

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Observasi Penelitian



Nomor : 150/FIKES/KESMAS/UEU/III/2023
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 28 Maret 2023

Kepada Yth,
Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat
Jl. Kembangan Raya No. 2, Kembangan Jakarta Barat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Maret – Mei 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Faradina Alwi	20190301080	087885159134	Hubungan Usia Anak, Jenis Kelamin pada Kejadian ISPA di Puskesmas Kebon jeruk Tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Riza Yanti Eff. M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Puskesmas Kebon Jeruk
2. Arsip

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



Nomor : 107/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2023
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 13 Juli 2023

Kepada Yth,
Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat
Jl. Kembangan Raya No. 2, Kembangan Jakarta Barat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Juli – Agustus 2023..

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Faradina Alwi	20190301080	087885159134	Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut Pada Balita Di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yani Eff., M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk
2. Arsip

Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225
Email : kesehatanjb@jakarta.go.id kode pos : 11610
JAKARTA

Nomor : 3777/TH-09-45
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Juli 2023

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kec Kebon Jeruk

di -
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat nomor 107/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2023 tanggal 13 Juli 2023 perihal penelitian, pada prinsipnya kami tidak keberatan selama tidak mengganggu pelayanan di Puskesmas tersebut. Untuk keperluan penelitian dilakukan dengan menggunakan media elektronik dan hanya untuk kepentingan pendidikan. Hasil laporan agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Sumber Daya Kesehatan atau email ke jakbar.institusipendidikan@gmail.com. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Juli - Agustus 2023

No.	Nama	Judul Penelitian
1.	Faradina Alwi	Faktor Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk 2023

Demikian agar saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat

dr. Erizon Safari, M.K.K
NIP. 197203272002121004

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan provinsi DKI Jakarta
2. Dekan Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat

Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Penelitian



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada Yth Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Faradina Alwi mahasiswa Sarjana Reguler Tahun 2019 dengan Peminatan AKK (Administrasi dan Kebijakan Kesehatan), Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BALITA DI PUSKESMAS KEBON JERUK 2023”.

Adapun semua informasi yang responden berikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis. Oleh karena itu saya mengharapkan kepada Ibu/bapak selaku responden dapat memberikan jawaban yang sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Identitas data maupun jawaban dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan. Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau masih memerlukan penjelasan tambahan, dapat menghubungi saya selaku peneliti Faradina Alwi dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul Jakarta, Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor Handphone 089621697741.

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Memberikan persetujuan dan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Faradina Alwi sebagai mahasiswa Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul dengan judul penelitian “Faktor Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut Pada Balita di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk 2023”.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak yang lain, dan semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti.

Jakarta,2023

Peneliti

Responden

(Faradina Alwi)

(.....)

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

IDENTITAS RESPONDEN

IDENTITAS ANAK	IDENTITAS IBU
Nama :	Nama :
Usia :	
Jenis	
Kelamin :	
Berat badan :	
Lahir :	
Saat ini :	
Tinggi badan :	

Petunjuk !!

Berikan tanda (√) pada jawaban yang anda anggap paling sesuai.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
	ISPA Pada Balita		
1.	Penderita ISPA : (Diisi oleh peneliti berdasarkan rekam medis)		
	Perilaku Merokok		
1.	Apakah ada penghuni tetap di rumah yang merokok baik elektrik dan tembakau di lingkungan rumah termasuk halaman?		
	Pemberian ASI Eksklusif pada Balita		
1.	Apakah setelah melahirkan, anak ibu langsung diberi ASI?		
2.	Apakah anak ibu mendapatkan ASI hingga usia 24 bulan?		
3.	Apakah anak ibu pertama kali diberi makan atau minum saat usia 6 bulan?		
	Status Imunisasi Anak (diisi oleh peneliti berdasarkan kartu imunisasi anak)		
1.	Apakah balita mendapatkan imunisasi Hepatitis?		
2.	Apakah balita telah mendapatkan imunisasi BCG?		
3.	Apakah balita telah mendapatkan imunisasi DPT lengkap?		
4.	Apakah balita telah mendapatka imunisasi Polio lengkap?		
5.	Apakah balita telat mendapatkan imunisasi Campak?		

Lampiran 7 Output Univariat

		Statistics						
		kejadian_ISP A	Perilaku Merokok	Status Gizi	Pemberian ASI	Riwayat Imunisasi	Usia	Berat Badan Lahir
N	Valid	78	78	78	78	78	78	78
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

		kejadian_ISPA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	penderita ISPA	26	33,3	33,3	33,3
	tidak ISPA	52	66,7	66,7	100,0
Total		78	100,0	100,0	

		Perilaku Merokok			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada yang merokok	53	67,9	67,9	67,9
	tidak merokok	25	32,1	32,1	100,0
Total		78	100,0	100,0	

		Status Gizi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	gizi buruk	47	60,3	60,3	60,3
	gizi baik	31	39,7	39,7	100,0
Total		78	100,0	100,0	

		Pemberian ASI			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	43	55,1	55,1	55,1
	baik	35	44,9	44,9	100,0
Total		78	100,0	100,0	

		Riwayat Imunisasi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak lengkap	6	7,7	7,7	7,7
	lengkap	72	92,3	92,3	100,0
Total		78	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang dari 3 tahun	39	50,0	50,0	50,0
	lebih dari 3 tahun	39	50,0	50,0	100,0
Total		78	100,0	100,0	

Berat Badan Lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bb tidak baik <2500gram	5	6,4	6,4	6,4
	bb baik >2500gram	73	93,6	93,6	100,0
Total		78	100,0	100,0	

Lampiran 8 Output Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perilaku Merokok * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Status Gizi * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Pemberian ASI * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Riwayat Imunisasi * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Usia * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Berat Badan Lahir * kejadian_ISPA	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Crosstab Perilaku Merokok * Kejadian ISPA

Perilaku Merokok		kejadian_ISPA		Total
		penderita ISPA	tidak ISPA	
ada yang merokok	Count	25	28	53
	Expected Count	17,7	35,3	53,0
	% of Total	32,1%	35,9%	67,9%
tidak merokok	Count	1	24	25

Total	Expected Count	8,3	16,7	25,0
	% of Total	1,3%	30,8%	32,1%
	Count	26	52	78
	Expected Count	26,0	52,0	78,0
	% of Total	33,3%	66,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14,246 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	12,370	1	,000		
Likelihood Ratio	17,595	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,063	1	,000		
N of Valid Cases	78				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perilaku Merokok (ada yang merokok / tidak merokok)	21,429	2,699	170,124
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	11,792	1,692	82,175
For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,550	,421	,719
N of Valid Cases	78		

Crosstab Status Gizi * Kejadian ISPA

Status Gizi	gizi buruk	Count	kejadian_ISPA		Total
			penderita ISPA	tidak ISPA	
		Count	18	29	47
		Expected Count	15,7	31,3	47,0
		% of Total	23,1%	37,2%	60,3%
	gizi baik	Count	8	23	31
		Expected Count	10,3	20,7	31,0
		% of Total	10,3%	29,5%	39,7%
Total		Count	26	52	78
		Expected Count	26,0	52,0	78,0
		% of Total	33,3%	66,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,312 ^a	1	,252		
Continuity Correction ^b	,810	1	,368		
Likelihood Ratio	1,335	1	,248		
Fisher's Exact Test				,328	,185
Linear-by-Linear Association	1,295	1	,255		
N of Valid Cases	78				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi (gizi buruk / gizi baik)	1,784	,659	4,834
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	1,484	,738	2,984

For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,832	,612	1,130
N of Valid Cases	78		

Crosstab Pemberian ASI * Kejadian ISPA

		kejadian_ISPA		Total	
		penderita ISPA	tidak ISPA		
Pemberian ASI	tidak baik	Count	24	19	43
		Expected Count	14,3	28,7	43,0
		% of Total	30,8%	24,4%	55,1%
	baik	Count	2	33	35
		Expected Count	11,7	23,3	35,0
		% of Total	2,6%	42,3%	44,9%
Total	Count	26	52	78	
	Expected Count	26,0	52,0	78,0	
	% of Total	33,3%	66,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	21,793 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	19,597	1	,000		
Likelihood Ratio	24,936	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,514	1	,000		
N of Valid Cases	78				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper

Odds Ratio for Pemberian ASI (tidak baik / baik)	20,842	4,428	98,098
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	9,767	2,478	38,506
For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,469	,332	,662
N of Valid Cases	78		

Crosstab Riwayat Status Imunisasi *Kejadian ISPA

		kejadian_ISPA		Total	
		penderita ISPA	tidak ISPA		
Riwayat Imunisasi	tidak lengkap	Count	3	3	6
		Expected Count	2,0	4,0	6,0
		% of Total	3,8%	3,8%	7,7%
	lengkap	Count	23	49	72
		Expected Count	24,0	48,0	72,0
		% of Total	29,5%	62,8%	92,3%
Total	Count	26	52	78	
	Expected Count	26,0	52,0	78,0	
	% of Total	33,3%	66,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,813 ^a	1	,367		
Continuity Correction ^b	,203	1	,652		
Likelihood Ratio	,770	1	,380		
Fisher's Exact Test				,394	,315
Linear-by-Linear Association	,802	1	,370		
N of Valid Cases	78				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Imunisasi (tidak lengkap / lengkap)	2,130	,399	11,377
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	1,565	,657	3,730
For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,735	,325	1,661
N of Valid Cases	78		

Crosstab Usia * Kejadian ISPA

			kejadian_ISPA		Total
			penderita ISPA	tidak ISPA	
Usia	kurang dari 3 tahun	Count	16	23	39
		Expected Count	13,0	26,0	39,0
		% of Total	20,5%	29,5%	50,0%
	lebih dari 3 tahun	Count	10	29	39
		Expected Count	13,0	26,0	39,0
		% of Total	12,8%	37,2%	50,0%
Total	Count	26	52	78	
	Expected Count	26,0	52,0	78,0	
	% of Total	33,3%	66,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,077 ^a	1	,150		
Continuity Correction ^b	1,442	1	,230		
Likelihood Ratio	2,091	1	,148		
Fisher's Exact Test				,230	,115
Linear-by-Linear Association	2,050	1	,152		

N of Valid Cases	78			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (kurang dari 3 tahun / lebih dari 3 tahun)	2,017	,772	5,275
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	1,600	,832	3,076
For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,793	,576	1,092
N of Valid Cases	78		

Crosstab Berat Badan Lahir * Kejadian ISPA

		kejadian_ISPA		Total	
		penderita ISPA	tidak ISPA		
Berat Badan Lahir	bb tidak baik <2500gram	Count	2	3	5
		Expected Count	1,7	3,3	5,0
		% of Total	2,6%	3,8%	6,4%
	bb baik >2500gram	Count	24	49	73
		Expected Count	24,3	48,7	73,0
		% of Total	30,8%	62,8%	93,6%
Total	Count	26	52	78	
	Expected Count	26,0	52,0	78,0	
	% of Total	33,3%	66,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,107 ^a	1	,744		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,104	1	,747		
Fisher's Exact Test				1,000	,543
Linear-by-Linear Association	,105	1	,745		
N of Valid Cases	78				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Berat Badan Lahir (bb tidak baik <2500gram / bb baik >2500gram)	1,361	,213	8,697
For cohort kejadian_ISPA = penderita ISPA	1,217	,396	3,738
For cohort kejadian_ISPA = tidak ISPA	,894	,429	1,861
N of Valid Cases	78		

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow- Day	,000	0	.
Tarone's	,000	0	.

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Gizi * Perilaku Merokok	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Pemberian ASI * Perilaku Merokok	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Riwayat Imunisasi * Perilaku Merokok	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Usia * Perilaku Merokok	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Berat Badan Lahir * Perilaku Merokok	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Crosstab Status Gizi * Perilaku Merokok

% of Total

		Perilaku Merokok		Total
		ada yang merokok	tidak merokok	
Status Gizi	gizi buruk	43,6%	16,7%	60,3%
	gizi baik	24,4%	15,4%	39,7%
Total		67,9%	32,1%	100,0%

Crosstab Pemberian ASI * Perilaku Anggota Keluarga Merokok

% of Total

		Perilaku Merokok		Total
		ada yang merokok	tidak merokok	
Pemberian ASI	tidak baik	43,6%	11,5%	55,1%
	baik	24,4%	20,5%	44,9%
Total		67,9%	32,1%	100,0%

Crosstab Riwayat Imunisasi * Perilaku Merokok Anggota Keluarga

% of Total

		Perilaku Merokok		Total
		ada yang merokok	tidak merokok	
Riwayat Imunisasi	tidak lengkap	3,8%	3,8%	7,7%
	lengkap	64,1%	28,2%	92,3%
Total		67,9%	32,1%	100,0%

Crosstab Usia * Perilaku Merokok Anggota Keluarga

% of Total

		Perilaku Merokok		Total
		ada yang merokok	tidak merokok	
Usia	kurang dari 3 tahun	33,3%	16,7%	50,0%
	lebih dari 3 tahun	34,6%	15,4%	50,0%
Total		67,9%	32,1%	100,0%

Crosstab Berat Badan Lahir * Perilaku Merokok Anggota Keluarga

% of Total

		Perilaku Merokok		Total
		ada yang merokok	tidak merokok	
Berat Badan Lahir	bb tidak baik <2500gram	3,8%	2,6%	6,4%
	bb baik >2500gram	64,1%	29,5%	93,6%
Total		67,9%	32,1%	100,0%

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perilaku Merokok * Status Gizi	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Pemberian ASI * Status Gizi	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Riwayat Imunisasi * Status Gizi	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Usia * Status Gizi	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Berat Badan Lahir * Status Gizi	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Crosstab Perilaku Merokok Anggota Keluarga * Status Gizi
% of Total

		Status Gizi		Total
		gizi buruk	gizi baik	
Perilaku Merokok	ada yang merokok	43,6%	24,4%	67,9%
	tidak merokok	16,7%	15,4%	32,1%
Total		60,3%	39,7%	100,0%

Crosstab Pemberian ASI *Status Gizi
% of Total

		Status Gizi		Total
		gizi buruk	gizi baik	
Pemberian ASI	tidak baik	32,1%	23,1%	55,1%
	baik	28,2%	16,7%	44,9%
Total		60,3%	39,7%	100,0%

Crosstab Riwayat Status Imunisasi * Status Gizi
% of Total

		Status Gizi		Total
		gizi buruk	gizi baik	

Riwayat Imunisasi	tidak lengkap	3,8%	3,8%	7,7%
	lengkap	56,4%	35,9%	92,3%
Total		60,3%	39,7%	100,0%

Crosstab Usia * Status Gizi

% of Total

		Status Gizi		Total
		gizi buruk	gizi baik	
Usia	kurang dari 3 tahun	28,2%	21,8%	50,0%
	lebih dari 3 tahun	32,1%	17,9%	50,0%
Total		60,3%	39,7%	100,0%

Crosstab Berat Badan Lahir * Status Gizi

% of Total

		Status Gizi		Total
		gizi buruk	gizi baik	
Berat Badan Lahir	bb tidak baik <2500gram	5,1%	1,3%	6,4%
	bb baik >2500gram	55,1%	38,5%	93,6%
Total		60,3%	39,7%	100,0%

Crosstab Perilaku Anggota keluarga Merokok * Riwayat Status

Imunisasi Anak

% of Total

		Riwayat Imunisasi		Total
		tidak lengkap	lengkap	
Perilaku Merokok	ada yang merokok	3,8%	64,1%	67,9%
	tidak merokok	3,8%	28,2%	32,1%
Total		7,7%	92,3%	100,0%

Descriptive ASI

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean	Std. Deviation
ASI1	78	,00	1,00	69,00	,8846	,32155
ASI2	78	,00	1,00	38,00	,4872	,50307
ASI3	78	,00	1,00	72,00	,9231	,26819
Valid N (listwise)	78					

Descriptive Riwayat Satatus Imunisasi

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean	Std. Deviation
hepatitis	78	1,00	1,00	78,00	1,0000	,00000
BCG	78	1,00	1,00	78,00	1,0000	,00000
DPT	78	,00	1,00	75,00	,9615	,19355
Polio	78	,00	1,00	77,00	,9872	,11323
campak	78	,00	1,00	75,00	,9615	,19355
Valid N (listwise)	78					

Descriptive statistisc usia

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean	Std. Deviation
usia_bulan	78	24,00	60,00	3279,00	42,0385	11,03647
Valid N (listwise)	78					

Statistic BBL

Statistics

BBL		
N	Valid	78
	Missing	0
Mean		3039,1026
Median		3000,0000
Std. Deviation		349,64244
Range		1900,00
Minimum		2100,00
Maximum		4000,00

Lampiran 9 Kaji etik



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-08.064 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VIII/2023

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BALITA DI PUSKESMAS KECAMATAN KEBON JERUK 2023

Peneliti Utama : Faradina Alwi
Pembimbing : Ade Heryana, SST, MKM
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 11 Agustus 2023

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 10 : Dokumentasi

