



## **KUESIONER**

### **HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU BALITA TENTANG PENYAKIT ISPA DENGAN KEJADIAN ISPA PADA BALITA DI PUSKESMAS KELURAHAN BENCONGAN KECAMATAN KELAPA DUA KABUPATEN TANGERANG**

*Mohon bantuan ibu untuk mengisi kuesioner ini. Kuesioner ini dibuat untuk kepentingan skripsi penelitian mahasiswa dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Balita tentang Penyakit ISPA dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Jalan Emas Kecamatan Kelapa Dua Kelurahan Bencong Kabupaten Tangerang”*

**Nama** : Ummi Salamah  
**NIM** : 2008 – 31 – 033  
**Fakultas** : Ilmu – ilmu Kesehatan  
**Jurusan** : Manajemen Rumah Sakit

# LEMBAR KUESIONER

## A. Petunjuk pengisian kuesioner

Isilah kuesioner ini dengan menuliskan jawaban yang anda pilih pada kolom jawaban yang telah tersedia dan isi garis titik-titik sesuai jawaban responden (saudara/i) dan beri tanda silang pada pilihan jawaban anda.

### IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : .....
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Alamat : .....
4. Umur : ..... tahun
5. Jumlah anggota keluarga : ..... orang
6. Pendidikan :
  - a. Tidak tamat SD
  - b. SD
  - c. SMP/ sederajat
  - d. SMU/ sederajat
  - e. Akademi atau Perguruan Tinggi
7. Pekerjaan :
  - a. Tidak bekerja / Ibu rumah tangga
  - b. PNS
  - c. Pedagang / Wiraswasta
  - d. Pelajar / Mahasiswa
  - e. Swasta
8. Identitas Balita
  - a. Nama Balita : .....
  - b. Jenis Kelamin : .....
  - c. Umur : .....
  - d. Berat Badan : .....

9. Riwayat Kehamilan

a. Memiliki anak ke dua

A. Pernah ISPA

B. Tidak pernah ISPA

b. Memiliki anak ke tiga

A. Pernah ISPA

B. Tidak pernah ISPA

c. Memiliki anak ke empat

A. Pernah ISPA

B. Tidak pernah ISPA

10. Pelatihan dan penyuluhan dari Posyandu

a. Pernah

b. Tidak pernah

## B. Kuesioner Pengetahuan Ibu tentang ISPA

Petunjuk pengisian: Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang telah disediakan dan pilihan jawaban sesuai dengan pilihan responden (saudara/i)

No	Pernyataan	Alternatif Jawaban	
		Tahu	Tidak Tahu
1.	Saya mengetahui tentang kejadian ISPA yaitu batuk, pilek		
2.	Di lingkungan saya terdapat pencemaran udara seperti asap.		
3.	Saya tidak mengetahui kalau gejala ISPA berat yaitu tenggorokan berwarna merah.		
4.	Balita saya merasakan telinga sakit atau mengeluarkan nanah dari lubang telinga.		
5.	Balita saya mengalami serak dan bersuara parau tidak mengeluarkan suara.		
6.	Jika saya merokok dapat menyebabkan penyakit ISPA.		
7.	Jika berat badan lahir balita saya kurang dari 2500 gram beresiko penyakit ISPA.		
8.	Jika balita saya memiliki alergi pada waktu bersamaan dengan gejala batuk pilek dapat membahayakan jiwa balita saya.		
9.	Saya mengetahui kalau balita saya dekat dengan keluarga yang menderita batuk pilek dapat menderita ISPA juga.		
11.	Balita saya pernah mengalami kesadaran menurun saat demam tinggi.		
12.	Balita saya pernah mengalami nafsu makan menurun saat flu atau batuk.		
13.	Saat sakit, saya selalu rajin memakai masker sehingga balita saya tidak tertular.		
14.	Saya selalu mengajak balita saya untuk rajin cuci tangan sebelum dan sesudah makan		
15.	Di lingkungan rumah saya terdapat pencemaran udara seperti asap		
16.	Balita saya sudah mendapatkan imunisasi lengkap		
17.	Saya memberi obat warung saat balita saya menderita ISPA		