

PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

Di.

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, adalah mahasiswa program studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu – ilmu Kesehatan Universitas Indonusa Esa Unggul. ,

Nama : Dida

Nim : 201131106

Alamat : Jl Rahwana II No. 07 Perumnas II Kota Tangerang

Akan mengadakan penelitian dengan judul: **“Hubungan kejadian Penyakit Pneumonia pada Baita dan Kebiasaan merokok di Puskesmas Pabuaran Tumpeng”**.

Penelitian ini tidak merugikan bagi ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika ibu telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang merugikan maka ibu diperbolehkan mengundurkan diri untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Apabila ibu menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan dalam lembaran permohonan ini.

Atas kesediaan ibu sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

D i d a

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar pertama, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu- ilmu Kesehatan Universitas Indonusa Esa Unggul bernama **D i d a**, dengan judul : **“Hubungan Kejadian Penyakit pneumonia pada balita dan Kebiasaan merokok di Puskesmas Pabuaran Tumpeng”**.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Tangerang, Juli 2014

Responden

NOMOR RESPONDEN

--	--	--

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN KEJADIAN PENYAKIT PNEUMONIA PADA BALITA DAN
KEBIASAAN MEROKOK DI PUSKESMAS PABUARAN TUMPENG

Hari/Tgl.Wawancara :

Nama Pewawancara :

Balita Penderita Pneumonia : Ya / Tidak

I. Identitas Responden :

Nama ibu Balita :

Nama Kepala Keluarga :

Umur :

Alamat :

a. Rt/Rw :

b. Desa/Kelurahan :

c. Kecamatan :

d. Kota :

II. Karakteristik Balita :

a. Nama Balita :

b. Umur : Bulan

1. 12 – 36 bulan

2. 36 – 59 bulan

c. Jenis Kelamin :

1. Laki-laki

2. Perempuan :

d. Status Gizi :

1. Normal

2. Kurus(Gizi Kurang)

3. Sangat Kurus(Gizi Buruk)

e. Status Imunisasi :

1. Lengkap

2. Tidak Lengkap

III. **Perilaku Merokok anggota keluarga**

a. Apakah ada yang merokok didalam rumah ?

1. Ya

2. Tidak

b. Berapa banyak orang yang merokok di dalam rumah ?

..... Orang

c. Berapa jumlah batang rokok yang dihisap didalam rumah dalam sehari ?batang

d. Berapa lama (Menit) mulai merokok di dalam rumah Setelah bangun pagi? menit