

LAMPIRAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
Jalan Haji Zafri Zam – Zam No. 8 Banjarmasin Telefon (0511) 3361654

Nomor : 175/Riset/STIKES-SI/XI/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Banjarmasin, 03 November 2021

Kepada Yth
Kepala KESBANGPOL
Kota Banjarmasin
Di – Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan Studi Pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : Dika
NIM : 113063C118007
Program : Sarjana keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran Faktor-faktor Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin 2021
Data yang diperlukan : Data Pravelensi Penyakit ISPA di kota Banjarmasin
Waktu : 05 November 2021 s/d 15 November 2021

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Banjarmasin, 03 November 2021

STIKES SUAKA INSAN

Koordinator Riset

BANJARMASIN

STIKES SUAKA INSAN

Emeisi Er Unja, Ners. M. Kep

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Arsip



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249

Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511) 4281348

E-mail : dinkeshjm@gmail.com, Website :dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070671/411 -Y.SDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 05 NOV 2021

Kepada Yth.

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Kepala Puskesmas / Pengelola Program Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin untuk dapat membantu pemberian data tersebut. Demikian disampaikan, atas perhatian Kepala Puskesmas / Pengelola Program Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin diucapkan terima kasih

A.n Kepala Dinas Kesehatan

Kepala Seksi SDMK,

Anni Kolanda, SKM.

NIP. 19700828 199303 2 012



Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/071/411 -Y.SDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

A. Data Pemohon

1. Nama : DIKA
2. NIP/NIM/..... : 113063C118007
3. Intansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
4. Judul Penelitian : Gambaran faktor-faktor terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut pada Anak di wilayah kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 072/027 - Sekr / Bakesbangpol
2. Tanggal : 04 Nopember 2021

C. Data Yang Dibutuhkan :

1. Data perjalanan penyakit ISPA di Kota Banjarmasin
2. Data puskesmas mana yang angka kejadian ISPA yang tertinggi

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan : Bidang Dinas P2P
2. Puskesmas : Puskesmas Pelambuan
3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 05 NOV 2021
Mengetahui :

Kepala Yth. Kepala Puskesmas:

Banjarmasin,
Pemohon,

Dika



Surat sudah diverifikasi, tanggal:,
selanjutnya mohon dibantu.
Mengetahui,

Raries Wijayanti, AMD.Keb
NIP. 19890804 201101 2 002



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA BANJARMASIN**

Jln. RE. Martadinata No1. Banjarmasin 70111 E-mail : kesbangpol@banjarmasinkota.go.id
www.banjarmasinkota.go.id

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY
NOMOR : 072/927 - Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
Nomor : 175/Riset/STIKES-SI/XI/2021
Perihal : Ijin Penelitian/ Permintaan Data/ Survey/ Observasi

Mengingat :

- Peraturan Menteri dalam Negeri RI Nomor 7/2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 64/2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah Kota Banjarmasin
- Peraturan Walikota Banjarmasin Nomor 71 Tahun 2014 Tentang Uraian Tugas Unsur Unsur Organisasi Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Banjarmasin

Memberikan Rekomendasi Pendataan/ Penelitian/ Survey Kepada :

- | | |
|--------------------------------------|--|
| a. Nama | : DIKA (Beserta Team) |
| b. NIK/NIP/NIM/NPM | : 113063C118007 |
| c. Alamat | : Jl. Batu Benawa 4 No. 11 |
| d. Judul Penelitian | : Gambaran Faktor-Faktor Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin 2021 |
| e. Tujuan Penelitian | : Data Pravelensi Penyakit ISFA di Kota Banjarmasin |
| f. Lokasi/ Tempat Penelitian | : Kota Banjarmasin |
| g. Lamanya Pelaksanaan Penelitian | : 2 Bulan |
| h. Bidang Penelitian | : Sarjana Keperawatan |
| i. Pekerjaan Peneliti | : Mahasiswa |
| j. Nama Dan Jabatan Penanggung jawab | : Ermesi ER Unja, Ners. M.Kep |
| k. Anggota Penelitian | : Dika, Warjiman, Ners. Msn, Maria Silvana Dhawo, MPHEd, |
| l. Nama Organisasi/Lembaga | : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin |

Ketentuan :

- Sebelum Melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang berwenang setempat
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud
- Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya tidak boleh memberatkan bagi pemerintah dan Masyarakat.
- Kepada instansi terkait dimohon bantuannya untuk kepentingan dan kelancaran kegiatan pendataan/ penelitian dimaksud.
- Setelah selesai melakukan riset/ penelitian / survey dan membuat proposal/ skripsi/ tesis maka diwajibkan menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesbangpol kota Banjarmasin.

Tembusan :

- Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
- Kepala Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin
- Arsip

Kepala Yth. Kepala Puskesmas:



Surat sudah diverifikasi, tanggal: 05 NOV 2021
Selanjutnya mohon dibantu.
Mengetahui:

Raries Wijayanti
Raries Wijayanti, AMD.Keb
NIP. 19890804 201101 2 002

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 04 NOV 2021



Hidayati Rahimah
Hidayati Rahimah
Penata TK. I
NIP. 19650929 198602 2 007



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN
PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
Jalan Haji Zafri Zam – Zam No. 8 Banjarmasin Telefon (0511) 3361654

Nomor : 175/Riset/STIKES-SI/XI/2021 Banjarmasin, 03 November 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Banjarmasin
Di – Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan Studi Pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : Dika
NIM : 113063C118007
Program : Sarjana keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran Faktor-faktor Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin 2021
Data yang diperlukan : Data Pravelensi Penyakit ISPA di kota Banjarmasin
Waktu : 05 November 2021 s/d 15 November 2021

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Banjarmasin, 03 November 2021

STIKES SUAKA INSAN

Koordinator Riset

Erancis Er Unja, Ners. M. Kep



Tembusan :
1. Arsip



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
BANJARMASIN TAHUN AKADEMIK 2021/2022
LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Dika
NIM : 113063C118007
Pembimbing : Maria Silvana Dhawo, Ners, MHPed
Judul : Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin



Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
Tanggal 4-7 2022	BAB 4 BAB 5	<ul style="list-style-type: none">- Hitung kembali Responden- Analisislah sesuai apa yang ingin di teliti.- pembulhasan masih kurang, dalam dan apa yang ingin di teliti masih kurang jelas Acc Sidang.	



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
BANJARMASIN TAHUN AKADEMIK 2021/2022
LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Dika
 NIM : 113063C118007
 Pembimbing : Warjiman S.Kep., Ners., MSN
 Judul : Gambaran Faktor-Faktor Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin



Tanggal Bimbingan	Komponen BAB	Saran	Paraf
18/10 2021	Judul Proposal	Sebelum menentukan judul terlebih dahulu cari masalah supaya bisa diteliti, cari masalah dan data.	
1/11 2021	Judul proposal	Judul di acc Gambaran faktor-faktor terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan akut pada anak di wilayah kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin tahun 2021.	
13/11 2021	BAB I	Lanjut studi Pendahuluan dan cari data.	



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511) 4281348
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070/071/407-KSDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 30 JUN 2022

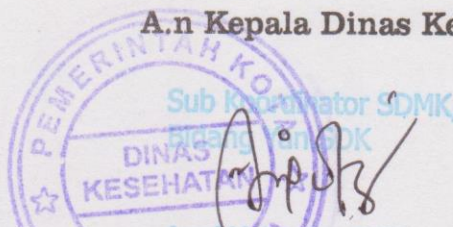
Kepada Yth.

Pkm Pelambuan

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini dsampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama permohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Pkm Pelambuan Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

A.n Kepala Dinas Kesehatan





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Jalan Haji Zafri Zam – Zam No. 8 Banjarmasin Telp. (0511) 3361654
Website: <http://lppm.stikessuakainsan.ac.id/>
Email: lppm@stikessuakainsan.ac.id / lppmstikessuakainsan@gmail.com



Nomor : 241/Riset/STIKES-SI/VI/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Banjarmasin, 27 Juni 2022

Kepada Yth
KESBANGPOL Kota Banjarmasin
Banjarmasin
Di – Tempat

Dengan Hormat,

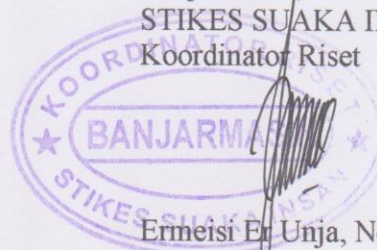
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan penelitian dan pengumpulan data.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : *Dika*
NIM : 13063C118007
Program : Sarjana keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin Tahun 2022
Waktu : 28 Juni 2022 s/d 02 Juli 2022

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Banjarmasin, 27 Juni 2022
STIKES SUAKA INSAN
Koordinator Riset



Ermeisi Er Unja, Ners. M. Kep

Tembusan :
1. Arsip



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA BANJARMASIN

Jln. RE. Martadinata No1. Banjarmasin 70111 E-mail : kesbangpol@banjarmasinkota.go.id
www.banjarmasinkota.go.id

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY
NOMOR : 072/905 - Sekr/Bakesbangpol

Membaca : Surat dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Nomor : 241/Riset/STIKES-SI/IV2022
Perihal : Ijin Penelitian/ Permintaan Data/ Survey/ Observasi

Mengingat :

1. Peraturan Menteri dalam Negeri RI Nomor 7/2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 64/2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah Kota Banjarmasin
3. Peraturan Walikota Banjarmasin Nomor 71 Tahun 2014 Tentang Uraian Tugas Unsur Unsur Organisasi Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Banjarmasin

Memberikan Rekomendasi Pendataan/ Penelitian/ Survey Kepada :

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| a. Nama | : | DIKA |
| b. NIK/NIP/NIM/NPM | : | 113063C118007 |
| c. Alamat | : | JL. Batu Benawa 4 No 11 |
| d. Judul Penelitian | : | Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut pada Balita di Puskesmas Pelambuan Tahun 2022 |
| e. Tujuan Penelitian | : | Izin penelitian tentang Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Infeksi Saluran Pernafasan Akut pada Balita di Puskesmas Pelambuan Tahun 2022 |
| f. Lokasi/ Tempat Penelitian | : | Kota Banjarmasin |
| g. Lamanya Pelaksanaan Penelitian | : | 1 Bulan |
| h. Bidang Penelitian | : | Sarjana Keperawatan |
| i. Pekerjaan Peneliti | : | Mahasiswa |
| j. Nama Dan Jabatan Penanggung jawab | : | Ermeisi Er Unja, Ners. M. Kep |
| k. Anggota Penelitian | : | Dika, |
| l. Nama Organisasi/Lembaga | : | Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat STIKES Suaka Insan Banjarmasin |

Ketentuan :

1. Sebelum Melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang berwenang setempat
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya tidak boleh memberatkan bagi pemerintah dan Masyarakat.
4. Kepada instansi terkait dimohon bantuannya untuk kepentingan dan kelancaran kegiatan pendataan/ penelitian dimaksud.
5. Setelah selesai melakukan riset/ penelitian / survey dan membuat proposal/ skripsi/ tesis maka diwajibkan menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesbangpol kota Banjarmasin.

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Kepala Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin
3. Ketua RT 51 Kelurahan Pelambuan Kota Banjarmasin
4. Arsip

Kepala Yth. Kepala Puskesmas

DIKELUARKAN di : Banjarmasin
PADA TANGGAL : 30 JUN 2022
a.n Kepala Badan
Sekretaris

Kasubbag Umpeg

Hidayati Rahimah
Penata Tk. I
NIP. 19650929 198602 2 007



Sudah diverifikasi, tanggal: 30 JUN 2022
Selanjutnya mohon dibantu.

Mengetahui:





**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**

Jalan Haji Zafri Zam – Zam No. 8 Banjarmasin Telp. (0511) 3361654

Website: <http://lppm.stikessuakainsan.ac.id/>

Email: lppm@stikessuakainsan.ac.id / lppmstikessuakainsan@gmail.com



Nomor : 241/Riset/STIKES-SI/VI/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

Banjarmasin, 17 Juni 2022

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Pelambuan
Banjarmasin
Di – Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami memohon agar mahasiswa di bawah ini diperkenankan untuk melakukan uji validitas dan reliabilitas.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan:

Nama : Dika
NIM : 13063C118007
Program : Sarjana keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin Tahun 2022
Waktu : 18 Juni 2022 s/d 20 Juni 2022

Demikian permohonan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Banjarmasin, 17 Juni 2022

STIKES SUAKA INSAN

Koordinator Riset



Ermeisi Er Unja, Ners. M. Kep

Tembusan :
1. Arsip

20 JUN 2022

Kepada Yth : Responden

Di Puskesmas Pelambuan Banjarmasin

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Dika

Status : Mahasiswa Program Pendidikan Sarjana Keperawatan Sekolah
Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program S1 Keperawatan Suaka Insan, saya akan melakukan penelitian yang berjudul “Gambaran faktor-faktor penyebab terjadinya ISPA pada balita”, Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apa saja faktor-faktor penyebab terjadinya ISPA di Puskesmas Pelambuan Banjarmasin. Untuk keperluan tersebut saya mohon bersedia/ tidak bersedia saudara untuk menjadi salah satu responden dalam penelitian ini dan bersedia/ tidak bersedia saudara untuk mengisi kuesioner yang telah saya sediakan dengan kejujuran dan jawaban apa adanya. Identitas dan jawaban saudara akan saya jamin kerahasiaan. Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas seluruh bantuan serta partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Banjarmasin, 2022

Peneliti

Dika
NIM. 113063C118007

SURAT PERSETUJUANMENJADI RESPODEN

(Informed Consent) Setelah saya mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian yang akan dilakukan dan tata cara pelaksanaannya, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Dika Mahasiswa Program Pendidikan Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dengan judul penelitian “Gambaran faktor-faktor penyebab terjadinya ISPA pada balita di Puskesmas Pelambuan Banjarmasin”.

Demikian surat persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan dengan semestinya.

Banjarmasin, 2022

Responden

(.....)

INSTRUMEN PENELITIAN

KUESIONER

A. Karakteristik Balita

Berilah tanda checklist (√) pada kolom sesuai dengan kondisi atau keadaan anak anda!

1. Inisial anak :

2. Usia anak :

3. Jenis kelamin anak :

Laki-laki

Perempuan

4. Berat badan saat lahir :

5. Berat badan saat ini :

6. Status gizi anak :

Buruk Kurang

Baik Lebih

7. Diberikan ASI atau tidak:

Ya Tidak

8. Usia Pemberian ASI

6 bulan 6-12 bulan

12-18 bulan 18-24 bulan

>24bulan

- Banyak debu
- Banyak lawa-lawa
- Sampah bertebaran
- Lain-lain, sebutkan

7. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah

- Ya
- Tidak

(Jika ya terbuka/tertutup)

8. Bagaimana cara pengolahan sampah

- Ditimbun ke got/sungai
- Dikubur
- Diambil petugas
- Dibakar

9. Jarak rumah dengan pembakaran sampah

- < 10 meter
- > 10 meter

10. Pembakaran sampah dilakukan berapa kali dalam seminggu

- Setiap hari
- 1x seminggu
- 3x seminggu

11. Sinar matahari dapat masuk ke dalam rumah

- Ya
- Tidak

12. Tempat cuci tangan

- Ada
- Tidak ada

13. Kepadatan penghuni rumah

- < 10 m² / jiwa
- ≥ 10 m² / jiwa

C. Faktor Perilaku Orang Tua atau Keluarga

Pilihlah salah satu jawaban sesuai dengan tindakan anda dengan memberi tanda checklist (√) di kolom SS, S, TS, STS!

Keterangan :

SS : jika Anda Sangat Setuju untuk melakukan pernyataan tersebut

S : jika Anda Setuju melakukan pernyataan tersebut

TS : jika Anda Tidak Setuju melakukan pernyataan tersebut

STS : jika Anda Sangat Tidak Setuju melakukan pernyataan tersebut

NO	Pernyataan	Jawaban			
		SS 4	S 3	TS 2	STS 1
1	Setiap hari saya membersihkan rumah				
2	Setiap ada pembakaran sampah, saya menutup pintu rumah				
3	Setiap ada asap rokok, saya menutup hidung dan menyarankan anak saya untuk melakukannya juga.				
4	Saya selalu menutup mulut saya dengan sapu tangan atau tisu ketika saya batuk				
5	Saya menutup mulut saya dengan tangan ketika saya batuk				
6	Saya memastikan anak saya tidak sering jajan chiki, es krim, permen, dan lain-lain yang membuat batuk				
7	Saya menyediakan menu makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, kentang, singkong, dll), protein (ikan, ayam, telur, dll), vitamin (sayur, buah)				
8	Saya memberikan ASI				

9	Saya selalu mencuci tangan saya setiap kali melakukan kegiatan				
10	Saya rutin membawa anak saya ke posyandu untuk di timbang				
11	Saya rutin membawa anak saya ke posyandu untuk di imunisasi sesuai dengan jadwal pemberian				
12	Saya memberikan obat batuk ketika anak saya sedang batuk pilek				
13	Ramuian jeruk nipis dan kecap, saya berikan ketika anak saya pilek.				
14	Saya membawa anak saya ke pelayanan kesehatan (Rumah sakit, Puskesmas, Posyandu, LKC) ketika anak saya sakit lebih dari 5 hari				
15	Saya menyuruh anak saya banyak beristirahat ketika anak saya sedang sakit				
16	Saya menyuruh anak saya banyak minum air putih ketika anak saya sedang sakit				
17	Saya selalu memperhatikan kebersihan anak saya (mandi setiap hari, cuci tangan setiap mau makan				

P18	Pearson Correlation	-.089	.000	.253	.106	.123	-.114	-.068	.102	-.031	.277	.431*	.431*	.356	.433*	.508**	-.036	.722**	1	.722**	.722**	.581**
	Sig. (2-tailed)	.640	1.000	.177	.576	.517	.548	.721	.591	.872	.138	.017	.017	.053	.017	.004	.849	.000		.000	.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	.059	.121	.253	.106	.277	-.114	.102	-.068	.123	.277	.431*	.431*	.356	.289	.367*	.145	.722**	.722**	1	1.000**	.667**
	Sig. (2-tailed)	.755	.524	.177	.576	.138	.548	.591	.721	.517	.138	.017	.017	.053	.122	.046	.445	.000	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	.059	.121	.253	.106	.277	-.114	.102	-.068	.123	.277	.431*	.431*	.356	.289	.367*	.145	.722**	.722**	1.000*	1	.667**
	Sig. (2-tailed)	.755	.524	.177	.576	.138	.548	.591	.721	.517	.138	.017	.017	.053	.122	.046	.445	.000	.000	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
JUM	Pearson Correlation	.078	.291	.221	.316	.619**	.281	.478**	.443*	.492**	.729**	.824**	.776**	.717**	.725**	.621**	.148	.453*	.581**	.667**	.667**	1
LAH	Sig. (2-tailed)	.683	.118	.241	.089	.000	.133	.008	.014	.006	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.437	.012	.001	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.731	21

Master Tabel
Karakteristik Balita

No	Karakteristik Balita						
	Inisial	Usia	Jenis Kelamin	BBL	BB Saai Ini	Status Gizi	Kelengkapan imunisasi
1	A	2 th	P	2,9 kg	10 kg	Baik	Tidak lengkap
1	S	1,8 th	P	2,7 kg	9 kg	Baik	Tidak lengkap
1	P	1,2 th	L	2,8 kg	9 kg	Baik	Tidak lengkap
1	O	3 th	L	2,8 kg	11 kg	Baik	Tidak lengkap
1	D	2 th	P	2,3 kg	7 kg	Kurang	Tidak lengkap
1	F	1 th	P	3 kg	8 kg	Baik	Lengkap
1	R	2 th	P	3,2 kg	11 kg	Baik	Tidak lengkap
1	D	2,3 th	L	3,4 kg	12 kg	Baik	Tidak lengkap
1	F	2,2 th	L	2,9 kg	12 kg	Baik	Tidak lengkap
1	T	1,2 th	L	4,3 kg	17 kg	Lebih	Tidak lengkap
1	Y	1,8 th	P	4,8 kg	18,2 kg	Lebih	Tidak lengkap
1	Y	1,4 th	P	3,8 kg	9 kg	Baik	Lengkap
1	T	4 th	P	3,2 kg	17 kg	Baik	Lengkap
1	W	2 th	L	3,4kg	12 kg	Baik	Lengkap
1	A	3,5 th	L	2,9 kg	14 kg	Baik	Lengkap
1	R	5 th	L	3,1kg	17 kg	Baik	Lengkap
1	T	1,4 th	L	2,8 kg	10 kg	Baik	Lengkap
1	P	4 th	L	3,8kg	16 kg	Baik	Lengkap
1	C	2,8 th	L	2,3 kg	9 kg	Kurang	Tidak lengkap
1	V	3 th	L	3,3 kg	14 kg	Baik	Tidak lengkap
1	B	1,4 th	P	3,4kg	10 kg	Baik	Tidak lengkap
1	F	2,5 th	P	3,1 kg	14 kg	Baik	Tidak lengkap
1	F	1,8 th	P	2,9 kg	11 kg	Baik	Tidak lengkap
1	A	3 th	L	3,1 kg	14 kg	Baik	Lengkap
1	F	2 th	L	3,3 kg	13 kg	Baik	Lengkap
1	R	3 th	L	2,2 kg	12 kg	Kurang	Tidak lengkap
1	D	2,7 th	L	2,8 kg	14 kg	Baik	Tidak lengkap
1	P	2 th	L	3,1 kg	11 kg	Baik	Tidak lengkap
1	F	3 th	L	2,3 kg	13 kg	Kurang	Tidak lengkap
1	D	2,8 th	L	2,4 kg	14 kg	Kurang	Tidak lengkap

Master Tabel Faktor Lingkungan

Faktor Lingkungan											
Ventilasi Rumah	Luas Ventilasi	Ventilasi Dapur	Bahan Bakar Masak	Dapur Rumah	Kebersihan rumah	pembuangan sampah	pengolahan sampah	jarak pembakaran sampah	sinar matahari masuk dalam rumah	Tempat cuci tangan	Kepadatan penghuni rumah
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Tidak	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Banyak lawa-lawa	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Tidak	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Tidak	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Banyak lawa-lawa	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	kompom minyak	tidak	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	< 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Banyak lawa-lawa	Tidak	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Tidak	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	Kompr gas	tidak	Bersih	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	< 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Tidak	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Bersih	Tidak	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	kompom minyak	tidak	Bersih	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Tidak	< 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Ya	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Ya	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	Sekat	Banyak lawa-lawa	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Tidak	< 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Tidak	Di ambil Petugas	>10 m	Ya	Tidak	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	tidak	Banyak lawa-lawa	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	< 10 m2 / jiwa
Ada	>10%	Ada	kompom minyak	Sekat	Bersih	Tidak	Di bakar	<10 m	Ya	Tidak	≥ 10 m2 / jiwa
Ada	< 10%	Ada	Kompr gas	tidak	Banyak debu	Ya	Di bakar	<10 m	Ya	Ya	< 10 m2 / jiwa

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	25	83.3	83.3	83.3
	2.00	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

BBL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	5	16.7	16.7	16.7
	2.00	23	76.7	76.7	93.3
	3.00	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

STATUS GIZI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	5	16.7	16.7	16.7
	3.00	23	76.7	76.7	93.3
	4.00	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

KELENGKAPAN IMUNISASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
	1.00	10	33.3	33.3	33.3
	2.00	20	66.7	66.7	66.7
	Total	30	100.0	100.0	

PENCEMARAN UDARA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	18	60.0	60.0	60.0
	2.00	12	40.0	40.0	40.0
	Total	30	100.0	100.0	

VENTILASI RUMAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	15	50.0	50.0	50.0
	2.00	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

PERILAKU ORANG TUA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	51-68	25	83.3	83.3	83.3
	38-50	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

DOKUMENTASI

