

# *LAMPIRAN*



PEMERINTAH KOTA JAYAPURA  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS HEBEYBHULU YOKA

Jln. Yoka Arso, Kampung Yoka, Distrik Heram  
Kota Jayapura - Papua  
Kode Pos : 99351, No. Hp 0812 4822 7115  
Email:puskesmas\_hy@yahoo.com



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 445/Cg0 / PKMY/ VIII / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Hebeybhulu Yoka, menerangkan bahwa :

NAMA : MARIA MARTHA NORIWARI  
NIM : 20180821024008  
SEMESTER : EMPAT ( IV )  
PROGRAM STUDI : ILMU KEPERAWATAN  
PEMINATAN : KEPERAWATAN  
FAKULTAS : FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS : CENDERAWASIH

Yang bersangkutan benar - benar telah melakukan penelitiandi Puskesmas Hebeybhulu Yoka dengan judul “ GAMBARAN PERILAKU IBU TENTANG DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS YOKA KOTA JAYAPURA”  
Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yoka, 26 Agustus 2020

Mengetahui,  
Kepala Puskesmas Hebeybhulu Yoka

  
Korneles Rumatray, SKM, M.Kes  
Pembina  
NIP. 19630417 198603 1 021

2020/8/26 17:46

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS CENDERAWASIH**

---

**LEMBAR PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA REKAM  
MEDIK**

Kepada Yth.

Ibu-ibu Calon Responden

Di PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab. Pengunungan Bintang

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswa S1 Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura, semester IV, Nama Inna Lidia Rumanfan, akan melakukan penelitian dengan judul “Identifikasi Karakteristik ibu dengan batita yang mengalami Pneumonia Di PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab. Pengunungan Bintang”. Pengambilan data rekam medic pada petugas PKM atau kepala PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab. Pengunungan Bintang.

Untuk itu, saya harap kesediaan petugas di di PKM Yapimakot untuk mengisi kuesioner dalam penelitian ini, Selanjutnya saya juga meminta kesediaan petugas mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Jawaban serta identitas pasien akan dijamin kerahasiaannya. Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan serta kerja sama dari kepala puskesmas dan perawat di PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab. Pengunungan Bintang. saya ucapkan terima kasih.

Jayapura, 21 Juli 2020

Hormat Saya

Inna Lidia Rumanfan

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**PENGAMBILAN DATA REKAM MEDIK**

---

Judul Penelitian : Identifikasi Karakteristik ibu dengan batita yang mengalami Pneumonia Di PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab.Pengunungan Bintang” Pada petugas yang bertugas di PKM Yapimakot Distrik serambakon Kab.Pengunungan Bintang.

Peneliti : Inna Lidia Rumanfan

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian ini sebagai petugas kesehatan yang mengisi kuesioner yang diberikan peneliti, sebelumnya telah dijelaskan tentang maksud tujuan penelitian ini dan saya mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan data dan informasi yang saya berikan bila pertanyaan yang saya ajukan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya Peneliti akan menghentikan pengumpulan data ini dan saya berhak mengundurkan diri. Demikian secara sadar dan sukarela tidak ada unsur paksaan dari manapun saya berperan serta dalam penelitian ini dan bersedia menandatangani lembar penelitian ini.

Jayapura, Juli 2020

Responden

**KUESIONER PENELITIAN**  
**IDENTIFIKASI KARAKTERISTIK IBU DENGAN BATITA**  
**YANG MENGALAMI PNEUMONIA**  
**DI PKM YAPIMAKOT DISTRIK SERAMBAKON**  
**KABUPATEN PENGUNUNGAN BINTANG**

Tanggal Pengisian :  
Nomor Kode : (diisi oleh peneliti)

**A.KARAKTERISTIK IBU**

1. Nama Ibu : (Inisial)
2. Usia Ibu : \_\_\_\_\_ tahun
3. Pendidikan Terakhir ibu :

SD       SMP       SMA       Diploma/S1

4. Pekerjaan Ibu

IRT       PNS       Swasta

5. Penghasilan Keluarga

>Rp 500.000,00

Rp 1.000.000 – 2000.000

<Rp 2000.000

## B. KARAKTERISTIK BATITA

Nama :

TTL/Usia :

Berat Badan Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

### Petunjuk Pengisian :

1. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat ibu dengan memberi tanda check (✓) pada jawaban “Ya” atau “Tidak”
2. Sebelum selesai wawancara, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pertanyaan telah terjawab semuanya
3. Setelah melakukan pengisian mohon anda mengembalikan kepada yang menyerahkan kuesioner.

## C. KUESIONER IDENTIFIKASI KARAKTERISTIK IBU DAN BATITA YANG MENGALAMI PNEUMONIA

No	Pertanyaan	Keterangan	
		Ya	Tidak
1	<b>STATUS PNEUMONIA</b>		
	Dalam satu bulan terakhir apakah batita (Nama) pernah didiagnosis menderita Pneumonia oleh tenaga kesehatan?		
2	Dalam 1 bulan terakhir apakah batita (Nama) pernah menderita panas tinggi disertai batuk berdahak dan nafas lebih cepat dan pendek dari biasanya/sesak nafas dengan tanda tarikan dinding dada bagian bawah?		
3	<b>STATUS GIZI/IMUNISASI BATITA</b>		
	Berapakah berat badan batita ibu pada saat lahir? 2500 gram		

4	Berapakah berat badan batita ibu saat ini? Lebih dari 2500 gram		
5	Apakah batita ibu mendapatkan ASI Eksklusif		
6	Bagaimana keadaan gizi batita ibu satu bulan sebelum sakit? Apakah baik?		
7	Apakah batita ibu mendapatkan imunisasi dasar lengkap?		
	<b>PENGETAHUAN / KARAKTERISTIK IBU</b>		
8	Apakah Pneumonia adalah peradangan pada paru-paru?		
9	Apakah tanda dan gejala pneumonia adalah nyeri otot atau nyeri sendi		
10	Apakah bakteri dan virus dapat menyebabkan pneumonia		
12	Apakah asap rokok/pembakaran bisa menyebabkan balita terkena pneumonia?		
	Apakah penyakit pneumonia dapat di tularkan lewat makanan		
13	Apakah dengan membuka jendela/ventilasi untuk pengantian udara dapat mencegah pneumonia.		
	<b>PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN</b>		
14	Apakah Sewaktu batita sakit ada upaya orang tua untuk mencari pengobatan?		
15	Apakah tempat kesehatan yang ibu kunjungi jika batita sakit adalah puskesmas/rumah sakit?		
16	Apakah dengan membawa balita ke rumah sakit/puskesmas balita mendapatkan pertolongan dan pengobatan		

Sumber : Kusmilarsi, 2015







