

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

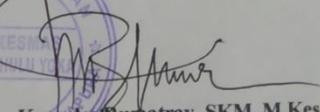
Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Hebeybhulu Yoka, menerangkan bahwa :

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 kerahasiaanya.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	STATUS PNEUMONIA		
	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	STATUS GIZI/IMUNISASI BATITA		
	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?		
	PENGETAHUAN / KARAKTERISTIK IBU		
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.		
	PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN		
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

