

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kuesioner

A. Identitas Responden

No. Responden :

Nama Kepala Keluarga :

Alamat Responden :

B. Identitas Orang Tua/Wali

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

C. Identitas Balita

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

D. Variabel Penelitian

1. Apakah anak bapak/ibu terdiagnosa ISPA oleh dokter?

Iya

Tidak

2. Apakah terdapat anggota keluarga yang merokok?

Iya

Tidak

3. Jika ada yang merokok, apakah dilakukan disekitar balita?
 - Iya
 - Tidak
 - Tidak ada yang merokok

4. Apakah menggunakan bahan bakar memasak tradisional?
 - Iya
 - Tidak

5. Jika masih menggunakan bahan bakar memasak tradisional, dimanakah penggunaannya dilakukan?
 - Di dalam rumah
 - Di luar rumah
 - Tidak memakai bahan bakar memasak tradisional

6. Apakah menggunakan obat nyamuk bakar?
 - Iya
 - Tidak

7. Jika menggunakan obat nyamuk bakar, apakah penggunaannya dilakukan setiap hari?
 - Iya
 - Tidak
 - Tidak memakai obat nyamuk bakar

Lampiran 2. Lembar Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

nama :

usia :

alamat :

Menyatakan bahwa,

1. Menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan **PERSETUJUAN** dan telah mendapat penjelasan tentang segala sesuatu mengenai penelitian dengan judul

**HUBUNGAN ANTARA POLUSI UDARA DALAM RUMAH
DENGAN KEJADIAN ISPA PADA ANAK USIA BALITA
DI PUSKESMAS WIROBRAJAN**

Yang bertujuan untuk mengetahui faktor risiko dari kejadian ISPA pada anak usia balita khususnya polusi udara dalam rumah yang meliputi asap rokok, asap bahan bakar memasak tradisional dan obat bakar nyamuk, yang penjelasannya telah dijelaskan oleh peneliti.

2. Setelah saya memahami penjelasan tersebut, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun, saya bersedia ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi:
 - a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
 - b) Apabila saya mendapatkan kerugian baik materil maupun non-materil dari penelitian ini, saya diperbolehkan untuk keluar/tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Yogyakarta,

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

Lampiran 3. Uji Validitas dan Reliabilitas

Hasil Uji Validasi

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	11.28	18.565	.889	.972
P4	11.22	18.183	.992	.967
P5	10.56	15.085	.928	.969
P6	11.22	18.183	.992	.967
P7	10.56	14.967	.948	.967
P8	11.22	18.183	.992	.967
P9	10.61	14.487	.975	.966

$$dF = n - 2 = 0.755$$

Hasil Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.972	7

Cronbach's Alpha > 0.6

Lampiran 4. Data Statistik Karakteristik Responden

1. Karakteristik Responden

Statistics

		USIA WALI	USIA BALITA	JENIS KELAMIN BALITA
N	Valid	73	73	73
	Missing	0	0	0
Mean		33.58	32.85	1.64
Std. Error of Mean		1.054	2.158	.056
Median		33.00	31.00	2.00
Mode		34 ^a	60	2
Std. Deviation		9.006	18.435	.482
Variance		81.109	339.852	.232
Range		49	59	1
Minimum		19	1	1
Maximum		68	60	2
Sum		2451	2398	120

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

2. Faktor Risiko dan ISPA

Statistics

		PERTANYAAN 1	RISK FACTOR
N	Valid	73	73
	Missing	0	0
Mean		1.44	1.34
Std. Error of Mean		.058	.056
Median		1.00	1.00
Mode		1	1
Std. Deviation		.500	.478
Variance		.250	.228
Range		1	1
Minimum		1	1
Maximum		2	2
Sum		105	98

Lampiran 5. Uji Normalitas

Tests of Normality

RISK FACTOR	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PERTANYAAN 1 1	.446	48	.000	.571	48	.000
2	.449	25	.000	.565	25	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Kolmogorov Smirnov <0.001

Lampiran 6. Uji Chi-Square

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95.0% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1	RF	1.832	.547	11.212	1	.001	6.245	2.137	18.246
	Constant	-2.719	.776	12.286	1	.000	.066		

a. Variable(s) entered on step 1: RF.

Test Statistics

	PERTANYAAN 1	RISK FACTOR
Chi-Square ^a	1.110	7.247
df	1	1
Asymp. Sig.	.292	.007

a. 0 cells (.0%) have expected frequencies less than 5. The minimum expected cell frequency is 36.5.

Lampiran 7. Uji Prevalens Ratio

Faktor Risiko	Outcome / Penyakit		Jumlah
	Iya	Tidak	
Iya	34	14	48
Tidak	7	18	25
Jumlah	41	32	73

Lampiran 8. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 402/EP-FKIK-UMY/XI/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Muhammad Akbar Fakhrrurrozi
NIM : 20130310045
Judul Penelitian : Hubungan Antara Polusi Udara Dalam Rumah Dengan Kejadian ISPA Pada Anak Usia Balita di Puskesmas Wirobrajan
Pada Tanggal : 02 November 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 03 November 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



DINAS PERIZINAN
 Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515866, 562682
 Fax (0274) 555241
 E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
 HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
 WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/3116

6147/34

Membaca Surat : Dari Dekan Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 Nomor : 670/C.6/PN/FKIK/UMY/VII/2016 Tanggal : 29 Juli 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
 2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
 3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
 4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
 5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijijinkan Kepada : Nama : MUHAMMAD AKBAR FAKHRURROZI
 No. Mhs/ NIM : 20130310045
 Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Yogyakarta
 Penanggungjawab : dr. Nur Muhammad Artha, Sp.A., M.Kes., M.Sc.
 Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : HUBUNGAN ANTARA POLUSI UDARA DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA ANAK USIA BALITA DI PUSKESMAS WIROBRAJAN (Melakukan Uji Validitas di Puskesmas Ngampilan Kota Yogyakarta)

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
 Waktu : 1 September 2016 s/d 1 Desember 2016
 Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
 Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
 2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
 3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
 4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
 Pemegang Izin

MUHAMMAD AKBAR
 FAKHRURROZI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
 Pada Tanggal : 02 September 2016
 An. Kepala Dinas Perizinan
 Sekretaris



Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
 2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
 3. Ka. Puskesmas Wirobrajan Kota Yogyakarta
 4. Ka. Puskesmas Ngampilan Kota Yogyakarta
 5. Dekan Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 6. Ybs.