

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Nomor HP/telp :

Pekerjaan :

Bersedia ikut menjadi sampel untuk penelitian yang berjudul Pengaruh Perokok Pasif Ibu Hamil terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh perokok pasif ibu hamil terhadap kejadian anemia pada ibu hamil.

Dengan alasan apapun apabila saya menghendaki maka saya berhak membatalkan surat persetujuan ini. Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada unsur paksaan.

Yogyakarta,.....

Mengetahui,

Peneliti : Yang membuat pernyataan :

Annisa Aninditta L

()

Lampiran 2. Kuesioner GTSS

SECTION E. SECONDHAND SMOKE**E01**

Manakah hal berikut yang paling tepat mendeskripsikan peraturan tentang merokok di rumah Anda: Merokok diperbolehkan di dalam rumah, merokok biasanya tidak diperbolehkan di dalam rumah tapi ada beberapa pengecualian, merokok tidak pernah diperbolehkan di dalam rumah Anda, atau tidak ada peraturan tentang merokok di dalam rumah Anda?

- | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| DIPERBOLEHKAN..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| TIDAK DIPERBOLEHKAN, TAPI ADA PENGECUALIAN... | <input type="checkbox"/> 2 |
| TIDAK PERNAH
DIPERBOLEHKAN..... | <input type="checkbox"/> 3 → KE E04 |
| TIDAK ADA
PERATURAN..... | <input type="checkbox"/> 4 → KE E03 |
| TIDAK TAHU..... | <input type="checkbox"/> 7 → KE E03 |
| MENOLAK
MENJAWAB..... | <input type="checkbox"/> 9 → KE E03 |
-

E02

Di dalam rumah Anda, merokok diperbolehkan di setiap ruangan?

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| YA..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| TIDAK..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| TIDAK TAHU..... | <input type="checkbox"/> 7 |
| MENOLAK MENJAWAB..... | <input type="checkbox"/> 9 |
-

E03

Seberapa sering ‘seseorang’ merokok di dalam rumah Anda? Anda dapat menjawab harian, mingguan, bulanan, kurang dari bulanan, atau tidak pernah?

- | | |
|---------------|----------------------------|
| HARIAN..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| MINGGUAN..... | <input type="checkbox"/> 2 |

BULANAN.....	<input type="checkbox"/> 3
KURANG DARI BULANAN.....	<input type="checkbox"/> 4
TIDAK PERNAH.....	<input type="checkbox"/> 5
TIDAK TAHU.....	<input type="checkbox"/> 7
MENOLAK MENJAWAB.....	<input type="checkbox"/> 9

E04

Apakah Anda bekerja di luar rumah?

YA.....	<input type="checkbox"/> 1
TIDAK/TIDAK BEKERJA.....	<input type="checkbox"/> 2 → KE E09
MENOLAK MENJAWAB.....	<input type="checkbox"/> 9 → KE E09

E05

Anda biasa bekerja di dalam (indoor) atau di luar ruangan (outdoor)?

INDOOR.....	<input type="checkbox"/> 1 → KE E07
OUTDOOR.....	<input type="checkbox"/> 2
KEDUANYA.....	<input type="checkbox"/> 7 → KE E07
MENOLAK MENJAWAB.....	<input type="checkbox"/> 9

E06

Adakah area indoor pada tempat kerja Anda?

YA.....	<input type="checkbox"/> 1
TIDAK.....	<input type="checkbox"/> 2 → KE E09
TIDAK TAHU.....	<input type="checkbox"/> 7 → KE E09
MENOLAK MENJAWAB.....	<input type="checkbox"/> 9 → KE E09

E07

Manakah yang merupakan deskripsi terbaik dari peraturan merokok di tempat Anda bekerja: Merokok diperbolehkan di manapun, merokok hanya diperbolehkan di beberapa area indoor, merokok tidak diperbolehkan di area indoor manapun, atau tidak ada peraturan?

DIPERBOLEHKAN DI
MANAPUN.....

DIPERBOLEHKAN DI BEBERAPA AREA
INDOOR.....

TIDAK DIPERBOLEHKAN DI SEMUA AREA
INDOOR.....

TIDAK ADA
PERATURAN.....

TIDAK
TAHU.....

MENOLAK
MENJAWAB.....

1

2

3

4

7

9

E08

Dalam 30 hari terakhir, adakah seseorang yang merokok pada area indoor tempat kerja Anda?

YA..... 1

TIDAK..... 2

TIDAK TAHU..... 7

MENOLAK MENJAWAB..... 9

E09

Dalam 30 hari terakhir, apakah Anda mengunjungi gedung atau kantor pemerintahan?

YA..... 1

TIDAK..... 2 → KE E11

TIDAK TAHU..... 7 → KE E11

MENOLAK MENJAWAB..... 9 → KE E11

E10

Adakah seseorang yang merokok di dalam gedung atau kantor pemerintahan yang Anda kunjungi dalam 30 hari terakhir?

- YA..... 1
TIDAK..... 2
TIDAK TAHU..... 7
MENOLAK MENJAWAB..... 9
-

E11

Dalam 30 hari terakhir, apakah Anda mengunjungi fasilitas pelayanan kesehatan?

- YA..... 1
TIDAK..... 2 → KE E13
TIDAK TAHU..... 7 → KE E13
MENOLAK MENJAWAB..... 9 → KE E13
-

E12

Adakah seseorang yang merokok di dalam fasilitas pelayanan kesehatan yang Anda kunjungi dalam 30 hari terakhir?

- YA..... 1
TIDAK..... 2
TIDAK TAHU..... 7
MENOLAK MENJAWAB..... 9
-

E13

Dalam 30 hari terakhir, apakah Anda mengunjungi restoran/tempat makan?

- YA..... 1

- TIDAK..... 2 → KE E15
TIDAK TAHU..... 7 → KE E15
MENOLAK MENJAWAB..... 9 → KE E15
-

E14

Adakah seseorang yang merokok di dalam restoran/tempat makan yang Anda kunjungi dalam 30 hari terakhir?

- YA..... 1
TIDAK..... 2
TIDAK TAHU..... 7
MENOLAK MENJAWAB..... 9
-

E15

Dalam 30 hari terakhir, apakah Anda menggunakan kendaraan umum?

- YA..... 1
TIDAK..... 2 → KE E17
TIDAK TAHU..... 7 → KE E17
MENOLAK MENJAWAB..... 9 → KE E17
-

E16

Adakah seseorang yang merokok di dalam kendaraan umum yang Anda pergunakan dalam 30 hari terakhir?

- YA..... 1
TIDAK..... 2
TIDAK TAHU..... 7
MENOLAK MENJAWAB..... 9
-

E17

Berdasarkan apa yang Anda ketahui atau percaya, apakah menghirup asap rokok seseorang dapat menyebabkan penyakit berbahaya pada orang yang tidak merokok?

YA.....	<input type="checkbox"/>	1
TIDAK.....	<input type="checkbox"/>	2
TIDAK TAHU.....	<input type="checkbox"/>	7
MENOLAK MENJAWAB.....	<input type="checkbox"/>	9

Lampiran 3. Data Responden Perokok Pasif

DATA RESPONDEN (TAMBAHAN)

Nama :

Alamat :

Usia kehamilan :

Hb :

- Siapa sajakah yang merokok di dalam rumah anda?
 - a. Ayah
 - b. Suami
 - c. Anak laki-laki
 - d. Saudara laki-laki
 - e.
- Berapa lama seseorang tersebut merokok di dalam rumah anda?
.....(menit/jam) per/hari
 - a. < 10 menit
 - b. 10-30 menit
 - c. 30-60 menit
 - d. >1 jam
- Berapa banyak jumlah batang rokok yang dihabiskan seseorang tersebut per hari?
.... batang per hari