

Lampiran 8

Hasil Analisa Statistik

1. Hasil Uji Validitas Instrumen

	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
1	1							
2	0.250252	1						
3	-0.04995	0.288104	1					
4	-0.12109	0.15667	0.010508	1				
5	0.161613	-0.052	-0.02354	-0.44807	1			
6	0.10905	-0.10264	-0.05145	-0.36677	0.723406	1		
7	0.253446	0.180926	-0.07175	-0.3639	0.204572	-0.19257	1	
TOTAL	0.51921	0.350289	0.257874	0.288816	0.749735	0.524403	0.527701	1
r tabel	0,254	0,254	0,254	0,254	0,254	0,254	0,254	
	valid							

2. Hasil Uji Reliabilitas Instrumen

	Ganjil	Genap
Ganjil	1	
Genap	0.730266	1

reliabel

3. Hasil Uji Statistik Bivariat

Correlations

			Frekuensi ISPA	Rlwayat BBLR
Spearman's rho	Frekuensi ISPA	Correlation Coefficient	1.000	-.281*
		Sig. (2-tailed)	.	.032
		N	58	58
Rlwayat BBLR	Rlwayat BBLR	Correlation Coefficient	-.281*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.032	.
		N	58	58

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

Lampiran 7

Tabel Bayangan (*Dummy Tabel*)

1. Data Demografi

Tabel 1.1 Data Demografi Responden Menurut Usia dan Jenis Kelamin

Usia Balita	Jenis Kelamin				Total
	Laki-laki		Perempuan		
	n	n (%)	n	n (%)	
3 tahun - 3 tahun 1 bulan	6	22,2	2	6,45	8
> 3 tahun 1 bulan - 3 tahun 2 bulan	2	7,4	5	16,1	7
> 3 tahun 2 bulan - 3 tahun 3 bulan	0	0	3	9,68	3
> 3 tahun 3 bulan - 3 tahun 4 bulan	7	25,9	3	9,68	10
> 3 tahun 4 bulan - 3 tahun 5 bulan	1	3,7	4	12,9	5
> 3 tahun 5 bulan - 3 tahun 6 bulan	2	7,4	2	6,45	4
> 3 tahun 6 bulan - 3 tahun 7 bulan	3	11,1	2	6,45	5
> 3 tahun 7 bulan - 3 tahun 8 bulan	1	3,1	4	12,9	5
> 3 tahun 8 bulan - 3 tahun 9 bulan	2	7,4	2	6,45	4
> 3 tahun 9 bulan - 3 tahun 10 bulan	2	7,4	3	9,68	5
> 3 tahun 10 bulan - 3 tahun 11 bulan	1	3,7	1	3,23	2
Total	27	100	31	100	58

Sumber : Kuesioner Hubungan Riwayat BBLR dengan Frekuensi ISPA (2013)

2. Variabel Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)

Tabel 2.1 Karakteristik Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)

Berat Badan Lahir	n	n (%)	Perawatan Inkubator			
			Ya		Tidak	
			n	n (%)	n	n (%)
Sangat rendah	9	15,5	9	39,1	0	0
Cukup rendah	49	84,5	14	60,87	35	100
Total	58	100	23	100	35	100

Sumber : Kuesioner Hubungan Riwayat BBLR dengan Frekuensi ISPA (2013)

3. Variabel Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)

Tabel 3.1 Karakteristik Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)

Frekuensi ISPA	n	n (%)	Klasifikasi ISPA	n	n (%)	Gejala ISPA	n	n (%)
Tidak pernah	9	15,5	Bukan pneumonia	47	95,9	Batuk dan pilek	49	100
						Demam	22	44,9
						Nafsu makan berkurang	16	32,7
						Suara menjadi serak	6	12,2
Jarang	16	27,6	Pneumonia	2	4,08	Nafas menjadi cepat	1	2,04
						Sesak nafas	0	0
						Saat anak bernafas terdapat tarikan dinding dada ke dalam	0	0
Sering	33	56,9	Pneumonia berat	0	0	Bibir dan kulit membiru	0	0
						Telinga terasa sakit	1	2,04
						Keluar cairan atau nanah dari telinga	0	0

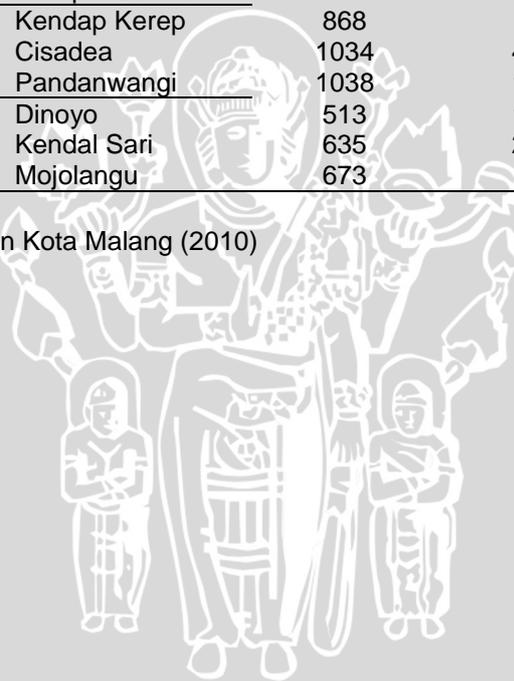
Sumber : Kuesioner Hubungan Riwayat BBLR dengan Frekuensi ISPA (2013)

Lampiran 5

**Cakupan Kunjungan Neonatus, Bayi, dan Bayi BBLR
Kota Malang Tahun 2010**

No	Kecamatan	Puskesmas Utama	Jumlah Bayi Lahir Hidup	Jumlah Bayi BBLR	% BBLR
1	Kedung Kandang	Kedung Kandang	854	23	2,69
		Gribig	949	9	0,95
		Arjowinangun	693	38	5,48
2	Sukun	Janti	984	27	2,74
		Ciptomulyo	505	17	3,37
		Mulyorejo	748	7	0,94
3	Klojen	Arjuno	1068	79	7,40
		Bareng	1303	128	9,82
		Rampal Celaket	693	95	13,71
4	Blimbing	Kendap Kerep	868	1	0,12
		Cisadea	1034	46	4,45
		Pandanwangi	1038	15	1,45
5	Lowokwaru	Dinoyo	513	14	2,73
		Kendal Sari	635	24	3,78
		Mojolangu	673	6	0,93

Sumber : Dinas Kesehatan Kota Malang (2010)



Lampiran 6

Data Kelompok Bermain (KB) Kecamatan Klojen – Kota Malang Kondisi Bulan April 2013

No	Nama Lembaga	Alamat	Jumlah Peserta Didik	
			2 – 4 Th	
			L	P
1	KB. Aba 19	Jl. KH. Hasyim As'ari Gg II/13 Malang	13	7
2	KB. Al Irsyad Al Islamiyyah	Jl. Arief Margono I/27A	10	8
3	KB. Cinderella	Jl. Hasanudin 5	4	2
4	KB. Dhama Putra	Jl. Nusakambangan No. 26 A, Malang. Telp. (0341) 293 4648	6	6
5	KB. Mardi Wiyata	Jl. Semeru No. 36, Malang	9	10
6	KB. Santa Maria I	Jl. K.H. Wahid Hasyim No. 3	9	14
7	KB. Shining Star	Jl. Gajah Mada 18	7	9
8	KB. Taman Harapan	Jl. Diponegoro 23, Malang	53	45
9	KB. Tapas Al - Amanah	Jl. Prof. Moh. Yamin VI, Malang	3	1
10	Shining Star II (Kebutuhan Khusus)	Jl. Gajah Mada 18, Malang	2	1
11	KB. Aisyah Ranting Wetan Pasar	Jl. Koprak Usman I No. 22, Malang. Telp.(0341) 6666855	5	10
12	KB. Bunga Bangsa	Jl. P. M. Yamin 3 /151, Malang	6	9
13	Al - Ashfiya	Jl. Ciamis 12, Malang	7	8
14	KB. Bina Budi Mulia	Jl. Ade Irma Suryani9 No. 8, Malang	5	5
15	Happy Kids	Jl.Welirang 22 Malang	63	59
16	KB.Muslimat NU 09	Jl. Bareng Kulon VI/895	7	7
17	KB. Pembina Kota Malang	Jl. Cibogo – Penanggungan	9	13
18	KB. Permata Bunda	Jl. Probolinggo 11A	9	5
19	KB. Restu 1	Jl. Bandung 7D, Malang	23	35
20	KB. Restu 2	Jl. Pandeglang No. 7. Telp. 587678	28	23
21	KB. Sang Timur	Jl. Bandung No. 2	2	5
22	KB. Katolik Santa Maria II	Jl. Telomoyo 18	34	37
23	Kb. Smart Kids WLC	Jl. Wilis 21, Malang. Telp. (0341) 553353	19	20
24	KB. Wonder Bridge	Jl. Pahlawan Trip No. 11A, Malang	57	39
25	KB. Excellent Kids	Jl. Bareng Tenes IVA/637, Malang	7	2

Sumber : Dinas Pendidikan Kota Malang (2013)

Lampiran 1

Kisi-Kisi Kuesioner

Komponen Masalah/ Variabel Model	Sub Variabel	Parameter/ Indikator	Sumber Data	Metode Pengumpulan Data	Instrumen	Skala Ukur	Kisi-kisi
a. Demografi	1) Usia balita	3 tahun sampai 3 tahun 11 bulan	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Rasio	Berapa usia anak anda saat ini?
	2) Jenis Kelamin balita	Laki-laki dan perempuan	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Nominal	Apakah jenis kelamin anak anda?
b. Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	3) Berat badan lahir	Amat sangat rendah (kurang dari 1000 gram), Sangat rendah (1000 gram – 1500 gram), Cukup rendah (1501 gram – 2500 gram)	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Ordinal	Berapakah berat badan anak anda saat dilahirkan?
	4) Riwayat kondisi balita pasca dilahirkan	Ya, tidak, tidak tahu	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Nominal	Apakah anak anda mendapat perawatan di inkubator?
c. Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)	5) Frekuensi ISPA selama dua bulan terakhir	Ya dan tidak	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Nominal	Apakah anak anda pernah mengalami batuk dan pilek selama dua bulan terakhir?

		Sering (≥ 2 kali), jarang (1 kali)	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Ordinal	Berapa kali dalam dua bulan terakhir anak anda mengalami batuk dan pilek?
	6) Manifestasi klinis ISPA	Ya dan tidak	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Nominal	Apakah anak anda mengalami gejala tambahan selain batuk dan pilek?
		Demam, nafsu makan berkurang, suara menjadi serak, nafas menjadi cepat, sesak nafas, saat anak bernafas terdapat tarikan dinding dada ke dalam, bibir dan kulit membiru, telinga terasa sakit, keluar cairan atau nanah dari lubang telinga lainnya sebutkan	Primer	Wawancara	Lembar kuesioner	Nominal	Apa gejala tambahan yang dialami anak anda?

Sumber : Rahmayanti (2011), Surasmi (2003), Protokol Asuhan Neonatal (2008), Machmud (2006) dan World Health Organization (1990) dalam Sinaga (2012)

Lampiran 2

Kuesioner Hubungan Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dengan Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang hubungan riwayat berat badan lahir rendah pada balita berusia 3 tahun terhadap frekuensi infeksi saluran pernafasan yang pernah dialami. Hasil dari penelitian ini dapat digunakan sebagai acuan bagi petugas kesehatan untuk meningkatkan upaya penanganan bayi berat badan lahir rendah.

- A. Identitas
 - 1) Reponden No. :
 - 2) Tanggal pengisian:
- B. Data demografi
 - 3) Berapa usia anak anda saat ini?
.... tahun, bulan
 - 4) Apakah jenis kelamin anak anda? **(lingkari salah satu jawaban yang menurut anda sesuai)**
 - a) Laki-laki
 - b) Perempuan
- C. Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)
 - 5) Berapakah berat badan anak anda saat dilahirkan? **(lingkari salah satu jawaban yang menurut anda sesuai)**
 - a) Amat sangat rendah (kurang dari 1000 gram)
 - b) Sangat rendah (1000 gram – 1500 gram)
 - c) Cukup rendah (1501 gram – 2500 gram)
 - 6) Apakah anak anda pernah mendapat perawatan di inkubator? **(lingkari salah satu jawaban yang menurut anda sesuai)**
 - a) Ya
 - b) Tidak
- D. Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)
 - 7) Apakah anak anda pernah mengalami batuk dan pilek selama dua bulan terakhir? **(jika jawaban anda tidak, pertanyaan selanjutnya tidak perlu dikerjakan)**

- a) Ya
b) Tidak
- 8) Berapa kali dalam dua bulan terakhir anak anda mengalami batuk dan pilek? **(lingkari salah satu jawaban yang menurut anda sesuai)**
- a) Sering (≥ 2 kali)
b) Jarang (1 kali)
- 9) Apakah anak anda mengalami gejala tambahan selain batuk dan pilek? **(jika jawaban anda tidak, pertanyaan selanjutnya tidak perlu dikerjakan)**
- a) Ya
b) Tidak
- 10) Apa gejala tambahan yang dialami anak anda? **(anda dapat melingkari lebih dari satu jawaban)**
- a) Demam
b) Nafsu makan berkurang
c) Suara menjadi serak
d) Nafas menjadi cepat
e) Sesak nafas
f) Saat anak bernafas terdapat tarikan dinding dada ke dalam
g) Bibir dan kulit membiru
h) Telinga terasa sakit
i) Keluar cairan atau nanah dari lubang telinga
j) Lain – lain (sebutkan) :

--- Terima Kasih ---

Lampiran 3

PENGANTAR KUESIONER

Judul Penelitian : “Hubungan Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dengan Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita Usia 3 Tahun di Kelompok Bermain (KB) di Kecamatan Klojen Kota Malang”

Peneliti : Desak Gede Prema Wahini
(Nomor telepon yang dapat dihubungi bila ada pertanyaan : 085936128901)

Pembimbing : I. Dr. Ahsan, S.Kep, M.Kes
II. Ns. Fransiska Imavike, F, S.Kep, M.Nurs

Bapak dan Ibu Yang Terhormat,

Saya adalah mahasiswi Semester VIII pada Jurusan Ilmu Keperawatan – Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. Dalam rangka untuk menyelesaikan Tugas Akhir, saya bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dengan Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita Usia 3 Tahun di Kelompok Bermain (KB) di Kecamatan Klojen Kota Malang”.

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara riwayat berat badan lahir rendah (BBLR) pada balita usia 3 tahun dengan frekuensi infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) yang dialami balita selama dua bulan terakhir.

Yang dapat berpartisipasi dalam penelitian ini adalah :

- a. Orang tua balita, kerabat dekat balita ataupun pengasuh yang mengetahui kondisi balita pada saat dilahirkan dan kondisinya saat ini.
- b. Balita berusia antara 3 tahun sampai 3 tahun 11 bulan saat penelitian dilakukan.
- c. Berat badan lahir balita kurang atau sama dengan 2.500 gram (2,5 kg).
- d. Balita terdaftar sebagai siswa di Kelompok Bermain (KB) tempat dilakukannya penelitian.

Prosedur penelitian ini adalah dengan mengisi lembar pertanyaan (lembar kuesioner) yang terdiri dari 10 pertanyaan mengenai riwayat berat badan lahir balita dan frekuensi infeksi saluran pernafasan akut yang dialami selama dua bulan terakhir. Lembar kuesioner ini akan diisi oleh orang tua balita, kerabat dekat balita ataupun pengasuh yang mengetahui kondisi balita pada saat dilahirkan dan kondisinya saat ini. Anda tidak perlu khawatir karena saya selaku peneliti akan menjamin kerahasiaan dari semua jawaban ataupun data yang telah anda berikan.

Saya berkeyakinan bahwa penelitian ini memiliki manfaat yang luas, baik untuk institusi pelayanan kesehatan dalam meningkatkan upaya penanganan bayi Berat Badan Lahir Rendah mengingat dampaknya yang besar di masa depan.

Apabila bapak dan ibu memenuhi kriteria untuk menjadi partisipan dan bersedia secara sukarela untuk menjadi partisipan dalam penelitian saya ini, silahkan bapak dan ibu menandatangani persetujuan menjadi subyek penelitian pada halaman berikutnya.

Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda boleh untuk tidak mengikuti penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian ini, tanpa dikenakan sanksi apapun.

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Malang, 2014
Peneliti,

(Desak Gede Prema Wahini)
NIM. 105070201131010



Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

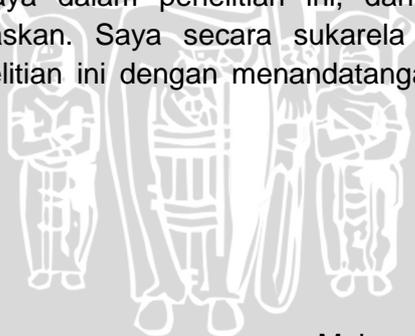
Saya telah mendapat penjelasan dengan baik mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul “Hubungan Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dengan Frekuensi Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita Usia 3 Tahun di Kelompok Bermain (KB) di Kecamatan Klojen Kota Malang”.

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan tentang riwayat berat badan lahir dan frekuensi infeksi saluran pernafasan akut anak saya, yang memerlukan waktu 10-15 menit. Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi dari penelitian ini tidak ada. Apabila ada pertanyaan yang menimbulkan respons emosional, maka penelitian akan dihentikan dan peneliti akan memberi dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan, dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrumen penelitian dan akan disimpan secara terpisah di tempat terkunci.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian ini setiap saat tanpa adanya sangsi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.



Malang, 2014

Saksi : Partisipan,

1.

() ()

2.

()



Lampiran 9



Yayasan PENDIDIKAN TAMAN HARAPAN MALANG
SK. MENTERI HUKUM DAN HAKASASI MANUSIA REPUBLIK INDONESIA
(Nomor : AHU - 7832.AH.01.04, AHU - 8280.AH.01.05, Tahun 2011)
TPA - KB - TK TAMAN HARAPAN
(Terakreditasi "A")
NSS : 002056101025 NPSN : 20560176
Jl. Dr. Cipto No. 9, ☎ / Fax (0341) 367616 Malang 65111
Email : kbt_k_tamanharapan@yahoo.com

No. : 013/TK/II/2014
Hal : Pemberitahuan

Malang, 26 Pebruari 2014

Kepada Yth :
Dr.dr. Sri Andarini, M.Kes
Pembantu Dekan Bidang Akademik
Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya
M A L A N G

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Sdri. Desak Gede PW, (NIM 105070201131010) mahasiswa semester 7 Fakultas Kedokteran Program Studi Ilmu Keperawatan telah melaksanakan uji validitas guna mendukung penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Tugas Akhir dengan judul HUBUNGAN RIWAYAT BBLR (BERAT BADAN LAHIR RENDAH) DENGAN FREKUENSI ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT) PADA BALITA USIA 3 TAHUN di Kelompok Bermain TAMAN HARAPAN Jl. Diponegoro 23, Kecamatan Klojen, Malang. dengan cara menyebarkan kuesioner pada tanggal 22 Pebruari 2014.

Demikian pemberitahuan kami, terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan.

Hormat Kami :
Ka. TPA/KB-TK Taman Harapan


ATKANTI, A.Ma, S.Psi

Lampiran 10



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS PENDIDIKAN

Jl. Veteran No. 19 Telp. (0341) 551333, Fax. (0341) 560946
Website : <http://diknas.malangkota.go.id> | Email : disdik_mlg@yahoo.co.id
Malang 65145

18 November 2013

REKOMENDASI

Nomor : 070 / 1684 / 35.73.307 / 2013

Menunjuk surat dari Pembantu Dekan Bidang Akademik Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya tanggal 13 November 2013 Nomor 13889/UN10.7/AK-TA.PSIK/2013 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan data, maka dengan ini kami berikan ijin untuk melaksanakan kegiatan dimaksud kepada :

1. Nama : Desak Gede Prema W
2. NIM : 105070201131010
3. Jenjang : S 1
4. Program Studi : Ilmu Keperawatan
5. Tempat : Dinas Pendidikan Kota Malang
6. Waktu Pelaksanaan : November 2013
7. Judul : Hubungan Riwayat BBLR (Berat Badan lahir Rendah) Dengan Frekuensi ISPA (Infeksi Saluran Pencernaan Akut) Pada Balita Usia 3 Tahun Di PAUD Kota Malang

Dengan Ketentuan :

1. Dikoordinasikan sebaik – baiknya dengan Kepala Sekolah ybs;
2. Tidak Mengganggu proses belajar – mengajar;
3. Berlaku selama tidak menyimpang dari peraturan;
4. Selesai melaksanakan penelitian / Observasi / KKL / KKN, wajib menyampaikan laporan kepada Kepala Dinas Pendidikan Kota Malang.

Demikian untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya.



Dra. SRI WAHYUNINGTYAS, M.Si
NIP. 19581218 198503 2 007

Tembusan Yts

1. Kepala Bidang PNFI Dinas pendidikan Kota Malang
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
3. Yang bersangkutan



Lampiran 11



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simp. LA. Sucipto 45 Telp. (0341) 406878 - Fax : (0341) 406879 Malang

LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : FF UB	Diterima tanggal : 18-11-2013
Tanggal Surat : 13-11-2013	Nomor Agenda : 1260/10-2013
Nomor Surat : 13289/UN10.7/13/11/13	Diteruskan kepada :
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan data	1. 2. 3.

ISI DISPOSISI

Yth. Kasubag Umum

- Ditindak lanjuti sesuai Peraturan

18/11/13

Yth. Ibu Sri Juniati, tlg dibantu diproses. Tgl. 18/11-2013

