

Lampiran 1.

**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Bulan ke-							
		12	1	2	3	4	5	6	7
1.	Penyusunan proposal			X	X	X	X		
2.	Penyusunan instrument						X		
3.	Seminar proposal						X		
4.	Perbaikan proposal							X	
5.	Persiapan lapangan							X	
6.	Pengumpulan data							X	
7.	Pengolahan data							X	
8.	Penyusunan laporan								X
9.	Uji sidang KTI								X
10.	Perbaikan laporan KTI								X

## Lampiran 2.

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth. Responden  
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, Program Studi D-III Keperawatan :

Nama : Pipit Dia Angeriani

NIM : 201038

Akan meneliti "*Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga Yang Memiliki Balita Di Dusun Sumbul RT 01/RW 08 Klampok, Singosari Kabupaten Malang*". Maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan Ibu/Bapak untuk menjadi responden penelitian dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang Ibu/Bapak berikan. Jika Ibu/Bapak bersedia, dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan.

Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian yang Ibu berikan, saya ucapkan terima kasih.

Malang, Juni 2023  
Peneliti,

Pipit Dia Angeriani  
NIM. 201038

**Lampiran 3.**

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya **\*bersedia / tidak bersedia** menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul “Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga Yang Memiliki Balita Di Dusun Sumbul RT 01/RW 08 Klampok, Singosari Kabupaten Malang”. Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Malang, Juni 2023

Responden

---

**\*Coret yang tidak perlu**

## Lampiran 4

### KISI-KISI KUISIONER

**Judul :**

**“ Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga Yang emiliki Balita Di Dusun Summbul RT 01 RW 08 Klampok, Kabupaten Malang”**

<b>Variabel</b>	<b>Indikator</b>	<b>No. Soal</b>
Kebiasaan Merokok	Kondisi lingkungan saat merokok	No. 1
		No. 2
		No. 3
		No. 4
		No. 5
	Jumlah rokok yang dikonsumsi	No. 6
		No. 7
	Jenis rokok yang dikonsumsi	No. 8
	Waktu dalam merokok	No. 9
	Sumber mendapatkan informasi tentang bahaya merokok didekat balita	No. 10
		No. 11

## Lampiran 5

### Kuesioner Penelitian

#### Judul :

**“Kebiasaan Merokok Pada Anggota Keluarga Yang Memiliki Balita Di Desa Sumbul RT 01 RW 08 Kelampok Singosari Kabupaten Malang”**

#### Petunjuk :

1. Baca dengan cermat dan berilah jawaban pada semua pertanyaan
2. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi sebenarnya
3. Isilah titik-titik pada pertanyaan kuesioner.

#### A. Data Identitas Balita

1. Usia Balita :
2. Berat badan balita :
3. Apakah sering mengalami ISPA :
4. Riwayat Alergi : ( ) Ya ( ) Tidak

#### B. Data Demografi/Identitas orangtua

1. Nama inisial responden :
2. Usia : (1) 17-25 tahun  
(2) 26-35 tahun  
(3) 36-45 tahun
3. Jumlah anak :
4. Pendidikan Terakhir :  
( ) Tidak Tamat SD  
( ) SD  
( ) SMP/Sederajat  
( ) SMA/Sederajat  
( ) Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : (1) Petani  
(2) Karyawan Swasta  
(3) PNS  
(4) Tidak Bekerja

C. Perilaku Merokok

1. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai kebiasaan merokok ?

Ya

Tidak

Jika ya, siapa saja :

Suami       Adik       Kakek

Istri       Kakak

2. Apakah anggota keluarga merokok didalam rumah?

Ya

Tidak

3. Apakah anggota keluarga membuka jendela saat merokok didalam rumah?

Ya

Tidak

4. Bagaimana kebiasaan anggota keluarga ibu/bapak ketika merokok?

tanpa memperhatikan lingkungan dengan balita disekitar perokok

memperhatikan lingkungan dengan tidak ada balita disekitar perokok

5. Apakah anggota keluarga menjaga jarak (menjauh) saat merokok di dalam rumah?

Ya

Tidak

6. Berapa batang jumlah rokok yang di konsumsi setiap harinya ?..... batang

7. Apakah jenis rokok yang dihirup setiap harinya ?

Rokok tembakau

Rokok Elektrik

8. Apakah anggota keluarga memberikan Batasan waktu dalam merokok?

Ya

Tidak

9. Pernah mendapatkan informasi tentang bahaya merokok didekat balita?

( ) Ya

( ) Tidak

10. Sumber mendapatkan informasi tentang bahaya merokok didekat balita?

(1) Tenaga Kesehatan

(4) Media Cetak

(2) Keluarga

(5) Media Elektronik

(3) Teman/Sahabat

(6) Tidak Ada

## Lampiran 6

### Dokumentasi Penelitian



Responden mengisi kuesioner

Lampiran 7

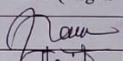
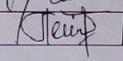
Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan  
Program Studi Keperawatan

PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING  
KARYA TULIS ILMIAH

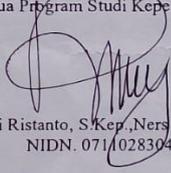
Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang dengan :

Nama Mahasiswa : PIPIT DIA ANSERIANI  
N I M : 201038

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Tien Aminah, M.Kep	Pembimbing 1		21 September 2022
2	Henry Nurmayunika, S.Kep, Ners MMRS	Pembimbing 2		16 September 2022

Malang, - - 2022

Mengetahui  
Ketua Program Studi Keperawatan

  
Riki Ristanto, S.Kep., Ners M.Kep  
NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd kedua pembimbing maka dicopy tiga: 1 untuk pembimbing 1, 1 untuk pembimbing 2, 1 untuk koord KTI)

Lampiran 8

6.2 Form Pengajuan Judul

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Pipit Dia Angriani  
N I M : 201028  
Judul KTI

Gambaran Kebiasaan Merokok pada Anggota Keluarga  
dengan Kejadian ISPA pada Balita di Desa  
Sumbul Rt 01 Rw 08 Kelampok, Singoran

Malang, - - 2022

Mengetahui

Pembimbing I,

Tien Aminah, M. Kep.

Pembimbing II

Heny Nurmawanti, S. Kep. Ners MMPS

Nb. Form diserahkan Ke koord KTI

Lampiran 9

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Pipa Dia A  
 NIM : 201038  
 Judul Studi Kasus :  
 .Mulai bimb:  
 Akhir bimb:

Gambaran Kebiasaan Merokok pada Anggota Keluarga dengan Kepadaan IPA di Puskesmas Langosan Kabupaten Malang.

Nama Pembimbing I : Tien Aminah, M. Kep.  
 Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S. Kep. Ners. MMRS.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
29/09/2022	Tien Aminah, M. Kep.	Konsul Judul KTI Acc	<i>[Signature]</i>
6-2-2023	Tien Aminah, M. Kep.	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
27-04-2023	Tien Aminah, M. Kep.	Revisi BAB II	<i>[Signature]</i>
12-06-2023	Tien Aminah, M. Kep.	Revisi bab 3+ levesioner	<i>[Signature]</i>
11-06-2023	Tien Aminah, M. Kep.	Acc Lempru	<i>[Signature]</i>

Catatan:

### KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

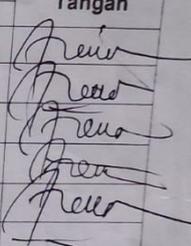
Nama Mahasiswa : Pipit  
 N I M : 201038  
 Judul Studi Kasus :

Mulai bimb:  
 Akhir bimb:

Kebiasaan Merokok pada Anggota Keluarga yang memiliki  
 Balita di Dusun Gumbul Rt 01 Kw 08 Kelampok, Gingsan Kab. Malang

Nama Pembimbing I : Tien Aminah, M. Kep

Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S. Kep. Ners. MMRS

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
10/08/2023	I	Revisi bab 4.	
	I	Revisi bab 4.5	
29/08/2023	I	Revisi bab 5	
	I	Revisi abstrak	
30/08/2023	I	Ace Sembor	

Catatan:



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN SEMPRO

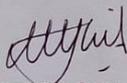
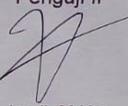
Nama : PIPIT DIA ANGERIANI

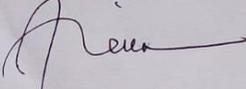
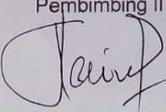
Nim : 201038

Judul KTI : KEBIASAAN MEROKOK ANGGOTA KELUARGA YANG  
MEMILIKI BALITA DI DUSUN SUMBUL RT 01 RW 08 KELAMPOK,  
SINGOSARI KABUPATEN MALANG.

Menyatakan :

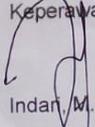
Telah melakukan revisi Sempro, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 02/08/2023	2 Penguji II Tanggal : 03/08/2023
Penguji I  Mustika Wida, S.Kep., Ners M. Biomed	Penguji II  Mohhtar Jamil, M.Kep

3 Pembimbing I Tanggal : 03/08/2023	4 Pembimbing II Tanggal : 03/08/2023
Pembimbing I  Tien Aminah, M.Kep	Pembimbing II  Heny Nurmayunita, S.Kep., Ners MMRS

Malang, 20 Agustus 2023

Mengetahui  
Koordinator KTI Prodi  
Keperawatan

  
Indan, M.Kep

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN SEMPRO

**Nama : PIPIT DIA ANGERIANI**

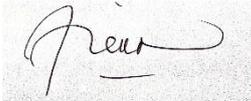
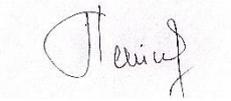
**Nim : 201038**

Judul KTI : KEBIASAAN MEROKOK ANGGOTA KELUARGA YANG MEILIKI BALITA DI  
DUSUN SUMBUL RT 01 RW 08 KLAMPOK SINGOSARI KABUPATEN MALANG

Menyatakan :

Telah melakukan revisi Sempro, sebagai syarat lulus KTI:

Penguji I	Penguji II
Tanggal :.....	Tanggal :.....
Penguji I	Penguji II
	
Mustika Wida, S.Kep., Ners M.Biomed	Mokhtar Jamil, M.Kep

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :.....	Tanggal :.....
Pembimbing I	Pembimbing II
	
Tien Aminah, M.Kep	Heny Nurmayunita, S.Kep., Ners MMRS

Malang, 25 Juni 2023

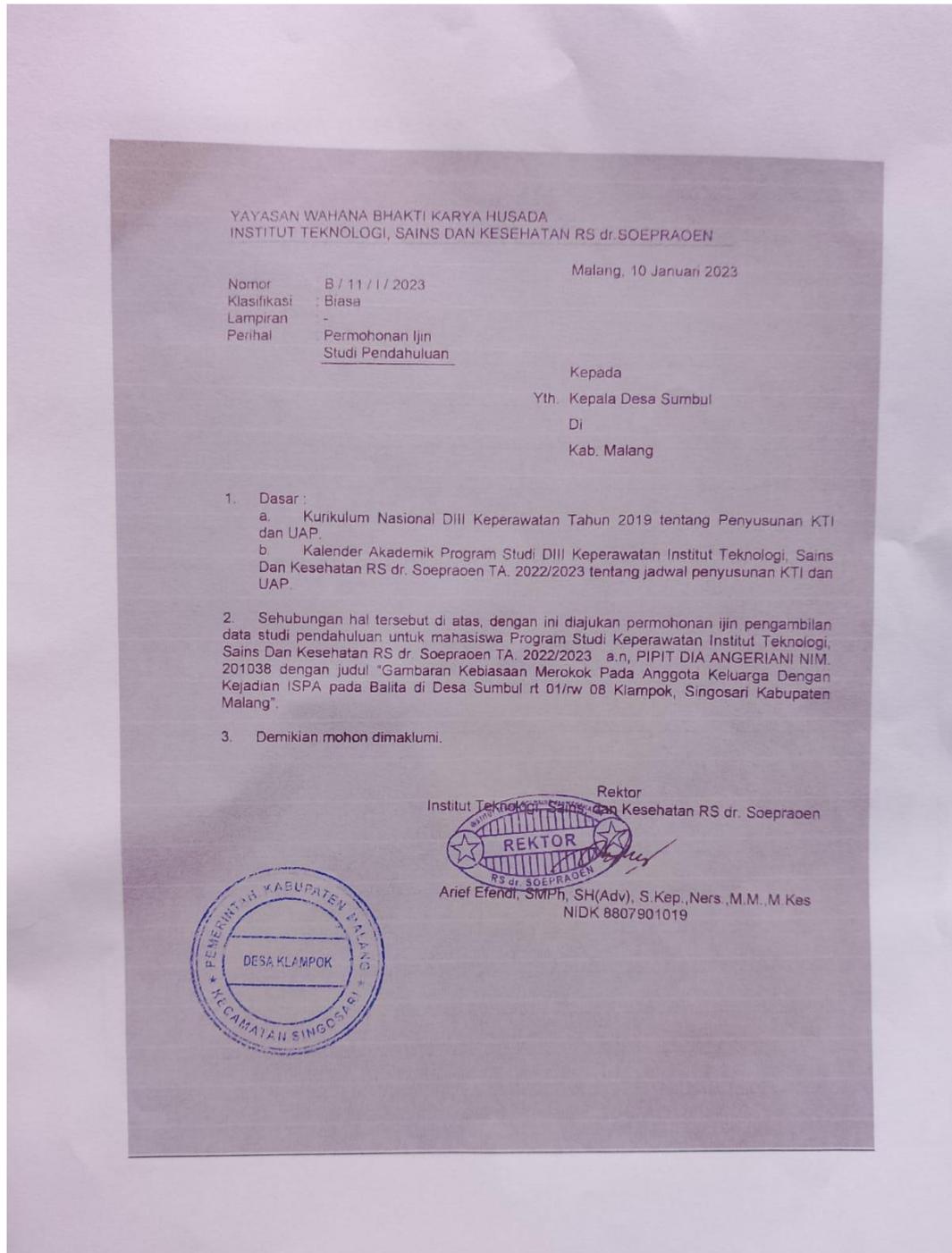
Mengetahui

Koordinator KTI Prodi  
Keperawatan



Indari, M.Kep

## Lampiran 10



## Lampiran 11

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**KECAMATAN SINGOSARI**  
**DESA KLAMPOK**  
**JL. Raya Klampok No. 194 Singosari Malang**

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 100 / 924 / 35.07.24.2009 / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **JEFRY ARNAST CH**  
Jabatan : Kepala Desa Klampok  
Alamat : Jl. Klampok No. 194 Singosari – Malang

Menindak lanjuti surat dari Politeknik Sains dan Kesehatan RS. Dr.Soepraoen Tanggal 09 Juni 2023 Nomor : B/191/VI/2023 Perihal Permohonan ijin pelaksanaan penelitian Mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. Dr.Soepraoen, bersama ini kami **MENYETUJUI** dilaksanakan penelitian tersebut oleh :

Nama : Pipit Dia Angeriani  
NIM : 201038  
Jurusan : Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. Dr.Soepraoen  
Judul : **“Gambaran Kebiasaan Merokok pada Anggota Keluarga Dengan Kejadian ISPA pada Balita di Dusun Sumbul RT.01 RW.08 Desa Klampok Kec.Singosari Kab.Malang”**  
Semester : VI ( Enam )  
Tempat : Desa Klampok Kecamatan Singosari Kabupaten Malang  
Waktu Penelitian : 08 Agustus 2023 s/d Selesai

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Klampok, 08 Agustus 2023  
Kepala Desa Klampok  
  
**JEFRY ARNAST CH**

## Lampiran 12

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**KECAMATAN SINGOSARI**  
**DESA KLAMPOK**  
Jl. Raya Klampok No. 194 Singosari Malang

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 100/924 / 35.07.24.2009/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa Klampok Kecamatan Singosari Kabupaten Malang, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : **JEFRY ARNAST CH**  
Jabatan : Kepala Desa  
Alamat : Jl.Raya Klampok No. 194 Singosari - Malang

Menerangkan bahwa Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan ITSK dr.Soepraoen Malang,benar-benar telah melakukan penelitian ditanggal 08 Agustus 2023 di Dusun Sumbul RT 01 RW 08 Desa Klampok kec Singosari kab Malang untuk Menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Kebiasaan Merokok Pada Anggota Keluarga Yang Memiliki Balita Di Dusun Sumbul RT 01 RW 08 Klampok Kec Singosari Kab Malang”**.  
Dilaksanakan Penelitian oleh :

Nama : PIPIT DIA ANGERIANI  
NIM : 201038  
Program Studi : D-III Keperawatan

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan benar dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Klampok, 10 Agustus 2023  
Kepala Desa Klampok

  
**JEFRY ARNAST CH**

## Lampiran 13

A1	A2	A3	A4	A5	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11
1	3	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
2	2	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	6
3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1
4	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2
5	3	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	6
6	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	6
7	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	6
8	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2
9	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1
10	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	6
11	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
12	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	6
13	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	6
14	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	6
15	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
16	2	4	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	6
17	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	6
18	3	3	2	2	1	5	1	2	1	2	2	1	2	2	6
19	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	6
20	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1
21	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	6
22	3	3	1	2	1	5	1	2	1	2	2	1	2	2	6
23	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	6
24	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	6
25	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	6
26	3	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
27	3	2	1	3	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	6
28	3	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1