LAMPIRAN:

KUESIONER PENELITIAN

Mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr untuk mengisi kuesioner ini. Kuesioner ini merupakan kuesioner yang penulis susun dalam rangka pelaksanaan penelitian. Jawaban yang Bapak/Ibu/Sdr berikan tidak akan mempengaruhi kedudukan maupun jabatan, mengingat kerahasiaan identitas

Bapak/Ibu/Sdr akan kami jaga.

u MU Hre-

	I KESEDIAAN vah ini menyatakan bersedia untuk mengisi	
kuesioner yang di susun dalam rangka penelitian		
Peneliti	Responden	
()	()	

IDENTITAS RESPONDEN		
NAMA		
ALAMAT		
TANGGAL		

I. KUESIONER

1. Apakah anda mengalami batuk disertai dengan hidung tersumbat dan beringus?

Jawaban : a. Ya b.Tidak

2.	Apakah anda mengalami rasa panas kering dan gatal dalam hidung, yang		
	kemudian diikuti bersin terus r	menerus?	
	Jawaban : a. Ya	b.Tidak	
3.	Berapa kali dalam satu tahur	n anda mengalami keluhan batuk di sertai	
	dengan hidung tersumbat dan	peringus?	
	Jawaban: a. ≥3 kali	o. <3 kali	
4.	4. Didalam keluarga apakah ada orang yang mempunyai keluhan yang sama		
	seperti anda?		
	Jawaban: a. Ada	b. Tidak Ada	
5.	Apakah di rumah anda te	rdapat atap yang tembus Cahaya yang	
	memungkinkan sinar matahari	masuk ke dalam rumah?	
	Jawaban: a. Ada	b. Tidak Ada	
6.	Apakah di rumah anda terdapa	t jendela?	
	Jawaban: a. Ada	b. Tidak <mark>Ada</mark>	
7.	7. Apakah pada diang hari di dalam rumah dalam keadaan gelap?		
	Jawaban: a. Ya	b. Ti <mark>dak</mark>	
8.	3. Rata-rata berapa jumlah orang yang tinggal di dalam rumah honai anda?		
	Jawaban: a. ≥3 orang	b. <3 orang	
9.	9. Apakah di dalam Honai terdapat Cerobong asap atau lubang tempat keluar		
	asap?	***	
	Jawaban: a. Ada	b. Tidak Ada	
10. Apakah di dalam Honai memasak menggunakan kayu bakar?			
	Jawaban: a. Ya	b. Tidak	
11. Berapa kali dalam sehari anda memasak menggunakan tungku di dalam			
	rumah?		
	Jawaban: a. ≥3 kali	b. <3 kali	
12	. Apakah anda menutup mulut s	aat batuk di dalam rumah honai?	
	Jawaban: a. Ya	b. Tidak	
13. Apakah jika membuang ludah anda membuang ludah di dalam Honai?			
	Jawaban: a. Ya	b. Tidak	
14	14. Berapa lama anda tinggal di rumah honai?		

b. ≤1 tahun

II. OBSERVASI LAPANGAN

- 1. Pengamatan prilaku saat batuk:
 - a. Tidak Menutup Mulut
 - b. Menutup Mulut
- 2. Menilai jenis bahan yang di gunakan di dalam atap honai

