Saya Tim Penelitia dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga terdiri dari Rachmah Indawati, Lucia Y. Hendrati dan Sri Widati. Saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul “Pengembangan Sistem Informasi Kewaspadaan Dini KLB DBD Di Kota Pasuruan Berbasis Rumah Sakit, Puskesmas Dan Masyarakat”. Adapun tujuan penelitian kami adalah untuk mendapatkan informasi tentang bentuk kegiatan apa saja yang dilakukan dalam melaporkan kasus DBD yang ada di masyarakat. oleh karena itu untuk tujuan tersebut kami ingin mewawancarai Bapak/Ibu tentang hal-hal yang berkaitan dengan kewaspadaan terhadap penyakit DBD.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu bersedia memberikan informasi dan tidak dalam keadaan terpaksa. Wawancara akan dilakukan selama kurang lebih 30 menit dan dengan kesediaan Bapak/Ibu kami mohon Bapak/Ibu untuk mengisi form kesediaan.

Saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian sesuai dengan tujuan diatas

Nama :

Tanda tangan :

Pada hasil laporan kerahasiaan Bapak/Ibu tidak akan kami cantumkan. Demikian atas kerjasama yang baik kami ucapkan banyak terima kasih. Jika Bapak/Ibu ingin menanyakan sesuatu berkaitan dengan penelitian kami, maka Bapak/Ibu dapat menghubungi kami:

**FKM Unair (031 …)**

**INSTRUMEN MASYARAKAT**

**PENGEMBANGAN SISTEM INFORMASI KEWASPADAAN DINI KLB DBD DI KOTA PASURUAN BERBASIS RUMAH SAKIT, PUSKESMAS DAN MASYARAKAT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATA IDENTITAS | | | | | | | |
| 1. | Nomor Responden |  |  |  | |  | |
| 2. | Nama Kecamatan |  | | |  | |  |
| 3. | Nama Desa |  |  |  | |  | |
| 4. | Topografi Desa | 1=Dataran  2=Pegunungan  3=Pantai | | | | | |
| 5. | Alamat | Jl……………………………………………  RT…………………RW……………………… | | | | | |
| 6. | Tanggal Wawancara | Tanggal…………Bulan…………Tahun 2014 | | | | | |
| 7. | Nama Pewawancara |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. KARAKTERISTIK RESPONDEN | | | |
| 1. | Nama Responden |  | |
| 2. | Tanggal Lahir | Tanggal ……………bulan…..………Tahun…….…….. | |
| 3. | Jenis Kelamin | 1= Laki-laki  2= Perempuan | |
| 4. | Agama | 1= Islam  2= Kristen Protestan  3= Katolik | 4= Hindu  5= Budha  6= lainnya,sebutkan………………..…… |
| 5. | Status Perkawinan | 1= Kawin  2= Belum Kawin | 3= Duda/Janda |
| 6. | Pendidikan terakhir | 1= Sarjana ke atas  2= Diploma  3= SLTA | 4= SLTP  5= SD  6= Tidak sekolah/tidak lulus SD |
| 7. | Pekerjaan | 1= PNS  2= Wiraswasta  3= Buruh/karyawan  4= Petani | 5= Nelayan  6= Pensiunan  7= Tidak bekerja  8= Lainnya, sebutkan……………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. AKSES KE TEMPAT PELAYANAN KESEHATAN | | |
| 1. | Berapa jarak dari rumah saudara ke tempat pelayanan kesehatan ……………………….. |  |
| 2. | Berapa lama jarak yang harus ditempuh? |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. KONDISI LINGKUNGAN | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |