

Kuesioner Skrining Perilaku Merokok Bagi Anak Usia Sekolah

Keterangan: () diisi dengan tanda ✓

A. KETERANGAN TEMPAT					
A1	No Kuesioner		A5	Puskesmas	
A2	Nama Sekolah		A6	Nama petugas	
A3	Provinsi		A7	Hari/tanggal	
A4	Kabupaten/Kota				
B. KARAKTERISTIK RESPONDEN (SISWA KELAS 4 s/d 12) - Diisi oleh peserta didik					
B1	Nama				
B2	NIK				
B3	Kelas	4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12			
B4	Tanggal lahir	Tgl / Bulan / Tahun			
B5	Umurtahun			
B6	Jenis Kelamin	() Laki-laki () Perempuan			
C. PERILAKU MEROKOK - Diisi oleh petugas					
C1a	Apakah Kamu merokok ? Bila jawaban 3 dan 4, langsung ke bagian Bagian D		1. () Ya, setiap hari 2. () Ya, kadang-kadang 3. () Pernah mencoba walau hanya 1 hisapan 4. () Tidak merokok/ tidak pernah mencoba		
C1b	Jika jawaban 1 dan 2, jenis rokok apa yang digunakan ? () Rokok konvensional : rokok putih, kretek, tingwe, dll () Rokok elektronik : vape, IQOS, dll () Keduanya () Lainnya,				
C2	Berapa usia kamu mulai merokok ?	 tahun		
C3	Apa alasan kamu mulai merokok ? a. Ikut-ikutan teman b. Pengaruh keluarga c. Rasa ingin tahu d. Terpaksa oleh teman/lingkungan e. Mengisi waktu luang f. Menghilangkan stress g. Lainnya,		Bisa pilih lebih dari 1 () Ya () Tidak () Ya () Tidak () Ya () Tidak () Ya () Tidak () Ya () Tidak () Ya () Tidak		
C4	Berapa jumlah batang rokok yang kamu hisap setiap hari atau minggu ?	 batang/hari batang/minggu		
C5	Sudah berapa lama kamu merokok ?	 minggu; atau bulan; atau tahun		
C6	Bagaimana biasanya (paling sering) kamu mendapatkan rokok ? () Beli Batangan () Beli bungkus () Dapat dari teman () Lainnya				
C7a	Apakah ada keinginan kamu untuk berhenti merokok ? Jika Tidak, langsung ke Bagian D		() ya; () tidak		
C7b	Bila YA apa alasan utama kamu mau berhenti merokok ? () Kondisi kesehatan () Motivasi diri sendiri () Disarankan orangtua/guru/teman () Tidak mampu beli/ mahal () Lainnya				
D. PENGETAHUAN TENTANG ROKOK DAN DAMPAK KONSUMSINYA					
D1	Apakah kamu tahu dampak buruk dari merokok ?		() ya; () tidak		
D2a	Apakah kamu pernah melihat orang yang merokok di sekolah?		() ya; () tidak		
D2b	Jika “ya” sebutkan: () Teman () Guru () Satpam () Warga sekolah () Lainnya,				
D3	Apakah ada anggota keluarga di rumah yang merokok ?		() ya; () tidak		
D4	Apakah teman-teman dekatmu banyak yang merokok ?		() ya; () tidak		
E. PEMERIKSAAN KADAR CO PERNAPASAN (dilakukan pada semua sasaran)					
E1	Apakah kamu bersedia memeriksakan kadar CO pernapasan?		() ya; () tidak		
E2	Hasil pemeriksaan kadar CO pernapasan	 ppm		

Terima kasih atas partisipasinya, Kalian Keren tanpa rokok!
Sehat tanpa rokok, hidup tanpa beban.