

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

1. Apa yang mendasari dilakukannya penelitian ini?

Dasar dilakukannya penelitian ini adalah sebagai syarat untuk memenuhi tugas akhir pendidikan (skripsi) saya, Reinhart Eugene Sampakang, untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Jakarta.

2. Apa tujuan penelitian ini?

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui angka kejadian diare pada anak usia 6-24 bulan dengan riwayat pemberian ASI eksklusif di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan

3. Bagaimana cara penelitian ini dilakukan?

Penelitian ini dilakukan dengan cara mengevaluasi hasil *questionnaire* kejadian diare pada orang tua anak yang mendapat ASI eksklusif

4. Berapa waktu yang saya butuhkan untuk melakukan penelitian ini?

Pemeriksaan memerlukan waktu 10-15 menit setiap subjek penelitian

5. Mengapa saya harus ikut serta dalam penelitian ini?

Untuk mengetahui angka kejadian diare pada anak usia 6-24 bulan dengan riwayat pemberian ASI eksklusif di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan

6. Apakah ada pihak lain yang dapat melihat data hasil pemeriksaan saya?

Penelitian ini bersifat rahasia sehingga tidak ada pihak lain yang akan mengetahui data hasil pemeriksaan selain peneliti sendiri.

7. Berapa biaya yang harus saya keluarkan untuk ikut serta dalam penelitian ini?

Tidak ada biaya yang dibebankan kepada responden jika ikut serta dalam penelitian ini.

8. Siapakah yang harus saya hubungi jika saya masih mempunyai pertanyaan lain tentang penelitian ini?

Anda dapat menghubungi saya, Reinhart Eugene Sampakang, selaku peneliti

Alamat: Jl. Tanjung Duren Utara X no 5, Grogol, Jakarta Barat

HP: 081282129765

Lampiran 2 Lembar Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan di atas, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Telp/hp :

Nama Anak :

Menyatakan bersedia untuk mengikuti penelitian berjudul “ANGKA KEJADIAN DIARE PADA ANAK USIA 6-24 BULAN DENGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS KECAMATAN GROGOL PETAMBURAN” dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya dapat mengundurkan diri dari penelitian ini sewaktu-waktu tanpa sanksi dari pihak manapun.

Jakarta,

Responden ,

()

Lampiran 3 Lembar Kuesioner

KUESIONER

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pertanyaan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat beberapa pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menjawab dengan cara **melingkari (O)** pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena jawaban sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Bapak/Ibu/Saudara.

Nama ibu :

Tanggal lahir ibu :

Alamat :

Pendidikan terakhir ibu :

- a. Tidak tamat sekolah atau tidak tamat SD
- b. SD
- c. SLTP
- d. SLTA
- e. Perguruan tinggi

Nama bayi :

Tanggal lahir bayi:

Jenis kelamin bayi :

Berat badan bayi saat lahir :

Panjang badan bayi saat lahir :

Berat badan bayi sekarang :

Panjang badan bayi sekarang :

1. Apakah ibu mengetahui apa itu ASI Eksklusif?
 - A. Pemberian ASI dan susu formula selama 6 bulan
 - B. ASI yang diberikan bersama dengan makanan sampai bayi berumur 2 tahun
 - C. ASI yang diberikan tanpa tambahan makanan atau minuman atau cairan lain selama 6 bulan
2. Apakah Ibu mengetahui pentingnya ASI Eksklusif?
 - A. Ya
 - B. Tidak
3. Berapa kali bayi ibu menyusui (ASI) dalam 1 hari ?
 - A. <5 kali
 - B. 5-8 kali
 - C. >8 kali
4. Berapa lama bayi anda menyusui setiap kali ?
 - A. <5 menit
 - B. 5-15 menit
 - C. >15 menit
5. Berapa kali ibu mengganti popok bayi dalam 1 hari ?
 - A. <3 kali
 - B. 3-6 kali
 - C. >6 kali
6. Berapa kali bayi BAB dalam sehari?
 - A. <5 kali
 - B. 5-8 kali
 - C. >8 kali
7. Bagaimana konsistensi atau bentuk BAB bayi ibu?
 - A. Keras
 - B. Lunak
 - C. Lembek
 - D. Cair
8. Apa warna BAB bayi ibu?
 - A. Kuning
 - B. Cokelat
 - C. Hitam
9. Apakah ibu mengetahui tentang diare?
 - A. Ya
 - B. Tidak

10. Apakah ibu mengetahui penyebab diare?
- A. Ya B. Tidak
11. Apakah ibu mengetahui cara mencegah diare?
- A. Ya B. Tidak
12. Berapa kali dalam sebulan bayi ibu mengalami diare?
- A. Tidak Diare B. 1-3 kali C. >3 kali
13. Ketika bayi ibu mengalami diare, berapa lama kira-kira diare tersebut berlangsung?
- A. <3 hari B. 3-7 hari C. >7 hari
14. Ketika bayi ibu mengalami diare, berapa kali frekuensi BAB bayi dalam sehari?
- A. <5 kali B. 5-8 kali C. >8 kali
15. Ketika bayi ibu mengalami diare, apa warna tinja bayi ibu?
- A. Kuning B. Cokelat C. Hitam
16. Apa yang ibu lakukan ketika bayi ibu mengalami diare?
- A. Memberi obat B. Memberi oralit C. Memberi keduanya
17. Jika ibu menggunakan oralit, bagaimana ibu membuat oralit tersebut?
- A. Oralit dalam kemasan B. Campuran gula dan garam
18. Apakah ibu tetap memberikan ASI ketika bayi ibu diare?
- A. Ya B. Tidak

Lampiran 4 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Reinhart Eugene Sampakang
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat, tanggal lahir : Manado, 19 Februari 1998
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum menikah
Agama : Kristen
Alamat : Jl. Tanjung Duren Utara X, Grogol, Jakarta Barat
Nomor Telepon : 081282129765
E-mail : einsampakang@gmail.com

B. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2003 – 2009 : SD Fr. Don Bosco Manado
2009 – 2012 : SMP Fr. Don Bosco Manado
2015– 2015 : SMA Kr. Eben Haezar Manado
2015 – sekarang : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. 2015-2017 : Anggota BEM FK UNTAR
2. 2015-2017 : Anggota AMSA FK UNTAR
3. 2016-2018 : Anggota Logistik FK UNTAR



Lampiran 6 Lembar Ijin Penelitian

