

Lampiran 1



21 Mei 2018

Nomor : 072 -Adm/FK- Untar/VI/2018
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Desa Pisang Baru
Kecamatan Bumi Agung
Provinsi Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner terhadap 190 responden di Desa Pisangan Baru Kecamatan Bumi Agung, Provinsi Lampung.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Chipta Cahya Lestari
N I M : 405140158
Judul Skripsi : Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan pencegahan penyakit tuberkulosis di Desa Pisangan Baru Kecamatan Bumi Agung Provisnsi Lampung

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DEKAN,
Pjs. Wakil Dekan,

dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs18/jm

Lampiran 2

Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden

Di tempat

Dengan Hormat

Saya mahasiswa SI fakultas kedokteran Universitas Taumanagara

Nama: Chipta Cahya Lestari

Nim: 405140158

Bermaksud melakukan penelitian tentang “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Pencegahan Penyakit Tuberkulosis di Desa Pisang Baru Kecamatan Bumi Agung Kabupaten Waykana Provinsi Lampung”. Adapun segala informasi, yang saudara/i berikan akan dijamin kerahasiannya. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta kesedian saudara/i untuk mengisi kuisisioner ini dengan menandatangani kolom dibawah ini.

Atas kesediannya dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

Responden

Peneliti,

()

()

KUISIONER

Tujuan :

Kuisisioner ini dirancang untuk mengidentifikasi “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Pencegahan Penyakit Tuberkulosis di Desa Pisang Baru Kecamatan Bumi Agung Kabupaten Waykana Provinsi Lampung”.

Petunjuk :

1. Bacalah pertanyaan dengan hati-hati sehingga dapat dimengerti
2. Setiap jawaban dimohon untuk dapat membeikan jawaban yang jujur
3. Harap mengisi pernyataan di dalam kuisisioner ini, pastikan tidak ada yang terlewat. Setiap nomer diisi dengan satu jawaban.
4. Beri tanda *chek list* (✓) pada kotak pertanyaan bapak/ibu yang dianggap benar.
5. Jika bapak/ibu salah mengisi jawaban coret/silang jawaban tersebut dan beri tanda ceklist pada jawaban yang dianggap benar.
6. Bapak/ibu/saudara/i dapat bertanya langsung pada peneliti jika ada kesulitan dalam menjawab isi kuisisioner.

A. Karakteristik Responden

Nama:

Usia :

Jenis Kelamin : L/P

Status Pendidikan: 1. Tidak sekolah
2. Tamat SD
3. Tamat SLTP
4. Tamat SLTA
5. Tamat D3
6. Tamat S1

Status Pekerjaan: 1. PNS/Pensiun PNS
2. POLRI/TNI/Pensiun
3. Pegawai Swasta/Wiraswasta
4. Pedagang
5. Petani
6. Buruh
7. Pelajar
8. Dan lain-lain

Penghasilan : 1. < Rp 1.000.000

2. > Rp 1.000.000
3. Rp 1.000.000 - Rp 2.000.000
4. Rp 2.000.000 - Rp 4.000.000
5. Rp 4.000.000 - Rp 6.000.000

B. Pengetahuan

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan member tanda *chek list* (√) pada kotak. Skor benar bernilai 1, skor salah bernilai 0. Benar atau salah sesuai pilihan jawaban anda! Jika anda ingin mengganti jawaban, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda *chek list* (√) pada jawaba yang baru dengan pernyataan yang sam, misalnya :

Benar	Salah
√	

→

Benar	Salah
√	√

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Penyakit TBC diturunkan dari orang tua ke anaknya		
2	Penyakit TBC adalah penyakit yang disebabkan karena bakteri TBC		
3	Anggota keluarga yang tinggal serumah dengan penderita TBC tidak mempunyai risiko tertular penyakit TBC		
4	Tanda dan gejala penyakit TBC adalah batuk berdahak disertai darah, nyeri dada dan demam		
5	Penyakit TBC dapat menyebabkan kematian bagi penderitanya jika tidak diobati dengan benar		
6	Imunisasi BCG dapat mencegah penularan penyakit TBC pada anak-anak		
7	Kondisi yang memudahkan penularan penyakit TBC adalah perumahan pada, kumuh dan tidak mendaatkan sinar matahari		
8	Sinar matahari dapat membunuh bakteri penyebab TBC		
9	Penyakit TBC menyebabkan komplikasi di otak, jantung dan ginjal		
10	Membuang dahak disembarang tempat dapat menularkan penyakit TBC		
11	Menurut pengertian saya penyakit TBC adalah batuk berdahak bercampur darah		
12	Lama pengobatan TBC 6 bulan atau lebih		

No	Pernyataan	Benar	Salah
13	Lingkungan yang lembab dan kumuh dapat memudahkan penularan TBC		
14	Kuman TBC dapat ditemukan didahak dan di percikan ludah penderita TBC		
15	Penderita TBC diwajibkan atau diharuskan meminum obat TBC secara rutin		
16	Penyakit TBC adalah penyakit menular		
17	Penderita TBC dapat disembuhkan jika diberi pengobatan dengan benar		

C. Sikap

Isilah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda *cek list* (√) pada kotak. Skor SS adalah 4, skor S adalah 3, skor TS adalah 2 dan skor STS adalah 1 sesuai jawaban pilihan anda! Jika anda ingin mengganti jawaban, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda *cek list* (√) pada jawaban yang baru dengan pernyataan yang sama, misalnya :

SS	S	TS	STS
√			

→

SS	S	TS	STS
√			√

Keterangan :

SS : sangat setuju

S : setuju

STS : tidak setuju

STS : sangat tidak setuju

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Pemeriksaan kesehatan secara rutin adalah salah satu pencegahan penyakit TBC				
2	Ketika merasa demam dan batuk lebih dari 2 minggu, saya akan memeriksakan diri saya ke puskesmas				
3	Jika batuk-batuk saya membeli obat diapotik dari pada di warung				
4	Membuang dahak disembarang tempat dapat menularkan penyakit TBC				
5	Jika di lingkungan ada yang terdiagnosa TBC, maka saya menganjurkan untuk menjalani pengobatan bagi yang terdiagnosa TBC tersebut.				

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
6	Jika saya batuk maka saya menutup mulut dengan tangan atau lengan baju				
7	Istirahat cukup merupakan tindakan untuk mencegah tertular penyakit TBC				
8	Membuka jendela dirumah merupakan pencegahan TBC				
9	Ikut serta dalam membersihkan lingkungan rumah				
10	Mengonsumsi makanan bergizi seimbang seperti nasi, lauk-pauk, sayur, buah-buahan setiap hari				
11	Pembuangan dahak sebaiknya didalam pot kusus dan diberi cairan lisol				
12	Saya akan menjauhi penderita TBC agar tidak tertular TBC				
13	Penularan TBC tidak terjadi jika alat makan bekas dipakai penderita telah dicuci bersih				
14	Jika berbicara dengan penderita TBC maka saya menggunakan masker				
15	Setelah mendapat informasi dari petugas kesehatan terjadi perubahan sikap dalam mencegah tertularnya penyakit TBC				

D. Upaya pencegahan TBC

Isilah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda *chek list* (√) pada kotak. Skor Selalu adalah 5, skor sering adalah 4, skor kadang-kadang adalah 3, skor jarang adalah 2 dan skor tidak pernah adalah 1. sesuai jawaban pilihan anda! Jika anda ingin mengganti jawaban, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda *chek list* (√) pada jawaban yang baru dengan pernyataan yang sama, misalnya :

Selalu	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
√				

↓

Selalu	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
√				√

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
1	Ketika batuk saya menutup mulut dengan menggunakan tangan atau lengan baju					
2	Jika saya batuk maka saya membuang dahak tidak disembarang tempat					
3	Ketika berbicara dengan penderita TBC, saya menggunakan masker					
4	Jika ada anggota keluarga terdiagnosa TBC dan setelah menggunakan alat makan dicuci dengan bersih maka saya tidak memisahkan alat makannya					
5	Makanan sehat dan bergizi seperti buah-buahan, sayur, lauk-pauk, nasi selalu saya konsumsi					
6	Saya turut serta kegiatan kerja bakti dalam membersihkan lingkungan					
7	Sebelum dan sesudah melakukan kegiatan saya mencuci tangan dengan sabun					
8	Saya mengonsumsi jamu setiap hari agar tidak tertular TBC					
9	Saya selalu membeli obat diapotik					
10	Jika batuk berdahak lebih dari 2 minggu saya memeriksakan diri ke puskesmas					
11	Jika saya bersin maka saya menutup mulut dengan tangan					
12	Dokter menganjurkan imunisasi BCG untuk bayi atau balita					
13	Sebaiknya saya menjauhi penderita TBC agar terhindar dari penyakit TBC					
14	Saya menyarankan penderita TBC berobat secara rutin					
15	Setelah mendapat informasi dari petugas kesehatan terjadi perubahan sikap dalam mencegah tertularnya penyakit TBC					

Lampiran 3

DOKUMENTASI



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Chipta cahya lestari
Tempat, Tanggal lahir : Pisang baru 17-04-1995
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Pisang Baru Kecamatan Bumi Agung Kabupaten Waykanan prov Lampung
Telpon/Hp : 081379632523
Email : chiptalestari1704@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. SDN 02 Pisang Baru (2002-2008)
2. SMP PGRI 1 Bumi Agung (2008-2010)
3. SMA Darma Bangsa (2010-2013)