

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Vanessa Zahra

NIM : 405170093

Adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Tentang Skabies Dengan Metode Presentasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Santri Di Pondok Pesantren Bakom Kabupaten Bogor.”

Dalam lampiran ini terdapat beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian. Untuk itu saya harap dengan segala kerendahan hati agar kiranya saudara bersedia meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan tersebut.

Saya menjamin bahwa semua informasi yang didapatkan bersifat rahasia dan hanya diketahui oleh peneliti. Dan perlu diketahui bahwa proposal ini dilakukan sebagai salah satu persyaratan penyelesaian perkuliahan saya dan tidak mengandung unsur komersial apapun. Apabila anda setuju untuk menjadi responden saya, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani *informed consent* ini.

Atas ketersediaan anda untuk menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Vanessa Zahra
(.....)

Bogor, 2020
Yang menyatakan

Responden
penelitian

Mengetahui,
Pembimbing Skripsi

dr. Irene Dorthy Santoso, Sp. DV

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ,

Nama :
Jenis Kelamin :
Usia :
No. Telepon / HP :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Tentang Skabies Dengan Metode Presentasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Santri Di Pondok Pesantren Bakom Kabupaten Bogor.” yang dilakukan oleh Vanessa Zahra dengan NIM : 4051700093, mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

Saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi data dan informasi yang diberikan oleh peneliti dengan sebenar-benarnya. Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar serta tanpa paksaan.

Jakarta, 2020

Responden,

()

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

IDENTITAS PASIEN

Nama Responden :

Jenis Kelamin : P/L

Usia :

Alamat :

Nomor telepon / HP :

Mohon diisi dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang sesuai dengan saudara

1. Apakah saudara sudah pernah mendapat informasi tentang skabies sebelumnya?
 Pernah
 Tidak pernah
2. Dari mana saudara mendapat informasi tersebut? (dapat dijawab lebih dari satu jawaban)
 Tenaga kesehatan (dokter, bidan)
 Media cetak (koran, majalah, buku)
 Media elektronik (televisi, radio, internet)
 Teman, saudara
 Ustadz/ustadzah
3. Apakah anda pernah mengalami penyakit kudis atau gudik?
 Pernah
 Tidak pernah

TINGKAT PENGETAHUAN

Petunjuk pengisian untuk penanganan scabies

- Diisi dengan memberikan centang (✓) pada jawaban yang sesuai menurut saudara

- Mohon diteliti ulang agar tidak salah dalam memilih.
 - Apabila pertanyaan kurang dimengerti harap ditanyakan pada peneliti.
1. Skabies dikenal juga sebagai penyakit?
 - a. Kudis atau gudik
 - b. Panu
 - c. Kurap
 2. Apa yang dimaksud dengan skabies?
 - a. Kelainan pada kulit yang ditandai dengan adanya gatal gatal pada malam hari dan muncul bintik bintik kecil kemerahan
 - b. Kelainan pada kulit yang ditandai dengan adanya bercak-bercak putih atau kecoklatan yang gatal
 - c. Kelainan pada kulit yang ditandai dengan adanya butiran-butiran putih atau kecoklatan yang gatal
 3. Skabies dapat disebabkan oleh?
 - a. Tungau
 - b. Bakteri
 - c. Jamur
 4. Apa parasit yang menyebabkan skabies?
 - a. *Dermatophytes*
 - b. *Sarcoptes scabiei*
 - c. *Malassezia furfur*
 5. Bagaimana skabies dapat menular?
 - a. Tidak menular sama sekali
 - b. Pemakaian pakaian atau handuk secara bersamaan
 - c. Menggunakan handuk yang masih lembab
 6. Dibawah ini adalah gejala dari skabies, kecuali?
 - a. Gatal gatal terutama pada malam hari
 - b. Gatal pada punggung dengan bercak bercak putih
 - c. Gatal dapat ditemukan pada keluarga yang tinggal bersama
 7. Dimana lokasi gatal dan benjolan kemerahan yang disebabkan skabies sering terjadi?

- a. Punggung kaki
 - b. Kepala
 - c. Sela sela jari tangan
8. Faktor yang memudahkan terjadinya skabies?
- a. Lingkungan yang bersuhu dingin ($<18^{\circ}\text{C}$)
 - b. Lingkungan yang bersuhu lembab dan panas ($>28^{\circ}\text{C}$)
 - c. Lingkungan yang bersuhu kamar (25°C)
9. Penularan skabies dapat melalui alat alat dibawah ini, kecuali?
- a. Handuk
 - b. Perlengkapan sholat (mukena dan sejadah)
 - c. Gelas
10. Dibawah ini adalah faktor yang berpengaruh pada penyebaran skabies, kecuali
- a. Tingkat kepadatan penduduk yang tinggi
 - b. Tingkat kebersihan yang rendah
 - c. Tingkat budaya yang beragam
11. Apakah kebiasaan pinjam meminjam pakaian atau handuk yang sama dan kotor berpengaruh pada penyebaran kudis atau gudik?
- a. Iya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu
12. Apakah mandi setiap hari dapat mencegah kudis atau gudik?
- a. Bisa
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu
13. Bagaimana cara mencegah kudis atau gudik?
- a. Mencuci peralatan makan setelah dipakai
 - b. Tidak mandi saat berkeringat
 - c. Tidak menggunakan alat sholat yang sama bergantian
14. Dibawah ini adalah hal hal yang berperan dalam pencegahan penyakit kudis atau gudik, kecuali?
- a. Membersihkan sampah yang berserakan
 - b. Menyetrika pakaian

- c. Mencuci dan menjemur kasur di bawah sinar matahari
15. Apakah yang dapat mempermudah perkembangan kudis atau gudik?
- a. Ventilasi udara yang cukup
 - b. Kamar dengan suhu $< 18^{\circ}$
 - c. Kamar yang kurang mendapatkan pencahayaan sinar matahari
16. Bagaimanakah cara mencuci pakaian yang benar agar terhindar dari penyebaran skabies?
- a. Dicuci bersih menggunakan air panas
 - b. Dicuci dengan air dan sabun detergen
 - c. Dicuci dengan mesin cuci dan pengering
17. Salep apakah yang digunakan pada pengobatan skabies?
- a. Salep anti jamur
 - b. Salep anti gatal
 - c. Salep anti tungau
18. Bagaimanakah pengobatan kudis atau gudik?
- a. Diberikan bedak anti gatal
 - b. Diberikan salep permethrin 5% ke seluruh badan dan didiamkan selama 8-12 jam
 - c. Diberikan salep antihistamin
19. Bagaimanakah prinsip pengobatan pada skabies?
- a. Pengobatan harus dilakukan bersama sama dengan penderita satu tempat tinggal
 - b. Pengobatan dilakukan hanya pada penderita
 - c. Pengobatan cukup dengan perubahan perilaku hidup sehat
20. Bagaimanakah pemakaian obat skabies?
- a. Dioleskan ke sela sela jari
 - b. Dioleskan pada bagian yang gatal saja
 - c. Dioleskan ke seluruh badan

Lampiran 4

KUNCI JAWABAN SOAL

- | | |
|-------|-------|
| 1. A | 11. B |
| 2. A | 12. A |
| 3. A | 13. C |
| 4. B | 14. A |
| 5. B | 15. C |
| 6. B | 16. A |
| 7. C | 17. C |
| 8. B | 18. B |
| 9. C | 19. A |
| 10. C | 20. C |

Lampiran 5

SURAT PERMOHONAN IJIN PENELITIAN



16 Nopember 2020

Nomor : 366-ADM/FK-UNTRA/XI/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Pimpinan Pondok Pesantren Miftahul Huda
Bogor – Jawa Barat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan melakukan penelitian dengan metode penelitian pre test, penyuluhan skabies dan post test terhadap 75 santri selama bulan Oktober - Nopember 2020 di Pondok Pesantren Miftahul Huda Bogor.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Vanessa Zahra
N I M : 405170093
Judul Skripsi : Pengaruh penyuluhan kesehatan tentang skabies terhadap tingkat pengetahuan santri di Pondok Pesantren Miftahul Huda Bogor

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. D E K A N
Wakil Dekan

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

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Kmhs/jm/20

Lampiran 6

DOKUMENTASI



Lampiran 7

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Vanessa Zahra
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Bogor, 13 November 1998
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Islam
Alamat : Jl. Cemara boulevard no. 30 sektor 7 Taman Yasmin
Nomor Telepon : 081387718764
E-mail : vanesrara@gmail.com
Bahasa : Bahasa Indonesia, Bahasa Inggris

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2017 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
2014 – 2017 : SMA Dwiwarna
2011 – 2014 : SMPN 1 Bogor
2005 – 2011 : SDN Polisi 1 Bogor
2003 – 2005 : TK Tadika Puri

PENGALAMAN BERORGANISASI

2019 – 2020 : Bendahara DPM FK UNTAR
2015 – 2016 : Wakil Ketua OSIS SMA Dwiwarna Bogor
2012 – 2013 : Ketua Orchestra SMPN 1 Bogot
2012 – 2013 : Sekretaris MPK SMPN 1 Bogor

PRESTASI NON-AKADEMIK

2019 – 2020 : Talent “Star Media Nusantara”
2016 : Mojang Pinilih Wakil II Kota Bogor 2016
2015 : Duta Bahasa Pelajar Jawa Barat 2016