

## Lampiran 1

### KUESIONER

**GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU IBU-IBU YANG  
MEMILIKI BALITA TERHADAP PENYAKIT DIARE DI RW.03  
KELURAHAN SUKAWARNA WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SUKAWARNA KOTA BANDUNG  
TAHUN 2007**

#### IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama Responden :
2. Alamat Responden :
3. Umur Responden :
  - a). < 20 tahun
  - b). 21-30 tahun
  - c). 31-40 tahun
  - d). 41-50 tahun
  - e). > 51 tahun
4. Pendidikan formal terakhir :
  - a). Tidak sekolah/ tidak tamat SD
  - b). Sekolah Dasar/ sederajat
  - c). Sekolah Menengah Pertama/ sederajat
  - d). Sekolah Menengah Atas/ sederajat
  - e). Perguruan Tinggi/ Akademi
5. Pekerjaan Responden :
  - a). Pegawai Negeri/TNI/POLRI
  - b). Pegawai Swasta
  - c). Wiraswasta
  - d). Pedagang

- e). Petani
- f). Buruh
- g). Ibu Rumah tangga
- h). Tidak bekerja
- i). Lain-lain

6. Banyaknya anggota keluarga dalam 1 rumah:

- a). 1 orang
- b). 2 - 4 orang
- c). 5 – 8 orang
- d). > 8 orang

### **PENGETAHUAN**

1. Apakah Anda pernah mendengar tentang penyakit diare?

- a). Pernah
- b). Tidak pernah

2. Jika pernah apakah Anda tahu apa yang dimaksud dengan penyakit diare?

- a). Muntah
- b). Mencret
- c). Muntah dan mencret
- d). Tidak tahu

3. Apakah Anda mengetahui penyebab penyakit diare?

- a). Ya
- b). Tidak

4. Jawaban no.3 Ya, apa saja yang dapat menyebabkan diare?

- a). Kuman Penyakit
- b). Tidak cuci tangan sebelum makan
- c). Air yang kotor
- d). Makanan yang kotor
- e). Makanan yang mengandung kuman penyakit
- f). Lain-lain/ tidak tahu

5. Menurut Anda, diare dapat menular melalui apa saja?

- a). Air
- b). Udara
- c). Makanan dan minuman
- d). Susu sapi
- e). Tidak tahu

6. Menurut Anda berapa kali buang air besar dalam sehari hingga disebut sebagai penderita diare?

- a). 1-3 kali
- b). Lebih dari 3 kali
- c). Berapa kali asalkan tinjanya encer
- d). Tidak tahu

7. Bagaimana cara mencegah diare?

- a). Selalu menjaga kebersihan makanan dan minuman
- b). Mencuci tangan sebelum makan
- c). Mencuci tangan setelah buang air besar
- d). Memasak air minum hingga mendidih
- e). Lain-lain
- f). Tidak tahu

8. Apa yang pertama kali harus diberikan kepada penderita diare?

- a). Oralit
- b). Pengganti oralit ( larutan gula-garam, air tajin )
- c). Obat anti diare
- d). Lain-lain
- e). Tidak tahu

**SIKAP**

1. Apakah Anda setuju akan pemberian oralit pada penderita diare?
  - a). Setuju
  - b). Tidak setuju, alasannya.....
  
2. Apakah Anda setuju bahwa penderita diare balita harus segera dibawa ke dokter?
  - a). Setuju
  - b). Tidak setuju, alasannya.....
  
3. Apakah Anda setuju bahwa sebelum makan harus mencuci tangan dengan sabun?
  - a). Setuju
  - b). Tidak setuju, alasannya.....
  
4. Apakah Anda setuju diadakan penyuluhan tentang Diare?
  - a). Ya
  - b). Tidak setuju, alasannya.....
  
5. Apakah Anda setuju diadakan kerja bakti di lingkungan tempat tinggal Anda?
  - a). Setuju
  - b). Tidak setuju, alasannya.....

**PERILAKU**

1. Apakah air minum yang Anda minum selalu dimasak sampai mendidih?
  - a). Ya
  - b). Tidak, alasannya.....
2. Apa jenis sarana air bersih yang digunakan Anda untuk keperluan minum sehari-hari?
  - a). PAM
  - b). Sumur gali
  - c). Sumur pompa
  - d). Air Kemasan
3. Apakah Anda selalu melakukan tindakan untuk mencegah penyakit diare?
  - a). Ya
  - b). Tidak, alasannya.....
4. Apakah Anda memberikan oralit pada anggota keluarga sewaktu ada yang menderita diare?
  - a). Ya
  - b). Tidak, alasannya.....
5. Selain memberi oralit, apa yang Anda lakukan terhadap penderita diare?
  - a). Ke pengobatan alternatif
  - b). Ke petugas kesehatan di posyandu
  - c). Ke Puskesmas / Rumah Sakit
  - d). Mengobati sendiri di rumah
  - e). Lain-lain

6. Dimana Anda menyimpan makanan yang telah dimasak?

- a). Di meja dan ditutup
- b). Di meja dan tidak ditutup
- c). Di lemari dan tidak ditutup
- d). Lain-lain

7. Apakah Anda bersedia datang sewaktu diadakan penyuluhan tentang diare?

- a). Ya
- b). Tidak, alasannya.....

**Lampiran 2. Peta Wilayah Kerja Puskesmas Sukawarna**

## **RIWAYAT HIDUP**

### **Data Pribadi**

Nama : Puti Syania  
Nomor Pokok Mahasiswa : 0410161  
Tempat dan Tanggal Lahir : Bandung, 28 Januari 1987  
Alamat : Jl. Atlas I / 7 Bandung

### **Riwayat Pendidikan**

- Tahun 1998, Lulus SD BPI BANDUNG
- Tahun 2001, Lulus SMPN 13 BANDUNG
- Tahun 2004, Lulus SMAN 5 BANDUNG
- Tahun 2004, Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha Bandung