LAMPIRAN 1

SURAT PENELITIAN DARI DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA

LAMPIRAN 2

SURAT IJIN PENELITIAN DARI KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALUKU TENGAH

LAMPIRAN 3

SURAT IJIN PENELITIAN DARI KESBANGPOL DAN LINMAS KABUPATEN MALUKU TENGAH

LAMPIRAN 4

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN DARI KESBANGPOL DAN LINMAS KABUPATEN MALUKU TENGAH

Lampiran 5

Surat Pernyataan Persetujuan Ikut Serta Dalam Penelitian

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

No.KTP/Lainnya :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Setelah mendapat keterangan sepenuhnya dari peneliti menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan resiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **SETUJU** ikut serta dalam penelitian yang berjudul **"Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingginya Prevalensi Gangguan Akibat Kekurangan Yodium (GAKY) di Wilayah Kerja Puskesmas Amahai, Kecamatan Amahai, Kabupatem Maluku Tengah, Provinsi Maluku, Tahun 2010"**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Mengetahui, Amahai, ...

Penanggungjawab Penelitian, Yang Menyatakan Peserta Penelitian,

( ) ( )

Lampiran 6

KUESIONER

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGGINYA PREVALENSI GANGGUAN AKIBAT KEKURANGAN YODIUM (GAKY) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMAHAI, KECAMATAN AMAHAI, KABUPATEN MALUKU TENGAH, PROVINSI MALUKU, TAHUN 2010

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Alamat : Desa/Dusun.....RT.....RW.....
   Kecamatan…….....…….
3. Jenis Kelamin : Pria/ Wanita
4. Umur : ….....tahun
5. Pendidikan Terakhir :
6. Pekerjaan :
7. Penghasilan Perbulan : Rp.....

PENGETAHUAN

1. Apakah bapak/ibu pernah mendengar tentang Gangguan Akibat Kekurangan Yodium/Gondok?
   a. Ya b. Tidak

2. Bila jawaban nomor 1 “ya” apa yang dimaksud dengan Gangguan Akibat Kekurangan Yodium/Gondok?
   a. Gangguan/ pegal linu di leher
   b. Benjolan di leher kecil sampai besar
   c. Benjolan di leher yang besar saja
   d. Ragu-ragu/ tidak tahu

3. Apa penyebab Gondok?
   a. Keturunan orang tua / nenek
   b. Sumber air minum tidak beryodium
   c. Kekurangan yodium dalam makanan
   d. Ragu-ragu/tidak tahu

4. Apakah bapak/ibu mengetahui pentingnya yodium bagi tubuh kita?
   a.Tahu b. Tidak tahu

5. Apakah bapak/ibu mengetahui makanan yang mengandung yodium?
   a. Kol
   b. Ikan laut
   c. Singkong
   d. Cumi-cumi
   e. Kerang
   f. Telur ayam
   g. Daging sapi
   h. Kacang kedelai
   i. Susu
   j. Lainnya

6. Menurut bapak/ibu gondok yang sebenarnya adalah
   a. Suatu penyakit
   b. Bukan penyakit
   c. Kelainan biasa
   d. Ragu-ragu/tidak tahu

7. Apakah penyebab penyakit gondok menurut bapak/ibu?
   a. Kekurangan Yodium
   b. Cacat bawaan
   c. Virus
   d. Keturunan dari orang tua
   e. Lainnya

8. Apakah bapak/ibu tahu tentang garam beryodium?
   a. Ya
   b. Tidak

9. Bila jawaban nomor 8 "ya" bagaimana ciri-ciri garam beryodium?
   a. Halus, tidak ada tulisan garam beryodium pada kemasan
   b. Halus, ada tulisan garam beryodium pada kemasan
   c. Ragu-ragu/ tidak tahu

10. Apakah jenis garam dapur yang digunakan sehari-hari oleh bapak/ibu?
    a. Garam halus (beryodium)
    b. Garam krasak/curah (tidak beryodium)

11. Apakah menurut bapak/ibu penyakit gondok itu dapat menular?
    a. Menular
    b. Tidak menular

12. Apakah bapak/ibu pernah mendapat kapsul beryodium?
    a. Ya
    b. Tidak

13. Bila "ya" darimana bapak/ibu mendapat kapsul tersebut?
    a. Dari orang tua
    b. Dari petugas puskesmas
    c. Dari bidan desa
    d. Lain-lain, sebutkan.....

14. Apakah kapsul beryodium itu pernah di minum?
    a. Ya
    b. Tidak

15. Dalam 1 tahun berapa kali minum kapsul yodium tersebut?
    a. 1 kali
    b. 2 kali
    c. Tidak pernah

SIKAP

1. Apakah bapak/ibu setuju jika diadakan pemeriksaan yang berhubungan dengan Gangguan Akibat Kekurangan Yodium?
   a. Setuju
   b. Tidak setuju
   c. Tidak tahu

2. Apakah bapak/ibu setuju jika diadakan sosialisasi mengenai penyebab, gejala, dan bahaya dari penyakit gondok?
   a. Setuju
   b. Tidak setuju
   c. Tidak tahu

3. Apakah bapak/ibu mulai meningkatkan konsumsi makanan yang mengandung yodium?
   a. Setuju
   b. Tidak setuju
   c. Tidak tahu

4. Apakah bapak /ibu setuju jika pemerintah mengadakan sosialisasi mengenai garam yang baik untuk dikonsumsi?
   a. Setuju
   b. Tidak setuju
   c. Tidak tahu

5. Apakah bapak/ibu setuju untuk memakai garam beryodium saat memasak makanan?
   a. Setuju
   b. Tidak setuju
   c. Tidak tahu

6. Apakah bapak/ibu setuju jika ibu hamil diberikan kapsul beryodium?

   a.Setuju
   b.Tidak setuju
   c. .Tidak tahu

7. Apakah bapak/ibu setuju dalam upaya pemerintah untuk memberantas penyakit gondok?

   a.Setuju
   b.Tidak setuju
   c. Tidak tahu

PERILAKU

1. Apakah bapak/ibu sudah memakai garam beryodium saat memasak untuk kebutuhan makan sehari-hari?

   a. Sudah b. Belum

2. Bila jawaban no 1 ”sudah” Apakah bapak/ibu teratur dalam pemakaian garam beryodium?

   a. Teratur b. Tidak teratur, mengapa?

3. Dimana bapak/ibu dapat membeli garam beryodium?

   a. Supermarket e. Posyandu

   b. KUD f. Tidak tahu

   c. Pasar g. Lainnya

   d. Balai desa

4. Dari jenis makanan selain nasi dibawah ini, manakah yg sering dikonsumsi oleh bapak/ibu dan keluarga?

   a. Sayuran (kol) d. Daging ayam

   b. Ikan laut e. Lainnya

   c. Singkong / Ubi jalar

5. Apakah ada anggota keluarga yang menderita penyakit gondok?

   a. Ya b. Tidak

   Bila jawaban “Ya” lanjutkan ke no 6, 7 dan 8

   Bila jawaban “tidak” lanjutkan ke no 9.

6. Siapa yang menderita penyakit gondok?

   a. Ayah d. Nenek

   b. Ibu e. Anak – anak

   c. Kakek

7. Bila jawaban no 5 “ya” tindakan apakah yang sudah bapak/ibu lakukan?

a. Berobat ke puskesmas / Rumah sakit
b. Dibiarkan saja
c. Operasi
d. Pergi ke pengobatan alternatif
e. Lainnya

8. Bila jawaban no 5 “ya” pengobatan apa yang sudah pernah dijalani?

a. Operasi
b. Pemberian kapsul beryodium
c. Disuntik (penyuntikan dengan lipiodol)
d. Minum jamu/ramuan tradisional
e. Lainnya

9. Apakah bapak/ibu pernah mengkonsumsi kapsul beryodium (berwarna kuning) saat ada anggota keluarga yang hamil?

a. Pernah
b. Tidak pernah
c. Lupa

Lampiran 7

Foto dengan Penderita Gaky

RIWAYAT HIDUP

Nama : Ricky Adijaya

NRP : 0510140

Tempat dan Tanggal lahir : Ternate, 06 Oktober 1987

Alamat : Jl. Imam Bonjol No.27 Masohi, Maluku Tengah

Riwayat Pendidikan :

- TK Dharma Wanita Masohi : 1992-1993
- SD Negeri 2 Masohi : 1993-1999
- SMP Negeri 2 Masohi : 1999-2000
- SMP Negeri 2 Rantepao, Tana Toraja : 2000-2001
- SMP Negeri 6 Manado : 2001-2002
- SMA Negeri 7 Manado : 2002-2005
- Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha Bandung (2005 - Sampai sekarang)