

Lampiran 1

KUESIONER

GAMBARAN BEBERAPA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI INSIDENSI DIARE PADA BALITA DI RSU SARASWATI CIKAMPEK PERIODE BULAN JULI 2008

IDENTITAS RESPONDEN

1. Umur Responden :

- a). < 20 tahun
- b). 21-30 tahun
- c). 31-40 tahun
- d). 41-50 tahun
- e). > 50 tahun

2. 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

3. Pekerjaan Responden :

- a). Pegawai Negeri
- b). Pegawai Swasta
- c). Wiraswasta
- d). Pedagang
- e). Petani
- f). Buruh
- g). Tidak bekerja

h). Lain-lain

EKONOMI

1. Penghasilan perkapita perbulan:

- a). < Rp. 583.000,00.
- b). ≥ Rp. 583.000,00.

PENGETAHUAN

1. Apakah yang dimaksud dengan diare?

- a). Muntah (0)
- b). Mencret (10)
- c). Muntah dan mencret (0)
- d). Tidak tahu (0)

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

- a). 1-3 kali (0)
- b). Lebih dari 3 kali dan tinjanya encer (10)
- c). Berapa kalipun asalkan tinjanya padat (0)
- d). Tidak tahu (0)

3. Apa saja yang dapat menyebabkan diare? (Jawaban boleh lebih dari 1)

- a). Kuman Penyakit (2)
- b). Tidak cuci tangan sebelum makan (2)
- c). Air yang kotor (2)
- d). Makanan yang kotor (2)
- e). Makanan yang mengandung kuman penyakit (2)
- f). Tidak tahu (0)
- g). Lain-lain (0)

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

(Jawaban boleh lebih dari 1)

- a). Air (3,3)
- b). Udara (0)
- c). Makanan dan minuman (3,3)
- d). Susu sapi (3,3)
- e). Tidak tahu (0)
- f). Lain-lain (0)

5. Bagaimana cara mencegah diare? (Jawaban boleh lebih dari 1)

- a). Selalu menjaga kebersihan makanan dan minuman (2,5)
- b). Mencuci tangan sebelum makan (2,5)
- c). Mencuci tangan setelah buang air besar (2,5)
- d). Memasak air minum hingga mendidih (2,5)
- e). Tidak tahu (0)
- f). Lain-lain (0)

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

- a). Oralit / pengganti oralit (larutan gula-garam, air tajin) (10)
- b). Obat anti diare (0)
- c). Tidak tahu (0)
- d). Lain-lain (0)

SIKAP

1. Apakah Anda setuju akan pemberian oralit pada penderita diare?

- a). Setuju (10)
- b). Tidak setuju (0)

2. Apakah Anda setuju bahwa penderita diare balita harus segera dibawa ke dokter?

- a). Setuju (10)
- b). Tidak setuju (0)

3. Apakah Anda setuju bahwa sebelum makan harus mencuci tangan dengan sabun?
 - a). Setuju (10)
 - b). Tidak setuju (0)
4. Apakah Anda setuju diadakan penyuluhan tentang diare?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak setuju (0)
5. Apakah Anda bersedia datang sewaktu diadakan penyuluhan tentang diare?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak (0)

PERILAKU

1. Apakah air minum yang Anda minum selalu dimasak?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak (0)
2. Apakah Anda selalu melakukan tindakan untuk mencegah diare (sesuai dengan pertanyaan no. 5-pengetahuan)?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak (0)
3. Apakah Anda memberikan oralit pada anggota keluarga sewaktu ada yang menderita diare?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak (0)
4. Selain memberi oralit, apa yang Anda lakukan terhadap penderita diare?
 - a). Ke pengobatan alternatif (0)
 - b). Ke petugas kesehatan di posyandu (0)
 - c). Ke Puskesmas / Rumah Sakit (10)
 - d). Mengobati sendiri di rumah (0)
 - e). Lain-lain (0)

GIZI BALITA

1. Apakah balita Anda mendapatkan ASI eksklusif (6 bulan)?
 - a). Ya (10)
 - b). Tidak (0)
2. Mulai usia berapa balita Anda mendapat makanan tambahan selain ASI?
 - a). 0-4 bulan (0)
 - b). 4-6 bulan (10)
 - c). >6 bulan (0)
3. Apakah garis pertumbuhan pada KMS balita ibu pernah di bawah normal?
 - a). Ya, selama (0)
 - b). Tidak (10)
4. Status gizi balita (menurut NCHS) :

Berat Badan balita (BB) :

Tinggi Badan balita (TB) :

Status gizi (BB / TB) : (Normal= 10; Tidak normal = 0)

HIGIENE PRIBADI IBU

1. Apakah Anda mencuci tangan sebelum makan?
 - a). Ya (10)
 - b). Kadang-kadang (0)
 - c). Tidak (0)
2. Apakah Anda mencuci tangan setelah BAK/BAB?
 - a). Tidak pernah (0)
 - b). Kadang-kadang (0)
 - c). Selalu (10)
3. Apakah Anda memasak air minum sampai mendidih terlebih dahulu?
 - a). Ya (10)
 - b). Kadang-kadang (0)
 - c). Tidak (0)

4. Dimana Anda menyimpan makanan yang telah dimasak? (Jawaban boleh lebih dari 1)
- a). Di meja / lemari dan tidak ditutup (0)
 - b). Di meja / lemari dan ditutup (10)
 - c). Lain-lain (0)

PENYEDIAAN SARANA AIR BERSIH

1. Menurut Anda, air bersih adalah: (Jawaban boleh lebih dari 1)
- a). Tidak berwarna (2,5)
 - b). Tidak berasa (2,5)
 - c). Tidak berbau (2,5)
 - d). Bebas hama penyakit (2,5)
 - e). Lain-lain (0)
2. Status kepemilikan air bersih yang digunakan:
- a). Milik pribadi (10)
 - b). Milik umum (10)
3. Apa jenis sarana air bersih yang Anda gunakan untuk minum?
- a). PAM (10)
 - b). Sumur gali (10)
 - c). Sumur pompa (10)
 - d). Air mineral instan (10)
4. Apa jenis sarana air bersih yang Anda gunakan untuk mencuci bahan makanan?
- a). PAM (10)
 - b). Sumur gali (10)
 - c). Sumur pompa (10)
5. Apa jenis sarana air bersih yang Anda gunakan untuk mencuci pakaian dan alat-alat dapur?
- a). PAM (10)
 - b). Sumur gali (10)
 - c). Sumur pompa (10)

6. Berapa jarak jamban dengan sumber air untuk diminum?

- a). <10 m (0)
- b). 10-30 m (10)
- c). >30 m (0)

KEBERSIHAN LINGKUNGAN

1. Apakah Anda menyapu rumah setiap hari?

- a). Ya (10)
- b). Kadang-kadang (0)
- c). Tidak (0)

2. Apakah Anda mengepel lantai rumah setiap hari?

- a). Ya (10)
- b). Kadang-kadang (0)
- c). Tidak (0)

3. Apakah Anda membersihkan kebun dan halaman rumah setiap hari?

- a). Ya (10)
- b). Kadang-kadang (0)
- c). Tidak (0)

4. Menurut Anda, di manakah sebaiknya membuang sampah yang benar?

- a). Kali / sungai (0)
- b). Selokan (0)
- c). Tempat sampah (10)
- d). Dibakar (0)
- e). Tidak tahu (0)
- f). Lain-lain (0)

5. Apakah di dapur Anda tersedia tempat sampah?

- a). Ya (Lanjut ke no.6)
- b). Tidak (0)

6. Bila jawaban no.5 Ya, bagaimanakah keadaan tempat sampah tersebut?

- a). Terbuka (0)
- b). Tertutup (10)

7. Apakah sampah di rumah Anda diangkut oleh petugas setiap hari?

- a). Ya (10)
- b). Kadang-kadang (0)
- c). Tidak (0)

8. Bagaimanakah keadaan lingkungan rumah dan sekitar Anda?

- a). Bersih, sedikit lalat (10)
- b). Kotor, banyak lalat (0)

FASILITAS KESEHATAN

1. Menurut Anda, bagaimana jarak dari rumah Anda ke tempat pelayanan kesehatan?

- a). Jauh (0)
- b). Dekat (10)

2. Alat transportasi apa yang Anda gunakan saat pergi ke tempat pelayanan kesehatan?

- a). Jalan kaki (10)
- b). Motor / ojek (10)
- c). Mobil (10)

3. Berapa biaya transportasi yang dikeluarkan?

- a). <Rp. 3.000,00 (10)
- b). Rp. 3.000,00 – Rp. 5.000,00 (10)
- c). >Rp. 5.000,00 (10)

4. Bagaimana transportasi dari rumah Anda ke tempat pelayanan kesehatan?

- a). Mudah / banyak (10)
- b). Sulit / jarang (0)

5. Berapa lama waktu yang diperlukan untuk menempuh perjalanan?

- a). <15 menit (10)
- b). 15-30 menit (0)
- c). >30 menit (0)

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap responden :

Alamat :

Dengan balita,

Nama :

Jenis kelamin :

Usia :

Menyatakan bersedia dan tidak berkeberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ivone, mahasiswa Universitas Kristen Maranatha, yang bertujuan untuk mengetahui gambaran beberapa faktor yang mempengaruhi insidensi diare pada balita di RSUD Saraswati Cikampek periode bulan Juli 2008.

Surat persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan atau paksaan dari mana pun.

Cikampek, Juli 2008

()

RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Ivone
Nomor Pokok Mahasiswa : 0510159
Tempat dan Tanggal Lahir : Jakarta, 09 Januari 1988
Alamat : Jl. Sukamekar III no.33 Bandung

Riwayat Pendidikan

- Tahun 1999, Lulus SD Yos Sudarso KARAWANG
- Tahun 2002, Lulus SMP Yos Sudarso KARAWANG
- Tahun 2005, Lulus SMA Santa Angela BANDUNG
- Tahun 2005, Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha Bandung