LAMPIRAN 1. LEMBAR INFORMED CONSENT

**FORMULIR INFORMED CONSENT**

**(Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian)**

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

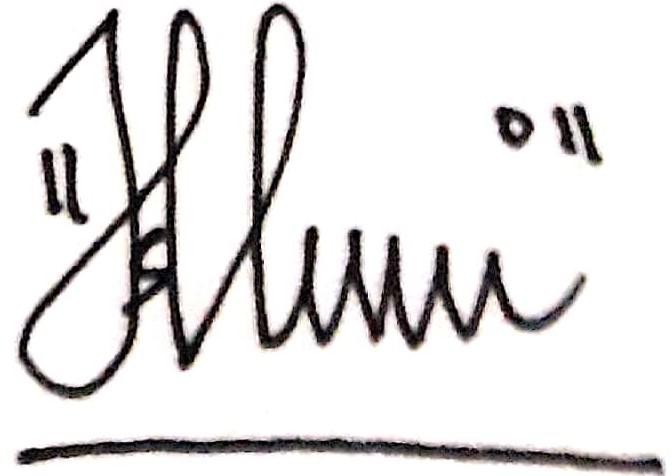
Alamat :

Dengan sadar dan tanpa paksaan bersedia berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro dengan judul **“Gambaran Praktik Penatalaksanaan Diare oleh Ibu Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sumowono Kabupaten Semarang”**

Saya menyadari bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela dan tidak akan merugikan saya. Saya juga menyadari bahwa segala informasi pada penelitian ini adalah rahasia dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian. Dengan demikian saya bersedia untuk menjadi responden penelitian.

Semarang, 2021

Peneliti Responden



(Rosiana Putri Utami) (……………………………...)

LAMPIRAN 2. ANGKET PENELITIAN

**ANGKET PENELITIAN**

**GAMBARAN PRAKTIK PENATALAKSANAAN DIARE OLEH IBU BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMOWONO KABUPATEN SEMARANG**

1. **IDENTITAS RESPONDEN**
2. Nama Ibu : ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Usia : \_\_\_\_\_ tahun
4. Pekerjaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Pendidikan terakhir :
6. Lulus Pascasarjana
7. Lulus Sarjana
8. Lulus Diploma
9. Lulus SMA/sederajat
10. Lulus SMP/sederajat
11. Lulus SD/sederajat
12. Tidak Sekolah
13. Alamat : RT/RW : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dusun : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Anak menderita diare dalam kurun waktu 3 bulan terakhir : Ya / Tidak
2. **TINGKAT PENGETAHUAN**

**Pilihlah jawaban yang menurut Anda benar. Anda dapat memilih untuk opsi a , b , c , atau d (beri tanda silang X pada jawaban yang Anda pilih)**

1. Apakah yang dimaksud dengan penyakit diare?
2. Buang air besar encer lebih dari 3 kali per hari
3. Buang air besar yang disertai lendir dan darah
4. Tidak dapat buang air besar
5. Buang air besar encer hanya 1 kali per hari
6. Apa sajakah penyebab terjadinya diare?
7. Udara, kebersihan lingkungan, debu
8. Makanan, bakteri, kebersihan lingkungan
9. Dehidrasi, minuman, virus
10. Bakteri, udara, minuman
11. Apa saja tanda dan gejala diare?
12. Demam, batuk, perut mulas
13. Terdapat bercak merah pada kulit
14. Tinja encer, nyeri perut, muntah dan lemas
15. Suhu tubuh meningkat disertai batuk
16. Lainnya\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
17. Apa saja dampak dari penyakit diare?
18. Dehidrasi dan gangguan pertumbuhan
19. Kepala pusing dan pandangan mata kabur
20. Hipertensi dan kolesterol
21. Sakit tenggorokan dan nyeri sendi
22. Bagaimana cara penularan penyakit diare?
23. Lewat perantara udara
24. Melalui jabat tangan
25. Melalui air liur
26. Melalui makanan atau minuman yang terdapat bakteri
27. Bagaimana cara mencegah penyakit diare?
28. Makan makanan yang mahal
29. Pemberian Air Susu Ibu (ASI)
30. Minum air yang belum direbus
31. Makan makanan setengah matang
32. Apakah yang dimaksud dengan penatalaksanaan diare?
33. Petunjuk penting diare
34. Pengobatan diare
35. Pengaturan, pengelolaan, atau penanganan penyakit diare
36. Pencegahan diare
37. Apakah yang dimaksud “Lintas Diare” dalam penatalaksanaan diare?
38. Linimasa Tuntaskan Diare
39. Lima Cara Ampuh Atasi Diare
40. Lima Penyebab Diare
41. Lima Langkah Tuntaskan Diare
42. Terdiri dari apa sajakah “Lintas Diare” dalam penatalaksanaan diare?
43. Pemberian oralit, pemberian obat zinc, pemberian ASI / makanan, pemberian antibiotik, dan pemberian nasihat
44. Penggunaan jamban sehat, mencuci peralatan makan dan minum, pemberian oralit, pemberian MP-ASI, dan mencuci tangan
45. Pemberian obat zinc, penggunaan air bersih, pemberian ASI, pemberian nasihat, dan imunisasi campak
46. Penggunaan air bersih, mencuci tangan, imunisasi campak, mencuci peralatan makan dan minum, dan pemberian MP-ASI
47. Bagaimana prinsip penatalaksanaan diare?
48. Menggantikan zinc alami tubuh
49. Mencegah kekurangan gizi
50. Mencegah terjadinya dehidrasi
51. Memberikan makanan
52. **KETERSEDIAAN INFORMASI**
53. Apakah terdapat informasi tentang diare di lingkungan sekitar Anda?
54. Ya
55. Tidak
56. Apakah terdapat informasi tentang penatalaksanaan diare di lingkungan sekitar Anda?
57. Ya
58. Tidak
59. Apakah informasi tersebut mudah untuk didapatkan?
60. Ya
61. Tidak
62. Darimana Anda mendapatkan informasi tersebut?
63. Media cetak (koran, majalah)
64. Puskesmas
65. Petugas kesehatan
66. Televisi
67. Lainnya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
68. **SIKAP**

**Pilihlah jawaban dari pernyataan di bawah ini pada tempat yang telah disediakan dengan memberi tanda centang (√)**

**SS = Sangat Setuju (bila sangat setuju dengan pernyataan)**

**S = Setuju (bila setuju dengan pernyataan)**

**TS = Tidak Setuju (bila tidak setuju dengan pernyataan)**

**STS = Sangat Tidak Setuju (bila sangat tidak setuju dengan**

**pernyataan)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
|  | Saya memberikan oralit ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Saya memberikan kuah sayur, air tajin, atau air putih matang sebagai pengganti oralit ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Saya memberikan ASI lebih sering ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Saya segera membawa anak ke pelayanan kesehatan ketika mengalami diare |  |  |  |  |
|  | Saya memberikan obat zinc ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Saya memberikan obat anti diare ketika anak saya mengalami diare |  |  |  |  |
|  | Saya tetap memberikan makanan / MP-ASI ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Saya memberikan makanan padat ketika anak diare |  |  |  |  |
|  | Pemberian antibiotik hanya pada balita yang mengalami diare disertai darah |  |  |  |  |
|  | Pemberian nasihat oleh petugas kesehatan mengenai tata cara pemberian oralit dan obat zinc sangat penting |  |  |  |  |

1. **DUKUNGAN PETUGAS KESEHATAN**

**Pilihlah jawaban dari pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda centang (√)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **Selalu** | **Sering** | **Jarang** | **Tidak Pernah** |
|  | Petugas kesehatan memberikan informasi terkait diare dan penatalaksanaan diare pada balita |  |  |  |  |
|  | Petugas kesehatan menanyakan kepada Anda tentang tindakan yang telah dilakukan untuk mengatasi diare pada balita |  |  |  |  |
|  | Petugas kesehatan memberikan saran terkait cara merawat balita ketika diare |  |  |  |  |
|  | Petugas kesehatan memeragakan cara pembuatan dan pemberian oralit |  |  |  |  |
|  | Petugas kesehatan memeragakan cara melarutkan dan pemberian obat zinc |  |  |  |  |

1. **DUKUNGAN KELUARGA**

**Pilihlah jawaban dari pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda centang (√)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **Selalu** | **Sering** | **Jarang** | **Tidak Pernah** |
|  | Keluarga memberikan informasi terkait diare dan penatalaksanaan diare |  |  |  |  |
|  | Keluarga memahami tindakan yang harus dilakukan ketika balita diare |  |  |  |  |
|  | Keluarga membantu Anda dalam merawat balita yang mengalami diare |  |  |  |  |
|  | Keluarga memberikan saran kepada Anda dalam merawat balita ketika diare |  |  |  |  |
|  | Keluarga mengantarkan ke pelayanan kesehatan (puskesmas, rumah sakit) ketika balita diare |  |  |  |  |

1. **PRAKTIK**

**Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memilih jawaban yang sesuai dengan keadaan Anda**

1. Apakah di rumah Anda tersedia oralit?
2. Ya
3. Tidak
4. Berapa banyak oralit yang Anda berikan saat anak mengalami diare?
5. Usia <1 tahun ¼-½ gelas dan usia 1-4 tahun ½-1 gelas
6. Usia <1 tahun ½ gelas dan usia 1-4 tahun 1½ gelas
7. Usia <1 tahun ¼ gelas dan usia 1-4 tahun ½ gelas
8. Apakah Anda sudah memahami cara pembuatan larutan oralit?
9. Ya
10. Tidak
11. Jika tidak tersedia oralit di rumah, bahan manakah yang akan Anda berikan pada balita saat diare?
12. Air es
13. Kuah sayur
14. Buah-buahan
15. Lainnya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Apakah yang akan Anda lakukan untuk mencegah dehidrasi pada balita yang mengalami diare?
17. Memberi larutan oralit
18. Memberi susu
19. Memberi makan
20. Lainnya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
21. Apakah Anda tetap memberikan makanan ketika balita mengalami diare?
22. Ya
23. Tidak
24. Apakah Anda tetap memberikan ASI ketika balita diare?
25. Ya
26. Tidak
27. Berapa banyak obat zinc yang harus diberikan saat balita mengalami diare?
28. 2 tablet per hari
29. 1 tablet per hari
30. 3 tablet per hari
31. Apakah Anda memberikan antibiotik pada balita ketika diare?
32. Ya
33. Tidak
34. Apakah Anda aktif mencari informasi terkait diare dan cara penanganannya?
35. Ya
36. Tidak