



Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Orang tua Responden Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

NAMA : ANGGA DWI WICAKSONO

NIM : 2013 121 107

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta sedang melakukan penelitian dengan judul: **Hubungan Pola Makan dan Kebersihan Tangan dengan Kejadian Diare pada Balita di Desa Punung Kecamatan Punung Kabupaten Pacitan**. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat merugikan bagi ibu maupun putra/putri sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila ibu mengizinkan bahwa putra/putri menjadi sampel penelitian maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan ini dan menjawab semua pertanyaan dengan sejujurnya dan apadanya sesuai petunjuk yang telah saya buat.

Atas perhatian dan kesediaannya ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Angga Dwi Wicaksono

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

No. responden:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan mengizinkan anak untuk menjadi responden untuk penelitian yang berjudul: **Hubungan Pola Makan dan Kebersihan Tangan dengan Kejadian Diare pada Balita di Desa Punung Kecamatan Punung Kabupaten Pacitan.**

Demikian ini lembar persetujuan ini saya tanda tangani untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

()

Orang tua

Data Balita

1. Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki

☐ Perempuan

2. Tempat tanggal lahir :



Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

POLA MAKAN BALITA

Petunjuk:

Berilah tanda centang (✓) pada kolom jawaban sesuai dengan keadaan ibu yang sebenarnya.

No	Pertanyaan	Selalu	jarang	Tidak pernah
1	Apakah ibu sudah membiasakan anak untuk makan sendiri tanpa pendamping?			
2	Apakah ibu memberikan nasi setiap anak makan?			
3	Apakah ibu masih memberikan nasi tim?			
4	Apakah ibu memberikan nasi 3 kali dalam sehari?			
5	Apakah ibu memberikan nasi sebanyak sepertiga atau setengah porsi orang dewasa pada saat anak makan?			
6	Apakah pada setiap kali anak makan selalu menghabiskan nasi yang diberikan?			
7	Apakah ibu memberikan sayuran disetiap kali anak makan?			
8	Apakah anak menolak jika diberi sayuran?			
9	Jika anak menolak, apakah ibu selalu membujuk anak untuk memakan sayuran yang diberikan?			
10	Apakah ibu selalu memberikan lauk pada saat anak makan? Misalnya tempe, tahu, telur, atau daging.			
11	Apakah anak menghabiskan lauk yang diberikan oleh ibu?			
12	Apakah ibu masih memberikan ASI pada anak?			
13	Apakah ibu memberikan susu formula kepada anak?			
14	Apakah ibu memberikan susu pada anak sebelum tidur			
15	Apakah anak susah jika diberikan susu?			
16	Apakah ibu memberikan buah setelah anak makan?			

17	Apakah anak susah jika diberikan buah-buahan?			
18	Apakah ibu memberikan buah dalam bentuk jus?			
19	Apakah ibu memberikan makanan tambahan kepada anak? Misalnya biskuit, roti tawar, atau bubur.			
20	Apakah ibu memberikan makanan tambahan lebih dari satu kali dalam sehari?			
21	Apakah ibu juga memberikan obat vitamin bagi anak?			
22	Apakah ibu melibatkan anak dalam menyusun menu makanan?			



LEMBAR KUESIONER KEBERSIHAN TANGAN

Berilah tanda centang (✓) pada kolom jawaban sesuai dengan keadaan ibu yang sebenarnya.

Pelaksanaan cuci tangan

Tindakan	Ya	Tidak
1) Apakah anak dalam mencuci tangan dengan membasahi kedua tangan ?		
2) Apakah anak dalam mencuci tangan tidak menggunakan air mengalir?		
3) Apakah anak dalam mencuci tangan menggunakan sabun ?		
4) Apakah anak dalam mencuci tangan dengan menggosok punggung dan sela-sela jari tangan ?		
5) Apakah anak dalam mencuci tangan juga menggosok sampai pergelangan tangan?		
6) Apakah anak dalam mencuci tangan melakukan ditiap jarinya?		
7) Apakah anak dalam mencuci tangan dengan menggosok telapak tangan .?		
8) Setelah selesai mencuci tangan, apakah tangan jarang dikeringkan dengan handuk yang bersih?		
9) Apakah anak membersihkan tangan sebelum makan		
10) Apakah anak membersihkan tangan tidak setelah makan		
11) Apakah setiap minggu kuku anak selalu dipotong?		
12) Apakah kebersihan kuku setiap hari jarang selalu dijaga?		
13) Apakah anak dalam membersihkan kuku juga menggunakan sabun?		
14) Apakah anak jarang mencuci tangan setelah membersihkan ingus?		

15)Apakah anak jarang membersihkan tangan dengan sabun setelah BAB?		
16)Menurut Ibu apakah dengan mencuci tangan dapat memutus mata rantai kuman		
17)Jika anak setekah bermain dengan binatang seperti kucing, apakah anak tidak cuci tangan?		
18)Jika anak mempunyai luka lecet, apakah anak yang menggaruk luka kemudian cuci tangan		



FREKUENSI SAKIT DIARE

1. Apakah anak ibu dalam 6 bulan terakhir pernah mengalami diare?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Berapa kali anak diare dalam satu hari
 - a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. Lebih dari 2 kali
3. Berapa hari anak mengalami diare
 - a. 1 hari
 - b. 2 hari
 - c. Lebih dari 2 hari
4. Apakah BAB anak dalam bentuk cair
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah ibu memberikan obat oralit kepada anak
 - a. Ya
 - b. Tidak

BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

: ANGGA DWI W.

NIM

: 2013122107



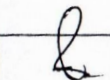
PROGRAM STUDI

: Ilmu Keperawatan

JUDUL SKRIPSI / TA

:
:
:



NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Kamis, 5 - 2 - 2015	Wahyu Bintoro, S.Kep.	Judul + Bab 1	<p>1.1. penerapan & teori bangun / kebebasan bangun 1.2. 1.3. kebebasan bangun</p>	
2	7/02 2015	W. Bintoro	Bab 2	<p>2.1. penerapan & teori kebebasan bangun 2.2. kebebasan bangun 2.3. kebebasan bangun</p>	
3	28/2 2015			<p>3.1. penerapan & teori kebebasan bangun 3.2. kebebasan bangun 3.3. kebebasan bangun</p>	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	11/3 2015	W Bimlon		Revisi Bab III, lampiran teori Bab II → arkep Bab I → fan semenikan dg Analisa data)
5		W Bimlon		Revisi Bab III Revisi	
		W Bimlon		Let belakang fan Sulawesi, instrumen pengisi dan dg instrumen dan via proposal dg pembimbing II telah menyetujui	
				Revisi Signai fan pembacaan di rumah Signai via Bimlon, multig. tanda pibawa us)



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu, 4 Feb 2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	Judul	ganti judul.	
2.	Rabu, 18 Feb 2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	BAB I	- Revisi penulisap - studi pendahuluan - Revisi tujuan - Revisi kegiatan ^{kegiatan} penelitian	}
3.	Jum'at, 26 - 02-2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	BAB I	- Revisi tujuan - Lanjut BAB II & III	
4.	senin, 16 - 03 -2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	BAB I - III	- sumber minim 10 th. - Revisi sesuai anjuran	
5	Kamis, 02 - 04 - 2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	BAB I - III	- Revisi sesuai anjuran	
6.	Senin, 06 - 04 - 2015	Vitri Dyah H. S.Kep., Ns	BAB I - III	- Revisi penulisan - Revisi kuesioner	}



KONSULTASI ONLINE

[illegible]