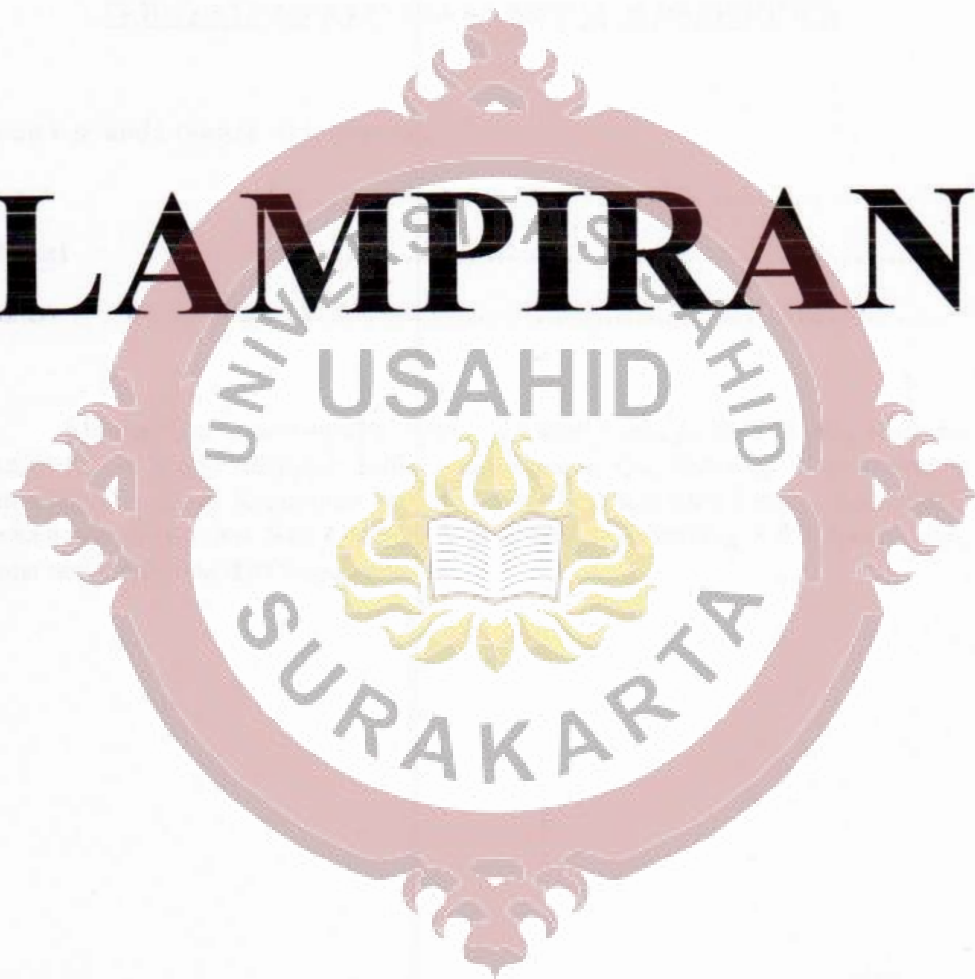


LAMPIRAN



Lampiran 1

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Umur :

Menyatakan menyetujui sebagai responden dalam penelitian yang berjudul Faktor-faktor yang mempengaruhi kondisi penderita terhadap keterlambatan pengobatan kusta di Kabupaten Sragen, yang dilakukan oleh Endang Suryandari mahasiswa Universitas Sahid Surakarta program Alih Jenjang S 1 Keperawatan, tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Sragen, 2012

Responden

(.....)

Lampiran 2

KUESIONER PENELITIAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KONDISI PENDERITA TERHADAP KETERLAMBATAN PENGOBATAN KUSTA DI KABUPATEN SRAGEN

IDENTITAS RESPONDEN

Mohon diisi keterangan identitas Bapak/Ibu, Saudara dengan lengkap pada tempat yang telah disediakan.

1. Nama Lengkap :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Alamat Lengkap :
7. Penghasilan pasien perbulan :
8. Gejala dan tanda awal pengobatan:
9. Tipe Penderita Kusta & tingkat cacat :
10. Lama pengobatan Kusta saat penelitian :
11. Tanggal awal pengobatan :
12. Jenis Obat yang diminumkan :
13. Nama Puskesmas rujukan :

Lampiran 3

PENGETAHUAN PENDERITA TENTANG PENYAKIT KUSTA

Petunjuk:

Berilah tanda pick (v) pada kolom jawaban yang menurut anda benar atau salah dari pernyataan di bawah ini

NO	PERNYATAN	BETUL	SALAH
		1	0
1	Penyakit Kusta di sebabkan oleh virus		
2	Penyakit Kusta dapat disembuhkan		
3	Penyakit Kusta adalah penyakit yang memalukan		
4	Orang yang mempunyai kekebalan tubuh tinggi tidak terkena penyakit kusta		
5	Obat Kusta tersedia di Puskesmas		
6	Penyakit Kusta dapat menyebabkan kecacatan		
7	Penyakit Kusta merupakan penyakit keturunan		
8	Pengobatan Kusta lamanya 6 - 12 bulan		
9	Penyakit Kusta dapat menular melalui makanan		
10	Bercak putih/merah yang gatal adalah tanda penyakit Kusta		

Lampiran 4

SIKAP PENDERITA TERHADAP PENYAKIT KUSTA

Petunjuk :

Berilah tanda pick (V) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan keadaan anda

Keterangan :

SS = Sangat Setuju STS = Sangat Tidak setuju

S = Setuju TS = Tidak setuju

NO	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Pasien KUSTA harus di kucilkan				
2	Jika ada bercak merah /putih tidak gatal dibiarkan saja karena tidak mengganggu				
3	Penyakit Kusta adalah penyakit menular tapi sulit menular				
4	Keluarga boleh menyentuh penderita kusta setiap hari (kontak lama)				
5	Penyakit Kusta dapat diobati di semua pelayanan kesehatan				
6	Untuk mencegah penularan kuman Kusta, kasur tempat tidur pasien sering di jemur, rumah diberi genting kaca				
7	Penyakit Kusta adalah penyakit yang menakutkan				
8	Penyakit Kusta dapat sembuh setelah minum obat				
9	peralatan makan pasien Kusta harus di sendirikan				
10	Pasien Kusta tidak boleh makan daging ikan karena akan memperberat penyakitnya				

Lampiran 5

PERILAKU PENDERITA KUSTA TERHADAP PENGobatan KUSTA

keterangan :

SL : Selalu SR : Sering JR : Jarang TP : Tidak Pernah

NO	Pernyataan	Jawaban			
		SL	SR	JR	TP
	Apakah anda melakukan hal-hal sebagai berikut:				
1	Apakah penderita selalu makan makanan yang bergizi				
2	Apakah penderita langsung berobat ke Yankes ketika di tubuhnya ada bercak putih/merah tidak gatal				
3	Apakah pasien langsung berobat ketika ditubuhnya ada bercak mati rasa				
4	Apakah setelah diobati kondisi tidak membaik pasien control lagi				
5	Apakah Penderita malu dan menarik diri dari pergaulan				
6	Apakah penderita cuek dengan kondisi tubuhnya karena merasa tidak sakit				
7	Apakah penderita langsung berobat ketika telapak tangan matirasa dan terasa kesemutan, lemas, bengkok				
8	Apakah penderita mendiamkan luka ditelapak tangan dan kakinya karena tidak sakit				
9	Apakah keluarga Menanggapi semua keluhan penderita Kusta				
10	Apakah penderita jika sakit selalu berobat ke Puskesmas				

Lampiran 6

Sosial Ekonomi /Pendapatan Penderita/Keluarga

Berilah tanda pick (V) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan keadaan anda

< Rp. 500.000,- = Rendah

Rp.500.000,- s/d Rp. 1.000.000,- = Sedang

>Rp. 1.000.000,- = Tinggi

Pendapatan	Rendah (1)	Sedang (2)	Tinggi (3)
< Rp.500.000,-			
Rp.500.000,- s/d Rp.1.000.000,-			
>Rp. 1.000.000,-			

BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl Adi Sucipto 154 SOLO
Telp (0271) 743 493; 743 494

Pembimbing Bu Lela Murtatik, Skep. Ns.

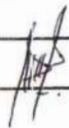
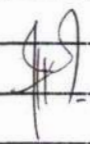
NAMA : Enang Soemmar.....

NIM : 2010122187.....

PROGRAM STUDI : Keperawatan Alih Jenjang.....

JUDUL SKRIPSI : Faktor-faktor yang mempengaruhi kondisi Penderita
Terhadap Keterlambatan Pengobatan Penyakit Kusta
di...kabupaten... Sragen.....

KONSULTASI SKRIPSI

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB/HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Babu . 09-5-12	Lilis M	BAB I	Revisi 7-1 penelitian . Lanjut Bab II	
2	7-6-12	Lilis M	BAB II III	BAB II & III Revisi	
3	25-6-12	Lilis M	BAB III	Ace uterin proposal.	
1.	18-12-12	Lilis M	BAB I - II	Revisi BAB IV Langkah Pembahasan → Teori + Klasifikasi Penelitian.	
2	11-12-12	Lilis	BAB I - V	Ati meng hasil	

BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl Adi Sucipto 154 SOLO

Telp (0271) 743 493; 743 494

Pembimbing: Bn. Marsini Skep.Tls. M.Kes

NAMA : Erang Sugeng

NIM : 201012487

PROGRAM STUDI : Keperawatan Alih Denyur

JUDUL SKRIPSI : Faktor-faktor yang mempengaruhi Kondisi Pasien Terhadap Keterlambatan Pengobatan Penyakit Kusta di Kabupaten Sragen

KONSULTASI SKRIPSI

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB/HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
				Revisi Judul	
	9-5-12.	Margini.		Bab I Revisi	
				Bab II Revisi	
	7/6 2012	Margini.		Bab III Revisi	
	25/6 2012.	Margini.		Bab III Tabel? Revisi Revisi Uraian proposal	
	24-8-2012	Margini.		Revisi lanjut penulisan	
	19-9-2012.	Margini.		Bab IV	
	29-9-2012	Margini.		Revisi Bab IV - V	
	10-12-2012	Margini.		Revisi Bab IV - V	
	13-12-2012	Margini.		Revisi hasil Analisis	
				Revisi	

KONSULTASI SKRIPSI

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB/HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
	18-1-2013	Marsini		Revisi Bab IV	
	18-1-2013	Marsini		Revisi Analis Awal	
	21-1-2013	Marsini		Haril Analisis	
	25-1-2013	Marsini		Ass. Ujian	