



LAMPIRAN

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada : Bpk /Ibu/ Sdr

Di tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Sahid Surakarta :

Nama : Eny Inhartati

NIM : 2011122017

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Peran Serta Kader Kesehatan Dengan Program Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Puron Kecamatan Bulu Kabupaten Sukoharjo ”**

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan saudara(i) sebagai responden. Peneliti mengharapkan tanggapan atau jawaban yang saudara berikan sesuai dengan pendapat saudara sendiri tanpa dipengaruhi orang lain. Peneliti menjamin kerahasiaan pendapat identitas saudara.

Atas perhatian dan kesediaan bpk/ibu/ saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

ENY INHARTATI

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya bersedia ikut berpartisipasi sebagai responden pada penelitian yang akan dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang bernama "ENY INHARTATI" dengan judul **"Hubungan Peran Serta Kader Kesehatan Dengan Program Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Puron Kecamatan Bulu Kabupaten Sukoharjo "**

Nomor Responden :

Nama Responden :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Umur :

Pendidikan :

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif pada diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Sukoharjo,2013

Responden

(.....)

LEMBAR KUESIONER

Petunjuk Pengisian

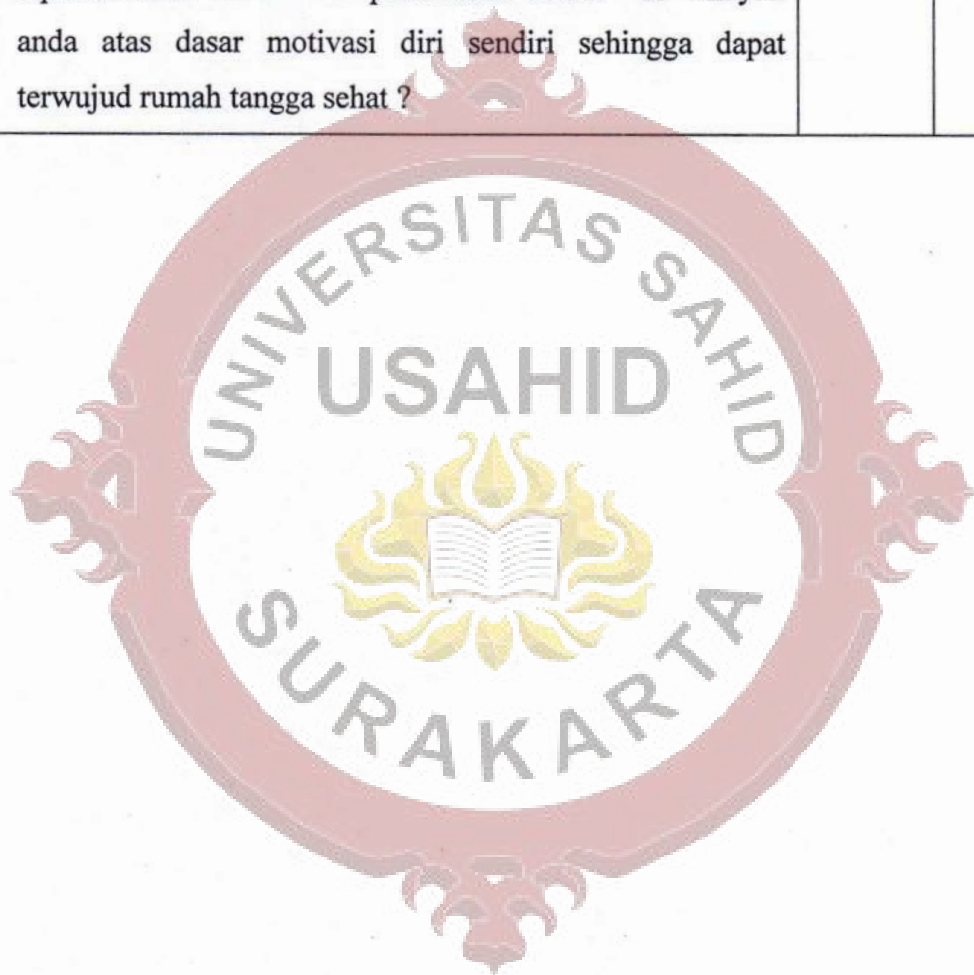
Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang anda anggap paling tepat dan paling sesuai dengan situasi dan kondisi yang anda lihat dan rasakan.

KUESIONER PERAN SERTA KADER KESEHATAN

NO	PERNYATAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Apakah anda melakukan pendekatan kepada masyarakat dalam bina suasana untuk menciptakan lingkungan sosial yang kondusif sehingga anggota masyarakat mau melakukan PHBS ?		
2	Apakah Kepala Desa anda memberikan bimbingan dan arahan serta membuat peraturan tertulis tentang PHBS ?		
3	Apakah anda melakukan koordinasi dengan kader yang lain guna menyatukan persepsi sebelum melakukan pembinaan PHBS ?		
4	Apakah anda melakukan pendekatan kepada Kepala Dusun anda untuk mendapatkan dukungan sebelum melakukan pembinaan PHBS ?		
5	Apakah anda membawa buku bantu kader kesehatan pada saat pendataan PHBS ?		
6	Apakah anda menggunakan kartu PHBS Pada saat pendataan PHBS ?		
7	Apakah anda melakukan pendekatan terlebih dahulu kepada Kepala Desa untuk memperoleh dukungan dalam pembinaan PHBS di wilayah anda ?		

8	Apakah anda telah melakukan pemantauan peningkatan strata PHBS di wilayah anda ?		
9	Apakah anda telah melakukan sosialisasi PHBS tatanan rumah tangga di wilayah anda melalui kelompok dasa wisma dan pada waktu arisan RT ?		
10	Apakah anda melakukan penyuluhan PHBS baik perorangan, kelompok maupun penyuluhan di posyandu di wilayah anda ?		
11	Apakah dengan pembinaan PHBS selama ini telah terbukti dapat meningkatkan produktivitas kerja anda serta anggota keluarga anda tidak mudah sakit ?		
12	Apakah anda telah melakukan pemantauan jentik dan PSN di wilayah anda seminggu sekali dan tidak ada penyakit yang disebabkan oleh nyamuk ?		
13	Apakah anda telah memberikan penyuluhan di posyandu lansia untuk rutin melakukan senam lansia seminggu sekali dan bermanfaat untuk para lansia ?		
14	Apakah dengan pembinaan PHBS di wilayah anda telah terbukti dapat mewujudkan lingkungan anda menjadi bersih dan sehat,?		
15	Apakah dengan membiasakan Hidup Bersih dan Sehat, kesehatan anggota keluarga dapat meningkat sehingga biaya untuk kesehatan dapat dialihkan untuk keperluan lain?		
16	Apakah anda melakukan pendataan PHBS dengan rasa ikhlas serta tanpa pamrih ?		
17	Apakah anda melakukan penyuluhan PHBS di wilayah anda atas dasar kesadaran tanpa adanya paksaan serta tanpa harapan mendapat imbalan ?		

18	Apakah anda melakukan pembinaan PHBS di wilayah anda karena rasa ingin memiliki ?		
19	Apakah anda melakukan pembinaan PHBS di wilayah anda dengan cara pendekatan kepada Kepala Desa tidak dikarenakan mencari kedudukan?		
20	Apakah anda melakukan pembinaan PHBS di wilayah anda atas dasar motivasi diri sendiri sehingga dapat terwujud rumah tangga sehat ?		



LEMBAR KUESIONER

Petunjuk Pengisian

Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang anda anggap paling tepat dan paling sesuai dengan situasi dan kondisi yang anda lihat dan rasakan.

KUESIONER

PROGRAM PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS)

NO	PERNYATAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Apakah anda akan meminta pertolongan persalinan oleh petugas atau tenaga kesehatan, ketika anggota keluarga anda ada yang mau melahirkan ?		
2	Apakah anda akan memeriksakan kehamilan 4 kali selama kehamilannya oleh petugas atau tenaga kesehatan, ketika anggota keluarga anda ada yang hamil ?		
3	Apakah anda akan memberikan ASI Eksklusif selama 0 sampai 6 bulan tanpa makanan tambahan ketika anda mempunyai bayi ?		
4	Apakah anda akan menimbangkan anak balita anda ke posyandu secara teratur, ketika anda mempunyai anak balita ?		
5	Apakah anggota keluarga anda terbiasa mengkonsumsi beraneka ragam makanan dalam jumlah cukup untuk mencapai gizi seimbang ?		
6	Apakah dalam kehidupan anda selalu menggunakan dan memanfaatkan air bersih untuk keperluan sehari - hari ?		
7	Apakah anggota keluarga anda terbiasa buang air besar di jamban yang sehat ?		

8	Apakah anggota keluarga anda telah terbiasa membuang sampah pada tempatnya ?		
9	Apakah lantai rumah anda sudah kedap air semua termasuk dapur, dan selalu dalam keadaan bersih ?		
10	Apakah anggota keluarga anda yang berumur 10 tahun keatas telah melakukan aktivitas fisik atau olah raga teratur seminggu sekali dalam waktu 30 menit ?		
11	Apakah anggota keluarga anda tidak ada yang merokok ?		
12	Apakah anggota keluarga anda terbiasa mencuci tangan sebelum makan dan sesudah buang air besar dengan menggunakan sabun dan air mengalir ?		
13	Apakah anggota keluarga anda terbiasa menggosok gigi minimal 2 kali sehari (setelah sarapan pagi dan sebelum tidur) dengan cara yang benar ?		
14	Apakah anggota keluarga anda tidak ada yang minum minuman keras dan tidak ada yang menyalahgunakan narkoba ?		
15	Apakah anggota keluarga anda telah menjadi peserta JPK (Jaminan Pemeliharaan Kesehatan) ?		
16	Apakah anggota keluarga anda telah terbiasa melakukan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) minimal seminggu sekali ?		

BUKU KONSULTASI SKRIPSI

The logo of Universitas Sahid Surakarta is a large, ornate circular emblem. It features a central shield with a book and the text 'UNIVERSITAS USAHID SURAKARTA'. The shield is surrounded by a decorative border with the words 'UNIVERSITAS USAHID SURAKARTA' written in a circular path. The entire logo is rendered in a light, semi-transparent pinkish-red color.

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

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

NAMA : ENY INHARTATI

N I M : 2011122017

PROGRAM STUDI : ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PERAN SERTA KADER KESEHATAN TERHADAP UPAYA
PENINGKATAN STRATA PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS)

BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

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

NAMA : ENY INHARTATI
NIM : 2011122017
PROGRAM STUDI : ILMU KEPERAWATAN
JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PERAN SERTA KADER KESEHATAN TERHADAP UPAYA
PENINGKATAN STRATA PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS)

