

Lampiran 2

Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon Responden

Di

Tempat

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Moch Satria Utama, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Diare di RT 11 RW 04 Dusun Napel Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang”.

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi saudara alami (rasakan). Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara setuju, maka dimohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden

Malang, April 2021

Peneliti



Lampiran 3**Lembar Persetujuan Menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan Oleh Moch Satria Utama, Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK dr. Soepraoen dengan judul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Diare di RT 11 RW 04 Dusun Napel Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang”.

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian Pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

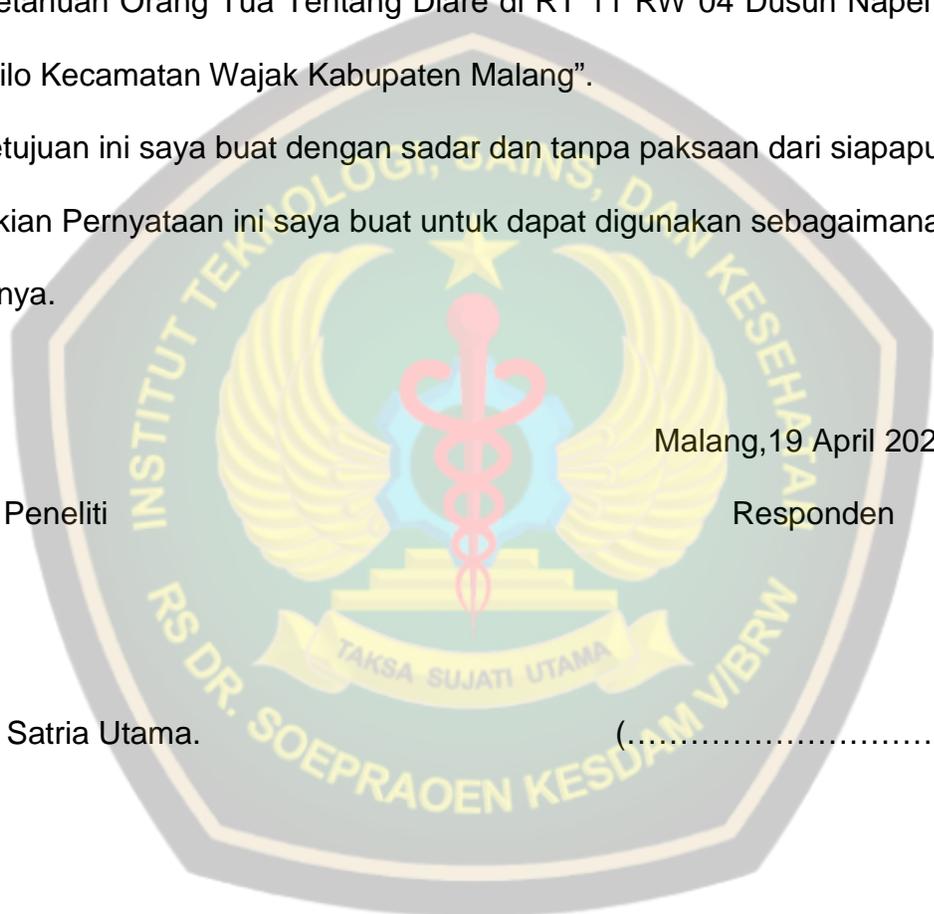
Malang, 19 April 2021

Peneliti

Responden

Moch Satria Utama.

(.....)



Lampiran 4

Lembar Kisi – kisi kuisioner

NO	Variabel	Indikator	Pernyataan	Jawaban
1	Pengetahuan orang tua tentang diare.	Definisi Diare	1. 6 .	A. D.
			2.	B.
			3.	A. .
		Etiologi diare	4.	B.
			5.	B.
		Faktor Penyebab diare	8. 13.	C. C.
			9.	D.
			10.	B.
		Pelatalaksanaan Diare	11. 19.	D. D.
			12. 20.	A. A.
Pencegahan Diare.	7. 16.	A. B		
	14. 17.	C. B		
	15. 18.	D D		

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

GAMBARAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG DIARE

DI RT 11 RW 04 DUSUN NAPEL DESA SUKOLILO KECAMATAN WAJAK

KABUPATEN MALANG.

Petunjuk

1. Bagian ini memuat pertanyaan seputar identitas Saudara/I dan data yang berhubungan dengan pekerjaan Saudara/i
2. Berilah tanda (X) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan Saudara/i

Nama :

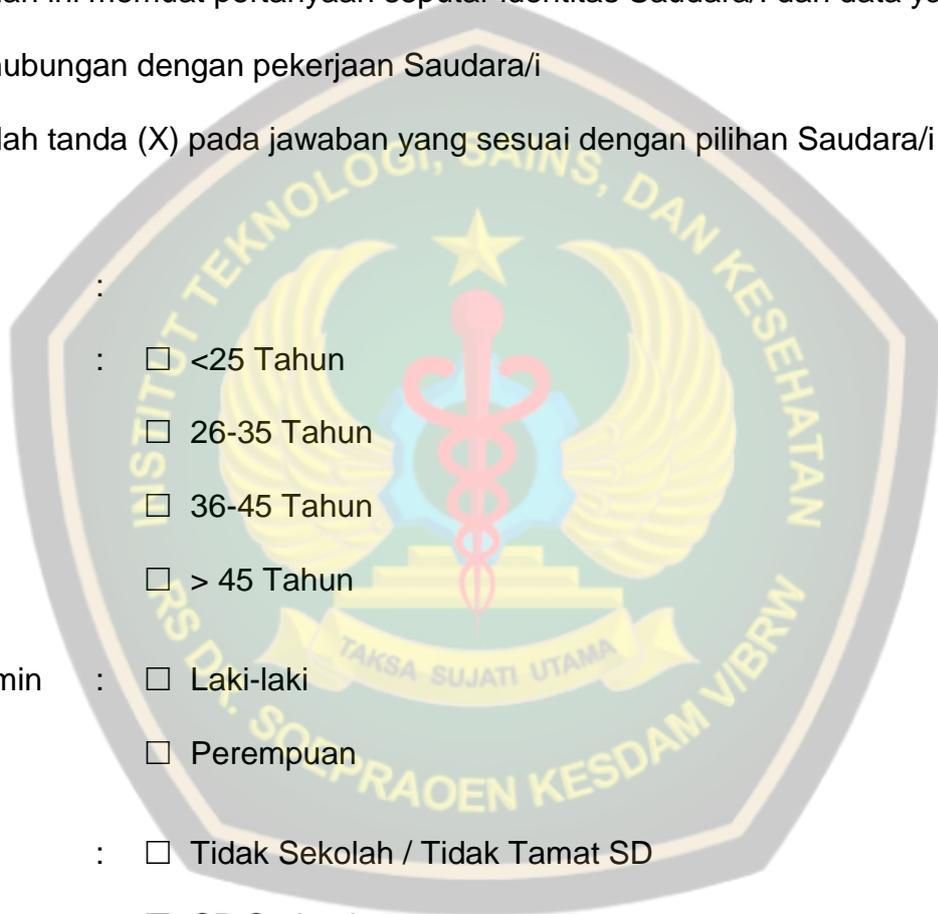
Umur :

 <25 Tahun 26-35 Tahun 36-45 Tahun > 45 Tahun

Jenis Kelamin :

 Laki-laki Perempuan

Pendidikan :

 Tidak Sekolah / Tidak Tamat SD SD Sederajat SMP Sederajat SMA Sederajat Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

- Pegawai Negeri/TNI/POLRI
- Pegawai Swasta
- Wiraswasta
- Pedagang
- Petani
- Buruh
- Tidak Berkerja.
- Lain – lain.....

Pernah mendapatkan informasi tentang diare :

- Pernah....

- Penyuluhan Puskesmas
- Televisi/ Koran/ Media Sosial/ Internet/ Poster
- Tidak pernah sama Sekali

Jumlah anak :

Banyaknya anggota keluarga dalam 1 rumah:

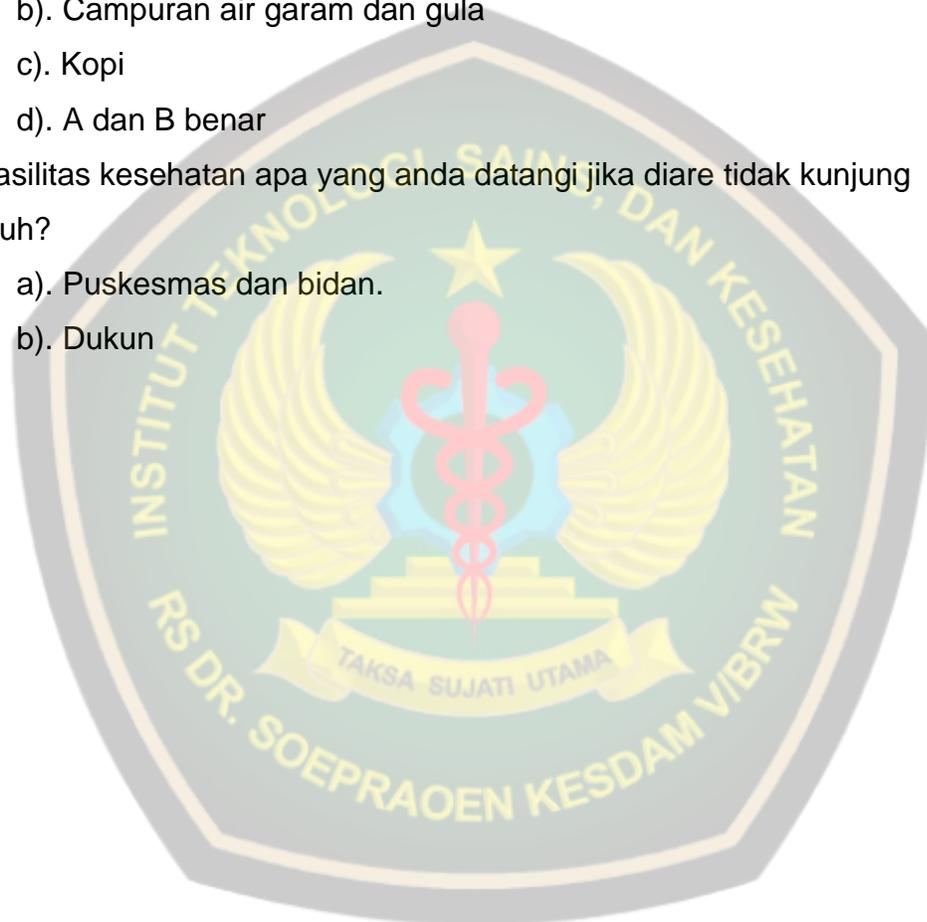
- 1 orang
- 2 - 4 orang
- 5 – 8 orang
- > 8 orang

1. Apa itu diare ?
 - a) Struktur feses lembek atau cair, bahkan dapat juga berupa air saja dengan frekuensi yang lebih sering dari biasanya (lebih dari tiga kali) dalam satu hari.
 - b) Sesak nafas berlebihan dikarenakan penyempitan trakea di saluran pernafasan.
 - c) muntah
 - d) Tidak tahu
2. Apa yang dimaksud dengan penyakit diare?
 - a). Muntah
 - b). Mencret
 - c). Muntah dan mencret
 - d). Tidak tahu
3. Sebelum makan seharusnya?
 - a). mencuci tangan
 - b). langsung makan saja
 - c). Mencuci kaki dan membasuh muka
 - d). Salah semua
4. Apa saja yang dapat menyebabkan diare?
 - a). Makanan yang dimasak sampai matang
 - b). Tidak cuci tangan sebelum makan
 - c). Air yang bersih
 - d). Salah semua
5. Menurut Anda berapa kali buang air besar dalam sehari hingga disebut sebagai penderita diare?
 - a). 1-3 kali
 - b). Lebih dari 3 kali
 - c). Berapa kali asalkan tinjanya encer
 - d). Tidak tahu

6. Tekstur kotoran encer saat BAB merupakan gejala ?
- Stroke
 - Ginjal
 - Demam
 - Diare
7. Menyimpan makan yang telah dimasak di?
- Di meja dan ditutup
 - Di meja tidak di tutup
 - Di dalam lemari tapi tidak ditutup
 - B dan C benar.
8. Efek samping dari diare adalah?
- Badan segar
 - Badan bersemangat.
 - Badan lema dan lesu
 - Semua jawaban salah.
9. Penyebaran kuman diare dapat terjadi lewat perantara?
- Melalui udara dan cipratan ludah
 - Melalui gigitan nyamuk.
 - Air bersih
 - Melalui air dan makanan yang tercemar.
10. Diare dapat disebabkan?
- Masuk angin.
 - Makanan/minuman yang terkontaminasi bakteri/kuman.
 - Demam.
 - Salah semua.
11. Penanganan pertama pada penderita diare?
- Makan makanan berserat
 - Meminum susu sesering mungkin.
 - Meminum oralit
 - A dan C benar

12. Kapan oralit diberikan?
- Segera saat anak diare sampai berhenti.
 - Saat setelah diare.
 - Tidak perlu diberikan oralit.
 - 1 bulan setelah diare.
13. Pada bayi/balita apakah pemberian ASI tetap diteruskan?
- Ya, dengan memberikan buah pisang.
 - Hentikan pemberian ASI
 - Ya, tetap berikan ASI
 - Jangan, berikan sayur mayur.
14. Berapa minimal gelas air yang dianjurkan per- hari?
- 7 gelas
 - 10 gelas
 - 8 gelas
 - 12 gelas
15. salah satu cara mencegah penyakit diare?
- Mandi air sungai.
 - Tidak mencuci tangan setelah bermain.
 - BAB di sungai.
 - Mencuci tangan ketika akan makan dan selesai makan.
16. Apabila sampah telah menumpuk sebaiknya?
- Membiarkan saja.
 - Membuang ke pembuangan akhir
 - Tumpuk dengan sampah yang baru.
 - Buang di kali.
17. Air minum yang baik untuk dikonsumsi sehari-hari adalah?
- Kopi
 - Air mineral (Air matang)
 - Minuman bersoda
 - Teh

18. Salah satu gejala diare yaitu kekurangan cairan (dehidrasi). Apa upaya yang bisa anda lakukan?
- a). Memberikan cairan oralit.
 - b). Memberikan air mineral
 - c). Memberikan teh, kopi, susu.
 - d). A dan B benar
19. Apabila tidak ada cairan oralit maka bisa diganti?
- a). Air tajin
 - b). Campuran air garam dan gula
 - c). Kopi
 - d). A dan B benar
20. Fasilitas kesehatan apa yang anda datangi jika diare tidak kunjung sembuh?
- a). Puskesmas dan bidan.
 - b). Dukun



Lampiran 6

Lembar Konsul Pembimbing I

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : MOCH SATRIA UTANIA Mulai bimb:

N I M : 18-1-199 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : ~~Diare~~ ~~Di~~ ~~Dusun~~ ~~Nepel~~ ~~Desa~~ ~~Sukalilo~~
Ceramah Pengetahuan orang tua tentang ~~penyakit~~
kecamatan Wajak Kabupaten Malang

Nama Pembimbing I : Dion Kunto, M. Kep

Nama Pembimbing II : Hanim Mufarokah, M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
16-11-20	1	Acc Judul	A
16-12-20	1	Revisi Bab 1 & 2	A
17-12-20	1	Acc Bab 1, 2, lanjut Bab 3	A
18-12-20	1	Bab 3. kuisi dari ACC	A
21-12-20	1	Uji Proposal	A
16-06-21	1	-Konsul bab 4 & 5	
	1	-Revisi bab 4	
	1	-Acc Ujian Akhir KTI	

Catatan:

.....
.....
.....

Lampiran 7

Lembar Konsul Pembimbing II

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

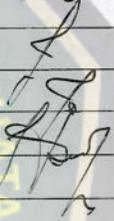
Nama Mahasiswa : MOCH Satria Utama Mulai bimb:

N I M : R.11.99 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
Gambaran Pengetahuan Orang tua tentang Perawatan
Asma ~~Asma~~ Diare Di Dusun Ngapel Desa
Sukdilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang.

Nama Pembimbing I : Dion Kunto, M.Kep

Nama Pembimbing II : Hanni Mufarrotah, M.Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
16-11-20	II	Konsul BAB 1,2,3	
17-11-20	II	Konsul kuisioner	
18-11-20	II	Uji Proposal	
16-11-20	-	Acc Judul	
16-06-21	II	- konsul BAB 4 & 5 - Revisi Abstrak & pembahasan - Acc Ujian Akhir KTI	

Catatan:
.....
.....
.....

Lampiran 8

Surat Perizin

**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN**

Malang, April 2021

Nomor : B / 61 / II / 2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada

Yth. Ketua RW 04 Dusun Napel Sukolilo
di
Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

4. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n , Moch Satria Utama NIM. 181199 dengan judul "Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Diare Di RT 11 RW 04 Dusun Napel Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang".

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Efendi, S.M.P., S.E.P.A.R.A., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN WAJAK
DESA SUKOLILO**

Jl. Diponegoro Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang Telp. (0341) 7652578

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN

NOMOR : 62/RT11/NPL/IV/2021

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan pelaksanaan penelitian di Wilayah Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang serta menunjuk surat Direktur Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang B/ 61 / II / 2021 tgl. 19 April 2021 perihal : permohonan ijin pelaksanaan penelitian, kepada pihak sebagaimana disebut dibawah ini :

- a. Nama : MOCH SATRIA UTAMA. (peserta :- orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 181199
- c. Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Diare Di RT 11 RW 04 Dusun Napel Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang.

Dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di :

- RT 11 Desa Sukolilo Kecamatan Wajak Kabupaten Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga etika perilaku pada Lokasi tersebut di atas;

Demikian surat rekomendasi pelaksanaan penelitian ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 19 April 2021

An. Ketua RT 11 Desa Sukolilo



Tembusan :

Yth. – Direktur Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang
Yang bersangkutan :

Lampiran 9

**DATA HASIL PENGISIAN KUESIONER PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG DIARE DI DUSUN NAPEL DESA SUKOLILO RT 11
RW 04 KECAMATAN WAJAK KABUPATEN MALANG.**

NO	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pernah mendapatkan informasi	Jumlah anak	Jumlah Anggota Keluarga	Pengetahuan	
									Jumlah	Kriteria
1	B	31	L	SMA	Pegawai swasta	Puskesmas	2	4	14	Cukup
2	A	22	L	SMA	Pegawai swasta	Media	1	3	16	Baik
3	A	20	P	SMP	Tidak Bekerja	Media	1	3	13	Cukup
4	S	30	P	SMA	Pedagang	Puskesmas	2	4	16	Baik
5	M	38	L	SMP	Pedagang	Puskesmas	2	4	9	Kurang
6	Y	30	P	SMA	Tidak bekerja	Puskesmas	1	3	13	Cukup
7	Y	35	L	SMP	Petani	Puskesmas	3	5	10	Kurang
8	I	32	P	SMA	Tidak Bekerja	Puskesmas	2	4	13	Cukup
9	D	31	P	SMA	Petani	Puskesmas	3	5	14	Cukup
10	I	36	P	SMA	Pedagang	Puskesmas	2	4	15	Cukup
11	R	40	L	SMP	Petani	Puskesmas	2	4	10	Kurang
12	T	35	P	SMA	Pegawai Swasta	Puskesmas	2	4	13	Cukup
13	G	25	L	SMA	Petani	Puskesmas	3	5	14	Cukup
14	L	26	P	SMA	Tidak Bekerja	Puskesmas	1	3	15	Cukup
15	R	25	P	SMA	Tidak Bekerja	Media	3	5	16	Baik
16	A	27	L	SMA	Buruh	Media	2	4	16	Baik

17	R	30	L	SMA	Buruh	Puskesmas	3	5	15	Cukup
18	S	36	P	SMA	Tidak Bekerja	Puskesmas	2	4	16	Baik
19	S	24	P	SMA	Tidak Bekerja	Media	2	4	14	Cukup
20	N	22	P	SMP	Tidak Bekerja	Media	1	4	14	Cukup
21	A	24	L	SMA	Pegawai Swasta	Media	2	4	16	Baik
22	M	45	L	SMP	Petani	Puskesmas	2	4	10	Kurang
23	D	28	P	SMA	Tidak Bekerja	Media	3	5	15	Cukup
24	W	30	L	SMA	Petani	Puskesmas	2	7	13	Cukup
25	N	25	L	SMA	Pegawai Swasta	Media	2	4	18	Baik
26	A	21	P	SMP	Tidak Bekerja	Media	1	5	12	Cukup
27	A	28	L	SMP	Buruh	Puskesmas	3	7	11	Cukup
28	W	30	P	SMA	Buruh	Puskesmas	2	6	14	Cukup
29	K	21	P	SMA	Tidak Bekerja	Puskesmas	2	4	15	Cukup
30	A	36	L	SMA	Pegawai Swasta	Media	2	4	10	Kurang



NO.	Pengetahuan Orang Tua Tentang Diare																				Jumlah	Kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	Cukup
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	16	Baik
3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	13	Cukup
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	16	Baik
5	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	9	Kurang
6	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	13	Cukup
7	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	10	Kurang
8	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	13	Cukup
9	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	14	Cukup
10	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	Cukup
11	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	10	Kurang
12	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	13	Cukup
13	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	14	Cukup
14	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	Cukup
15	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	16	Baik
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Baik
17	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	Cukup
18	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Baik
19	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	14	Cukup
20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	14	Cukup
21	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Baik
22	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	10	Kurang
23	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	15	Cukup
24	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	13	Cukup
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	Baik
26	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	12	Cukup
27	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	11	Cukup
28	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14	Cukup
29	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	15	Cukup
30	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	10	Kurang

Lampiran 10

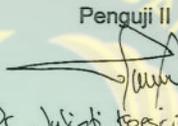
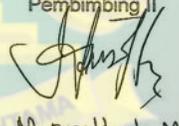
Lembar Revisi Ujian KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : Moch. Satria Utams
Nim : 181125
Judul KTI: Gambaran Pemeliharaan Diri yang terdapat pada RT II RW 09 Dusun Napel Desa Sukedilo Kecamatan Wagat Kabupaten Malang.

Menyatakan
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>13.10.21</u>	Tanggal : <u>13.10.21</u>
Penguji I	Penguji II
 Bayu Budhi M. Kep	 Dr. Juhani Koesriani M. Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : <u>13.10.21</u>	Tanggal : <u>13.10.21</u>
Pembimbing I	Pembimbing II
 Dion Kunto Aqi P. M. Kep	 Hanum Mufarrottaah, M. Kep.

Malang, 13.10.21

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S. Kep M. Kep

Lampiran 11

Lembar Dokumentasi



Meminta izin responden



Menjelaskan Cara Pengisian Kuisisioner



Pengisian kuisisioner



Pengisian kuisisioner