

Lampiran 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Bapak/ Ibu Responden

Di_Tempat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan "Insan Unggul" Surabaya bermaksud melaksanakan penelitian mengenai "Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Masyarakat Dalam Pencegahan Penyakit Malaria di Desa Tarawali Kecamatan Soa Kabupaten Ngada Nusa Tenggara Timur"

Data yang telah di peroleh pada penelitian ini akan bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan masyarakat pada umumnya untuk meningkatkan derajat kesehatan.

Sehubungan dengan hal di atas, saya mohon kesediannya untuk memberikan jawaban atas pertanyaan yang ada dalam kuesioner sesuai dengan petunjuk. Kerahasiaan data pribadi anda akan sangat kami jaga kerahasiannya dan informasi yang saya dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Saya menjamin jawaban yang diberikan pada penelitian ini tidak akan merugikan anda. Apabila anda bersedia mengisi kuesioner, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (terlampir) dan mohon dikembalikan setelah diisi.

Atas perhatian dan kesediannya saya ucapkan terima kasih.

Nusa Tenggara Timur, Maret 2015

Peneliti

YUSTINUS NGEBU M

NPM :1011029

Lampiran 5**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian , maka saya bersedia untuk berperan serta sebagai responden tanpa suatu paksaan atau tekanan dari pihak manapun.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini , maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Nusa Tenggara Timur,.....2015

Responden

()

Lampiran 6

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP MASYARAKAT
DALAM PENCEGAHAN PENYAKIT MALARIA DI DESA TARAWALI
KECAMATAN SOA KABUPATEN NGADA NUSA TENGGARA TIMUR

Identitas Responden :

No. Kode Responden :

1). Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai:

1	Jenis Kelamin	: 1. Laki-laki	2. Perempuan	<input type="checkbox"/>
2	Umur	: 1. 20th-30th	2. 31th-40th	<input type="checkbox"/>
		3. 41th-50th	4. 51th-60th	
3	Pendidikan	: 1. SD	2. SLTP	<input type="checkbox"/>
		3. SLTA	4. DIII/S1	
4	Agama	: 1. Islam	2. Kristen	<input type="checkbox"/>
		3. Katholik	4. Hindu	
		5. Budha		
5	Pekerjaan	: 1. PNS	2. Swasta	<input type="checkbox"/>
		3. Petani	4. Pedagang	
		5. Tidak Bekerja		

2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang menurut Anda paling benar pada pernyataan di bawah ini:

1. Penyakit Malaria adalah ...

- (A) Suatu penyakit Menular yang penularannya berlangsung melalui gigitan nyamuk Anopheles betina
- (B) Suatu penyakit yang tidak menular
- (C) Penyakit yang di derita oleh orang dewasa
- (D) Penyakit yang disebabkan oleh infeksi alamiah

2. Gejala dari penyakit malaria ...

- (A) Lemah
- (B) Sakit kepala
- (C) Tidak ada nafsu makan
- (D) Semuanya benar

3. Penyakit malaria disebabkan oleh.....

- (A) Gigitan nyamuk anopheles betina
- (B) Gigitan nyamuk jantan
- (C) Jentik nyamuk
- (D) Penderita malaria

4. Yang tidak termasuk faktor yang menyebabkan timbulnya wabah malaria yaitu...

- (A) Meningkatnya Kerentanan penduduk, di sebabkan oleh masuknya penduduk yang tidak imun ke suatu daerah yang endemik
- (B) Meningkatnya jumlah penderita
- (C) Mengurangnya jumlah fektor dan umur dari penular
- (D) Meningkatnya efektivitas dari anopheles setempat dalam menularkan malaria

5. Mengapa pencegahan penyakit Malaria sangat penting?

- (A) Karena penyakit Malaria sangat berbahaya
- (B) Supaya tidak ada peningkatan penderita penyakit Malaria
- (C) Karena penyakit Malaria bisa menimbulkan kematian
- (D) Nyamuk tidak dapat berkembang

6. Apa yang kamu ketahui tentang pencegahan vektor?

- (A) Untuk memutuskan rantai penularan, pengendalian sebagai cara agar nyamuk tidak berkebang biak
- (B) Tidak menimbulkan kematian
- (C) Membunuh nyamuk dewasa
- (D) Memelihara nyamuk

3. Berilah tanda (√) pada pernyataan yang sesuai:

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Karena penyakit malaria dapat menular maka harus ada pencegahan.				
2	Bila ada kegiatan pemberantasan sarang nyamuk Malaria di lingkungan anda, maka anda ikut melaksanakannya.				
3	Bila ada penyemprotan nyamuk Malaria, maka anda memperbolehkan rumah anda dilakukan penyemprotan				
4	Untuk mencegah gigitan nyamuk Malaria, maka anda menggunakan obat anti nyamuk				
5	Bila ada kegiatan pemberantasan sarang nyamuk Malaria di lingkungan anda, maka anda diam dan tidak mengikutinya				
6	Bila ada penyemprotan nyamuk Malaria, maka anda melarang rumah anda dilakukan penyemprotan				

Lampiran 1



YAYASAN KARUNIA ABADI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)
INSAN UNGGUL SURABAYA

SK. Mendiknas No. 187/D/O/2003; SK Dirjen Dikti No. 3983/D/2004 | 11/7/2011 | 798/D/T/2009
 SK BAN PT No.023/BAN-PT/Ak-XIV/S1/IX/2011; 032/BAN-PT/Ak-XIV/S1/X/2011
 SK BAN PT No.021/BAN-PT/Ak-XI/Dpl-III/XI/2011; SK BAN PT No. 012/BAN-PT/Ak-VIII/Dpl-IV/XII/2011
 Program Studi: 1. D III Kebidanan, 2. D IV Kebidanan, 3. S1 Keperawatan, 4. S1 Kesehatan Masyarakat
 Kampus : JL. Raya Kletek No. 4 Taman – Sidoarjo.
 Telp. (031) 7883388, 7872728, 7860630, 7860640 Fax : (031) 7860630
 Website : www.stikes-insan-unggul.ac.id

Nomor : K.18/AK/I/2015 Sidoarjo, 08 Januari 2015
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Pengambilan Data Awal
 Kepada : Yth. Kepala Desa Tarawali
 Kecamatan Soa Kabupaten Ngada
 Nusa Tenggara Timur

Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Insan Unggul Surabaya. Dengan ini kami mohon bantuan dan ijin bagi mahasiswa kami yang sedang menyusun proposal Skripsi untuk pengambilan data awal di Di Desa Tarawali Kecamatan Soa Kabupaten Ngada, Nusa Tenggara Timur.

Mahasiswa yang kami hadapkan :

NAMA : Yustinus Ngebu Muga
 NPM : 10011029
 PRODI : Ilmu Keperawatan
 JUDUL : Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Masyarakat Dalam Pencegahan Penyakit Malaria Di Desa Tarawali Kecamatan Soa Kabupaten Ngada Nusa Tenggara Timur

Demikian atas bantuan dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua,


 Dr. Hj. Tri Ratih Agustina, dr, MARS