

LAMPIRAN



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) :

Setelah saya membaca dan memahami tujuan dari penelitian ini, yang berjudul Hubungan Perilaku Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Dengan Kejadian Diare Pada Keluarga Di Dusun Sembungan Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember

Saya selaku responden dengan sukarela dan tanpa paksaan bersedia jika saya di beri perlakuan sesuai dengan protokol intervensi yang telah di jelaskan oleh peneliti. Bila perlakuan yang telah diberikan peneliti menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, saya berhak menarik atau mengundurkan diri sebagai responden dan tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Jember ,

2020

Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**HUBUNGAN PERILAKU SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT
(STBM) DENGAN KEJADIAN DIARE PADA KELUARGA
DI DUSUN SEMBUNGAN DESA MLOKOREJO KECAMATAN PUGER
KABUPATEN JEMBER****IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama :
2. Jeniskelamin :Laki–Laki /Perempuan (*)
3. Usia :

Setelah saya membaca atau mendengar serta memahami tujuan dari penelitian ini, Dengan sukarela dan tanpa paksaan bersedia menjawab setiap pertanyaan yang diajukan peneliti dan bersedia diberikan perlakuan sesuai dengan tujuan penelitian. Bila pertanyaan yang diajukan maupun perlakuan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, maka saya berhak mengundurkan diri sebagai responden.

Jember, 2020

responden

INSTRUMEN PENELITIAN

Hari/Tanggal :

No. Responden :

Kode :

A. Data Umum

Petunjuk pengisian:

Responden diharapkan dapat menjawab pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda centang (√) pada pilihan jawaban yang disediakan, semua pertanyaan harus dijawab, tiap satu pertanyaan diisi dengan satu jawaban dan bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti.

1. Usia : Tahun

a. < 20 th

b. 20 – 35 th

c. > 35 th

2. Pendidikan

a. SD

b. SMP

c. SMA

d. Perguruan Tinggi

e. Lain – lain

3. Pekerjaan

a. PNS

b. Wiraswasta

c. Tani

d. Lain-lain

4. Agama

a. Islam

b. Kristen Protestan

c. Hindu

d. Budha

e. Kristen Katolik

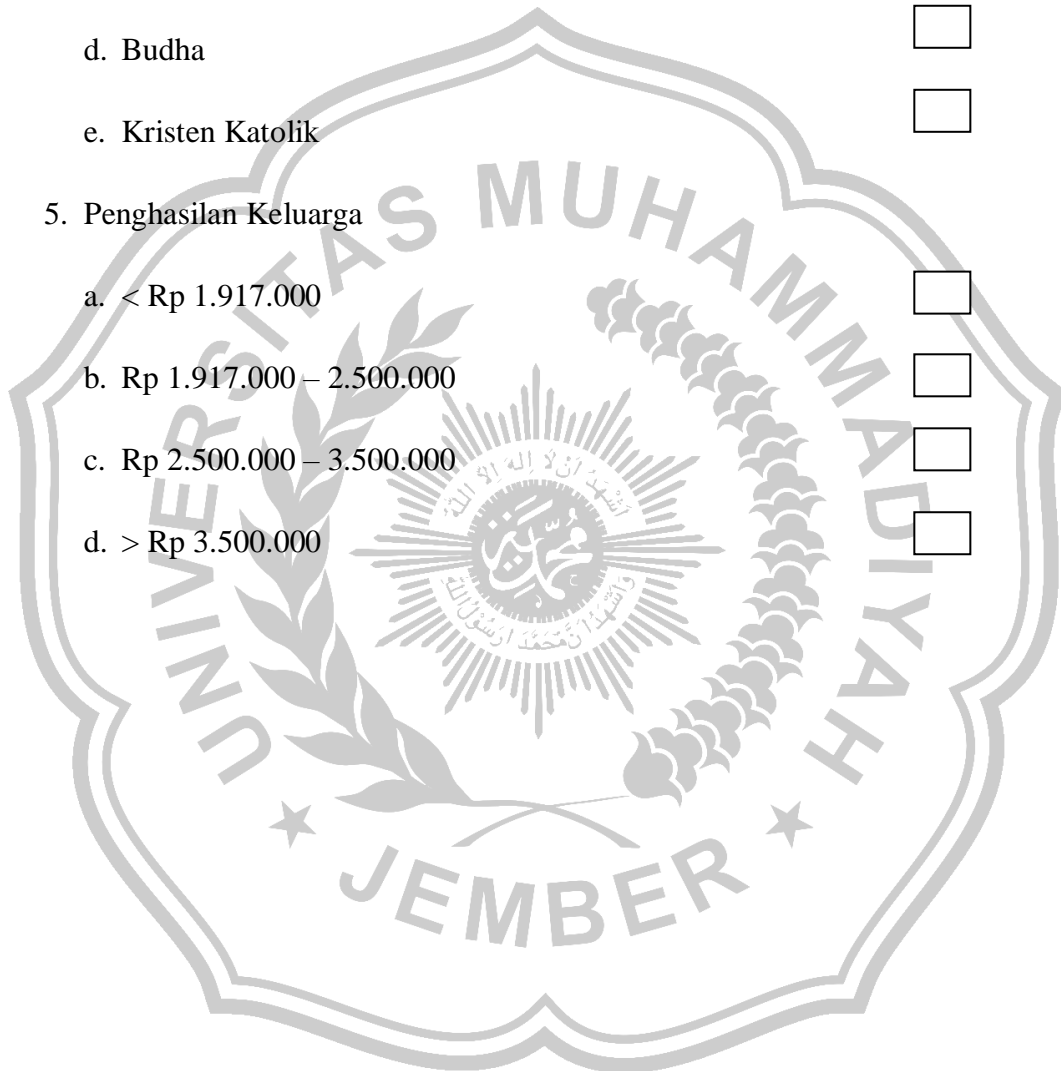
5. Penghasilan Keluarga

a. < Rp 1.917.000

b. Rp 1.917.000 – 2.500.000

c. Rp 2.500.000 – 3.500.000

d. > Rp 3.500.000



Lampiran 4

A. Variabel dependen Perilaku Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pertanyaan yang tersedia di bawah ini dengan di beri tanda (√)

NO	PERNYATAAN	SELALU	SERING	JARANG	TIDAK PERNAH
1.	Apakah semua anggota keluarga/anda ketika membuang air besar di ladang/sungai ? Jika iya, seberapa rutin?				
2.	Apakah semua anggota keluarga/ anda sesudah BAB cuci tangan menggunakan sabun? Jika iya seberapa rutin?				
3.	Apakah semua anggota keluarga/anda dirumah menggunakan wc untuk buang air besar? Jika iya seberapa rutin?				
4.	Apakah semua anggota keluarga/ anda rutin dalam membersihkan jamban agar terhindar dari penyakit?				
5.	Apakah semua anggota keluarga/anda rutin membersihkan dubur (sabun) setelah buang air besar? Jika iya seberapa rutin?				
6.	Apakah dalam menyimpan makanan, makanan yang akan disajikan terolah di wadah tertutup dan bersih? Jika iya seberapa rutin?				
7.	Apakah semua anggota keluarga/anda mengkonsumsi air yang telah di rebus sampai mendidih?				
8.	Apakah keluarga anda/ibu rumah tangga menggunakan air sungai untuk mencuci peralatan makanan dan minum? Jika iya seberapa rutin?				

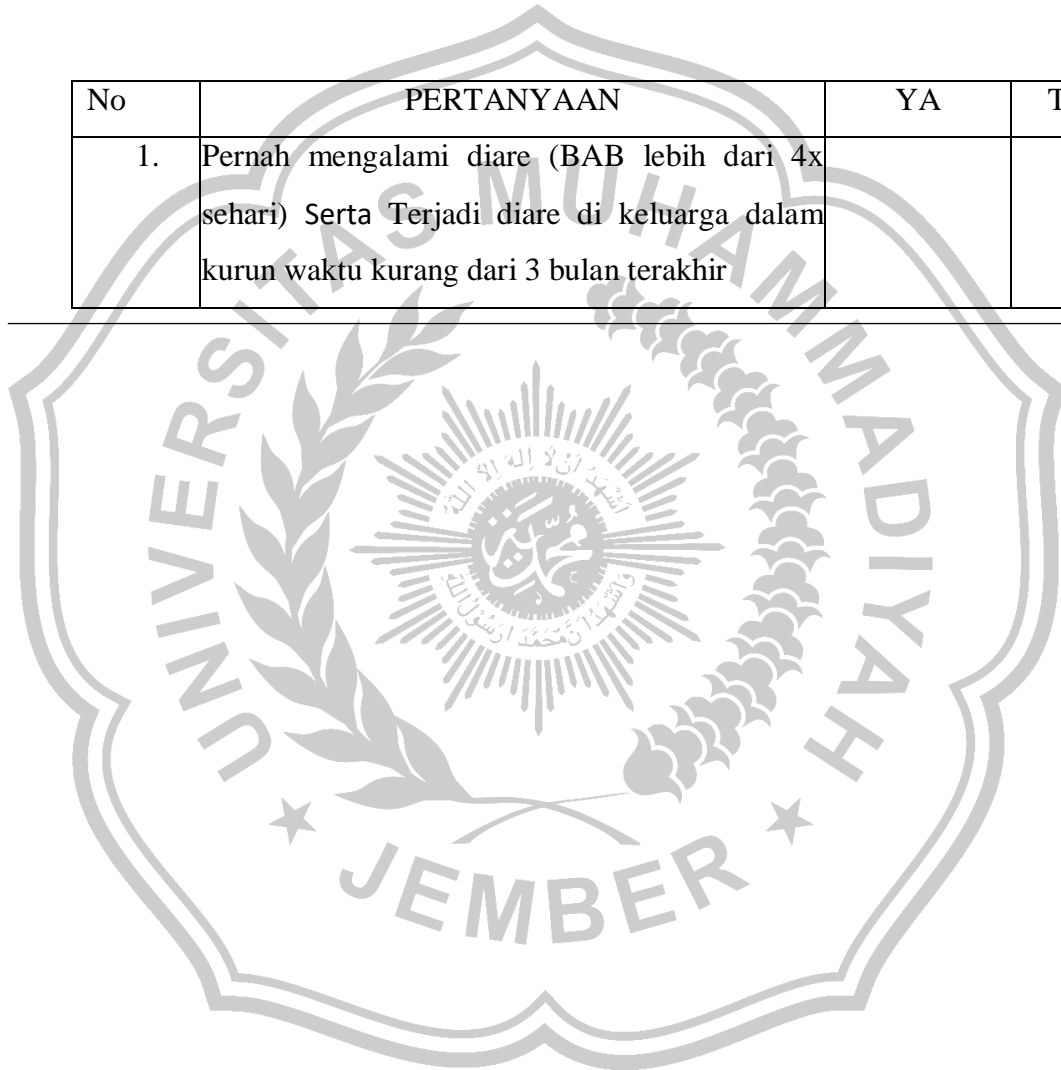
9.	Apakah semua anggota keluarga/anda menggunakan air sungai untuk mandi? Jika iya seberapa rutin?				
10.	Apakah semua anggota keluarga / anda rutin memisahkan sampah organik dan anorganik?				
11	Apakah di keluarga anda sampah yang terkumpul di rumah diangkut ke tempat penampungan akhir secara rutin				
12	Apakah pembuangan air limbah anda menimbulkan bau?				
13	Apakah semua anggota keluarga / ibu rumah tangga rutin mencuci bahan makanan sebelum di olah dengan air mengalir dan bersih?				
14	Apakah semua anggota keluarga /anda rutin mencuci tangan sesudah buang air kecil dan air besar?				
15	Apakah semua keluarga atau ibu rumah tangga mencuci tangan sebelum mengolah dan menghidangkan makanan ?				
16	Apakah semua anggota keluarga/ibu rumah tangga membersihkan wadah air minum secara rutin? (minimal 1 minggu sekali)				
17	Apakah di keluarga anda menyimpan air di tempat penampungan air yang terbuka?				
18	Apakah di keluarga anda/ibu rumah tangga menggunakan air sungai untuk mencuci peralatan masak?				
19	Apakah di keluarga anda pembuangan limbah umum / got saudara rutin di bersihkan?				
20	Apakah di keluarga anda mengkonsumsi air minum dari air yang tercemar dengan limbah umum/ got?				
Total					

Lampiran 5

B. Variabel independen Kejadian diare

Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pertanyaan yang tersedia di bawah ini dengan di beri tanda (√)

No	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Pernah mengalami diare (BAB lebih dari 4x sehari) Serta Terjadi diare di keluarga dalam kurun waktu kurang dari 3 bulan terakhir		



Lampiran 6



Nomor : 023/II.3.AU/FIKs/F/2021
 Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
H a l : Permohonan Izin Penelitian

24 J. Awwal 1442 H
 08 Januari 2021 M

Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas
 Kabupaten Jember
 di
 JEMBER

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penelitian mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes.
 NPK : 19790416 1 0305358
 Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

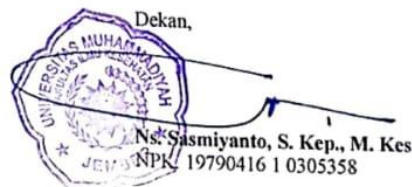
Memberikan pengantar untuk melakukan Penelitian kepada mahasiswa:

Nama : Irfanuddin Zuhri
 NIM : 1911012050
 Judul : Hubungan Perilaku sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Dengan Kejadian Diare Pada Keluarga di Dusun Sembungan Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan izin agar mahasiswa tersebut dapat melakukan penelitian pada Instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrum minallahi wa fathun qorib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan,

 Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes
 NPK 19790416 1 0305358



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Camat Puger Kab. Jember
di -
JEMBER

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/047/415/2021

Tentang -

PENELITIAN

Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 08 Januari 2021 Nomor : 023/II.3.AU/FIKES/F/2021 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

Nama / NIM. : Irfanuddin Zuhri / 1911012050
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Mengadakan Penelitian yang berjudul : "Hubungan Perilaku Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Dengan Kejadian Diare pada Keluarga di Dusun Sembungan Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember"
Lokasi : Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : Januari 2021 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 11-01-2021

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politik



Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KASIYAN**

Alamat : JL. RAYA KENCONG DESA MLOKOREJO Telp (0336) 721 118 PUGER
J E M B E R
Kode Pos 68164

Kasiyan, 22 Januari 2021

Nomor : 440/106 /311.06/2020
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Univ. Muhammadiyah Jember
di

JEMBER

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember tanggal 22 Januari 2021 , Nomor 440/1188 /311/2021, Perihal ijin Penelitian atas:

Nama : Irfanuddin Zuhri
NIM : 1911012050
Alamat : Jalan Karimata No 49 Jember
Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Bahwa yang bersangkutan telah di beri ijin melaksanakan Penelitian tentang “ Hubungan Perilaku Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Dengan Kejadian Diare Pada Keluarga Di Dusun Sembungan Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember “ pada Bulan Januari 2021.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih

Plt. Kepala UPT Puskesmas Kasiyan



Drg. Wiyati Widiyawati
NIP. 197802302010012005



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KASIYAN**

Alamat : JL. RAYA KENCONG DESA MLOKOREJO Telp (0336) 721 118 PUGER
J E M B E R
Kode Pos 68164

Nomor	: 300/IIQ /311.06/2021	Kasiyan, 01 Februari 2021
Sifat	: Penting	Kepada,
Lampiran	: -	Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univ. Muhammadiyah Jember

Pemberitahuan: Pemberitahuan selesai Ijin Penelitian di Jember

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember tanggal 22 Januari 2021, Nomor 440/1188/311/2021, Perihal Ijin Penelitian

Nama : Irfanuddin Zuhri
NIM : 1911012050
Alamat : Jalan Karimata No 49 Jember
Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan Penelitian tentang " Hubungan Perilaku Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Dengan Kejadian Diare Pada Keluarga Di Dusun Sembungan Desa Mlokorejo Kecamatan Puger Kabupaten Jember " pada Bulan Januari 2021.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih

Kepala UPT Puskesmas Kasiyan



Drg. Wjwik Widiyawati

NIP. 19781230 201001 2 005

Lampiran 1

LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : Irfanuddin Zuhri
 NIM : 1911012050
 PEMBIMBING : 1. Ns. Diyan Indriyani, M.Kep.Sp.Mat
 2. Ns. Resti Utami, S.Kep.M.Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	2/3 2020	Konsultasi judul : Variabel keperawatan		
2	10/3 2020	dan judul perawatan		
3	14/3 2020	judul.		
4	17/3 2020	judul & update, layak untuk monit.		
5.	07/10 ²⁰	Konsul Bab I	} B. Diyan	
6.	14/10	Revisi Bab I		
7.	07/10	ACC Bu diyan		
8.	25/10	Revisi Bab I Bu Resti		
9.	28/10	Konsul Bab 11-10	} B. Resti	
10.	04/10	Konsul keeneraner		
11.	05/10	Revisi keeneraner		
12.	06/10	Acc Resti Resti		
13.	04/11	Konsul proposal Post Semwa		

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
15.	25/01 2021	Konsul file skripsi Bu Dityan	} B. Dityan	
16.	28/01 2021	Revisi spss Bu Dityan		
17.	02/02 2021	Ace sidang Bu Dityan		
18.	02/02 2021	Konsul skripsi Bu Resti	} B. Resti	
19.	03/02 2021	Revisi skripsi Bu Resti		
20.	03/02 2021	Ace sidang Bu Resti		

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

NAMA : IRFANNUDIN ZUHRI.Amd.Kep
TEMPAT TANGGAL LAHIR : JEMBER 29 JUNI 1986
ALAMAT : JAMBEARUM- PUGER
PEKERJAAN : PERAWAT PUSKESMAS KASIYAN

RIWAYAT PENDIDIKAN :

1. SDN 02 JAMEARUM 11 JUNI 1998
2. SMP NEGERI 02 PUGER 25 JUNI 2001
3. SMA NEGERI ALUNG 14 JUNI 2004
4. FIKES UNMUH SURABAYA 13 AGUSTUS 2007

