

KUESIONER PENELITIAN

PROGRAM STUDI MAGISTER PROMOSI KESEHATAN

KONSENTRASI PROMOSI KESEHATAN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS DIPONEGORO

BEBERAPA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PRAKTIK PENCEGAHAN PENULARAN TB PARU PADA PENDERITA TB PARU DI BALAI KESEHATAN MASYARAKAT WILAYAH MAGELANG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tgl Pengumpulandata : ………………………………….Jam : …………………………………. |  | Kode Responden :……………….. |

|  |
| --- |
| Pemberitahuan :Bapak/Ibu Yth.Kuesioner ini disampaikan dalam rangka memperoleh informasi tentang BEBERAPA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PRAKTIK PENCEGAHAN PENULARAN TB PARU PADA PENDERITA TB PARU DI BALAI KESEHATAN MASYARAKAT WILAYAH MAGELANG. Untuk memenuhi tugas akhir studi tingkat Sarjana 2 (S2) di Program Studi Magister Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro. Pertanyaan dan data yang Bapak/Ibu/Sdr sampaikan semata-mata hanya digunakan untuk mengembangkan keilmuan dan kami menjamin kerahasiaannya.Besar harapan kami atas partisipasi Bapak/Ibu/Sdr dan atas kerjasama serta bantuannya kami mengucapkan terima kasih. |

1. KARAKTERISTIK

Petunjuk Pengisian :

* Berilah tanda silang pada tempat yang tersedia sesuai kondisi Anda
* Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang sesuai dengan data diri Anda.
1. Nama : …………………………………………………………………
2. Umur : …………………………………………………………………
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

1

1. Pendidikan :

Pendidikan dasar : SD, SMP Sederajat

Pendidikan lanjutan : SMA, Perguruan tinggi

sederajat

1. Pekerjaan : PNS, ABRI/ POLRI, BUMN

Kelompok Swasta, IRT, Pensiunan

1. Predisposisi Pengetahuan

Berilah tanda cek list (√) pada kolom benar atau salah dibawah ini !

2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Pertanyaan | Benar | Salah | Skor |
| 1. | Tuberkulosis atau TBC adalah penyakit yang menyerang paru-paru |  |  |  |
| 2. | TBC paru merupakan penyakit yang menular |  |  |  |
| 3. | Penyebab TBC adalah bakteri yang berbahaya bagi tubuh |  |  |  |
| 4. | Kuman penyebab TBC paru sama dengan kuman penyebab flu/pilek |  |  |  |
| 5. | Sinar matahari dapat mematikan kuman TBC |  |  |  |
| 6. | Batuk lebih dari 2 minggu dapat dicurigai terinfeksi TB Paru |  |  |  |
| 7. | Batuk berdahak atau batuk berdarah gejala dari TBC Paru. |  |  |  |
| 8. | Tanda-tanda dari TBC paru adalah berkeringat diwaktu malam hari dan penurunan berat badan |  |  |  |
| 9. | Rontgen dada merupakan salah satu pemeriksaan untuk menentukan penyakit TB Paru |  |  |  |
| No | Pertanyaan | Benar | Salah | Skor |
| 10. | Pemeriksaan dahak dilakukan untuk menentukan infeksi TB paru |  |  |  |
| 11. |  Pasien TB paru dinyatakan sembuh jika sudah menyelesaikan pengobatan secara lengkap dan pemeriksaan dahak ulang hasilnya negatif. |  |  |  |
| 12. | Percikan batuk penderita TB paru dapat menjadi sumber infeksi bagi orang lain |  |  |  |
| 13. | Meludah sembarangan dapat menyebarkan infeksi TBC |  |  |  |
| 14. | Infeksi TB paru ditularkan dari orang ke orang melalui keringat |  |  |  |
| 15. | Orang yang paling berisiko terkena infeksi TBC adalah orang yang berada di sekitar pasien TB Paru |  |  |  |
| 16. | Menutup mulut saat batuk dan bersin dapat mencegah penyebaran infeksi TB paru |  |  |  |
| 17. | Minum obat TBC secara teratur sesuai anjuran dokter termasuk pencegahan penularan TBC |  |  |  |
| 18. | Imunisasi BCG adalah upaya pencegahan TBC pada anak-anak |  |  |  |
| 19. | Ventilasi/pencahayaan ruangan yang baik sangat berpengaruh dalam pencegahab infeksi TBC |  |  |  |
| 20. | Tujuan menggunakan masker mulut pada pasien TB Paru untuk mencegah penyebaran infeksi TB Paru |  |  |  |
| 21. | Daya tahan tubuh seseorang yang lemah dapat mempengaruhi terjadinya infeksi TB Paru |  |  |  |
| 22. | Tujuan dari pengobatan TB Paru yaitu untuk menyembuhkan dan mencegah kekambuhan infeksi TB Paru |  |  |  |
| 23. | Pengobatan TB Paru dapat dihentikan setelah pasien merasa sembuh3 |  |  |  |
| 24. | Mual dan muntah adalah efek samping dari obat TB Paru |  |  |  |
| 25. | Pengawas menelan obat (PMO) pada pasien TB Paru harus dari petugas kesehatan |  |  |  |
| 26. | TB Paru juga dapat menyebar ke bagian tubuh yang lain. |  |  |  |
| 27. | Komplikasi yang disebabkan oleh TB Paru diantaranya adalah gagal napas sesak napas |  |  |  |
| 28. | TB Paru dapat menyebabkan kematian |  |  |  |

1. Predisposisi Sikap

Pilihlah jawaban Setuju dan Tidak Setuju dengan cara menceklis (√) pada kolom yang telah disediakan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Sikap Responden | Setuju | Tidak Setuju | Skor |
| 1. | Menurut anda, jika batuk atau bersin harus menutup mulut |  |  |  |
| 2. | Menurut anda, memeriksakan kondisi TB Paru secara teratur ke pelayanan kesehatan |  |  |  |
| 3. | Menurut anda, meludah di sembarang tempat. |  |  |  |
| 4. | Menurut anda, mengikuti penyuluhan yang ada di Pelayanan Kesehatan. |  |  |  |
| 5. | Menurut anda, membuang /meletakkan masker yang telah digunakan dimana saja. |  |  |  |
| 6. | Menurut anda, menjemur kasur dan bantal yang digunakan secara teratur. |  |  |  |
| 7. | Menurut anda, mengkonsumsi makanan tinggi protein : telor, tempe, tahu, susu |  |  |  |

4

1. *Enabling* (Pemungkin)

Pilihlah jawaban Ya atau Tidak dengan cara menceklis (√) pada kolom yang telah disediakan.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Ketersediaan Sarana prasarana  | Ya | Tidak | Skor |
| 1. | Apakah dirumah ada OAT (Obat Anti Tuberkulosis) ? |  |  |  |
| 2. | Apakah dirumah tersedia masker untuk menutup mulut ? |  |  |  |
| 3. | Apakah dirumah tersedia pot sputum atau tempat untuk membuang dahak yang berisi cairan sabun/lisol ? |  |  |  |
| 4. | Apakah dirumah sudah ada alat makan terpisah untuk penderita TB Paru ? |  |  |  |
| 5. | Apakah dirumah tersedia makanan yang berprotein tinggi : telor, tempe, tahu, susu ? |  |  |  |
| 6.  | Apakah tempat pelayanan Kesehatan mudah aksesnya dan lengkap menunjang untuk pemeriksaan dan pengobatan TB paru ? |  |  |  |
| 7. | Apakah biaya periksa ditempat pelayanan murah dan terjangkau ? |  |  |  |

1. *Reinforcing* (Penguat)

Pilihlah jawaban Ya atau Tidak dengan cara menceklis (√) pada kolom yang telah disediakan.

5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Peran Petugas Kesehatan | Ya | Tidak | Skor |
| 1. | Apakah petugas kesehatan memberikan informasi dan edukasi tentang hubungan TB Paru dengan praktik pencegahan penularan TB Paru ? |  |  |  |
| 2. | Apakah anda mendapat penyuluhan TB Paru dari petugas kesehatan ? |  |  |  |
| 3. | Apakah petugas memberikan saran kepada anda untuk selalu memeriksakan rutin kondisi kesehatan terkait penyakit TB Paru tersebut ? |  |  |  |
| 4. | Apakah petugas kesehatan memberi penjelasan tentang penggunaan OAT (Obat Anti Tuberkulosis) ? |  |  |  |
| 5. | Apakah petugas kesehatan memberikan penjelasan tentang diet/makanan yang harus dikonsumsi pada pasien TB Paru ? |  |  |  |
| 6.  | Apakah petugas kesehatan memberikan saran supaya menutup mulut atau menggunakan masker pada saat batuk, bersin, dan berbicara dengan orang lain ? |  |  |  |
| 7. | Apakah petugas kesehatan memberi tahu supaya tidak membuang ludah/dahak sembarangan dan harus membuangnya pada tempat yang telah disediakan. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Dukungan Keluarga | Ya | Tidak | Skor |
| 1. | Keluarga berusaha mencari informasi mengenai penyakit atau masalah yang sedang dihadapi oleh Bapak/Ibu. |  |  |  |
| 2. | Keluarga Bapak/Ibu ikut serta dalam proses pengobatan dengan menjadi pengawas menelan obat (PMO). |  |  |  |
| 3. | Keluarga Bapak/Ibu memberikan makan yang bergizi untuk menguatkan dan meningkatkan daya dahan tubuh dan mempercepat proses penyembuhan |  |  |  |
| 4. | Keluarga sering menanyakan apa yang sedang Bapak/Ibu rasakan dan mendengarkan keluhan-keluhan yang Bapak/Ibu sampaikan. |  |  |  |
| 5. | Keluarga memberikan motivasi agar Bapak/Ibu sabar dalam menjalankan pengobatan6 |  |  |  |
| No. | Dukungan Keluarga | Ya | Tidak | Skor |
| 6. | Keluarga memberikan dukungan moral dan spiritual kepada Bapak/Ibu agar tidak putus asa terhadap penyakit Bapak/Ibu. |  |  |  |
| 7 | Keluarga selalu menjaga kebersihan lingkungan rumah dan mengatur ventilasi rumah dengan baik agar cahaya matahari serta udara yang segar dapat masuk ke dalam rumah. |  |  |  |
| 8. | Keluarga menjemur tempat tidur dan membersihkan ruangan kamar Bapak/Ibu secara teratur |  |  |  |
| 9. | Keluarga membawa Bapak/Ibu ke puskesmas/rumah sakit jika Bapak/Ibu mengalami keluhan-keluhan yang harus segera ditangani. |  |  |  |
| 10. | Keluarga rutin mengambil obat dan mengontrol perkembangan penyakit Bapak/Ibu ke pelayanan kesehatan. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Dukungan Teman | Ya | Tidak | Skor |
| 1. | Teman membantu mencari informasi mengenai penyakit atau masalah yang sedang dihadapi oleh Bapak/Ibu. |  |  |  |
| 2. | Teman Bapak/Ibu ikut serta dalam proses pengobatan dengan menjadi pengawas menelan obat (PMO). |  |  |  |
| 3. | Teman sering mendengarkan keluhan-keluhan yang Bapak/Ibu sampaikan. |  |  |  |
| 4. | Teman memberikan motivasi agar Bapak/Ibu sabar dalam menjalankan pengobatan |  |  |  |
| 5. | Teman memberikan dukungan moral dan spiritual kepada Bapak/Ibu agar tidak putus asa terhadap penyakit Bapak/Ibu |  |  |  |
| 6. | Teman selalu mengingatkan agar Bapak/Ibu selalu menutup mulut saat batuk, bersin dan tidak membuang dahak sembarangan |  |  |  |

7

1. Praktik Pencegahan penularan TB Paru

Pertanyaan di bawah ini berisikan perilaku sehari-hari. Berilah tanda ceklis (√) pada kolom jawaban dibawah ini !

8

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Pertanyaan | Ya | Tidak | Skor |
| 1. | Menggunakan masker ketika bersin atau batuk |  |  |  |
| 2. | Memeriksa kondisi TBC secara teratur ke Pelayanan Kesehatan |  |  |  |
| 3. | Menjemur kasur dan bantal yang digunakan secara teratur |  |  |  |
| 4. | Meludah disembarang tempat |  |  |  |
| 5. | Mengikuti penyuluhan yang ada di pelayanan kesehatan |  |  |  |
| 6. | Menutup mulut pada saat batuk/bersin |  |  |  |
| 7. | Membuang/meletakkan masker yang telah digunakan dimana saja |  |  |  |
| 8. | Mengkonsumsi makanan tinggi protein seperti telor, tempe, tahu, susu/makanan bergizi |  |  |  |
| 9. | Membuka jendela rumah setiap hari |  |  |  |
| 10. | Meminum obat TB teratur dengan kesadaran sendiri/tanpa harus diawasi |  |  |  |
| 11. | Minum obat TB sesuai dengan anjuran petugas kesehatan |  |  |  |
| 12. | Memisahkan alat makan penderita TB paru |  |  |  |
| 13. | Membuang dahak ditempat yang telah disediakan khusus |  |  |  |
| 14. | Menggunakan masker setiap berhadapan dengan orang lain. |  |  |  |
| 15. | Mencuci tangan setelah menutup mulut saat bersin dan batuk |  |  |  |
| 16. | Membuang tisu bekas bersin atau batuk ke tempat sampah |  |  |  |
| 17. | Berobat/memeriksakan TB paru ke pelayanan kesehatan ketika merasa tidak sehat (batuk, sesak napas) |  |  |  |

**KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

(INFORMED CONCENT)

Nama : ........................................

Umur : .........................................

Alamat : .........................................

Menyatakan bersedia sebagai responden penelitian berjudul **Beberapa Faktor Yang Mempengaruhi Praktik Pencegahan Penularan TB Paru pada Penderita TB Paru di Balai Kesehatan Masyarakat Wilayah Magelang**. Dengan ketentuan apabila ada hal-hal yang tidak berkenan kepada saya, maka saya berhak mengajukan pengunduran diri sebagai responden dari kegiatan penelitian ini.

 Magelang, November 2018

 Peneliti, Responden

 Emah Marhamah ( …………………………………………………… )

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Emah Marhamah

NIM : 25010316410018

Alamat : Magister Promosi Kesehatan Universitas Diponegoro, Semarang

Adalah mahasiswa Pasca Sarjana Program Studi Magister Promosi Kesehatan Universitas Diponegoro Semarang dan akan melakukan penelitian tentang “**Beberapa Faktor yang Mempengaruhi Praktik Pencegahan Penularan TB Paru pada Penderita TB Paru di Balai Kesehatan Wilayah Magelang”.**

Bersama ini saya mohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar permohonan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian ini.

Jawaban yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, sehingga tidak akan mempengaruhi/menghambat karier atau yang lainnya berkaitan dengan tugas yang saudara laksanakan.

Atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Responden(..........................................) | Magelang, November 2018Peneliti(Emah Marhamah) |