

## Lampiran 1 Kuisioner Penelitian

### SURAT PERMOHONAN CALON RESPONDEN

Kepada Yth

Calon Responden

di Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : EVA ONE

NIM : 8414 13155

Pendidikan : Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu-Ilmu kesehatan dan Keolahragaan Universitas Negeri Gorontalo

Yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Efektivitas Home Visit Terhadap Perubahan Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Penderita TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Tilongkabila Kabupaten Bone Bolango", yang saya lakukan guna memenuhi tugas akhir untuk mencapai sarjana S-1 pada Prodi Keperawatan Universitas Negeri Gorontalo.

Untuk itu saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari berkenan menjadi responden mengisi angket dengan lengkap dan sesuai keadaan diri. Semua informasi yang didapatkan dari angket ini murni hanya digunakan untuk kepentingan peneliti dan tidak berpengaruh apapun terhadap responden. Saya menjamin atas kerahasiaan dari informasi yang diberikan.

Demikian, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

(Eva One)

**Lampiran 2**

**INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : .....

Alamat : .....

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian, serta hak dan kewajiban sebagai responden, dengan ini menyatakan saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "EFEKTIVITAS HOME VISIT TERHADAP PERUBAHAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU PADA PENDERITA TBC DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TILONGKABILA KABUPATEN BONE BOLANGO

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak lain.

Gorontalo, 2014

Responden

(.....)

### Lampiran 3

#### KUISIONER PENELITIAN

Hari/Tanggal :

No Responden :

Petunjuk Umum :

1. Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan petunjuk pengisian.
2. Bila ada pertanyaan yang tidak dimengerti silahkan tanyakan langsung ke peneliti.

#### 1. Data Karakteristik Responden

1. Nama/Inisial :

2. Umur :

3. Jenis kelamin : (a) Laki-Laki  
(b) Perempuan

4. Pekerjaan : (a) Pensiunan PNS (c) Pegawai Swasta  
(b) Pedagang/Wiraswasta (f) Buruh  
(c) Petani (g) Tidak Bekerja

5. Tingkat Pendidikan : (a). SD/Sederajat (d). Perguruan Tinggi  
(b). SMP/Sederajat (e). Tidak Sekolah  
(c). SMA/Sederajat

## 2. Petunjuk Pengisian

Berilah penilaian atas masing-masing pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda ( ✓ ) pada kolom angka yang ada pada masing-masing pernyataan dengan pilihan sebagai berikut:

### A. Variabel Pengetahuan

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	TBC adalah penyakit dalam yang disebabkan oleh kuman <i>mycobacterium tuberculosis</i> .		
2	Penyakit TBC menyerang paru-paru		
3	Penularan TBC bukan dari orang ke orang		
4	Penyakit TBC adalah penyakit menahun		
5	TBC menular melalui udara yang tercemar akibat batuk penderita TBC		
6	Bakteri TBC yang masuk ke paru-paru tidak menyebabkan infeksi paru		
7	Bakteri TBC di dalam paru dapat diperiksa melalui <i>X-Ray</i> atau rontgen		
8	Orang yang memiliki daya tahan tubuh baik tidak mudah terkena TBC		
9	Kuman TBC di dalam paru-paru memproduksi sputum (dahak)		
10	Penderita TBC yang sudah lama akan batuk darah		

### B. Variabel Sikap

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1	Apakah anda kalau batuk datang berobat ke puskesmas?		
2	Apakah anda peduli dengan penyakit yang anda derita?		
3	Apakah anda kalau sesak napas hanya minum obat warung?		
4	Apakah anda menggunakan masker bila berkumpul dengan keluarga?		
5	Apakah anda membuang ludah/lendir sembarangan tempat?		
6	Apakah anda perokok yang aktif?		
7	Apakah anda mempunyai kebiasaan meminum alkohol?		
8	Apakah anda melakukan perintah dari dokter atau petugas kesehatan selama perawatan TBC?		
9	Apakah kebersihan diri anda terjamin bersih?		
10	Apakah anda mempunyai kebiasaan tidur tanpa menggunakan baju?		

### C. Variabel Perilaku

No	Pernyataan	YA	TIDAK
1	Apakah anda kalau batuk berlendir di keluarkan?		
2	Apakah anda bila terjadi penumpukan lendir dada di tepuk ?		
3	Apakah kalau sésak anda mengatur posisi semi powler?		
4	Apakah anda selalu minum air hangat bila batuk berlendir?		
5	Apakah anda minum obat secara teratur ?		
6	Apakah anda melakukan kegiatan fisik seperti berolahraga yang teratur?		
7	Apakah anda sering menjaga kebersihan diri?		
8	Apakah anda akan menghindari atau membiasakan diri tanpa rokok?		
9	Apakah anda mengkonsumsi menu yang seimbang?		
10	Apakah anda akan melakukan pola hidup sehat?		

## DOKUMENTASI PENELITIAN



Melakukan pretes pada penderit TBC



Melakukan pretes pada penderit TBC







## Lampiran 5 Hasil Olahan Data Melalui SPSS

### Frequency Table

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-45	11	55.0	55.0	55.0
	46-70	9	45.0	45.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

#### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	70.0	70.0	70.0
	Perempuan	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	6	30.0	30.0	30.0
	Buruh	5	25.0	25.0	55.0
	Dagang/Karyawan	3	15.0	15.0	70.0
	Tidak Kerja	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	15	75.0	75.0	75.0
	SMP	4	20.0	20.0	95.0
	SMA	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**Pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	20	100.0	100.0	100.0

**Sikap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	13	65.0	65.0	65.0
	Kurang	7	35.0	35.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**Perilaku**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	45.0	45.0	45.0
	Kurang	11	55.0	55.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pengetahuan Pretest	20	1	5	2.25	1.118
Pengetahuan Posttest	20	8	9	8.65	.489
Sikap Pretest	20	4	8	6.10	1.119
Sikap Posttest	20	5	8	6.60	1.231
Perilaku Pretest	20	3	9	5.35	1.531
Perilaku Posttest	20	7	10	8.50	.688
Valid N (listwise)	20				

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Test Statistics<sup>b</sup>

	Pengetahuan Posttest – Pengetahuan Pretest
Z	-3.947 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Test Statistics<sup>b</sup>

	Sikap Posttest – Sikap Pretest
Z	-3.956 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

## Wilcoxon Signed Ranks Test

Test Statistics<sup>b</sup>

	Perilaku Post test- Perilaku Pretest
Z	-3.860 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS NEGERI GORONTALO  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN DAN KEOLAHRAGAAN  
Jl. Prof. DR. Jhon Ario Katili No.44 Telp. (0435) 821698 Kampus III**

**SURAT MENELITI**  
**NO. 2834/UN47.B7/KM/2014**

Diberikan kepada :

**Nama : Eva One**  
**NIM : 841413155**  
**Fakultas/Jurusan : FIKK/Keperawatan**

Untuk melaksanakan penelitian sehubungan dengan penulisan penyusunan Skripsi yang berjudul : **Efektivitas Home Visit Terhadap Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Pada Penderita TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Tilongkabila Kabupaten Bone Bolango.**

Surat tugas ini diberikan kepada mahasiswa untuk memperoleh rekomendasi dari Dinas/Jawatan yang bersangkutan.

Demikian atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



**Gorontalo, 9 Desember 2014**  
**Wakil Dekan I**

  
**Risna Podungge, S.Pd, M.Pd**  
**NIP. 19710721 200212 2 001**

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bone Bolango
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bone Bolango
3. Kepala Puskesmas Tilongkabila Kab. Bone Bolango
4. Ketua Jurusan Keperawatan
5. Arsip



## BUPATI BONE BOLANGO

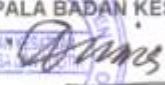
### REKOMENDASI PENELITIAN NOMOR : 200/BKB-POL/305.a/XII/2014

- a. Dasar : a. Undang – Undang Nomor 6 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Bone Bolango dan Pohuwato di Provinsi Gorontalo.  
b. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintah Daerah.  
c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
d. Perda No 10 Tahun 2010 tentang Organisasi Tata Kerja Lembaga Teknis Di Lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Bone Bolango.
- b. Menimbang : Surat Dari Universitas Negeri Gorontalo Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan & Keolahragaan Jurusan Keperawatan Nomor : 2834a/UN47.B7/KM/2014 Tanggal 09 Desember 2014 tentang permohonan izin penelitian / rekomendasi penelitian.

Bupati, memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama / Obyek : **EVA ONE**
- b. NIM : 841413155
- c. Jabatan/Tempat /Identitas : Peneliti / Jl. Raja Eyato Kelurahan Molosifat W Kec. Kota Barat / No. KTP. 7571015208850001
- c. Untuk : 1. Melakukan penelitian dengan Judul Efektivitas Home Visit Terhadap Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Pada Penderita TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Tilongkabila Kab. Bone Bolango  
2. Lokasi penelitian : Puskesmas Tilongkabila Kab. Bone Bolango  
3. Waktu / Lama Penelitian : 08 – 20 Desember 2014  
4. Status Penelitian : Baru

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sepenuhnya.

Sinyawa, 08 Desember 2014  
a.n. **BUPATI BONE BOLANGO**  
**KEPALA BADAN KESBANG**  
  
**Drs. ZULKARNAIN GELA**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19580912 199012 1 001

**Tembusan Yth :**

1. Rektor Universitas Negeri Gorontalo
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bone Bolango
3. Kepala Puskesmas Tilongkabila Kab. Bone Bolango
- ④ Yang bersangkutan
5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN BONE BOLANGO**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS TILONGKABILA KECAMATAN TILONGKABILA**  
*Jln. LPMP Desa Bongoime Kecamatan Tilongkabila*



SURAT KETERANGAN

NO. 056 / PKM-TXBL / XII / 2014

Kepala Puskesmas Tilongkabila Kecamatan Tilongkabila Kabupaten Bone Bolango  
dengan ini menerangkan kepada :

Nama : Eva One  
NIM : 841413155  
Fakultas/Jurusan : FIKK/Keperawatan

Bahwa yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian sejak tanggal 8 Desember sampai dengan 20 Desember 2014 pada Puskesmas Tilongkabila Kecamatan Tilongkabila Kabupaten Bone Bolango dengan judul "*Efektivitas Home Visit Terhadap Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Pada Penderita TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Tilongkabila Kab. Bone Bolango*".

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan seperfunya.

Di tetapkan di : Tilongkabila

Pada Tanggal : 31 Desember 2014

Kepala Puskesmas



Lukman Usman, SE

NIP: 19740419 199403 1 033

## CURRICULUM VITAE



### A. Identitas

Nama : Eva One  
Nim. : 841 413 155  
TTL. : Palu, 12 Agustus 1985  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Angkatan : 2013  
Jurusan : FIKK  
Fakultas : Keperawatan  
Alamat : Jln. Raja Eyato Kel. Molosifat W  
Kota Barat Kota Gorontalo

### B. Pendidikan

#### 1. Pendidikan Formal

- 1) SDN Cileunyi Bandung Tahun 1997
- 2) SMP III PGRI Palu Tahun 2000
- 3) SMK Negeri IV Palu Tahun 2003