

## LAMPIRAN



Proses Pembagian checklist kepada responden



Menunggu responden mengisi checklist



Menunggu responden mengisi checklist.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TANGUNGKARANG**

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



26 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/L.1/2016.4/2020  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat  
Pimpinan Ponpres Bahari Al-Islam Menggala

Di -  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir ( LTA ) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Sanitasi Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Tangungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.  
Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

| No | NAMA          | NIM        | JUDUL PENELITIAN                                                                                                                     |
|----|---------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Jessi Santika | 1713451056 | Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pada Penderita Diare Di Pondok Pesantren Bahari Al Islam Menggala Kabupaten Tulang Bawang Tahun 2020 |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :  
Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan

**KUESIONER**  
**EVALUASI PELAKSANAAN GERAKAN PERILAKU CUCI TANGAN PAKAI SABUN (CTPS)**  
**DI SEKOLAH DASAR, WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS MEGGALA KAB.TULANG BAWANG TAHUN 2020**

Assalamu'alaikum Wr. Wb....Selamat Siang.....

Adik-adik para pelajar SD ....., mohon diisi kuesioner ini dengan yang sebenar-benarnya, dengan mengikuti petunjuk pengisian setiap bagian-bagiannya pada setiap kotak, **kecuali** kotak pada lajur paling kanan (yang berlatar belakang warna abu-abu, atau ada tulisan hanya diisi oleh petugas). kuesioner ini tidak ada hubungannya dengan nilai mata pelajaran tertentu, dan setiap kusionernya dirahasiakannya. Demikian atas bantuannya dan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

**Kode**  
(Hanya  
diisi oleh  
petugas)

**Identitas Responden**

1. Asal Sekolah : SD ....., Kec. ...., Kab. Tulang bawang

2. Kelas :

3. Nama Anak : .....

*Lingkarkanlah nomor jawaban pertanyaan berikut dibawah ini ..!*

4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki  
2. Perempuan

1 ☐

5. Umur :

**Perilaku**

Berilah tanda X (silang) pada jawab **Ya** atau **Kadang** atau **Tidak** yang kalian pilih.

|                                                                                       | Ya                       | Kadang-2                 | Tidak                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Apakah Suka mencuci tangan, Setiap sebelum makan dan sesudah makan ?               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Bila suka mencuci tangan, apakah selalu memakai sabun ?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Apakah setiap makan, makanan jajanan di sekolah sebelumnya selalu mencuci tangan ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Apakah selalu mencuci tangan pakai sabun sehabis Buang Air Besar (BAB) ?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Apakah selalu mencuci tangan pakai sabun sehabis Buang Air Kecil (BAK) ?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Apakah selalu mencuci tangan pakai sabun sehabis setiap memegang berbagai benda   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

### Pengetahuan

Berilah tanda X (silang) pada jawab **Ya** atau **Tidak** yang kalian pilih.

|     |                                                                                                          | Ya                       | Tidak                    |    |                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 11. | Yang dimaksud dengan mencuci tangan adalah membasuh seluruh tangan, terutama bagian telapak tangan .     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8  | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Mencuci tangan juga adalah membasuh seluruh tangan, terutama bagian telapak tangan dan jari-jari. Tangan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9  | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Mencuci tangan juga adalah membasuh seluruh tangan, terutama bagian sela-sela jari-jari tangan.          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Mencuci tangan juga adalah membasuh seluruh tangan, terutama bagian atas telapak tangan.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Mencuci tangan juga adalah membasuh seluruh tangan, terutama bagian pergelangan tangan.                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Setiap mencuci tangan tidak perlu menggunakan sabun atau anti kuman (antiseptik) lainnya                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13 | <input type="checkbox"/> |

### Sikap

Berilah tanda X (silang) pada kotak jawaban **Sangat Tdk Setuju** atau **Tidak Setuju** atau **Setuju** atau **Sangat Setuju** yang kalian pilih dibawah ini.

|     |                                                                                            | Sangat<br>Tdk<br>Setuju  | Tdk<br>Setuju            | Setuju                   | Sangat<br>Setuju         |    |                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 17. | Menurut saya mencuci tangan pakai sabun dapat membunuh bibit penyakit yang ada pada tangan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14 | <input type="checkbox"/> |
| 18. | Saya sangat nyaman bila mencuci tangan pakai sabun                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15 | <input type="checkbox"/> |
| 19. | Menurut saya mencuci tangan hanya bagian telapak tangannya saja                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16 | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Menurut saya mencuci tangan membasuh hanya bagian telapak tangan saja                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17 | <input type="checkbox"/> |
| 21. | Saya merasa senang bila mencuci tangan, terutama bagian sela-sela jari-jari tangan         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18 | <input type="checkbox"/> |

|     |                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |    |                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 22. | Saya merasa senang bila mencuci tangan, terutama bagian ujung jari-jari tangan.                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="checkbox"/> |
| 23. | Saya merasa senang bila mencuci tangan, hanya pergelangan tangan saja                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20 | <input type="checkbox"/> |
| 24. | Saya merasa senang bila mencuci tangan, hanya bagian atas tangan saja                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21 | <input type="checkbox"/> |
| 25. | Bila saya menjadi ketua kelas saya akan melaksanakan kegiatan cuci tangan pakai sabun dengan teman-teman sekelas saya   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22 | <input type="checkbox"/> |
| 26. | Bila saya menjadi PMR saya akan melaksanakan kegiatan cuci tangan pakai sabun dengan teman-teman sekolah saya           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23 | <input type="checkbox"/> |
| 27. | Bila saya menjadi pengurus OSIS saya akan melaksanakan kegiatan cuci tangan pakai sabun dengan teman-teman sekolah saya | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24 | <input type="checkbox"/> |

Menggalang .....

Pelaksana

( )