

**Lampiran 1 Informed Consent**

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan telah bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul '**faktor-faktor risiko kejadian diare akut pada anak usia dibawah tiga tahun**' akan dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Kirana Rasya Putri Aryandari

Nomor kontak : 085798493105

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan darimanapun.

Semarang,

2021

Peneliti

Responden

( )

( )

## Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

### LEMBAR KUESIONER

#### **I. Identitas Responden dan anak**

Nama responden :

Usia :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Nomor kontak :

Nama Anak :

Usia :

Jenis Kelamin :

Apakah anak sedang atau memiliki riwayat penyakit campak? Ya/Tidak

Apakah anak sudah diimunisasi campak? Ya/Tidak

Apakah anak pernah menderita diare pada 3 bulan terakhir? Ya/Tidak

#### **II. Pengetahuan mengenai diare**

Bacalah setiap soal dengan baik, jawablah setiap soal sesuai dengan yang diketahui dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang dianggap benar

1. Menurut anda apa yang dimaksud dengan penyakit diare?
  - A. Buang air besar disertai lendir dan darah
  - B. Buang air besar yang encer lebih dari 3 kali pada anak
  - C. Anak buang air besar lebih dari biasanya
  - D. Penyakit yang di tularkan karena gigitan nyamuk

2. Menurut anda diare pada anak dapat disebabkan oleh..., kecuali
  - A. Alergi susu
  - B. Penyakit keturunan
  - C. Makanan basi
  - D. Makanan yang tidak higienis
3. Menurut anda yang perantara manakah yang menyebabkan penularan diare?
  - A. Bersentuhan dengan penderita diare
  - B. Udara
  - C. Tinja kering, makanan dan air yang tercemar
  - D. memakai peralatan penderita diare
4. Apa tanda-tanda anak mengalami diare yang harus diwaspadai orang tua?
  - A. bab encer
  - B. berat badan menurun
  - C. cubitan kulit kembali lambat
  - D. semua benar
5. Apa yang dapat dilakukan jika anak mengalami diare?
  - A. Diberikan obat yang dibeli di warung
  - B. Memberikan anak minum yang lebih banyak
  - C. Diberikan larutan gula garam
  - D. Didiamkan saja
6. Apa perawatan yang dapat diberikan jika anak diare dirumah?
  - A. Berikan makanan sesuai dengan usia anak
  - B. Tetap berikan ASI pada anak
  - C. Berikan cairan yang lebih banyak
  - D. Semua benar
7. Jika anak muntah setelah diberi minum, hal yang harus dilakukan adalah?
  - A. Memaksa anak untuk minum
  - B. Menghentikan minum
  - C. Menghentikan sekitar 10 menit, lalu dicoba lagi perlahan
  - D. Dibiarkan saja karena anak akan mendapat infus
8. Apa akibat bila diare tidak ditangani dengan baik?
  - A. gangguan pertumbuhan
  - B. gangguan pernafasan
  - C. kekurangan cairan
  - D. penurunan kecerdasan

9. Bagaimana cara pencegahan diare?
  - A. Menjaga kebersihan diri dan lingkungan
  - B. Mencuci tangan sebelum dan sesudah makan
  - C. Buang air besar di jamban yang bersih
  - D. Semua benar
  
10. Pada kondisi apa anak harus segera dibawa ke pelayanan kesehatan?
  - A. Terdapat darah pada tinja
  - B. Anak tidak nafsu makan dan minum
  - C. Demam terus menerus
  - D. Semua benar

### III. Faktor penyebab diare

Bacalah setiap soal dengan baik, jawablah setiap soal sesuai dengan yang diketahui dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang dianggap benar

#### ASI

1. Apakah anak mendapatkan ASI?
  - A. ya B. tidak
  
2. Sampai usia berapakah anak hanya diberikan ASI (tanpa susu formula dan makanan pendamping ASI)?
  - A. 1-2 bulan B. 3-4 bulan C. 5-6 bulan D. lebih dari 6 bulan (..... Bulan)
  
3. Sampai usia berapakah anak mendapatkan ASI?
  - A. 1-6 bulan B. 7-12 bulan C. 13-18 bulan D. 19-24 bulan
  
4. Apakah anak diberikan susu formula?
  - A. ya B. Tidak
  
5. Pada usia berapa anak diberikan susu formula? ..... Bulan
  
6. Pada usia berapa anak diberikan makanan pendamping ASI? ..... Bulan
  
7. Jenis makanan pendamping ASI yang diberikan adalah:  
.....

### Mencuci tangan menggunakan sabun

NO.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1	Saya mencuci tangan memakai sabun sebelum menyuapi anak				
2	Saya hanya mengelap tangan dengan handuk selesai BAB atau BAK				
3	Saya mencuci tangan menggunakan sabun sebelum menyiapkan makanan dan minuman untuk anak				
4	Saya memasak memakai lap/sarung tangan plastik untuk menghindari tangan kotor sehingga tidak perlu mencuci tangan				
5	Saya menyuapi anak pakai sendok dan memakai tisu jadi tidak perlu mencuci tangan				
6	Saya mencuci tangan menggunakan sabun setelah BAB atau BAK				
7	Saya mengelap alat makan anak dengan tisu basah				
8	Saya mencuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah memasak				

**Lampiran 3 Data Hasil Penelitian**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
<b>Diare</b>																											
					x		x		x	x		x	x	x			x	x				x	x		x		
	ya																										
	tidak	x	x	x	x		x		x			x				x	x			x	x	x			x		
	<b>Pengetahuan</b>																										
		b	b	b	c	c	b	c	b	c	b	b	b	c	c	b	b	b	c	b	c	b	b	b	b	b	
		b	b	b	b	b	b	b	b	b	a	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	
		c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	b	c
		a	a	d	a	a	a	a	a	a	a	d	a	a	a	a	d	a	a	d	a	a	d	d	d	d	b
		c	a	c	a	b	b	a	b	a	a	c	b	b	a	c	c	b	c	c	b	d	b	c	c	a	
		d	a	d	c	c	c	c	c	a	a	d	c	c	c	c	d	d	b	b	c	c	a	a	d	d	a
		c	c	c	b	c	c	b	c	c	b	c	c	c	c	c	c	c	b	b	c	c	b	c	c	c	c
		c	c	c	c	c	c	a	c	c	a	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	c	a
d		d	d	d	a	a	a	d	d	a	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	
d		d	d	a	a	a	a	d	a	a	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	
total		80	70	90	40	50	60	20	80	50	20	90	80	70	70	80	90	70	50	80	70	60	90	80	80	70	
<b>ASI</b>																											
eksklusi		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x	x	x	x	x		
tidak																											
eksklusi	x																										
<b>Cuci</b>	4	4	3	3	2	3	2	4	2	2	4	3	2	2	4	4	3	3	2	2	3	2	2	4	3		

tangan	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	3	2	4	4
	4	4	3	4	2	2	3	4	3	2	4	2	2	2	4	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
	2	2	4	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	4	3	2	3	2
	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	4	2
	4	4	4	4	2	2	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4
	2	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	2	4	3
	4	4	4	3	2	2	3	4	3	2	4	3	2	2	4	3	3	3	4	2	4	2	2	4	4
	total	24	26	26	25	17	18	19	26	20	19	28	24	19	19	29	27	24	24	25	21	25	19	17	31



## Lampiran 4 Surat Izin penelitian

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
Semarang - Jawa Tengah

Nomor : 2782/B/RSI-SA/VII/2021  
Lamp : -  
Hal : Ijin Penelitian

Semarang, 8 Juli 2021 M  
27 Dzul Qaidah 1442 H

Kepada Yth  
Dekan  
Fakultas Kedokteran  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di  
Semarang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian Kita Aamin.

Menjawab surat Dekan Fakultas Kedokteran Unissula nomor: 059/SKRIPSI/SA-K/W/2021 perihal permohonan izin penelitian bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka kami sampaikan bahwa:

Nama : KIRANA RASYA PUTRI ARYANDARI  
NIM : 30101700090.  
Fakultas : Fakultas Kedokteran  
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung .  
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Risiko Kejadian Diare Akut Pada Anak Usia Dibawah Tiga Tahun.  
Pembimbing I : dr. Azizah Retno Kuslyah Sp. A.  
Pembimbing II : Putri Rokhima Ayuningtyas S.Psi.MHSPsy.

Diberikan ijin melakukan penelitian di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang dengan ketentuan :

1. Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja pada bulan Juli 2021.
2. Peneliti mentaati Pedoman Penelitian Rumah Sakit Islam Sultan Agung.
3. Menanda tangan surat pernyataan penelitian.
4. Tidak mengganggu pelayanan.
5. Memberikan laporan hasil penelitian kepada bagian Penelitian & Pengembangan Rumah Sakit Islam Sultan Agung.
6. Mengajukan ijin kepada Direktur RS Islam Sultan Agung apabila hasil penelitian akan dipublikasikan.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

*Billahittaufiq wal hidayah*  
*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

RUMAH SAKIT ISLAM  
SULTAN AGUNG SEMARANG  
**RSI SULTAN AGUNG**  
Dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK  
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

CS Scanned with CamScanner  
www.rsiisultanagung.com

## Lampiran 5 Ethical Clearance


**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
 SEMARANG - JAWA TENGAH

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
**RSI SULTAN AGUNG**  
*KEPK RSI SULTAN AGUNG*

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No. 122/EC/KEPK/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : **KIRANA RASYA PUTRI ARYANDARI**  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : **FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**  
*Name of Institution*

Dengan Judul :  
*Title*

**"FAKTOR-FAKTOR RISIKO KEJADIAN DIARE AKUT PADA ANAK USIA DIBAWAH TIGA TAHUN"**  
*"Risk Factors for Acute Diarrhea in Children Under Three Years Old"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemanfaatan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Pemahaman, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This was indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Lark Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Juli 2021 sampai dengan tanggal 12 Juli 2022.

*This declaration of ethics applies during the period July 12, 2021 until July 12, 2022.*

July 12, 2021  
  
 YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
 MONIKA ADHIKA SWASTIKA dr. SP,RAD  
 SEMARANG - JAWA TENGAH

 Scanned with CamScanner  
 www.rsisultanagung.co.id

## Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian



**SURAT KETERANGAN  
SELESAI PENELITIAN**  
NOMOR : **71/B/RSI-SA/VII/2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK**  
Jabatan : **Direktur Pendidikan & Penunjang Medik**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa

NAMA : **KIRANA RASYA PUTRI ARYANDARI.**  
NIM : **30101700090.**  
Fakultas : **Fakultas Kedokteran.**  
Universitas : **Universitas Islam Sultan Agung Semarang.**

Telah melaksanakan penelitian di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 13 Juli 2021 sampai dengan 31 Juli 2021 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul "**Faktor-Faktor Risiko Kejadian Diare Akut Pada Anak Usia Dibawah Tiga Tahun**".  
Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 9 Agustus 2021 M  
30 Dzul Hijjah 1442 H

RUMAH SAKIT ISLAM  
SULTAN AGUNG SEMARANG



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
RSI SULTAN AGUNG  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.  
Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis

## Lampiran 7 Undangan Seminar Hasil

	<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG</b> Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-018	
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013	
	<b>Form Pengantar Ujian Hasil</b>		No. Revisi	01
	<b>Penelitian Skripsi</b>		Halaman	1 dari 1

No : 115/Skripsi-UH/FK/VII/2021  
 Hal : Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi  
 Lamp : 1 lembar

Kepada Yth. 1. dr. Citra Primavita Mayangsari Sp.A. (Ketua)  
 2. dr. Ika Rosdiana Sp.KFR (Anggota)  
 3. dr. Azizah Retno Kustiyah Sp.A. (Anggota)  
 4. Putri Rokhima Ayuningtyas S.Psi., MHSPY (Anggota)

Penguji Skripsi FK UNISSULA  
 di  
 Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa sesuai yang tercantum di bawah ini :

Nama : KIRANA RASYA PUTRI ARYANDARI  
 NIM : 30101700090  
 Judul Skripsi : Faktor-Faktor Risiko Kejadian Diare Akut pada Anak Usia Dibawah Tiga Tahun

Untuk dapat diuji pada waktu yang telah disepakati oleh mahasiswa ybs dengan ketiga/keempat Penguji. Adapun untuk memperlancar pelaksanaan ujian, para penguji dimohon untuk dapat hadir tepat waktu.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 10 Agustus 2021

Ka. Unit Skripsi



Dr. Rita Kartika Sari, SKM, MKes

	<b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG</b> Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-019	
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013	
	<b>Surat Keterangan Pelaksanaan Ujian Hasil</b>		No. Revisi	01
	<b>Penelitian Skripsi</b>		Halaman	1 dari 1

No. HP Mahasiswa : 085798493105

Yang bertanda tangan di bawah ini, adalah Tim Penguji Skripsi untuk mahasiswa :

Nama	: KIRANA RASYA PUTRI ARYANDARI
NIM	: 30101700090
Judul Skripsi	: Faktor-Faktor Risiko Kejadian Diare Akut pada Anak Usia Dibawah Tiga Tahun

Menyatakan persetujuan untuk menguji mahasiswa tersebut, pada :

Hari / Tgl	: Rabu 11 Agustus 2021
Pukul	: 13.00 - selesai
Tempat	:

TIM PENGUJI

1	dr. Citra Primavita Mayangeari Sp.A.
2	dr. Ika Rosdiana Sp.KFR
3	dr. Azizah Retno Kustiyah Sp.A.
4	Putri Rokhima Ayuningtyas S.Psi., MHSPY

Catatan :

1 lembar surat keterangan ini (yang sudah ditandatangani seluruh penguji) diserahkan ke sekretariat pada saat melaporkan waktu ujian yang sudah disepakati (paling lambat 2 hari sebelum ujian). Tanpa itu, ujian bagi mahasiswa ybs **tidak akan dipersiapkan**.