

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

Variabel	Sub Variabel	Jumlah Pertanyaan/ Pernyataan	No. Item Pertanyaan/ Pernyataan	Tipe Pertanyaan
Pengetahuan (49)	Penyebab Penyakit	6	1, 5	Positif
			2, 3, 4, 6	Negatif
	Faktor Risiko	8	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14	Positif
	Penularan TB	15	15, 19, 20, 21, 23	Positif
			16, 17, 18, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29	Negatif
	Tanda dan gejala	10	31, 35, 36, 37, 39	Positif
			30, 32, 33, 34, 38	Negatif
	Pengobatan	4	42, 43	Positif
40, 41			Negatif	
Pencegahan	6	45, 46, 47, 49	Positif	
		44, 48	Negatif	
Perilaku pencarian kesehatan (8)	Yang dilakukan ketika anak memiliki gejala penyakit TB	8	1-8	
Total Jumlah Pertanyaan/Pernyataan		57		

Nomor Responden

LEMBAR KUESIONER

A. Profil Sosio-Demografi

Nama Orang tua :
 Nama Anak :
 Jenis Kelamin Anak :
 Nomor Whatsapp :

Petunjuk pengisian:

Pertanyaan di bawah ini adalah pertanyaan mengenai data diri anda. Lingkari / beri tanda bulat (O) pada angka untuk jawaban yang anda pilih.

1.	Usia	:	1. 15-34 thn 2. 35-64 thn 3. 65+ thn
2.	Status perkawinan	:	1. Menikah 2. Janda/Duda
3.	Pekerjaan	:	1. Bekerja 2. Tidak bekerja 3. Lainnya.....
4.	Suku	:	1. Sunda 2. Jawa 3. Batak 4. Betawi 5. Lainnya.....
5.	Pendidikan terakhir	:	1. SD 2. SMP 3. SMA 4. Diploma 5. S1 6. S2 7. S3
6.	Agama	:	1. Islam 2. Katolik 3. Protestan 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya.....
7.	Pendapatan	:	1. 100.000 – 500.000/bln 2. 501.000 – 1.000.000/bln 3. 1.001.000 – 2.000.000/bln

		<ul style="list-style-type: none"> 4. 2.001.000 – 3.000.000/bln 5. 3.001.000 – 4.000.000/bln 6. 4.001.000 – 5.000.000/bln 7. > 5.001.000/bln
8.	Jumlah anak kandung	<ul style="list-style-type: none"> 1. Satu 2. Dua 3. Tiga 4. Empat 5. Lainnya.....
9.	Jenis keluarga	<ul style="list-style-type: none"> 1. Keluarga inti (orang tua dan anak kandung saja dalam 1 rumah) 2. Keluarga besar (keluarga inti ditambah dengan sanak saudara lainnya) 3. Keluarga dari duda/janda keluarga yang terjadi karena perceraian atau kematian) 4. Lainnya.....
10.	Kepemilikan asuransi kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> 1. Memiliki asuransi kesehatan (sebutkan nama asuransi.....) 2. Tidak memiliki asuransi kesehatan
11.	Perkiraan jarak tempuh ke fasilitas kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> 1. 1-5 KM 2. 6-10 KM 3. > 10 KM 4. Lainnya.....
12.	Usia anak yg memiliki gejala TB	<ul style="list-style-type: none"> 1. 0 – 1 bulan 2. 1 bulan – 1 tahun 3. 1 – 3 tahun 4. 3 – 6 tahun 5. 6 – 12 tahun 6. 12 – 18 tahun
13.	Status imunisasi anak yg memiliki gejala TB	<ul style="list-style-type: none"> 1. Lengkap 2. Tidak lengkap 3. Lainnya.....
14.	ASI Eksklusif	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mendapatkan ASI Eksklusif 2. Tidak mendapatkan ASI Eksklusif (menggunakan susu formula dll)
15.	Di manakah pertama kali Anda mempelajari tentang TB?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Koran dan majalah 2. Radio 3. TV 4. Papan iklan 5. Brosur, poster, dan lainnya 6. Pekerja kesehatan 7. Keluarga, teman, tetangga, dan rekan kerja 8. Pembimbing religius 9. Guru

B. Instrumen Pengetahuan Orang Tua Terkait Tuberkulosis (TB) Anak selama Pandemi COVID-19

Petunjuk pengisian:

Pilihlah jawaban yang menurut Anda benar dengan memberikan tanda checklist (√) pada setiap item pertanyaan. Jika Anda ingin mengganti jawaban silahkan mencoret jawaban dan memberikan tanda checklist (√) ke jawaban baru yang Anda anggap benar.

PENGETAHUAN				
Penyebab Penyakit		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Penyebab penyakit TB pada anak				
1.	Bakteri			
2.	Jamur			
3.	Virus			
Organ atau bagian tubuh yang diserang penyakit TB pada anak				
4.	Jantung			
5.	Paru			
6.	Lambung			
Faktor Risiko		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Faktor risiko internal atau penyebab/hal yang dapat membuat terjadinya penyakit TB pada anak berdasarkan kondisi/keadaan dari dalam anak tersebut				
7.	Gizi kurang			
8.	Imunisasi tidak lengkap			
9.	Usia kurang dari 5 tahun			
10.	Jenis kelamin			
Faktor risiko external atau penyebab/hal yang dapat membuat terjadinya penyakit TB pada anak berdasarkan kondisi/keadaan dari luar diri anak				
11.	Terpapar asap rokok			
12.	Kontak serumah dengan pasien TB			
13.	Rumah dengan sirkulasi kurang baik			
14.	Rumah dengan pencahayaan kurang			
Penularan TB		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Cara penularan/terkena penyakit TB pada anak				
15.	Udara/Droplet			
16.	Air			

17.	Darah			
18.	Bersalaman dengan pasien tuberkulosis			
19.	Menggunakan alat makan yang sama dengan pasien TB			
20.	Satu ruangan dengan pasien TB yang tengah batuk atau bersin			
21.	Berbagi makanan dengan pasien TB			
22.	Menyentuh barang atau fasilitas di lahan public (gagang pintu, tangga, pegangan dalam kendaraan umum dll)			
Kelompok orang yang dapat terkena TB				
23.	Siapa saja			
24.	Hanya untuk yang kurang mampu			
25.	Hanya tunawisma			
26.	Hanya yang mengkonsumsi alkohol			
27.	Pengguna narkoba			
28.	Hanya yang terkena HIV/AIDS			
29.	Hanya orang-orang yang pernah dipenjara			
Tanda dan gejala		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Tanda dan gejala penyakit TB pada anak				
30.	Kemerahan pada kulit			
31.	Batuk menetap lebih dari 3 minggu			
32.	Batuk berdarah			
33.	Sakit kepala berat			
34.	Mual			
35.	Penurunan berat badan			
36.	Demam tanpa alasan jelas lebih dari 7 hari			
37.	Nyeri pada dada			
38.	Pernapasan dangkal atau pendek			
39.	Kelelahan			
Pengobatan		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Cara anak dengan TB dapat diobati				
40.	Obat herbal			
41.	Istirahat di rumah tanpa obat			
42.	Obat TB yang diminum selama minimal 6 bulan dan diminum setiap hari			
43.	TB dapat disembuhkan			
Pencegahan		Jawaban		SKOR
		Benar	Salah	
Cara seseorang mencegah penularan TB				
44.	Hindari menjabat tangan			
45.	Tutup mulut dan hidung ketika batuk atau bersin			

46.	Hindari berbagi hidangan (makanan dan minuman)			
47.	Cuci tangan setelah menyentuh barang atau fasilitas apapun di lahan publik			
48.	Menutup jendela rumah			
49.	Melalui nutrisi yang bagus			

C. Instrumen Perilaku Pencarian Pelayanan Kesehatan Orang Tua terhadap Tuberkulosis (TB) Anak selama COVID-19

Petunjuk pengisian:

Pilihlah alternatif jawaban “YA” atau “TIDAK” yang menurut Anda adalah jawaban yang anda lakukan **pertama kali** dengan memberikan tanda checklist (√) pada setiap item pertanyaan.

PERILAKU PENCARIAN PELAYANAN KESEHATAN				
Pernyataan		Jawaban		SKOR
		Ya	Tidak	
Yang anda lakukan pertama kali ketika anak anda memiliki gejala penyakit TB				
1.	Pergi ke pelayanan kesehatan pemerintah (contoh: puskesmas, rumahsakit)			
2.	Pergi ke lembaga kesehatan swasta (contoh: balai pengobatan, dokter praktek)			
3.	Pembelian obat atau jamu ke warung obat			
4.	Pergi ke dukun			
5.	Tidak pergi ke fasilitas pelayanan kesehatan baik tradisional maupun modern			
6.	Melakukan perawatan sendiri dengan berbagai cara, seperti meningkatkan asupan gizi melalui makanan, istirahat dan berdoa			
7.	Tidak pergi atau tidak membawa ke fasilitas pelayanan kesehatan modern (contoh: balai pengobatan, puskesmas, rumah sakit)			
8.	Tidak pergi atau tidak membawa ke fasilitas pelayanan kesehatan tradisional (contoh: dukun atau membeli obat/jamu ke warung obat)			