

LAMPIRAN 1

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas.

Nama : ANDREE AULIA RAHMAT
NIM : 1411216057
Peminatan : Keselamatan dan Kesehatan Kerja & Kesehatan Lingkungan
(K3&KL)

Akan mengadakan penelitian dengan judul ***“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Kesehatan Akibat Paparan Pestisida pada Petani Holtikultura di Kenagarian Padang Lua Kabupaten Agam Tahun 2016”***. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormatsaya
Peneliti,

ANDREE AULIA RAHMAT

LAMPIRAN 2

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

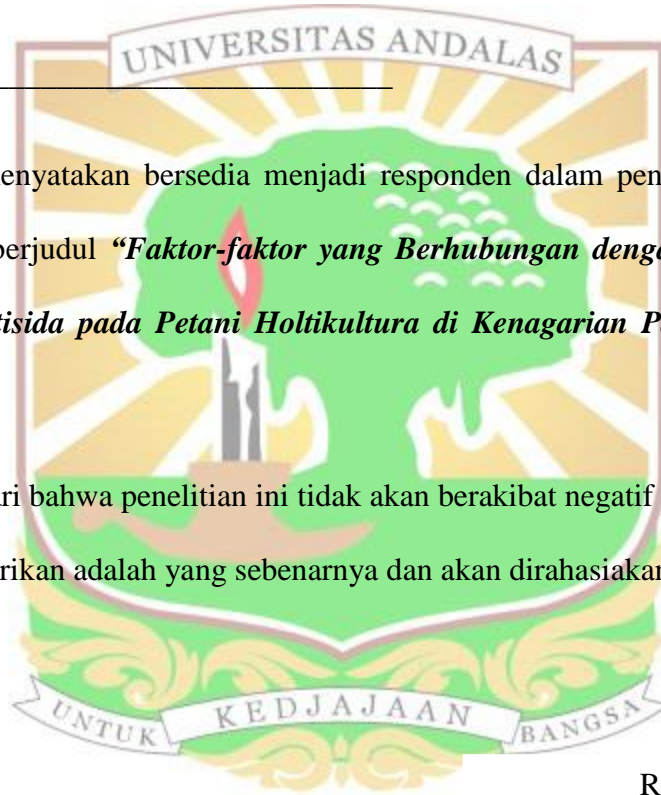
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian Saudara Andree Aulia Rahmat yang berjudul ***“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Kesehatan Akibat Paparan Pestisida pada Petani Holtikultura di Kenagarian Padang Lua Kabupaten Agam Tahun 2016”***.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan dirahasiakan.



Responden,

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELUHAN KESEHATAN
AKIBAT PAPARAN PESTISIDA PADA PETANI HOLTIKULTURA DI KENAGARIAN

PADANG LUA KABUPATEN AGAM TAHUN 2016

No. Responden

Tanggal Wawancara :

A. Karakteristik Responden

1. Nama :

2. Umur :

3. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki

2. Perempuan

4. Lama menggunakan pestisida : 1. 1 – 5 tahun

2. 5 – 10 tahun

3. > 10 tahun

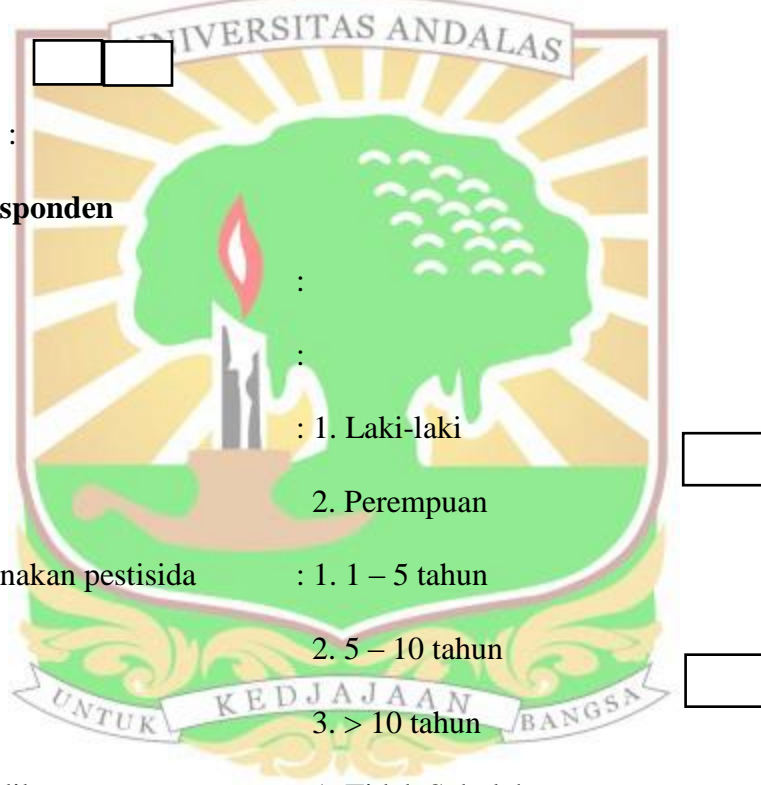
5. Tingkat Pendidikan : 1. Tidak Sekolah

2. SD

3. SLTP

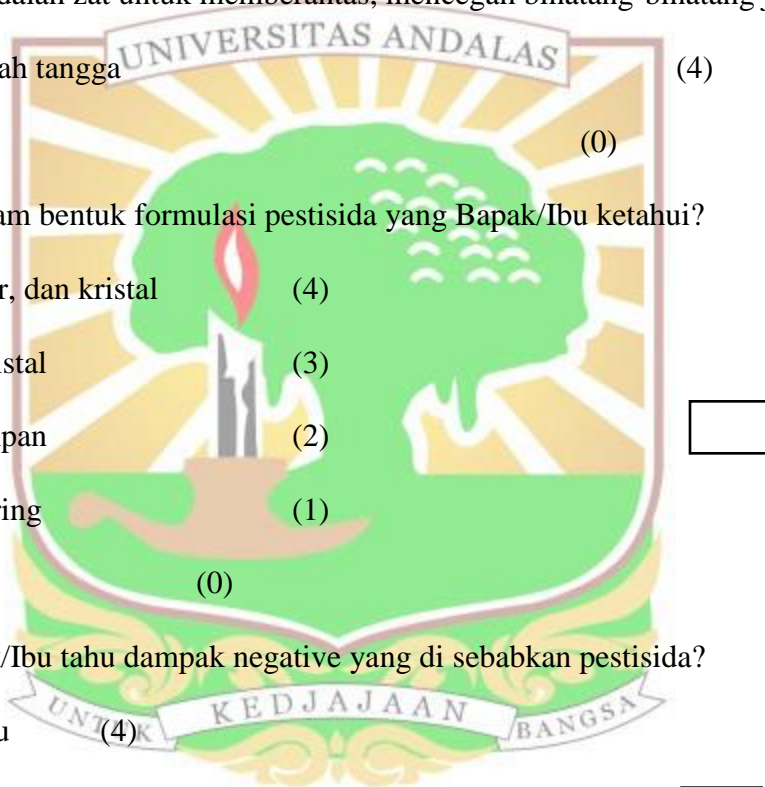
4. SLTA

5. D3/Sarjana.

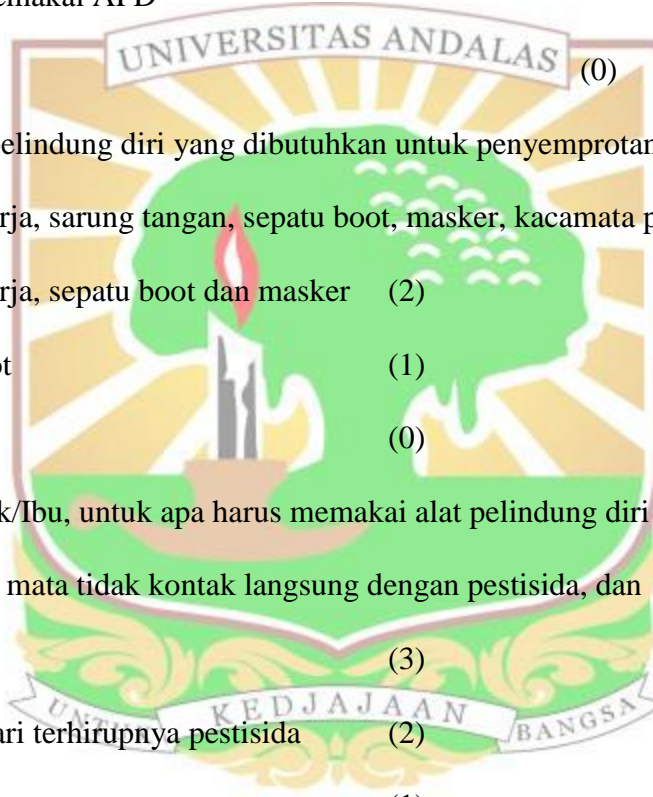


B. Pengetahuan

1. Menurut Bapak/Ibu apa yang dimaksud dengan pestisida?
 - a. Pestisida adalah zat untuk membunuh hama (1)
 - b. Pestisida adalah zat untuk mengendalikan berbagai hama (2)
 - c. Pestisida adalah zat untuk mencegah berbagai hama (3)
 - d. Pestisida adalah zat untuk memberantas, mencegah binatang-binatang jasad renik dalam rumah tangga (4)
 - e. Tidak tahu (0)
2. Sebutkan macam bentuk formulasi pestisida yang Bapak/Ibu ketahui?
 - a. Bentuk cair, dan kristal (4)
 - b. Bentuk Kristal (3)
 - c. Bentuk umpan (2)
 - d. Bentuk kering (1)
 - e. Tidak tahu (0)
3. Apakah Bapak/Ibu tahu dampak negative yang di sebabkan pestisida?
 - a. Sangat tahu (4)
 - b. Tahu (3)
 - c. Cukup tahu (2)
 - d. Tidak tahu (1)
4. Menurut Bapak/Ibu apa dampak dari pestisida terhadap kesehatan manusia?
 - a. Kejang, keracunan, iritasi kulit dan kematian (4)
 - b. Keracunan (3)



- c. Iritasi kulit (2)
- d. Kematian (1)
- e. Tidak tahu (0)
5. Menurut Bapak/Ibu bagaimana menanggulangi/mencegah agar tidak terjadi gangguan kesehatan?
- a. Dengan mematuhi pedoman, peraturan dan prosedur kerja (1)
- b. Dengan memakai APD (2)
- c. Tidak tahu (0)
6. Apa saja alat pelindung diri yang dibutuhkan untuk penyemprotan pestisida?
- a. Pakaian kerja, sarung tangan, sepatu boot, masker, kaca mata pelindung (3)
- b. Pakaian kerja, sepatu boot dan masker (2)
- c. Sepatu boot (1)
- d. Tidak tahu (0)
7. Menurut Bapak/Ibu, untuk apa harus memakai alat pelindung diri sewaktu bekerja?
- a. Agar kulit, mata tidak kontak langsung dengan pestisida, dan agar pestisida tidak terhirup (3)
- b. Menghindari terhirupnya pestisida (2)
- c. Memenuhi peraturan (1)
- d. Tidak tahu (0)
8. Menurut Bapak/Ibu, dimana seharusnya dilakukan peracikan atau pencampuran pestisida?
- a. Di ruang tertutup (3)
- b. Di ruang terbuka atau luar ruangan (4)



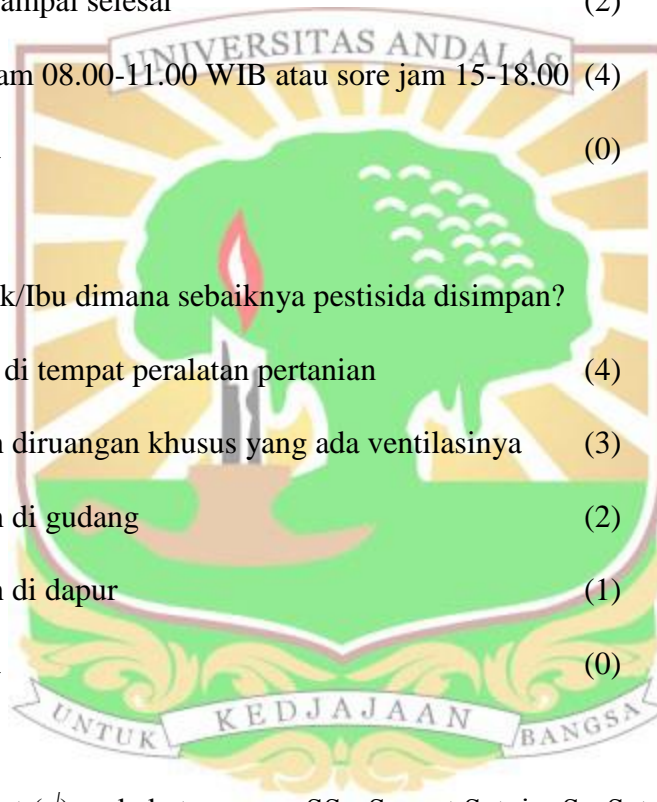
- c. Di dalam rumah (2)
- d. Dimana saja yang penting ruangnya besar (1)
- e. Tidak tahu (0)

9. Menurut Bapak/Ibu kapan penyemprotan pestisida sebaiknya dilakukan?

- a. Kapan saja (1)
- b. Pagi hari sampai selesai (3)
- c. Sore hari sampai selesai (2)
- d. Pagi hari jam 08.00-11.00 WIB atau sore jam 15-18.00 (4)
- e. Tidak tahu (0)

10. Menurut Bapak/Ibu dimana sebaiknya pestisida disimpan?

- a. Di simpan di tempat peralatan pertanian (4)
- b. Diletakkan diruangan khusus yang ada ventilasinya (3)
- c. Diletakkan di gudang (2)
- d. Diletakkan di dapur (1)
- e. Tidak tahu (0)



C. Sikap

Beri tanda checklist (√) pada keterangan: SS= Sangat Setuju, S= Setuju, KS= Kurang Setuju, TS= Tidak Setuju, STS= Sangat Tidak Setuju, menurut pendapat Bapak/Ibu mengenai pernyataan di bawah ini!

No	Sikap	SS	S	KS	TS	STS
1.	Setiap melakukan penyemprotan harus mematuhi aturan dan prosedur pemakaian pestisida.	4	3	2	1	0

No	Sikap	SS	S	KS	TS	STS
2.	Penggunaan pestisida harus memiliki ijin dari dinas pertanian/sudah terdaftar di dinas pertanian.	4	3	2	1	0
3.	Penggunaan pestisida sebaiknya tidak lebih dari 1 jenis pestisida	4	3	2	1	0
4.	Sebelum menggunakan pestisida perlu terlebih dahulu membaca label/petunjuk pemakaian yang tertera pada kemasan.	4	3	2	1	0
5.	Pengelolaan pestisida yang tidak baik dapat mengganggu kesehatan.	4	3	2	1	0
6.	Dosis Pestisida yang digunakan harus sesuai dengan petunjuk pemakaian yang tertera pada kemasan pestisida.	4	3	2	1	0
7.	Pada saat melakukan penyemprotan petani sebaiknya menggunakan alat pelindung diri.	4	3	2	1	0
8.	Petani tidak perlu memperhatikan kondisi fisiknya sebelum melakukan penyemprotan.	4	3	2	1	0
9.	Petani harus bertanggung jawab terhadap penggunaan, penyimpanan dan penanganan pestisida.	4	3	2	1	0
10.	Membuang bekas kemasan pestisida secara langsung ke lingkungan (sungai atau perkarangan), dapat merugikan orang lain, makhluk hidup lain dan lingkungan itu sendiri.	4	3	2	1	0

D. Tindakan

Responden menjawab salah satu jawaban yang dianggap benar dengan memberikan tanda checklist (✓) pada keterangan: **Ya** atau **Tidak!**

No	Tindakan	Ya	Tidak
1.	Apakah Bapak/Ibu membaca label sebelum menggunakan pestisida?	1	0
2.	Pada saat peracikan atau pencampuran pestisida, apakah Bapak/Ibu menggunakan alat pelindung diri?	1	0
3.	Apakah pestisida yang telah digunakan di cek kembali sebelum pemakaian selanjutnya?	1	0
4.	Pada saat penyemprotan apakah Bapak/Ibu memperhatikan arah angin?	1	0
5.	Setelah menggunakan pestisida, apakah Bapak/Ibu menyimpannya di ruang yang khusus?	1	0

E. Keluhan Kesehatan

Berilah tanda chekhlis (✓) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Bapak/Ibu, pada keeterangan; SL= Selalu, SR= Sering, KK= Kadang-kadang,, TP= Tidak Pernah.

No	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
1.	Kesulitan membedakan warna terutama warna biru atau hijau.	4	3	2	1
2.	Tidak dapat melihat dengan jelas terutama di sore hari.	4	3	2	1
3.	Makanan yang dimakan terasa hambar.	4	3	2	1

No	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
4.	Bernapas pendek dan kemampuan untuk batuk berkurang.	4	3	2	1
5.	Merasakan pusing mendadak.	4	3	2	1
6.	Kemampuan lidah untuk merasakan manis dan asin semakin berkurang	4	3	2	1
7.	Dalam satu hari kadang tidak merasakan lapar.	4	3	2	1
8.	Kulit pada tangan, kepala, dan rambut terasa tebal.	4	3	2	1
9.	Sering mual dan muntah saat melakukan pengadukan ataupun penyemprotan pestisida.	4	3	2	1
10.	Mata sering memerah atau perih.	4	3	2	1

