**KUESIONER PENELITIAN**

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP KELUARGA TENTANG *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (*ADHD*) PADA ANAK**

Banjar : No ID: ....................

Petugas Lapangan : Tanggal:..................

1. **Karakteristik Sosiodemografi**
2. Nama : .................................................................
3. Umur : ......................tahun
4. Jenis Kelamin : 0. Perempuan 1. Laki-laki
5. Alamat (lengkap) : ............................................................................................
6. No Telp/Hp : .....................................................................
7. Pendidikan terakhir:

0). Tidak sekolah/tidak tamat SD 1). SD 2). SMP 3). SMA 4). PT

1. Pekerjaan:

0). Tidak bekerja 1). PNS/TNI/Polri 2). Pegawai swasta 3). Wiraswasta

4. Pensiunan 5).Petani 6). Mengurus rumah tangga 7). Siswa/Mhs 8).Lainnya

1. Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal satu rumah :........................ orang
2. Berapa jumlah penghasilan keluarga per bulan : Rp. .................................
3. Apakah Anda memiliki jaminan kesehatan: 0.Tidak 1. Ya, sebutkan............................
4. Apakah anda pernah mendengar tentang *Attention Deficit Hyperactivity Disorder* (ADHD) sebelumnya? **0). Tidak 1). Ya**

**(Jika jawaban Ya lanjut ke pertanyaan no.12, jika Tidak lanjut ke pertanyaan pengetahuan)**

1. Dari mana saja informasi tentang ADHD yang pernah anda dapatkan :
	1. Dokter **0). Tidak 1). Ya**
	2. Petugas kesehatan selain dokter **0). Tidak 1). Ya**
	3. Poster/brosur tentang ADHD **0). Tidak 1). Ya**
	4. Televisi **0). Tidak 1). Ya**
	5. Radio **0). Tidak 1). Ya**
	6. Koran/majalah **0). Tidak 1). Ya**
	7. Internet **0). Tidak 1). Ya**
	8. Lainnya………… (Sebutkan) **0). Tidak 1). Ya**
2. **Pengetahuan tentang ADHD**

**Petunjuk**

Tanyakanlah kepada responden pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dan beri **tanda checklist (√)** pada kolom yang tersedia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERNYATAAN** | **Ya** | **Tidak** |
|  | ADHD/hiperaktif adalah gangguan tingkah laku yang tidak normal. |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif tidak mampu memusatkan perhatian.  |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif memiliki kemampuan sosialisasi yang baik. |  |  |
|  | Anak laki-laki lebih besar kecenderungannya mengalami ADHD/hiperaktif dibanding anak perempuan. |  |  |
|  | Ibu yang merokok selama kehamilan berisiko memiliki anak ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | Ibu yang terpapar asap rokok selama kehamilan tidak berisiko memiliki anak ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | Ibu yang mengkonsumsi alkohol selama kehamilan berisiko memiliki anak ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | Salah satu faktor penyebab ADHD/hiperaktif adalah faktor keturunan. |  |  |
|  | Anak yang lahir prematur berisiko ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif sering mendengarkan pada waktu diajak bicara. |  |  |
|  | Konsentrasi anak ADHD sangat bagus |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif tidak bisa duduk diam (kaki dan tangannya tidak bisa diam atau selalu bergerak). |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif sering melontarkan jawaban secara terburu-buru terhadap pertanyaan yang belum selesai ditanyakan. |  |  |
|  | Anak ADHD/Hiperaktif seringkali beraktivitas seperti sedang mengendarai motor. |  |  |
|  | Anak ADHD Sering berbicara berlebihan |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif cenderung bermasalah di lingkungan rumah dan sekolah. |  |  |
|  | Anak ADHD sering memiliki kesulitan dalam menunggu gilirannya |  |  |
|  | Anak ADHD/hiperaktif memilik prestasi belajar yang baik. |  |  |
|  | Anak ADHD harus diperiksakan ke dokter jiwa |  |  |
|  | Terapi perilaku dapat menangani ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | Terapi obat tidak dapat menangani ADHD/hiperaktif. |  |  |
|  | ADHD pada anak bisa sembuh total |  |  |
|  | Diagnosa ADHD/hiperaktif dapat ditegakkan bila gejala berlangsung selama minimal 6 bulan |  |  |

1. **Sikap**

Ungkapkan pendapat anda dengan jawaban : Sangat Setuju (SS), setuju (S), Tidak Setuju (TS), dan Sangat Tidak Setuju (TS) terhadap pernyataan, dan beri **tanda checklist (√)** pada kolom yang tersedia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
|  | Saya sangat peduli pada hiperaktif/ADHD yang terjadi pada anak |  |  |  |  |
|  | Saya akan mencari penyebab hiperaktif/ADHD yang terjadi pada anak |  |  |  |  |
|  | Bila anak mengalami hiperaktif/ADHD saya akan langsung membawa ke dokter/puskesms/RS |  |  |  |  |
|  | Saya akan melakukan pengobatan atau terapi sampai anak dinyatakan sembuh dari hiperaktif/ADHD |  |  |  |  |
|  | Suami/Istri selalu mendukung saya dalam mengambil keputusan terkait hiperaktif/ADHD pada anak |  |  |  |  |
|  | Anggota keluarga yang lain selalu mendukung saya terkait hiperaktif/ADHD pada anak |  |  |  |  |