







**PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS KUNJANG**  
Jl. Soekarno Hatta No. 135 Kec. Kunjang  
Telp (0354) 529 736 Email : uptd.pkm.kunjang@gmail.com  
**KEDIRI**

Kode Pos : 64156

No : 005/ ~~686~~ / 418.25.3.80/2021  
Sifat : Segera  
Lamp : -  
Perihal : Persetujuan Penelitian secara daring

Kunjang, 23 Februari 2021  
Kepada  
Yth. Ka Dinkes Kab. Kediri  
di Kabupaten Kediri

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kabupaten Kediri Nomor :  
070/4822/418.25/2021 tanggal 22 Februari 2021 Perihal : Permohonan Lokasi  
Penelitian Secara Daring/Online atas nama :

Nama : Amelinda Yunani Verrell  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Fakultas : Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul : Gambaran Personel Hygiene Pada Lansia yang Mengalami  
Gangguan Mobilitas Fisik di Posyandu Dusun Bakalan  
Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri  
Catatan : Kegiatan dilakukan secara daring, Kegiatan tidak  
mengumpulkan orang/masyarakat, tidak door to door  
dan tetap menerapkan protokol kesehatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka disetujui kegiatan tersebut diatas.

Demikian atas partisipasi dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kunjang



dr. Durotun Nafisa  
NIP. 19750423 200212 2 005

Tembusan :

1. Sdr. Mahasiswa Amelinda Yunani Verrell
2. Arsip





**PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
JALAN SOEKARNO HATTA NOMOR 1 TELEPON 689969  
KEDIRI

Website : [www.kedirikab.go.id](http://www.kedirikab.go.id) Email: [bakesbangpol@kedirikab.go.id](mailto:bakesbangpol@kedirikab.go.id)

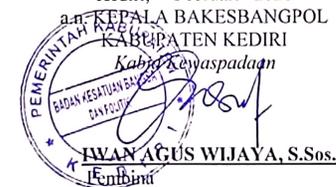
**REKOMENDASI PENELITIAN**

**NOMOR : 070/ 65 /418.62/2021**

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;  
2. Peraturan Daerah Kabupaten Kediri Nomor 1 tahun 2015 tentang Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;  
3. Peraturan Bupati Nomor 4 tahun 2015 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
- Menimbang : 1. Menunjuk Surat Direktur Ketua Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang di Kediri Tanggal 3 Pebruari 2021 Nomor : LB.02.03/3/0187/2021 Perihal Ijin Pengambilan Data untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah.  
2. Surat persetujuan lokasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri Tanggal 22 Pebruari 2021 Nomor : 070/4822/418.25/2021 perihal Persetujuan Penelitian secara Daring
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri, memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : AMELINDA YUNANI VERRELL  
b. Alamat : Dsn. Bakalan Ds. Dungus Kec. Kunjang Kab. Kediri  
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa  
d. Instansi/Organisasi : Poltekkes Kemenkes Malang  
e. Kebangsaan : Indonesia
- Untuk melakukan Penelitian/Survey/Kegiatan dengan :
- f. Judul Proposal : *Gambaran Personal Hygiene Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di Posyandu Dusun Bakalan Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri*  
g. Tujuan : Penelitian  
h. Bidang Survey : Kesehatan  
i. Penanggung Jawab : IMAM SUBEKTI, S.Kp., M.Kes., Sp. Kom  
j. Anggota/Peserta : -  
k. Waktu : 2 (Dua) Minggu sejak Tanggal Rekomendasi diterbitkan  
l. Lokasi : Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri ( Puskesmas Kunjang )
- Agenda ketentuan : 1. Pemohon diwajibkan melaksanakan kegiatan penelitian dimasa Pandemi Covid-19 saat ini secara Daring/Online dan mematuhi protokol kesehatan.  
2. Berkewajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan.  
3. Pelaksanaan kegiatan agar tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat.  
4. Data hasil pelaksanaan kegiatan penelitian/survey hanya boleh digunakan untuk kepentingan penyelesaian tugas akademis pemohon/peneliti dan tidak boleh digunakan untuk tujuan lain yang dapat merugikan pemerintah daerah/instansi lokasi kegiatan.  
5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan pemohon/peneliti agar memberikan laporan tertulis hasil kegiatannya minimal 1 exemplar kepada Bakesbangpol Kabupaten Kediri.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Kediri, 22 Pebruari 2021



**TEMBUSAN : Kepada Yth.**

1. Ibu Bupati Kediri ( sebagai laporan );
2. Sdr. Kepala Balitbangda Kab. Kediri;
3. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kediri;
4. Sdr. Direktur Ketua Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Malang;
5. A R S I P.





PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI  
DINAS KESEHATAN  
Jalan Pamanang Nomor 1-C Telp. 0354-603756 Fax. 0354-60445  
Website : [dinkes.kedinkab.go.id](http://dinkes.kedinkab.go.id) - email : [dinkes@kedinkab.go.id](mailto:dinkes@kedinkab.go.id)  
KEDIRI

Kode Pos : 64182

Kediri, 29 Februari 2021

Nomor : 070/ 1822 /418.25/2021  
Sifat : Segera  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Penelitian secara Daring

Yth. Ka Bakesbangpol Kab. Kediri  
di Kabupaten Kediri

Menunjuk surat dari Kepala Bakesbangpol Kabupaten Kediri Nomor : 070/51/418.62/2021 tanggal 10 Februari 2021 Perihal: Permohonan Lokasi Penelitian Secara Daring/Online atas nama :

Nama : Amelinda Yunani Verrell  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Fakultas : Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul : Gambaran Personal Hygiene Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Posyandu Dusun Bakalan Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri  
Catatan : Kegiatan dilakukan secara daring, Kegiatan tidak mengumpulkan orang/masyarakat, tidak door to door dan tetap menerapkan protokol kesehatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka disetujui kegiatan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

.....  
a.n. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Kediri  
Sekretaris

  
H. SAERONI, S.P., M.M.  
NIP. 19630513 198701 1 001

Tembusan :

1. Yth. Ka UPTD Puskesmas Kunjang
2. Arsip

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

*Informed Consent*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan tentang tujuan dari penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Amelinda Yunani Verrell (NIM P17210181033) dengan judul “Gambaran Personal Hygiene pada Lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik di Posyandu dusun Bakalan kecamatan Kunjang kabupaten Kediri” dengan suka rela menyatakan:

**(BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA)**

Diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Saya akan menggunakan informasi yang sebenar-benarnya dan saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

No. Hp : 082336724593

Saksi

(.....)

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

*Informed Consent*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Maryam*

Umur : *75 Tahun*

Alamat : *Din. Bakalan Os. Dungus kec. Kunjang Kab. Kediri.*

Setelah mendapatkan keterangan tentang tujuan dari penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Amelinda Yunani Verrell (NIM P17210181033) dengan judul "Gambaran Personal Hygiene pada Lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik di Posyandu dusun Bakalan kecamatan Kunjang kabupaten Kediri" dengan suka rela menyatakan:

(BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA)

Diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Saya akan menggunakan informasi yang sebenar-benarnya dan saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Peneliti

*(Amelinda Yunani Verrell)*  
(.....)

No. Hp : 082336724593

Responden

*(Maryam)*  
(.....)

Saksi

*(Titi)*  
(.....)

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4 Kisi-Kisi Lembar Wawancara

**KISI-KISI LEMBAR WAWANCARA**

Gambaran Personal Hygiene pada Lansia yang mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Posyandu Dusun Bakalan Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri

Definisi Operasional	Indikator	No. Pertanyaan
Kemampuan dalam memelihara kebersihan dan kesehatan dirinya untuk memperoleh kesejahteraan fisik dan psikologis yg dilakukan oleh lansia yg mengalami masalah gangguan mobilitas fisik	<b>A.Upaya Personal Hygiene</b>	
	1. Kegiatan merawat Kebersihan kulit	1-5
	2. Kegiatan merawat kebersihan kulit kepala dan rambut	6-8
	3. Kegiatan merawat kebersihan gigi dan mulut	9-12
	4. Kegiatan merawat kebersihan telinga.	13-14
	5.Kegiatan merawat kebersihan tangan,kaki dan kuku.	15-18

Lampiran 5 Pedoman Wawancara

**PEDOMAN WAWANCARA**

Judul : Gambaran Personal Hygiene pada Lansia yang mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Posyandu Dusun Bakalan Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri

Tgl Wawancara :

Pewawancara : Amelinda

---

**I. Identitas Lansia**

- Inisial Nama :
- Alamat inisial :
- Umur :
- Jenis kelamin :
- Pendidikan terakhir :
- Pekerjaan :
- Suami /Istri :
- Tinggal bersama :

Gangguan mobilitas fisik yang dialami lansia: stroke ringan

**II.Upaya personal hygiene**

A. Pertanyaan tentang kegiatan merawat kebersihan kulit

1. - Berapa kali ibu mandi dalam sehari?
  - Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali mandi secara rutin/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting mandi secara rutin
  - Biasanya ibu mandi sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?  
.....  
.....  
.....
2. - Apakah saat mandi ibu menggunakan sabun mandi?
  - Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai sabun mandi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai sabun mandi ?

- lalu biasanya saat memakai sabun ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

3. - Apakah ibu juga memakai handscrub/penggosok badan pada saat mandi?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai penggosok badan/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai penggosok badan ?
  - Lalu biasanya saat memakai handscrub ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

4. - Apakah setelah mandi ibu menggunakan lotion pelembut/body lotion? Kalo ibu tidak memakai alasannya apa bu?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai body lotion/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai body lotion ?

- Lalu biasanya saat memakai body lotion ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

5. - Apakah setelah mandi ibu menggunakan barang-barang keperluan sehari-hari misalnya handuk,milik sendiri? Jika iya apa alasannya? Jika tidak apa alasannya ?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai alat milik pribadi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai alat pribadi ?
  - Lalu biasanya saat memakai handuk ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

B. Pertanyaan tentang kegiatan merawat kebersihan kulit kepala dan rambut

6. - Berapa kali ibu mencuci rambut dalam seminggu?
- Jika kurang dari 1 kali dalam seminggu apa alasannya?
  - Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali keramas

dengan rutin/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting keramas dengan rutin ?

- Lalu biasanya saat ibu keramas ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

7. - Apakah ibu rajin menyisir rambut ?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa menyisir rambut itu penting/apa yang membuat ibu merasa tidak penting menyisir rambut?
  - Lalu biasanya saat menyisir rambut ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

8. - Apakah ibu selalu menggunakan shampoo atau bahan pencuci lainnya saat keramas?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai shampoo saat keramas/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting keramas memakai shampoo?
  - Lalu biasanya saat memakai shampo ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

C. Pertanyaan tentang kegiatan merawat kebersihan gigi dan mulut

9. - Berapa kali ibu menggosok gigi dalam sehari?
- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali menggosok gigi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak menggosok gigi?
  - Lalu biasanya saat menggosok gigi ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

10. - Saat menggosok gigi apakah ibu memakai sikat gigi sendiri?

- Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai sikat gigi pribadi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai sikat pribadi gigi ?

.....  
.....  
.....

11. - Dalam memakan makanan apakah ibu juga menghindari makanan yang bisa merusak gigi? Seperti makanan dengan suhu panas/terlalu manis?

- Apa yang membuat ibu merasa perlu melakukan itu / apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu melakukan itu?

.....  
.....  
.....

12. Apakah ibu memeriksakan gigi secara teratur maksimal 6 bulan sekali? Jika iya apa alasannya?

.....  
.....  
.....

D. Pertanyaan tentang kegiatan merawat kebersihan telinga

13. - Apakah ibu rajin membersihkan telinga?

- Apa yang membuat ibu merasa perlu membersihkan telinga/apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu membersihkan telinga ?

- Lalu biasanya saat membersihkan sendiri sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

14. - Ketika membersihkan telinga ibu menggunakan apa? Cotton bud atau yang lainnya?

- . Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

E. Pertanyaan tentang kegiatan merawat kebersihan tangan,kaki,dan kuku

15. - Sebelum makan apakah ibu mencuci tangan dengan sabun terlebih dahulu?

- apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci tangan sebelum makan/ apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu mencuci tangan sebelum makan

- Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

16. - Sebelum dan sesudah beraktivitas/melakukan kegiatan apakah ibu mencuci tangan terlebih dulu?

- apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci tangan sesudah kegiatan/ apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu mencuci tangan sesudah kegiatan

- Lalu biasanya melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

17. - Apakah ibu teratur memotong kuku saat panjang?

- Apa yang membuat ibu merasa perlu memotong kuku /apa ibu merasa tidak perlu memotong kuku?

- Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

18. - Apakah sebelum tidur ibu mencuci kaki terlebih dahulu?

- apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci kaki sebelum tidur/apa yang membuat ibu merasa tidak perlu mencuci kaki sebelum tidur?

- Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?

.....  
.....  
.....

Lampiran 6 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

Judul : Gambaran Personal Hygiene pada Lansia yang mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Posyandu Dusun Bakalan Kecamatan Kunjang Kabupaten Kediri

Tgl observasi :

Observer :

Nama inisial lansia :

Umur :

ASPEK YANG DINILAI	HASIL	
	YA	TIDAK
<b>A. Kulit</b>		
1. Kulit lansia terlihat bersih		
2. Keadaan lansia/ kulit lansia utuh		
3. Kulit lansia cenderung tidak berbau		
<b>B. Kulit kepala dan rambut</b>		
1. Kulit kepala lansia bersih		
2. Kulit kepala lansia tidak ada ketombe		
3. Kulit kepala lansia terbebas dari kutu		
4. Rambut tersisir rapi		
<b>C. Gigi dan mulut</b>		
1. Gigi lansia terlihat bersih		
2. Gigi lansia tidak terdapat plak		
3. Gigi lansia tidak terdapat caries		
4. Gigi lansia tidak banyak yang ompong		
5. Mulut lansia tidak berbau		

<b>D. Telinga</b>		
1. Telinga lansia terlihat bersih		
<b>E. Tangan,kaki,kuku</b>		
1. Tangan,kaki,terlihat bersih		
2. Kuku lansia terlihat rapi dan bersih		
JUMLAH		

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama mahasiswa : Amelinda Yunani Verrell

NIM : P17210181033

Nama Pembimbing : Dr. Dyah Widodo, S.Kp,M.Kes

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>REKOMENDASI PEMBIMBING</b>	<b>TANDA TANGAN PEMBIMBING</b>
1.	Selasa 06/10/2020	Pengajuan judul sekaligus Konsultasi bab 1  Latar belakang, rumusan masalah, tujuan, pembimbing mengsarankan bab 1 agar disempurnakan lagi dan lanjut menyusun bab 2 untuk pertemuan berikutnya.	
2.	Selasa 13/10/20	Menyusun bab 2 dan dikoreksi oleh pembimbing	
3.	Selasa 20/10/20	Menyempurnakan bab 2 dari konsul yg pertama, dan baik, dilanjutkan bab 3 untuk pertemuan selasa depan lagi.	
4.	Rabu	Menyempurnakan bab 3 dan	

	04/10/20	menyusun instrumen penelitian	
6.	Selasa 10/10/20	Menyempurnakan bab 3 bagian definisi operasional	
7.	Selasa 08/12/20	Membuat instrumen penelitian dan inform consen	
8.	Kamis 17/12/20	Menyempurnakan dibagian instrument penelitian dan lampiran – lampiran	
9.	Senin 21/12/2020	Membenarkan analisa data dan lampiran	
10.	Selasa 22/12/2020	<b>SEMPURNAKAN MANDIRI. ACC SEMINAR PROPOSAL</b>	
11.	Kamis 25/03/2021	Konsultasi dan Bimbingan bab 4,5	
12.	Rabu	Revisi bab 4 mulai dari	

	31/03/2021	membetulkan pengelolaan data dan lain-lain.	
13.	Kamis 01/04/2021	Merevisi bagian abstrak	
14.	Sabtu 17/04/2021	Merapikan editan dan revisi lagi mulai dari kekurangan bab 5	
15.	Rabu 28/04/2021	Membetulkan bagian saran dan kesimpulan.	
16.	Sabtu 01/05/2021	Merevisi lagi sedikit beberapa saran dari pembimbing dan revisi mandiri	
17.	Selasa 18/05/2021	<b>SEMINAR HASIL 2021</b>	

Lampiran 8 Lembar Hasil Wawancara

NO	INDIKATOR	PERTANYAAN	JAWABAN
1.	Kegiatan merawat kebersihan telinga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Berapa kali ibu mandi dalam sehari?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali mandi secara rutin/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting mandi secara rutin?</li> <li>• Biasanya ibu mandi sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ selalu mandi dua kali sehari”</p> <p>“ karena dirumah panas kadang berkeringat juga jadi kalo tidak mandi rasanya badan tidak nyaman dan kotor ”</p> <p>“ mandi sendiri,tapi air hangatnya sudah disiapkan menantu ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah saat mandi ibu menggunakan sabun mandi?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai sabun mandi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai sabun mandi ?</li> <li>• lalu biasanya saat memakai sabun ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ Kalau mandi saya selalu pakai sabun ”</p> <p>“ pakai sabun wajib,kalo tidak pakai sabun rasanya tidak wangi dan tidak kesat ”</p> <p>“ iya pakai sabun sendiri, yang disiapkan hanya air hangat saja ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu juga memakai handscrub/penggosok badan pada saat mandi?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali</li> </ul>	<p>“ Saya Tidak pernah pakai penggosok badan ”</p>

		<p>memakai penggosok badan/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai penggosok badan?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lalu biasanya saat memakai handscrub ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah setelah mandi ibu menggunakan lotion pelembut/body lotion? Kalo ibu tidak memakai alasannya apa bu?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai body lotion/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai body lotion ?</li> <li>• Lalu biasanya saat memakai body lotion ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ Saya tidak pernah pakai body lotion, saya tidak pakai bodylotion karena tidak punya, dulu punya tapi tidak dipakai karena malas”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah setelah mandi ibu menggunakan barang-barang keperluan sehari-hari misalnya handuk, milik sendiri? Jika iya apa alasannya? Jika tidak apa alasannya ?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai alat milik</li> </ul>	<p>“ saya pakai handuk sendiri,sikat gigi punya sendiri, karena dirumah sudah punya handuk masing-masing ”</p> <p>“supaya lebih nyaman kalo milik sendiri ”</p> <p>“iya mandiri”</p>

		<p>pribadi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai alat pribadi ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lalu biasanya saat memakai handuk ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	
2.	Kegiatan merawat kebersihan kulit kepala dan rambut	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Berapa kali ibu mencuci rambut dalam seminggu?</li> <li>• Jika kurang dari 1 kali dalam seminggu apa alasannya?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali keramas dengan rutin/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting keramas dengan rutin ?</li> <li>• Lalu biasanya saat ibu keramas ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ saya cuci rambut 2 kali seminggu,kalo seminggu keramas hanya sekali rambut baunya tidak enak jadi ya selali rutin seminggu dua kali kadang ya sampai 3 kali kalau cuaca panas,kalo keramas saya mandiri pakai satu tangan bisa kalo keramas ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu rajin menyisir rambut ?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa menyisir rambut itu penting/apa yang membuat ibu merasa tidak penting menyisir rambut?</li> <li>• Lalu biasanya saat menyisir rambut ibu</li> </ul>	<p>“ rajin, tiap habis mandi selalu sisiran,kalo tidak sisiran ya tidak rapi berantakan jadi ya harus sisiran,kalo sisiran saya selalu dibantu soalnya rambutnya harus di kunci jadi sisiran pakai tangan satu bisa tapi kalau kunci rambut selalu dibantu soalnya kalo kunci pakai tangan satu gak bisa ”</p>

		melakukan sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu selalu menggunakan shampoo atau bahan pencuci lainnya saat keramas?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai shampoo saat keramas/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting keramas memakai shampoo?</li> <li>• Lalu biasanya saat memakai shampo ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	“ selalu pakai shampoo,kalo tidak pakai shampoo ya ada yang kurang jadi shampoo ya selalu pakai kalo keramas, Keramas selalu mandiri
3.	Kegiatan merawat kebersihan gigi dan mulut	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Berapa kali ibu menggosok gigi dalam sehari?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali menggosok gigi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting menggosok gigi?</li> <li>• Lalu biasanya saat menggosok gigi ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	“ ini kalo ingat aja,jarang sikat gigi males,kadang kalo sikat gigi tidak pakai pasta gigi, kalo pas pengen sikat gigi ya selalu sendiri mandiri ”
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saat menggosok gigi</li> </ul>	“ sikat gigi punya

		<p>apakah ibu memakai sikat gigi sendiri?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apa yang membuat ibu merasa bahwa penting sekali memakai</li> <li>• sikat gigi pribadi/apa yang membuat ibu merasa bahwa tidak penting memakai sikat pribadi gigi ?</li> </ul>	<p>sendiri,dirumah sudah punya masing-masing gak boleh campur ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dalam memakan makanan apakah ibu juga menghindari makanan yang bisa merusak gigi? Seperti makanan dengan suhu panas/terlalu manis?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa perlu melakukan itu / apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu melakukan itu?</li> </ul>	<p>“ iya menghindari, soalnya kalau makan kepanasan agak ngilu di gigi jadi ya kalo panas dibiarkan dulu sampai dingin baru dimakan ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu memeriksakan gigi secara teratur maksimal 6 bulan sekali? Jika iya apa alasannya?</li> </ul>	<p>“ tidak pernah ”</p>
4.	Kegiatan merawat kebersihan telinga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu rajin membersihkan telinga?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa perlu membersihkan telinga/apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu membersihkan telinga ?</li> </ul>	<p>“ ya kalau merasa gatal diberihkan,biasannya membersihkan telinga selalu mandiri ”</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lalu biasanya saat membersihkan sendiri sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketika membersihkan telinga ibu menggunakan apa? Cotton bud atau yang lainnya ?</li> <li>• Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	“ iya pakai cotton bud,selalu mandiri ”
5.	Kegiatan merawat kebersihan tangan,kaki dan kuku.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sebelum makan apakah ibu mencuci tangan dengan sabun terlebih dahulu?</li> <li>• apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci tangan sebelum makan/ apa yang apa yang membuat ibu merasa tidak perlu mencuci tangan sebelum makan?</li> <li>• Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	“ iya kadang cuci tangan,tapi kalau pakai sendok ya tidak cuci tangan, kalau cuci tangan sendiri sudah disiapkan di baskom ”
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sebelum dan sesudah beraktivitas/melakukan kegiatan apakah ibu mencuci tangan terlebih dulu?</li> <li>• apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci tangan sesudah kegiatan/ apa yang apa yang membuat ibu</li> </ul>	“ kadang – kadang,kalo kotor ya cuci tangan tapi kalo tidak ya tidak cuci tangan,cuci tangan sendiri ”

		<p>merasa tidak perlu mencuci tangan sesudah kegiatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lalu biasanya melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah ibu teratur memotong kuku saat panjang?</li> <li>• Apa yang membuat ibu merasa perlu memotong kuku /apa ibu merasa tidak perlu memotong kuku?</li> <li>• Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ rutin,kalo panjang langsung memotong kuku,kalo dibiarkan panjang tidak enak, kliatan hitam-hitam dikuku,kalo potong kuku selalu dibantu anak ”</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah sebelum tidur ibu mencuci kaki terlebih dahulu?</li> <li>• apa yang membuat ibu merasa perlu mencuci kaki sebelum</li> <li>• tidur/apa yang membuat ibu merasa tidak perlu mencuci kaki sebelum tidur?</li> <li>• Lalu biasanya ibu melakukannya sendiri/kadang dibantu/selalu dibantu bu?</li> </ul>	<p>“ iya setiap naik ke atas kasur mau tidur cuci kaki dulu biar nyaman kalo cuci kaki iya mandiri ”</p>