

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

### Pengajuan Surat Izin Penelitian/ Skripsi



Universitas  
**Esa Unggul**

Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 193/FIKES/KESMAS/UEU/X/2019

Perihal : Surat Izin Pengambilan Data

Jakarta, 29 Oktober 2019

Kepada Yth,

Kantor Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat

Jalan Raya Kembangan No.2, RT.2/RW.2, Kembangan Sel., Kec. Kembangan, Kota Jakarta

Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11610

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Elisabet Lisa	201531064	8.8102498817e +011	Hubungan perilaku 3M Plus Dengan Kejadian DBD di awilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2019.

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.  
Dekan.

Tembusan Yth:

1. Kepala Puskesmas Kebon Jeruk
2. Arsip



Scanned with CamScanner  
Universitas Esa Unggul Kebon Jeruk, Jakarta, 11510, Indonesia  
(021) 567 4223 ext. 219 (021) 567 4248

[www.esaunggul.ac.id](http://www.esaunggul.ac.id)



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KECAMATAN KEBON JERUK**  
Jl. Raya Kebon Jeruk No.2 Jakarta Barat, Telpn. 021-5309838, Faksimile. 021-22530756,  
Website. www.puskesmaskebonjeruk.com, E-mail. pkm\_kjeruk@yahoo.co.id  
J A K A R T A

Kode Pos : 11530

Nomor : 4.0571-1.777.22

6 November 2019

Sifat : Penting

Lampiran : -

Hal : Pelaksana Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Kelurahan  
Kebon Jeruk Kecamatan  
Kebon Jeruk  
di -  
Jakarta

Menindaklanjuti surat dari Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat Nomor: 5.993/1.77 tanggal 1 November 2019 hal Permohonan Penelitian. Maka bersama ini kami hadapkan kepada Saudara, Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Program Studi Kesehatan Masyarakat, atas:

No.	Nama	Judul
1.	Elisabeth Lisa	Hubungan Prilaku 3M Plus dengan Kejadian DBD di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2019

Agar dapat dibantu dan difasilitasi dalam melaksanakan penelitian di lingkungan Puskesmas Kelurahan Kebon Jeruk Kecamatan Kebon Jeruk.

Demikian Kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala  
Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk  
Kecamatan Kebon Jeruk, Jakarta Barat,  
Kepala Bidang Tata Usaha





PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT  
Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan  
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225  
Email : kesehatanjb@jakarta.go.id Kode pos : 11610  
JAKARTA

Nomor : 993 /1.77 | November 2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Penelitian  
Kepada : Yth Kepala PKC. Kebon Jeruk  
di - Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul No. 193/FIKES/KESMAS/UEU/X/2019, tanggal 29 Oktober 2019 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian dan pengambilan data di Puskesmas wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan atau email ke [sdkiakartabarat@gmail.com](mailto:sdkiakartabarat@gmail.com). Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : November - Desember 2019

No.	Nama	Judul
1.	Elisabeth Lisa	Hubungan perilaku 3M Plus Dengan Kejadian DBD di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Jakarta Barat Tahun 2019

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan  
Kota Administrasi Jakarta Barat



Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul

Nomor : 19/DKN/Fikes/Kesmas/UJV/I/2019

Jakarta, 11 Februari 2020

Lamp :-

H a l : Permohonan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner

Kepada Yth,  
Ketua Rt.03/Rw.01 wilayah kerja Puskesmas Kelurahan Kebon Jeruk Jakarta Barat.  
Kebon Jeruk Jakarta Barat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin uji coba validitas kuesioner di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya sebagai berikut :

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Elisabet Lisa	201531064	0881024988165	Faktor_Faktor Yang Berhubunga Dengan Perilaku 3M Plus masyarakat di Rt.04 Rw.01 Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Kebon Jeruk Jakarta Barat tahun 2019

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul

  
Universitas  
**Esa Unggul**  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Dr. Aprilita Rina Yanti, S.Pd., M.Biomed. Apt.  
DEKAN



Kepada Yth,  
Puskesmas Kelurahan Kebon Jeruk Jakarta Barat.  
Jl. Karmel Raya No.2, RW.4, Kb. Jeruk, Kec. Kb. Jeruk, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus  
Ibukota Jakarta 11530.

Dengan Hormat,

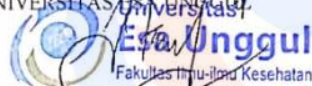
Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Elisabet Lisa	201531064	0881024988165	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku 3M Plus Masyarakat di Rw.01 Rt.04 Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Kebon Jeruk Jakarta Barat tahun 2019.

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Riana Yanti Eff., M.Biomed. Apt.  
Dekan

## Lampiran 2

### Dokumentasi Turun Lapangan



## Lampiran 3 Output SPSS

### 1. Uji Validitas Dan Realibilitas Reliability

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.846	10

#### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
apa yang dimaksud dengan penyakit DBD?	5.35	8.345	.612	.826
apa program untuk pemberantasan penyakit DBD?	5.35	8.661	.492	.837
penyakit DBD ditularkan melalui?	5.30	8.642	.525	.834
nyamuk aedes aegypti suka berkembangbiak di tempat?	5.40	8.568	.508	.835
kalimat dibawah ini yang merupakan kegiatan 3M Plus, kecuali?	5.60	8.463	.547	.832
apa manfaat jika melakukan praktik 3M Plus?	5.35	8.555	.531	.833
bagaiman cara membersihkan tempat penampungan air?	5.45	8.471	.533	.833
tempat yang harus ditutup agar nyamuk tidak berkembangbiak?	5.40	8.568	.508	.835
contoh tanaman penguris nyamuk adalah?	5.35	8.345	.612	.826
apa kegunaan bubuk larvasida?	5.45	8.366	.572	.830

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.875	8

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
apakah petugas kesehatan memberikan informasi mengenai penyakit DBD	18.75	17.987	.764	.846
apakah apakah petugas kesehatan memberikan informasi bagaimana pengendalian vektor nyamuk yang menjadi penyebab penyakit DBD?	19.10	18.200	.639	.860
apakah petugas kesehatan mengajarkan cara praktikk 3M Plus?	19.10	18.621	.631	.860
apakah petugas kesehatan selalu monitoring kegiatan 3M Plus di lingkungan wilayah ini?	18.65	20.134	.633	.862
apakah petugas kesehatan setempat tanggap terhadap kejadian DBD di wilayah ini?	18.80	19.011	.645	.859
apakah petugas kesehatan pernah melakukan penyuluhan tentang program 3M Plus di wilayah ini?	19.25	19.461	.469	.879
apakah anda langsung menerapkan 3M Plus di rumah setelah penyuluhan?	18.75	18.513	.753	.848
apakah petugas kesehatan selalu mengajak dan mengingatkan anda untuk melakukan praktik 3M Plus?	19.15	19.187	.603	.863



## 1. Uji normalitas

### Explore Perilaku 3M Plus

#### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
skor_P3MPlus	Mean	13.1190	.27938	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12.5548	
		Upper Bound	13.6833	
	5% Trimmed Mean	12.9974		
	Median	13.0000		
	Variance	3.278		
	Std. Deviation	1.81057		
	Minimum	10.00		
	Maximum	18.00		
	Range	8.00		
	Interquartile Range	2.25		
	Skewness	.876	.365	
	Kurtosis	.779	.717	

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
skor_P3MPlus	.193	42	.000	.916	42	.004

a. Lilliefors Significance Correction

## Pengetahuan

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
skor_pengetahuan	Mean	5.7143	.18125	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.3482	
		Upper Bound	6.0803	
	5% Trimmed Mean	5.7646		
	Median	6.0000		
	Variance	1.380		
	Std. Deviation	1.17465		
	Minimum	3.00		
	Maximum	8.00		
	Range	5.00		
	Interquartile Range	2.00		
	Skewness	-.451	.365	
	Kurtosis	-.216	.717	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
skor_pengetahuan	.191	42	.001	.918	42	.005

a. Lilliefors Significance Correction

## Pekerjaan

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
pekerjaan	Mean	.62	.076	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.47	
		Upper Bound	.77	
	5% Trimmed Mean	.63		
	Median	1.00		
	Variance	.242		
	Std. Deviation	.492		
	Minimum	0		
	Maximum	1		
	Range	1		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-.509	.365	
	Kurtosis	-1.831	.717	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pekerjaan	.400	42	.000	.616	42	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## Pengalaman Sakit

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
pengalaman sakit	Mean	.81	.061	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.69	
		Upper Bound	.93	
	5% Trimmed Mean	.84		
	Median	1.00		
	Variance	.158		
	Std. Deviation	.397		
	Minimum	0		
	Maximum	1		
	Range	1		
	Interquartile Range	0		
	Skewness	-1.635	.365	
	Kurtosis	.706	.717	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pengalaman sakit	.494	42	.000	.480	42	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## Peran Petugas Kesehatan

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
skor_PPK	Mean	17.9524	.28908
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 17.3686	Upper Bound 18.5362
	5% Trimmed Mean	17.9762	
	Median	18.0000	
	Variance	3.510	
	Std. Deviation	1.87347	
	Minimum	14.00	
	Maximum	22.00	
	Range	8.00	
	Interquartile Range	3.00	
	Skewness	-.348	.365
	Kurtosis	-.306	.717

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
skor_PPK	.201	42	.000	.947	42	.049

a. Lilliefors Significance Correction

## 2. Outvut univariat

### Frequency Table

#### kategori\_P3MPlus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	P3MPlus buruk	18	42.9	42.9	42.9
	P3MPlus baik	24	57.1	57.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

#### kategori\_pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pengetahuan buruk	17	40.5	40.5	40.5
	pengetahuan baik	25	59.5	59.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**kategori\_PengalamanSakit**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya pernah sakit DBD	8	19.0	19.0	19.0
tidak pernah sakit DBD	34	81.0	81.0	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**kategori\_PerangPetugasKesehatan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PPK buruk	13	31.0	31.0	31.0
PPK baik	29	69.0	69.0	100.0
Total	42	100.0	100.0	

### 3. Output Bivariat

#### Crosstabs Pengetahuan

**kategori\_pengetahuan \* kategori\_P3MPlus Crosstabulation**

		kategori_P3MPlus		Total	
		P3MPlus buruk	P3MPlus baik		
kategori_pengetahuan	pengetahuan buruk	Count	11	6	17
		Expected Count	7.3	9.7	17.0
		% within kategori_pengetahuan	64.7%	35.3%	100.0%
	pengetahuan baik	Count	7	18	25
		Expected Count	10.7	14.3	25.0
		% within kategori_pengetahuan	28.0%	72.0%	100.0%
Total		Count	18	24	42
		Expected Count	18.0	24.0	42.0
		% within kategori_pengetahuan	42.9%	57.1%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.567 <sup>a</sup>	1	.018		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.169	1	.041		
Likelihood Ratio	5.642	1	.018		
Fisher's Exact Test				.027	.020

Linear-by-Linear Association	5.435	1	.020	
N of Valid Cases	42			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.29.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori_pengetahuan (pengetahuan buruk / pengetahuan baik) For cohort kategori_P3MPlus = P3MPlus buruk	4.714	1.255	17.709
For cohort kategori_P3MPlus = P3MPlus baik	.490	.246	.976
N of Valid Cases	42		

## Pekerjaan

#### Case Processing Summary

kategori\_pekerjaan \* kategori\_P3MPlus Crosstabulation

			kategori_P3MPlus		Total
			P3MPlus buruk	P3MPlus baik	
kategori_pekerjaan	iya bekerja	Count	6	10	16
		Expected Count	6.9	9.1	16.0
		% within kategori_pekerjaan	37.5%	62.5%	100.0%
	tidak bekerja	Count	12	14	26
		Expected Count	11.1	14.9	26.0
		% within kategori_pekerjaan	46.2%	53.8%	100.0%
Total		Count	18	24	42
		Expected Count	18.0	24.0	42.0
		% within kategori_pekerjaan	42.9%	57.1%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.303 <sup>a</sup>	1	.582		

Continuity Correction <sup>b</sup>	.053	1	.819		
Likelihood Ratio	.305	1	.581		
Fisher's Exact Test				.750	.411
Linear-by-Linear Association	.296	1	.587		
N of Valid Cases	42				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.86.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori_pekerjaan (iya bekerja / tidak bekerja)	.700	.196	2.498
For cohort kategori_P3MPlus = P3MPlus buruk	.813	.381	1.732
For cohort kategori_P3MPlus = P3MPlus baik	1.161	.690	1.953
N of Valid Cases	42		

#### Pengalaman Sakit DBD

kategori\_PengalamanSakit \* kategori\_P3MPlus Crosstabulation

		kategori_P3MPlus		Total	
		P3MPlus buruk	P3MPlus baik		
kategori_PengalamanSakit	ya pernah sakit DBD	Count	5	3	8
		Expected Count	3.4	4.6	8.0
		% within kategori_PengalamanSakit	62.5%	37.5%	100.0%
	tidak pernah sakit DBD	Count	13	21	34
		Expected Count	14.6	19.4	34.0
		% within kategori_PengalamanSakit	38.2%	61.8%	100.0%
Total		Count	18	24	42
		Expected Count	18.0	24.0	42.0
		% within kategori_PengalamanSakit	42.9%	57.1%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.557 <sup>a</sup>	1	.212		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.724	1	.395		
Likelihood Ratio	1.545	1	.214		
Fisher's Exact Test				.256	.197
Linear-by-Linear Association	1.520	1	.218		
N of Valid Cases	42				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.43.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori_PengalamanSakit (ya pernah sakit DBD / tidak pernah sakit DBD) For cohort	2.692	.549	13.199
kategori_P3MPlus = P3MPlus buruk For cohort	1.635	.823	3.246
kategori_P3MPlus = P3MPlus baik N of Valid Cases	.607 42	.239	1.543



## Peran Petugas Kesehatan

kategori\_PerangPetugasKesehatan \* kategori\_P3MPlus Crosstabulation

			kategori_P3MPlus		Total
			P3MPlus buruk	P3MPlus baik	
kategori_PerangPetugas Kesehatan	PPK buruk	Count	6	7	13
		Expected Count	5.6	7.4	13.0
		% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	46.2%	53.8%	100.0%
	PPK baik	Count	12	17	29
		Expected Count	12.4	16.6	29.0
		% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	41.4%	58.6%	100.0%
Total	Count	18	24	42	
	Expected Count	18.0	24.0	42.0	
	% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	42.9%	57.1%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.084 <sup>a</sup>	1	.773		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.083	1	.773		
Fisher's Exact Test				1.000	.517
Linear-by-Linear Association	.082	1	.775		
N of Valid Cases	42				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.57.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori_PerangPetugasKesehatan (PPK buruk / PPK baik)	1.214	.325	4.533
For cohort kategori_P3MPlus = P3MPlus buruk	1.115	.538	2.314

For cohort			
kategori_P3MPlus =	.919	.510	1.655
P3MPlus baik			
N of Valid Cases	42		

#### 4. Output Stratifikasi

##### Crosstabs PEKERJAAN

kategori_pekerjaan * kategori_P3MPlus * kategori_pengetahuan Crosstabulation						
kategori_pengetahuan				kategori_P3MPlus		Total
				P3MPlus buruk	P3MPlus baik	
pengetahuan buruk	kategori_pekerjaan	iya bekerja	Count	4	4	8
			Expected Count	5.2	2.8	8.0
			% within kategori_pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
	tidak bekerja	Count	7	2	9	
		Expected Count	5.8	3.2	9.0	
		% within kategori_pekerjaan	77.8%	22.2%	100.0%	
Total		Count	11	6	17	
		Expected Count	11.0	6.0	17.0	
		% within kategori_pekerjaan	64.7%	35.3%	100.0%	
pengetahuan baik	kategori_pekerjaan	iya bekerja	Count	2	6	8
			Expected Count	2.2	5.8	8.0
			% within kategori_pekerjaan	25.0%	75.0%	100.0%
	tidak bekerja	Count	5	12	17	
		Expected Count	4.8	12.2	17.0	
		% within kategori_pekerjaan	29.4%	70.6%	100.0%	
Total		Count	7	18	25	
		Expected Count	7.0	18.0	25.0	
		% within kategori_pekerjaan	28.0%	72.0%	100.0%	
Total	kategori_pekerjaan	iya bekerja	Count	6	10	16
			Expected Count	6.9	9.1	16.0
			% within kategori_pekerjaan	37.5%	62.5%	100.0%
	tidak bekerja	Count	12	14	26	
		Expected Count	11.1	14.9	26.0	
		% within kategori_pekerjaan	46.2%	53.8%	100.0%	
Total		Count	18	24	42	
		Expected Count	18.0	24.0	42.0	
		% within kategori_pekerjaan	42.9%	57.1%	100.0%	

## Pengalaman Sakit

kategori\_PengalamanSakit \* kategori\_P3MPlus \* kategori\_pengetahuan Crosstabulation

kategori_pengetahuan				kategori_P3MPlus		Total
				P3MPlus buruk	P3MPlus baik	
pengetahuan buruk	kategori_PengalamanSakit	ya pernah sakit DBD	Count	1	1	2
			Expected Count	1.3	.7	2.0
			% within kategori_PengalamanSakit	50.0%	50.0%	100.0%
	tidak pernah sakit DBD	Count	10	5	15	
		Expected Count	9.7	5.3	15.0	
		% within kategori_PengalamanSakit	66.7%	33.3%	100.0%	
Total			Count	11	6	17
			Expected Count	11.0	6.0	17.0
			% within kategori_PengalamanSakit	64.7%	35.3%	100.0%
pengetahuan baik	kategori_PengalamanSakit	ya pernah sakit DBD	Count	4	2	6
			Expected Count	1.7	4.3	6.0
			% within kategori_PengalamanSakit	66.7%	33.3%	100.0%
	tidak pernah sakit DBD	Count	3	16	19	
		Expected Count	5.3	13.7	19.0	
		% within kategori_PengalamanSakit	15.8%	84.2%	100.0%	
Total			Count	7	18	25
			Expected Count	7.0	18.0	25.0
			% within kategori_PengalamanSakit	28.0%	72.0%	100.0%
Total	kategori_PengalamanSakit	ya pernah sakit DBD	Count	5	3	8
			Expected Count	3.4	4.6	8.0
			% within kategori_PengalamanSakit	62.5%	37.5%	100.0%
	tidak pernah sakit DBD	Count	13	21	34	
		Expected Count	14.6	19.4	34.0	
		% within kategori_PengalamanSakit	38.2%	61.8%	100.0%	
Total			Count	18	24	42
			Expected Count	18.0	24.0	42.0
			% within kategori_PengalamanSakit	42.9%	57.1%	100.0%

## Peran Petugas Kesehatan

kategori\_PerangPetugasKesehatan \* kategori\_P3MPlus \* kategori\_pengetahuan Crosstabulation

kategori_pengetahuan	kategori_PerangPetugas Kesehatan			kategori_P3MPlus		Total
				P3MPlus buruk	P3MPlus baik	
pengetahuan buruk	kategori_PerangPetugas Kesehatan	PPK buruk	Count	4	3	7
			Expected Count	4.5	2.5	7.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	57.1%	42.9%	100.0%
		PPK baik	Count	7	3	10
			Expected Count	6.5	3.5	10.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	70.0%	30.0%	100.0%
Total	Count	11	6	17		
Expected Count	11.0	6.0	17.0			
% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	64.7%	35.3%	100.0%			
pengetahuan baik	kategori_PerangPetugas Kesehatan	PPK buruk	Count	2	4	6
			Expected Count	1.7	4.3	6.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	33.3%	66.7%	100.0%
		PPK baik	Count	5	14	19
			Expected Count	5.3	13.7	19.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	26.3%	73.7%	100.0%
Total	Count	7	18	25		
Expected Count	7.0	18.0	25.0			
% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	28.0%	72.0%	100.0%			
Total	kategori_PerangPetugas Kesehatan	PPK buruk	Count	6	7	13
			Expected Count	5.6	7.4	13.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	46.2%	53.8%	100.0%
		PPK baik	Count	12	17	29
			Expected Count	12.4	16.6	29.0
			% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	41.4%	58.6%	100.0%
Total	Count	18	24	42		
Expected Count	18.0	24.0	42.0			
% within kategori_PerangPetugas Kesehatan	42.9%	57.1%	100.0%			

## 5. Kuesioner Penelitian

### KUISIONER PENELITIAN

#### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU 3M PLUS MASYARAKAT DI RW.01 RT.04 WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELURAHAN KEBON JERUK JAKARTA BARAT TAHUN 2019

##### A. DATA PRIBADI:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

pekerjaan :

Pendidikan :

- Tidak sekolah     SMP  
 SD     SMA  
 Perguruan tinggi

##### B. Variabel Dependen Perilaku 3M Plus

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Apakah anda dan keluarga menguras Tempat penampungan air?				
2.	Apakah anda dan keluarga menutup tempat penampungan air?				
3.	Apakah anda dan keluarga mengubur barang bekas?				

4.	Apakah anda dan keluarga mendaur ulang barang bekas?				
5.	Apakah anda dan keluarga memakai kelambu saat tidur?				
6.	Apakah anda dan keluarga menanam tanaman pengusir nyamuk ?				
7.	Apakah anda dan keluarga menggunakan obat anti nyamuk?				
8.	Apakah anda dan keluarga menabur bubuk larvasida di tempat penampungan air yang sulit dibersihkan?				

### C. Variabel Independen

#### 1. Pengetahuan Masyarakat

1. Apa yang dimaksud dengan penyakit DBD?
  - a. Infeksi yang disebabkan oleh virus dengue
  - b. Infeksi yang disebabkan oleh virus HIV
  - c. Infeksi yang disebabkan oleh bakteri
  - d. Infeksi yang disebabkan oleh jamur
2. Apa program untuk pemberantasan penyakit DBD?
  - a. Bakti sosial
  - b. 3M Plus
  - c. PHBS
  - d. Bersih-bersih rumah
3. Penyakit demam berdarah ditularkan melalui?
  - a. Nyamuk malaria
  - b. Nyamuk aedes aegypti
  - c. Nyamuk betina
  - d. Nyamuk jantan

4. Nyamuk *Aedes aegypti* suka berkembangbiak di tempat?
  - a. di air kotor
  - b. di tempat sampah
  - c. di tempat gelap
  - d. di tempat kering beralaskan tanah
5. Kalimat di bawah ini yang merupakan kegiatan 3M Plus, kecuali?
  - a. Menguras tempat penampungan air dan menutup tempat penampungan air.
  - b. Membersihkan rumah 1 kali seminggu
  - c. Mengubur dan mendaur ulang barang bekas
  - d. Memakai kelambu saat tidur dan menggunakan obat anti nyamuk
6. Apa manfaat jika melakukan praktek 3M Plus
  - a. Memberantas perkembangbiakan nyamuk *Aedes aegypti* yang menjadi sumber penularan DBD
  - b. Membunuh nyamuk
  - c. Rumah menjadi bersih
  - d. Menjadikan hidup sehat
7. Bagaimana cara membersihkan tempat penampungan air (bak mandi)?
  - a. Di siram saja dengan air
  - b. Di kuras dan di gosok
  - c. Di kuras saja
  - d. Di lap
8. Tempat yang harus ditutup agar nyamuk tidak berkembang biak adalah?
  - a. Drum, tempayan, ember yang berisi air
  - b. Gelas yang tersis air
  - c. Botol air mineral yang tersisa air
  - d. Tempat penampungan air
9. Contoh tanaman pengusir nyamuk adalah?
  - a. Lavender, serai

- b. Daun melinjo
- c. Bunga mawar
- d. Tanaman kumis kucing

10. Apa kegunaan bubuk larvasida?

- a. Membunuh jentik nyamuk
- b. Membuat air jadi bersih
- c. Menghilangkan warna pada air
- d. Menghilangkan bau pada air

2. Pekerjaan

1. Apakah anda memiliki aktivitas atau kesibukan bekerja?

Tidak bekerja     Bekerja

3. Pengalaman Sakit DBD

1. Apakah anda atau keluarga pernah menderita DBD dalam 1 tahun terakhir (2019)?

YA     Tidak

4. Peran Petugas Kesehatan

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	jarang	Tidak Pernah
1.	Apakah petugas kesehatan memberikan informasi mengenai penyakit DBD?				
2.	apakah petugas kesehatan memberikan informasi bagaimana cara pengendalian vektor nyamuk yang menjadi penyebab penyakit DBD?				
3.	Apakah petugas kesehatan mengajarkan cara praktik 3M Plus?				



4.	Apakah petugas kesehatan selalu monitoring kegiatan 3M plus di lingkungan di wilayah ini?				
5.	Apakah petugas kesehatan setempat tanggap terhadap kejadian DBD di wilayah ini?				
6.	Apakah petugas kesehatan pernah melakukan penyuluhan tentang program 3M Plus di wilayah ini?				
7.	Apakah anda langsung menerapkan 3M plus di rumah setelah penyuluhan dilakukan?				
8.	Apakah petugas kesehatan selalu mengajak dan mengingatkan anda untuk melakukan praktek 3M Plus?				