

The background of the page features a repeating pattern of the Universitas Esa Unggul logo. The logo consists of a stylized circular emblem with blue and orange curved lines, and the text 'Universitas Esa Unggul' below it. The watermark is light blue and semi-transparent.

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

### SURAT IZIN PENELITIAN



Nomor : 125/FIKES/KESMAS/UEU/VIII /2020  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 25 Agustus 2020

Kepada Yth,  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung  
JI Wastukencana no 2 Bandung

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.	Eko Hadyanto	20180301176	82255304531	Faktor - Faktor yang berhubungan dengan kejadian chikungunya di wilayah kerja puskesmas sindang jaya kota Bandung

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



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



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

NOMOR : 070/1105/VIII-2020/BKBP

- Dasar** : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik  
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian  
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang** : Surat Dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Nomor :125/FIKES/KESMAS/UEU/VIII/2020, Tanggal 25 Agustus 2020, Perihal Penelitian

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

- a. Nama : **EKO HADYANTO**  
b. Alamat Lengkap : Blok Paing RT/RW. 002/003 Kel. Ciledug Tengah Kec. Ciledug  
No. Identitas, Hp : NIM. 20180301176, Hp.082255304531
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Chikungunya di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangjaya Kota Bandung Tahun 2020".  
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Sindangjaya Kota Bandung  
3) Anggota Tim : -  
4) Bidang Penelitian : -  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Waktu Pelaksanaan : 27 Agustus 2020 s.d 27 Januari 2021
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.  
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 27 Agustus 2020  
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK

  
Drs. ANGI DERMAGA MA, MAP  
Perbina TK. I  
NIP. 19690320 199008 1 001

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung  
Jl Supratman No 73

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.	Eko Hadyanto	20180301176	82255304531	Faktor - Faktor yang berhubungan dengan kejadian chikungunya di wilayah kerja puskesmas sindang jaya kota Bandung Tahun 2020

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
**Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed., Apt.**  
DEKAN





**PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor: PP.06.02/bc/061/Dinkes/VIII/2020

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:
  - a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
  - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota BandungDengan ini menerangkan bahwa:
  - a. Nama : **EKO HADYANTO**
  - b. Alamat : Blok Paing Rt/Rw. 002/003 Kel. Ciledug Tengah Kec. Ciledug
  - c. Maksud : Permohonan Penelitian "Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Chikungunya di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangjaya Kota Bandung Tahun 2020"
  - d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 28 Agustus 2020 s.d 27 Januari 2021
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:
  - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: 070/1105/VIII-2020/BKBP tanggal 27 Agustus 2020
  - b. Surat permohonan dari: Universitas Esa Unggul Nomor: 126/FIKES/KESMAS/UEU/VIII/2020 tanggal 25 Agustus 2020
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 28 Agustus 2020

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BANDUNG**

Sekretaris



**ANHAR HADIAN, SKM**  
NIP. 19720611 199503 1 003

**CATATAN**

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPT Puskesmas Sindang Jāya.



PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS SINDANGJAYA**

Jl. Arcamanik No 30 No Tlp ( 022) - 63727656 Kota Bandung Kode pos 40195  
Email:uptpkm.sindangjaya@gmail.com

Bandung, 5 September 2020

Nomor : 074/UPT-PKM-SDJ/IX/2020  
Perihal : Penelitian dan Permohonan Data

Kepada  
Yth:  
Ketua Program Studi Kesehatan  
Masyarakat

Di  
Universitas Esa Unggul

1. Rujukan : Surat Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul nomor 034 /UEU/BAA-KHI/PPI/VII/2020 tanggal 27 Agustus 2020 tentang Permohonan Ijin.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, pada prinsipnya kami dapat mengijinkan dan menyetujui kegiatan pengambilan data Kesehatan Masyarakat mahasiswa tingkat akhir program studi Kesehatan Masyarakat S1 sebagai berikut :

No	Nama	NIM
1.	Eko Hadyanto	20180301176

3. Kegiatan pengambilan data tersebut digunakan untuk kepentingan akademik dan tidak dipublikasikan. Selanjutnya setelah kegiatan dilaksanakan agar membuat laporan kepada Kelapa UPT Puskesmas Sindangjaya Kota Bandung.
4. Demikian atas pertahian dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih.

Pengelola Program Kesehatan Lingkungan

  
Nani Agustini, AMd Kes  
NIP.197008251994032003



**LAMPIRAN 2**

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

**(INFORMEND CONCENT)**

Kepada Yth,  
Responden Penelitian  
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eko Hadyanto  
Institusi : Universitas Esa Unggul

Akan melakukan penelitian dengan judul “**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT CHIKUNGUNYA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGJAYA KOTA BANDUNG TAHUN 2020**”.

Untuk keperluan diatas peneliti meminta ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya menjamin kerahasiaan informasi yang Bapak/Ibu berikan. Sebagai bukti ketersediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan saya, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Bandung, Juli 2020  
Hormat saya,

Eko Hadyanto

**LAMPIRAN 3**

Kasus/Non Kasus

No. Responden :

**KUESIONER PERILAKU****A. Data Pribadi**

Nama	:	
Usia	:	
Jenis Kelamin	:	
Pekerjaan	:	
Pendidikan	:	

**B. Perilaku PSN**

No	Item Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah keluarga mengurus penampungan air dirumah setiap satu minggu sekali?		
2	Apakah penampungan air dirumah ditutup dengan rapat ?		
3	Apakah keluarga anda mengubur barang bekas yang sudah tidak terpakai dirumah seperti kaleng dan ban bekas ?		

**C. Suhu dan Kelembaban**

No	Ruangan yang diukur	Suhu		Kelembaban	
		MS*	TMS**	MS*	TMS**
1	Ruang Keluarga				
2	Kamar Tidur				

Keterangan : MS\* : Memenuhi syarat (25 – 27 °C)

TMS\*\* : Tidak memenuhi syarat (&gt; 25°C dan &lt; 27 °C)



#### D. Keberadaan Jentik

NO	Tempat Perindukan Nyamuk	Keberadaan Jentik	
		Ada	Tidak
1	Bak Mandi		
2	Ember		
3	Dispenser		
4	Botol / Kaleng Bekas		
5	Kolam / Aquarium		

**LAMPIRAN 4****TABULASI DATA KELOMPOK KASUS**

<b>No</b>	<b>Kasus</b>	<b>Suhu</b>	<b>Kelembaban</b>	<b>Perilaku PSN</b>	<b>Keberadaan Jentik</b>
1	0	1	1	0	0
2	0	1	1	1	1
3	0	1	1	0	0
4	0	1	1	1	0
5	0	1	1	0	0
6	0	1	1	0	1
7	0	1	1	0	1
8	0	1	1	0	0
9	0	1	1	1	0
10	0	1	1	0	0
11	0	1	1	0	0
12	0	1	1	0	0
13	0	0	1	0	0
14	0	0	0	1	0
15	0	0	0	0	0
16	0	1	1	0	0
17	0	0	0	0	0
18	0	1	1	0	0
19	0	1	1	0	0
20	0	1	1	1	0
21	0	1	1	0	1
22	0	0	1	0	0
23	0	1	1	0	0
24	0	1	1	1	1
25	0	1	1	0	1
26	0	1	0	1	1
27	0	0	0	1	1
28	0	0	1	0	1
29	0	1	0	1	1
30	0	0	1	0	1

TABULASI DATA KELOMPOK KONTROL

No	Kasus	Suhu	Kelembaban	Perilaku PSN	Keberadaan Jentik
1	1	1	1	1	1
2	1	0	0	1	0
3	1	1	1	1	0
4	1	1	0	0	0
5	1	1	1	1	0
6	1	1	1	0	0
7	1	1	0	1	0
8	1	0	0	1	1
9	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1
11	1	0	1	1	0
12	1	1	1	0	0
13	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1
16	1	0	0	1	1
17	1	1	1	1	1
18	1	0	0	1	1
19	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1
21	1	0	0	1	1
22	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1
24	1	0	1	0	1
25	1	1	1	1	1
26	1	0	1	1	1
27	1	1	1	1	1
28	1	1	1	0	1
29	1	1	1	1	1
30	1	1	1	0	1

## LAMPIRAN 5

### Output SPSS

#### Analisis Univariat

##### 1. Variable PSN

		PSN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	28	46.7	46.7	46.7
	Baik	32	53.3	53.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

##### 2. Variable Suhu

		Suhu			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	16	26.7	26.7	26.7
	Tidak Memenuhi Syarat	44	73.3	73.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

##### 3. Variable Kelembaban

		Kelembaban			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	13	21.7	21.7	21.7
	Tidak Memenuhi Syarat	47	78.3	78.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

##### 4. Variable Keberadaan Jentik

		Jentik			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada Jentik	27	45.0	45.0	45.0
	Tidak Ada Jentik	33	55.0	55.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	



## Analisis Bivariat

### 1. Variable PSN

PSN \* Chikungunya Crosstabulation

			Chikungunya		Total
			Kasus	Kontrol	
PSN	Buruk	Count	21	7	28
		Expected Count	14.0	14.0	28.0
		% within PSN	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Chikungunya	70.0%	23.3%	46.7%
		% of Total	35.0%	11.7%	46.7%
Baik	Baik	Count	9	23	32
		Expected Count	16.0	16.0	32.0
		% within PSN	28.1%	71.9%	100.0%
		% within Chikungunya	30.0%	76.7%	53.3%
		% of Total	15.0%	38.3%	53.3%
Total	Total	Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within PSN	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Chikungunya	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13.125 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.317	1	.001		
Likelihood Ratio	13.663	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PSN (Buruk / Baik)	7.667	2.424	24.245
For cohort Chikungunya = Kasus	2.667	1.473	4.829
For cohort Chikungunya = Kontrol	.348	.177	.685
N of Valid Cases	60		

2. Variable Suhu

**Suhu \* Chikungunya Crosstabulation**

			Chikungunya		Total
			Kasus	Kontrol	
Suhu	Memenuhi Syarat	Count	8	8	16
		Expected Count	8.0	8.0	16.0
		% within Suhu	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Chikungunya	26.7%	26.7%	26.7%
		% of Total	13.3%	13.3%	26.7%
Tidak Memenuhi Syarat	Count	Count	22	22	44
		Expected Count	22.0	22.0	44.0
		% within Suhu	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Chikungunya	73.3%	73.3%	73.3%
		% of Total	36.7%	36.7%	73.3%
Total	Count	Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Suhu	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Chikungunya	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.000 <sup>a</sup>	1	1.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.614
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Suhu (Memenuhi Syarat / Tidak Memenuhi Syarat)	1.000	.318	3.140
For cohort Chikungunya = Kasus	1.000	.564	1.772
For cohort Chikungunya = Kontrol	1.000	.564	1.772
N of Valid Cases	60		

### 3. Variable Kelembaban Udara

**Kelembaban \* Chikungunya Crosstabulation**

			Chikungunya		Total
			Kasus	Kontrol	
Kelembaban	Memenuhi Syarat	Count	6	7	13
		Expected Count	6.5	6.5	13.0
		% within Kelembaban	46.2%	53.8%	100.0%
		% within Chikungunya	20.0%	23.3%	21.7%
		% of Total	10.0%	11.7%	21.7%
	Tidak Memenuhi Syarat	Count	24	23	47
		Expected Count	23.5	23.5	47.0
		% within Kelembaban	51.1%	48.9%	100.0%
		% within Chikungunya	80.0%	76.7%	78.3%
		% of Total	40.0%	38.3%	78.3%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Kelembaban	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Chikungunya	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.098 <sup>a</sup>	1	.754		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.098	1	.754		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

b. Computed only for a 2x2 table



**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelembaban (Memenuhi Syarat / Tidak Memenuhi Syarat)	.821	.240	2.814
For cohort Chikungunya = Kasus	.904	.472	1.732
For cohort Chikungunya = Kontrol	1.100	.615	1.969
N of Valid Cases	60		

#### 4. Variable Keberadaan Jentik

**Jentik \* Chikungunya Crosstabulation**

			Chikungunya		Total
			Kasus	Kontrol	
Jentik	Ada Jentik	Count	19	8	27
		Expected Count	13.5	13.5	27.0
		% within Jentik	70.4%	29.6%	100.0%
		% within Chikungunya	63.3%	26.7%	45.0%
		% of Total	31.7%	13.3%	45.0%
	Tidak Ada Jentik	Count	11	22	33
		Expected Count	16.5	16.5	33.0
		% within Jentik	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Chikungunya	36.7%	73.3%	55.0%
		% of Total	18.3%	36.7%	55.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Jentik	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Chikungunya	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.148 <sup>a</sup>	1	.004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.734	1	.009		
Likelihood Ratio	8.352	1	.004		
Fisher's Exact Test				.009	.004
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jentik (Ada Jentik / Tidak Ada Jentik)	4.750	1.584	14.245
For cohort Chikungunya = Kasus	2.111	1.229	3.626
For cohort Chikungunya = Kontrol	.444	.237	.834
N of Valid Cases	60		

**LAMPIRAN 6**

Dokumentasi







gggul

Universitas  
Esa U

gggul

Esa U

Universitas  
Esa U

gggul

Universitas  
Esa Unggul

Universitas  
Esa U