

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	6
1.4 Tujuan Penelitian .....	6
1.4.1 Tujuan Umum.....	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.5 Manfaat Penelitian .....	7
1.5.1 Bagi Puskesmas.....	7
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	7
1.5.3 Bagi Masyarakat.....	7
1.5.4 Bagi Peneliti Lain.....	7
1.6 Ruang Lingkup Penelitian.....	8

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Landasan Teori.....	10
-------------------------	----

2.1.1 Definisi Kusta.....	10
2.1.2 Gambaran Klinis .....	11
2.1.3 Etiologi.....	12
2.1.4 Klasifikasi .....	14
2.1.5 Cara Penularan .....	15
2.1.6 Tanda dan Gejala.....	16
2.1.7 Epidemiologi.....	18
2.1.8 Pencegahan.....	19
2.2 Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kusta.....	19
2.2.1 Faktor Predisposisi .....	22
2.2.2 Faktor Pemungkin.....	22
2.2.3 Faktor Penguat .....	24
2.3 Kerangka Teori.....	25
2.4 Penelitian Terkait .....	30

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

3.1 Kerangka Konsep.....	31
3.2 Definisi Operasional.....	33
3.3 Hipotesis Penelitian.....	33
3.4 Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
3.5 Jenis Penelitian.....	33
3.5.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	33
3.5.2 Pengumpulan Data .....	33
3.6 Populasi dan Sampel .....	34
3.6.1 Populasi .....	34
3.6.2 Sampel.....	34
3.6.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	35
3.7 Instrumen Penelitian.....	36
3.7.1 Kejadian Penyakit Kusta.....	36
3.7.2 Umur .....	36
3.7.3 Jenis Kelamin.....	36
3.7.4 <i>Personal Hygiene</i> .....	37
3.8 Uji Validitas, Reliabilitas dan Normalitas .....	37

3.8.1 Uji Validitas .....	37
3.8.2 Uji Reliabilitas .....	38
3.8.3 Uji Normalitas.....	38
3.9 Analisis Data .....	38
3.9.1 Analisis Univariat.....	38
3.9.2 Analisis Bivariat.....	39
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	
4.1 Analisis Univariat.....	40
4.1.2 Gambaran Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	40
4.1.3 Gambaran Umur pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	41
4.1.4 Gambaran Jenis Kelamin pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	42
4.1.5 Gambaran Personal Hygiene pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	42
4.2 Analisis Bivariat	
4.2.1 Hubungan Umur dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	44
4.2.2 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	44
4.2.3 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	45
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
5.1 Keterbatasan Penelitian	
5.2 Analisis Univariat.....	46
5.2.1 Gambaran Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	46
5.2.2 Gambaran Umur pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	47
5.2.3 Gambaran Jenis Kelamin pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	49

5.2.4 Gambaran <i>Personal Hygiene</i> pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	50
5.3 Analisis Bivariat.....	50
5.3.1 Hubungan Umur dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	52
5.3.2 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	52
5.3.3 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	54
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1 Kesimpulan.....	56
6.2 Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA .....	59
LAMPIRAN.....	66

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	31

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penelitian Terkait.....	30
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	33
Tabel 3.2	Besaran Sampel.....	35
Tabel 3.3	Hasil Uji Validitas.....	37
Tabel 3.4	Hasil Uji Normalitas.....	39
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	40
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Umur pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	41
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	41
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	42
Tabel 4.5	Hubungan Umur dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	43
Tabel 4.6	Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 201.....	44
Tabel 4.7	Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019.....	45



**Lampiran I**

Surat Ijin Penelitian

Jakarta, 20 Januari 2020

Nomor : 91/FIKES/KESMAS/UEU/I/2019  
Perihal : Permohonan Penelitian

Kepada Yth,  
Kepala Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat  
Jl. Raya Kembangan No.2 Jakarta Barat Blok B Lt.3

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. Periode penelitian mulai dari Desember 2019 S/D Januari 2020

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Rizky Aliyani Putri	201531105	087882408545	Determinan Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk Tahun 2019

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

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti R.H., M.Biomed, Apt.  
Dekan

- Tembusan Yth,
1. Kepala Puskesmas Kebon Jeruk Jakarta Barat
  2. Arsip



**Lampiran II**

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**  
**(*Informed Consent*)**

**Determinan Kejadian Kusta Di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon  
Jeruk Tahun 2019**

Peneliti :

Rizky Aliyani Putri

201531105

(No. HP : 087882408545)

Saya mahasiswi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang sedang melakukan penelitian mengenai determinan kejadian kusta di wilayah kerja puskesmas tahun 2019. Tujuan peneliti melakukan penelitian ini adalah untuk mengetahui determinan dan penyebab apa saja yang berpengaruh terhadap penyakit kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Kebon Jeruk.

Agar tercapainya tujuan dari penelitian ini, saya selaku peneliti mengharapkan partisipasi Ibu sebagai responden. Peneliti akan menjamin kerahasiaannya, sangat diusahakan tidak ada orang lain yang membacanya kecuali peneliti sendiri dan semua data akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Informasi yang peneliti dapatkan dari Ibu akan dipergunakan dalam mengembangkan Ilmu Kesehatan dan sebagai bukti penelitian yang sah dalam penelitian.

Apabila Bapak/Ibu tidak menginginkan menjadi bagian dari responden penelitian ini, Bapak/Ibu berhak menolak dan tidak ikut berperan serta dalam penelitian ini tanpa ada ganjaran apapun. Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini adalah bersifat sukarela. Apabila Bapak/Ibu setuju untuk berpartisipasi maka saya mohon untuk bersedia menandatangani serta mengisi identitas dan lembar persetujuan yang terdapat dibawah ini jika bersedia untuk menjadi responden.

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. HP : \_\_\_\_\_

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, \_\_\_\_\_ 2019  
\_\_\_\_\_ 2019

Jakarta, \_\_\_\_\_

Peneliti

Responden

(Rizky Aliyani Putri)

( \_\_\_\_\_ )

<input type="checkbox"/>	Kasus
<input type="checkbox"/>	Kontrol

No. Responden :

Tanggal Pengambilan Data :

**KUESIONER DETERMINAN KEJADIAN KUSTA DI WILAYAH PUSKESMAS  
KEBON JERUK TAHUN 2019**

**Identitas Responden**

1. Nama :
2. Alamat :
  
3. No. HP/Telp :
4. Jenis kelamin : L/P

**A. Umur**

1. Umur (Saat penelitian dilakukan) :
2. Umur (Saat didiagnosis penyakit kusta) :

**B. *Personal Hygiene* atau Kebersihan Perorangan**

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Anggota keluarga bertukar pakaian dengan saudara/teman serumah				
2.	Anggota keluarga bergantian handuk dengan saudara/teman serumah				

3.	Anggota keluarga menggunakan sikat gigi bersama dengan saudara/teman serumah				
4.	Anggota keluarga menggunakan peralatan makan bersama dengan saudara/teman serumah				
5.	Anggota keluarga menggunakan sabun batangan bersama dengan saudara/teman serumah				
6.	Anggota keluarga menggunakan bantal bersama dengan saudara/teman serumah				
7.	Seberapa sering Anda mencuci tangan sebelum dan sesudah makan				
8.	Anggota keluarga memakai selimut bersamaan dengan saudara/teman serumah				
9.	Dalam setiap hari Anda mandi berapa kali (min. 2x dalam 1 hari)				
10.	Seberapa sering Anda bersentuhan kulit dengan penderita kusta				
11.	Apakah sprei di rumah Anda sering diganti				

**Lampiran IV**      Output SPSS

**Uji Normalitas Variabel Umur**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
Umur	Mean	40,27	1,463
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 43,17	
		Upper Bound 37,36	
	5% Trimmed Mean	40,15	
	Median	43,00	
	Variance	192,715	
	Std. Deviation	13,882	
	Minimum	13	
	Maximum	71	
	Range	58	
	Interquartile Range	23	
	Skewness	-,122	,254
	Kurtosis	-,693	,503

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur	,122	90	,002	,968	90	,027

a. Lilliefors Significance Correction

**Uji Normalitas Variabel Personal Hygiene**

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
personalhygiene_compute	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
personalhygiene_compute	Mean	20,16	,275
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 19,61 Upper Bound 20,70	
	5% Trimmed Mean	20,14	
	Median	20,00	
	Variance	6,807	
	Std. Deviation	2,609	
	Minimum	14	
	Maximum	26	
	Range	12	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	,113	,254
	Kurtosis	-,333	,503

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
personalhygiene_compute	,124	90	,002	,979	90	,149

a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Validitas

## Univariat Kejadian Kusta

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Anggota Keluarga bertukar pakaian dengan saudara/teman serumah Anggota Keluarga	30,10	114,726	,527	,688	,912
bergantian handuk dengan saudara/teman serumah Anggota Keluarga	30,40	110,463	,575	,836	,911
menggunakan sikat gigi bersama dengan saudara/teman serumah Anggota Keluarga	30,55	107,313	,652	,835	,907
menggunakan peralatan makan bersama dengan saudara/teman serumah Anggota Keluarga	30,40	101,937	,915	,972	,894
menggunakan sabun batangan bersama dengan saudara/teman serumah Anggota Keluarga	31,00	106,105	,631	,759	,908
menggunakan bantal bersama dengan saudara/teman serumah	30,55	109,208	,582	,745	,910
Seberapa sering anda mencuci tangan sebelum dan sesudah makan Anggota Keluarga	31,00	104,211	,697	,929	,905
memakai selimut bersamaan dengan saudara/teman serumah	30,55	110,155	,547	,681	,912
Dalam setiap hari anda mandi berapa kali (min. 2x dalam 1 hari)	30,70	106,011	,667	,753	,906
Seberapa sering anda bersentuhan kulit dengan penderita	30,70	104,116	,737	,890	,902
Apakah spreng di rumah anda sering diganti	30,55	102,576	,832	,956	,897

**Kejadian Kusta**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menderita Kusta	30	33,3	33,3	33,3
	Tidak Menderita Kusta	60	66,7	66,7	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

**Univariat Variabel Umur****Umurumur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	49	54,4	54,4	54,4
	Tidak Berisiko	41	45,6	45,6	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

**Univariat Variabel Jenis Kelamin****Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	52	57,8	57,8	57,8
	P	38	42,2	42,2	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

**Univariat Variabel Personal Hygiene****KategoriPersonalPersonal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent



Valid	Berisiko	54	60,0	60,0	60,0
	Tidak Be	36	40,0	40,0	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

### Bivariat Variabel Umur

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umurumur * Kejadian Kusta	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

#### Umurumur \* Kejadian Kusta Crosstabulation

			Kejadian Kusta		Total
			Menderita Kusta	Tidak Menderita Kusta	
Umurumur	Berisiko	Count	25	24	49
		% within Kejadian Kusta	83,3%	40,0%	54,4%
	Tidak Berisiko	Count	5	36	41
		% within Kejadian Kusta	16,7%	60,0%	45,6%
Total		Count	30	60	90
		% within Kejadian Kusta	100,0%	100,0%	100,0%

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umurumur (Berisiko / Tidak Berisiko)	7,500	2,521	22,313
For cohort Kejadian Kusta = Menderita Kusta	4,184	1,760	9,946
For cohort Kejadian Kusta = Tidak Menderita Kusta	,558	,410	,759
N of Valid Cases	90		

### Bivariat Variabel Jenis Kelamin

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Kejadian Kusta	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

### Jenis Kelamin \* Kejadian Kusta Crosstabulation

			Kejadian Kusta		Total
			Menderita Kusta	Tidak Menderita Kusta	
Jenis Kelamin	L	Count	18	34	52
		% within Kejadian Kusta	60,0%	56,7%	57,8%
	P	Count	12	26	38
		% within Kejadian Kusta	40,0%	43,3%	42,2%
Total		Count	30	60	90
		% within Kejadian Kusta	100,0%	100,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,091 <sup>a</sup>	1	,763		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,006	1	,940		
Likelihood Ratio	,091	1	,762		
Fisher's Exact Test				,823	,472
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,67.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (L / P)	1,147	,470	2,797
For cohort Kejadian Kusta = Menderita Kusta	1,096	,602	1,995
For cohort Kejadian Kusta = Tidak Menderita Kusta	,956	,713	1,281

N of Valid Cases	90		
------------------	----	--	--

### Bivariat Variabel Personal Hygiene

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
personalhygiene_ * Kejadian Kusta	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

#### personalhygiene\_ \* Kejadian Kusta Crosstabulation

			Kejadian Kusta		Total
			Menderita	Tidak Menderita	
personalhygiene_	Berisiko	Count	29	25	54
		% within Kejadian Kusta	96,7%	41,7%	60,0%
	Tidak Berisiko	Count	1	35	36
		% within Kejadian Kusta	3,3%	58,3%	40,0%
Total		Count	30	60	90
		% within Kejadian Kusta	100,0%	100,0%	100,0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	25,208 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	22,969	1	,000		
Likelihood Ratio	30,870	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	24,928	1	,000		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper

Odds Ratio for personalhygiene_ (Berisiko / Tidak Berisiko)	40,600	5,183	318,062
For cohort Kejadian Kusta = Menderita	19,333	2,755	135,664
For cohort Kejadian Kusta = Tidak Menderita	,476	,355	,638
N of Valid Cases	90		

Lampiran V

Dokumentasi



Formulir Skripsi  
Masyarakat Universitas Esa Unggul

Formulir TA-2

FOR... RIPSIS

(Diisi oleh Pembimbing)

Nama : Riz  
 NIM : 20  
 Judul Skripsi : Det... di wilayah kerja...  
 Ri...

Dosen Pembimbing



No.	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	28 September	[Signature]
2.	13 Oktober	[Signature]
3.	7 November	[Signature]
4.	24 November	[Signature]
5.	26 November	[Signature]
6.	21 Desember	[Signature]
7.	20 Desember	[Signature]
8.	15 Januari 2019	[Signature]
9.	27 Januari 2019	[Signature]
10.	28 Januari 2019	[Signature]
11.	29 Januari 2019	[Signature]
12.	30 Januari 2019	[Signature]



Catatan:

1. Bimbingan skripsi mir...
2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.

Lampiran VI

Formulir Bimbingan Skripsi





**FORMULIR PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN**


Yang bertandatangan di bawah ini:


Nama : Rizky Aulyani Putri  
NIM : 2015 31105  
Peminatan : Administrasi kebijakan kesehatan (AKIC)  
Alamat : Kp. Pawasaban RT/Rw 005/002 surjabahari Pakuhaji Tangerang Banten  
Telp./ HP : 0878 8240 8545  
Judul Skripsi : Determinan kejasman kusta di wilayah kerja puskesmas  
kebon jeruk tahun 2019  
Tanggal Ujian Proposal : 19 Desember 2019

Jakarta, .....

Menyetujui,  
Pemohon

Pembimbing

  
(Rizky Aulyani Putri)

  
(Denay Febrizantya)



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
KOMISI ETIK PENELITIAN**

**Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510**

**Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id**

---

Nomor : 0120-20.067/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2020

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK  
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**DETERMINAN KEJADIAN KUSTA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEBON JERUK  
TAHUN 2019**

Peneliti Utama : Rizky Aliyani Putri  
Pembimbing : Deasy Febriyanty, SKM., MKM.  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 25 Februari 2020

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- \* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- \*\* Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Memberitahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.