

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Surat Izin Kepada Dinas Kesehatan Kota Bekasi



No. : 178-FIKES/KESMAS/UEU/IV/2023
Perihal: Surat Izin Observasi Pendidikan

Jakarta, 10 April 2023

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bekasi.
Jl. Kalibaru Timur No.87 Horopo Mulya, Kec. Medan Satria
Kota Bekasi, Jawa Barat

Dengan Hormat,

Selanjutnya dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka benarlah untuk mengajukan permohonan izin praktik lapak/lbu dapat memberikan izin untuk Pengembangan ilmu guna penyelesaian Proposal Skripsi kepada mahasiswa kemi di intinya berakalbeji propria.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Jadwal
1.	Dwanti Paji Rahayu	20190301172	08138391117	Guruhan Stunting Pak Belia di Wilayah Korja Pakerisan Cimuning

Dengan surat ini kami sampaikan, atas perihal dan kepentingan kami mengajukan izin praktik

FAKULTAS ILMU - ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Dr. Ir. apt. Apriyati, MM, M.Si., M.Med.
Dekan

Terbacau Yth.
1. Paketmas Cimuning
2. Anip

Lampiran 1.2 Surat Izin Kepada UPTD Puskesmas Cimuning



PEMERINTAH KOTA BEKASI DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Penggeran Jayakarta No. 1 Kel. Hanoman Mulya
Kec. Medan Satria - Bekasi Telp. : 0884728 Fax. : 8892080

Untuk, H April 2023

Nomor
Surat
Lampiran
Hal

070V3c6/Dinkes.SDK
Basis
-

Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Cimuning
di.
Bekasi

Menindaklanjuti surat Universitas Esa Unggul Nomor :
178/FIKES/KESMAS/UEU/W/2023 tanggal 10 April 2023. Perihal
Permohonan izin Penelitian dengan ini disampaikan bahwa kami
memberikan izin berikut :

Nama : Dwianti Puji Rahayu
NIM : 20180301172

Untuk melaksanakan izin Penelitian yang akan dilaksanakan pada
tanggal 04 Mei 2023 s.d 30 Juli 2023 di UPTD Puskesmas Cimuning
Dinas Kesehatan Kota Bekasi dengan tetap mematuhi Protokol
Kesehatan.

Berkaitan dengan pemberian izin di atas maka mahasiswa yang
berangkatkan diberikan menyampaikan hasil kegiatan tersebut berupa
laporan tertulis ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Berkaitan kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mudahnya, dan diacapkan teman kesh.



TANTHOHILMIAWATI, SKM., M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19641028 198803 2 006

Tembusan
Yth. Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Lampiran 1.3 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



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@esaungguLac.id

Nomor : 0924-01.101 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/I/2024

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK ETHICAL APPROVAL

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

GAMBARAN KARAKTERISTIK PENDERITA DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI UPTD PUSKESMAS CIMUNING KOTA BEKASI 2023

Peneliti Utama : Dwianti Puji Rahayu
Pembimbing : Namira Wadhir Sangadji, S.K.M., M.P.H
Nama Institusi : universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 27 Februari 2024

Plt. Ketua



Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* Ethical approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek 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 subjek sebelum penelitian lolos kaji etik dan informed consent.

Lampiran 1.4 *Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Penderita Demam Berdarah Dengue (DBD) Di UPTD Puskesmas Cimuning Kota Bekasi 2023

Nama Peneliti : Dwianti Puji Rahayu

NIM : 20190301172

No. HP : 089653971151

Saya yang bertandatangan di bawah ini dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas pengelola dan menjaga privasi sebagaimana etika di dalam penelitian. Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk memberikan informasi-informasi terkait judul penelitian sebagai pengelola institusi tersebut. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui Gambaran Karakteristik Penderita Demam Berdarah *Dengue* (DBD) Di UPTD Puskesmas Cimuning Kota Bekasi 2023.

Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak keberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan kepada saya, hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian yang berjudul Gambaran Karakteristik Penderita Demam Berdarah *Dengue* (DBD) Di UPTD Puskesmas Cimuning Kota Bekasi 2023, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :

Dengan ini saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini.
Bekasi,.....2024

Peneliti

Responden

(Dwianti Puji Rahayu)

(.....)

Lampiran 1. 5 Kuesioner Penelitian

GAMBARAN KARAKTERISTIK PENDERITA DEMAM BERDARAH DENGUE DI UPTD PUSKESMAS CIMUNING KOTA BEKASI TAHUN 2023

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET:

1. Isilah daftar identitas yang telah disediakan
 2. Isilah dengan jujur sesuai dengan kenyataan pada diri Anda
 3. Berilah tanda ceklis (✓) pada alternatif jawaban yang tersedia dan sesuai dengan kondisi Anda.

Nama : ...

Usia

Jenis Kelamin

Status Pekerjaan :

(...) Pegawai Negeri

() Pelajar/Mahasiswa

Tingkat Pendidikan :

() SD () SI

() SMP () S2

() Diploma () Tidak tamat SD

Status Perkawinan :

(...) Menikah

(...) Cerai mati/Pasangan meninggal dunia

Pengetahuan Tentang Pencegahan DBD

Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan pengetahuan dan pemahaman Anda terkait pernyataan di bawah ini dengan cara memberi tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang tersedia (a, b, atau c).

1. Apa yang menjadi penyebab utama terjadinya demam berdarah dengue (DBD)?
 - a. Gigitan nyamuk *Aedes aegypti* yang terinfeksi
 - b. Konsumsi air yang terkontaminasi
 - c. Paparan radiasi sinar matahari berlebihan
2. Apa yang dimaksud dengan demam berdarah dengue (DBD)?
 - a. Infeksi saluran pernapasan atas
 - b. Penyakit kulit yang menular
 - c. Penyakit yang disebabkan oleh virus yang dibawa oleh nyamuk *Aedes aegypti*
3. Apa tujuan dari kegiatan menguras tempat-tempat penampungan air?
 - a. Meningkatkan kualitas air
 - b. Mengurangi risiko perkembangbiakan nyamuk *Aedes aegypti*
 - c. Menambah jumlah nyamuk di sekitar rumah
4. Mengapa mengubur barang-barang yang bisa menjadi tempat penampungan air penting untuk pencegahan demam berdarah dengue?
 - a. Agar tidak terlihat oleh orang lain
 - b. Mengurangi tempat perkembangbiakan nyamuk *Aedes aegypti*
 - c. Mempercepat dekomposisi barang-barang bekas
5. Apa yang termasuk sebagai barang-barang yang dapat menjadi tempat penampungan air?
 - a. Kertas dan kardus
 - b. Botol plastik dan kaleng
 - c. Buku dan pakaian bekas
6. Bagaimana Anda dapat mendaur ulang barang bekas untuk mendukung pencegahan demam berdarah dengue?
 - a. Membuang semua barang bekas

- b. Memilah dan mendaur ulang bahan yang dapat didaur ulang
- c. Menyimpan barang bekas di halaman rumah

Sikap Tentang Pencegahan DBD

Berikan jawaban Anda dengan memberi tanda ceklis (✓) pada kolom yang paling mendekati pandangan atau pendapat Anda terkait pernyataan di bawah ini. Gunakan skala Likert berikut:

- 1. Sangat Tidak Setuju (STS)**
- 2. Tidak Setuju (TS)**
- 3. Netral (N)**
- 4. Setuju (S)**
- 5. Sangat Setuju (SS)**

No	PERNYATAAN	SIKAP				
		STS	TS	N	S	SS
1.	Saya memiliki pemahaman yang baik tentang penyebab dan penyebaran demam berdarah dengue.					
2.	Saya mengetahui langkah-langkah pencegahan yang efektif terhadap penularan demam berdarah dengue.					
3.	Saya merasa penting untuk menjaga lingkungan sekitar agar tidak menjadi tempat perkembangbiakan nyamuk <i>Aedes aegypti</i> .					
4.	Saya cenderung					

	menggunakan kelambu atau obat anti-nyamuk untuk melindungi diri dari gigita nyamuk.				
5.	Saya merasa perlu melakukan pemeriksaan rutin di rumah atau lingkungan sekitar untuk mengidentifikasi tempat-tempat yang dapat menjadi sarang nyamuk.				
6.	Saya akan berpartisipasi dalam program pemberantasan sarang nyamuk yang diselenggarakan di lingkungan saya.				
7.	Saya selalu mencari informasi terkini tentang cara-cara baru untuk mencegah penularan demam berdarah dengue.				
8.	Saya merasa kampanye pencegahan demam berdarah dengue memiliki dampak positif pada masyarakat.				

9.	Saya merasa siap menghadapi risiko demam berdarah dengue dan tindakan yang perlu diambil jika terkena penyakit ini.					
----	---	--	--	--	--	--

Kondisi Lingkungan Rumah

Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan kondisi lingkungan di sekitar tempat tinggal Anda dengan memberi tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang tersedia.

1. Seberapa sering Anda menemukan tempat-tempat yang sering genangan air di sekitar tempat tinggal Anda?
 - a. Sering
 - b. Jarang atau tidak pernah
2. Bagaimana kondisi saluran air/selokan di lingkungan Anda?
 - a. Tersumbat dan tidak terawat
 - b. Kadang-kadang tersumbat
 - c. Terawat dengan baik
3. Seberapa sering area rawa atau tempat-tempat yang cenderung memiliki genangan air dapat menjadi tempat perkembangbiakan nyamuk aedes aegypti?
 - a. Sering
 - b. Jarang atau tidak pernah
4. Bagaimana tingkat kepadatan penduduk di lingkungan Anda?
 - a. Tinggi
 - b. Sedang
 - c. Rendah
5. Seberapa besar partisipasi masyarakat dalam menjaga kebersihan lingkungan dan mencegah genangan air?
 - a. Tinggi
 - b. Sedang

- c. Rendah
6. Bagaimana peranan masyarakat dalam mengurangi risiko kejadian DBD di lingkungan mereka?
- a. Tidak berperan
 - b. Berperan cukup
 - c. Berperan sangat penting

Lampiran 1.6 Uji Validitas

Pengetahuan Tentang Pencegahan DBD

P_TOT	Pearson Correlation		,920**	,920**	,874**	,338	,874**	,687**	.	c	,874**	1
AL	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000	,145	,000	,001	.	.	,000	
	N		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

c. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

Sikap Tentang Pencegahan DBD

Correlations												
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S_TO TAL
S1	Pearson Correlation	1	,460*	,556*	,531*	,061	,492*	,366	,496*	,142	,459*	,628**
	Sig. (2-tailed)		,041	,013	,016	,799	,027	,113	,026	,549	,042	,003
	N	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
S2	Pearson Correlation	,460*	1	,683**	,621**	,236	,351	,365	,458*	-,047	,764**	,755**
	Sig. (2-tailed)	,041		,001	,003	,317	,129	,114	,042	,843	,000	,000
	N	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
S3	Pearson Correlation	,556*	,683**	1	,411	,386	,508*	,592**	,540*	,236	,482*	,798**
	Sig. (2-tailed)	,013	,001		,081	,102	,026	,008	,017	,331	,037	,000
	N	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
S4	Pearson Correlation	,531*	,621**	,411	1	,206	,520*	,068	,391	,026	,502*	,698**
	Sig. (2-tailed)	,016	,003	,081		,383	,019	,777	,088	,912	,024	,001
	N	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
S5	Pearson Correlation	,061	,236	,386	,206	1	,456*	,608**	,543*	,179	,294	,576**
	Sig. (2-tailed)	,799	,317	,102	,383		,043	,004	,013	,450	,208	,008
	N	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
S6	Pearson Correlation	,492*	,351	,508*	,520*	,456*	1	,500*	,729**	,151	,331	,755**
	Sig. (2-tailed)	,027	,129	,026	,019	,043		,025	,000	,526	,154	,000
	N	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
S7	Pearson Correlation	,366	,365	,592**	,068	,608**	,500*	1	,484*	,503*	,412	,653**
	Sig. (2-tailed)	,113	,114	,008	,777	,004	,025		,030	,024	,071	,002

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Kondisi Lingkungan Rumah

Correlations

		Rumah	Rumah	Rumah	Rumah	Rumah	Rumah	RUMAH	
		Rumah1	2	3	4	5	6	7	R_TOTA
Rumah1	Pearson Correlation	1	,829**	-,167	,500*	,395	-,055	,063	,723**
	Sig. (2-tailed)		,000	,482	,025	,085	,819	,794	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah2	Pearson Correlation	,829**	1	-,201	,452*	,477*	,099	,075	,786**
	Sig. (2-tailed)	,000		,395	,045	,034	,679	,752	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah3	Pearson Correlation	-,167	-,201	1	,000	,000	,145	,250	,151
	Sig. (2-tailed)	,482	,395		1,000	1,000	,541	,288	,525
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah4	Pearson Correlation	,500*	,452*	,000	1	,316	,000	,000	,624**

	Sig. (2-tailed)	,025	,045	1,000		,174	1,000	1,000	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah5	Pearson Correlation	,395	,477*	,000	,316	1	,000	,000	,538*
	Sig. (2-tailed)	,085	,034	1,000	,174		1,000	1,000	,014
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah6	Pearson Correlation	-,055	,099	,145	,000	,000	1	,764**	,483*
	Sig. (2-tailed)	,819	,679	,541	1,000	1,000		,000	,031
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Rumah7	Pearson Correlation	,063	,075	,250	,000	,000	,764**	1	,510*
	Sig. (2-tailed)	,794	,752	,288	1,000	1,000	,000		,021
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
R_TOTA	Pearson Correlation	,723**	,786**	,151	,624**	,538*	,483*	,510*	1
L	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,525	,003	,014	,031	,021	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 1.7 Uji Reliabilitas

Pengetahuan Tentang Pencegahan DBD

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,932	6

Sikap Tentang Pencegahan DBD

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,889	9

Kondisi Lingkungan Rumah

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,679	6

Lampiran 1.8 Uji Normalitas

Pengetahuan Tentang Pencegahan DBD

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan	,491	52	,000	,476	52	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

	Statistic	Std. Error
Pengetahuan	Mean	,069
	95% Confidence Interval for Lower Bound	5,65
	Mean Upper Bound	5,93
	5% Trimmed Mean	5,86
	Median	6,00
	Variance	,248
	Std. Deviation	,498
	Minimum	4
	Maximum	6
	Range	2
	Interquartile Range	0
	Skewness	,330
	Kurtosis	,650

Sikap Tentang Pencegahan DBD

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sikap	,169	52	,001	,958	52	,067

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

	Statistic	Std. Error
Sikap	Mean	,369
	95% Confidence Interval for Lower Bound	38,93

Mean	Upper Bound	40,41
5% Trimmed Mean		39,71
Median		40,00
Variance		7,087
Std. Deviation		2,662
Minimum		32
Maximum		45
Range		13
Interquartile Range		2
Skewness	-,295	,330
Kurtosis	,617	,650

Kondisi Lingkungan Rumah

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kondisi_Lingkungan_Rumah	,169	52	,001	,942	52	,014

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

Kondisi_Lingkungan_Rumah		Statistic	Std.
			Error
	Mean	13,19	,228
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12,73
		Upper Bound	13,65
	5% Trimmed Mean	13,20	
	Median	13,00	
	Variance	2,707	
	Std. Deviation	1,645	
	Minimum	10	
	Maximum	16	
	Range	6	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	-,101	,330

Kurtosis

-,927

,650

Lampiran 1.9 Hasil Statistik**Pengkategorian Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Balita	5	9,6	9,6	9,6
	Anak-anak	8	15,4	15,4	25,0
	Remaja	14	26,9	26,9	51,9
	Dewasa	25	48,1	48,1	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	24	46,2	46,2	46,2
	Perempuan	28	53,8	53,8	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Status_Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Karyawan Swasta	10	19,2	19,2	19,2
	Wiraswasta	3	5,8	5,8	25,0
	Pelajar/Mahasiswa	22	42,3	42,3	67,3
	IRT	11	21,2	21,2	88,5
	Tidak Bekerja	6	11,5	11,5	100,0
Total		52	100,0	100,0	

Tingkat_Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	9	17,3	17,3	17,3
	SMP	8	15,4	15,4	32,7
	SMA/SMK	18	34,6	34,6	67,3
	S1	12	23,1	23,1	90,4
	Tidak tamat SD	5	9,6	9,6	100,0
Total		52	100,0	100,0	

Status_Perkawinan

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Belum Menikah	28	53,8	53,8	53,8
	Menikah	22	42,3	42,3	96,2
	Cerai Mati	2	3,8	3,8	100,0
Total		52	100,0	100,0	

Kategori_Pengetahuan

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Buruk	9	17,3	17,3	17,3
	Baik	43	82,7	82,7	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Pengkategorian Sikap

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Buruk	24	46,2	46,2	46,2
	Baik	28	53,8	53,8	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Kategori Kondisi Lingkungan Rumah

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Buruk	19	36,5	36,5	36,5
	Baik	33	63,5	63,5	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Lampiran 1.10 Dokumentasi



Gambar 1



Gambar 2



Gambar 3