

LAMPIRAN

Lampiran 1

Kuisisioner dan Ceklis Survei Penelitian Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Dalam Pencegahan Pada Penderita DBD di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Tahun 2023

I. Karakteristik responden

- a) Nama :
- b) Alamat :
- c) Pekerjaan :
- d) Umur :
- e) Pendidikan Terakhir :

II. Identitas Pewawancara

- a) Nama Pewawancara :
- b) Tanggal :

III. Pengetahuan Responden

1. Apakah tanda atau warna nyamuk penular penyakit demam berdarah?
 - a. Hitam mulus
 - b. Bintik-bintik hitam putih
 - c. Putih mulus
 - d. Tidak tahu
2. Dimana nyamuk penular demam berdarah tersebut biasanya bertelur?
 - a. Di tempat yang berisi air jernih
 - b. Di got atau saluran air
 - c. Di tempat yang berisi air keruh
 - d. Tidak tahu

3. Apa saja tanda-tanda penyakit demam berdarah?
 - a. Panas tinggi (2-7 hari) tanpa sebab, perdarahan bintik di kulit
 - b. Panas tinggi beberapa hari, batuk, badan gemetar
 - c. Tidak menampakkan gejala yang khas
 - d. Tidak tahu
4. Kapan nyamuk penular demam berdarah biasa menggigit?
 - a. Siang hari
 - b. Malam hari
 - c. Siang dan malam
 - d. Tidak tahu
5. Bagaimana tanda-tanda orang yang menderita penyakit demam berdarah?
 - a. Demam mendadak
 - b. Sakit kepala
 - c. Nyeri ulu ati
 - d. Nyeri tulang/sendi/otot
6. Penyakit demam berdarah ditularkan oleh?
 - a. Nyamuk Aedes Aegypti
 - b. Kuman
 - c. Lalat
 - d. Nyamuk Anopheles
7. Penanganan pakaian yang baik setelah dipakai untuk mencegah demam berdarah adalah?
 - a. Dibiarkan tergeletak di atas lantai

- b. Disetrika saja
 - c. Segera dicuci
 - d. Digantung di lemari
8. Apakah penyakit demam berdarah dapat menyebabkan kematian?
- a. Ya
 - b. Tidak
9. Dimana sajakah abate harus ditaburkan?
- a. Di tempat sampah
 - b. Di atas ranjang
 - c. Di halaman depan rumah
 - d. Di tempat penampungan air
10. Upaya tambahan yang dapat membantu mencegah penyakit demam berdarah adalah:
- a. Pemakaian obat nyamuk (semprot/oles/bakar/listrik)
 - b. Memakan jeroan binatang
 - c. Memakai pakaian tanpa lengan
 - d. Tidak tahu

Dikategorikan atas baik, cukup, dan kurang dengan definisi sebagai berikut:

- a. Baik, apabila responden mengetahui sebagian besar atau seluruh tentang DBD (skor jawaban responden $>75\%$ dari nilai tertinggi)
- b. Cukup apabila responden mengetahui sebagian tentang DBD (skor jawaban responden $50\%-75\%$) dari nilai tertinggi)
- c. Kurang apabila responden mengetahui sebagian kecil tentang

DBD (skor jawaban responden <50% dari nilai yang tertinggi) (Arikunto (2006) pada wawan A dan Dewi M, 2011)

IV. SIKAP RESPONDEN

Pilih jawaban yang benar dan beri tanda (✓) pada kotak tersebut

SS : sangat setuju

S : setuju

TS : tidak setuju

STS : sangat tidak setuju

No	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1.	upaya pencegahan demam berdarah merupakan kebutuhan masyarakat yang harus dilakukan				
2.	masyarakat turut bertanggung jawab terhadap upaya pencegahan demam berdarah di lingkungan anda				
3.	fogging bukan merupakan satu-satunya cara yang paling efektif dalam mencegah demam berdarah				
4.	Pengawasan adanya jentik nyamuk pada penampungan air penting untuk dilakukan				
5.	Bila diadakan upaya pencegahan demam berdarah di lingkungan anda, anda bersedia untuk ikut melaksanakan secara aktif (melakukan pemberantasan sarang nyamuk, mengubur menguras menutup, kerja bakti membersihkan lingkungan dll.)				
6.	Jika tetangga anda terkena demam berdarah, anda				

	semestinya perlu meningkatkan kewaspadaan gejala demam berdarah terhadap anggota keluarga anda				
7.	Penting untuk diadakan penyuluhan secara rutin terhadap warga desa terhadap bahaya demam berdarah dan penanggulangannya				
8.	Penyebaran bubuk abate pada tempat penampungan air mampu atau bisa mencegah penyakit demam berdarah				
9.	Penyakit demam berdarah merupakan penyakit berbahaya?				
10.	Sampah yang dapat menampung air (botol, ban bekas, kaleng bekas) perlu untuk dikubur/dibuang				

dikategorikan dengan baik, sedang dan kurang dengan definisi sebagai berikut:

1. Baik, apabila skor jawaban responden pada interval 32-40
2. Cukup, apabila skor jawaban responden pada interval 21-31
3. Kurang, apabila skor jawaban responden pada interval 10-20

V. PERILAKU RESPONDEN

beri tanda (✓) pada kotak tersebut

No	pernyataan	Ya	Tidak
1.	Apakah saudara sering menguras tempat penampungan air yang digunakan untuk minum dan		

	memasak?		
2.	Apakah saudara selalu menutup tempat penampungan air dirumah dengan rapat?		
3.	Apakah saudara sering membersihkan tempat penampungan air lainnya (seperti: vas bunga,tempat minum burung/ hewan pelihara lainnya, dll)?		
4.	untuk saudara pencegahan DBD, Apakah mengubur barang-barang bekas yang dapat menampung air disekitar rumah?		
5.	Untuk saudara pencegahan DBD, apakah dirumah saudara sering menguras seperti bak mandi?		
6.	Apakah saudara memiliki kebiasaan menggantung Pakaian dibiarkan menumpuk sembarangan dalam kamar setelah dipakai?		
7.	Apakah jendela dan ventilasi rumah anda dipasang kawat kasa?		
8.	Untuk saudara pencegahan DBD, apakah dirumah saudara sering memakai obat yang dapat mencegah gigitan seperti lotion anti nyamuk bakar?		
9.	Apakah saudara menggunakan media sikat dan sabun ketika sedang menguras tempat penampungan air?		
10.	Apakah saudara menggunakan bubuk abate pada tempat penampungan air?		

dikategorikan atas baik, sedang dan kurang dengan definisi sebagai berikut:

1. Baik, apabila responden mengetahui sebagian besar atau seluruh tentang DBD (skor jawaban responden > 75% dari nilai tertinggi)

2. Cukup, apabila responden mengetahui sebagian tentang DBD (skor jawaban responden 50%-75% dari nilai tertinggi)
3. Kurang apabila responden mengetahui sebagian kecil tentang DBD (skor jawaban responden <50% dari nilai yang tertinggi) (wawan A dan Dewi M, 2011)

Lampiran 2
Surat pengantar kampus

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918	
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id
Nomor : PP.03.01 / I. 1 / 1863.29 / 2023		16 Maret 2023
Lampiran : Eks		
Hal : <u>Izin Penelitian</u>		

Yang Terhormat , Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di – Lampung Selatan

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Sanitasi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Eliza Muliawijah NIM: 2013451006	Gambaran Kondisi Fisik Rumah Pada Penderita Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Sragi Lampung Selatan Tahun 2023	PKM.Ranap Sragi
2	Lucy Rinda Melati Sari NIM: 2013451084	Gambaran Kondisi Rumah Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Rawat Inap Penengahan Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023	PKM.Ranap Penengahan
3	Nevy Rahmawati NIM: 2013451097	Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Stunting Di Puskesmas Rawat Inap Penengahan Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023	PKM.Ranap Penengahan
4	Devi Lestari NIM: 2013451144	Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penderita Demam Berdarah Dengue (Dbd) Diwilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Tahun 2023	PKM.Karang Anyar

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Direktur,
Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
1.Ka.Jurusan Kesehatan Lingkungan
2.Ka.Bid.Diklat

Lampiran 3
Surat Pengantar Dinas Satu Pintu

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Lintas Sumatera Desa Kedaton Kecamatan Kalianda 35551
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 503 / 59 / IV.17 / 2023

1. Nama : **DEVI LESTARI**

2. Alamat : Blok D Suka Mulya RT. 008 RW. 004 Desa Suka Mulya
Kecamatan Lempuing Ogan Komering Ilir

3. Judul Penelitian : Gambaran Faktor – factor yang mempengaruhi kejadian
demam berdarah dengue (DBD) di wilayah kerja puskesmas
karang anyar kecamatan jati agung

4. Tujuan Penelitian : Mengetahui Gambaran Faktor – factor yang mempengaruhi
kejadian demam berdarah dengue (DBD) di wilayah kerja
puskesmas karang anyar kecamatan jati agung

5. Lokasi Penelitian : Puskesmas Karang Anyar Kecamatan Jati Agung

6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : APRIL 2023 S/D JUNI 2023

7. Bidang Penelitian : Kesehatan Lingkungan

8. Status Penelitian : -

9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : Dewi Purwaningsih, S.Si.T.,M.Kes

10. Anggota Penelitian : **DEVI LESTARI**

11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNG
KARANG

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Kabupaten Lampung Selatan
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.

Dikeluarkan : Kalianda
Pada Tanggal : 6 April 2023

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Perizinan Terpadu Satu
Pintu Kabupaten Lampung Selatan


ACHMAD HERRY, S.E., M.M.
NIP. 19711230 200003 1 002

Lampiran 4
Surat Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059
Dinkesablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 11 April 2023

Nomor : 070/ 21 73 /IV.03/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada,

Yth Ka. UPTD Puskesmas Karang Anyar
Di-

Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.01/I.1/863/2023 Tanggal 10 April 2023, perihal izin kegiatan Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : DEVI LESTARI

NIM : 2013451144

Pekerjaan : Mahasiswa jurusan Kesehatan Lingkungan
Judul : "Gambaran Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) Diwilayah Kerja Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Tahun 2023"

Lokasi : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir.

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPT Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat **Memberikan Laporan Hasil Penelitian** kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan.

Plt Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



HARI SURYA WIJAYA S.K.M.,M.M

Pembina

NIP. 19740220199402 1 001

Tembusan Kepada Yth.

1. Bupati Lampung Selatan (sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekes Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR
KECAMATAN JATI AGUNG

Jl. Raya Karang Anyar desa karang anyar Kode Pos 35365
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 445/ 534 / IV.03 / IV / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes
Nip : 19710922 200904 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : DEVI LESTARI
NIM : 2013451144
Mahasiswa : Program Study Sanitasi DIII Jurusan Kesehatan Lingkungan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang

Untuk melakukan Penelitian sesuai dengan Surat Plt. Kepala Dinas Kesehatan Lampung Selatan Nomor:070/2193/IV.03/2023 tanggal 11 April 2023 tentang ijin penelitian yang berjudul "Gambaran Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Tahun 2023".

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Karang Anyar , 17 April 2023
Ka.UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan
Provinsi Lampung



DEVI LESTARI HARAPAN, M.Kes)

NIP. 19710922 200904 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR
KECAMATAN JATI AGUNG

Jl. Raya Karang Anyar Desa Karang Anyar Kode Pos 35365
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 445/ 625 /IV.03/V/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes
Nip : 19710922 200904 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini memberi Keterangan bahwa ;

Nama : DEVI LESTARI
NIM : 2013451144
Mahasiswa : Program Study Sanitasi DIII Jurusan Kesehatan Lingkungan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang

Sesuai dengan Surat Direktur Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Nomor : PP.03.01/I.1/1863.29/2023 tanggal 16 Maret 2023 tentang izin penelitian dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir (Skripsi) di wilayah kerja UPTD Puskesmas Karang Anyar.

Yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian yang berjudul *Gambaran Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Karang Anyar Kecamatan Jati Agung Tahun 2023*". Pada tanggal 15 April 2023 s.d 05 Mei 2023.

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dapat di gunakan sebagai mana mestinya.

DITETAPKAN DI : Karang Anyar
PADA TANGGAL : 22 Mei 2023
Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan



(dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes)
NIP. 19710922 200904 1 001



Melakukan wawancara dengan responden



Melakukan pengamatan jentik pada dispenser



Pemeriksaan jentik pada container bekas



Melakukan pengamatan jentik pada penampungan air



Pemeriksaan kebiasaan responden menggantung pakaian kotor pada belakang pintu



Melakukan wawancara dengan responden



Melakukan pemfoggingan