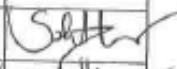
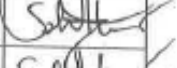


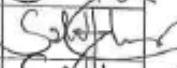

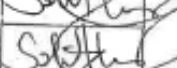
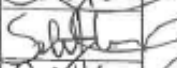

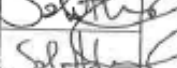
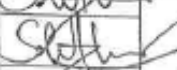


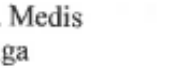



LAMPIRAN


Lampiran 1

KARTU KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Nita Wulan Sari
NIM : 1813453013
Judul KTI : Gambaran Jumlah Penderita Demam Tifoid di
Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung
Tahun 2018-2020.
Pembimbing Utama : Misbahul Huda, S.Si., M.Kes

No	Hari/Tanggal Bimbingan	Materi	Keterangan	Paraf
1.	Senin, 4 - 1 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
2.	Senin, 9 - 1 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
3.	Selasa, 23 - 1 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
4.	Jumat, 5 - 3 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
5.	Selasa, 9 - 3 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
6.	Rabu, 17 - 3 - 2021	Bab 1. 2. 3	Acc	
7.	Rabu, 25 - 6 - 2021	Bab 1. 2. 3	Perbaiki	
8.	Senin, 5 - 7 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
9.	Selasa, 20 - 7 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
10.	Kamis, 5 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
11.	Selasa, 10 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
12.	Jumat, 22 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	Acc	
13.	Kamis, 7 - 10 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
14.	Jum'at, 21 - 10 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
15.	Jum'at, 29 - 10 - 2021	Bab 1 - 5	ACC cetak	

Ketua Program Studi
Teknologi Laboratorium Medis
Program Diploma Tiga


Misbahul Huda, S.Si., M.Kes
NIP. 196912221997032001

KARTU KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Nita Wulan Sari
NIM : 1813453013
Judul KTI : Gambaran Jumlah Penderita Demam Tifoid di
Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar
Lampung Tahun 2018-2020.
Pembimbing Pendamping : Lendawati, SKM., MM., M.Si

No	Hari/Tanggal Bimbingan	Materi	Keterangan	Paraf
1.	Rabu, 23 - 12 - 2020	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
2.	Senin, 25 - 1 - 2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
3.	Rabu, 3 - 2 - 2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
4.	Rabu, 3 - 3 - 2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
5.	Selasa, 9 - 3 - 2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
6.	Rabu, 17 - 3 - 2021	Bab 1, 2, 3	ACC	
7.	Rabu, 23 - 3 - 2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki	
8.	Senin, 5 - 7 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
9.	Selasa, 20 - 7 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
10.	Kamis, 5 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
11.	Selasa, 10 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	Perbaiki	
12.	Jumat, 22 - 8 - 2021	Bab 1 - 5	ACC	
13.	Senin, 11 - 10 - 2021	Bab 1 - 5	ACC cetak	
14.				
15.				

Ketua Program Studi
Teknologi Laboratorium Medis
Program Diploma Tiga

Misbahul Huda, S.Si., M.Kes
NIP. 19691222199703200

Lampiran 2

Prosedur Pemeriksaan Widal

- A. Prinsip : Terjadi reaksi aglutinasi terhadap antigen bakteri *Salmonella typhi* dan antibodi pada serum pasien.
- B. Tujuan : Mengetahui adanya antibodi spesifik dalam serum terhadap antigen *Salmonella* berdasarkan reaksi aglutinasi
- C. Alat :
1. Mikropipet
 2. Rotator
 3. Tip kuning
 4. Plate
 5. Batang pengaduk
- D. Bahan
1. Antigen O, AO, BO, CO
 2. Antigen H, AH, BH, CH
- E. Cara Pemeriksaan
1. Petugas laboratorium mencuci tangan sebelum bekerja
 2. Petugas laboratorium menggunakan Alat Pelindung Diri (APD)
 3. Petugas laboratorium mempersiapkan alat dan bahan
 4. Petugas laboratorium memipet 20 ul sampel darah masing-masing ke atas plate
 5. Petugas laboratorium meneteskan masing-masing 1 tetes reagen widal
 6. Petugas memutar dengan menggunakan rotator selama 1 menit, amati adanya aglutinasi maka titer widal 1/80
 7. Untuk hasil yang menunjukkan aglutinasi lanjutkan ke titer yang lebih tinggi yaitu :
 - a. Dengan sampel 10 ul liter widal 1/160
 - b. Dengan sampel 5 ul liter widal 1/320
 8. Petugas laboratorium mencuci tangan setelah bekerja.

Lampiran 3

1. Hasil data pemeriksaan Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2018.

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
1	AGJ	22	Positif
2	SNH	16	Positif
3	RDT	6	Positif
4	DD	14	Positif
5	ALA	17	Positif
6	IDS	12	Positif
7	RD	24	Positif
8	MDI	6	Positif
9	MLA	1	Positif
10	PTF	21	Positif
11	RF	11	Positif
12	MFS	9	Positif
13	STH	74	Positif
14	LKF	18	Positif
15	FS	32	Positif
16	NV	31	Positif
17	RMS	39	Positif
18	MMZ	6	Positif
19	AMJ	54	Positif
20	JM	31	Positif
21	MAA	5	Positif
22	DB	5	Positif
23	SBL	3	Positif
24	RD	6	Positif
25	SW	6	Positif
26	ZD	8	Positif
27	MFD	12	Positif
28	TDM	53	Positif
29	IMM	5	Positif
30	AWA	25	Positif
31	EDS	40	Positif
32	AMA	9	Positif
33	NS	11	Positif
34	AY	3	Positif
35	AA	4	Positif
36	FR	27	Positif
37	RZA	5	Positif
38	AKH	4	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
39	SFH	27	Positif
40	RTS	5	Positif
41	MHA	4	Positif
42	HS	17	Positif
43	MGS	10	Positif
44	SA	44	Positif
45	DFP	22	Positif
46	ANR	9	Positif
47	SM	78	Positif
48	IRS	7	Positif
49	FJ	15	Positif
50	MA	6	Positif
51	HY	48	Positif
52	AN	16	Positif
53	UV	29	Positif
54	CL	4	Positif
55	LU	51	Positif
56	HDR	4	Positif
57	DAL	4	Positif
58	RT	6	Positif
59	HZ	8	Positif
60	HDK	60	Positif
61	PWZ	74	Positif
62	STR	6	Positif
63	CRA	17	Positif
64	DF	17	Positif
65	KI	7	Positif
66	MAL	1	Positif
67	IKJ	55	Positif
68	IA	10	Positif
69	AGN	18	Positif
70	AF	12	Positif
71	YLK	36	Positif
72	MHK	7	Positif
73	MR	47	Positif
74	KLS	8	Positif
75	AAV	27	Positif
76	AM	7	Positif
77	RRB	13	Positif
78	AQ	5	Positif
79	AM	80	Positif
80	DW	40	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
81	RF	4	Positif
82	AE	27	Positif
83	HW	1	Positif
84	HT	42	Positif
85	MHI	6	Positif
86	AZ	2	Positif
87	RN	7	Positif
88	ND	19	Positif
89	PTD	32	Positif
90	SR	47	Positif
91	RTA	36	Positif
92	NT	52	Positif
93	AZ	8	Positif
94	AL	4	Positif
95	MHZ	21	Positif
96	KR	5	Positif
97	NS	6	Positif
98	HK	9	Positif
99	ASR	22	Positif
100	KH	12	Positif
101	YT	37	Positif
102	GY	23	Positif
103	AWD	31	Positif
104	ST	20	Positif
105	AR	23	Positif
106	BYS	14	Positif
107	KR	45	Positif
108	RTI	2	Positif
109	SL	13	Positif
110	RF	2	Positif
111	DNI	21	Positif
112	IMS	2	Positif
113	DMD	73	Positif
114	FRN	36	Positif
115	DIC	3	Positif
116	MDH	1	Positif
117	AL	13	Positif
118	FY	10	Positif
119	NR	24	Positif
120	MMA	4	Positif
121	ABN	40	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
122	BFH	5	Positif
123	YTA	44	Positif
124	SYT	25	Positif
125	RTJ	20	Positif
126	ADS	45	Positif
127	SMY	21	Positif
128	AMH	75	Positif
129	FKN	10	Positif
130	ADTZ	9	Positif
131	ANT	12	Positif
132	NDR	7	Positif
133	RAN	83	Positif
134	SRH	1	Positif
135	IBL	5	Positif
136	FRD	2	Positif
137	ARY	1	Positif
138	IMA	9	Positif
139	HM	30	Positif
140	MY	22	Positif
141	TAL	13	Positif
142	ANY	2	Positif
143	SP	64	Positif
144	ABZ	8	Positif
145	MT	45	Positif
146	AZK	6	Positif
147	GSR	2	Positif
148	RMD	17	Positif
149	ANR	2	Positif
150	KFH	8	Positif
151	ASZ	2	Positif
152	HFS	5	Positif
153	HFZ	25	Positif
154	AMA	1	Positif
155	AMD	2	Positif
156	DND	20	Positif
157	SDR	60	Positif
158	AMN	33	Positif
159	ARY	30	Positif
160	PYT	78	Positif
161	SBR	30	Positif
162	HRP	30	Positif
163	MRF	8	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
164	IRY	10	Positif
165	MYD	22	Positif
166	DNS	1	Positif
167	AAG	18	Positif
168	NBT	43	Positif
169	YND	28	Positif
170	AMA	2	Positif
171	ALN	3	Positif
172	SRH	45	Positif
173	ALF	15	Positif
174	RHN	65	Positif
175	RYN	17	Positif
176	SHP	39	Positif
177	ANJ	11	Positif
178	RCT	5	Positif
179	TMS	63	Positif
180	TCO	8	Positif
181	ZKY	3	Positif
182	IRN	5	Positif
183	NRA	20	Positif
184	KDR	25	Positif
185	SJH	40	Positif
186	MKU	51	Positif

2. Hasil data pemeriksaan Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2019.

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
1	MDZ	10	Positif
2	NBY	6	Positif
3	HFN	33	Positif
4	YWT	52	Positif
5	DNA	3	Positif
6	MCL	13	Positif
7	FTR	2	Positif
8	MST	9	Positif
9	KRN	30	Positif
10	EDP	46	Positif
11	RSN	74	Positif
12	GTA	6	Positif
13	VLN	11	Positif
14	DFI	6	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
15	SWN	52	Positif
16	ATN	20	Positif
17	SDY	22	Positif
18	MLD	33	Positif
19	AML	17	Positif
20	PTR	10	Positif
21	RMW	33	Positif
22	HNF	36	Positif
23	ADR	5	Positif
24	PJY	20	Positif
25	BST	25	Positif
26	SLT	54	Positif
27	RML	59	Positif
28	APR	28	Positif
29	RTS	32	Positif
30	SYF	7	Positif
31	HMS	42	Positif
32	ARY	1	Positif
33	MRU	22	Positif
34	BGM	23	Positif
35	END	40	Positif
36	WWK	32	Positif
37	JML	19	Positif
38	RNI	31	Positif
39	IDR	11	Positif
40	FDH	8	Positif
41	RNK	3	Positif
42	NNG	34	Positif
43	STA	61	Positif
44	HTH	76	Positif
45	MFR	45	Positif
46	FDH	7	Positif
47	DFA	9	Positif
48	TRZ	23	Positif
49	YGA	9	Positif
50	JMH	59	Positif
51	CTC	9	Positif
52	NRA	7	Positif
53	GLN	8	Positif
54	AMN	18	Positif
55	MAH	15	Positif
56	STA	24	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
57	GNI	40	Positif
58	AMD	16	Positif
59	MAS	1	Positif
60	KMR	73	Positif
61	DZK	6	Positif
62	SMH	45	Positif
63	KHR	26	Positif
64	MAZ	35	Positif
65	YNS	49	Positif
66	KSA	8	Positif
67	AFH	9	Positif
68	NDP	12	Positif
69	STS	6	Positif
70	SLR	20	Positif
71	ABZ	2	Positif
72	FJA	16	Positif
73	MDD	8	Positif
74	KRS	4	Positif
75	GNT	14	Positif
76	LGT	7	Positif
77	MAM	5	Positif
78	JRN	6	Positif
79	AFT	1	Positif
80	KHR	2	Positif
81	GSO	36	Positif
82	RNT	4	Positif
83	MIU	13	Positif
84	AGS	8	Positif
85	RFK	14	Positif
86	SHS	42	Positif
87	ZKA	11	Positif
88	YYN	17	Positif
89	IRW	58	Positif
90	ANW	40	Positif
91	MSL	1	Positif
92	ANP	40	Positif
93	ALC	8	Positif
94	RNM	7	Positif
95	ALJ	4	Positif
96	PYN	38	Positif
97	ANS	13	Positif
98	RYR	2	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
99	LDI	35	Positif
100	NDN	18	Positif
101	RFA	7	Positif
102	STA	29	Positif
103	ADR	6	Positif
104	SFH	11	Positif
105	ISN	24	Positif
106	ALY	8	Positif
107	IHS	24	Positif
108	AN	49	Positif
109	ANS	9	Positif
110	DTH	20	Positif
111	CCI	17	Positif
112	RST	39	Positif
113	DWI	30	Positif
114	MBG	44	Positif
115	TMI	10	Positif
116	REG	3	Positif
117	EDR	31	Positif
118	STA	6	Positif
119	ARA	16	Positif
120	CCI	16	Positif
121	NRL	27	Positif
122	JHT	3	Positif
123	SLT	8	Positif
124	MGY	15	Positif
125	RSK	16	Positif
126	TRA	63	Positif
127	SRY	41	Positif
128	SRK	11	Positif
129	RSH	19	Positif
130	LNI	27	Positif
131	DWT	5	Positif
132	FRD	3	Positif
133	NZW	76	Positif
134	HRT	4	Positif
135	MFD	19	Positif
136	JFD	28	Positif
137	MID	14	Positif
138	MRF	25	Positif
139	AGS	8	Positif
140	MKY	4	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
141	FRH	3	Positif
142	AF	15	Positif
143	AMA	57	Positif
144	WRN	11	Positif
145	TLT	17	Positif
146	GLH	3	Positif
147	STN	59	Positif
148	RHN	5	Positif
149	AKN	2	Positif
150	DWQ	23	Positif
151	NRV	11	Positif
152	AMD	6	Positif
153	FNI	6	Positif
154	BNV	8	Positif
155	JMY	28	Positif
156	IRP	30	Positif
157	RFT	15	Positif
158	RSK	18	Positif
159	MSN	11	Positif
160	NRV	23	Positif
161	SPA	23	Positif
162	TRF	13	Positif
163	AYF	5	Positif
164	NUR	7	Positif
165	SNT	32	Positif
166	SNT	42	Positif
167	AZK	5	Positif
168	KDJ	17	Positif
169	ADT	18	Positif
170	SLM	56	Positif
171	KYL	6	Positif
172	MRD	19	Positif
173	RHN	6	Positif
174	PTR	9	Positif
175	LVN	13	Positif
176	MDN	10	Positif
177	MRD	19	Positif
178	SHH	7	Positif
179	GBR	2	Positif
180	JND	70	Positif
181	EK	34	Positif
182	DSD	18	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
183	NVA	32	Positif
184	MAF	6	Positif
185	AND	13	Positif
186	KLN	17	Positif
187	MHR	4	Positif
188	SHF	2	Positif
189	HTT	16	Positif
190	DWS	15	Positif
191	YKE	19	Positif
192	STM	23	Positif
193	HJN	29	Positif

3. Hasil data pemeriksaan Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2020.

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
1	EMP	48	Positif
2	RWT	70	Positif
3	AMR	5	Positif
4	DKN	7	Positif
5	LSM	23	Positif
6	SKM	48	Positif
7	ERC	33	Positif
8	AZK	5	Positif
9	NRZ	13	Positif
10	HTT	71	Positif
11	MIB	14	Positif
12	SYF	12	Positif
13	YPD	36	Positif
14	SRA	27	Positif
15	CSP	16	Positif
16	MRY	3	Positif
17	KMR	2	Positif
18	MTN	30	Positif
19	MTR	26	Positif
20	FZA	51	Positif
21	MKU	51	Positif
22	HMS	36	Positif
23	AN	34	Positif
24	SRR	65	Positif
25	SWT	33	Positif
26	JLT	67	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
27	RST	24	Positif
28	ZLW	28	Positif
29	HKL	20	Positif
30	SDY	25	Positif
31	DMN	10	Positif
32	EVT	23	Positif
33	RYT	74	Positif
34	NNI	30	Positif
35	FRA	5	Positif
36	ZND	22	Positif
37	MMH	5	Positif
38	NDR	68	Positif
39	BLA	16	Positif
40	MRN	42	Positif
41	BLA	2	Positif
42	WWK	40	Positif
43	KYL	6	Positif
44	KRE	16	Positif
45	LFH	16	Positif
46	DTO	33	Positif
47	JMA	6	Positif
48	EZD	6	Positif
49	FTK	20	Positif
50	SFY	5	Positif
51	MNA	17	Positif
52	WSN	4	Positif
53	DSM	20	Positif
54	DDC	30	Positif
55	EM	55	Positif
56	TMY	10	Positif
57	ASY	42	Positif
58	DDI	1	Positif
59	NBL	6	Positif
60	FHR	2	Positif
61	SFH	44	Positif
62	EI	5	Positif
63	LTF	30	Positif
64	DDS	10	Positif
65	BRP	6	Positif
66	RMM	15	Positif
67	FRZ	6	Positif
68	AUZ	55	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
69	SPY	12	Positif
70	RZF	60	Positif
71	SMT	2	Positif
72	MRD	20	Positif
73	JLN	16	Positif
74	TLN	13	Positif
75	PSL	13	Positif
76	KAN	6	Positif
77	ARU	6	Positif
78	RNA	6	Positif
79	MRH	6	Positif
80	MGS	17	Positif
81	TMN	11	Positif
82	STA	3	Positif
83	TSA	13	Positif
84	FTR	16	Positif
85	IHW	35	Positif
86	TTI	25	Positif
87	HNI	29	Positif
88	NRH	31	Positif
89	DDA	9	Positif
90	YLN	60	Positif
91	NUR	2	Positif
92	BYU	9	Positif
93	MRH	65	Positif
94	FBN	6	Positif
95	NPH	55	Positif
96	KVA	22	Positif
97	DNA	11	Positif
98	BTH	30	Positif
99	IMH	42	Positif
100	DHA	26	Positif
101	ARN	6	Positif
102	MIH	11	Positif
103	BBG	54	Positif
104	YSM	7	Positif
105	ZFR	7	Positif
106	CHT	6	Positif
107	DWT	20	Positif
108	ANS	5	Positif
109	DLA	8	Positif
110	ZSK	6	Positif

No	Nama	Umur	Hasil Pemeriksaan
111	PTM	8	Positif
112	AMD	54	Positif
113	RBP	34	Positif
114	ALA	8	Positif
115	AGW	10	Positif
116	AFN	30	Positif
117	MSR	32	Positif
118	AGR	6	Positif
119	MFR	11	Positif
120	MTN	37	Positif
121	ADK	11	Positif
122	BSR	24	Positif
123	FQH	7	Positif
124	ARH	36	Positif
125	MLK	57	Positif
126	AZN	10	Positif
127	RNY	16	Positif
128	AMR	5	Positif
129	HRU	29	Positif
130	AUR	5	Positif
131	STM	21	Positif
132	ER	25	Positif
133	VVI	28	Positif
134	IST	14	Positif
135	HR	4	Positif
136	BRQ	8	Positif
137	MRS	7	Positif
138	PTR	31	Positif
139	SPR	50	Positif
140	AGR	14	Positif
141	DIH	18	Positif

Lampiran 4

Surat izin penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Satu Pintu Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: sekretariat@dpmpstsp.bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor :1871/070/00707/SKP/III.16/VII/2021

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/081/IV.05/2021 Tanggal 21 JULI 2021, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : NITA WULAN SARI
2. Alamat : BRABASAN KEL./DESA BRABASAN KEC. TANJUNG RAYA KAB/KOTA MESUJI PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN PEMERIKSAAN WIDAL DEMAM TIFOID DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATELIT BANDAR LAMPUNG TAHUN 2018-2020
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN PEMERIKSAAN WIDAL DEMAM TIFOID DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATELIT BANDAR LAMPUNG TAHUN 2018-2020
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS SATELIT KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 12 JULI 2021
7. Bidang Penelitian : ANALIS KESEHATAN
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : WARIJIDIN ALIYANTO, SKM., M.Kes.
10. Anggota Penelitian : NITA WULAN SARI
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG

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 Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 26 Juli 2021




PIL. Kepala Dinas
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BANDAR LAMPUNG
ROBI SULISKA SOBRI, S.IP., M.I.P.
NIP 19850923 200312 1 003

Tembusan :

1. BAKESBANGPOL Kota Banda
2. Bappeda Kota Bandar Lampung
3. Perlinggal

Lampiran 5

Surat izin pengantar penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918 Website : http://poltekkes-tjk.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id	
		01 Juli 2021
Nomor	: PP.03.01/I.1/3927/2021	
Lampiran	: 1 (satu) Eks	
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>	
<p>Yang terhormat: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung</p> <p>Di - Tempat</p>		
<p>Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian sebagaimana terlampir.</p> <p>Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
		Direktur,  Warjidin Aliyanto, SKM, M.Kes NIP. 196401281985021001
<p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ka Jurusan Analis Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang		

Lampiran 1 : Surat Direktur Poltekkes Kemenkes
Tanjung Karang
Nomor : PP.03.01/1.1/ /2021
Tanggal : Juli 2021

DAFTAR NAMA DAN JUDUL KTI MAHASISWA TINGKAT III PROGRAM STUDI
TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN ANALIS
KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG T.A 2020/2021

NO	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Firli Aniroh NIM: 1813453062	Cemaran Jamur <i>Aspergillus Flavus</i> Pada Bumbu Pecel Instan Dalam Kemasan Tanpa Merk Yang Dijual Di Pasar Tradisional Kota Bandar Lampung	1. Pasar Tempel Raja Basa 2. Pasar Untung Suropati 3. Pasar Way Kandis 4. Pasar Way Halim 5. Pasar Koga
2	Sherly Monica NIM: 1813453050	Gambaran Jamur <i>Aspergillus Sp.</i> Pada Roti Tawar Sebelum Dan Sesudah Masa Kadaluausa di Pasar Tradisional Kota Bandar Lampung	1. Pasar Tugu 2. Pasar Koga
3	Devi Rahma Sari NIM: 1813453064	Analisa Pemanis Buatan Natrium Siklamat Pada Es Dawet Yang Dijual Sepanjang Jl. Pramuka, Kota Bandar Lampung Tahun 2021	Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
4	Trisya Atami NIM: 1813453031	Identifikasi Formalin Pada Ikan Asin Peda Yang diperjualbelikan di Pasar Tradisional Kota Bandar Lampung Tahun 2021	1. Pasar Tempel Rasa Basa 2. Pasar Untung Suropati 3. Pasar Way Kandis 4. Pasar Way Halim Pasar Koga 5. Pasar Tugu
5	Nitra Wulan Sari NIM: 1813453013	Gambaran Pemeriksaan Widal Demam Typoid di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung, Tahun 2018-2020	Puskesmas Satelit Kota Bandar Lampung.



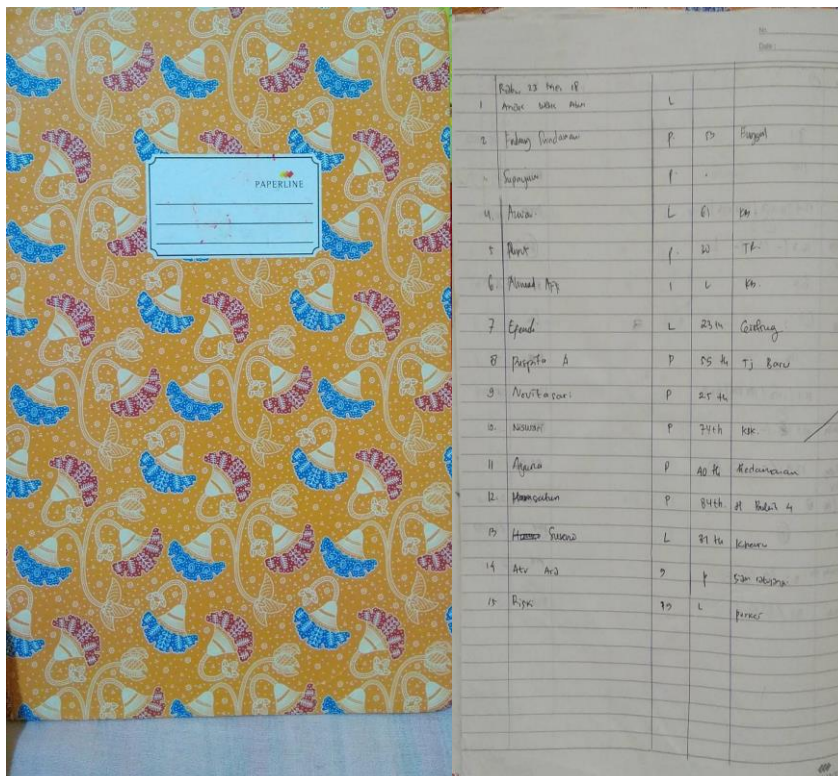
Wariidin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Lampiran 6

Dokumentasi Penelitian



Gambar 1 Puskesmas Satelit Bandar Lampung



Gambar 2 Buku registrasi laboratorium



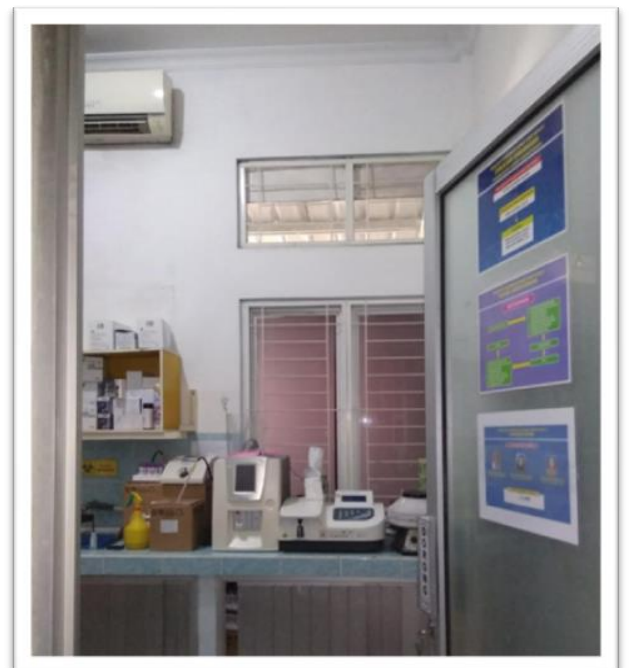
Gambar 3 Pengambilan data



Gambar 4 Ruang Laboratorium



Gambar 5 Ruang laboratorium



Gambar 6 Ruang Laboratorium

Lampiran 7

Gambaran Jumlah Penderita Demam Tifoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2018-2020

Nita Wulan Sari¹, Misbahul Huda², Lendawati³

¹Program Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Abstrak

Demam tifoid adalah penyakit infeksi akut yang terjadi pada usus halus dengan gejala demam satu minggu atau lebih dan disertai dengan gangguan pada saluran pencernaan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pemeriksaan widal demam tifoid pada penderita di wilayah kerja puskesmas Satelit Bandar Lampung tahun 2018-2020. Jenis penelitian ini bersifat deskriptif, sampel yang diambil dari buku register laboratorium penderita demam tifoid, dan analisa data yang digunakan adalah univariat. Hasil penelitian menunjukkan penderita demam tifoid di Puskesmas Satelit Bandar Lampung tahun 2018-2020 sebanyak 520 penderita. Pada tahun 2018 penderita berjumlah 186 penderita (35,76%), tahun 2019 sebanyak 193 penderita (37,12%), dan ditahun 2020 mengalami penurunan jumlah penderita demam tifoid dengan kasus 141 penderita (27,12%). Penderita berdasarkan jenis kelamin tahun 2018-2020 menunjukkan penderita terbanyak ditahun 2019 laki-laki berjumlah 70 penderita (33,65%) dan perempuan berjumlah 123 penderita (39,42%). Penderita demam tifoid berdasarkan kelompok usia. Penderita demam tifoid berdasarkan kelompok usia tahun 2018-2020 terbanyak mulai dari kelompok usia 5-14 tahun yaitu sebanyak 183 penderita (35,14%) dan jumlah penderita demam tifoid terendah adalah kelompok usia >75 dengan jumlah 8 penderita (1,55%).

Kata Kunci : Demam Tifoid

Overview of the Number of Typhoid Fever Patients in the Bandar Lampung Satelit Health Center Work Area in 2018-2020

Abstract

Typhoid fever is an acute infectious disease that occurs in the small intestine with symptoms of fever for a week or more and accompanied by disturbances in the digestive tract. This study aims to determine the description of the Widal examination of typhoid fever in patients in the work area of the Bandar Lampung Satellite Health Center in 2018-2020. This type of research is descriptive, the sample is taken from the laboratory register of typhoid fever sufferers, and the data analysis used is univariate. The results showed that there were 520 patients with typhoid fever at the Bandar Lampung Satellite Health Center in 2018-2020. In 2018 there were 186 patients (35.76%), in 2019 there were 193 patients (37.12%), and in 2020 there was a decrease in the number of typhoid fever sufferers with 141 cases (27.12%). Patients based on gender in 2018-2020 showed that the most sufferers in 2019 were men with 70 patients (33.65%) and women with 123 patients (39.42%). Patients with typhoid fever by age group. Patients with typhoid fever based on the age group in 2018-2020 were the most from the age group 5-14 years, namely 183 patients (35.14%) and the lowest number of typhoid fever patients was the age group > 75 with a total of 8 patients (1.55%) .

Keywords: Typhoid Fever

Korespondensi: Nita Wulan Sari, Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan, Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, Jalan Soekarno-Hata No.1 Hajimena Bandar Lampung, *mobile* 082268593568, *email* nitawulans15@gmail.com

Latar Belakang

Demam tifoid merupakan penyakit infeksi akut yang biasanya mengenai saluran pencernaan dengan gejala demam yang lebih dari satu minggu, gangguan pada pencernaan, dan gangguan kesadaran. Demam tifoid adalah penyakit infeksi akut yang terjadi pada usus halus dengan gejala demam satu minggu atau lebih dan disertai dengan gangguan pada saluran pencernaan (Azizah, 2020).

Angka kejadian demam tifoid diketahui lebih tinggi pada negara yang sedang berkembang di daerah tropis. Demam tifoid erat kaitannya dengan hygiene perorangan dan sanitasi lingkungan. Demam tifoid menyerang penduduk disemua negara, seperti penyakit menular lainnya, tifoid banyak ditemukan di negara berkembang yang personal hygiene dan sanitasi lingkungannya kurang baik. Prevalensi kasus bervariasi tergantung lokasi dan kondisi lingkungan setempat, dan perilaku masyarakat. Meskipun demam tifoid menyerang semua umur, namun golongan terbesar tetap pada usia kurang dari 20 tahun. Angka kejadian demam tifoid diketahui lebih tinggi pada negara yang sedang berkembang di daerah tropis (Masriadi, 2014).

Menurut WHO 2018 demam tifoid merupakan infeksi akut disebabkan oleh bakteri *salmonella typhi*, jumlah kasus demam tifoid di seluruh dunia diperkirakan terdapat 21 juta kasus dengan 128.000 sampai 161.000 kematian setiap tahun, kasus terbanyak terdapat di Asia Selatan dan Asia Tenggara (Afifah dkk, 2019).

Berdasarkan profil kesehatan Indonesia 2013 gambaran 10 penyakit terbanyak pada pasien rawat inap di rumah sakit prevalensi kasus demam tifoid sebesar 5,13% penyakit tersebut tergolong kategori penyakit dengan Case Fatality Rate tertinggi sebesar 0,67%, hasil laporan Riset Kesehatan Dasar Nasional tahun 2014 prevalensi demam tifoid di Jawa Tengah sebesar 1,61% yang tersebar diseluruh kabupaten dengan prevalensi yang berbeda-beda disetiap tempat (Saputra dkk, 2017).

Di Indonesia, tifoid harus mendapat perhatian serius dari berbagai pihak, karena penyakit ini bersifat endemis dan mengancam kesehatan

masyarakat. Permasalahan semakin kompleks dengan meningkatnya kasus-kasus karier (carrier) dan resisten terhadap obat-obat yang dipakai, sehingga menyulitkan upaya pengobatan dan pencegahan (Kasim, 2020).

Menurut Badan Pusat Statistik provinsi Lampung pada tahun 2015 prevalensi kasus demam tifoid yang terjadi sebesar 37.708 kasus yang tercatat di puskesmas, pada pasien rawat inap penderita demam tifoid di rumah sakit berjumlah 96 kasus dan untuk pasien rawat jalan berjumlah 210 kasus (Badan Pusat Statistik Provinsi Lampung, 2015).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Lampung prevalensi kasus demam tifoid tahun 2012 pada anak sebesar 257 kasus dan pada orang dewasa sebesar 102 kasus, pada tahun 2013 prevalensi kasus demam tifoid pada anak meningkat menjadi 278 kasus dan pada orang dewasa sebesar 125 kasus. Tingginya kasus demam tifoid yang terjadi tidak terlepas dari faktor resiko yang merupakan predisposisi yang terjadi demam tifoid. Beberapa faktor resiko terjadinya demam tifoid diantaranya adalah berhubungan erat dengan kebersihan kuku, kebiasaan mencuci tangan, dan perilaku jajan anak (Sjahriani, 2015).

Insiden demam tifoid bervariasi berdasarkan usia, di negara endemik insiden tertinggi terjadi pada anak-anak yang lebih muda, prevalensi demam tifoid paling tinggi terjadi pada usia 3-19 tahun di karena semakin bertambahnya usia diyakini makin banyak terpapar berbagai macam penyakit menular dan imunitas semakin turun dikarenakan usia yang bertambah maka juga diyakini adanya perbedaan pola hidup dan aktivitas yang dilakukan (Erika, 2019).

Berdasarkan hasil penelitian Nuruzzaman (2016) di RSUD dr. Abdoer Rahem Situbondo hasil penelitian didapatkan bahwa jenis responden sebagian besar laki-laki terdiagnosis menderita demam tifoid yakni sebesar 62,5% sedangkan sebagian besar yang tidak terdiagnosis menderita demam tifoid berjenis kelamin perempuan yakni sebesar 42,5%, secara umum setiap penyakit dapat menyerang siapa saja baik laki-laki maupun perempuan, hal ini antara lain dikarenakan jenis pekerjaan, kebiasaan hidup, maupun kondisi

fisiologinya dari masing-masing individu. Hal ini didapatkan bahwa jenis kelamin laki-laki lebih banyak terdiagnosis demam tifoid dibandingkan dengan jenis kelamin perempuan dikarenakan laki-laki lebih sering melakukan aktivitas diluar rumah dari pada di dalam rumah.

Puskesmas Satelit Bandar Lampung merupakan puskesmas rawat inap yang terletak di Kota Bandar Lampung dengan wilayah kerja mencakup 7 desa yaitu Tanjung Raya, Tanjung Agung Raya, Kedamaian, Bumi Kedamaian, Tanjung Gading, Kali Balau Kencana, Tanjung Baru.

Berdasarkan hasil prasarvei yang telah dilakukan penulis untuk di Puskesmas Satelit Bandar Lampung total seluruh pasien yang berobat pada tahun 2018-2020 di perkirakan lebih dari 100 kasus, angka tersebut terdapat penurunan di karenakan adanya penyebaran virus COVID-19 masyarakat lebih memilih pengobatan secara mandiri. Sehingga jika dilihat dari latar belakang maka penulis ingin melakukan penelitian hasil pemeriksaan widal demam tifoid di wilayah kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung.

Metode

Jenis penelitian adalah dekriptif yaitu menggambarkan penderita demam tifoid di wilayah kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung tahun 2018-2020. Variabel penelitian adalah seluruh

penderita demam tifoid berdasarkan usia dan jenis kelamin.

Data yang diperoleh dianalisa menggunakan analisa univariat yaitu menghitung jumlah persentase penderita demam tifoid, persentase berdasarkan usia, persentase berdasarkan jenis kelamin yang disajikan dalam bentuk tabel.

Hasil

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan tentang gambaran hasil pemeriksaan serologi pada penderita Demam Tifoid Di Puskesmas Satelit Bandar Lampung pada bulan Agustus 2021 didapatkan hasil sebagai berikut:

Tabel 4.1 Persentase penderita Demam Tifoid di wilayah kerja Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2018-2020.

No	Tahun	Jumlah Penderita Demam Tifoid	Persentase
1.	2018	186	35,76
2.	2019	193	37,12
3.	2020	141	27,12
Total		520	100

Dari Tabel 4.1 menunjukkan bahwa penderita demam tifoid tahun 2018 sebanyak 186 penderita (35,76 %), tahun 2019 sebanyak 193 penderita (37,12%), dan ditahun 2020 mengalami penurunan jumlah penderita demam tifoid dengan kasus 141 penderita (27,12%).

Tabel 4.2 Gambaran penderita demam tifoid berdasarkan usia

No	Usia	Penderita demam tifoid						Total	
		Tahun 2018		Tahun 2019		Tahun 2020		Jumlah	(%)
		Jumlah	(%)	Jumlah	(%)	Jumlah	(%)	Jumlah	(%)
1	< 1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1-4	33	17,74	20	10,36	11	7,8	64	12,28
3	5-14	62	33,3	68	35,23	53	37,58	183	35,14
4	15-24	37	19,89	43	22,27	23	16,31	103	19,76
5	25-34	16	8,67	23	11,91	24	17,02	64	12,28
6	35-44	14	7,52	15	7,77	10	7,09	39	7,48
7	45-54	10	5,37	8	4,14	7	4,96	25	4,79
8	55-64	5	2,68	6	3,1	6	4,25	17	3,26
9	65-74	4	2,15	7	3,6	7	4,96	18	3,46
10	>75	5	2,68	3	1,55	0	0	8	1,55
Total		186	100	193	100	141	100	521	100

Tabel 4.2 menunjukkan gambaran penderita demam tifoid berdasarkan kelompok usia tahun 2018-2020 terbanyak mulai dari kelompok usia 5-14 tahun yaitu sebanyak 183 penderita

(35,14%) dan jumlah penderita demam tifoid terendah adalah kelompok usia >75 dengan jumlah 8 penderita (1,55%).

Tabel 4.3 Gambaran penderita demam tifoid berdasarkan jenis kelamin

No	Tahun	Penderita demam tifoid berdasarkan jenis kelamin				Total Jumlah
		Laki-Laki		Perempuan		
		Jumlah	(%)	Jumlah	(%)	
1	2018	91	43,75	95	30,44	186
2	2019	70	33,65	123	39,42	193
3	2020	47	22,59	94	29,48	141
Total		208	100	312	100	520

Dari Tabel 4.3 menunjukkan bahwa persentase penderita demam tifoid berdasarkan jenis kelamin tahun 2018-2020, menunjukkan penderita terbanyak ditahun 2019 laki-laki berjumlah 70 penderita (33,65%) dan perempuan berjumlah 123 penderita (39,42%).

Pembahasan

Hasil penelitian yang dilakukan didapatkan data bahwa tahun 2018 sebanyak 186 penderita (35,76%), tahun 2019 sebanyak 193 penderita (37,12%), dan ditahun 2020 sebanyak 141 penderita (27,12%). Pada tahun 2020 kasus demam tifoid mengalami penurunan yang diakibatkan karena adanya wabah COVID-19 sehingga masyarakat memilih untuk melakukan pengobatan secara mandiri. Data tersebut menunjukkan bahwa penderita demam tifoid tahun 2018 penderita demam tifoid perempuan sebanyak 95 penderita (30,44%), dibandingkan penderita berjenis kelamin laki-laki sebanyak 91 penderita (43,75%). Pada tahun 2019 penderita demam tifoid perempuan sebanyak 123 (39,42%), dibandingkan dengan penderita berjenis kelamin laki-laki sebanyak 70 penderita (33,65%). Sedangkan pada tahun 2020 penderita demam tifoid perempuan sebanyak 94 penderita (29,48%), dibandingkan dengan penderita berjenis kelamin laki-laki sebanyak 47 penderita (22,59%). Menurut Wati dkk (2012) dimana didapatkan bahwa angka kejadian demam tifoid lebih 8%). Pada usia 5-14 tahun merupakan usia anak yang kurang memperhatikan kebersihan anyak terjadi pada perempuan dari pada laki-laki dari 65 subyek yang diteliti. Perbedaan ini dapat terjadi oleh karena pada penelitian ini jumlah sampel yang

diteliti tidak sama. Hasil penelitian ini juga tidak dapat menyimpulkan ada pengaruh jenis kelamin dalam kasus demam tifoid karena beberapa literatur menunjukkan tidak ada pengaruh jenis kelamin terhadap insiden demam tifoid.

Pada penelitian ini didapatkan kelompok usia terbanyak mulai dari 5-14 tahun yaitu sebanyak 183 penderita (35,14%) sedangkan kelompok usia terendah adalah kelompok usia >75 tahun dengan jumlah 8 penderita (68,0 diri dan kebiasaan jajan yang sembarangan sehingga dapat menyebabkan tertular penyakit demam tifoid (Hilda dkk, 2016).

Hubungan makanan dengan kejadian demam tifoid disebabkan karena makanan merupakan salah satu jalan kuman penyebab demam tifoid untuk masuk ke dalam tubuh seseorang dan menginfeksi orang tersebut. Makanan yang tidak baik seperti sering makan tidak tepat waktu, jajan di warung, kurangnya konsumsi buah-buahan dan konsumsi makanan yang tidak dimasak sendiri merupakan kebiasaan makan yang tidak baik, dan dapat menjadi sumber infeksi karena kebersihannya kurang baik, sering juga menimbulkan masalah gizi yang tidak seimbang, dimana jajanan atau makanan diluar selain tidak terjamin kebersihannya kurang baik, juga tidak terjamin nilai gizinya. Kurangnya akan zat atau nutrien yang diperlukan tubuh mengakibatkan melemahnya daya tahan tubuh seseorang sehingga mudah terserang penyakit (Eka dkk, 2020).

Faktor lain yang mempengaruhi kejadian demam tifoid yaitu berkurangnya nafsu makan (anoreksia), menurunnya absorpsi zat-zat karena terjadinya luka pada saluran pencernaan dan kebiasaan penderita mengurangi makan pada saat sakit. Peningkatan kekurangan cairan atau zat gizi pada penderita demam tifoid akibat adanya diare, mual atau muntah (Ramaningrum dkk, 2017).

Kesimpulan

Dari hasil penelitian terhadap gambaran jumlah penderita demam tifoid di Puskesmas Satelit Bandar Lampung Tahun 2018-2020 maka dapat disimpulkan :

1. Penderita demam tifoid tahun 2018 sebanyak 186 penderita (35,76%), tahun 2019 sebanyak 193 penderita (37,12%), dan di tahun 2020 mengalami penurunan jumlah

penderita demam tifoid dengan kasus 141 penderita (27,12%).

2. Penderita demam tifoid berdasarkan kelompok usia tahun 2018-2020 yaitu pada kelompok usia <1 berjumlah 0 penderita, pada kelompok usia 1-4 berjumlah 64 penderita (12,28), pada kelompok usia 5-14 berjumlah 183 penderita (35,14%), pada kelompok usia 15-24 berjumlah 103 penderita (19,76), pada kelompok usia 25-34 berjumlah 64 penderita (12,28%), pada kelompok usia 35-44 berjumlah 39 penderita (7,48%), pada kelompok usia 45-54 berjumlah 25 penderita (4,79%), pada kelompok 55-64 berjumlah 17 penderita (3,26%), pada kelompok usia 65-74 berjumlah 18 penderita (3,46%), pada kelompok usia >75 berjumlah 8 penderita (1,55%).

3. Penderita demam tifoid berdasarkan jenis kelamin tahun 2018-2020 menunjukkan, pada tahun 2018 jumlah penderita demam tifoid pada laki-laki 91 penderita (43,75%) pada perempuan 95 penderita (30,44%), tahun 2019 jumlah penderita demam tifoid pada laki-laki 70 penderita (33,65%) pada perempuan 123 penderita (39,42%), pada tahun 2020 jumlah penderita demam tifoid pada laki-laki 47 penderita (22,57%) pada perempuan 94 penderita (29,48%).

Saran

Bagi pihak Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung beserta pihak Puskesmas Satelit Bandar Lampung lebih mengembangkan bentuk penyuluhan atau pencegahan kepada masyarakat tentang menurunkan angka penderita demam tifoid.

Pada pasien penderita demam tifoid agar dapat menjaga kondisi tubuh dengan menjaga pola makan, kebiasaan mencuci tangan sebelum makan, kebiasaan mencuci tangan setelah buang air besar, kebiasaan mencuci

DAFTAR PUSTAKA

- Afifah, N. R., & Pawenang, E. T. (2019). Kejadian Demam tifoid pada Usia 15-44 Tahun. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(2), 263-273.
- Ardiaria, M. (2019). Epidemiologi, Manifestasi Klinis, dan Penatalaksanaan Demam tifoid. *JNH (Journal of Nutrition and Health)*, 7(2), 32-38.
- Azizah, Nur. 2020. Asuhan keperawatan pada Anak dengan diagnosa medis demam typhoid diruang asoka di RSUD Bangil pasuruan.
- BadanPusatStatistikProvinsiLampung.2015,(<https://lampung.bps.go.id/statictable/2015/08/04/223/jumlah-pasienrawat-inap-menurutjenispenyakit-2014.html>).
- Crump, J. A. (2019). Progress in typhoid fever epidemiology. *Clinical infectious diseases*, 68(Supplement_1), S4-S9.
- Dinas Kesehatan Provinsi Lampung, 2015, Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar, Provinsi Lampung.
- Darmawati, Sri. 2019. *Monograf Sistematika Polifasik Untuk Deteksi Keanekaragaman Genetik Salmonella Typhi*. Jakarta:Ar-Ruzz Media
- Djauzi, Dr,Samsuridjal, 2009. *Mencegah berbagai penyakit hidup sehat untuk keluarga*.Jakarta:PT Kompas Media Nusantara.
- Erika, N. (2019). Gambaran Hasil Uji Widal Berdasarkan Lama Demam Pada Pasien Suspek Demam tifoid di Puskesmas Padang Bulan Medan.
- Fifendy, Mades. 2017, *mikrobiologi*, Depok: Kencana.
- Hadi, M.I., Alamudin, M.Y., 2019. *Imunodiagnostik pada bakteri dan jamur*.Sidoarjo:Zifatama Jawa.
- Irfan Hadi Moch, Muhammad Yusuf Alamudi, 2019. *Imunodiagnostik Pada Bakteri Dan Jamur*, JL. Taman Pondok Jati J4: Zifatama Jawa.
- Kasim.A Vivien Novarina. 2020. *Peram imunitas pada infeksi Salmonella Typhi*.Gorontalo: C.V Athar Samudra.
- Lubis, U. H. N. (2019). Uji Tes Serologi Widal Pada Suspek Demam tifoid di Laboratorium Serologi Jurusan Analis Kesehatan Poltekes Kemenkes Medan.
- Masriadi, 2014. *Epidemiologi Penyakit Menular*, Depok: PT RajaGrafindo Persada.

- Nuruzzaman, H., & Syahrul, F. (2016). Analisis risiko kejadian demam tifoid berdasarkan kebersihan diri dan kebiasaan jajan di rumah. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(1), 74-86.
- Ngastiyah, 2005. *Perawatan Anak Sakit*, Jakarta:Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Ramaningrum, G., Anggraheny, H. D., & Putri, T. P. (2017). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Demam Tifoid pada Anak di RSUD Tugurejo Semarang. *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*, 5(2).
- Rustam, M. Z. A. (2012). Hubungan Karakteristik Penderita dengan Kejadian demam Tifoid pada pasien rawat inap di RSUD Salewangan Maros. *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 1(2), 57-62.
- Saputra, R. K., & Majid, R. (2017). Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Kebiasaan Makan Dengan Gejala Demam Thyroid Pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo Tahun 2017. (*Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*), 2(6).
- Sjahriani, T. (2015). Faktor-factoryang Berhubungan Dengan Kejadian Demam Tifoid Pada Anak di RSUD DR. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2015. *Jurnal Medika Malahayati*, 2(1), 1-7
- Solihin, S. P. (2019). Gambaran Hasil Pemeriksaan Tubex Pada Pasien Demam Tifoid Di Rsu Daerah Dr. R.M. Djoelham, Binjai.
- Trismiyana, E., & Agung, L. Y. (2020). Kebersihan makanan dan hand hygiene sebagai faktor resiko demam tifoid di Bandar Jaya, Lampung. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(3), 470-478.
- Widoyono, 2011. *Penyakit Tropis Epidemiologi Penularan Pencegahan Dan Pemberantasannya*, Semarang: Erlangga.
- Zulkoni, Akhsin, 2010. *Parasitologi*, Yogyakarta: Mulia Medika.