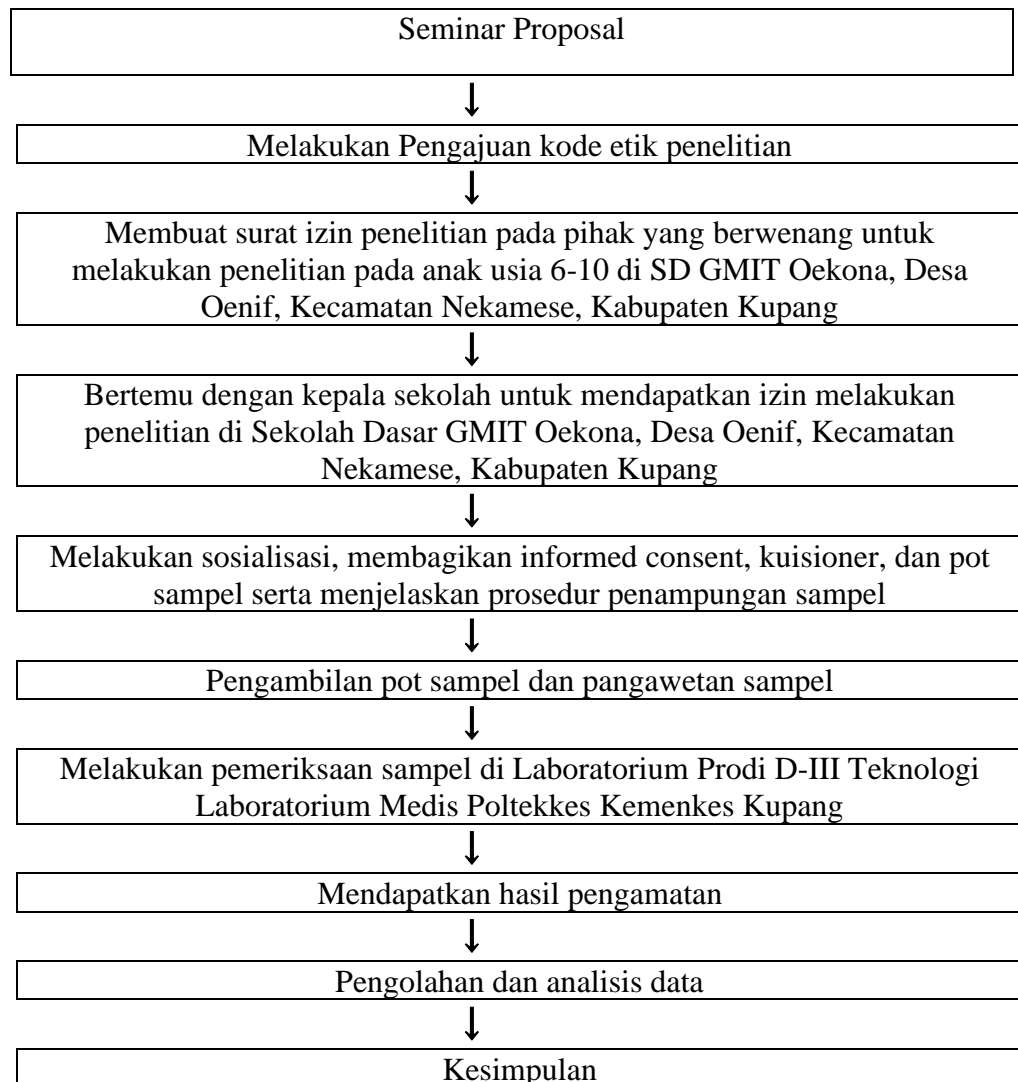


Lampiran 1. Alur Penelitian

ALUR PENELITIAN

Adapun alur pada penelitian ini akan dijelaskan sebagai berikut :



Lampiran 2. Lembar Persetujuan (*informed consent*)

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENJADI
RESPONDEN PENELITIAN**

Setelah saya mendapat penjelasan dan memahaminya dengan baik tentang penelitian yang berjudul : **“Gambaran Infeksi Kecacingan *Soil Transmitted Helminth* (STH) pada Anak Usia 6-10 Tahun di SD GMT Oekona, Desa Oenif, Kecamatan Nekamese, Kabupaten Kupang”**.

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama orang tua :

Nama anak :

Umur/jenis kelamin anak :

Alamat :

No. TIP/HP :

Bersedia untuk mengikut sertakan anak saya dalam penelitian ini dan bersedia untuk :

1. Di ambil sampel feses untuk dilakukan pemeriksaan infeksi kecacingan STH
2. Di wawancarai tentang beberapa data yang di perlukan dalam penelitian ini.

Keikutsertaan anak saya dalam penelitian ini dijamin kerahasiannya, dan dengan ini saya menyetujui semua data yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kupang, April 2024

Peneliti
responden

Orangtua/wali

(_____)

Nelci Sintia Kamenglehi
Po.5303333210752

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Infeksi Kecacingan *Soil Transmitted Helminth* Pada Anak Usia 6-10 Tahun di SD GMT Oekona, Desa Oenif, Kecamatan Nekamese, Kabupaten Kupang

Nomor Sampel :

Identitas Responden

Nama : _____

Umur : _____

Jenis kelamin : _____

Alamat : _____

A. Perilaku Anak

Isilah dengan tanda centang (✓) pada kolom, “ya” atau “tidak” sesuai dengan jawaban yang dipilih.

| No. | Pertanyaan | Ya | Tidak |
|-----|---|----|-------|
| 1. | Apakah adik mencuci tangan sebelum makan? | | |
| 2. | Apakah adik mencuci tangan menggunakan air bersih dan sabun? | | |
| 3. | Apakah adik selalu mencuci tangan setelah bermain ditanah? | | |
| 4. | Apakah adik sering bermain di tanah? | | |
| 5. | Apakah adik memakai alas kaki saat keluar rumah? | | |
| 6. | Apakah adik setelah bermain ditanah selalu membersihkan kaki? | | |
| 7. | Apakah adik rutin memotong dan membersihkan kuku? | | |
| 8. | Apakah adik biasa buang air besar (BAB) di WC/jamban | | |

B. Sanitasi Lingkungan

Isilah dengan nomor yang sesuai pada kolom dengan jawaban yang dipilih

1. Apakah di rumah tersedia air bersih?
 0. Tidak
 1. Ya
2. Apakah di rumah tersedia WC/ jamban?
 0. Tidak
 1. Ya
3. Apakah di rumah terdapat tempat sampah?
 0. Tidak
 1. Ya
4. Apakah ada tempat untuk mencuci tangan?
 0. Tidak
 1. Ya
5. Apakah WC/jamban terlihat bersih?
 0. Tidak
 1. Ya
6. Bagaimana kondisi lantai di rumah?
 0. Kotor
 1. Bersih
7. Apakah sumber air yang digunakan di rumah?
 0. Kali
 1. PDAM/sumur

Lampiran 4. Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0103/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nelci Sintia Kamenglehi
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Gambaran Infeksi Kecacingan Soil Transmitted Helminth (STH) Pada Anak Usia 6-10 Tahun Di SD GMT Oekona, Desa Oenif, Kecamatan Nekamese, Kabupaten Kupang"

"Overview of Soil Transmitted Worm Infections (STH) in Children Aged 6-10 Years At GMT Oekona Elementary School, Oenif Village, Nekamese District, Kupang Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Maret 2024 sampai dengan tanggal 27 Maret 2025.


This declaration of ethics applies during the period March 27, 2024 until March 27, 2025.

March 27, 2024
Chairperson,



Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian

 PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpmsp.nttprov.id Email : dpmpmsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 070/960/DPMPSTSP.4.3/03/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Nelci Sintia Kamenglehi
NIM : PO 5303333210752
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN INFEKSI KECACINGAN *SOIL TRANSMITTED HELMINTH*
(STH) PADA ANAK USIA 6-10 TAHUN DI SD GMT OEKONA DESA
OENIF KECAMATAN NEKAMESE KABUPATEN KUPANG

Lokasi Penelitian : SD GMT Oekona Desa Oenif Kecamatan Nekamese Kabupaten
Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 01 April 2024
b. Berakhir : 30 Mei 2024


Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :


1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 22 Maret 2024

a.n. P. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan P.TSR Provinsi NTT,


Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Pembina Utama Madya
NIP. 196508081995031003



Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU (DPM-PTSP) E-Mail dpmp2@gmail.com
Jln. Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 25 Maret 2024

Nomor : 074/128/DPM-PTSP/III/2024
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada
Yth. **Camat Nekamese**
Kabupaten Kupang
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 070/960/DPMP2SP.4.3/03/2024, Tanggal 22 Maret 2024 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Nelci Sintia Kamenglehi
NIM : PO 5303333210752
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

“ GAMBARAN INFEKSI KECACINGAN SOIL TRANSMITTED HELMINTH (STH) PADA ANAK USIA 6-10 TAHUN DI SD GMT OEKONA DESA OENIF KECAMATAN NEKAMESE KABUPATEN KUPANG “

Lokasi : SD GMT Oekona Desa Oenif Kecamatan Nekamese Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 01 April s/d 30 Mei 2024

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An. Kepala DPM-PTSP Kabupaten Kupang
Sekretaris.



Asisten Kebijakan Muda,

ORRYANTI A. N. MONE, SE
NIP : 198210112011012019

Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR: PP.07.01/F.XXXVII.26/ 0182 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Agustina W. Djuma, S.Pd., M.Sc
NIP : 197308011993032001
Jabatan : Ketua Prodi DIII Teknologi Laboratorium Medis

Menyatakan bahwa :

Nama : Nelci Sintia Kamenglehi
NIM : PO5303333210752

Judul Penelitian : Gambaran Infeksi Kecacangan Soil Transmitted Helminth (STH) Pada Anak Usia 6 - 10 Tahun di SD GMIT Oekona, Desa Oenif Kecamatan Nekamese, Kabupaten Kupang

Telah selesai melakukan penelitian Pemeriksaan Sampel di Laboratorium Parasitologi Prodi TLM Poltekkes Kemenkes Kupang

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

06 Mei 2024

Ketua Prodi TLM

Agustina W. Djuma, S.Pd., M.Sc
NIP. 197308011993032001



LAMPIRAN HASIL PENELITIAN

Nama : Nelci Sintia Kamenglehi
NIM : PO5303333210752
Judul Penelitian : Gambaran Infeksi Kecacingan Soil Transmitted Helminth (STH)
Pada Anak Usia 6-10 Tahun Di SD GMIT Oekona, Desa Oenif,
Kecamatan Nekamese, Kabupaten Kupang

| NO | Kode Sampel | Umur / jenis kelamin | Hasil |
|-----|-------------|----------------------|-------------|
| 1. | N01 | 8 thn / L | Negatif (-) |
| 2. | N02 | 10 thn / P | Negatif (-) |
| 3. | N03 | 8 thn / L | Negatif (-) |
| 4. | N04 | 10 thn / P | Negatif (-) |
| 5. | N05 | 9 thn / L | Negatif (-) |
| 6. | N06 | 8 thn / L | Negatif (-) |
| 7. | N07 | 10 thn / L | Negatif (-) |
| 8. | N08 | 10 thn / L | Negatif (-) |
| 9. | N09 | 8 thn / P | Negatif (-) |
| 10. | N10 | 6 thn / P | Negatif (-) |
| 11. | N11 | 8 thn / L | Negatif (-) |
| 12. | N12 | 7 thn / P | Negatif (-) |
| 13. | N13 | 9 thn / P | Negatif (-) |
| 14. | N14 | 8 thn / P | Negatif (-) |
| 15. | N15 | 9 thn / L | Negatif (-) |
| 16. | N16 | 10 thn / L | Negatif (-) |
| 17. | N17 | 6 thn / P | Negatif (-) |
| 18. | N18 | 9 thn / L | Negatif (-) |
| 19. | N19 | 8 thn / L | Negatif (-) |
| 20. | N20 | 10 thn / P | Negatif (-) |
| 21. | N21 | 9 thn / P | Negatif (-) |

| | | | |
|-----|-----|-----------|-------------|
| 22. | N22 | 8 thn/ P | Negatif (-) |
| 23. | N23 | 10 thn/ P | Negatif (-) |
| 24. | N24 | 10 thn/ P | Negatif (-) |
| 25. | N25 | 10 thn/ L | Negatif (-) |
| 26. | N26 | 9 thn/ L | Negatif (-) |
| 27. | N27 | 10 thn/ P | Negatif (-) |
| 28. | N28 | 10 thn/ L | Negatif (-) |
| 29. | N29 | 10 thn/ L | Negatif (-) |
| 30. | N30 | 10 thn/ L | Negatif (-) |
| 31. | N31 | 10 thn/ L | Negatif (-) |
| 32. | N32 | 9 thn/ L | Negatif (-) |
| 33. | N33 | 9 thn/ L | Negatif (-) |
| 34. | N34 | 10 thn/ P | Negatif (-) |
| 35. | N35 | 9 thn/ P | Negatif (-) |
| 36. | N36 | 9 thn/ L | Negatif (-) |
| 37. | N37 | 8 thn/ L | Negatif (-) |
| 38. | N38 | 8 thn/ L | Negatif (-) |
| 39. | N39 | 6 thn/ L | Negatif (-) |
| 40. | N40 | 8 thn/ P | Negatif (-) |

Mengetahui
Penanggung Jawab Laboratorium



Adrianus Ola Wuan, S.Si.,M.Sc
NIP. 198504112010121003

Pembimbing Penelitian



Meylani F. Bessie, A.Md.Kes
NIP. 199805132023212011

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian









