

LAMPIRAN

LAMPIRAN I

PENGUMPULAN DATA KASUS DBD SEBELUM DAN SESUDAH IMPLEMENTASI WOLBACHIA

6/10/25, 5:35 PM

Epicollect5 - 03_IMPLEMENTASI WOLBACHIA KEL OEBOBO 2025 - FormBuilder

03_IMPLEMENTASI WOLBACHIA KEL OEBOBO 2025

Survei DBD Wolbachia Oebobo

NAMA PETUGAS

HARI/TANGGAL

ALAMAT (RT/RW)

NAMA KEPALA KELUARGA

Apakah anggota keluarga pernah mengalami Demam Berdarah?

☐ YA

☐ TIDAK

Berapa Jumlah Anggota Keluarga yang Mengalami DBD sebelum
Implementasi Wolbachia

☐ 0

☐ 1

☐ > 1

Berapa Jumlah Anggota Keluarga yang Mengalami DBD Sesudah
Implementasi Wolbachia

☐ 0

☐ 1

☐ > 1

Berapa Usia Anggota Keluarga yang Mengalami DBD Sebelum Implementasi Wolbachia ?

☐ 1-5 Tahun☐ 6-20 Tahun☐ > 50 Tahun

Berapa Usia Anggota Keluarga yang Mengalami DBD Sesudah Sebelum Implementasi Wolbachia ?

☐ 1-5 Tahun☐ 6-20 Tahun☐ > 50 Tahun

Apakah ada tindakan yang dilakukan untuk mencegah DBD?

☐ YA☐ TIDAK

Jenis Tindakan yang Dilakukan

Apakah ada tindakan yang dilakukan oleh puskesmas untuk pengendalian DBD?

☐ YA☐ TIDAK

Jenis Tindakan yang Dilakukan

Apakah Bapak/Ibu pernah mendapat informasi mengenai Penerapan nyamuk wolbachia?

☐ YA☐ TIDAK

Dalam bentuk apa Informasi yang di dapat

Apakah selama penerapan wolbachia kegiatan PSN dan Abatesasi tetap dilakukan ?

☐ YA

☐ TIDAK

FOTO RUMAH

LOKASI SURVEI

INSTRUMEN WAWANCARA IMPLEMENTASI WOLBACHIA

Nama Petugas :

Hari/ Tanggal :

Data Khusus

Nama Kader :

Pendidikan :

Pertanyaan :

1. Bisa Anda jelaskan secara singkat apa yang dimaksud dengan teknologi Wolbachia dan bagaimana cara kerjanya dalam mengendalikan DBD?
2. Bagaimana proses penyebaran informasi mengenai teknologi wolbachia?
3. Bagaimana proses pemilihan rumah warga yang menjadi orang tua asuh untuk ember wolbachia?
4. Apa saja syarat atau kriteria rumah orang tua asuh yang dapat berpartisipasi dalam program ini?
5. Bagaimana prosedur peletakkan ember wolbachia di rumah warga?
6. Apa maksud dari penempatan ember dalam radius 75 meter ?
7. Mengapa ember harus diletakkan di tempat yang teduh?
8. Apa yang harus dilakukan oleh warga yang menjadi orang tua asuh terhadap ember tersebut ?

9. Kapan waktu untuk melakukan monitoring ?
10. Apa yang dilakukan saat monitoring ?
11. Bagaimana cara memastikan telur nyamuk wolbachia berkembang dengan baik dalam ember ?
12. Apa yang dinilai dalam proses evaluasi ?
13. Bagaimana cara kader memastikan masyarakat tetap berpartisipasi selama implementasi wolbachia?
14. Apa langkah yang dilakukan jika ada warga yang menolak atau menghentikan partisipasi saat implementasi wolbachia ?
15. Sejauh ini, apakah ada bukti atau data yang menunjukkan keberhasilan metode ini dalam menekan kasus DBD ?
16. Apa harapan Anda terhadap keberlanjutan program ini di masa mendatang ?

INSTRUMEN WAWANCARA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI IMPLEMENTASI WOLBACHIA

Data Umum

Nama Petugas :

Hari / Tanggal :

Nama Kader :

1. Berapa Standar SDM untuk implementasi wolbachia dan Berapa SDM yang tersedia saat ini?
2. Penerimaan Informasi oleh masyarakat mengenai implementasi wolbachia ?
3. Berapa kebutuhan dana untuk implementasi wolbachia dan Berapa dana yang tersedia saat ini ?
4. Bagaimana Keterlibatan lintas Sektor (Lurah, RT/RW) dalam penerimaan implementasi wolbachia ?

Lampiran II. Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

📍 Jalan Pet A. Tallo, Liliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8800256
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1423/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

20 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Angela Oralita Jiberlin Hiuw
NIM : P06303330220217
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Judul : Gambaran Penyakit Demam Berdarah Dengue Pasca Implementasi Wolbachia Di Kelurahan Oebobo Kota Kupang
Tempat Penelitian : Kelurahan Oebobo Kota Kupang

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>





PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Doroa Rahmat Nomor 1 – Makelut
(Gedung B Lantai I, II Komplek Kantor Gubernur Loma)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364465
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/334/DPMTSP/2025

Yang beranda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hoses Peliokila, S.Sos, MM
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu PINTU Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Angela Oralia Jberlin Hiw
NM : PO6303330220217
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE PASCA IMPLEMENTASI WOLBACHIA DI KELURAHAN OBOBO KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : Kelurahan Obobo Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 26 Februari 2025
- b. Berakhir : 01 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatanganannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP 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, 21 Februari 2025

a.n. Plt. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu PINTU Provinsi NTT,

Noldy Hoses Peliokila, S.Sos, MM
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu PINTU Provinsi NTT
NIP. 197111271986031005

Tembusan :

1. Plt. 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 KOTA KUPANG
KECAMATAN OBOBO
KELURAHAN OBOBO
Jl. Cak Doko No.16 Oobobo - Kota Kupang

SURAT IJIN PENELITIAN
Nomor : Kel.Oeb.072 / 01 / III / 2025

Berdasarkan : Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/334/DPMPSTP/2025
Menimbang : Bahwa demi kelancaran tugas dimaksud perlu dikeluarkan
Surat Rekomendasi

LURAH OBOBO

Dengan ini menerangkan TIDAK KEBERATAN Kepada :

Nama : ANGELA ORALITA JIBERLIN HIUW
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P05303330220217
Universitas : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang, Jurusan D-III Sanitasi
Untuk : Melaksanakan Kegiatan Izin Penelitian dengan judul :

* Gambaran Penyakit Demam Berdarah Dengue Pasca Implementasi Wolbachia Di Kelurahan
Oobobo Kota Kupang *

Lamannya : 26 Februari 2025 s/d 01 Mei 2025
Lokasi : Kelurahan Oobobo
Pengikut : --

DENGAN KETENTUAN :

1. Wajib memberitahukan maksud dan tujuan kepada Lurah dan instansi Pemerintah / Swasta yang hendak diteliti.
2. Selama melakukan penelitian tidak di ijinakan melakukan kegiatan lain yang dapat mengganggu ketertiban masyarakat.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian kepada Lurah Oobobo.
4. Ijin penelitian ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila pihak peneliti melanggar ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini di berikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan dan diharapkan agar pihak - pihak terkait dapat memberikan bantuan sesuai ketentuan peraturan yang berlaku.

Kupang, 03 Maret 2024

LURAH OBOBO, pl

ION EDWARD P. PURBA SE. MM
NIP. 19750326 201001 1 009



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN OEBOBO
KELURAHAN OEBOBO
Jl. Cak Doko No.16 Oebobo – Kota Kupang

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : Kel.Oeb.072 / 03 / VI / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini, Lurah Oebobo menerangkan bahwa :

Nama : ANGELA ORALITA JIBERLIN HIUW
NIM : P05303330220217
Mahasiswa Pada : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang, Jurusan D-III Sanitasi
Fakultas : -

Telah selesai melakukan Penelitian di wilayah **KELURAHAN OEBOBO** dengan baik dari tanggal 22 Februari 2025 s/d 01 Mei 2025.

Judul Penelitian :

" Gambaran Penyakit Demam Berdarah Dengue Pasca Implementasi Wolbachia Di Kelurahan Oebobo Kota Kupang "

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Kupang, 11 Juni 2025


Ah. LURAH OEBOBO
Kasie. Pel. Mas,

BONITA KARULINA
NIP. 19720530 199803 2 009

Lampiran III. Master Tabel

z	RT/RW	Anggota Keluarga DBD Melakukan Tindakan PeJenis TindalPengendalian oleh Puske							
		YA	TIDAK	YA	TIDAK			YA	TIDAK
AH	001/001	0	1	1	0	PSN		1	0
HD	001/001	0	1	1	0	PSN		1	0
VS	002/001	0	1	1	0	PSN		1	0
IY	003/001	0	1	1	0	PSN		1	0
MK	005/002	0	1	1	0	PSN		1	0
JL	006/002	0	1	1	0	PSN		1	0
YF	008/003	0	1	1	0	PSN		1	0
DRR	008/003	0	1	1	0	PSN		1	0
DK	011/004	0	1	1	0	PSN		1	0
MN	011/004	0	1	1	0	PSN		1	0
DK	014/012	0	1	1	0	PSN		1	0
PB	015/012	0	1	1	0	PSN		1	0
WT	016/012	0	1	1	0	PSN		1	0
AH	016/012	0	1	1	0	PSN		1	0
HW	016/012	0	1	1	0	PSN		1	0
AP	017/006	0	1	1	0	PSN		1	0
SN	019/006	0	1	1	0	PSN		1	0
AE	019/006	0	1	1	0	PSN		1	0
JN	020/007	0	1	1	0	PSN		1	0
CM	021/009	0	1	1	0	PSN		1	0
AT	021/009	0	1	1	0	PSN		1	0
AL	022/007	0	1	1	0	PSN		1	0
RK	025/009	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
BT	025/009	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
YT	025/009	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
EEP	025/009	0	1	1	0	PSN		1	0
SM	025/009	0	1	1	0	PSN,Abatesa		1	0
JA	025/009	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
PM	026/009	0	1	1	0	PSN		1	0
YD	027/009	0	1	1	0	PSN Abatesa		1	0
YD	028/009	0	1	1	0	Abate		1	0
AS	030/010	0	1	1	0	PSN,Abatesa		1	0
DN	030/010	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
RM	030/010	0	1	1	0	PSN,Abatesa		1	0
BK	031/010	0	1	1	0	Abate,PSN		1	0
MBP	031/010	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
DP	032/011	0	1	1	0	Abatesasi, P!		1	0
YL	034/011	0	1	1	0	Abatesasi, P!		1	0
WB	034/011	0	1	1	0	PSN,Abatesa		1	0
BM	034/011	0	1	1	0	PSN,Abatesa		1	0
YD	034/011	0	1	1	0	PSN, Abates		1	0
ML	035/011	0	1	1	0	Abatesasi		1	0
HB	038/002	0	1	1	0	PSN		1	0
AT	038/002	0	1	1	0	Abatesasi, P!		1	0

Jenis Tindakan	Menerima Informasi Imunisasi yang didapat		Pengendalian tetap dilakukan	
	YA	TIDAK	YA	TIDAK
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Penyuluhan Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Dari Petugas Kelurahan	1	0
Abate	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abate	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kelurahan	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Posyandu dengan kader	1	0
Abatesasi	1	0 Petugas kesehatan	1	0
Abatesasi	1	0 Rapat Kelurahan	1	0
Abatesasi	1	0 Penyuluhan	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Dari Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Pamflet	1	0
Abatesasi	1	0 Bimtek	1	0
Abatesasi	1	0 Penyuluhan	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Penyebaran informasi	1	0
Abatesasi	1	0 Bimtek	1	0
Abatesasi	1	0 Penyuluhan	1	0
Abatesasi	1	0 Penyuluhan	1	0
Abatesasi	1	0 Bimtek	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0
Abatesasi	1	0 Kader	1	0

[illegible]

Nama Kader	Faktor yg Mempengaruhi Implementasi Wolb			
	P1	P2	P3	P4
JD	1	1	1	3
RM	1	1	1	3
ML	1	1	1	3
PK	1	1	1	3
AN	1	1	1	3

Lampiran IV. Peta Wilayah Kelurahan Oebobo



Lampiran V. Peta Pesebaran Rumah OTA Ember Wolbachia Kelurahan Oebobo



Lampiran VI. Dokumentasi Penelitian

Survei Rumah Orang Tua Asuh Ember Wolbachia



Lampiran VII. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ;

e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : ANGELA ORALITA JUBERLIN HIUW
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303330220217
Dosen Pembimbing : Oktofianus Sila, SKM.,M.Sc
Penguji : Ety Rahmawati,SKM.,M.Si
Jurusan : D-III Sanitasi
Judul Karya Ilmiah : GAMBARAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH
DENGUE PASCA IMPLEMENTASI WOLBACHIA DI
KELURAHAN OEBOBO KOTA KUPANG

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 20,39% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lampiran VIII. Lembar Asistensi Proposal dan Tugas Akhir



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI SANITASI

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256
 Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR ASISTENSI PROPOSAL DAN TUGAS AKHIR

(Minimal 10 kali)

Nama : Angela Oratita Jubertin Hiuw
 NIM : P05303330220217
 Judul TA : Gambaran Penyakit Demam Berdarah Dengue
Pasca Implementasi Wolbachia di Kelurahan
Oebobo
 Dosen Pembimbing : Oktofranus Sila, SKM., M.Sc.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tandatangan Pembimbing
1	30/10/2024	Konsultasi Judul TA	
2	25/11/2024	Konsultasi Kedua (BAB I)	
3	8/01/2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	
4	13/01/2025	Konsultasi Revisi Bab I dan BAB II	
5	18/01/2025	Konsultasi Revisi Bab I, II dan III	
6	15/01/2025	Konsultasi BAB III	
7	30/01/2025	Konsultasi Revisi Proposal	
8	21/05/2025	Konsultasi BAB IV Hasil dan Pembahasan	
9	22/05/2025	Konsultasi Pembahasan	
10	03/06/2025	Konsultasi BAB IV	
11	05/06/2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	
12			

Kupang,
 Ketua Program Studi,

Oktofranus Sila, SKM., M.Sc.
 NIP 19751019200031001

Program Pendidikan D III SANITASI
 Form Tugas Akhir