

DAFTAR PUSTAKA

- Amin, H.Z, & Sungkar, S., 2013. Perkembangan Mutakhir Vaksin Demam Berdarah Dengue. *eJKI*. Vol. 1, No. 3, hal. 226-223.
- Analestariastuti, W.O, & Bahar, & Tina, L. 2014. Perbedaan Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Dengan Metode Cerita Dan Ceramah Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Siswa Sd Tentang Penyakit DBD, *JURNAL MKMI*, hal. 8-15.
- Arsin, A.A.. 2013. *Epidemiologi Demam Berdarah Dengue (DBD) di Indonesia*. Makassar: Massagena Press.
- Attamimy, H.B., & Qomaruddin, M.B., 2017. Aplikasi Health Belief Model Pada Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue. *Jurnal Promkes*. Vol. 5 No. 2, hal. 245 - 255.
- Ayudhya, P. et al., 2014. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Masyarakat Tentang Penyakit Demam Berdarah Dengue Dengan Pencegahan Vektor di Kelurahan Malalayang 1 Barat Kota Manado. *Jurnal Kedokteran Komunitas dan Tropik*: Volume II Nomor 1, hal. 9-13.
- Ayun, L.L, Pawenang, E.T., 2019. Hubungan antara Faktor Lingkungan Fisik dan Perilaku dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Sekaran, Kecamatan Gunungpati, Kota Semarang. *Public Health Perspective*. Journal 2 (1) (2017) 97 - 104.
- Dahlan, M.S., 2009. *Besar sampel dan cara pengambilan sampel dalam penelitian kedokteran dan kesehatan, seri evidence based medicine edisi 2*. Jakarta: Salemba medika.
- Darmadi, Hamid. 2011. Metode Penelitian Pendidikan. Bandung: Alfabeta.
- Daryanto, 2011. Ilmu komunikasi I. Bandung: PT Sarana Tutorial Nurani.
- Dewi, T.F, & Wiyono, J. & Ahmad, Z.S., 2019. Hubungan Pengetahuan Orang Tua Tentang Penyakit Dbd Dengan Perilaku Pencegahan Dbd Di Kelurahan Tlogomas Kota Malang. *Nursing News*, Volume 4, Nomor 1, hal. 348-358.

Joseph A. 2013. *The Interpersonal Communication Book 13th edition*. United States of America: Pearson Education, Inc.

2018. *Profil Kesehatan Sulawesi Tenggara 2018*, Kendari: Dinas kesehatan



- Dinkes. 2018. *Profil Kesehatan Kota Baubau 2018*, Kota Baubau: Dinas Kesehatan
- Dinkes. 2019. *Profil Kesehatan Kota Baubau 2019*, Kota Baubau: Dinas Kesehatan
- Effendi, O.U. 1996. Ilmu Komunikas: Teori Komunikasi dan Praktek, Bandung: PT. Rosdakarya.
- Hasanah, H. 2015. Pengaruh Komunikasi Interpersonal Dalam Menurunkan Problem Tekanan Emosi Berbasis Gender. *SAWWA – Volume 11, Nomor 1*, hal. 51-73.
- Hutapea. L., 2016. Gaya Komunikasi Interpersonal Orangtua Dalam Mencegah Penyalahgunaan Narkoba Pada Remaja Di Desa Cinta Rakyat Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang. *Al-Balagh*, Vol. 1, No. 1, hal. 126-137.
- Ikhlasari, R.N., 2017. *Hubungan Pemberian Intervensi Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Terhadap Tingkat Pengetahuan, Sikap, Tindakan, dan Kontinuitas Masyarakat di Kecamatan Godean dan Mlati, Kabupaten Sleman*. skripsi. Universitas Islam Indonesia, Yogyakarta.
- Johnson, D. W., and Johnson, F. P. 2012. *Dinamika Kelompok Teori dan Keterampilan*, Edisi Kesembilan, PT. Indeks, Jakarta, pp. 49.
- Kemendes RI., 2019. *Wolbachia Efektif Turunkan Kasus DBD*. [online]. (diupdate 22 Agustus 2019). <https://www.kemkes.go.id/article/view/19082300002/wolbachia-efektif-turunkan-kasus-dbd.html> (diakses 17 Desember 2019)
- Kemendes RI. 2019. *Kasus DBD Terus Bertambah, Anung Imbau Masyarakat Maksimalkan PSN* [online]. (diupdate 4 Februari 2019). <https://www.kemkes.go.id/article/view/19020600004/kasus-dbd-terus-bertambah-anung-imbau-masyarakat-maksimalkan-psn.html>, (diakses 17 Desember 2019)
- Kemendes RI. 2019. *Kesiapsiagaan Menghadapi Peningkatan Kejadian Demam Berdarah Dengue Tahun 2019* [online]. (diupdate 29 Januari 2019). <http://p2p.kemkes.go.id/kesiapsiagaan-menghadapi-peningkatan-kejadian-demam-berdarah-dengue-tahun-2019/>(diakses Desember 2019)

es RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*, Jakarta: menterian Kesehatan



- Kholid, A. 2012. *Promosi Kesehatan Dengan Pendekatan Teori Perilaku, Media, dan Aplikasi*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Listyorini, P.I. 2016. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk (Psn) Pada Masyarakat Karangjati Kabupaten Blora. *INFOKES*, VOL 6 NO 1, hal. 6-14.
- Lontoh. R.Y. & Rattu. A.J.M., & Kaunang. W.P.J., Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Dengan Tindakan Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Kelurahan Malalayang 2 Lingkungan III. *PHARMACONJurnal Ilmiah Farmasi – UNSRAT* Vol. 5 No. 1 FEBRUARI 2016 ISSN 2302 - 2493. hal. 382-388.
- Muhammad, Arni. 2015. *Komunikasi Organisasi*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Mulianazar, S., 2017. Komunikasi Persuasif Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD). *JOM FISIP*. Vol. 4 No.1, hal. 1-15.
- Mulyana, Deddy. 2013. *Ilmu Komunikasi: Suatu Pengantar*, Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Nealon, J. et al., 2019. Feasibility of case-control and test-negative designs to evaluate dengue vaccine effectiveness in Malaysia *Vaccine* 37, hal. 5891–5898.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Promosi dan Perilaku Kesehatan Edisi Revisi* Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2014., *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Edisi revisi. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurhayati, E., 2017. Pengaruh Komunikasi Interpersonal Orang Tua Tentang Pendidikan Seks Terhadap Perilaku Seksual Remaja Di Kelurahan Tatura Utara Kecamatan Palu Selatan Kota Palu. *Jurnal Online Kinesik* Vol. 4 No. 2, hal. 13-30.
- Pangemanan, H.C., & Kundre, R. & Lolong, J., 2016. Hubungan Tindakan Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Desa Watutumou I, li & lii Wilayah Kerja Puskesmas Kolongan. *e-journal Keperawatan (e-Kp)*. Volume 4 nomor 2, hal.



Patriana, E. 2014. Komunikasi Interpersonal Yang Berlangsung Antara Pembimbing Kemasyarakatan Dan Keluarga Anak Pelaku Pidana Di Bapas Surakarta. *Journal of Rural and Development* Volume V No. 2, hal. 203-213.

Pearson, Judy C. 2011. *Human Communication*. New York : Aptara

Program Pascasarjana. 2018. *Pedoman Penulisan Tesis dan Disertasi Edisi 4*. Makassar, Universitas Hasanuddin.

Rakhmat, J. 2001. Psikologi Komunikasi, Bandung: Remaja Rosdakarya.

Rakhmat, J. 2012. *Psikologi Komunikasi*. Bandung: Rosdakarya.

Riwidikdo, H. 2010. *Statistik Kesehatan*. Yogyakarta : Mitra Cindikia.

Rogers, E.M. dan Shoemaker, F.F. 1971. *Communication of Innovations*, London: The Free Press.

Rogers, E.M., 1983. *Diffusions of Innovations, Third Edition*. Free Press. New York.

Rohman, A.A. & Syamsulhuda. & Sugihantono, Anung., Hubungan Paparan Media Informasi Dengan Pengetahuan Penyakit Demam Berdarah Dengue Pada Ibu-Ibu Di Kelurahan Sambiroto Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*. Volume 4, Nomor 2, (ISSN: 2356-3346).

Rusmalinda, S., & Saputri, M.E. 2016. Pengaruh Komunikasi Interpersonal Terhadap Kinerja Karyawan Di Lembaga Bimbingan Dan Konsultasi Belajar Prestise. *e-Proceeding of Management* : Vol.3, No.1, hal. 492-496.

Sari, R., 2019. *Edukasi Kesiapsiagaan Bencana Gempa Dengan Metode Simulasi Dan Media Buku Bergambar Pada Siswa Di Dua Sekolah Dasar Negeri Kabupaten Majene, Sulawesi Barat Tahun 2019*. Tesis. Universitas Hasanuddin, Makassar.

Sastroasmoro, S. (2011). *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Jakarta: Binarupa Aksara.

h, D., & Ginandjar, P. & Hestningsih, R., & Yulawati, S., 2019. Hubungan Pengetahuan Tentang Pengendalian Vektor Demam Berdarah Dengue (Dbd) Dengan Praktik Penggunaan Insektisida



Rumah Tangga Di Kelurahan Tembalang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*. Volume 7, Nomor 4, (ISSN: 2356-3346).

Shidiq, P., 2010. *Keefektifan Penyuluhan Keluarga Terhadap Pemberantasan Demam Berdarah Dengue Di Kabupaten Bondowoso*. Tesis. Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Stang. 2014. *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. Jakarta: Mitra Wacana Media.

Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Sugiyono. 2017. *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods)*. Bandung: Alfabeta.

Suryabrata, S., 2011. *Metode Penelitian*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.

Susilaningrum, R. 2015. *Asuhan keperawatan bayi dan anak*. Jakarta: Salemba Medika

Sutrisna, B.. 2010. *Pengantar Metode Epidemiologi*. (E. Purwaningsih, Ed.) (Cetakan Pertama). Jakarta: Dian Rakyat.

Swaina, S. et al., 2019. Risk factors for dengue outbreaks in Odisha, India: A case-control study. *Journal of Infection and Public Health*.

Wahid, A. 2007. *Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Wardiah, Lasmi M. 2016. *Teori Perilaku dan Budaya Organisasi*. Bandung: Pustaka Setia.

Weningtyas, E, & Suseno, M.N., 2012. Pengaruh Komunikasi Interpersonal Dan Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Konsumen. *Psikologika* Volume 17 Nomor 1,. hal. 17-26.

Widayati & Yekti., 2015. *CEKAL (Cegah dan Tangkal) Sampai Tuntas Demam Berdarah*. Yogyakarta: Andi Offset.

Widyawati. 2010. *Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Siswa Sekolah Dasar Dalam Pencegahan Demam Berdarah Dengue Di Kecamatan Medan Denai*. Tesis. Universitas Sumatera Utara, Medan.

uma, IB. 2016. *Uji Coba Terpadu Pengukuran, Penyebaran Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Praktik*



Tentang Pencegahan Demam Berdarah Dengue Di Wilayah Kerja Puskesmas Bebandem. Tesis. Universitas Udayana, Denpasar.

LAMPIRAN



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 1

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya Budi Utama, Mahasiswa Pasca Sarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat konsentrasi Epidemiologi Universitas Hasanuddin Makassar, bermaksud melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Komunikasi Interpersonal terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau Tahun 2020”**. Sehubungan dengan penelitian tersebut, saya sebagai peneliti memohon kesediaan bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Penelitian ini dilakukan murni hanya untuk penelitian dan pengembangan ilmu pengetahuan. Data yang peneliti peroleh akan dijaga kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan ke pihak lain yang tidak berkepentingan. Peneliti mengharapkan kesediaan bapak/ibu untuk memberikan informasi dan jawaban yang sesuai dengan keadaan yang sebenarnya. Partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bapak/ibu bebas untuk ikut menjadi responden penelitian atau menolak tanpa sanksi apapun. Kesediaan bapak/ibu sebagai responden sangat membantu dalam penelitian ini.

Demikian informasi ini disampaikan, apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah tersedia. Atas perhatian dan kerjasama bapak/ibu saya sampaikan terima kasih.

Makassar, Februari 2020

Peneliti



BUDI UTAMA

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh,
Salam sejahtera,

Perkenalkan Saya **Budi Utama, SKM**. Mahasiswa Epidemiologi Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Hasanudin Makassar pada kesempatan ini akan melakukan penelitian mengenai "**Pengaruh Komunikasi Interpersonal terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau Tahun 2020**". Untuk itu kami mohon agar saudara berpartisipasi untuk mengisi kuesioner ini demi mendukung keberhasilan penelitian ini.

Saudara kami harapkan menjawab dengan jujur dan terhindar dari intervensi (diskusi/saran) orang lain. Jawaban murni dari saudara sangat penting bagi penelitian ini. Kuesioner ini tidak menilai saudara secara pribadi. Identitas saudara juga tidak akan kami catat dan jawaban anda tidak akan kami beritahukan kepada siapapun demi menjaga kerahasiaan saudara.

Atas kerjasama dan partisipasi saudara kami ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Budi Utama, SKM

Informed Consent

Dengan ini saya Bersedia Tidak Bersedia, untuk mengikuti penelitian yang dilakukan oleh saudara Budi Utama, SKM dan akan memberikan informasi yang sebenarnya.

Baubau, Februari 2020

(Nama :.....)

Jawab : Budi Utama, SKM

: Jl. Perintis Kemerdekaan VII Tamalanrea Makassar

: 081280571418

: budiutama70@yahoo.com



Lampiran 3

“RAHASIA”

Kode Responden.

ISILAH JAWABAN PADA LEMBAR YANG TELAH DISEDIAKAN.

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Kode Responden :(diisi oleh peneliti)

Umur :Tahun

Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan

Status Perkawinan : Kawin Belum Kawin

Pendidikan terakhir

- Tidak Sekolah
- Tamat SD/MI/Sederajat
- Tamat SMP/SLTA/MTs/Sederajat
- Tamat SMA/SMK/MA/Sederajat
- Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)

Sumber informasi pertama tentang DBD

- Guru Koran
- Orang Tua Majalah
- Tenaga Kesehatan Televisi (TV)
- Teman Radio
- Internet
- lainnya.....

ada tahun 2019 sudah berapa kali ada kunjungan pemeriksaan
antik?..... kali



Pada tahun 2019 sudah berapa kali rumah Bapak/Ibu di fogging?..... kali

B. KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN RESPONDEN

Benar Salah

No.	Pengetahuan responden terhadap pencegahan DBD	Benar	Salah
1.	Penyakit DBD adalah penyakit yang menular.		
2.	Penyakit DBD adalah penyakit yang berbahaya.		
3.	Penyakit DBD dapat dapat dicegah dengan imunisasi.		
4.	Penyebab DBD adalah nyamuk Aedes aegypti.		
5.	Penyakit DBD ditularkan kepada orang lain melalui gigitan nyamuk Aedes aegypti.		
6.	Ciri-ciri nyamuk Aedes aegypti berwarna hitam bintik-bintik putih di badan dan kakinya.		
7.	Siklus nyamuk Aedes aegypti berasal dari telur yang berubah menjadi jentik dan menjadi kepompong.		
8.	Nyamuk Aedes aegypti menggigit pada malam hari.		
9.	Nyamuk Aedes aegypti berkembang biak di air tergenang yang bersih.		
10.	Jarak terbang nyamuk Aedes aegypti sekitar 100 – 200 meter.		
11.	Tanda-tanda penyakit DBD adalah demam tinggi, nyeri kepala, ulu hati, sendi dan otot.		
	Tanda-tanda syok pada penyakit DBD adalah penderita tampak gelisah, kaki dan tangan dingin.		



13.	Bintik-bintik merah dikulit dan mimisan merupakan tanda DBD.		
14.	Penderita DBD harus segera diberi pertolongan dengan memberikan cairan yang banyak.		
15.	Penderita DBD harus segera di bawa ke puskesmas, atau rumah sakit jika mengalami salah satu tanda DBD..		
16.	Mencegah DBD dengan 3 M plus		
17.	3 M adalah menguras, menutup dan mengubur atau mendaur ulang kaleng bekas, botol bekas dan ban bekas.		
18.	Fogging merupakan tindakan pengasapan/penyemprotan nyamuk apabila terjadi kasus..		

C. KUESIONER SIKAP RESPONDEN

No.	Sika responden terhadap pencegahan DBD	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
1.	Saya akan melakukan PSN-DBD di rumah seminggu sekali.				
2.	Saya akan memberikan contoh kepada keluarga saya cara melakukan 3 M.				
3.	Saya akan membersihkan bak mandi di rumah saya minimal sekali seminggu.				
	akan menutup rapat tempat pungan air				



5.	Saya akan membersihkan tempat penampungan air di rumah seminggu sekali.				
6.	Saya akan menggunakan obat anti nyamuk atau memakai kelambu untuk menghindari gigitan nyamuk.				
7.	Jika saya menemukan kaleng, potongan bambu, tempurung kelapa, maka saya akan menelungkupnya atau menanamnya di tanah.				
8.	Saya akan memberikan informasi tentang pencegahan DBD kepada keluarga saya dan teman-teman saya di rumah.				
9.	Saya tidak akan membiarkan baju bekas pakai bergantung di kamar.				
10.	Saya akan ikut serta melakukan PSN-DBD di sekitar lingkungan rumah.				

D. KUESIONER TINDAKAN RESPONDEN

No.	Tindakan responden terhadap pencegahan DBD	Ya	Tidak
1.	Menguras bak penampungan air minimal satu minggu sekali		
2.	Memberikan bubuk abate pada bak air yg tidak dapat dikuras dengan baik.		
	Menutup rapat bak/tempat penampungan air		
	Mencuci atau semua wadah air atau yang dapat menampung air		



	seminggu sekali		
5.	Tidak membiarkan pakaian bekas pakai bergantung di kamar.		
6.	Menggunakan kelambu saat tidur		
7.	Menggunakan baju lengan panjang atau lotion anti nyamuk saat tidur atau saat di luar rumah.		
8.	Menyemprotkan insektisida atau menggunakan obat nyamuk.		
9.	Menelungkupkan barang bekas seperti ban bekas dan kaleng bekas.		
10.	Tidak membuang sembarangan barang bekas seperti ban bekas dan kaleng bekas yang berpotensi menampung air.		

Terima kasih atas kerjasamanya.

Total Nilai :

**Diisi Peneliti.*



Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN INTERVENSI KOMUNIKASI INTERPERSONAL

Setelah dilaksanakan pretest komunikasi interpersonal dengan kuesioner kepada responden dilanjutkan dengan observasi tindakan pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD)

Identitas Responden

Nama :

Alamat :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :



LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN

No.	Item Observasi Tindakan Komunikasi Interpersonal	Ya	Tidak
1.	Menguras bak penampungan air minimal satu minggu sekali		
2.	Memberikan bubuk abate pada bak air yg tidak dapat dikuras dengan baik.		
3.	Menutup rapat bak/tempat penampungan air		
4.	Memantau semua wadah air atau yang dapat menampung air seminggu sekali		
5.	Tidak membiarkan pakaian bekas pakai bergantung di kamar.		
6.	Menggunakan kelambu saat tidur		
7.	Menggunakan baju lengan panjang atau lotion anti nyamuk saat tidur atau saat di luar rumah.		
8.	Menyemprotkan insektisida atau menggunakan obat nyamuk.		
9.	Menelungkupkan barang bekas seperti ban bekas dan kaleng bekas.		
10.	Tidak membuang sembarangan barang bekas seperti ban bekas dan kaleng bekas yang berpotensi menampung air.		



kasih atas kerjasamanya.

Lampiran 5

KERANGKA ACUAN PELAKSANAAN INTERVENSI KOMUNIKASI INTERPERSONAL

Sebelum dilaksanakan komunikasi interpersonal terlebih dahulu dilakukan pretes kepada responden untuk mengetahui pengetahuan, sikap dan tindakan (prilaku) pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD)

Materi Komunikasi Interpersonal

Judul : DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)

Tujuan : Responden dapat mengetahui, memahami dan mempunyai sikap tindakan yang positif tentang pencegahan Demam Berdarah Dengue yang dimulai dari pengertian, penyebab, cara penularan, ciri-ciri nyamuk *Aedes aegypti*, tanda - tanda, pencegahan, pemberantasan sarang nyamuk dan pengobatan DBD.

Waktu : 15-30 menit

Responden : Rumah Tangga (RT) kelompok intervensi di Kelurahan Lanto sebanyak 39 Orang

Metode : Komunikasi interpersonal.

Lokasi : Kelurahan Lanto



1. Pengertian

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh infeksi virus dengue yang ditularkan oleh nyamuk *Aedes aegypti*. Nyamuk yang menggigit hanya nyamuk betina. Nyamuk ini menggigit 2 jam setelah matahari terbit dan 2 jam sebelum matahari terbenam. Sering menimbulkan wabah dan kematian dimana vaksin untuk mencegahnya belum ditemukan.

2. Penyebab

Penyakit DBD disebabkan oleh virus dengue.

3. Cara Penularan

Penyakit DBD ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*. Penularan dapat terjadi bila ada tiga factor yang berperan yaitu manusia, virus dengue dan nyamuk *Aedes aegypti*.

Bila nyamuk *Aedes aegypti* menggigit/ mengisap darah manusia penderita DBD, maka virus dengue ikut terhisap dan akan berkembang biak dan menyebar ke seluruh tubuh nyamuk termasuk pada kelenjar liurnya.

Bila nyamuk menggigit /mengisap darah orang yang sehat maka virus tersebut akan dipindahkan bersama air liur nyamuk.

Jika orang yang ditularkan tidak memiliki kekebalan maka ia akan segera menderita DBD dalam waktu 7 hari.

terutama menyerang anak-anak, namun dapat juga menyerang orang dewasa.



Penyakit ini timbulnya mendadak dan dalam waktu beberapa hari dapat mengakibatkan kematian.

4. Ciri-Ciri Nyamuk *Aedes aegypti*
 - a. Warnanya hitam, bintik-bintik putih di badan dan kakinya.
 - b. Menggigit pada pagi hari dan sore hari.
 - c. Hidup di dalam rumah dan sekitarnya terutama di tempat-tempat yang agak gelap dan lembab serta kurang sinar matahari.
 - d. Berkembangbiak / meletakkan telurnya pada air jernih yang tidak mengalir dan tidak bersentuhan dengan tanah seperti bak mandi, tempayan, drum, vas bunga dan barang-barang yang dapat menampung air seperti kaleng kosong, ban bekas, tempat minuman burung dan lain-lain.
 - e. Jarak terbang sekitar 100 - 200 meter.
5. Tanda – Tanda DBD :
 - a. Demam tinggi disertai :
 - 1) Nyeri kepala, ulu hati, belakang bola mata, sendi dan otot.
 - 2) Tidak mau makan, susah buang air besar, mual, dan nyeri tenggorokan
 - b. Tanda-tanda perdarahan seperti : Bintik-bintik merah pada kulit., Mimisan, Gusi berdarah, Muntah darah, dan Buang air besar berdarah.
 - c. Pembesaran hati
 - d. Syok, di tandai oleh tangan dan kaki dingin, kulit lembab dan penderita penderita gelisah.

Segera bawa ke puskesmas atau rumah sakit jika mengalami salah satu tanda DBD di atas..



pegahan 3 M Plus

Menguras tempat-tempat penampungan air seperti bak mandi/WC, tempayan, drum dan lain-lain sekurang-kurangnya

seminggu sekali atau menaburkan bubuk abate (abatesasi) yang dapat diperoleh di puskesmas. Membuang air penampungan dispenser dan penampungan kulkas setiap hari. Mengganti dan membersihkan tempat air minum hewan peliharaan setiap hari.

- 2) Menutup tempat penampungan air sehingga mencegah nyamuk *Aedes aegypti* tidak dapat masuk dan bertelur di dalamnya.
- 3) Mengubur atau mendaur ulang kaleng bekas, botol bekas, ban bekas, potongan bamboo atau tempat yang bisa digenangi air yang ada di rumah / sekitar lingkungan rumah.

Plus :

- 1) Menggunakan kelambu.
- 2) Menggunakan obat anti nyamuk dan lotion anti nyamuk
- 3) Memelihara ikan pemakan jentik nyamuk misalnya pada penampungan air dan kolam ikan yang ada di rumah.

Cara yang paling tepat dan sederhana dengan memberantas jentik-jentik nyamuk *Aedes aegypti* di tempat berkembang biaknya. Cara ini dikenal dengan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) DBD secara teratur sekurang-kurangnya seminggu sekali.

7. Pemberantasan

Pemberantasan nyamuk dewasa dilakukan dengan penyemprotan /pengasapan / fogging dengan menggunakan insektisida. Fogging dilakukan di dalam maupun diluar rumah. Cara ini dilakukan apabila terjadi kasus DBD.

8. Pengobatan

Beri minum sebanyak-banyaknya. Berikan kompres bila demam.

Gunakan obat penurun panas misalnya parasetamol sesuai dengan dosis. Harus segera di bawa ke pelayanan kesehatan (Puskesmas, rumah sakit, rumah sakit). Laporkan segera ke Puskesmas terdekat untuk



mendapat upaya penanggulangan seperti fogging agar tidak terjadi penyebaran.

Lampiran 6

KERANGKA ACUAN PELAKSANAAN PENYULUHAN DBD

Sebelum dilaksanakan Penyuluhan terlebih dahulu dilakukan pretes kepada responden untuk mengetahui pengetahuan, sikap dan tindakan (prilaku) pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD)

Materi Penyuluhan

Judul : DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)

Tujuan : Responden dapat mengetahui, memahami dan mempunyai sikap tindakan yang positif tentang pencegahan Demam Berdarah Dengue yang dimulai dari pengertian, penyebab, cara penularan, ciri-ciri nyamuk *Aedes aegypti*, tanda - tanda, pencegahan, pemberantasan sarang nyamuk dan pengobatan DBD.

Waktu : 60 menit (45 menit ceramah, 15 menit diskusi)

Responden : Rumah Tangga (RT) kelompok kontrol di Kelurahan Wameo sebanyak 39 orang

Metode : Ceramah dan diskusi

Media : Multimedia laptop dan proyektor

Lokasi : Kelurahan Wameo



7. Pengertian

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh infeksi virus dengue yang ditularkan oleh nyamuk *Aedes aegypti*. Nyamuk yang menggigit hanya nyamuk betina. Nyamuk ini menggigit 2 jam setelah matahari terbit dan 2 jam sebelum matahari terbenam. Sering menimbulkan wabah dan kematian dimana vaksin untuk mencegahnya belum ditemukan.

2. Penyebab

Penyakit DBD disebabkan oleh virus dengue.

3. Cara Penularan

Penyakit DBD ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*. Penularan dapat terjadi bila ada tiga faktor yang berperan yaitu manusia, virus dengue dan nyamuk *Aedes aegypti*.

Bila nyamuk *Aedes aegypti* menggigit/ mengisap darah manusia penderita DBD, maka virus dengue ikut terhisap dan akan berkembang biak dan menyebar ke seluruh tubuh nyamuk termasuk pada kelenjar liurnya.

Bila nyamuk menggigit /mengisap darah orang yang sehat maka virus tersebut akan dipindahkan bersama air liur nyamuk.

Jika orang yang ditularkan tidak memiliki kekebalan maka ia akan segera menderita DBD dalam waktu 7 hari.

DBD terutama menyerang anak-anak, namun dapat juga menyerang orang dewasa.

Penyakit ini timbulnya mendadak dan dalam waktu beberapa hari dapat mengakibatkan kematian.



4. Ciri-Ciri Nyamuk Aedes aegypti
 - a. Warnanya hitam, bintik-bintik putih di badan dan kakinya.
 - b. Menggigit pada pagi hari dan sore hari.
 - c. Hidup di dalam rumah dan sekitarnya terutama di tempat-tempat yang agak gelap dan lembab serta kurang sinar matahari.
 - d. Berkembangbiak / meletakkan telurnya pada air jernih yang tidak mengalir dan tidak bersentuhan dengan tanah seperti bak mandi, tempayan, drum, vas bunga dan barang-barang yang dapat menampung air seperti kaleng kosong, ban bekas, tempat minuman burung dan lain-lain.
 - e. Jarak terbang sekitar 100 - 200 meter.
5. Tanda – Tanda DBD :
 - a. Demam tinggi disertai :
 - 1) Nyeri kepala, ulu hati, belakang bola mata, sendi dan otot.
 - 2) Tidak mau makan, susah buang air besar, mual, dan nyeri tenggorokan
 - b. Tanda-tanda perdarahan seperti : Bintik-bintik merah pada kulit., Mimisan, Gusi berdarah, Muntah darah, dan Buang air besar berdarah.
 - c. Pembesaran hati
 - d. Syok, di tandai oleh tangan dan kaki dingin, kulit lembab dan penderita penderita gelisah.

Segera bawa ke puskesmas atau rumah sakit jika mengalami salah satu tanda DBD di atas..

6. Pencegahan 3 M Plus



Menguras tempat-tempat penampungan air seperti bak mandi/WC, tempayan, drum dan lain-lain sekurang-kurangnya seminggu sekali atau menaburkan bubuk abate (abatesasi) yang

dapat diperoleh di puskesmas. Membuang air penampungan dispenser dan penampungan kulkas setiap hari. Mengganti dan membersihkan tempat air minum hewan peliharaan setiap hari.

- b. Menutup tempat penampungan air sehingga mencegah nyamuk *Aedes aegypti* tidak dapat masuk dan bertelur di dalamnya.
- c. Mengubur atau mendaur ulang kaleng bekas, botol bekas, ban bekas, potongan bamboo atau tempat yang bisa digenangi air yang ada di rumah / sekitar lingkungan rumah.

Plus :

- a. Menggunakan kelambu.
- b. Menggunakan obat anti nyamuk dan lotion anti nyamuk
- c. Memelihara ikan pemakan jentik nyamuk misalnya pada penampungan air dan kolam ikan yang ada di rumah.

Cara yang paling tepat dan sederhana dengan memberantas jentik-jentik nyamuk *Aedes aegypti* di tempat berkembang biaknya. Cara ini dikenal dengan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) DBD secara teratur sekurang-kurangnya seminggu sekali.

7. Pemberantasan

Pemberantasan nyamuk dewasa dilakukan dengan penyemprotan / pengasapan / fogging dengan menggunakan insektisida. Fogging dilakukan di dalam maupun diluar rumah. Cara ini dilakukan apabila terjadi kasus DBD.

8. Pengobatan

Beri minum sebanyak-banyaknya. Berikan kompres bila demam. Berikan obat penurun panas misalnya parasetamol sesuai dengan dosis. Harus segera di bawa ke pelayanan kesehatan (Puskesmas, rumah sakit). Laporkan segera ke Puskesmas terdekat untuk dapat upaya penanggulangan seperti fogging agar tidak terjadi penyebaran.



Lampiran 7

MASTER TABEL PENELITIAN



MASTER DATA

**PENGARUH KOMUNIKASI INTERPERSONAL TERHADAP PENINGKATAN PERILAKU PENCEGAHAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MEO-MEO KOTA BAUBAU**

a. Komunikasi Interpersonal (6 Februari s.d 9 Maret 2020)

Identitas Responden													
No	Nama	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin (JK)	Status Pernikahan (SP)	Pendidikan Terakhir (PT)	Sumber informasi Pertama ttg DBD	Jenis Intervensi (JI)	Pengetahuan		Sikap		Tindakan	
								Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
1	Drs. Amran, M. Pd.	53	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	14	18	30	39	10	10
2	Warti	29	P	Belum Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	13	17	36	40	4	10
3	Ariswati Saputri	23	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	9	18	36	40	8	10
4	Tini A.	31	P	Kawin	Perguruan Tinggi	Internet	Komunikasi Interpersonal	16	18	30	40	10	10
		44	P	Kawin	SMA	TV	Komunikasi Interpersonal	11	18	37	40	10	10



6	Marzuki	52	L	Kawin	SMA	Teman	Komunikasi Interpersonal	15	17	30	40	4	10
7	Ronal Ismail Fernandes	25	L	Kawin	SMA	Guru	Komunikasi Interpersonal	13	18	32	40	8	10
8	Audina	23	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	12	18	33	40	10	10
9	Munawar Imu	33	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	9	18	36	40	6	10
10	Putri Anindi	28	P	Belum Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	30	40	5	10
11	Suarni	43	P	Kawin	SMP	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	38	40	5	10
12	Waode Sumaria	23	P	Belum Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	36	40	4	10
13	Yuni Fatmawati	40	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	36	40	4	10
14	Sri	40	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	33	40	5	10
15	lin	33	P	Kawin	SMA	Teman	Komunikasi Interpersonal	11	18	35	40	4	10
16	Etiwiati	38	P	Kawin	SMP	Teman	Komunikasi Interpersonal	13	18	30	40	4	10
		37	P	Kawin	SMA	Teman	Komunikasi Interpersonal	14	18	33	40	8	10



18	LM. Yasri S.	29	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	16	18	30	39	7	10
19	Ramla	45	P	Kawin	SMA	TV	Komunikasi Interpersonal	13	18	32	40	4	10
20	Hakima	46	P	Kawin	SMA	Teman	Komunikasi Interpersonal	15	18	35	40	8	10
21	Waode Dimani	60	P	Kawin	SD	TV	Komunikasi Interpersonal	11	18	31	40	8	10
22	Natsir, S. Sos.	55	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Guru	Komunikasi Interpersonal	15	18	31	40	8	10
23	Rostina	63	P	Kawin	Perguruan Tinggi	TV	Komunikasi Interpersonal	10	18	32	40	6	10
24	Waode Sarlina	25	P	Kawin	SD	Nakes	Komunikasi Interpersonal	12	18	36	40	4	10
25	Waode Meilani	32	P	Kawin	SMA	Internet	Komunikasi Interpersonal	15	18	33	40	3	10
26	Hasna	32	P	Kawin	SMA	Internet	Komunikasi Interpersonal	13	18	30	40	4	10
27	Eka Surya	26	P	Belum Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	40	40	5	10
28	Marlan	18	L	Belum Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	15	18	30	39	4	10
		42	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	16	18	40	40	6	10



30	Kasman Antje	57	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	16	18	36	40	9	10
31	Taslia	65	P	Kawin	SMP	Nakes	Komunikasi Interpersonal	14	16	34	36	10	10
32	H. Rusdin T	65	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Komunikasi Interpersonal	13	16	32	35	10	10
33	Tjaya Kasna	64	L	Kawin	SMP	Nakes	Komunikasi Interpersonal	14	15	36	36	10	10
34	Sri Astati	35	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	13	17	31	35	9	10
35	Misima	29	P	Kawin	SMA	Teman	Komunikasi Interpersonal	14	16	30	34	6	10
36	Fira	25	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	13	18	33	36	10	10
37	Taib La Djuku	43	L	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	12	16	36	40	10	10
38	Hj. Wd. Sina	60	P	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	8	14	35	36	9	10
39	Gafur	40	L	Kawin	SMA	Nakes	Komunikasi Interpersonal	7	16	30	33	5	10



MASTER DATA

PENGARUH KOMUNIKASI INTERPERSONAL TERHADAP PENINGKATAN PERILAKU PENCEGAHAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MEO-MEO KOTA BAUBAU

b. Penyuluhan (20 Februari 2020)

Identitas Responden													
No	Nama	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin (JK)	Status Pernikahan (SP)	Pendidikan Terakhir (PT)	Sumber informasi Pertama ttg DBD	Jenis Intervensi (JI)	Pengetahuan		Sikap		Tindakan	
								Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
1	Femi Aldiati	32	P	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	16	17	33	36	10	10
2	Sudirman	38	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	13	15	40	40	10	10
3	Nurfitriani	37	P	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	14	16	39	40	9	10
4	Anira	36	P	Kawin	SMP	Orang tua	Penyuluhan	14	16	32	35	10	10
5	Isnawati	27	P	Kawin	SMA	Guru	Penyuluhan	15	17	30	36	10	10
6	Waode Rusiani	58	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	17	18	30	40	7	10
	i	28	L	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	14	17	37	40	10	10



8	Minarni	34	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	12	16	39	40	9	10
9	Waode Sadaria	50	P	Kawin	SMA	Orang tua	Penyuluhan	15	16	34	36	9	10
10	Mastina	47	P	Kawin	SMA	Internet	Penyuluhan	15	16	30	33	9	10
11	Hasna Ria	42	P	Kawin	Perguruan Tinggi	Internet	Penyuluhan	13	16	35	36	10	10
12	Intan	48	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	13	17	35	36	10	10
13	Ervina	41	P	Kawin	SMA	Orang tua	Penyuluhan	15	17	37	40	10	10
14	Farida	41	P	Kawin	SMA	Orang tua	Penyuluhan	15	18	37	40	9	10
15	Waode Sarlly F	27	P	Kawin	Perguruan Tinggi	TV	Penyuluhan	14	18	40	40	9	10
16	Waode Sari Dewi Pratiwi	33	P	Kawin	Perguruan Tinggi	Guru	Penyuluhan	15	15	35	40	9	10
17	Lismayanti	36	P	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	9	16	30	35	9	10
18	Waode Titin Suriyanti	25	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	14	17	38	40	10	10
19	Hafsa	40	P	Kawin	SMP	Orang tua	Penyuluhan	10	15	34	36	8	10
		29	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	11	16	30	33	5	8



21	Sitti Alamsyah	26	P	Kawin	SMP	Nakes	Penyuluhan	11	15	30	33	4	8
22	Sudarman	29	L	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	14	18	31	40	10	10
23	Sasmita	30	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	10	14	30	35	4	8
24	Nurhayati	32	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	12	16	37	40	10	10
25	Yuyun Rahayu	33	P	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	8	18	30	40	4	10
26	Eka Rahayu	27	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	8	14	37	40	7	10
27	Waode Sarni	21	P	Kawin	SMP	TV	Penyuluhan	17	18	20	30	10	10
28	Yeni	25	P	Kawin	Perguruan Tinggi	TV	Penyuluhan	6	18	26	36	2	10
29	Dewiyana	42	P	Kawin	SMA	Internet	Penyuluhan	11	16	35	38	10	10
30	Ramla	31	P	Kawin	SMA	TV	Penyuluhan	8	17	30	36	9	10
31	Nurbia Samad	27	P	Kawin	SMP	Orang tua	Penyuluhan	15	16	40	40	8	10
32	Siti	37	P	Kawin	SMP	TV	Penyuluhan	11	14	31	35	9	10
	snayati	36	P	Kawin	SMP	Nakes	Penyuluhan	11	15	31	35	10	10



34	Asniar	38	P	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	13	17	30	35	9	10
35	Salmawati	37	P	Kawin	SMA	Orang tua	Penyuluhan	15	18	39	40	10	10
36	Asriani Amrin Duma	41	P	Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	9	18	27	40	6	10
37	Farsi	33	P	Kawin	SMA	Nakes	Penyuluhan	14	17	40	40	10	10
38	Fida Sari Amun	24	P	Belum Kawin	Perguruan Tinggi	Nakes	Penyuluhan	14	18	30	40	10	10
39	Siska	28	P	Kawin	SMA	Orang tua	Penyuluhan	14	17	31	36	10	10



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 8

OUTPUT HASIL UJI STATISTIK

Lampiran Hasil Uji SPSS :

*Uji Normalitas dan Statistik antara Komunikasi Interpersonal dan
Penyuluhan*



Uji Normalitas Pengetahuan KI

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Posttest	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pretest	Mean	13.21	.368
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 12.46 Upper Bound 13.95	
	5% Trimmed Mean	13.37	
	Median	14.00	
	Variance	5.273	
	Std. Deviation	2.296	
	Minimum	7	
	Maximum	16	
	Range	9	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-1.021	.378
	Kurtosis	.500	.741
	Posttest	Mean	17.49
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound 17.16 Upper Bound 17.81	
5% Trimmed Mean		17.63	
Median		18.00	
Variance		.993	
Std. Deviation		.997	
Minimum		14	
Maximum		18	
Range		4	
Interquartile Range		1	
Skewness		-1.980	.378
Kurtosis		3.395	.741



Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pretest	.182	39	.002	.892	39	.001
Posttest	.440	39	.000	.585	39	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Nomalitas Sikap KI

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sesudah	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sebelum	Mean	33.38	.480	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	32.41	
		Upper Bound	34.36	
	5% Trimmed Mean	33.21		
	Median	33.00		
	Variance	8.980		
	Std. Deviation	2.997		
	Minimum	30		
	Maximum	40		
	Range	10		
	Interquartile Range	6		
	Skewness	.436	.378	
	Kurtosis	-.788	.741	
Sesudah	Mean	38.92	.325	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	38.26	
		Upper Bound	39.58	
	5% Trimmed Mean	39.17		
	Median	40.00		
	Variance	4.126		
	Std. Deviation	2.031		



Minimum	33	
Maximum	40	
Range	7	
Interquartile Range	1	
Skewness	-1.698	.378
Kurtosis	1.495	.741

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Sebelum	.153	39	.022	.890	39	.001
Sesudah	.420	39	.000	.589	39	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Normalitas Tindakan KI Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sesudah	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sebelum	Mean	5.87	.278	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.31	
		Upper Bound	6.43	
	5% Trimmed Mean	5.83		
	Median	6.00		
	Variance	3.009		
	Std. Deviation	1.735		
	Minimum	3		
	Maximum	9		
	Range	6		
	Interquartile Range	3		
	Skewness	.303	.378	
	Kurtosis	-1.125	.741	



Sesudah	Mean		9.51	.115
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9.28	
		Upper Bound	9.75	
	5% Trimmed Mean		9.57	
	Median		10.00	
	Variance		.520	
	Std. Deviation		.721	
	Minimum		8	
	Maximum		10	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.158	.378
	Kurtosis		-.030	.741

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Sebelum	.167	39	.008	.911	39	.004
Sesudah	.391	39	.000	.674	39	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Normalitas Pengetahuan Penyuluhan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sesudah	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Sebelum	Mean	12.69	.430
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.82
		Upper Bound	13.56
	5% Trimmed Mean	12.77	
	Median	14.00	
	Variance	7.219	



	Std. Deviation		2.687	
	Minimum		6	
	Maximum		17	
	Range		11	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		-.657	.378
	Kurtosis		-.271	.741
Sesudah	Mean		16.49	.197
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	16.09	
		Upper Bound	16.89	
	5% Trimmed Mean		16.54	
	Median		17.00	
	Variance		1.520	
	Std. Deviation		1.233	
	Minimum		14	
	Maximum		18	
	Range		4	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.413	.378
	Kurtosis		-.677	.741

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Sebelum	.200	39	.000	.931	39	.019
Sesudah	.174	39	.004	.895	39	.002

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Normalitas Sikap Penyuluhan Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sesudah	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%



Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sebelum	Mean	33.33	.731	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	31.85	
		Upper Bound	34.81	
	5% Trimmed Mean	33.54		
	Median	33.00		
	Variance	20.860		
	Std. Deviation	4.567		
	Minimum	20		
	Maximum	40		
	Range	20		
	Interquartile Range	7		
	Skewness	-.402	.378	
	Kurtosis	.289	.741	
	Sesudah	Mean	37.46	.445
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	36.56	
		Upper Bound	38.36	
5% Trimmed Mean		37.65		
Median		38.00		
Variance		7.729		
Std. Deviation		2.780		
Minimum		30		
Maximum		40		
Range		10		
Interquartile Range		5		
Skewness		-.631	.378	
Kurtosis		-.498	.741	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
um	.157	39	.017	.921	39	.009
dah	.307	39	.000	.804	39	.000

eforens Significance Correction



Uji Normalitas Tindakan Penyuluhan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sesudah	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sebelum	Mean	8.56	.338	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.88	
		Upper Bound	9.25	
	5% Trimmed Mean	8.79		
	Median	9.00		
	Variance	4.463		
	Std. Deviation	2.113		
	Minimum	2		
	Maximum	10		
	Range	8		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	-1.718	.378	
	Kurtosis	2.089	.741	
	Sesudah	Mean	9.85	.086
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	9.67	
		Upper Bound	10.02	
5% Trimmed Mean		9.94		
Median		10.00		
Variance		.291		
Std. Deviation		.540		
Minimum		8		
Maximum		10		
Range		2		
Interquartile Range		0		
Skewness		-3.304	.378	
Kurtosis		9.395	.741	



Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Sebelum	.325	39	.000	.707	39	.000
Sesudah	.535	39	.000	.297	39	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Sampel Berpasangan Pengetahuan KI Wilcoxon Signed Ranks Test

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sebelum	39	13.21	2.296	7	16
Sesudah	39	17.49	.997	14	18

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	39 ^b	20.00	780.00
	Ties	0 ^c		
	Total	39		

a. Sesudah < Sebelum

b. Sesudah > Sebelum

c. Sesudah = Sebelum

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-5.464 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



**Dua Sampel Bebas
Pengetahuan Penyuluhan
Wilcoxon Signed Ranks Test**

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sebelum	39	12.69	2.687	6	17
Sesudah	39	16.49	1.233	14	18

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	38 ^b	19.50	741.00
	Ties	1 ^c		
	Total	39		

- a. Sesudah < Sebelum
- b. Sesudah > Sebelum
- c. Sesudah = Sebelum

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-5.395 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

**Dua Sampel Berpasangan
Komunikasi Interpersonal
Sikap
Wilcoxon Signed Ranks Test**

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sebelum	39	33.38	2.997	30	40
Sesudah	39	38.92	2.031	33	40



Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	36 ^b	18.50	666.00
	Ties	3 ^c		
	Total	39		

- a. Sesudah < Sebelum
- b. Sesudah > Sebelum
- c. Sesudah = Sebelum

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	36 ^b	18.50	666.00
	Ties	3 ^c		
	Total	39		

- a. Sesudah < Sebelum
- b. Sesudah > Sebelum
- c. Sesudah = Sebelum

Dua Sampel Berpasangan Sikap Penyuluhan Wilcoxon Signed Ranks Test

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sebelum	39	33.33	4.567	20	40
Sesudah	39	37.46	2.780	30	40

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	4 ^c		
	Total	39		

- a. Sesudah < Sebelum
- b. Sesudah > Sebelum
- c. Sesudah = Sebelum



Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-5.184 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Dua Sampel Berpasangan Tindakan KI Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	39 ^b	20.00	780.00
	Ties	0 ^c		
	Total	39		

a. Sesudah < Sebelum

b. Sesudah > Sebelum

c. Sesudah = Sebelum

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-5.467 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Dua Sampel Berpasangan Tindakan Penyuluhan Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
ah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	39 ^b	20.00	780.00
	Ties	0 ^c		
	Total	39		



- a. Sesudah < Sebelum
- b. Sesudah > Sebelum
- c. Sesudah = Sebelum

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-5.509 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

UJI MANN WHITNEY PRETEST PENGETAHUAN

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pengetahuan	78	12.95	2.496	6	17
Pretest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Pretest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan	Komunikasi Interpersonal	39	41.68	1625.50
	Penyuluhan	39	37.32	1455.50
	Total	78		

Test Statistics^a

	Pengetahuan
Mann-Whitney U	675.500
Wilcoxon W	1455.500
Z	-.861
Asymp. Sig. (2-tailed)	.389

a. Grouping Variable: Pretest



POSTTEST PENGETAHUAN

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pengetahuan	78	16.99	1.222	14	18
Posttest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Posttest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan	Komunikasi Interpersonal	39	49.04	1912.50
	Penyuluhan	39	29.96	1168.50
	Total	78		

Test Statistics^a

	Pengetahuan
Mann-Whitney U	388.500
Wilcoxon W	1168.500
Z	-4.006
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Posttest

PRETEST SIKAP

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sikap	78	33.36	3.838	20	40
Pretest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Pretest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sikap	Komunikasi Interpersonal	39	39.37	1535.50
	Penyuluhan	39	39.63	1545.50
	Total	78		



Test Statistics^a

	Sikap
Mann-Whitney U	755.500
Wilcoxon W	1535.500
Z	-.051
Asymp. Sig. (2-tailed)	.960

a. Grouping Variable: Pretest

POSTTEST SIKAP

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Sikap	78	38.19	2.528	30	40
Posttest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Posttest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sikap	Komunikasi Interpersonal	39	44.73	1744.50
	Penyuluhan	39	34.27	1336.50
	Total	78		

Test Statistics^a

	Sikap
Mann-Whitney U	556.500
Wilcoxon W	1336.500
Z	-2.315
Asymp. Sig. (2-tailed)	.021

a. Grouping Variable: Posttest



PRETEST TINDAKAN

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Tindakan	78	7.67	.387	8	10
Posttest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Posttest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tindakan	Komunikasi Interpersonal	39	41.00	1599.00
	Penyuluhan	39	38.00	1482.00
	Total	78		

Test Statistics^a

	Tindakan
Mann-Whitney U	702.000
Wilcoxon W	1482.000
Z	-1.755
Asymp. Sig. (2-tailed)	.079

a. Grouping Variable: Posttest

POSTTEST TINDAKAN

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Tindakan	78	9.92	2.442	2	10
Posttest	78	1.50	.503	1	2

Ranks

	Posttest	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tindakan	Komunikasi Interpersonal	39	31.49	1228.00
	Penyuluhan	39	47.51	1853.00
	Total	78		

Test Statistics^a

	Tindakan
Mann-Whitney U	448.000
Wilcoxon W	1228.000
Z	-3.210
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Grouping Variable: Posttest



Lampiran 9

SK DAN SURAT SURAT PENELITIAN





KEMENTERIAN RISET PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

No : 10712/UN4.14/PT.01.04/2019
Lamp : -
Hal : **Pengambilan data**

3 Desember 2019

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bau-bau
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Budi Utama**
Nim : **K012181069**
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : Epidemiologi

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal mengenai DBD tahun 2015-2019, untuk penyusunan proposal tesis.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami. atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKMM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Pertinggal





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658, 516-005, FAX: (0411) 586013
E-mail : dekan_fmuh@yahoo.com, website : http://fkm.unhas.ac.id/

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

Nomor: 10270/UN4.14/TD.06/2019

tentang

PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI
A.N. BUDI UTAMA NOMOR POKOK: K012181069
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor 688/UN4.14.8/TD.06/2019 tanggal 22 November 2019 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencan Judul Tesis bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok: **K012181069**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok **K012181069**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
PERTAMA : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok **K012181069**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes. (Ketua)
2. Dr. Hasnawati Amqam, SKM., M.Sc (Anggota)
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Makassar
Pada Tanggal: 22 November 2019

Dekan

Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19670617 199903 1 001

- Fembusan Kepada Yth.:
1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
 2. Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
 3. Sdr. BUDI UTAMA





SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: 10271/UN4.14/TD.06/2019

tentang
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI
A.N. BUDI UTAMA NOMOR POKOK: K012181069
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor: 689/UN4.14.8/TD.06/2019 tanggal 22 November 2019 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok: **K012181069**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok: **K012181069**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
PERTAMA : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **BUDI UTAMA** Nomor Pokok: **K012181069**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. **Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes.** Ketua
2. **Dr. Hasnawati Amqam, SKM.,M.Sc** Sekretaris
3. **Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes** Anggota
4. **Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes.** Anggota
5. **Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes** Anggota
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Makassar
Pada Tanggal: 22 November 2019
/ Dekan

Dr. Ammuuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19620617 199903 1 001

- Tembusan Kepada Yth.:
1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
 2. Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
 3. Sdr. BUDI UTAMA
 4. Pertinggal





KEMENTERIAN RISET PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

30 Januari 2020

No : 935/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp : Proposal
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.
Walikota Baubau
Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Baubau
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Budi Utama**
Nomor Pokok : **K012181069**
Program Studi : **Kesehatan Masyarakat**
Konsentrasi : **Epidemiologi**

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Pengaruh komunikasi interpersonal terhadap peningkatan perilaku pencegahan demam berdarah dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau**".

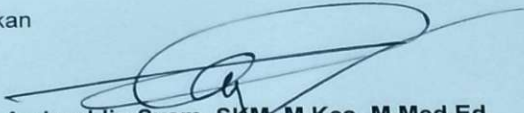
Pembimbing : 1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes (Ketua)
2. Dr. Hasnawati Amqam, SKM., M.Sc (Anggota)

Waktu Penelitian : Februari – April 2020

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dekan


Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :
1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Pertinggal





PEMERINTAH KOTA BAUBAU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Muh. Husni Thamrin Nomor 20 A ☎ (0402) 2822294
BAUBAU

Baubau, 03 Februari 2020

Kepada

Nomor : 070/ *H*

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Baubau

Lampiran : -

di -

Perihal : **Rekomendasi Izin Penelitian**

Baubau

Dasar :

1. Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penertiban Rekomendasi Izin Penelitian.
2. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Perubahan Permendagri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Penerbitan Rekomendasi Izin Penelitian..
3. Peraturan Walikota Baubau Nomor 8 Tahun 2018 Tentang Tugas dan Fungsi Badan Kesbang dan Politik Kota Baubau.
4. Surat Dekan Program Pascasarjana FKM Universitas Hasanuddin Makassar Nomor 935/UN4.14/PT.01.04/2020 Tanggal 30 Januari 2020 Perihal Izin Penelitian .

Dengan ini diharapkan kepada Bapak/Ibu kiranya dapat mengizinkan dan memberikan data dalam rangka penyusunan Tesis kepada :

Nama : **BUDI UTAMA**
Tempat / Tanggal Lahir : Katobengke, 30 - 12 - 1975
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : PNS
Alamat : Jln. Gajah mada No. 233
Judul : *"Pengaruh Komunikasi Interpersonal Terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau"*
Waktu : -
Penanggung Jawab : Dekan Program Pascasarjana FKM Universitas Hasanuddin Makassar

Kepada yang bersangkutan berkewajiban :

1. Menaati segala ketentuan yang berlaku di daerah setempat ;
2. Hasil Survey / Penelitian diserahkan 1 (satu) Berkas Kepada Pemerintah Kota Baubau Up. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

AI, WALIKOTA BAUBAU
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
D. SEKRETARIS,
BADAN KESBANG
DAN POLITIK
S. M. I. N. S. Sos
PEMBINA
NIP. 19701210 199403 1 006





PEMERINTAH KOTA BAUBAU
DINAS KESEHATAN
Jl. Bakti Abri No. 001 Telp / Fax (0402) 2824192
BAUBAU

Baubau, 05 Februari 2020

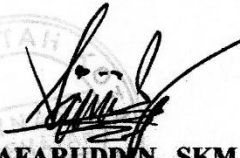
Nomor : 440/ 049
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Izin Penelitian**

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Meo-meo
di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Baubau Nomor : 070/71 Tanggal 03 Februari 2020 perihal Izin Penelitian Mahasiswa (i) **Program Pascasarjana FKM Universitas Hasanuddin Makassar** nama **BUDI UTAMA** dengan Judul **“Pengaruh Komunikasi Interpersonal Terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau.”** Dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Baubau menyetujui maksud tersebut dengan persyaratan agar peneliti yang bersangkutan harus menyetor hasil penelitian dalam bentuk dokumen hardcopy ke Dinas Kesehatan Kota Baubau Cq Seksi SDM. Bersama ini juga kami sampaikan agar saudara (i) dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan seperlunya.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan Kota Baubau
Kasie. SDM


SAFARUDDIN, SKM
NIP. 19780520 201101 1 007





**PEMERINTAH KOTA BAU-BAU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MEO-MEO**

Jalan Hayam Wuruk No. 97, Email : pkmmeomeo@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : 445 / 174

YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI :

NAMA : dr. WA ODE NURUL HUSNAH
JABATAN : KEPALA PUSKESMAS MEO – MEO
LEMBAGA/ INSTANSI : PUSKESMAS MEO - MEO

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA:

NAMA : BUDI UTAMA, SKM
NIM : K012181069
PERGURUAN TINGGI : PASCASARJANA FKM UNHAS MAKASSAR
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI

Yang bersangkutan di atas benar-benar telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul "**Pengaruh Komunikasi Interpersonal Terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Meo – Meo Kota Baubau Tahun 2020**", Mulai tanggal 06 Februari sampai dengan tanggal 09 Maret Tahun 2020

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.


Baubau, 09 Maret 2020
Kepala Puskesmas Meo - Meo



dr. Wa Ode Nurul Husnah
NIP. 19771013 201001 2 003



Lampiran 10



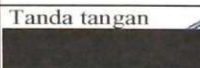

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 4809/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 20 Februari 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	03220032059	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Budi Utama	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh Komunikasi Interpersonal terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	Wilayah Kota Baubau		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 20 Februari 2020 Sampai 20 Februari 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 20 Februari 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah, SKM, MA	Tanda tangan	 20 Februari 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laport SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 11

Dokumentasi Penelitian



Penerimaan oleh Kasie SDMK Dinkes Kota Baubau



Penerimaan oleh Kepala Puskesmas Meo-Meo bersama Staf





Bersama Kepala Tata Usaha Puskesmas Meo-Meo



Puskesmas Meo-Meo Kota Baubau





sama Sanitarian dan Pengolah Data Puskesmas Meo-Meo



Optimization Software:
www.balesio.com

1. Kelompok intervensi (Komunikasi Interpersonal)

Pre Test



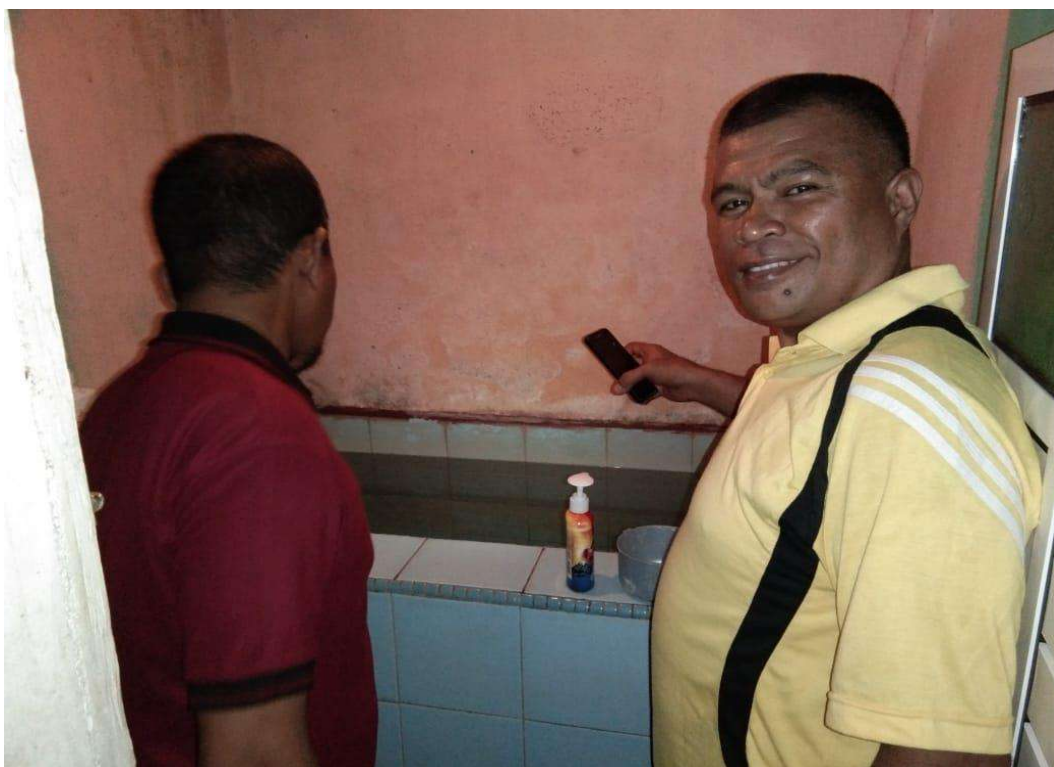
Bersama Responden

Post Test



Optimization Software:
www.balesio.com

Bersama Reponden dan Staf Puskesmas Meo-Meo



memeriksa Jentik Nyamuk di Tempat Penampungan Air

2. Kelompok Kontrol (Penyuluhan)



...a Pengisian Kuesioner di Posyandu Kantor Kelurahan Wameo



Bersama Lurah Wameo dan Staf Puskesmas Meo-Meo





Suasana Posyandu di Rumah Warga Kelurahan Wameo



**Bersama Kabid. P2, Kasie P2 dan Programer DBD
Dinas Kesehatan Kota Baubau**



**na Kabid. Pelayanan, Kasie Pelayanan, Kasie SDM dan Staf
Bidang Pelayanan Dinas Kesehatan Kota Baubau**



Lampiran 12

RIWAYAT HIDUP



Nama : Budi Utama
Nim : K012181069
TTL : Katobengke, 30 Desember 1975
Agama : Islam
Suku : Buton
Alamat : Jln. Gajah Mada No 233 Kota Baubau
HP : 081280571418
Email : budiutama3012@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 2 Katobengke di Baubau Kabupaten Buton Tahun 1982-1988
2. SMPN Betoambari di Baubau Kabupaten Buton Tahun 1988-1991
3. SMAN 3 Baubau di Baubau Kabupaten Buton Tahun 1991-1994
4. Akademi Kesehatan Lingkungan Mandala Waluya (AKL-MW) Sultra di Kendari Tahun 1995-1999
5. S1 Kesehatan Masyarakat STIKES-IST Buton di Kota Baubau Tahun 2013-2015
6. S2 Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2018-2020.

