

## DAFTAR PUSTAKA

- Adnan, R.A., Ramli, M.F., Othman, H.F., Asha, Z.H., Ismail, S.N.S., Samsudin, S., 2021. Acta Tropica The Impact of Sociological and Environmental Factors for Dengue Infection in Kuala Lumpur , Malaysia. *Acta Trop.* 216, 1–8.
- Alvira, N., Baskoro, T., Satoto, T., Wibawa, T., Frutos, R., Maguin, S., Kadek, I., 2020. Knowledge , Attitudes and Practices on Community with Dengue Haemorrhagic Fever in Mataram , West Nusa Tenggara. *Balaba* 16, 149–158.
- Ammar, M., Ahmad, I., Nabila, F., Majid, A., Dapari, R., Hassan, M.R., Majid, A., Isa, M., 2022. Perceived Risk for Dengue Infection Mediates the Relationship between Attitude and Practice for Dengue Prevention : A Study in Seremban , Malaysia.
- Andrew, M.K., Keefe, J.M., 2014. Social vulnerability from a social ecology perspective : a cohort study of older adults from the National Population Health Survey of Canada. *BMC Geriatr.* 14, 1–14. <https://doi.org/10.1186/1471-2318-14-90>
- Arunachalam, N., Tana, S., Espino, F., Kittayapong, P., Abeyewickreme, W., 2010. Eco-bio-social determinants of dengue vector breeding : a multicountry study in urban and periurban Asia. *Bull. World Health Organ.* 88, 173–184. <https://doi.org/10.2471/BLT.09.067892>
- Awan, N.J., Chaudhry, A., Hussain, Z., Baig, Z.I., Baig, M.A., Asghar, R.J., Khader, Y., Ikram, A., 2022. Risk Factors of Dengue Fever in Urban Areas of Rawalpindi District in Pakistan during 2017: A Case Control Study. *JMIR Public Heal. Surveill.* 8, 1–9. <https://doi.org/10.2196/27270>
- Badan Pusat Statistik Kota Palopo, 2023. Kota Palopo Dalam Angka, 2023rd ed. BPS Kota Palopo, Kota Palopo.
- Baldwin, M., Baldwin, C.M., I, M.B., 2022. Women ' s participation in the prevention and control of dengue using environmental methods in the global south : a qualitative meta - synthesis. *Int. J. Equity Health* 1–23. <https://doi.org/10.1186/s12939-022-01726-0>
- Banerjee, S., Aditya, G., Saha, G.K., 2015. Household Wastes as Larval Habitats of Dengue Vectors : Comparison between Urban and Rural Areas of Kolkata , India. *PLoS One* 10, 1–21. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0138082>
- Barrera, R., Acevedo, V., Amador, M., 2021. Role of abandoned and vacant houses on *Aedes aegypti* productivity. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 104, 145–150. <https://doi.org/10.4269/AJTMH.20-0829>
- Bashar, K., Mahmud, S., Akhond, E., 2020. Knowledge and beliefs of the city dwellers regarding dengue transmission and their relationship with prevention practices in Dhaka city , Bangladesh. *Public Heal. Pract.* 1, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2020.100051>

- Biradar, M., Kunte, R., Basannar, D., 2022. Assessment of Behavioral Risk Factors for Dengue: A Case–Control Study from Pune. *Med. J. Dr. D.Y. Patil Vidyapeeth* 15, 341–345. <https://doi.org/10.4103/mjdrdypu.mjdrdypu>
- Birkmann, J., 2013. Measuring vulnerability to natural hazards: Towards disaster resilient societies (second edition), Second. ed. United Nations University Press, New York.
- Bonita, R., Beaglehole, R., 2006. Basic Epidemiology, 2nd ed, World Health Organization. World Health Organization, Switzerland. <https://doi.org/10.1136/bmj.308.6926.483>
- Bouزيد, M., Colón-González, F.J., Lung, T., Lake, I.R., Hunter, P.R., 2014. Climate change and the emergence of vector-borne diseases in Europe: Case study of dengue fever. *BMC Public Health* 14, 1–12. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-781>
- Bronfenbrenner, U., 1977. Toward an Experimental Ecology of Human Development. *Am. Psychol.* 513–522.
- Candra, A., 2010. Demam Berdarah Dengue : Epidemiologi , Patogenesis , dan Faktor Risiko Penularan Dengue Hemorrhagic Fever: Epidemiology , Pathogenesis , and Its Transmission Risk Factors. *Demam Berdarah Dengue Epidemiol. Patog. dan Fakt. Risiko Penularan* 2, 110–119.
- Cardona, O.D., Aalst, M.K. van, Birkmann, J., Fordham, M., McGregor, G., Perez, R., Pulwarty, R.S., Schipper, E.L.F., Sinh, B.T., 2012. Determinants of Risk: Exposure and Vulnerability, in: *Determinants of Risk: Exposure and Vulnerability*. In: *Managing the Risks of Extreme Events and Disasters to Advance Climate Change Adaptation*. Cambridge University Press, New York, pp. 65–108.
- Chandren, J.R., Wong, L.P., Abubakar, S., 2015. Practices of Dengue Fever Prevention and the Associated Factors among the Orang Asli in Peninsular Malaysia. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 9, 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0003954>
- Chang, F.S., Tseng, Y.T., Hsu, P.S., Chen, C.D., Lian, I. Bin, Chao, D.Y., 2015. Re-assess Vector Indices Threshold as an Early Warning Tool for Predicting Dengue Epidemic in a Dengue Non-endemic Country. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 9, 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0004043>
- Chu, J.T., Wang, M.P., Shen, C., Viswanath, K., Lam, T.H., Chan, S.S.C., 2017. How, When and Why People Seek Health Information Online: Qualitative Study in Hong Kong. *Interact. J. Med. Res.* 6, e24. <https://doi.org/10.2196/ijmr.7000>
- Crawford Lee, S., 2000. WELLNESS: A TRANSDIMENSIONAL, SOCIAL ECOLOGICAL APPROACH. Walden University.
- Cromwell, E.A., Stoddard, S.T., Barker, C.M., Rie, A. Van, Messer, W.B., Meshnick, S.R., Morrison, A.C., Scott, T.W., 2017. The relationship between entomological indicators of *Aedes aegypti* abundance and dengue virus infection. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 23, 1–22. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0005429>

- Daswito, R., Samosir, K., 2021. Physical environments of water containers and *Aedes* sp larvae in dengue endemic areas of Tanjungpinang Timur District. *Ber. Kedokt. Masy.* 37, 13. <https://doi.org/10.22146/bkm.57738>
- de Almeida, I.F., Lana, R.M., Codeço, C.T., 2022. How heterogeneous is the dengue transmission profile in Brazil? A study in six Brazilian states. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 16, 1–21. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PNTD.0010746>
- Depietri, Y., 2020. The social–ecological dimension of vulnerability and risk to natural hazards. *Sustain. Sci.* 15, 587–604. <https://doi.org/10.1007/s11625-019-00710-y>
- Devine, G.J., Overgaard, H.J., Paul, R.E., 2019. Global Vector Control Guidelines – The Need For Co-Creation. *Trends Parasitol.* 35, 267–270. <https://doi.org/10.1016/j.pt.2018.12.003>
- Dewi, A.A.K., Sukendra, D.M., 2018. Maya Index and Home Area Environmental Characteristics with Dengue Fever Incidence. *HIGEIA (Journal Public Heal. Res. Dev.* 2, 531–542.
- Espino, F., Marco, J., Salazar, N.P., Salazar, F., Velazco, A., Espino, F., Marco, J., Salazar, N.P., Salazar, F., Espino, F., Marco, J., Salazar, N.P., Salazar, F., Mendoza, Y., Velazco, A., 2012. Community-based dengue vector control: experiences in behavior change in Metropolitan Community-based dengue vector control: experiences in behavior change in Metropolitan Manila , Philippines. *Pathog. Glob. Health* 106, 455–460. <https://doi.org/10.1179/2047773212Y.0000000061>
- Faber, J.S., Al-dhahir, I., Reijnders, T., Chavannes, N.H., 2021. Attitudes Toward Health , Healthcare , and eHealth of People With a Low Socioeconomic Status : A Community-Based Participatory Approach. *Front. Digit. Heal.* 3, 1–15. <https://doi.org/10.3389/fgth.2021.690182>
- Fuadzy, H., Widawati, M., Astuti, E.P., Prasetyowati, H., Hendri, J., Nurindra, R.W., Hodijah, D.N., 2020. Risk factors associated with Dengue incidence in Bandung, Indonesia: a household based case-control study. *Heal. Sci. J. Indones.* 11, 45–51. <https://doi.org/10.22435/hsji.v11i1.3150>
- Fustec, B., Phanitchat, T., Hoq, M.I., AromsereelD, S., Pientong, C., Thaewngongiew, K., Ekalaksananan, T., Bangs, M.J., Corbel, V., Alexander, N., Overgaard, H.J., 2020. Complex relationships between *Aedes* vectors , socio-economics and dengue transmission — Lessons learned from a case-control study in northeastern Thailand. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 14, 1–25. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008703>
- Golden, S.D., Earp, J.A.L., 2012. *Social Ecological Approaches to Individuals and Their Contexts: Twenty Years of Health Education & Behavior Health Promotion Interventions.* Sage Journals 39. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1090198111418634>
- Golden, T.L., Wendel, M.L., Golden, T., 2020. Public Health ' s Next Step in Advancing Equity : Re-evaluating Epistemological Assumptions to Move Social Determinants From Theory to Practice. *Front. Public Heal.* 8, 5–11.

<https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00131>

- Ha, T.A., León, T.M., Lalangui, K., Ponce, P., Marshall, J.M., Cevallos, V., 2021. Household-level risk factors for *Aedes aegypti* pupal density in Guayaquil, Ecuador. *Parasites and Vectors* 14, 0–10. <https://doi.org/10.1186/s13071-021-04913-0>
- Hartati, R., Satoto, T.B.T., Murhandarwati, E.H., Widawati, M., 2021. Analisis Indikator Entomologi dan Sebaran Jentik *Aedes aegypti* pada Daerah Stratifikasi Endemisitas Demam Berdarah Dengue di Kota Jayapura. *ASPIRATOR* 5, 127–136.
- Ho, T., Shan, S., Pui, D., Chan, C., Cheung, M., Man, K., 2017. Assessing the risk of dengue virus transmission in a non-endemic city surrounded by endemic and hyperendemic areas. *Int. J. Infect. Dis.* 55, 99–101. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2017.01.008>
- Ibarra, A.M.S., Luzadis, V.A., Cordova, M.J.B., Silva, M., Ordoñez, T., Ayala, E.B., Ryan, S.J., 2014. A social-ecological analysis of community perceptions of dengue fever and *Aedes aegypti* in Machala, Ecuador. *BMC Public Health* 14, 1–12.
- Kementerian Kesehatan RI, 2021. Strategi Nasional Penanggulangan Dengue 2021–2025, Pertama. ed. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI, 2017. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Demam Berdarah Dengue di Indonesia, 2017th ed. Jakarta.
- Khan, J., Adil, M., Wang, G., Tsheten, T., Pan, W., KA, M., Rehman, I., Zheng, X., Wu, Z., Wu, Y., 2022. A cross-sectional study to assess the epidemiological situation and associated risk factors of dengue fever; knowledge, attitudes, and practices about dengue prevention in Khyber Pakhtunkhwa Province, Pakistan. *Front. Public Heal.* 10, 1–18.
- Lemeshow, S., Hosmer, D.W., Klar, J., Lwanga, S.K., 1991. Adequacy of Sample Size in Health Studies. John Wiley & Sons Ltd. <https://doi.org/10.2307/2532527>
- Lippi, C.A., Stewart-Ibarra, A.M., Endy, T.P., Abbott, M., Cueva, C., Heras, F., Polhemus, M., Beltrán-Ayala, E., Ryan, S.J., 2021. Exploring the utility of social-ecological and entomological risk factors for dengue infection as surveillance indicators in the dengue hyper-endemic city of Machala, Ecuador. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 15, 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009257>
- Liu, J., Tian, X., Deng, Y., Du, Z., Liang, T., Hao, Y., Zhang, D., 2019. Risk factors associated with dengue virus infection in Guangdong province: A community-based case-control study. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 16, 1–12. <https://doi.org/10.3390/ijerph16040617>
- Liu, K., Hou, X., Wang, Y., Sun, J., Jianpeng, X., Li, R., Lu, L., Lei, X., Sang, S., Hu, J., Wu, H., Song, X., Zhao, N., 2019. The driver of dengue fever incidence in two high-risk areas of China: A comparative study. *Sci. Rep.* 9, 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-56112-8>
- Majid, N.A., Razman, M.R., Zarina, S., Zakaria, S., Nazi, N.M., 2020. Dengue Vector

- Density Incident and Its Implication to Urban Livability. *Res. Sq.* 1–17. <https://doi.org/https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-33464/v1>
- Maria, I.L., 2023. *Learning Epidemiology*. Unhas Press, Makassar.
- Marwanty, M., Miko Wahyono, T.Y., 2019. The House Environment Factor's With Incidence Of Dengue Fever In Palopo City at 2016. *J. Epidemiol. Kesehat. Indones.* 2, 19–26. <https://doi.org/10.7454/epidkes.v2i1.3106>
- Massaro, E., Kondor, D., Ratti, C., 2019. Assessing the interplay between human mobility and mosquito borne diseases in urban environments. *Sci. Rep.* 9, 1–13. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-53127-z>
- Mawaddah, F., Pramadita, S., Triharja, A.A., 2022. Analysis of the Relationship between Environmental Sanitation Conditions and Family Behavior with the Incidence of Dengue Fever in Pontianak City. *J. Teknol. Lingkungan. Lahan Basah* 10, 215. <https://doi.org/10.26418/jtlb.v10i2.56379>
- Mboera, L.E.G., Sindato, C., Mremi, I.R., Rumisha, S.F., George, J., Ngolongolo, R., Misinzo, G., Karimuribo, E.D., Rweyemamu, M.M., Haider, N., Hamid, M.A., Kock, R., 2021. Socio-Ecological Systems Analysis and Health System Readiness in Responding to Dengue Epidemics in Ilala and Kinondoni Districts , Tanzania. *Front. Trop. Dis.* 2, 1–11.
- Meijerink, I. C., 2018. Does behaviour impact the vulnerability of the Philippines community to Dengue incidence ? The Epidemic Risk and Priority Project. Twente.
- Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2021. *Indonesia Health Profile 2021, 2021st ed.* Ministry of Health of Indonesia, Jakarta.
- Munir, A.Q., Hartati, S., Musdholifah, A., 2019. Early identification model for dengue haemorrhagic fever (DHF) outbreak areas using rule-based stratification approach. *Int. J. Intell. Eng. Syst.* 12, 246–260. <https://doi.org/10.22266/IJIES2019.0430.24>
- Murray, N.E.A., Quam, M.B., Wilder-Smith, A., 2013. Epidemiology of dengue : past , present and future prospects. *Clin. Epidemiol.* 5, 299–309.
- Nguyen-Tien, T., Do, D.C., Le, X.L., Dinh, T.H., Lindeborg, M., Nguyen-Viet, H., Lundkvist, Å., Grace, D., Lindahl, J., 2021. Risk factors of dengue fever in an urban area in Vietnam: a case-control study. *BMC Public Health* 21, 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10687-y>
- Nguyen-Tien, T., Probandari, A., Ahmad, R.A., 2019. Barriers to engaging communities in a dengue vector control program: An implementation research in an urban area in Hanoi city, Vietnam. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 100, 964–973. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.18-0411>
- Novaes, C., Silva Pinto, F., Marques, R.C., 2022. *Aedes Aegypti*—Insights on the Impact of Water Services. *GeoHealth* 6, 1–12. <https://doi.org/10.1029/2022GH000653>
- Novrita, B., Mutahar, R., Purnamasari, I., 2017. ANALISIS FAKTOR RISIKO

KEJADIAN DEMAM BERDARAH DENGUE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CELIKAH KABUPATEN OGAN KOMERING ILIR. *J. ILMU Kesehatan. Masy.* Vol. 8, 20–28.

- Obeid, E., Ali, M., Babalghith, A.O., Omer, A., Bahathig, S., 2022. Detection of Dengue Virus From *Aedes aegypti* (Diptera, Culicidae) in Field-Caught Samples From Makkah Al-Mokarramah, Kingdom of Saudi Arabia, Using RT-PCR. *Front. Public Heal.* 10, 1–7. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.850851>
- Octaviani, Kusuma, M.P., Wahyono, T.Y.M., 2021. Association between Water Containers and Dengue Hemorrhagic Fever in West Bangka District in 2018. *J. Vektor Penyakit* 15, 63–72.
- Palopo City Health Office, 2022. Dengue Fever Case Report 2010-2022. Palopo.
- Paudel, D., Kakchapati, S., Lageju, N., Karki, S., 2023. Factors influencing the knowledge, attitude, and practices of police personnel toward dengue fever in Kathmandu, Nepal. *J. Occup. Health* 65, 1–12. <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12421>
- Phuyal, P., Kramer, I.M., Kuch, U., Magdeburg, A., Groneberg, D.A., Lamichhane Dhimal, M., Montag, D., Harapan, H., Wouters, E., Jha, A.K., Dhimal, M., Müller, R., 2022. The knowledge, attitude and practice of community people on dengue fever in Central Nepal: a cross-sectional study. *BMC Infect. Dis.* 22, 1–18. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07404-4>
- Pramatama, S., Wijayanti, M., Octaviana, D., Asti, A.D., 2020. Lack of knowledge and false perception on space spraying against dengue in endemic area. *Int. J. Public Heal. Sci.* 9, 307–313. <https://doi.org/10.11591/ijphs.v9i4.20587>
- Provinsi Sulawesi Selatan, D., 2020. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. Makassar. [https://doi.org/10.1007/978-3-642-94500-7\\_1](https://doi.org/10.1007/978-3-642-94500-7_1)
- Rajagukguk, R.B., Meilani, N.L., Riau, U., 2023. Implementasi kebijakan pemberantasan penyakit demam berdarah dengue di kabupaten karimun. *J. Publicuho* 6, 753–768.
- Rakhmani, A.N., Limpanont, Y., Kaewkungwal, J., Okanurak, K., 2018. Factors associated with dengue prevention behaviour in Lowokwaru, Malang, Indonesia: A cross-sectional study. *BMC Public Health* 18, 1–6. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5553-z>
- Rincon, F.A., Souza, D., Id, G., Antonio, M., Machado, S., Roberto, K., Neira, C.A., Carvalho, N., Sousa, V. De, Sousa, L.L. De, Barbalho, V.M., Paulo, P., Piani, F., Pedroso, S., 2021. Health knowledge, health behaviors and attitudes during pandemic emergencies: A systematic review. *PLoS One* 10, 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256731>
- Satoto, T.B.T., Pascawati, N.A., Wibawa, T., Frutos, R., Maguin, S., Mulyawan, I.K., Wardana, A., 2020. Entomological index and home environment contribution to dengue hemorrhagic fever in Mataram City, Indonesia. *Kesmas* 15, 32–39. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v15i1.3294>
- Schaber, K.L., Perkins, T.A., Lloyd, A.L., Waller, L.A., Kitron, U., Paz-Soldan, V.A.,

- Elder, J.P., Rothman, A.L., Civitello, D.J., Elson, W.H., Morrison, A.C., Scott, T.W., Vazquez-Prokopec, G.M., 2021. Disease-driven reduction in human mobility influences human-mosquito contacts and dengue transmission dynamics. *PLoS Comput. Biol.* 17, 1–27. <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1008627>
- Sim, S., Ng, L.C., Lindsay, S.W., Id, A.L.W., 2020. A greener vision for vector control : The example of the Singapore dengue control programme. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 14, 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008428>
- Stenlund, S., Koivumaa-Honkanen, H., Sillanmäki, L., Lagström, H., Rautava, P., Suominen, S., 2021. Subjective well-being predicts health behavior in a population-based 9-years follow-up of working-aged Finns. *Prev. Med. Reports* 24, 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101635>
- Suarez, R., Gonzalez, C., Carrasquilla, G., Quintero, J., 2009. An ecosystem perspective in the socio-cultural evaluation of dengue in two Colombian towns. *ARTIGO 25*, 104–114. <https://doi.org/10.1590/s0102-311x2009001300010>
- Sudomo, M., Boewono, D., Rahayuningsih, Y., Kusumawati, U., Anwar, C., Tunggul, B., Wibawa, T., Ma'ruf, C., Marleta, R., 2017. GUIDELINES VECTOR (MOSQUITO) DATA COLLECTION IN THE FIELD. National Institute of Health Research and Development, Salatiga.
- Telle, O., Nikolay, B., Kumar, V., Benkimoun, S., Pal, R., Nagpal, B.N., Paul, R.E., 2021. Social and environmental risk factors for dengue in delhi city: A retrospective study. *PLoS Negl. Trop. Dis.* 15, 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009024>
- Trapsilowati, W., 2013. BERDARAH DENGUE DI KABUPATEN PATI ( Evaluation Study of Policy Implementation on Dengue Haemorrhagic Fever Prevention in Pati Regency ). *Bul. Penelit. Kesehat.* 16, 305–312.
- Wang, W.H., Urbina, A.N., Chang, M.R., Assavalapsakul, W., Lu, P.L., Chen, Y.H., Wang, S.F., 2020. Dengue hemorrhagic fever – A systemic literature review of current perspectives on pathogenesis, prevention and control. *J. Microbiol. Immunol. Infect.* 53, 963–978. <https://doi.org/10.1016/j.jmii.2020.03.007>
- Wanti, W., Oktovianus, S., Irfan, I., Sinaga, E., 2016. Transovarial Transmission and Dengue Virus Serotypes In *Aedes Aegypti* In Kupang. *J. Kesehat. Masy.* 12, 131–138.
- Wong, L.P., Mahavera, S., Shakir, M., Atefi, N., Abubakar, S., 2015. Factors Affecting Dengue Prevention Practices : Nationwide Survey of the Malaysian Public. *PLoS One* 10, 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0122890>
- World Health Organization, 2022. Dengue and Severe Dengue [WWW Document]. *World Heal. Organ.* URL <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue> (accessed 8.2.22).
- World Health Organization, 2011. *Comprehensive Guidelines for Prevention and Control of Dengue and Dengue Haemorrhagic Fever*, 6th ed. World Health Estate, New Delhi.

Zhang, J., Li, J., Yang, X., Yin, S., Chen, J., 2022. Rural social-ecological systems vulnerability evolution and spatial-temporal heterogeneity in arid environmental change region: A case study of Minqin Oasis, northwestern China. *Appl. Geogr.* 145. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.apgeog.2022.102747>.



**LAMPIRAN**

## Lampiran 1. Dokumentasi Kegiatan Wawancara







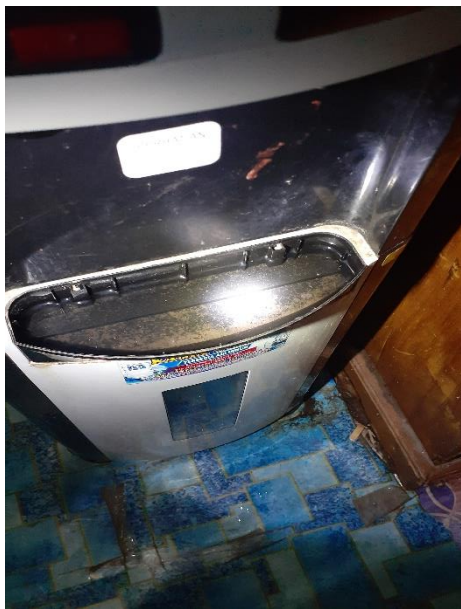
Lampiran 2. Dokumentasi Contoh Container



Gentong penampung air hujan



Ban bekas



Dispenser



Wadah Bekas





Bekas bangunan WC



Bawah rumah panggung



Lahan Kosong Penuh Sampah

## Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN "KERENTANAN SOSIAL-EKOLOGI WILAYAH ENDEMIS DAN SPORADIS DEMAM BERDARAH DENGUE DI KOTA PALOPO"			
<b>No. Sampel</b>			
Tanggal Pengumpulan data		/ /2023	
Alamat		Jalan	:
		RT/RW	:
		Kelurahan	:
		Kecamatan	:
<b>KARAKTERISTIK RESPONDEN/RUMAH TANGGA</b>			
1	<b>Nama Kepala Keluarga</b>	:	
2	Nama Responden	:	
3	Tanggal Lahir	:	...../...../.....
4	Umur	:	.....tahun
5	Pendidikan (Responden)	1. Tidak/ belum pernah sekolah 2. Tidak tamat SD/MI 3. Tamat SD/MI 4. Tamat SLTP/MTS 5. Tamat SLTA/MA 6. Tamat D1/D2/D3 7. Tamat PT	<input type="checkbox"/>
6	Pendidikan (Kepala Rumah Tangga)	1. Tidak/ belum pernah sekolah 2. Tidak tamat SD/MI 3. Tamat SD/MI 4. Tamat SLTP/MTS 5. Tamat SLTA/MA 6. Tamat D1/D2/D3 7. Tamat PT	<input type="checkbox"/>
7	Pekerjaan <i>(Bila responden secara full time sebagai ibu rumah tangga tanpa</i>	1. PNS/ TNI/Polri/BUMN/BUMD 2. Pegawai swasta 3. Wiraswasta 4. Petani 5. Nelayan 6. Buruh	<input type="checkbox"/>

	<b><i>penghasilan sendiri, isikan kode khusus 99)</i></b>	7. Lainnya:..... .....	
8	Pekerjaan (Kepala Rumah Tangga)  <b><i>(Bila kepala keluarga sebagai ibu rumah tangga tanpa penghasilan sendiri, isikan kode khusus 99)</i></b>	1. PNS/ TNI/Polri/BUMN/BUMD 2. Pegawai swasta 3. Wiraswasta 4. Petani 5. Nelayan 6. Buruh 7. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>
9	Nama Penderita DBD	:	
10	Umur Penderita	: .....tahun	
11	Pendidikan	1. Tidak/ belum pernah sekolah 2. Tidak tamat SD/MI 3. Tamat SD/MI 4. Tamat SLTP/MTS 5. Tamat SLTA/MA 6. Tamat D1/D2/D3 7. Tamat PT	<input type="checkbox"/>
12	Jumlah anggota keluarga dalam rumah	: .....orang	
13	Jumlah anggota keluarga < 15 tahun	: .....orang	
14	Kapan terakhir mendengarkan informasi/penyuluhan tentang DBD	1. 6 bulan 2. > 6 bulan	
15	Dari mana sumber informasinya?	:	
16	Apakah dalam <b>12 bulan terakhir</b> ada anggota rumah tangga yang didiagnosa sakit Demam Berdarah Dengue (DBD)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
17	Sumber air utama untuk kebutuhan sehari-hari	1. Perpipaian/PDAM 2. Sumur 3. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>

1 8	Dalam 1 bulan terakhir adakah gangguan dalam ketersediaan kebutuhan air dalam rumah?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1 9	Sepengetahuan ibu ada lokasi (tanah/bangunan) kosong dan terbengkalai disekitar wilayah tempat tinggal ibu?  <b>(observasi)</b>	1. Ya 2. Tidak → 21	<input type="checkbox"/>
2 0	Jika Ya, dalam bentuk apa situs kosong/terbengkalai tersebut?	1. Lahan/tanah 2. Bangunan/rumah 3. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>
2 1	Apakah anda mengetahui sejak kapan situs tersebut kosong/terbengkalai?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
2 2	Apakah ada fasilitas pengangkutan/pembuangan sampah untuk rumah anda?	1. Ya 2. Tidak → 26	<input type="checkbox"/>
2 3	Jika YA berapa kali dalam seminggu pengangkutan sampah rumah tangga?	1. 1 kali/minggu 2. 2 kali/minggu 3. 3 kali/minggu 4. Tidak menentu	<input type="checkbox"/>
2 4	Siapa penyedia layanan petugas kebersihan (pengangkutan sampah) yang anda dapatkan?	1. Pemerintah 2. Swasta 3. Swadaya masyarakat 4. Tidak tahu 5. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>
2 5	Jika pengolahan sampah dilakukan oleh petugas kebersihan, adakah iuran yang di kumpulkan?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>



2 6	Jika TIDAK bagaimana pengolahan sampah yang dilakukan?	1. Dibuang di pekarangan 2. Dibuang di lahan kosong 3. Dibakar 4. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>
2 7	Dalam 2 tahun terakhir adakah anggota rumah tangga yang secara rutin melakukan perjalanan pergi-pulang keluar daerah?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
2 8	Dalam tahun ini, adakah anggota rumah tangga yang secara rutin melakukan perjalanan pergi-pulang keluar daerah?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
2 9	Dalam tahun ini, adakah keluarga/famili lainnya yang berasal dari luar kota yang sering melakukan kunjungan ke rumah anda?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
<b>PENGETAHUAN</b>			
<b>Pengetahuan Gejala</b>			
1	Apakah demam tinggi lebih dari 2 hari merupakan gejala umum demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
2	Apakah demam dengan sakit kepala adalah gejala demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
3	Apakah demam dengan sakit, nyeri di belakang mata, nyeri otot, sendi/tulang adalah gejala demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
4	Apakah demam dengan ruam adalah gejala demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>

5	Apakah demam dengan nyeri perut, mual dan muntah adalah gejala demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
6	Apakah pendarahan dari hidung atau gusi dan muntah darah adalah gejala demam berdarah yang sudah parah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
<b>Pengetahuan tentang Penularan</b>			
1	Apakah penyebab demam berdarah?	1. Virus 2. Bakteri 3. Tidak tahu 4. Lainnya:.....	
2	Apakah penyakit DBD menular?	1. Ya→3 2. Tidak →8 3. Tidak tahu→8	<input type="checkbox"/>
3	Jika Ya, apakah nyamuk adalah penular DBD?	1. Ya→4 2. Tidak→7 3. Tidak tahu→8	<input type="checkbox"/>
4	Apakah semua jenis nyamuk dapat menularkan DBD?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
5	Apakah nyamuk Aedes adalah jenis nyamuk yang menularkan penyakit demam berdarah	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
6	Kapan waktu nyamuk pembawa penyakit DBD mengisap darah/menggigit?	1. Waktu malam 2. Waktu pagi dan siang hari 3. Baik siang maupun malam 4. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
7	Selain nyamuk dapatkah DBD ditularkan dengan perantara lainnya?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
8	Apakah kontak orang ke orang menularkan demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
9	Apakah anak usia dibawah 15 tahun lebih mudah terkena DBD	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>

1 0	Apakah DBD dapat menyebabkan kematian?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
--------	--	------------------------------------	--------------------------

<b>Pengetahuan tentang Pencegahan</b>			
1	Apakah penyakit demam berdarah dapat dicegah?	1. Ya→2 2. Tidak→3 3. Tidak tahu→3	<input type="checkbox"/>
2	Jika YA, sebutkan salah satu upaya pencegahan DBD yang dapat dilakukan di rumah	1. PSN 2. Memakai kasa pada ventilasi 3. Menghindari gigitan nyamuk pada siang hari 4. Menguras bak mandi 5. Mencagah air tergenang 6. Lainnya:..... .....	<input type="checkbox"/>
3	Apakah air BESI yang tergenang/tertampung dapat menjadi tempat hidup nyamuk?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
4	Apakah menutupi tempat penampungan air dapat mengurangi nyamuk?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
5	Apakah mencegah/memberantas genangan air dapat mengurangi perkembangan nyamuk?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
6	Apakah benar nyamuk penular DBD berkembang biak pada genangan air yang cenderung bersih?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
7	Apakah sampah yang dibuang sembarangan menyebabkan nyamuk semakin banyak?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>

8	Apakah mengurus tempat penampungan air secara teratur dapat mencegah demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
9	Apakah mencegah gigitan nyamuk pada pagi sampai sore hari dapat menghindarkan diri dari demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>
10	Apakah ada obat untuk penyakit demam berdarah?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>

## SIKAP DAN PRAKTIK PADA INFEKSI DENGUE

Keterangan:

1. Sangat tidak setuju (STS)
2. Tidak setuju (TS)
3. Ragu-ragu/Netral (RR)
4. Setuju (S)
5. Sangat Setuju (SS)

Sikap terhadap DBD (Gejala, Penyebab, Pengendalian)		STS	TS	RR	S	SS
1	Saya khawatir bila ada anggota keluarga yang demam tinggi lebih dari dua hari.					
2	Ruam merah pada kulit disertai demam membuat saya berfikir tentang DBD.					
3	Saya berisiko terkena demam berdarah.					
4	Anak berusia dibawah 15 tahun lebih mudah terkena demam berdarah.					
5	Demam selama 3 hari membuat saya khawatir. Saya merasa tidak bisa menunggu hingga 5 hari untuk mendapatkan perawatan					
6	Demam berdarah tidak berkaitan dengan nyamuk.					
7	Puskesmas adalah tempat pertama yang terpikirkan saat ada anggota keluarga yang dicurigai demam berdarah.					
8	Gigitan nyamuk pada siang hari tidak pernah membuat saya khawatir.					
9	Gigitan nyamuk pada siang hari tidak akan menyebabkan anggota keluarga saya sakit.					
10	Jika ada satu orang yang memiliki pengetahuan tentang demam berdarah di rumah maka dia dapat membantu mencegah demam berdarah di rumah.					
11	Saya hanya membuang sampah di tempat yang ditentukan					
12	Saya tidak keberatan dan terganggu dengan orang yang membuang sampah sembarangan					
13	Saya tidak menyimpan barang-barang yang tidak terpakai yang dapat menyimpan air.					
14	Selama tidak berada di pekarangan rumah saya, sampah yang bertumpuk tidak membuat saya khawatir					
15	Menyampaikan informasi tentang demam berdarah kepada anggota keluarga adalah hal yang penting					
16	Seharusnya saya meluangkan waktu untuk mengecek tempat-tempat berkembangbiak nyamuk disekitar rumah saya					

Sikap terhadap DBD (Gejala, Penyebab, Pengendalian)		STS	TS	RR	S	SS
17	Saya membutuhkan bantuan petugas kesehatan untuk memantau tempat berpotensi nyamuk berkembangbiak di rumah saya					
Tindakan (Pencegahan dan Pengendalian)		STS	TS	RR	S	SS
1	Saya menggunakan obat nyamuk (lotion/spray/coil) di dalam rumah					
2	Saya selalu menyimpan air di rumah saya dalam wadah tertutup rapat.					
3	Bangunan/area terbengkalai di lingkungan saya mengharuskan saya mengambil tindakan untuk mencegahnya menjadi tempat perkembangbiakan nyamuk					
4	Saya mengajukan keluhan kepada pihak berwenang ketika saya menemukan situs pembuangan sampah ilegal.					
5	Saya khawatir bila ada tempat pembuangan sampah ilegal di sekitar rumah saya					
6	Anggota rumah tangga harus merasa waspada bila banyak nyamuk yang menggigit di siang hari					
7	Fogging atau pengasapan adalah langkah terakhir untuk memutus penularan demam berdarah					
8	Fogging bukan cara mencegah demam berdarah					
9	Demam berdarah adalah penyakit musiman, saya akan aman dari demam berdarah jika musim demam berdarah telah berlalu.					
10	Saya digigit nyamuk setiap hari, tetapi saya tidak pernah sakit demam berdarah. Jadi, saya aman demam berdarah.					
11	Kebersihan lingkungan adalah tanggungjawab saya. Saya memastikan untuk memeriksa tempat nyamuk dapat berkembang.					

OBSERVASI		
Vegetasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rimbun/teguh</li> <li>2. Beberapa</li> <li>3. Jarang</li> <li>4. Tidak ada</li> </ol>	<p><b>TANAMAN DALAM POT/WADAH JUGA TERMASUK DALAM PENCATATAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bila tersedia lebih banyak area berbayang karena dilindungi tanaman. Hampir seluruh permukaan tanah terlindungi tanaman atau bayangannya. Area terlindungi lebih luas dari yang tidak.</li> </ol>

		<p>2. Terdapat beberapa tanaman yang melindungi area pekarangan. Jumlah permukaan tanah yang terlindungi tanaman lebih sedikit</p> <p>3. Terdapat beberapa tanaman namun tidak berupa tanaman tinggi yang menimbulkan bayangan yang luas pada permukaan tanah.</p> <p>4. Tidak terdapat tanaman apapun</p>
Suhu lingkungan rumah	a. Dalam rumah: °C	b. Luar rumah: °C
Kelembaban udara	a. Dalam rumah:	b. Luar rumah:





## Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan/ Informed Consent

INFORMED CONSENT FORMS			
PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN			
<p>Selamat pagi/ selamat siang /selamat sore. Saya adalah mahasiswa pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melaksanakan penelitian tugas akhir dengan judul "Kerentanan Sosial- Ekologi Wilayah Endemis dan Sporadis Demam Berdarah Dengue (DBD) di Kota Palopo". Pada penelitian ini saya akan mengumpulkan data tentang pengetahuan dan respon rumah tangga tentang DBD, pengolahan sampah dan juga observasi rumah/lingkungan. Rumah bapak/ibu terpilih sebagai sampel pada penelitian ini karena memenuhi satu dari dua kategori berikut (1) terdapat anggota rumah tangga (ART) pernah DBD (2) tidak ada ART pernah DBD. <b>Dalam pengumpulan data, saya akan mengajukan beberapa pertanyaan yang berkaitan dengan DBD dan kondisi lingkungan/rumah kepada ibu rumah tangga. Selain itu akan dilakukan pemantauan tempat potensial perkembangbiakan nyamuk di dalam dan luar rumah. Wawancara dan observasi akan berlangsung sekitar 30-45 menit sehingga proses tersebut mungkin akan menunda sementara waktu aktivitas ibu.</b> Semua informasi yang diberikan dalam wawancara ini akan diperlakukan secara rahasia dan tidak akan diberikan atau ditujukan kepada siapapun kecuali kepada pihak yang terlibat dalam penelitian ini.</p> <p><b>Partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ibu berhak menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu, tanpa ada sanksi.</b> Jawaban bapak/ibu terkait pertanyaan kuesioner sangat penting namun bila ada pertanyaan yang tidak ingin untuk dijawab, sampaikan kepada saya dan saya akan menanyakan pertanyaan berikutnya atau kita menjadwalkan untuk wawancara dilain waktu. Bila ada pertanyaan lebih lanjut terkait kegiatan ini bapak/ibu dapat menghubungi nomor kontak di bawah ini.</p> <p>Yona Patanduk 081355633994</p> <p>Apakah ada pertanyaan? Jika bapak/ibu setuju, dapatkah kita memulai wawancara? <b>(Bila responden setuju, maka proses wawancara boleh dilanjutkan)</b></p> <p style="text-align: right;">Palopo, ____/_____/2023</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p> </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p> </td> </tr> </table>		<p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>	<p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>
<p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>	<p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>		
<p><b>Lembar 1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)*</b> <b>(INFORMED CONSENT)</b></p> <p>Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah memahami hal-hal yang berkaitan dengan penelitian "Kerentanan Sosial- Ekologi Wilayah Endemis dan Sporadis Demam Berdarah Dengue (DBD) di Kota Palopo". <b>Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, serta bila saya inginkan, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.</b></p> <p style="text-align: right;">Palopo, ____/_____/2023</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p> </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> <p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>Mengetahui,</b> <b>Pelaksana Kegiatan</b> Yona Patanduk</p>		<p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>	<p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>
<p><b>Saksi</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>	<p><b>Yang Memberikan Persetujuan Responden</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i> <b>Tanda tangan pewawancara</b></p> <p>( _____ ) <i>Nama lengkap, Tanda Tangan</i></p>		
<p><b>Lembar 2</b></p>			

## Lampiran 5. Persetujuan Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
E-mail : [fk.unhas@gmail.com](mailto:fk.unhas@gmail.com), website: <https://fk.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 3146/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 30 Maret 2023

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

No.Protokol	24323032076	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Yona Patanduk	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Kerentanan Sosial-Ekologi Pada Wilayah Endemis dan Sporadis Demam Berdarah Dengue di Kota Palopo		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	24 Maret 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	24 Maret 2023
Tempat Penelitian	Kota Palopo		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 30 Maret 2023 Sampai 30 Maret 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 30 Maret 2023 
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 30 Maret 2023 

**Kewajiban Peneliti Utama :**

1. Menyerahkan Amendemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan 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. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## Lampiran 6. Surat Rekomendasi dan Ijin Penelitian

	<p><b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</b></p> <p>Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658, e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/</p>
<p>Nomor : 21028/UN4.14.1/PT.01.04/2023 Lamp. : --- Hal : Permohonan Izin Penelitian</p>	
<p>Yth. : <b>Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perzinan Provinsi Sulawesi Selatan</b> Tempat</p>	
<p>Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :</p>	
<p>Nama : Yona Patanduk Nomor Pokok : K012211062 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat</p>	
<p>Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul <b>"Kerentanan Sosial-Ekologi Pada Wilayah Endemis dan Sporadis Demam Berdarah Dengue di Kota Palopo"</b></p>	
<p>Pembimbing Utama : Prof. Dr. Nur Nasry Noor, MPH Pembimbing Utama : Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D</p>	
<p>Waktu Penelitian : April - Juni 2023</p>	
<p>Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.</p>	
<p>Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.</p>	
<p>Makassar, 31 Maret 2023 an. Dekan. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan</p>	
	
<p>Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes. NIP. 197604072005011004</p>	
<p>Tembusan Yth.:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;</li> <li>2. Arsip.</li> </ol>	



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor	: 14737/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Palopo
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 21028/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 31 Maret 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: YONA PATANDUK
Nomor Pokok	: K012211062
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

**" KERENTANAN SOSIAL-EKOLOGI PADA WILAYAH ENDEMIS DAN SPORADIS DEMAM BERDARAH DENGUE DI KOTA PALOPO "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **10 April s/d 30 Juni 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 04 April 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



**Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.**  
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA  
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Bertinggal.



**PEMERINTAH KOTA PALOPO**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. K.H.M. Hasyim No.5 Kota Palopo - Sulawesi Selatan Telpn : (0471) 326048

**ASLI**

**IZIN PENELITIAN**  
 NOMOR : 433/MP/DPMPTSP/IV/2023

**DASAR HUKUM :**

1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
3. Peraturan Mendagri Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Walikota Palopo Nomor 23 Tahun 2016 tentang Penyederhanaan Perizinan dan Non Perizinan di Kota Palopo;
5. Peraturan Walikota Palopo Nomor 34 Tahun 2019 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Perizinan dan Nonperizinan Yang Merjadi Urusan Pemerintah Kota Palopo dan Kewenangan Perizinan dan Nonperizinan Yang Merjadi Urusan Pemerintah Yang Diberikan Pelimpahan Wewenang Walikota Palopo Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.

**MEMBERIKAN IZIN KEPADA**

Nama : YONA PATANDUK  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Kowilham B III NO 14 Kota Makassar  
 Pekerjaan : PNS  
 NIM : K012211082

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka penulisan Tesis dengan Judul :

**KERENTANAN SOSIAL-EKOLOGI PADA WILAYAH ENDEMIS DAN SPORADIS DEMAM BERDARAH DENGUE  
 DI KOTA PALOPO**

Lokasi Penelitian : KECAMATAN WARU TIMUR DAN KECAMATAN SENDANA

Lamanya Penelitian : 10 April 2023 s.d. 10 Juli 2023

**DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :**

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
2. Menaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak menaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Izin Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kota Palopo

Pada tanggal : 11 April 2023

dan Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP

Kepala Bidang Pengkajian dan Pemrosesan Perizinan PTSP

ERICK K. SIGA, S.Sos

Pangkat : Penata Tk. I

NIP : 19830414 200701 1 005



**PEMERINTAH KOTA PALOPO  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Anggrek No.171 No. 12 Telp. 0471- 24016 Fax 21332  
Palopo 91921

Palopo, 18 April 2023

Nomor : 800.1.4.1/517/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. 1. Kepala Puskesmas Pontap  
2. Puskesmas Sendana  
3. Puskesmas Benteng  
Di-  
Palopo

Dengan hormat,

Menindak lanjuti surat Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor :433/P/DPMST/IV/2023, tanggal 11 April 2023 perihal izin Penelitian, maka bersama ini kami perhadapkan kepada Saudara Mahasiswa (i) atas nama :

Nama : Yona Patanduk  
Jenis Kelamin : perempuan  
Alamat : Kowiham B III no.14 Kot Makassar  
NIM : K012211068  
Pekerjaan : Mahasiswa

Untuk dibantu dalam rangka Penyusunan Tesis dengan Judul: ***"Kerentanan Sosial Ekonomi Pada Wilayah Endemis dan Sporadis Demam Berdarah Dengue Di Kota Palopo"***

Demikian disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palopo  
Sekretaris

Kabid. Urusan dan Kepegawaian



**Andi Rahmia Julri, ST**

Pangkat: Kepala Tk.I

NIP: 197209102007012015

## Lampiran 7. Hasil Analisis Wilayah Endemis

**Crosstab**

		2. Kategori Sampel I:		Total	
		KASUS	KONTROL		
Pengetahuan	Count	35	37	72	
	Expected	36.0	36.0	72.0	
	Kurang	Count			
		% within 2. Kategori Sampel	41.7%	44.0%	42.9%
		Count	49	47	96
	Baik	Expected	48.0	48.0	96.0
Count					
% within 2. Kategori Sampel		58.3%	56.0%	57.1%	
Total	Count	84	84	168	
	Expected	84.0	84.0	168.0	
	Count				
	% within 2. Kategori Sampel	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.097 <sup>a</sup>	1	.755		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.024	1	.876		
Likelihood Ratio	.097	1	.755		
Fisher's Exact Test				.876	.438
Linear-by-Linear Association	.097	1	.756		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 36.00.

b. Computed only for a 2x2 table



**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang / Baik)	.907	.492	1.672
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KASUS	.952	.700	1.296
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KONTROL	1.050	.775	1.422
N of Valid Cases	168		

**Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate**

Estimate		.907
ln(Estimate)		-.097
Std. Error of ln(Estimate)		.312
Asymp. Sig. (2-sided)		.755
	Common Odds	Lower Bound
	Ratio	Upper Bound
Asymp. 95% Confidence Interval		1.672
		Lower Bound
	ln(Common Odds Ratio)	Upper Bound
		-.709
		Lower Bound
		Upper Bound
		.514

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

**Crosstab**

		2. Kategori Sampel katsampel:		Total	
		KASUS	KONTROL		
Kategori Sikap	Negatif	Count	48	47	95
		Expected Count	47.5	47.5	95.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	57.1%	56.0%	56.5%
	Positif	Count	36	37	73
		Expected Count	36.5	36.5	73.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	42.9%	44.0%	43.5%
Total	Count	84	84	168	
	Expected Count	84.0	84.0	168.0	
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	100.0%	100.0%	100.0%	



### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.024 <sup>a</sup>	1	.876		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.024	1	.876		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.024	1	.877		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 36.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Sikap (Negatif / Positif)	1.050	.570	1.932
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KASUS	1.025	.754	1.391
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KONTROL	.976	.720	1.323
N of Valid Cases	168		

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		1.050
ln(Estimate)		.048
Std. Error of ln(Estimate)		.311
Asymp. Sig. (2-sided)		.876
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound
		Upper Bound
	Lower Bound	1.932
	Upper Bound	-.562
	Upper Bound	.659

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

		2. Kategori Sampel katsampel:		Total
		KASUS	KONTROL	
Kategori Tindakan	Count	40	29	69
	Negatif Expected Count	34.5	34.5	69.0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	47.6%	34.5%	41.1 %
	Count	44	55	99
	Positif Expected Count	49.5	49.5	99.0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	52.4%	65.5%	58.9 %
Total	Count	84	84	168
	Expected Count	84.0	84.0	168. 0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	100.0%	100.0%	100. 0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.976 <sup>a</sup>	1	.085		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.459	1	.117		
Likelihood Ratio Fisher's Exact Test	2.986	1	.084	.117	.058
Linear-by-Linear Association	2.958	1	.085		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Tindakan (Negatif / Positif)	1.724	.927	3.208
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KASUS	1.304	.968	1.757
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KONTROL	.757	.545	1.051
N of Valid Cases	168		

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		1.724
ln(Estimate)		.545
Std. Error of ln(Estimate)		.317
Asymp. Sig. (2-sided)		.086
	Lower Bound	.927
	Upper Bound	3.208
Asymp. 95% Confidence Interval		
	Lower Bound	-.076
	Upper Bound	1.166

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### Crosstab

		2. Kategori Sampel katsampel:		Total
		KASUS	KONTROL	
Ya	Count	10	16	26
	Expected Count	13.0	13.0	26.0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	11.9%	19.0%	15.5%
Tidak	Count	74	68	142
	Expected Count	71.0	71.0	142.0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	88.1%	81.0%	84.5%
Total	Count	84	84	168
	Expected Count	84.0	84.0	168.0
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	100.0%	100.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.638 <sup>a</sup>	1	.201		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.138	1	.286		
Likelihood Ratio	1.651	1	.199		
Fisher's Exact Test				.286	.143
Linear-by-Linear Association	1.628	1	.202		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.00.

∴ Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Mobilitas (Ya / Tidak)	.574	.244	1.352
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KASUS	.738	.443	1.230
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KONTROL	1.285	.907	1.822
N of Valid Cases	168		

**Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate**

Estimate		.574
ln(Estimate)		-.555
Std. Error of ln(Estimate)		.437
Asymp. Sig. (2-sided)		.204
	Lower Bound	.244
	Upper Bound	1.352
Asymp. 95% Confidence Interval	Lower Bound	-1.411
	Upper Bound	.301

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

**Crosstab**

		2. Kategori Sampel katasampel:		Total	
		KASUS	KONTROL		
Fasilitas Sampah	Ya	Count	61	60	121
		Expected Count	60.5	60.5	121.0
		% within 2. Kategori Sampel katasampel:	72.6%	71.4%	72.0%
	Tidak	Count	23	24	47
		Expected Count	23.5	23.5	47.0
		% within 2. Kategori Sampel katasampel:	27.4%	28.6%	28.0%
Total	Count	84	84	168	
	Expected Count	84.0	84.0	168.0	
	% within 2. Kategori Sampel katasampel:	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.030 <sup>a</sup>	1	.864		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.030	1	.864		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.029	1	.864		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Fasilitas Sampah (Ya / Tidak)	1.061	.541	2.081
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KASUS	1.030	.732	1.449
For cohort 2. Kategori Sampel katasampel: = KONTROL	.971	.696	1.354
N of Valid Cases	168		

**Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate**

Estimate		1.061
ln(Estimate)		.059
Std. Error of ln(Estimate)		.344
Asymp. Sig. (2-sided)		.864
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound
		Upper Bound
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound
		Upper Bound
		.541
		2.081
		-.615
		.733

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

		2. Kategori Sampel katsampel:		Total	
		KASUS	KONTROL		
Kategori Terbengkalai	Ya	Count	73	64	137
		Expected Count	68.5	68.5	137.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	86.9%	76.2%	81.5%
	Tidak	Count	11	20	31
		Expected Count	15.5	15.5	31.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	13.1%	23.8%	18.5%
Total	Count	84	84	168	
	Expected Count	84.0	84.0	168.0	
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.204 <sup>a</sup>	1	.073	.111	.055
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.532	1	.112		
Likelihood Ratio	3.243	1	.072		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	3.185	1	.074		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Terbengkalai (Ya / Tidak)	2.074	.924	4.656
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KASUS	1.502	.911	2.476
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KONTROL	.724	.528	.994
N of Valid Cases	168		

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			2.074
ln(Estimate)			.729
Std. Error of ln(Estimate)			.413
Asymp. Sig. (2-sided)			.077
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.924
		Upper Bound	4.656
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.079
		Upper Bound	1.538

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### Crosstab

		2. Kategori Sampel katsampel:		Total	
		KASUS	KONTROL		
Kepadatan_Jentik	Ya	Count	37	20	57
		Expected Count	28.5	28.5	57.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	44.0%	23.8%	33.9%
	Tidak	Count	47	64	111
		Expected Count	55.5	55.5	111.0
		% within 2. Kategori Sampel katsampel:	56.0%	76.2%	66.1%
Total	Count	84	84	168	
	Expected Count	84.0	84.0	168.0	
	% within 2. Kategori Sampel katsampel:	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.674 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.798	1	.009		
Likelihood Ratio	7.762	1	.005		
Fisher's Exact Test				.009	.004
Linear-by-Linear Association	7.628	1	.006		
N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepadatan_Jentik (Ya / Tidak)	2.519	1.300	4.882
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KASUS	1.533	1.148	2.047
For cohort 2. Kategori Sampel katsampel: = KONTROL	.609	.413	.897
N of Valid Cases	168		

**Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate**

Estimate		2.519
ln(Estimate)		.924
Std. Error of ln(Estimate)		.338
Asymp. Sig. (2-sided)		.006
	Lower Bound	1.300
	Upper Bound	4.882
Asymp. 95% Confidence Interval		
	Lower Bound	.262
	Upper Bound	1.585

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

**Analisis Multivariat****Dependent Variable Encoding**

Original Value	Internal Value
Kontrol	0
Kasus	1

**Categorical Variables Codings**

		Frequency	Parameter coding
			(1)
Jentik_uji	Tidak	111	.000
	Ya	57	1.000
Terbengkalai_uji	Tidak	31	.000
	Ya ada	137	1.000
Tindakan_uji	Positif	99	.000
	Negatif	69	1.000

a. Variable(s) entered on step 1: Tindakan\_uji, Terbengkalai\_uji, Jentik\_uji.



### Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp (B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup>	Tindakan_uji(1)	.421	.327	1.656	1	.198	1.524	.802	2.895
	Terbengkalai_uji(1)	.524	.426	1.509	1	.219	1.688	.732	3.895
	Jentik_uji(1)	.776	.349	4.951	1	.026	2.173	1.097	4.304
	Constant	-.861	.402	4.582	1	.032	.423		
Step 2 <sup>a</sup>	Tindakan_uji(1)	.425	.326	1.703	1	.192	1.530	.808	2.898
	Jentik_uji(1)	.859	.342	6.309	1	.012	2.361	1.208	4.615
	Constant	-.461	.226	4.141	1	.042	.631		
Step 3 <sup>a</sup>	Jentik_uji(1)	.924	.338	7.493	1	.006	2.519	1.300	4.882
	Constant	-.309	.192	2.583	1	.108	.734		

a. Variable(s) entered on step 1: Tindakan\_uji, Terbengkalai\_uji, Jentik\_uji.

### Variables not in the Equation

		Score	df	Sig.
Step 2 <sup>a</sup>	Overall Statistics	Sig.	1	.217
		1.526	1	.217
Step 3 <sup>b</sup>	Variables	Tindakan_uji(1)	1	.191
		1.711	1	.191
		Terbengkalai_uji(1)	1	.210
	Overall Statistics	3.221	2	.200

a. Variable(s) removed on step 2: Terbengkalai\_uji.

b. Variable(s) removed on step 3: Tindakan\_uji.

## RIWAYAT HIDUP

### A. Data Pribadi

1. Nama : Yona Patanduk
2. Tempat, Tgl. Lahir : Palopo, 29 Juli 1986
3. Alamat : Royal Sentraland BTP D11/10, Moncongloe, Maros
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SLTA tahun 2004 di SMAN 3 Palopo
2. Sarjana (S1) tahun 2009 di Universitas Hasanuddin

### C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

1. Jenis pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil
2. NIP atau identitas lain (NIK) : 7371146907860011
3. Pangkat/Jabatan : Penata/IIIc

### D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan:

1. Penerimaan Masyarakat dan Cakupan Pengobatan Massal Filariasis di Kecamatan Kodi Balaghar, Kabupaten Sumba Barat Daya
2. Kesiapan Stakeholder Pengobatan Massal Filariasis di Kecamatan Kodi Balaghar Kabupaten Sumba Barat Daya

### E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional: -