

## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, H. (2016). 'Indeks Prediktif Kejadian Schistosomiasis Berbasis Perilaku Masyarakat di Dataran Tinggi Lindu Kabupaten Sigi'. Universitas Airlangga. Surabaya.
- Ali SM, Allan F, Ayi I, Chandre F, Marcos P, Coelho Z, et al., 2020. *Utilisation sur le terrain de molluscicides dans les programmes de lutte contre la schistosomiase : un manuel pratique à l'usage des gestionnaires de programmes To cite this version : HAL Id : hal-03001037, Available at: <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03001037>.*
- Agustianingsih, T., Kurnia, A. D. and Larasati, R. Y. (2020) 'Hubungan Pengetahuan tentang Jamban Sehat dan Lingkungan Fisik dengan Perilaku Buang Air Besar Sembarangan', *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, 8(2), p. 130. doi: 10.20527/dk.v8i2.7960.
- Anastasia, H. et al. (2022) 'Prevalensi Serkaria Schistosoma japonicum pada Keong Oncomelania hupensis lindoensis, Kepadatan Keong, dan Daerah Fokus, di Daerah Endemis, Indonesia', *Jurnal Vektor Penyakit*, 16(1), pp. 33–42. doi: 10.22435/vektorp.v16i1.6015.
- Anastasia, H., Widjaja, J. and ... (2022) 'Prevalence of Schistosoma japonicum Cercaria among Oncomelania hupensis lindoensis Snails, Snails Density, and Foci Area in Schistosomiasis Endemic Area, Indonesia', *Jurnal Vektor Penyakit*, Vol 16 No., pp. 33–42.
- Anyolitho, M. K. et al. (2022) 'Knowledge, attitudes, and practices regarding schistosomiasis infection and prevention: A mixed-methods study among endemic communities of western Uganda', *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 16(2), pp. 1–21. doi: 10.1371/journal.pntd.0010190.
- Bustani, A. and Situmorang, W. (2023) 'Gudang Jurnal Multidisiplin Ilmu Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat Tentang Infeksi Cacing Schistosomiasis Di Desa Tomado Kecamatan Lindu', 1(September), pp. 240–244.
- Christine, C. et al. (2023) 'Identifying the risk factors of schistosomiasis in Indonesia', *Healthcare in Low-Resource Settings*, 11(2). doi: 10.4081/hls.2023.11760.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah (2019) *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi tengah Tahun 2019*.
- Diop, B. et al. (2023) 'Schistosomiasis control in Senegal: results from community data analysis for optimizing preventive chemotherapy intervention with praziquantel', *Infectious Diseases of Poverty*, 12(1), pp. 1–14. doi: 10.1186/s40249-023-01155-3.
- Dr. I Putu Suiraoka, S. S. T. M. K. et al. (2024) *KESEHATAN MASYARAKAT UNTUK MASA DEPAN YANG LEBIH BAIK*. Cendikia Mulia Mandiri. Available at: <https://books.google.co.id/books?id=vQ4IEQAAQBAJ>.
- Erlan, A. et al. (2024) 'Cross-sectoral role and community empowerment in controlling schistosomiasis in Indonesia', *International Journal of Public Health Science (IJPHS)*, 13(2), p. 495. doi: 10.11591/ijphs.v13i2.23581.

- Erlan, A. and Widjaja, et al. (2020) 'Upaya Pengendalian Schistosomiasis Menuju Eliminasi Dengan Implementasi Model Bada Di Kabupaten Poso Propinsi Sulawesi Tengah', *Kesehatan Modern dan Tradisional*, pp. 10–24.
- Francis, B. et al. (2023) 'Spatial Distribution of Schistosomiasis and itsassociated risk factors among Preschool aged children in Temeke district, Tanzania', *International Journal of Advances in Scientific Research and Engineering*, 09(10), pp. 09–17. doi: 10.31695/ijasre.2023.9.10.2.
- Frieden, T. R. and Damon, I. K. (2015) 'Ebola in West Africa — CDC's role in epidemic detection, control, and prevention', *Emerging Infectious Diseases*, 21(11), pp. 1897–1905. doi: 10.3201/eid2111.150949.
- Fuadah, F. et al. (2023) 'Edukasi Masyarakat Rw 06 Tentang Jamban Bersih di Kelurahan Margahayu Utara Kota Bandung', *Jurnal Ilmiah Pengabdian Masyarakat Bidang Kesehatan (Abdigermas)*, 1(1), pp. 50–54. doi: 10.58723/abdigermas.v1i1.10.
- Garjito, T. A. et al. (2014) 'Habitats Distribusion Of Oncomelania hupensis lindoensis, Snail Intermediate Hosts Of Schistosoma japonicum In Lindu Valley, Sigi District, Province Of Central Sulawesi', *Buletin Penelitian Kesehatan*, 42(3), pp. 139–152.
- Hadidjaja, P. (1985) *Schistosomiasis di Sulawesi Tengah, Indonesia*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Iskandar, I., Supriatna, S. and Chandra, E. (2024) 'Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketersediaan Jamban Keluarga di Desa Kota Kandis Kecamatan Dendang', *Nursing Care and Health Technology Journal (NCHAT)*, 2(2), pp. 114–121. doi: 10.56742/nchat.v2i2.49.
- Jones, C. M. et al. (2023) 'Integrating vector control within an emerging agricultural system in a region of climate vulnerability in southern Malawi: A focus on malaria, schistosomiasis, and arboviral diseases', *Current Research in Parasitology and Vector-Borne Diseases*, 4(April), p. 100133. doi: 10.1016/j.crpvbd.2023.100133.
- Kalinda, C., Chimbari, M. J. and Mukaratirwa, S. (2017) 'Effect of temperature on the Bulinus globosus - Schistosoma haematobium system', *Infectious Diseases of Poverty*, 6(1), pp. 4–10. doi: 10.1186/s40249-017-0260-z.
- Kengne Fokam AC, Sumo L, Bagayan M, Nana-Djeunga HC, Kuete T, Nganjou GSO, et al., 2022. Exposition of Intermediate Hosts of Schistosomes to Niclosamide (Bayluside WP 70) Revealed Significant Variations in Mortality Rates: Implications for Vector Control. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(19).
- Langitan, R. E. (2023) 'Relationship Characteristics and Community Behavior With the Incidence of Schistosomiasis in the Work Area of Wuasa Community Health Center in 2022', *International Journal of Nursing and Midwifery Science (Ijnms)*, 7(2), pp. 176–184. doi: 10.29082/ijnms/2023/vol7/iss2/481.
- Li, Y. et al. (2023) 'Trend of Human Schistosomiasis Japonica Prevalence in China from 1990 to 2019', *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 8(7), p. 344. doi: 10.3390/tropicalmed8070344.

- Liu, M. M., Feng, Y. and Yang, K. (2021) 'Impact of micro-environmental factors on survival, reproduction and distribution of *Oncomelania hupensis* snails', *Infectious Diseases of Poverty*, 10(1), pp. 1–10. doi: 10.1186/s40249-021-00826-3.
- Manyullei, S. et al. (2022) 'Environment factors affecting cockroach density: A systematic review', *International Journal of Life Science Research Archive*, 3(1), pp. 001–012. doi: 10.53771/ijlsra.2022.3.1.0048.
- Manz, K. M. et al. (2020) 'Schistosoma haematobium infection and environmental factors in southwestern tanzania: A cross-sectional, population-based study', *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 14(8), pp. 1–22. doi: 10.1371/journal.pntd.0008508.
- Masdor, N. A. et al. (2023) 'Systematic review with meta-analysis: Prevalence, risk factors, and challenges for urinary schistosomiasis in children (USC)', *PLoS ONE*, 18(8 AUGUST), pp. 1–14. doi: 10.1371/journal.pone.0285533.
- McCreesh, N. et al. (2014) 'Effect of water temperature and population density on the population dynamics of *Schistosoma mansoni* intermediate host snails', *Parasites and Vectors*, 7(1), pp. 1–9. doi: 10.1186/s13071-014-0503-9.
- McCreesh, N. and Booth, M. (2013) 'Challenges in predicting the effects of climate change on *Schistosoma mansoni* and *Schistosoma haematobium* transmission potential', *Trends in Parasitology*, 29(11), pp. 548–555. doi: 10.1016/j.pt.2013.08.007.
- McCreesh, N. and Booth, M. (2014) 'The effect of increasing water temperatures on *Schistosoma mansoni* transmission and *Biomphalaria pfeifferi* population dynamics: An agent-based modelling study', *PLoS ONE*, 9(7). doi: 10.1371/journal.pone.0101462.
- Mereta, S. T. et al. (2023) 'Effects of Land-Use and Environmental Factors on Snail Distribution and Trematode Infection in Ethiopia', *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 8(3), pp. 1–13. doi: 10.3390/tropicalmed8030154.
- Mujiyanto, Garjita Ambar Triwobowo, Anastasia Hayani, Udin Yusran, K. A. (2014) 'Kondisi Iklim dan Mikrohabitat Fisik Daerah Endemis Schistosomiasis di Dataran Tinggi Napu Kab.Poso', *Prosiding Seminar Penginderaan Jauh 2014*, (70), pp. 978–979.
- Mulopo, C. and Chimbari, M. J. (2021) 'Water, sanitation, and hygiene for schistosomiasis prevention: A qualitative analysis of experiences of stakeholders in rural kwazulu-natal', *Journal of Water Sanitation and Hygiene for Development*, 11(2), pp. 255–270. doi: 10.2166/washdev.2021.182.
- Muslimin, D. (2018) 'Faktor Risiko Host terhadap Kejadian Schistosomiasis Japonicum', *Afiasi: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(3), pp. 93–100. doi: 10.31943/afiasi.v3i3.28.
- Nurwidayati, A. et al. (2018) 'Kepadatan dan Tingkat Infeksi Serkaria Schistosoma japonicum pada Keong *Oncomelania hupensis lindoensis* dengan Kasus Schistosomiasis di Daerah Endemis Schistosomiasis, Sulawesi Tengah', *Buletin Penelitian Kesehatan*, 46(1), pp. 69–76. doi: 10.22435/bpk.v46i1.59.

- Nyirenda, S. S., Mooya, L. E. and Mwansa, J. C. L. (2022) 'Prevalence and risk factors associated with the transmission of Urinary Schistosomiasis among the school-going children in Kafue district, Zambia', *Journal of Zoonotic Diseases*, 6(3), pp. 122–128. doi: 10.22034/jzd.2022.15074.
- Online, F. A. et al. (2022) 'Imo State Nigeria: Their Infectivity and Implications for Control', (1). doi: 10.14302/issn.2997.
- Opisa, S. et al. (2011) 'Malacological survey and geographical distribution of vector snails for schistosomiasis within informal settlements of Kisumu City, western Kenya', *Parasites and Vectors*, 4(1), pp. 1–9. doi: 10.1186/1756-3305-4-226.
- Rafizar and Sudomo, M. (2019) 'Penyakit zoonosis dengan perhatian khusus pada Schistosomiasis japonicum : sebuah tinjauan', *Berita Kedokteran Masyarakat (BKM Journal of Community Medicine and Public Health Berita)*, 35(7), pp. 237–244.
- Rasyika Nurul, M. J. R. and Lisdayanthi Anggraini 2 (2016) 'Rasyika Nurul 1 , Muhamad Jusman Rau 2 , Lisdayanthi Anggraini 2', 7, pp. 1–12.
- Restu, Z. D., Yulyani, V. and Perdana, A. A. (2022) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepemilikan Jamban Sehat Di Kelurahan Pesawahan Kota Bandar Lampung Tahun 2021', *Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa*, 9(4), p. 209. doi: 10.29406/jkmk.v9i4.4104.
- Rosaria Indah, et al. (2022) *Promosi Kesehatan Dalam Berbagai Perspektif*. Syiah Kuala University Press. Available at: <https://books.google.co.id/books?id=GAGhEAAAQBAJ>.
- Rosmini, Jastal and Ningsi (2018) 'Faktor Risiko Kejadian Schistosomiasis Di Dataran Tinggi Bada Kabupaten Poso Sulawesi Tengah Schistosomiasis Incidence Risk Factors in Bada Highland', *Vektor*, 8(1), pp. 1–6.
- Rosmini, R. et al. (2014) 'Infection Rate of The Intermediate Host and The Prevalence of Schistosoma japonicum reservoirs in Bada Highland Sulawesi Tengah', *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 13(1), pp. 43–49.
- Sibanda, T. and Makwizwi, T. (2023) 'The prevalence and burden of urogenital schistosomiasis: a case study of Mount Darwin and Makoni Districts in Zimbabwe', *All Life*, 16(1). doi: 10.1080/26895293.2023.2167870.
- Sudomo, M. and Pretty, M. D. S. (2007) 'Pemberantasan Schistosomiasis di Indonesia', *Indonesian Bulletin of Health Research*, 35(1).
- Susanti, E., Maryanti, E. and Efendy, I. (2023) 'Faktor yang Mempengaruhi Keluarga Dalam Kepemilikan Jamban di Wilayah Kerja Puskesmas Krueng Sabee Kecamatan Krueng Sabee Kabupaten Aceh Jaya Tahun 2022', *Kesehatan dan Fisioterapi (Jurnal KeFis)*, 3, pp. 56–65.
- Sutrisnawati, Ramadhan, A. and Trianto, M. (2022) 'Molecular identification of Oncomelania hupensis lindoensis, snail intermediate hosts of Schistosoma japonicum from Central Sulawesi, Indonesia', *Biodiversitas*, 23(11), pp. 5989–5994. doi: 10.13057/biodiv/d231153.
- Syam, D. M., Hasanuddin, H. and Arianti, R. (2017) 'Hubungan Penggunaan Sarana Air Bersih dan Jamban Keluarga dengan Kejadian Schistosomiasis di Kecamatan Lindu', *HIGIENE: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 3(3), pp. 185–

- 190.
- Syukur, D. and Christine, C. (2022) 'Faktor Lingkungan Fisik yang Berhubungan dengan Karakteristik Onchomelania hupensis linduensis Vektor Schistosomiasis di Kecamatan Lindu', *Banua: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 2(1), pp. 23–30. doi: 10.33860/bjkl.v2i1.498.
- Walz, Y. et al. (2015) 'Modeling and Validation of Environmental Suitability for Schistosomiasis Transmission Using Remote Sensing', *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 9(11), pp. 1–22. doi: 10.1371/journal.pntd.0004217.
- Wartana (2023) 'Al-Tamimi Kesmas', 12, pp. 32–40.
- Widayati, A. N. et al. (2020) *Pengembangan Model Bada Menuju Eliminasi Schistosomiasis, Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.
- Widayati, A. N. and Mananta, O. (2023) 'Update on Human Schistosomiasis Prevalence and Schistosomiasis Control Intervention in Poso Regency, Central Sulawesi Province, Indonesia', *Proceedings of the 1st International Conference for Health Research – BRIN (ICHR 2022)*, 1, pp. 938–948. doi: 10.2991/978-94-6463-112-8\_85.
- Widjaja, J. et al. (2022) 'Masterplan Pengendalian Schistosomiasis Dalam Upaya mendukung Eliminasi di Kabupaten Sigi Propinsi Sulawesi Tengah 2022-2024', *Jurnal Vektor Penyakit*, 16(2), pp. 97–106. doi: 10.22435/vektorp.v16i2.6122.
- World Health Organization (2022) *WHO GUIDELINE on control and elimination of human schistosomiasis*.
- Xing Y-T, Dai J-R, Yang K, Jiang T, Jiang C-G, Mohammed SJ, et al., 2021. Bulinus Snails Control by China-made Niclosamide in Zanzibar: Experiences and Lessons K. Yang & H. Mehlhorn, eds. *Sino-African Cooperation for Schistosomiasis Control in Zanzibar*, pp.147–159.
- Yang, G. J. et al. (2007) 'Effect of temperature on the development of Schistosoma japonicum within Oncomelania hupensis, and hibernation of O. hupensis', *Parasitology Research*, 100(4), pp. 695–700. doi: 10.1007/s00436-006-0315-8.
- Zhou, Y. B., Liang, S. and Jiang, Q. W. (2012) 'Factors impacting on progress towards elimination of transmission of schistosomiasis japonica in China', *Parasites and Vectors*, 5(1), pp. 9–12. doi: 10.1186/1756-3305-5-275.

## LAMPIRAN

## Lampiran 1. Informed Consent

### **INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dari pengumpulan data untuk penelitian ini tentang "**Faktor Risiko Kejadian Schistosomiasis di Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso Tahun 2024**". Untuk itu, secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi informan penelitian tersebut.

Adapun bentuk kesediaan saya adalah :

1. Bersedia ditemui dan memberi keterangan yang diperlukan untuk keperluan penelitian ini.
2. Bersedia menjawab pertanyaan dengan wawancara.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak lain.

Lore Timur, 2024

Informan

(.....)

#### **Penanggung Jawab Penelitian:**

Nama	: Grace Glory Girikallo, S.KM
Alamat	: Jalan Berua Raya Komp. Perum Bukit Delta Mas Daya Blok C/8 Kota Makassar
Tlp/HP	: 085343898079
Email	: <a href="mailto:graceglorygirikallo@gmail.com">graceglorygirikallo@gmail.com</a>

**Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**



**FAKTOR RISIKO KEJADIAN SCHISTOSOMIASIS DI  
KECAMATAN LORE TIMUR KABUPATEN POSO  
TAHUN 2024**

**LEMBAR KUESIONER KELOMPOK KASUS**

No. Responden :	Tanggal Wawancara :
Nama Responden :	
Kabupaten : Poso	
Kecamatan : Lore Timur	
Desa :	

<b>A. Karakteristik Responden</b>							
1	Jenis Kelamin : Perempuan/Laki Laki						
2	Umur : Tahun						
3	Pendidikan Terakhir <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>2. Tidak sekolah</td> <td>4. SMA</td> </tr> <tr> <td>3. SD</td> <td>5. Diploma</td> </tr> <tr> <td>4. SMP</td> <td>6. S1/S2/S3</td> </tr> </table>	2. Tidak sekolah	4. SMA	3. SD	5. Diploma	4. SMP	6. S1/S2/S3
2. Tidak sekolah	4. SMA						
3. SD	5. Diploma						
4. SMP	6. S1/S2/S3						
4	Pekerjaan <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>5. Petani</td> <td>4. Wiraswasta</td> </tr> <tr> <td>6. Nelayan</td> <td>5. Tidak bekerja/lainnya ....</td> </tr> <tr> <td>7. PNS</td> <td></td> </tr> </table>	5. Petani	4. Wiraswasta	6. Nelayan	5. Tidak bekerja/lainnya ....	7. PNS	
5. Petani	4. Wiraswasta						
6. Nelayan	5. Tidak bekerja/lainnya ....						
7. PNS							

**A. Data Penderita**

1. Apakah Bapak/Ibu/Saudara(i) memiliki riwayat penyakit Schistosomiasis sebelumnya yang dinyatakan positif terinfeksi berdasarkan pemeriksaan laboratorium?
  - a. Ya (Pertanyaan No.2)
  - Tidak
2. Apakah Bapak/Ibu/Saudara (i) sebelum melakukan pemeriksaan di dokter atau laboratorium merasakan gejala pada tubuh?
  - a. Ya (Pertanyaan No. 3)
  - b. Tidak

3. Jika Ya, gejala apa yang dirasakan pada tubuh Bapak/Ibu/Saudara (i)?
  - a. Ruam (kulit gatal)
  - b. Demam (sakit kepala, menggigil)
  - c. Batuk
  - d. Sakit perut
  - e. Nyeri sendi dan otot
  - f. Lainnya.....
4. Apakah setelah merasakan gejala atau dinyatakan positif pernah meminum obat Schistosomiasis yang diberikan secara gratis oleh petugas laboratorium atau puskesmas sebelumnya?
  - a. Ya
  - b. Tidak (Pertanyaan No.5)
5. Jika Tidak, hal tersebut dikarenakan pengaruh efek samping yang dirasakan setelah pengobatan
  - a. Ya (hal yang dirasakan setelah pengobatan.....)
  - b. Tidak (faktor lain....)

## **B. Pertanyaan Perilaku Masyarakat**

### **a. Kebiasaan Buang Air Besar Sembarang**

1. Apakah di rumah Saudara/Bapak/Ibu sudah memiliki jamban (WC) sendiri di rumah?
  - a. Ada (pertanyaan No.2)
  - b. Tidak ada (pertanyaan No. 5).
2. Apabila ada, apakah jenis jamban (WC) keluarga Saudara/Bapak/Ibu yang dimiliki?
  - a. Cemplung
  - b. Plengsengan
  - c. Leher angsa dengan septik tank
3. Apakah jamban (WC) keluarga Saudara/Bapak/Ibu di rumah sering dibersihkan?
  - a. Ya (Pertanyaan No.4)
  - b. Tidak
4. Seberapa sering Bapak/Ibu/Saudara (i) membersihkan atau merawat jamban keluarga agar tetap bersih?
  - a. Jarang
  - b. Selalu/rutin

5. Jika tidak ada, dimanakah Saudara/Bapak/Ibu membuang kotoran/feses?
  - a. Sungai/parit
  - b. Kebun/semak semak
  - c. Jamban tetangga sekitar

**b. Penggunaan Sumber Air Bersih**

1. Apakah dalam kehidupan sehari hari Bapak/Ibu/Saudara (i) menggunakan air bersih?
  - a. Ya (Sebutkan sumber air bersih....)
  - b. Tidak (Pertanyaan No. 2)
2. Jika Tidak, dimanakah Bapak/Ibu/Saudara (i) mendapatkan sumber air untuk keperluan mandi, mencuci, memasak?
  - a. Sungai
  - b. Parit
  - c. Lainya....
3. Mengapa sumber air tersebut sering digunakan dalam kehidupan sehari hari?
  - a. Mudah untuk didapatkan
  - b. Selalu ada
  - c. Sumber air utama yang ada dan tersedia.
4. Apakah sumber air yang Saudara/Bapak/Ibu manfaatkan dalam kehidupan sehari hari terdapat kendala dalam pemanfaatannya?
  - a. Ada (Pertanyaan No. 5)
  - b. Tidak ada
5. Jika ada, apakah yang menjadi kendala tersebut?
  - a. Air yang keluar sedikit
  - b. Kondisi air berwarna, keruh dan berbau
  - c. Jarak dari tempat tinggal jauh
  - d. Lainnya...

**c. Jarak rumah dengan daerah fokus keong**

1. Apakah di sekitar rumah Saudara/Bapak/Ibu pada jarak  $\leq$  100 meter terdapat daerah fokus keong?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Apakah dalam kehidupan sehari hari Saudara/Bapak/Ibu sering melewati daerah fokus keong tersebut?
  - a. Ya
  - b. Tidak

**d. Kebiasaan menggunakan alat pelindung diri**

1. Apakah Saudara/Bapak/Ibu mempunyai alat pelindung diri seperti sepatu *boot* dan sarung tangan?
  - a. Ada
  - b. Tidak ada (Langsung ke pertanyaan No. 4)
2. Darimanakah Saudara/Bapak/Ibu mendapatkan alat pelindung diri tersebut?
  - a. Milik pribadi
  - b. Pembagian dari puskesmas
3. Apakah Saudara/Bapak/Ibu menggunakan alat pelindung diri apabila bekerja di tempat yang memungkinkan kontak dengan habitat keong seperti sungai, rawa, kebun maupun hutan?
  - a. Ya
  - b. Tidak (pertanyaan No. 4)
4. Jika tidak, alat pelindung apa yang Saudara/Bapak/Ibu pakai untuk melindungi kaki dan tangan ketika kontak dengan daerah fokus keong?
  - a. Sandal
  - b. Sepatu biasa
  - c. Tidak menggunakan alat pelindung diri

**e. Pemanfaatan Program Kesehatan Terkait Schistosomiasis**

1. Apakah di Desa tempat tinggal Saudara/Bapak/Ibu dilakukan kegiatan rutin yang berhubungan dengan penyakit Schistosomiasis oleh pemerintah?
  - a. Ya (pertanyaan no.2)
  - b. Tidak
2. Jika ya, apakah Saudara/Bapak/Ibu pernah mengikuti kegiatan tersebut?
  - a. Ya (pertanyaan no. 3)
  - b. Tidak (sebutkan alasan....)
3. Jika ya, kegiatan apa saja Saudara/Bapak/Ibu pernah ikuti?
  - a. Pengumpulan tinja
  - b. Pengobatan massal
  - c. Pembersihan habitat keong
  - d. Penyuluhan
  - e. Lainnya.....

Sumber: Modifikasi dari PERMENKES RI Nomor 19 Tahun 2018; Akbar, 2016.



**FAKTOR RISIKO KEJADIAN SCHISTOSOMIASIS DI  
KECAMATAN LORE TIMUR KABUPATEN POSO  
TAHUN 2024**

**LEMBAR KUESIONER KELOMPOK KONTROL**

No. Responden :	Tanggal Wawancara :
Nama Responden :	
Kabupaten : Poso	
Kecamatan : Lore Timur	
Desa :	

<b>A. Karakteristik Responden</b>							
1	Jenis Kelamin : Perempuan/Laki Laki						
2	Umur : Tahun						
3	Pendidikan Terakhir <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td>5. Tidak sekolah</td> <td>4. SMA</td> </tr> <tr> <td>6. SD</td> <td>5. Diploma</td> </tr> <tr> <td>7. SMP</td> <td>6. S1/S2/S3</td> </tr> </table>	5. Tidak sekolah	4. SMA	6. SD	5. Diploma	7. SMP	6. S1/S2/S3
5. Tidak sekolah	4. SMA						
6. SD	5. Diploma						
7. SMP	6. S1/S2/S3						
4	Pekerjaan <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td>8. Petani</td> <td>4. Wiraswasta</td> </tr> <tr> <td>9. Nelayan</td> <td>5. Tidak bekerja/lainnya ....</td> </tr> <tr> <td>10. PNS</td> <td></td> </tr> </table>	8. Petani	4. Wiraswasta	9. Nelayan	5. Tidak bekerja/lainnya ....	10. PNS	
8. Petani	4. Wiraswasta						
9. Nelayan	5. Tidak bekerja/lainnya ....						
10. PNS							

**a. Kebiasaan Buang Air Besar Sembarangan**

1. Apakah di rumah Saudara/Bapak/Ibu sudah memiliki jamban (WC) sendiri di rumah?
  - a. Ada (pertanyaan No.2)
  - b. Tidak ada (pertanyaan No. 5).
2. Apabila ada, apakah jenis jamban (WC) keluarga Saudara/Bapak/Ibu yang dimiliki?
  - a. Cemplung
  - b. Plengsengan
  - c. Leher angsa dengan septik tank

3. Apakah jamban (WC) keluarga Saudara/Bapak/Ibu di rumah sering dibersihkan?
  - a. Ya (Pertanyaan No.4)
  - b. Tidak
4. Seberapa sering Bapak/Ibu/Saudara (i) membersihkan atau merawat jamban keluarga agar tetap bersih?
  - a. Jarang
  - b. Selalu/rutin
5. Jika tidak ada, dimanakah Saudara/Bapak/Ibu membuang kotoran/feses?
  - a. Sungai/parit
  - b. Kebun/semak semak
  - c. Jamban tetangga sekitar

**b. Kebiasaan Menggunakan Sumber Air Bersih**

1. Apakah dalam kehidupan sehari hari Bapak/Ibu/Saudara (i) menggunakan air bersih?
  - a. Ya (Sebutkan sumber air bersih....)
  - b. Tidak (Pertanyaan No. 2)
2. Jika Tidak, dimanakah Bapak/Ibu/Saudara (i) mendapatkan sumber air untuk keperluan mandi, mencuci, memasak?
  - a. Sungai
  - b. Parit
  - c. Lainya....
3. Mengapa sumber air tersebut sering digunakan dalam kehidupan sehari hari?
  - a. Mudah untuk didapatkan
  - b. Selalu ada
  - c. Sumber air utama yang ada dan tersedia.
4. Apakah sumber air yang Saudara/Bapak/Ibu manfaatkan dalam kehidupan sehari hari terdapat kendala dalam pemanfaatannya?
  - a. Ada (Pertanyaan No. 5)
  - b. Tidak ada

5. Jika ada, apakah yang menjadi kendala tersebut?

- a. Air yang keluar sedikit
- b. Kondisi air berwarna, keruh dan berbau
- c. Jarak dari tempat tinggal jauh
- d. Lainnya...

**c. Jarak rumah dengan daerah fokus keong**

1. Apakah di sekitar rumah Saudara/Bapak/Ibu pada jarak  $\leq$  100 meter terdapat daerah fokus keong?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Apakah dalam kehidupan sehari hari Saudara/Bapak/Ibu sering melewati daerah fokus keong tersebut?

- a. Ya
- b. Tidak

**d. Kebiasaan menggunakan alat pelindung diri**

1. Apakah Saudara/Bapak/Ibu mempunyai alat pelindung diri seperti sepatu *boot* dan sarung tangan?

- a. Ada
- b. Tidak ada (Langsung ke pertanyaan No. 4)

2. Darimanakah Saudara/Bapak/Ibu mendapatkan alat pelindung diri tersebut?

- a. Milik pribadi
- b. Pembagian dari puskesmas

3. Apakah Saudara/Bapak/Ibu menggunakan alat pelindung diri apabila bekerja di tempat yang memungkinkan kontak dengan habitat keong seperti sungai, rawa, kebun maupun hutan?

- a. Ya
- b. Tidak (pertanyaan No. 4)

4. Jika tidak, alat pelindung apa yang Saudara/Bapak/Ibu pakai untuk melindungi kaki dan tangan ketika kontak dengan daerah fokus keong?
  - a. Sandal
  - b. Sepatu biasa
  - c. Tidak menggunakan alat pelindung diri

**e. Pemanfaatan Program Kesehatan Terkait Schistosomiasis**

1. Apakah di Desa tempat tinggal Saudara/Bapak/Ibu dilakukan kegiatan rutin yang berhubungan dengan penyakit Schistosomiasis oleh pemerintah?
  - a. Ya (pertanyaan no.2)
  - b. Tidak
2. Jika ya, apakah Saudara/Bapak/Ibu pernah mengikuti kegiatan tersebut?
  - a. Ya (pertanyaan no. 3)
  - b. Tidak (sebutkan alasan....)
3. Jika ya, kegiatan apa saja Saudara/Bapak/Ibu pernah ikuti?
  - a. Pengumpulan tinja
  - b. Pengobatan massal
  - c. Pembersihan habitat keong
  - d. Penyuluhan
  - e. Lainnya.....

*Sumber:* Modifikasi dari PERMENKES RI Nomor 19 Tahun 2018; Akbar, 2016.

### Lampiran 3. Berkas Administrasi Penelitian



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

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

---

Nomor : 02716/UN4.14.1/PT.01.04/2024

26 Maret 2024

Lamp. : --

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Sulawesi Tengah

Di -

Tempat

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

Nama : Grace Glory Girikallo

Nomor Pokok : K062221005

Program Studi : Kesehatan Lingkungan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Faktor Risiko Kejadian Schistosomiasis di Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso Tahun 2024".

Pembimbing : 1. Dr. Syamsuar, SKM.,M.Kes.,M.Sc.PH (Ketua)  
2. Prof. dr. Hasanuddin Ishak, M.Sc.,Ph.D (Anggota)

Waktu Penelitian : Maret - April 2024

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan hormat dimohon kiranya berkenan memberikan izin untuk melakukan penelitian dan pengambilan data sesuai dengan judul penelitian yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

a.n Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes.  
NIP. 197604072005011004

Tembusan:

1. Dekan;

2. Ketua Prodi Magister Kesehatan Lingkungan.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN

RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

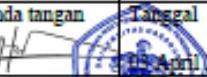
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 890/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 03 April 2024

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

No. Protokol	26324072101	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Grace Glory Girikallo, S.KM	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	<b>Faktor Risiko Kejadian Schistosomiasis di Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso Tahun 2024</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
Tempat Penelitian	<b>Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 03 April 2024 Sampai 03 April 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 Tanggal 03 April 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 Tanggal 03 April 2024

**Kewajiban Peneliti Utama :**

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



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGAH  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH**  
JALAN TANJUNG API NO. 7 TELEPON (0451) 421954 Fax (0451) 453350  
Website : [www.bakestbangpolprov.go.id](http://www.bakestbangpolprov.go.id)  
PALU-SULAWESI TENGAH

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
NOMOR : 070/0869/BID.III-BKBPD/2024

D A S A R	<ul style="list-style-type: none"> <li>: Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);</li> <li>2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat keterangan Penelitian;</li> <li>3. Keputusan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 503/246.1/DPMPTSP-G.SI/2021 tentang Pendeklegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha;</li> <li>4. Peraturan Gubernur Sulawesi Tengah Nomor 24 tahun 2022 tentang Pendeklegasian Kewenangan, Penerbitan dan Penandatanganan Perizinan Berusaha dan Non Perizinan;</li> </ul>
MENIMBANG	: Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor : 02716/JN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 26 Maret 2024 Perihal : Permohonan Izin Penelitian
NAMA	: Grace Glory Girikallo
NIM	: K062221005
NOMOR TELEPON	: 085343888079
JUDUL PENELITIAN	: "Faktor Risiko Kejadian Schistosomiasis di Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso Tahun 2024".
PROGRAM STUDI	: Magister (S2) Kesehatan Lingkungan
LOKASI PENELITIAN	: Kecamatan Lore Timur Kabupaten Poso, Provinsi Sulawesi Tengah
WAKTU PENELITIAN	: April sd Mei 2024
STATUS	: Baru
PEMBIMBING	<ul style="list-style-type: none"> <li>: 1. Dr. Syamsuar, SKM.,M.Kes.,M.Sc.PH</li> <li>2. Prof. dr. Hasanuddin Ishak, M.Sc.,Ph.D</li> </ul>

Palu, 4 April 2024



**Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian**

Foto bersama Camat Lore Timur, Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab dan Staf Lab. Schistosomiasis



Foto wawancara dengan responden penelitian



Foto pelaksanaan survei keong dan pengukuran suhu air dan pH air di habitat keong

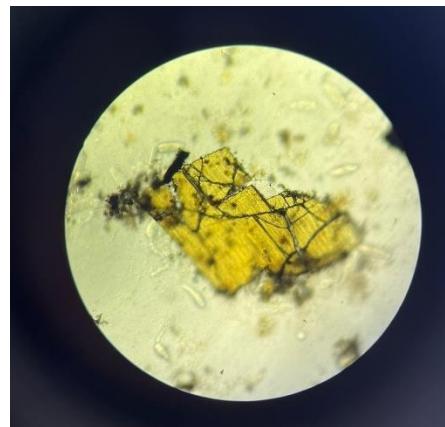
**Lampiran 5. Hasil Pemeriksaan Keong *Oncomelania hupensis lindoensis***

Foto keong *Oncomelania hupensis lindoensis*, pengukuran keong dan pencatatan hasil lab serta keong yang positif serkaria.

## Lampiran 6. Output Analisis SPSS

- Analisis Univariat

**Kasus\_JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	32	74,4	74,4	74,4
	Perempuan	11	25,6	25,6	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

**Kontrol\_JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	32	74,4	74,4	74,4
	Perempuan	11	25,6	25,6	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

**Kasus\_Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	2,3	2,3	2,3
	SD	12	27,9	27,9	30,2
	SMP	18	41,9	41,9	72,1
	SMA	12	27,9	27,9	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

**Kontrol\_Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	2,3	2,3	2,3
	SD	2	4,7	4,7	7,0
	SMP	15	34,9	34,9	41,9
	SMA	17	39,5	39,5	81,4
	Diploma	4	9,3	9,3	90,7
	S1/S2/S3	4	9,3	9,3	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

**Kasus\_Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	38	88,4	88,4	88,4
	Tidak Bekerja/Lainnya	5	11,6	11,6	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

**Kontrol\_Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	9	20,9	20,9	20,9
	PNS	4	9,3	9,3	30,2
	Wiraswasta	15	34,9	34,9	65,1
	Tidak Bekerja/Lainnya	15	34,9	34,9	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

## • Analisis Bivariat

## 1. Kebiasaan Buang Air Besar

**Crosstab**

KebiasaanBABs_		KejadianSchistosomiasis_			Total
		Positif Schistosoma sis	Negatif Schistosoma sis		
KebiasaanBABs_	Tidak menggunakan jamban	Count	29	11	40
		Expected Count	20,0	20,0	40,0
		% within KebiasaanBABs_	72,5%	27,5%	100,0%
		% of Total	33,7%	12,8%	46,5%
	Menggunakan jamban	Count	14	32	46
		Expected Count	23,0	23,0	46,0
		% within KebiasaanBABs_	30,4%	69,6%	100,0%
		% of Total	16,3%	37,2%	53,5%
Total		Count	43	43	86
		Expected Count	43,0	43,0	86,0
		% within KebiasaanBABs_	50,0%	50,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15,143 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13,508	1	,000		
Likelihood Ratio	15,634	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,967	1	,000		
N of Valid Cases	86				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			6,026
In(Estimate)			1,796
Standard Error of In(Estimate)			,478
Asymptotic Significance (2-sided)			,000
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	2,363
		Upper Bound	15,365
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,860
		Upper Bound	2,732

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. Kebiasaan Tidak Menggunakan Air Bersih

		Crosstab			
		Kejadian Schistosomasis			
		Positif	Negatif		
		Schistosoma sis	Schistosomiasis		
AirBersih_	Tidak menggunakan air bersih	Count	11	2	13
		Expected Count	6,5	6,5	13,0
		% within AirBersih_	84,6%	15,4%	100,0%
		% of Total	12,8%	2,3%	15,1%
	Menggunakan air bersih	Count	32	41	73
		Expected Count	36,5	36,5	73,0
		% within AirBersih_	43,8%	56,2%	100,0%
		% of Total	37,2%	47,7%	84,9%
Total		Count	43	43	86
		Expected Count	43,0	43,0	86,0
		% within AirBersih_	50,0%	50,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,340 <sup>a</sup>	1	,007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,800	1	,016		
Likelihood Ratio	7,972	1	,005		
Fisher's Exact Test				,014	,007
Linear-by-Linear Association	7,255	1	,007		
N of Valid Cases	86				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	7,047		
In(Estimate)	1,953		
Standard Error of In(Estimate)	,804		
Asymptotic Significance (2-sided)	,015		
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1,457
		Upper Bound	34,075
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,377
		Upper Bound	3,529

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.

### 3. Jarak Rumah dengan Habitat Keong

**Crosstab**

			Kejadian Schistosomiasis		Total
			Positif Schistosomasis	Negatif Schistosomasis	
JarakRumah_	Jarak rumah ≤ 100 m habitat	Count	39	11	50
		Expected Count	25,0	25,0	50,0
		% within JarakRumah_	78,0%	22,0%	100,0%
	Jarak rumah > 100 m habitat	% of Total	45,3%	12,8%	58,1%
		Count	4	32	36
		Expected Count	18,0	18,0	36,0
	Total	% within JarakRumah_	11,1%	88,9%	100,0%
		% of Total	4,7%	37,2%	41,9%
		Count	43	43	86
		Expected Count	43,0	43,0	86,0
		% within JarakRumah_	50,0%	50,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	37,458 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	34,830	1	,000		
Likelihood Ratio	41,415	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	37,022	1	,000		
N of Valid Cases	86				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	28,364		
In(Estimate)	3,345		
Standard Error of In(Estimate)	,631		
Asymptotic Significance (2-sided)	,000		
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	8,239
		Upper Bound	97,640
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	2,109
		Upper Bound	4,581

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.

#### 4. Kebiasaan Tidak Memakai APD

**Crosstab**

		KejadianSchistosomasis_		
		Positif Schistosoma sis	Negatif Schistosoma sis	Total
AlatPelindungDiri_	Tidak pakai APD	Count	32	9 41
		Expected Count	20,5	20,5 41,0
		% within AlatPelindungDiri_	78,0%	22,0% 100,0%
		% of Total	37,2%	10,5% 47,7%
	Pakai APD	Count	11	34 45
		Expected Count	22,5	22,5 45,0
Total		% within AlatPelindungDiri_	24,4%	75,6% 100,0%
		% of Total	12,8%	39,5% 52,3%
		Count	43	43 86
		Expected Count	43,0	43,0 86,0
		% within AlatPelindungDiri_	50,0%	50,0% 100,0%
		% of Total	50,0%	50,0% 100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	24,658 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	22,560	1	,000		
Likelihood Ratio	26,012	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	24,371	1	,000		
N of Valid Cases	86				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	10,990		
In(Estimate)	2,397		
Standard Error of ln(Estimate)	,513		
Asymptotic Significance (2-sided)	,000		
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	4,025
		Upper Bound	30,009
In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	1,392	
	Upper Bound	3,402	

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.

## 5. Kebiasaan Mengikuti Program Kesehatan Terkait Schistosomiasis

### Crosstab

ProgramKesehatan_	Mengikuti < 2 program	KejadianSchistosomiasis_			Total
		Positif Schistosomasis	Negatif Schistosomasis		
ProgramKesehatan_	Mengikuti < 2 program	Count	31	8	39
		Expected Count	19,5	19,5	39,0
	Mengikuti ≥ 2 program	% within ProgramKesehatan_	79,5%	20,5%	100,0%
		% of Total	36,0%	9,3%	45,3%
Total	Mengikuti < 2 program	Count	12	35	47
		Expected Count	23,5	23,5	47,0
		% within ProgramKesehatan_	25,5%	74,5%	100,0%
		% of Total	14,0%	40,7%	54,7%
		Count	43	43	86
		Expected Count	43,0	43,0	86,0
		% within ProgramKesehatan_	50,0%	50,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	24,819 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	22,708	1	,000		
Likelihood Ratio	26,240	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	24,531	1	,000		
N of Valid Cases	86				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			11,302
In(Estimate)			2,425
Standard Error of In(Estimate)			,519
Asymptotic Significance (2-sided)			,000
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	4,088
		Upper Bound	31,244
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	1,408
		Upper Bound	3,442

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

### Variables in the Equation

Step 2 <sup>a</sup>	AlatPelindungDiri_	3,802	1,110	11,727	1	,001	44,786	5,083	394,607
	ProgramKesehatan_	2,756	,941	8,578	1	,003	15,732	2,488	99,460
	KebiasaanBABs_	1,841	,886	4,315	1	,038	6,304	1,109	35,820
	JarakRumah_	3,708	1,064	12,142	1	,000	40,758	5,064	328,025
	Constant	-17,916	4,518	15,725	1	,000	,000		

a. Variable(s) entered on step 1: AlatPelindungDiri\_, ProgramKesehatan\_, KebiasaanBABs\_, AirBersih\_, JarakRumah\_.

## Lampiran 7. Riwayat Hidup



### A. Data Pribadi

Nama	:	Grace Glory Girikallo
Tempat/Tanggal Lahir	:	Ujung Pandang, 17 April 1999
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Agama	:	Kristen Protestan
Alamat	:	Jalan Berua Raya Komp. Perum Bukit Delta Mas Blok C/8 Makassar.
Email	:	graceglorygirikallo@gmail.com
Nama Orang Tua		
Nama Ayah	:	Adrianus Surianto Girikallo
Nama Ibu	:	Nery

### B. Riwayat Pendidikan

1. Lulus pendidikan di TK Kristen Elim Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan pada tahun 2005.
2. Lulus pendidikan di SD Kristen Kalam Kudus Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan pada tahun 2011.
3. Lulus pendidikan di SMP Kristen Kalam Kudus Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan pada tahun 2014.
4. Lulus pendidikan di SMA Negeri 21 Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan pada tahun 2017.
5. Lulus pendidikan Strata 1 (S1) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi Kota Manado Provinsi Sulawesi Utara pada tahun 2021.