

## DAFTAR PUSTAKA

- Aagaard-Hansen Jens and Claire Lise Chaignat. (2021). Neglected tropical diseases: equity and social determinants Jens. *Comparing Health Systems*, 29–61. <https://doi.org/10.2307/j.ctv2057qdg.6>
- Adhikari, B., Kaehler, N., Chapman, R. S., Raut, S., & Roche, P. (2014). Factors Affecting Perceived Stigma in Leprosy Affected Persons in Western Nepal. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 8(6). <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0002940>
- Alifatun Khunafa, Aries Prasetyo, Trimawan Heru Wiyono, & al Asyary. (2019). Knowledge and Action of Leprosy Patient on The Incidence Of Leprosy in Brengkok Village, Brondong Public Health Care of Lamongan Regency, Indonesia. *Public Health of Indonesia*, 5(4). <https://media.neliti.com/media/publications/526872-knowledge-and-actions-of-leprosy-patient-c5e4bae4.pdf>
- Aulia, P. W. (2019). Stigma Terhadap Penderita Kusta. *IR-Perpustakaan Universitas Airlangga*, 1999(December), 1–6. <http://journal.unair.ac.id/download-fullpapers-kmnts053c199d96full.pdf>
- Aulia, P. W. (2021). Stigma Terhadap Penderita Kusta (Studi Tentang Bentuk Stigma dan Amelia, A. R., Amiruddin, R., Arsin, A. A., Bahar, B., Haeruddin, & Palutturi, S. (2018). Ex-leprosy patients empowerment for improving living quality through empirical rational strategy in makassar 2018. *Indian Journal of Public Health Research and Development*, 9(10), 572–577. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2018.01407.9>
- Amelia, A. R., Amiruddin, R., Arsin, A. A., Bahar, B., & Hatta, M. (2018). The determinants of the geographical distribution and transmission of 16S rRNA of *M.leprae* in endemic areas, Indonesia. *Indian Journal of Public Health Research and Development*, 9(6), 429–432. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2018.00592.2>
- Reaksi Terhadap Stigma yang Dialami Penderita Kusta dalam Proses Pengobatan di Kabupaten Mojokerto). *IR-Perpustakaan Universitas Airlangga*.
- Ayu R.P., L. A., & Astawa, I. G. S. (2018). Analisis Data Kuisisioner Kepuasan Pengguna Aplikasi Pembelajaran Bebanenan. *E-Jurnal Matematika*, 7(3), 286. <https://doi.org/10.24843/mtk.2018.v07.i03.p216>
- Chaudhry, B., Wang, J., Wu, S., Maglione, M., Mojica, W., Roth, E., Morton, S. C., & Shekelle, P. G. (2006). Systematic Review: Impact of Health Information Technology on Quality, Efficiency, and Costs of Medical Care. In *Annals of Internal Medicine* (Vol. 144, Issue 10, pp. 742–752). American College of Physicians. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-144-10-200605160-00125>

- Chia, P., Lia, X., Zhaob, J., & Zhaob, G. (2015). Vicious Circle of Perceived Stigma, Enacted Stigma and Depressive Symptoms among Children affected by HIV/AIDS in China. *NIH Public Access*, *15*(3), 694–706. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2013.03.002>. Adolescent
- de Oliveira, G. L., Oliveira, J. F., Pescarini, J. M., Andrade, R. F. S., Nery, J. S., Ichihara, M. Y., Smeeth, L., Brickley, E. B., Barreto, M. L., Penna, G. O., Penna, M. L. F., & Sanchez, M. N. (2021). Estimating underreporting of leprosy in brazil using a bayesian approach. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, *15*(8). <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009700>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2021). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*, 1–377.
- Ditjen P2P. (2012). Pedoman Nasional Program Pengendalian Penyakit Kusta. In *Kementerian Kesehatan RI* (p. 192).
- Eichelmann, K., González González, S. E., Salas-Alanis, J. C., & Ocampo-Candiani, J. (2013). Leprosy. An Update: Definition, Pathogenesis, Classification, Diagnosis, and Treatment. *Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition)*, *104*(7), 554–563. <https://doi.org/10.1016/j.adengl.2012.03.028>
- Esa Septian. (2021). Penerapan Sistem Pelayanan Aplikasi Pendaftaran Online di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Sardjito Yogyakarta. *Matra Pembaruan*, *5*(1), 53–64. <https://doi.org/10.21787/mp.5.2021.53-64>
- Fleiss, J. L., Tytun, A., & Ury, H. K. (1980). A simple approximation for calculating sample sizes for comparing independent proportions. *Biometrics*, 343–346.
- Gajalakshmi. (2016). *Software Development Lifecycle Model (SDLC) Incorporated With Release Management*.
- Gani, A. I., & Hermawati, A. (n.d.). *Sistem Pakar untuk Pendeteksi Kusta Berbasis Android*.
- Gani, A. I., & Hermawati, A. (2017). *Sistem Pakar untuk Pendeteksi Kusta Berbasis Android*. <http://repository.untag-sby.ac.id/8635/44/JURNAL.pdf>
- Gopalakrishnan, S., Grace, Ga., Sujitha, P., & Anantha Eashwar, V. (2021a). Knowledge, attitude, and health seeking behavior on leprosy among urban adults in Kancheepuram district of Tamil Nadu: A Community-based cross-sectional study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, *10*(5), 1895. [https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_2086\\_20](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2086_20)
- Gopalakrishnan, S., Grace, Ga., Sujitha, P., & Anantha Eashwar, V. (2021b). Knowledge, Attitude, and Health Seeking Behavior on Leprosy Among Urban Adults in Kancheepuram District of Tamil Nadu: A Community-Cased Cross-Sectional Study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, *10*(5), 1895. [https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_2086\\_20](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2086_20)

- Govindasamy, K., Jacob, I., Solomon, R. M., Darlong, J., & Franco-Paredes, C. (2021). Burden of depression and anxiety among leprosy affected and associated factors-a cross sectional study from India. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 15(1), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009030>
- Hadi, Moch. I., & Kumalasari, M. L. F. (2017). *Kusta Stadium Subklinis Faktor Risiko dan Permasalahannya* (F. Andiarna, Ed.; Pertama).
- Hatem, S., Long, J. C., Best, S., Fehlberg, Z., Easpaig, B. N. G., & Braithwaite, J. (2022). Mobile Apps for People With Rare Diseases: Review and Quality Assessment Using Mobile App Rating Scale. In *Journal of Medical Internet Research* (Vol. 24, Issue 7). JMIR Publications Inc. <https://doi.org/10.2196/36691>
- Kemendes RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 45 Tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Surveilans Kesehatan*.
- Kemendes RI. (2018a). Hapuskan Stigma dan Diskriminasi terhadap Kusta. In *InfoDatin Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI* (pp. 1–11).
- Kemendes RI. (2018b). *Kusta Masih Ada di Indonesia*. <https://www.kemkes.go.id/article/view/18013100003/kusta-masih-ada-di-indonesia.html>
- Kemendes RI. (2022). *Permenkes No 24 Tahun 2022*.
- Kemendes RI. (2011). *Pedoman Sistem Informasi Kesehatan*.
- Lee, D. J., Rea, T. H., & Modlin, R. L. (2022). *Leprosy : Introduction Etiology and Pathogenesis Clinical Findings History Cutaneous Lesions*.
- Luka, E. E. (2010). Understanding the Stigma of Leprosy. *SSMJ*, 3(3), 9–12. [http://www.southsudanmedicaljournal.com/assets/files/Journals/vol\\_3\\_iss\\_3\\_aug\\_10/Leprosy\\_stigma.pdf](http://www.southsudanmedicaljournal.com/assets/files/Journals/vol_3_iss_3_aug_10/Leprosy_stigma.pdf)
- Mark Mosley. (2011). *The DAMA Dictionary of Data Management, 2nd Edition: Over 2,000 Terms Defined for IT and Business Professionals* (2nd ed., Vol. 2). Technics Publications, LLC14 Elm StDenvilleNJUnited States.
- Maulina, S. (2022). *Peran Skrining dan Pendidikan Kesehatan Kusta Berbasis Aplikasi Android dalam Pengentasan Kusta*. <https://www.unair.ac.id/>. Peran Skrining Dan Pendidikan Kesehatan Kusta Berbasis Aplikasi Android Dalam Pengentasan Kusta
- Microbiology Society. (2014). Mycobacterium leprae, the cause of leprosy | Microbiology Society. *Microbiology Society*. <https://microbiologysociety.org/publication/past-issues/mycobacteria/article/mycobacterium-leprae-the-cause-of-leprosy.html>
- Muhammad Nasir. (2021). *Aplikasi MH Mobile Solusi untuk Penderita Kusta*. <https://www.malangtimes.com/>.

- Nabil, Eny Nurmaida, & Sri Utami. (2020). Gambaran Perilaku Penderita Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulsari Kabupaten Jember. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, 6(1). <https://core.ac.uk/download/pdf/296272621.pdf>
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*. Rineke Cipta.
- Permenkes. (2019). *Permenkes Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Tenangulangan Kusta* (Issue 2, pp. 1–13).
- Pusdatin Kemenkes RI. (2014). *Kebijakan Sistem Informasi Kesehatan Nasional*. <https://adoc.pub/kebijakan-sistem-informasi-kesehatan-nasional-pusat-data-dan.html>.
- Raisa, K. I., Salim, F., & Safarianti, . (2020a). *The Correlation between Knowledge and Contact History with Incidence of Leprosy in Bireuen District, Aceh, Indonesia*. 168–171. <https://doi.org/10.5220/0008788301680171>
- Raisa, K. I., Salim, F., & Safarianti, . (2020b). *The Correlation between Knowledge and Contact History with Incidence of Leprosy in Bireuen District, Aceh, Indonesia*. 168–171. <https://doi.org/10.5220/0008788301680171>
- Saldanha, C. (2007). Mobile health. *Journal on Information Technology in Healthcare*, 5(3), 139–140. <https://doi.org/10.5958/2319-6890.2017.00061.7>
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2011). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis* (Edisi Ke 4). CV. Sagung Seto.
- Sermittirong, S., & van Brakel, W. H. (2014). Stigma in leprosy: concepts, causes and determinants. In *Leprosy review* (Vol. 85, Issue 1, pp. 36–47). <https://doi.org/10.47276/lr.85.1.36>
- Sinambela, D. W. I., & Dalimunthe, Syahril. R. L. Dina. A. (2018). Correllation Perceived Stigma and Quality of Life of Leprosy Patients. *Asian Journal of Chemistry*, 30(8), 1717–1722. [https://ijrsm.com/issues/pdf/file/Archive-2020/August-2020/9\\_CORRELATION\\_PERCEIVED\\_STIGMA\\_AND\\_QUALITY\\_OF\\_LIFE\\_OF\\_LEPROSY\\_PATIENTS.pdf](https://ijrsm.com/issues/pdf/file/Archive-2020/August-2020/9_CORRELATION_PERCEIVED_STIGMA_AND_QUALITY_OF_LIFE_OF_LEPROSY_PATIENTS.pdf)
- Uher, J. (2016). What is Behaviour? And (when) is Language Behaviour? A Metatheoretical Definition. *Journal for the Theory of Social Behaviour*, 46(4), 475–501. <https://doi.org/10.1111/jtsb.12104>
- Urgesa, K., Bobosha, K., Seyoum, B., Geda, B., Weldegebreal, F., Mihret, A., Howe, R., Kaba, M., & Aseffa, A. (2020). Knowledge of and attitude toward leprosy in a leprosy endemic district, Eastern Ethiopia: A community-based study. *Risk Management and Healthcare Policy*, 13, 1069–1077. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S254625>
- Urgesa, K., Bobosha, K., Seyoum, B., Weldegebreal, F., Mihret, A., Howe, R., Geda, B., Kaba, M., & Aseffa, A. (2021). Evidence for hidden leprosy in a high leprosy-endemic setting, eastern ethiopia: The application of active case-finding and contact screening. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 15(9). <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009640>

- Vancauwenbergh, S. (2019). Data Quality Management. In *Scientometrics Recent Advances*. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.86819>
- Van'T Noordende, A. T., Lisam, S., Ruthindartri, P., Sadiq, A., Singh, V., Arifin, M., van Brakel, W. H., & Korfage, I. J. (2021). Leprosy Perceptions and Knowledge in Endemic Districts in India and Indonesia: Differences and Commonalities. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, *15*(1), 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009031>
- Vicenovie Oisina Situmeang, I., Harkandi Kencana, W., Januar Rahmawati, K., Setio Nugroho, H., & Yankie Lubis, A. (2023). Utilization of Smart Government Integrated Applications and Knowledge Level of Changing Community Behavior. *Jurnal Magister Ilmu Komunikasi*, *9*(1), p-ISSN. <http://journal.ubm.ac.id/>
- Vita Dewi, S. (2018). Perancangan Aplikasi Sistem Pakar Untuk Mendeteksi Penyakit Berdasarkan Golongan Darah Berbasis Android Menggunakan Metode Backward Chaining. *Journal of Informatics and Computer Science*, *4*(2).
- WHO. (2017). Health information systems and rehabilitation. *World Health Organization*, *1*, 1–5.
- WHO. (2022). *Leprosy*. 1. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/leprosy>
- Wirasbawa, N. D., Prasetya Widjaja, C. T., Wenji, C. I., & Hansun, S. (2022). Expert API for Early Detection of TB Disease with Forward Chaining and Certainty Factor Algorithms. *Informatica (Slovenia)*, *46*(6), 117–124. <https://doi.org/10.31449/inf.v46i6.3947>
- Yotsu, R. R., Itoh, S., Yao, K. A., Kouadio, K., Ugai, K., Koffi, Y. D., Almamy, D., Vagamon, B., & Blanton, R. E. (2022). The Early Detection and Case Management of Skin Diseases With an mHealth App (eSkinHealth): Protocol for a Mixed Methods Pilot Study in Côte d'Ivoire. *JMIR Research Protocols*, *11*(9). <https://doi.org/10.2196/39867>
- Yuni Widowati, A., & Budihartanti, C. (2019). *Analisis Kepuasan Pengguna Terhadap Aplikasi Traveloka dengan Menerapkan Metode TAM (Technology Acceptance Model)*. *6*(2).

# LAMPIRAN

## Lampiran 1: REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



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

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

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 605/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 06 Januari 2023

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

No. Protokol	301222032390	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Maspa Lapui</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Efektifitas Pengembangan Aplikasi Edukasi dan Surveilans Deteksi Dini Kusta (SI-DINI) di Wilayah Puskesmas Ampana Barat Kabupaten Tojo Una Una Provinsi Sulawesi Tengah</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Desember 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Desember 2022
Tempat Penelitian	<b>Wilayah Puskesmas Ampana Barat, Kabupaten Tojo Una Una</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>06 Januari 2023 Sampai 06 Januari 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal <b>06 Januari 2023</b> 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal <b>06 Januari 2023</b> 

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan 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 2 : SURAT IJIN PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website : <https://fkunhas.ac.id/>

No : 761/UN4.14.1/PT.01.04/2023  
Lamp : Proposal  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

10 Januari 2023

Yth.

**Bupati Kabupaten Tojo Una Una**  
**Cq. Kepala Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik**  
**Kabupaten Tojo Una Una**

Di -

Tempat

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

Nama : **Maspa Lapui**  
Nomor Pokok : **K012211076**  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Efektifitas Pengembangan Aplikasi Edukasi dan Surveilans Deteksi Dini Kusta (SI-DINI) di Wilayah Puskesmas Ampana Barat Kabupaten Tojo Una Una Provinsi Sulawesi Tengah**".

Pembimbing : 1. Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes (Ketua)  
2. Dr. Ida Leida Maria, SKM, M.KM, M.Sc.PH (Anggota)

Waktu Penelitian : Januari – Maret 2023

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

**Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes**  
NIP. 19760407 200501 1 004


Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal





### Lampiran 3 : REKOMENDASI PENELITIAN

**PEMERINTAH KABUPATEN TOJO UNA-UNA**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Merdeka No. Bumi Mas Kelurahan Uemalingku Ampana Kecamatan Ratolindo 94683

**REKOMENDASI PENELITIAN**  
Nomor : 070/ 04/SIP-I /Kesbangpol /2023  
Tanggal: 19 Januari 2023

**I. DASAR :**

1. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Tojo Una-Una di Propinsi Sulawesi Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 147, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4342);
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah ( Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587 sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang perubahan kedua Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
3. Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2016 Nomor 114 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 5887);
4. Peraturan Daerah Kabupaten Tojo Una-Una Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Tojo Una-Una (Lembaran Daerah Kabupaten Tojo Una-Una Tahun 2016 Nomor 10);
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
6. Surat 761/UN4.14.1/PT.01.04/2023 Tanggal 10 Januari 2023 Tentang Permohonan Izin Penelitian.

**II. MENIMBANG :**

1. Bahwa untuk tertib administrasi, pengendalian dan pengembangan pelaksanaan Magang/ Penelitian/ Survey/ Pengambilan Data diwilayah Pemerintahan Kabupaten Tojo Una-Una Propinsi Sulawesi Tengah;
2. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Tojo Una-Una perlu menerbitkan Rekomendasi

Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik dengan ini memberikan Rekomendasi Kepada :

**N a m a** : MASPALAPUI  
**NIM** : K 012211076  
**Alamat** : Desa Tombiano Kecamatan Tojo Barat  
**Perguruan Tinggi** : Universitas Hasanudin Makassar  
**Program Studi** : S2 Kesehatan Masyarakat  
**Maksud penelitian** : Pengambilan Data Penyusunan Thesis  
**Judul Penelitian** : EFEKTIFITAS PENGEMBANGAN EDUKASI APLIKASI DAN SURVEILANS DETEKSI DINI KUSTA(SI-DINI) DI WILAYAH PUSKESMAS AMPANA KAUPATEN TOJO UNA-UNA PROVINSI SULAWESI TENGAH

**Lokasi Penelitian** : WILAYAH PUSKESMAS AMPANA BARAT  
**Jangka waktu** : 30(tiga puluh) hari s/d Tgl. 19 Februari 2023.

**PEMERINTAH KABUPATEN TOJO UNA-UNA**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Merdeka No. Bumi Mas Kelurahan Uemalingku Ampana Kecamatan Ratolindo 94683

Untuk melakukan Magang/Penelitian/Pengambilan Data sebagaimana dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul Penelitian / Pengambilan Data sebagaimana maksud diatas.
2. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan tata krama kehidupan masyarakat setempat.
3. Peneliti wajib memberikan laporan hasil penelitian selambat-lambatnya 6 bulan setelah Magang/Penelitian/Pengambilan data dilaksanakan kepada Bupati Tojo Una-Una Cq. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tojo Una-Una.
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir sedangkan pelaksanaan Magang/Penelitian/Pengambilan Data belum selesai, harus dilakukan perpanjangan pada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik kabupaten Tojo Una-Una.
5. Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan batal/tidak berlaku apabila tidak mentaati ketentuan sebagaimana maksud diatas.

Demikian Rekomendasi ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN TOJO UNA-UNA**

  
**HERLINA LEONITA SANDEWAH, SH.MH**  
Pemimpin Utama Muda  
NIP. 19670813 199803 2 002

**Tembusan Disampaikan Kepada :**

1. Bupati Tojo Una-Una Di Ampana
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tojo Una-Una di Ampana
3. Kepala Puskesmas Ampana Barat Kecamatan Ampana kota
4. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanudin di Makassar

Lampiran 4 :

### **NASKAH PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**

Bapak/Ibu yth,

Perkenalkan nama saya Maspalapai, mahasiswa semester 3 Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Magister Epidemiologi Universitas Hasanuddin Makassar yang sedang melakukan penelitian di daerah Bapak/Ibu.

Penelitian saya bertujuan untuk mengetahui efektifitas pengembangan aplikasi edukasi dan surveilans deteksi dini kusta (SI-DINI) dan kami bermaksud meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini karena peran Bapak/Ibu sangat penting dalam pencapaian tujuan kami.

Jika Bapak/Ibu bersedia, maka kami akan meminta Bapak/Ibu menjawab pertanyaan kami. Bapak/Ibu bebas untuk menerima ataupun menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Juga berhak untuk mengundurkan diri apabila dalam proses penelitian mengakibatkan kerugian bagi Bapak/Ibu.

Dengan mengikuti penelitian ini Bapak/Ibu akan mendapatkan informasi/penjelasan tentang penyakit kusta dari kami secara detail.

Jawaban yang bapak/ibu berikan akan dijaga dan dijamin kerahasiaannya. Data yang akan kami publikasi nantinya tidak mencantumkan identitas Bapak/Ibu.

Jika nantinya Bapak/Ibu memerlukan informasi tambahan dari kami dapat menghubungi :

Nama :

No. Hp :

Alamat :

Setelah Bapak/Ibu memahami penjelasan ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan mengikuti penelitian pada halaman berikut.

Lampiran 5: **LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

***INFORMED CONSENT***

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Tempat/Tgl Lahir:

Usia Saat Ini :

Alamat :

Telah mendapatkan penjelasan lengkap dan memahami pertanyaan penelitian yang akan diajukan. Oleh karena itu saya **Bersedia/Tidak Bersedia\*** untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tojounauna, .....2022

Peneliti

Responden

(.....) (.....)

\* **Pilih salah satu**

## Lampiran 6 : **PANDUAN FOCUS GROUP DISCUSSION**

### **PANDUAN FOCUS GROUP DISCUSSION**

#### **Pembukaan**

Assalamualaikum Wr.Wb. Nama saya Maspa Lapui mahasiswa S2 FETP UNHAS dan saya akan memfasilitasi diskusi siang ini. Disamping saya ibu Susanti D Kumora bertindak sebagai notulen akan membantu saya beliau akan mencatat semua hasil diskusi pada hari ini . Terima kasih banyak telah meluangkan waktu untuk berada di siang hari ini. Kami akan membahas tentang penanggulangan kusta terutama dalam penemuan kasus kusta secara dini dan kami tertarik untuk mengetahui dari Anda apa yang Anda ketahui tentang Deteksi Dini Kusta di komunitas ini. Informasi ini akan dianonimkan dan akan diperlakukan sebagai rahasia. Jika suatu saat Anda tidak ingin terus berpartisipasi dalam diskusi ini, Anda bebas untuk meninggalkan grup dan kami tidak akan lagi mengajukan pertanyaan kepada Anda.

Informasi yang dibahas hari ini akan membantu kita memahami apa yang dapat dilakukan untuk meningkatkan upaya Penanggulangan Kusta di wilayah kerja Puskesmas Ampana Barat. Kami meminta Anda bergiliran saat berbicara dan tidak menyela siapa pun. Kami tertarik dengan apa yang kalian semua katakan, jadi tolong hormati pendapat masing-masing. Diskusi ini akan berlangsung sekitar 60 menit.

Sebelum kita mulai, apakah ada yang punya pertanyaan?

#### **Pertanyaan pembuka:**

1. Masalah kesehatan yang berkaitan dengan penanggulangan penyakit menular di wilayah Puskesmas Ampana Barat?
2. Bagaimana cara agar penyakit menular dapat ditanggulangi sehingga terhindar dari gangguan kesehatan/penyakit tersebut? (Menyelidiki peran masing-masing petugas kesehatan; jika penyakit kusta tidak disebutkan tanyakan bagaimana dengan Penanggulangan kusta

### **Pertanyaan kunci: Penanggulangan Kusta**

1. Apa yang dapat Anda ceritakan tentang penanggulangan kusta di Puskesmas Ampana Barat?
  - a. Selidiki tingkat kepuasan di antara klien dengan layanan kusta yang mereka berikan
  - b. Selidiki persepsi tentang program penanggulangan kusta diantara berbagai kelompok termasuk petugas kesehatan
2. Apa saja tantangan yang dihadapi dalam penanggulangan kusta di Puskesmas Ampana Barat?
3. Menurut Anda, apa saja cara yang dapat dilakukan untuk meningkatkan cakupan penemuan kusta di Puskesmas Ampana Barat?

### **Pertanyaan kunci : Penemuan Bercak**

1. Di Indonesia, seperti yang Anda ketahui, program nasional “Ayo Temukan Bercak”. Bagaimana Anda menjelaskan tentang temuan bercak suspek kusta di wilayah Puskesmas Ampana Barat?
  - a. Selidiki yang melapor bercak setelah diberikan format pelaporan bercak.
  - b. Selidiki alasan mengapa kebanyakan masyarakat tidak mengembalikan format pelaporan bercak.
  - c. Selidiki alasan masyarakat mengapa tidak mengembalikan format pelaporan bercak.
  - d. Kami diberitahu bahwa ada keadaan dimana masyarakat yang datang ke puskesmas setelah mengalami keadaan yang parah bahkan sampai cacat dan terdiagnosa kusta. Bisakah Anda memberi tahu saya keadaan ketika Anda, atau staf lain, tidak menemukan kasus ini sedini mungkin? (bagaimana dengan kegiatan pelacakan kasus dan kontak serumah)
  - e. Apa saran anda untuk membantu masyarakat agar lebih mudah dalam melaporkan bercak (penemuan kasus dini)?

**Pertanyaan kunci:**

1. Terdapat kasus cacat tingkat 2 pada anak akibat terlambat terdiagnosa, tidakkah anda menyadari bahwa penularan kusta sudah terjadi di masyarakat? Apa yang akan dilakukan terhadap keadaan ini?
2. Strategi apa, jika ada, yang dapat diterapkan Kementerian atau Puskesmas Ampana Barat dalam penanggulangan kusta utamanya meningkatkan jumlah pelaporan bercak? (Selidiki ide atau strategi yang dapat diterapkan oleh aktor/entitas penting lainnya)
3. Menurut pendapat Anda, apa saja hambatan yang mungkin terjadi dalam menerapkan salah satu dari intervensi ini untuk deteksi dini? (Selidiki solusi yang mungkin untuk setiap hambatan yang telah disebutkan)

**Pertanyaan penutup**

Apakah ada saran/ide tambahan yang ingin Anda bagikan saat ini? Ada lagi yang ingin ditambahkan?

Demikian diskusi kita pada hari ini, terima kasih, Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatu.

## Lampiran 7. PEDOMAN WAWANCARA

### KUESIONER UJI KELAYAKAN PADA MASYARAKAT TERHADAP PENGUNAAN APLIKASI SI-DINI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMPANA BARAT TAHUN 2022/2023

#### A. Identitas Responden

No. Responden :  
Nama :  
Umur :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :

#### B. Petunjuk Pengisian

Berikan tanda centang (√) pada nilai yang anda anggap sesuai. Adapun penilaian bobot sebagai berikut:

- 1: Sangat Tidak Setuju
- 2: Tidak Setuju
- 3: Cukup Setuju
- 4: Setuju
- 5: Sangat Setuju

No	Pertanyaan	Jawaban					Koding*
		1	2	3	4	5	
<b>Penerimaan</b>							
1	Apakah Bapak/Ibu mau menggunakan menggunakan aplikasi SI-DINI?						
2	Apakah informasi tentang kusta yang ada di aplikasi SI-DINI mudah untuk Bapak/Ibu mengerti?						
3	Apakah huruf yang digunakan di aplikasi SI-DINI nyaman ketika Bapak/Ibu baca?						
4	Apakah tools dalam aplikasi SI-DINI mudah untuk Bapak/Ibu gunakan?						
5	Apakah Bapak/Ibu memiliki kesulitan saat akan menginstall aplikasi SI DINI kedalam telfon genggam Bapak/Ibu?						
6	Adakah kesulitan yang tidak dapat Bapak/Ibu pecahkan sendiri saat menginstall SI-DINI?						
7	Adakah orang lain yang Bapak/Ibu kenal yang mengeluhkan sulitnya menginstall SI-DINI ke dalam telfon genggamnya.						
8	Adakah orang lain yang Bapak/Ibu kenal yang mengeluhkan tidak dapat menginstall SI-DINI ke dalam telfon genggamnya.						
9	Apakah telfon genggam Bapak/Ibu pernah mengalami masalah setelah aplikasi SI-DINI di install?						
10	Adakah informasi yang dimuat dalam aplikasi SI-DINI yang sulit untuk dipahami?						

No	Pertanyaan	Jawaban					Koding*
		1	2	3	4	5	
<b>Kegunaan (Acceptability)</b>							
1	Jika Bapak/Ibu menderita gangguan kulit berupa bercak putih atau kemerahan dikulit apakah Bapak/Ibu akan menggunakan Aplikasi SI-DINI untuk melaporkan keadaan Bapak/Ibu?						
2	Apakah menurut Bapak/Ibu, Jika mengalami gangguan di kulit berupa bercak putih/kemerahan akan lebih mudah dengan memeriksakan diri langsung ke puskesmas dibandingkan harus melapor lewat aplikasi SI-DINI?						
3	Apakah dengan Aplikasi SI-DINI Bapak/Ibu merasa lebih memahami tentang penyakit kusta?						
4	Apakah keluarga atau tetangga terdekat ada yang menggunakan Aplikasi SI-DINI untuk melaporkan kondisinya?						
5	Adakah keluarga atau tetangga terdekat Bapak/Ibu yang pernah Bapak/Ibu bantu untuk melaporkan kondisinya dengan menggunakan SI-DINI?						
6	Setelah kegiatan ini, apakah Bapak/Ibu akan menghapus Aplikasi SI-DINI dari telfon genggam Bapak/Ibu?						
7	Apakah dengan aplikasi SI-DINI Bapak/Ibu menjadi tidak malu lagi jika harus melaporkan penyakit kulit yang Bapak/Ibu derita.						
8	Apakah Bapak/Ibu akan merekomendasikan aplikasi SI-DINI kepada orang yang bapak/ibu kenal?						



No	Pertanyaan	Jawaban					Koding*
		1	2	3	4	5	
<b>Kemudahan Proses belajar</b>							
1	Apakah bapak/ibu mudah menggunakan telfon genggam pribadi dalam mengakses aplikasi SI-DINI?						
2	Pernahkan Aplikasi SI-DINI bermasalah selama Bapak/Ibu gunakan??						
3	Apakah bapak ibu mudah mempelajari aplikasi ini dan dapat menggunakannya dengan cepat?						
<b>Kepuasan</b>							
1	Apakah dengan aplikasi SI-DINI Bapak/Ibu menjadi lebih cepat melaporkan penyakit kulit kepada petugas puskesmas tanpa adanya rasa malu?						
2	Apakah aplikasi DI-DINI, menyenangkan untuk digunakan?						

## KUESIONER SISTEM PELAPORAN KUSTA PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMPANA BARAT

### A. Identitas Responden

No. Responden :  
 Nama :  
 Umur :  
 Pendidikan :  
 Pekerjaan :

### B. Atribut Surveilans

Petunjuk pengisian: Berilah tanda ceklis (✓) pada setiap item pertanyaan yang paling tepat!

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
<b>Kesederhanaan (<i>Simplicity</i>)</b>			
1	Apakah anda tau sistem pelaporan suspek kusta?		
2	Apakah alur pelaporan kasus suspek kusta mudah dipahami ?		
3	Apakah pelaporan kasus kusta mudah dilakukan?		
4	Apakah menurut anda sistem pelaporan suspek kusta tidak rumit untuk dilakukan?		
5	Apakah pada saat pelaporan suspek kusta tidak membutuhkan waktu yang lama?		
<b>Penerimaan (<i>Acceptability</i>)</b>			
1	Apakah anda pernah menerima informasi suspek kusta diwilayah bapak ibu tinggal?		
2	Apakah anda pernah melapor kasus suspek kusta diwilayah tempat tinggal anda ke puskesmas?		
3	Apakah anda akan melaporkan kasus kusta ke petugas Kesehatan jika mendapat informasi?		
4	Apakah anda akan peduli jika ada kerabat atau tetangga mengalami gejala suspek kusta?		
5	Apakah anda akan melaporkan suspek kusta jika anda sendiri yang mempunyai gejala tersebut?		
<b>Stabilitas</b>			
1	Apakah anda akan mengakses sistem pelaporan kusta?		
2	Apakah terdapat gangguan dan hambatan pada sistem pelaporan suspek kusta ke puskesmas?		
3	Apakah dibutuhkan pelatihan khusus dalam sistim pelaporan kusta?		
4	Apakah sistem pelaporan kusta terdapat identitas yang lengkap (nama,umur,alamat,KK dan No.tlp)		

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
5	Apakah sistem pelaporan kusta nanti digunakan jika memiliki gejala yang berat?		
<b>Kualitas Data</b>			
1	Apakah setiap ada kasus suspek kusta anda akan laporkan?		
2	Apakah dengan adanya sistim pelaporan kusta menjadi lebih cepat melaporkan ke petugas Kesehatan?		
3	Apakah laporan suspek kusta langsung mendapat respon dari petugas Puskesmas?		
4	Apakah data diisi secara lengkap?		
5	Apakah petugas puskesmas langsung menindaklanjuti laporan suspek kusta dari masyarakat?		

## KUESIONER PENELITIAN

### EFEKTIFITAS PENGEMBANGAN APLIKASI EDUKASI DAN SURVEILANS DETEKSI DINI KUSTA (SI-DINI) DI KABUPATEN TOJO UNA UNA PROPINSI SULAWESI TENGAH

#### Petunjuk pengisian:

- Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan yang Bapak/Ibu ketahui dan alami selama ini.
- Beri tanda centang pada salah satu kota sesuai dengan pilihan Bapak/Ibu.

#### I. Identitas Responden

No. Responden :  
Nama :  
Tgl Lahir/ Usia :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :

#### II. Pengetahuan

No	Pertanyaan	Jawaban		Koding*
		Benar	Salah	
1	Penyakit kusta merupakan penyakit yang disebabkan oleh sihir atau makhluk halus			
2	Penyakit kusta merupakan penyakit akibat kutukan			
3	Penyakit kusta adalah penyakit keturunan			
4	Penyakit kusta tidak akan dapat disembuhkan			
5	Penyakit kusta adalah penyakit kulit biasa dan tidak menular			
6	Pengobatan kusta cukup dengan ke dukun atau berobat kampung			
8	Jika tidak berobat teratur penderita kusta tidak dapat sembuh			
9	Penderita yang tidak selesai pengobatannya dapat bertambah parah			

No	Pertanyaan	Jawaban		Koding*
		Benar	Salah	
10	Jika penderita kusta terlambat berobat, bisa menderita cacat			
11	Penyakit kusta akan menular jika kita berdekatan dengan penderita			
12	Tanda penyakit kusta yang dapat dilihat pertama adalah bercak putih/kemerahan dan hilang rasa pada kulit			
13	Kusta dapat menyerang semua usia			
14	Penyakit kusta hanya menyerang orang miskin			
15	Penderita kusta setelah minum obat akan terjadi demam			

### III. Sikap

No	Pertanyaan	Jawaban		Koding*
		Setuju	Tidak Setuju	
1	Penting untuk memeriksakan diri ke puskesmas setiap ada bercak putih di kulit.			
2	Jangan berteman penderita kusta agar tidak tertular			
3	Penting untuk mendengarkan saran petugas Kesehatan tentang Kesehatan kulit termasuk jika ada bercak putih/kemerahan di kulit terutama yang mati rasa.			
4	Pendapat negative dari orang lain tentang kusta akan menentukan keputusan saya untuk datang ke puskesmas			
5	Saya hanya membutuhkan pengobatan tradisional saja jika ada bercak putih/ kemerahan yang mati rasa di tubuh saya.			
6	Sangat penting untuk jujur pada anggota keluarga terdekat saat menderita kusta agar mereka memeriksakan diri juga jika mengalami gejala yang sama.			
7	Keluarga yang menderita kusta harus diasingkan karena mendatangkan aib.			

## I. Tindakan

No	Pertanyaan	Jawaban		Koding*
		Setuju	Tidak Setuju	
1	Saya akan mengikuti terapi kusta di puskesmas			
2	Saya akan mengikuti jadwal terapi sesuai dengan anjuran dokter			
3	Saya akan minum obat sesuai dengan anjuran dokter			
4	Apabila ada keluhan, saya harus berhenti meminum obat yang diberikan dokter			
5	Sebelum menyajikan makanan di rumah, saya terlebih dahulu akan mencuci tangan dengan sabun			
6	Agar keluarga serumah terhindar dari kusta, saya akan menjaga kebersihan lingkungan rumah dan tidak menggunakan alat mandi yang sama dengan mereka			
7	Saya yakin dengan mandi 2 kali sehari cukup untuk menghindarkan saya dari penyakit kusta			
8	Dengan bertukar pakaian sesama anggota keluarga akan meningkatkan kemungkinan penularan kusta sehingga saya akan menghindarinya			
9	Saya akan melakukan olah raga teratur, makan makanan sehat dan bergizi agar dapat meningkatkan daya tahan tubuh dan membantu mencegah penyakit kusta			
10	Saya tidak akan ke puskesmas untuk memeriksakan bercak di badan saya karena dengan obat tradisional dan obat salep warung juga saya dapat sembuh.			

Lampiran 8

**FORMAT PENCARIAN BERCAK**

Nama Kepala Keluarga \_\_\_\_\_

Nama Pelapor \_\_\_\_\_ Umur \_\_\_\_\_

NIK \_\_\_\_\_

No. Telp. \_\_\_\_\_ RT \_\_\_\_\_ RW \_\_\_\_\_

Kelurahan/desa \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

Gejala Kusta

1 Apakah ada bercak  
 Ya  Tidak

2 Warna Bercak  
 Putih  Merah

3 Sejak kapan bercak ada?  
\_\_\_\_\_

4 Berapa Jumlah Bercak?  
\_\_\_\_\_

5 Dimana Letak Bercak?  
Wajah  
Telinga  
Badan  
Tangan  
Kaki  
Punggung  
Lainnya

6 Bercaknya Mati Rasa  
 Ya  Tidak

7 Permukaan bercak kering dan Retak-Retak  
 Ya  Tidak

8 Foto Letak Bercak  
\_\_\_\_\_

9 Apakah Terdapat benjoian/nyeri tekan pada anggota tubuh?  
 Ya  Tidak

10 Apakah ada gejala lain?  
 Ya  Tidak

11 Apakah pernah tinggal serumah dengan penderita kusta?  
 Ya  Tidak

12 Apakah pernah kontak dengan penderita kusta?  
 Ya  Tidak

13 Ukuran Bercak  
 Kecil  Sedang  Besar

## Lampiran 9 : SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN TOJO UNA UNA**  
**DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB**  
**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT AMPANA BARAT**  
*Alamat : Jln Beringin No 10 Kel.Ballo Baru Kec.Ampana Kota, KodePoskemas : 94683*  
*E-mail : [ampanabaratpkma@gmail.com](mailto:ampanabaratpkma@gmail.com), Telp : 085174324410*



### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 800/221/IV/PKM.AB

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Ampana Barat menerangkan bahwa :

Nama : Maspal Lapui  
NIM : K012211076  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Jurusan : S2 FETP  
Universitas : Universitas Hasanuddin Makassar  
Alamat : Jln. Trans Sulawesi Desa Tombiano Kec.Tojo Barat  
Kab.Tojo Una Una

Benar telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Ampana Barat Kecamatan Ampana Kota Kabupaten Tojo Una Una pada tanggal 01 Pebruari s/d 29 April 2023 sehubungan dengan judul tesis " **EFEKTIFITAS PENGEMBANGAN APLIKASI EDUKASI DAN SURVEILANS DETEKSI DINI KUSTA (SI DINI) DIWILAYAH PUSKESMAS AMPANA BARAT KABUPATEN TOJO UNA UNA PROVINSI SULAWESI TENGAH**"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk di gunakan dimana perlunya.

Di keluarkan : Ampana  
Pada Tanggal : 29 April 2023

**KEPALA PUSKESMAS AMPANA BARAT**



NIP. 197406181992032002



## Lampiran 10 : HASIL UJI STATISTIK Uji Validitas & Reliabilitas

Test scale = mean(standardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
Q1	20	+	0.8214	0.7738	.3495614	0.9418
Q2	20	+	0.8214	0.7738	.3495614	0.9418
Q3	20	+	0.8357	0.7966	.3557018	0.9410
Q4	20	+	0.8340	0.8054	.3739766	0.9427
Q5	20	+	0.7598	0.7052	.3637427	0.9447

Test scale = mean(standardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
Q11	20	+	0.9174	0.8790	.406391	0.9252
Q12	20	+	0.7523	0.6951	.4966165	0.9379
Q13	20	+	0.9694	0.9551	.397619	0.9181
Q14	20	+	0.8893	0.8425	.4214286	0.9277

Test scale = mean(standardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
Q33	20	+	0.6403	0.4497	.0552632	0.6637
Q34	20	-	0.5378	0.3195	.0622807	0.6989
Q35	20	+	0.7008	0.5716	.054386	0.6392
Q36	20	+	0.6179	0.4509	.0580702	0.6648
Q37	20	+	0.5722	0.3659	.06	0.6863
Q38	20	+	0.6117	0.4312	.0578947	0.6689
Q39	20	+	0.5610	0.3585	.0608772	0.6877
Test scale					.058396	0.7061

Test scale = mean(standardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
Q19	20	+	0.3979	0.2652	.0396086	0.7939
Q20	20	-	0.6044	0.4869	.0354926	0.7742
Q21	20	+	0.7343	0.6428	.0327935	0.7578
Q22	20	+	0.0636	-0.0565	.0448043	0.8137
Q23	20	+	0.8372	0.7759	.0307692	0.7431
Q24	20	-	0.4539	0.3683	.0397436	0.7851
Q25	20	+	0.5955	0.5093	.0371795	0.7742
Q26	20	+	0.4539	0.3683	.0397436	0.7851
Q27	20	-	0.2297	0.1313	.0424426	0.7991
Q28	20	+	0.7228	0.6483	.0345479	0.7611
Q29	20	-	0.2185	0.0516	.0429825	0.8169
Q30	20	+	0.5484	0.4560	.0378543	0.7782
AH	20	+	0.5379	0.4317	.0375169	0.7795
Q32	20	+	0.7813	0.7089	.0324561	0.7522
Test scale					.0377097	0.7936

Test scale = mean(standardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
Q40	20	+	0.5917	0.5122	.103655	0.8739
Q41	20	+	0.7456	0.6631	.0920322	0.8626
Q42	20	+	0.7432	0.6605	.0922515	0.8628
Q43	20	+	0.6307	0.5230	.0975146	0.8738
Q44	20	+	0.8118	0.7487	.0894006	0.8556
Q45	20	+	0.6318	0.5294	.0980994	0.8729
Q46	20	+	0.6847	0.5970	.0964181	0.8678
Q47	20	+	0.7892	0.7294	.0931287	0.8585
Q48	20	+	0.7892	0.7294	.0931287	0.8585
Q49	20	+	0.5200	0.3955	.1028509	0.8833
Test scale					.095848	0.8789

## Uji Homogenitas

. sdtest PengetahuanPre, by(Kelompok)

Variance ratio test

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Perlakuan	100	65.60714	.5552707	5.552707	64.50537	66.70892
Kontrol	100	65.32143	.5450604	5.450604	64.23991	66.40295
combined	200	65.46429	.3881959	5.48992	64.69878	66.22979

ratio = sd(Perlakuan) / sd(Kontrol) f = 1.0378  
 Ho: ratio = 1 degrees of freedom = 99, 99

Ha: ratio < 1 Pr(F < f) = 0.5731  
 Ha: ratio != 1 2\*Pr(F > f) = 0.8539  
 Ha: ratio > 1 Pr(F > f) = 0.4269

. sdtest SikapPre, by(Kelompok)

Variance ratio test

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Perlakuan	100	70.85714	1.072895	10.72895	68.72829	72.986
Kontrol	100	65.85714	.5427508	5.427508	64.78021	66.93408
combined	200	68.35714	.6253089	8.843203	67.12406	69.59022

ratio = sd(Perlakuan) / sd(Kontrol) f = 3.9076  
 Ho: ratio = 1 degrees of freedom = 99, 99

Ha: ratio < 1 Pr(F < f) = 1.0000  
 Ha: ratio != 1 2\*Pr(F > f) = 0.0000  
 Ha: ratio > 1 Pr(F > f) = 0.0000

. sdtest TindakanPre, by(Kelompok)

Variance ratio test

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Perlakuan	100	68.75	.8207382	8.207382	67.12148	70.37852
Kontrol	100	64.95	.3726441	3.726441	64.21059	65.68941
combined	200	66.85	.469296	6.636847	65.92457	67.77543

ratio = sd(Perlakuan) / sd(Kontrol) f = 4.8509  
 Ho: ratio = 1 degrees of freedom = 99, 99

Ha: ratio < 1 Pr(F < f) = 1.0000  
 Ha: ratio != 1 2\*Pr(F > f) = 0.0000  
 Ha: ratio > 1 Pr(F > f) = 0.0000

. sdtest TindakanPre, by(Kelompok)

Variance ratio test

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Perlakuan	100	68.75	.8207382	8.207382	67.12148	70.37852
Kontrol	100	64.95	.3726441	3.726441	64.21059	65.68941
combined	200	66.85	.469296	6.636847	65.92457	67.77543

ratio = sd(Perlakuan) / sd(Kontrol) f = 4.8509  
 Ho: ratio = 1 degrees of freedom = 99, 99

Ha: ratio < 1 Pr(F < f) = 1.0000  
 Ha: ratio != 1 2\*Pr(F > f) = 0.0000  
 Ha: ratio > 1 Pr(F > f) = 0.0000

## Frekuensi Karakteristik Responden

```
tab kel_umur klp, col
```

```
+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| column percentage |
+-----+
```

RECODE of umur (Umur)	Klp		Total
	Pengguna	Kontrol	
<30	9	4	13
	9.00	4.00	6.50
31-40	27	9	36
	27.00	9.00	18.00
41-50	55	81	136
	55.00	81.00	68.00
>51	9	6	15
	9.00	6.00	7.50
Total	100	100	200
	100.00	100.00	100.00

```
. tab jk klp, col
```

```
+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| column percentage |
+-----+
```

JK	Klp		Total
	Pengguna	Kontrol	
Laki-laki	50	57	107
	50.00	57.00	53.50
Perempuan	50	43	93
	50.00	43.00	46.50
Total	100	100	200
	100.00	100.00	100.00

```
+-----+
| Key |
+-----+
| frequency |
| column percentage |
+-----+
```

didik	Klp		Total
	Pengguna	Kontrol	
SD	2	0	2
	2.00	0.00	1.00
SMP	13	0	13
	13.00	0.00	6.50
SLTA	73	68	141
	73.00	68.00	70.50
PT	12	32	44
	12.00	32.00	22.00
Total	100	100	200
	100.00	100.00	100.00

```
. tab kerja klp, col
```

```
+-----+
| Key   |
+-----+
|      |
| frequency |
| column percentage |
+-----+
```

kerja	Klp		Total
	Pengguna	Kontrol	
ASN/TNI/Polri	6	20	26
	6.00	20.00	13.00
Wiraswasta	25	0	25
	25.00	0.00	12.50
Petani/Nelayan	29	46	75
	29.00	46.00	37.50
IRT	22	26	48
	22.00	26.00	24.00
Lain-lain	18	8	26
	18.00	8.00	13.00
Total	100	100	200
	100.00	100.00	100.00

### Nilai Mean Peningkatan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan

```
. sum SelisihPengetahuanPOST if Kelompok ==1
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihPen~T	100	20.82143	9.896066	0	39.28571

```
. sum SelisihPengetahuanPOST if Kelompok ==2
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihPen~T	100	10.39286	6.849965	0	25

```
. sum SelisihSikapPOST if Kelompok ==1
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihSik~T	100	17	9.987624	0	35.71429

```
. sum SelisihSikapPOST if Kelompok ==2
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihSik~T	100	14.78571	8.509577	0	35.71429

```
. sum SelisihTindakanPOST if Kelompok ==1
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihTin~T	100	14.7	10.75015	0	40

```
. sum SelisihTindakanPOST if Kelompok ==2
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihTin~T	100	3.2	4.235492	0	15

## Uji Nor malitas Pre-Post Pengetahuan

. swilk PengetahuanPre PengetahuanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
Pengetahua~e	200	0.98617	2.063	1.666	0.04782
Pengetahua~T	200	0.97780	3.313	2.756	0.00293

. swilk SikapPre SikapPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
SikapPre	200	0.92833	10.693	5.452	0.00000
SikapPOST	200	0.98711	1.923	1.505	0.06619

. swilk TindakanPre TindakanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
TindakanPre	200	0.88624	16.971	6.515	0.00000
TindakanPOST	200	0.94156	8.718	4.982	0.00000

. swilk SelisihPengetahuanPOST SelisihSikapPOST SelisihTindakanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
SelisihPen~T	200	0.98226	2.646	2.239	0.01258
SelisihSik~T	200	0.98794	1.799	1.351	0.08828
SelisihTin~T	200	0.90683	13.899	6.055	0.00000

. ranksum SelisihPengetahuanPOST,by(Kelompok)

Two-sample Wilcoxon rank-sum (Mann-Whitney) test

Kelompok	obs	rank sum	expected
Perlakuan	100	13034.5	10050
Kontrol	100	7065.5	10050
combined	200	20100	20100

unadjusted variance 167500.00

adjustment for ties -1105.53

adjusted variance 166394.47

Ho: S~Peng~T(Kelompok==Perlakuan) = S~Peng~T(Kelompok==Kontrol)

z = 7.316

Prob > |z| = 0.0000

. ttest SelisihSikapPOST ,by(Kelompok)

Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]
Perlakuan	100	17	.9987624	9.987624	15.01824 18.98176
Kontrol	100	14.78571	.8509577	8.509577	13.09723 16.4742
combined	200	15.89286	.6590983	9.321058	14.59314 17.19257
diff		2.214286	1.312119		-.3732352 4.801807

diff = mean(Perlakuan) - mean(Kontrol)

t = 1.6876

Ho: diff = 0

degrees of freedom = 198

Ha: diff < 0

Ha: diff != 0

Ha: diff > 0

Pr(T < t) = 0.9535

Pr(|T| > |t|) = 0.0931

Pr(T > t) = 0.0465

```
. ranksum SelisihTindakanPOST ,by(Kelompok)
```

Two-sample Wilcoxon rank-sum (Mann-Whitney) test

Kelompok	obs	rank sum	expected
Perlakuan	100	13373.5	10050
Kontrol	100	6726.5	10050
combined	200	20100	20100

```
unadjusted variance 167500.00
adjustment for ties -9710.18
```

```
adjusted variance 157789.82
```

Ho: S~Tind~T(Kelompok==Perlakuan) = S~Tind~T(Kelompok==Kontrol)

```
z = 8.367
Prob > |z| = 0.0000
```

```
. sum SelisihPengetahuanPOST
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihPen~T	200	15.60714	9.969379	0	39.28571

```
. sum SelisihTindakanPOST
```

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SelisihTin~T	200	8.95	9.982271	0	40

## UJI BEDA KELOMPOK KONTROL

```
. swilk PengetahuanPre PengetahuanPOST
```

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
Pengetahua~e	100	0.98673	1.095	0.202	0.41995
Pengetahua~T	100	0.93087	5.708	3.864	0.00006

```
. swilk SikapPre TindakanPOST
```

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
SikapPre	100	0.99177	0.679	-0.858	0.80465
TindakanPOST	100	0.96052	3.260	2.621	0.00438

```
. swilk TindakanPre TindakanPOST
```

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
TindakanPre	100	0.99107	0.737	-0.676	0.75042
TindakanPOST	100	0.96052	3.260	2.621	0.00438

```
. signrank PengetahuanPre= PengetahuanPOST
```

. signrank PengetahuanPre= PengetahuanPOST

Wilcoxon signed-rank test

sign	obs	sum ranks	expected
positive	0	0	2420
negative	80	4840	2420
zero	20	210	210
all	100	5050	5050

unadjusted variance    **84587.50**  
adjustment for ties    **-288.75**  
adjustment for zeros   **-717.50**

adjusted variance       **83581.25**

Ho: PengetahuanPre = PengetahuanPOST

z = **-8.371**  
Prob > |z| = **0.0000**

. signrank TindakanPre= TindakanPOST

Wilcoxon signed-rank test

sign	obs	sum ranks	expected
positive	0	0	1698.5
negative	43	3397	1698.5
zero	57	1653	1653
all	100	5050	5050

unadjusted variance    **84587.50**  
adjustment for ties    **-395.50**  
adjustment for zeros   **-15841.25**

adjusted variance       **68350.75**

Ho: TindakanPre = TindakanPOST

z = **-6.497**  
Prob > |z| = **0.0000**

Wilcoxon signed-rank test

sign	obs	sum ranks	expected
positive	0	0	1698.5
negative	43	3397	1698.5
zero	57	1653	1653
all	100	5050	5050

unadjusted variance    **84587.50**  
adjustment for ties    **-395.50**  
adjustment for zeros   **-15841.25**

adjusted variance       **68350.75**

Ho: TindakanPre = TindakanPOST

z = **-6.497**  
Prob > |z| = **0.0000**

## UJI BEDA KELOMPOK PERLAKUAN

. swilk PengetahuanPre PengetahuanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
Pengetahua~e	100	0.98940	0.875	-0.296	0.61648
Pengetahua~T	100	0.98404	1.318	0.612	0.27017

. swilk SikapPre TindakanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
SikapPre	100	0.93190	5.623	3.831	0.00006
TindakanPOST	100	0.97444	2.110	1.657	0.04879

. swilk TindakanPre TindakanPOST

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
TindakanPre	100	0.91092	7.355	4.426	0.00000
TindakanPOST	100	0.97444	2.110	1.657	0.04879

UJI BEDA KELOMPOK PERLAKUAN Thursday May 11 17:40:09 2023 Page 2

. ttest PengetahuanPre= PengetahuanPOST

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Penget~e	100	65.60714	.5552707	5.552707	64.50537	66.70892
Penget~T	100	86.42857	.7748495	7.748495	84.8911	87.96604
diff	100	-20.82143	.9896066	9.896066	-22.78502	-18.85783

mean(diff) = mean(PengetahuanPre - PengetahuanPOST) t = -21.0401  
 Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
 Pr(T < t) = 0.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 1.0000

. signrank SikapPre= SikapPOST

Wilcoxon signed-rank test

sign	obs	sum ranks	expected
positive	0	0	2492
negative	89	4984	2492
zero	11	66	66
all	100	5050	5050

unadjusted variance 84587.50  
 adjustment for ties -292.25  
 adjustment for zeros -126.50

adjusted variance 84168.75

Ho: SikapPre = SikapPOST  
 z = -8.590  
 Prob > |z| = 0.0000



. signrank TindakanPre= TindakanPOST

Wilcoxon signed-rank test

sign	obs	sum ranks	expected
positive	0	0	2486
negative	88	4972	2486
zero	12	78	78
all	100	5050	5050

unadjusted variance      84587.50  
 adjustment for ties      -421.50  
 adjustment for zeros      -162.50

adjusted variance      84003.50

Ho: TindakanPre = TindakanPOST  
 z = -8.577  
 Prob > |z| = 0.0000

. sum PengetahuanPre PengetahuanPOST

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
Pengetahua~e	100	65.60714	5.552707	50	78.57143
Pengetahua~T	100	86.42857	7.748495	67.85714	100

. sum SikapPre SikapPOST

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SikapPre	100	70.85714	10.72895	50	100
SikapPOST	100	87.85714	8.584646	64.28571	100

. sum PengetahuanPre PengetahuanPOST

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
Pengetahua~e	100	65.32143	5.450604	50	75
Pengetahua~T	100	75.71429	4.24706	60.71429	82.14286

. sum SikapPre SikapPOST

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
SikapPre	100	65.85714	5.427508	50	78.57143
SikapPOST	100	80.64286	8.328384	57.14286	100

. sum TindakanPre TindakanPOST

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
TindakanPre	100	64.95	3.726441	55	75
TindakanPOST	100	68.15	5.057997	60	85

. sum Kesederhanaan

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
Kesederhan~n	100	3.16	.5635386	2	4

. tab Kesederhanaan

Kesederhanaan	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Setuju	9	9.00	9.00

UJI KELAYAKAN Saturday May 13 21:18:44 2023 Page 3

. tab Penerimaan

Penerimaan	Freq.	Percent	Cum.
Cukup Setuju	25	25.00	25.00
Setuju	75	75.00	100.00
Total	100	100.00	

. tab Ketepatan Waktu

Ketepatan Waktu	Freq.	Percent	Cum.
Cukup Setuju	37	37.00	37.00
Setuju	56	56.00	93.00
Sangat Setuju	7	7.00	100.00
Total	100	100.00	

## PENGGUNA

### KESEDERHANAAN

ttest sderhana\_sblm\_num= sderhana\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
sd~m_num	100	40.6	.6	6	39.40947	41.79053
sd~h_num	100	69.8	1.317941	13.17941	67.18492	72.41508
diff	100	-29.2	1.041367	10.41367	-31.2663	-27.1337

mean(diff) = mean(sderhana\_sblm\_~m - sderhana\_ssdh\_~m)      t = -28.0401  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

### PENERIMAAN

. ttest Terima\_sblm\_num =Terima\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Te~m_num	100	39.4	1.042724	10.42724	37.33101	41.46899
Te~h_num	100	71	1.403459	14.03459	68.21523	73.78477
diff	100	-31.6	1.212061	12.12061	-34.00499	-29.19501

mean(diff) = mean(Terima\_sblm\_num - Terima\_ssdh\_num)      t = -26.0713  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

### STABILITAS DATA

. ttest stabil\_sblm\_num= stabil\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
st~m_num	100	40.2	.6026876	6.026876	39.00414	41.39586
st~h_num	100	80.8	.5628212	5.628212	79.68324	81.91676
diff	100	-40.6	.874094	8.74094	-42.33439	-38.86561

mean(diff) = mean(stabil\_sblm\_num - stabil\_ssdh\_num)      t = -46.4481  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

## KUALITAS DATA

. ttest kualitasDTA\_sbml\_num =kualitasDTA\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
ku~m_num	100	36.8	1.09064	10.9064	34.63593	38.96407
ku~h_num	100	78.4	.8375047	8.375047	76.73821	80.06179
diff	100	-41.6	1.412212	14.12212	-44.40214	-38.79786

mean(diff) = mean(kualitasDTA\_sb~m - kualitasDTA\_ss~m) t = -29.4573  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 1.0000

## KONTROL

### KESEDERHANAAN

ttest sderhana\_sbml\_num= sderhana\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
sd~m_num	100	38	.7784989	7.784989	36.45529	39.54471
sd~h_num	100	39.2	1.060589	10.60589	37.09556	41.30444
diff	100	-1.2	.9350633	9.350633	-3.055369	.6553685

mean(diff) = mean(sderhana\_sbml\_~m - sderhana\_ssdh\_~m) t = -1.2833  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.1012 Pr(|T| > |t|) = 0.2024 Pr(T > t) = 0.8988

### PENERIMAAN

ttest Terima\_sbml\_num= Terima\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Te~m_num	100	34.6	.8923921	8.923921	32.8293	36.3707
Te~h_num	100	35.8	1.147505	11.47505	33.5231	38.0769
diff	100	-1.2	1.056772	10.56772	-3.296865	.896865

mean(diff) = mean(Terima\_sbml\_num - Terima\_ssdh\_num) t = -1.1355  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.1294 Pr(|T| > |t|) = 0.2589 Pr(T > t) = 0.8706

## **STABILITAS DATA**

ttest stabil\_sblm\_num =stabil\_ssdh\_num  
Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
st~m_num	100	34.4	.9025217	9.025217	32.6092	36.1908
st~h_num	100	35.2	1.176195	11.76195	32.86617	37.53383
diff	100	-.8	.981444	9.81444	-2.747398	1.147398

mean(diff) = mean(stabil\_sblm\_num - stabil\_ssdh\_num) t = -0.8151  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.2085 Pr(|T| > |t|) = 0.4170 Pr(T > t) = 0.7915

## **KUALITAS DATA**

ttest KualitasDTA\_sblm\_num= KualitasDTA\_ssdh\_num  
Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Ku~m_num	100	34.4	.9025217	9.025217	32.6092	36.1908
Ku~h_num	100	33.8	.9296464	9.296464	31.95538	35.64462
diff	100	.6	.5283861	5.283861	-.4484327	1.648433

mean(diff) = mean(KualitasDTA\_sb~m - KualitasDTA\_ss~m) t = 1.1355  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 99

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.8706 Pr(|T| > |t|) = 0.2589 Pr(T > t) = 0.1294

## **ANALISIS PENGGUNA DAN KOTROL**

### **KESEDERHANAAN**

ttest sderhana\_sblm\_num =sderhana\_ssdh\_num  
Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
sd~m_num	200	39.3	.4987925	7.053991	38.3164	40.2836
sd~h_num	200	62.5	1.079154	15.26154	60.37196	64.62804
diff	200	-23.2	.9126691	12.90709	-24.99974	-21.40026

mean(diff) = mean(sderhana\_sblm\_~m - sderhana\_ssdh\_~m) t = -25.4199  
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 199

Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 1.0000

## PENERIMAAN

ttest Terima\_sblm\_num= Terima\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Te~m_num	200	37	.7053279	9.974843	35.60912	38.39088
Te~h_num	200	63.8	1.128792	15.96353	61.57407	66.02593
diff	200	-26.8	1.074511	15.19587	-28.91889	-24.68111

mean(diff) = mean(Terima\_sblm\_num - Terima\_ssdh\_num)      t = -24.9416  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 199

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

## STABILITAS DATA

ttest stabil\_sblm\_num= stabil\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
st~m_num	200	37.3	.5789872	8.188115	36.15826	38.44174
st~h_num	200	64.8	1.269986	17.96031	62.29564	67.30436
diff	200	-27.5	1.223205	17.29873	-29.91211	-25.08789

mean(diff) = mean(stabil\_sblm\_num - stabil\_ssdh\_num)      t = -22.4819  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 199

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

## KUALITAS DATA

ttest kualitasDTA\_sblm\_num= kualitasDTA\_ssdh\_num

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
ku~m_num	200	35.6	.711146	10.05712	34.19765	37.00235
ku~h_num	200	63.5	1.247611	17.64388	61.03977	65.96023
diff	200	-27.9	1.409925	19.93936	-30.68031	-25.11969

mean(diff) = mean(kualitasDTA\_sb~m - kualitasDTA\_ss~m)      t = -19.7883  
Ho: mean(diff) = 0      degrees of freedom = 199

Ha: mean(diff) < 0      Ha: mean(diff) != 0      Ha: mean(diff) > 0  
Pr(T < t) = 0.0000      Pr(|T| > |t|) = 0.0000      Pr(T > t) = 1.0000

## **ANALISIS TTEST SIGNIFIKANSI**

### **Kesederhanaan sebelum intervensi**

ttest sderhana\_sblm\_num, by( Sampel\_num)

Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	40.6	.6	6	39.40947	41.79053
Kontrol	100	38	.7784989	7.784989	36.45529	39.54471
-----						
combined	200	39.3	.4987925	7.053991	38.3164	40.2836
-----						
diff		2.6	.9828838		.6617359	4.538264
-----						
diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol)				t =	2.6453	
Ho: diff = 0				degrees of freedom =	198	
Ha: diff < 0			Ha: diff != 0		Ha: diff > 0	
Pr(T < t) = 0.9956			Pr( T  >  t ) = 0.0088		Pr(T > t) = 0.0044	

### **Kesederhanaan sesudah intervensi**

ttest sderhana\_ssdh\_num, by ( Sampel\_num)

Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	69.8	1.317941	13.17941	67.18492	72.41508
Kontrol	100	39.2	1.060589	10.60589	37.09556	41.30444
-----						
combined	200	54.5	1.374115	19.43292	51.79031	57.20969
-----						
diff		30.6	1.691691		27.26396	33.93604
-----						
diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol)				t =	18.0884	
Ho: diff = 0				degrees of freedom =	198	
Ha: diff < 0			Ha: diff != 0		Ha: diff > 0	
Pr(T < t) = 1.0000			Pr( T  >  t ) = 0.0000		Pr(T > t) = 0.0000	

### **Penerimaan Sebelum intervensi**

ttest Terima\_sblm\_num , by( Sampel\_num)

Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	39.4	1.042724	10.42724	37.33101	41.46899
Kontrol	100	34.6	.8923921	8.923921	32.8293	36.3707
-----						
combined	200	37	.7053279	9.974843	35.60912	38.39088
-----						
diff		4.8	1.372456		2.093492	7.506508
-----						
diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol)				t =	3.4974	
Ho: diff = 0				degrees of freedom =	198	
Ha: diff < 0			Ha: diff != 0		Ha: diff > 0	
Pr(T < t) = 0.9997			Pr( T  >  t ) = 0.0006		Pr(T > t) = 0.0003	

## Penerimaan Sesudah intervensi

ttest Terima\_ssdh\_num , by( Sampel\_num)  
Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	71	1.403459	14.03459	68.21523	73.78477
Kontrol	100	35.8	1.147505	11.47505	33.5231	38.0769
combined	200	53.4	1.540802	21.79023	50.36161	56.43839
diff		35.2	1.812861		31.62501	38.77499

diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol) t = 19.4168  
Ho: diff = 0 degrees of freedom = 198  
Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0  
Pr(T < t) = 1.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 0.0000

## Stabilitas Data Sebelum intervensi

ttest stabil\_sblm\_num , by( Sampel\_num)  
Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	40.2	.6026876	6.026876	39.00414	41.39586
Kontrol	100	34.4	.9025217	9.025217	32.6092	36.1908
combined	200	37.3	.5789872	8.188115	36.15826	38.44174
diff		5.8	1.085255		3.659859	7.940141

diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol) t = 5.3444  
Ho: diff = 0 degrees of freedom = 198  
Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0  
Pr(T < t) = 1.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 0.0000

## Stabilitas Data Sesudah intervensi

ttest stabil\_ssdh\_num , by( Sampel\_num)  
Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	80.8	.5628212	5.628212	79.68324	81.91676
Kontrol	100	35.2	1.176195	11.76195	32.86617	37.53383
combined	200	58	1.742176	24.63808	54.56451	61.43549
diff		45.6	1.303918		43.02865	48.17135

diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol) t = 34.9715  
Ho: diff = 0 degrees of freedom = 198  
Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0  
Pr(T < t) = 1.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 0.0000



## Kualitas Data Sebelum intervensi

ttest kualitasDTA\_sblm\_num , by( Sampel\_num)

Two-sample t test with equal variances

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	36.8	1.09064	10.9064	34.63593	38.96407
Kontrol	100	34.4	.9025217	9.025217	32.6092	36.1908
combined	200	35.6	.711146	10.05712	34.19765	37.00235
diff		2.4	1.415641		-.3916695	5.191669

diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol) t = 1.6953  
 Ho: diff = 0 degrees of freedom = 198

Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0  
 Pr(T < t) = 0.9542 Pr(|T| > |t|) = 0.0916 Pr(T > t) = 0.0458

## Kualitas Data Sebelum intervensi

ttest kualitasDTA\_ssdh\_num , by( Sampel\_num)

Two-sample t test with equal variances

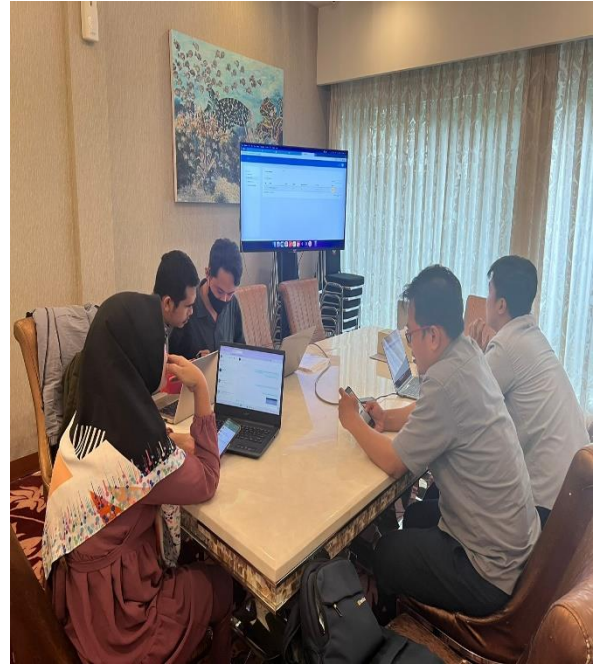
Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pengguna	100	78.4	.8375047	8.375047	76.73821	80.06179
Kontrol	100	33.8	.9296464	9.296464	31.95538	35.64462
combined	200	56.1	1.699527	24.03494	52.74861	59.45139
diff		44.6	1.251262		42.13249	47.06751

diff = mean(Pengguna) - mean(Kontrol) t = 35.6440  
 Ho: diff = 0 degrees of freedom = 198

Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0  
 Pr(T < t) = 1.0000 Pr(|T| > |t|) = 0.0000 Pr(T > t) = 0.0000

Lampiran 12 : DOKUMENTASI PENELITIAN

**PROSES PEMBUATAN APLIKASI SI-DINI BERSAMA TIM IT**



## PROSES ADMINISTRASI



KANTOR KESBANGPOL KAB.TOJO UNA UNA



DINAS KESEHATAN KAB. TOJO UNA UNA



PUSKESMAS AMPANA BARAT



BERSAMA LURAH AMPANA



MELAPOR KE KETUA RT

## PROSES PENELITIAN



PELAKSANAAN FGD



PELAKSANAAN UJI VALIDITAS

## SOSIALISASI APLIKASI SI-DINI SERTA PENGISIAN KUISINER PENELITIAN



## PENYULUHAN KUSTA DAN PEMBAGIAN FORM MANUAL SERTA PENGISIAN KUISIONER PENELITIAN



PENYERAHAN CINDERAMATA AKHIR PENELITIAN

## Lampiran 13 : CURICULUM VITAE



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245. Telp. (0411)585658, 516-005, Fax (0411)586013  
E-mail : [dekan\\_fkmuh@yahoo.com](mailto:dekan_fkmuh@yahoo.com), website : [www.fkmunhas.com](http://www.fkmunhas.com)

### CURICULUM VITAE



#### A. Data Pribadi

1. Nama : Maspa Lapui
2. Tempat, Tanggal Lahir : Malei, 28 Agustus 1980
3. Agama : Islam
4. Alamat : Jl. Trans Sulawesi Desa Tombiano  
Kecamatan Tojo Barat Kabupaten  
Tojo Una Una Provinsi Sulawesi  
Tengah
5. No. Telp / Hp : 085242468394
6. Email : [maspavirgo@gmail.com](mailto:maspavirgo@gmail.com)

#### B. Riwayat Pendidikan

1. TK Dolong A Tahun 1986
2. SD Negri 02 Malei Tahun 1992
3. SMP Negri Malei Tahun 1995
4. SPK Pemda Donggala Tahun 1998
5. AKPER Depkes Palu Tahun 2001
6. Sarjana (S1) Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Palu tahun 2006 – 2008
7. Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Jurusan Kesehatan Lingkungan Universitas Hasanuddin Makassar tahun 2021 - 2023



**C. Riwayat Pekerjaan**

1. Asisten Dosen di Akper Pemda Donggala 2002 s.d 2003
2. CPNS 2005
3. PNS 2006
4. Kepala Puskesmas Tombiano Tahun 2013 s.d 2021

**D. Artikel jurnal yang dipublikasikan**

" Efektifitas Pengembangan Aplikasi Edukasi dan Surveilans Deteksi Dini Kusta (SI-DINI) di Wilayah Puskesmas Ampana Barat Kabupaten Tojo Una Una Provinsi Sulawesi Tengah ".