

DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, C., & Sheeran, P. (2015). The health belief model. *Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine, Second Edition*, (January),97-102. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511543579.022>
- Anggadiredja, dkk. (2013). Rumput laut. Jakarta : Penebar Swadaya.
- Ardhie AM. 2014. Dermatitis dan Peran Steroid dalam Penanganannya. Deka Media, 1
- Arikunto. 2006. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : PT. Rineka Cipta.
- Armyati, Eky Oktaviana. 2015. Buku Ajar Psikologi Kebidanan. Ponorogo: Unmuh Ponorogo Press.
- Aslan, L. M. 1998. Budidaya Rumput Laut. Yogyakarta : Penerbit Kanisius.
- Badan Pusat Statistik 2018. *Statistik Penduduk Indonesia yang mata pencaharian yang bersumber pada bidang kelautan dan perikanan*.
- Black, J.M., & Hawks, J.H. (2014). Keperawatan Medikal Bedah. Edisi 8. Singapore : Elsevier
- Cahyawati, I. N., & Budiono, I. (2011). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Pada Nelayan . *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.
- Cahyawati, N.I & Budiono, I. (2011). Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Pada Nelayan. Universitas Negeri Semarang Indonesia
- Dahuri, Rokhmin, dkk (2013). Sumber Daya Willayah Pesisir dan Lautan Secara Terpadu. Jakarta: Balai Pustaka (Persero).
- Daldjoeni dan Suyitno. (2004). Pedesaan Lingkungan Dan Pembangunan (Bandung: PT. Alumni Anggota IKAPI)
- Daldjoeni dan Suyitno. (2004). Pedesaan Lingkungan Dan Pembangunan (Bandung: PT. Alumni Anggota IKAPI)
- Data Profil Puskesmas Lasepang 2019, *sepuluh kunjungan besar penyakit berdasarkan kunjungan di Puskesmas Lasepang*.
- Data Profil Puskesmas Moti 2019, *sepuluh kunjungan besar penyakit berdasarkan kunjungan di Puskesmas Moti*.
- Departemen Pendidikan Nasional, Kamus Besar Bahasa Indonesia Edisi Ketiga (Jakarta: Balai Pustaka, 2002), 1129
- Departemen Pendidikan Nasional, Kamus Besar Bahasa Indonesia Edisi Ketiga (Jakarta: Balai Pustaka, 2002), 1129
- Diana, E., Hidayat, W., & Tarigan, F. (2021). FaktorFaktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pelaksanaan Protocol Kesehatan pada Perokok Aktif di masa Pandemi Covid-19 Berbasis Teori Health Belief Model di Dusun Dedalu Kecamatan Lut Tawar Kabupaten Aceh Tengah Tahun 2021. *Journal of Healthcare Technology*, 7(2): 1041-1054
- Ditjenkan 2004. Petunjuk teknis budidaya laut : rumput laut *eucheuma cottonii*. Jakarta.Direktorat Jenderal Perikanan Budidaya, Departemen Kelautan dan Perikanan.
- Djuanda, Adhi.2010. Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin. Jakarta: Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Fielrantika, Shenna dan Dhera, , Anggraitya. (2017). Hubungan Karakteristik Pekerja, Kelengkapan Dan Higienitas Apd Dengan Kejadian Dermatitis Kontak (Studi Kasus Di Rumah Kompos Jambangan Surabaya), *The Indonesian Journal Of Occupational Safety And Health*, Vol. 6(1)

- Fitriyani, L., & Dwijayanti, F. (2023). Edukasi Teori Health Belief Model Pada Pasien Tuberkulosis Di Kecamatan Pancoran Mas Kota Depok. *Community Development Journal: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 4(2), 2586-2589.
- Forsberg, K., dan Mansdorf, S. Z., Quick Selection Guide to Chemical Protective Clothing, Ed., New Jersey, Wiley; 2007.
- Glanz, K., Rinner, B. K., & Viswanath, K. (2015). Health Behavior: Theory, research and practice. In health behavior and health education. https://doi.org/10.7326/0003-4819-116-4-350_1
- Indriani, H dan Suminarsih, E. 2010. *Budidaya Pengolahan dan Pemasaran Rumput Laut*. Jakarta. Penebar Swadaya.
- Irianto. (2015). Memahami Berbagai Macam Penyakit. Bandung: CV Alfabeta. Izati, Z
- Leni, D.R. (2023). Gambaran Persepsi Tentang Vaksinasi Covid-19 pada pasien di Puskesmas Randublatung. *Skripsi*. Universitas Islam Sultan Agung. Semarang.
- Notoadmodjo, S. (2003) *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S. (2007) *Promosi Kesehatan: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo S. 2010b. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S, 2010. *Konsep Perilaku Kesehatan Dalam: Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi edisi revisi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S.(2019). Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nurhidayati (2020). Hubungan Personal Hygiene Dengan Kejadian Dermatitis Kontak Iritan Pada Pemulung Di Tpa Bantargebang", *Jurnal Kebidanan*, 12(01), p. 10
- NurmangtiaS, A.A, (2016). Gambaran Kejadian Dermatitis Kontak Pada Nelayan Di Desa Pasar Banggi Kecamatan Rembang Kabupaten Rembang. Program Studi Kesehatan Masyarakat.
- Nursalam (2011). Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian Keperawatan. Salemba Medika: Jakarta.
- Nursalam. 2013. Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis : Jakarta : Salemba Medika.
- Putri, S. A., Nirmala, F. and Akhifah .2017. Faktor- Faktor yang Berhubungan dengan Gejala Dermatitis Kontak pada Pekerja Bengkel Motor di Wilayah Kota Kendari tahun 2016, *Jimkesmas*, 2(6): 1-8.
- Rosenstock, I M, Strecher, V.J., & Becker, M. H. (1988) „Social Learning Theory and The Health Belief Model", *Health Education Quarterly*, 15(2), pp. 175-183.
- Ruttina, E. et al. (2018) „Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dermatitis Kontak Akibat Kerja Pada Pedagang Ikan Di Pasar Tradisional-Modern Gudang Lelang, Teluk Betung Kota Bandar Lampung", *Medula*, 8(April), pp. 87-93
- Sarfiah, et al., (2016). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Dermatitis Kontak Iritan Pada Nelayan Di Desa Lamanggau Kecamatan Tomia Kabupaten Wakatobi, Kendari: Skripsi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Halu Oleo

- Sartika, U., & Akbar, S. (2021). Hubungan Persepsi Masyarakat terhadap Tindakan Pencegahan Covid-19 di Desa Bangun Rejo Dusun III Tanjung Morawa. *Jurnal Kedokteran Ibnu Nafis*, 9(2): 65-70
- Sartika, U., & Akbar, S. (2021). Hubungan Persepsi Masyarakat terhadap Tindakan Pencegahan Covid-19 di Desa Bangun Rejo Dusun III Tanjung Morawa. *Jurnal Kedokteran Ibnu Nafis*, 9(2): 65-70
- Seri Perundang-Undangan. (2012) Koalisi Perundangan Tentang Analisis Mengenai Dampak Lingkungan Hidup (AMDAL) (Yogyakarta: Pustaka Yudistia)
- Seri Perundang-Undangan. (2012) Koalisi Perundangan Tentang Analisis Mengenai Dampak Lingkungan Hidup (AMDAL) (Yogyakarta: Pustaka Yudistia)
- Siregar RS. 2013. *Atlas Berwarna Saripati Penyakit Kulit*. Edisi: II. Jakarta: Penerbit buku kedokteran EGC.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: PT Alfabet.
- Sugiyono. 2007. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2010. *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung : Alfabeta
- Sularsito SA dan Djuanda S. Dermatitis. In: Djuanda A, kepala editor. *Ilmu penyakit kulit dan kelamin* edisi ke-5. Jakarta: FKUI;2007.h.129-140. 5.
- Surya, N., Tasya, T. N. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Pencegahan Dermatitis Seboroik Pada Pelajar Di SMA Negeri Unggul Sigli. *Jurnal Sains Riset (JSR)*. Vol 11(3).DOI.10.47647/jsr.v10i12
- Tauleka, A. R. 2013. "*Toksikologi dan Risk Assessment*". Jawa Timur: Graha Ilmu mulia.
- Tombeng, Melina, IGK Darmada, IGN Darmaputra. 2012. *Dermatitis Kontak Akibat Kerja Pada Petani. Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin*. [Tesis]. Fakultas Kedokteran Universitas Udayana.
- Triwibowo, Cecep. 2015. *Pengantar Dasar Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Undang-Undang (UU) Nomor 3 tentang Pertambangan Mineral dan Batubara
- Undang-Undang (UU) Nomor 3 tentang Pertambangan Mineral dan Batubara
- Wahyuni, C. S., Henry, S., Ari, U., Mateus, S. A. (2017). Gambaran Perilaku Pencarian Pengobatan Terhadap Kejadian Dermatitis Kontak Pada Petani Garam (Studi: Pada Petani Garam Kecamatan Kaliori, Kabupaten Rembang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol 5 (4). (ISSN: 2356-3346).
- Wahyuni, C. S., Henry, S., Ari, U., Mateus, S. A. (2017). Gambaran Perilaku Pencarian Pengobatan Terhadap Kejadian Dermatitis Kontak Pada Petani Garam (Studi: Pada Petani Garam Kecamatan Kaliori, Kabupaten Rembang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol 5 (4). (ISSN: 2356-3346).

Lampiran 1. *Informed Consent*

Assalamualaikum Wr Wb

Bersama ini saya sebagai mahasiswi magister Kesehatan Masyarakat departemen Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, Universitas Hasanuddin, ingin menyampaikan bahwa akan melaksanakan penelitian dengan judul yang merupakan tugas akhir untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan Masyarakat **“Perilaku Pencegahan Penyakit Dermatitis (Studi Kasus : Petani Rumput Laut di Kecamatan Bantaeng Kabupaten Bantaeng)”** Untuk itu saya memohon kesediaan Bapak/Ibu maupun Sodara(i) untuk menjawab kuisisioner penelitian yang telah saya buat.

Atas perhatian dan kerja samanya Bapak/Ibu maupun Sodara(i), saya mengucapkan terima kasih.

Peneliti,

Puteri Humaerah S.KM

Petunjuk Pengisian Kuisisioner :

1. Isilah Kuisisioner penelitian ini sesuai dengan kondisi anda saat ini.
2. Jika ada kuisisioner yang kurang dipahami, mohon untuk ditanyakan oleh peneliti, agar peneliti dapat membantu anda dalam menjawab dan mengisi kuisisioner penelitian.
3. Kejujuran anda dalam menjawab kuisisioner ini, sangat saya harapkan.

Lampiran 2. Kuesioner

Modifying Factor : Karakteristik Petani Rumput laut.

A. Identitas Diri

Nama Responden :

Jenis Kelamin Responden : () laki-laki, () Perempuan

Usia Responden :

Pendidikan Terakhir : () SD , () SMP, () SMA, () PT

Lama bekerja :

Lama bekerja dalam sehari :

Riwayat Penyakit Dermatitis melalui hasil pemeriksaan oleh pelayanan kesehatan (X):

| | |
|---|--|
| Tidak ada Riwayat Penyakit Dermatitis | |
| Terdapat Riwayat Penyakit Dermatitis lebih dari 2 tahun terakhir. | |

B. 5 (Lima) Dimensi dari Model Teori *Health Belief Models*

Pilihlah jawaban yang paling Anda yakini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom berikut :

Keterangan :
SS : Sangat Setuju
S : Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

1. Kerentanan yang dirasakan

| PERNYATAAN | SS | S | TS | STS |
|--|-----------|----------|-----------|------------|
| Pekerjaan saya sebagai petani rumput laut, sangat berpeluang besar terkena penyakit gatal-gatal. | | | | |
| Daerah tempat kerja saya merupakan daerah dengan kasus penyakit gatal-gatal | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| yang lumayan tinggi. | | | | |
| Kebersihan diri saya tergolong masih kurang, sehingga saya merasa lebih rentan terkena penyakit gatal gatal. | | | | |
| Kemungkinan saya akan mudah terkena penyakit gatal- gatal jika tidak menggunakan sarung tangan pada saat bekerja. | | | | |
| Kemungkinan penyakit gatal-gatal saya akan bertambah parah jika tidak ditangani secara cepat. | | | | |

2. Bahaya sakit yang dirasakan

| PERNYATAAN | SS | S | TS | STS |
|--|----|---|----|-----|
| Bila saya terkena penyakit gatal gatal, saya akan lebih mudah terkena penyakit infeksi kulit. | | | | |
| Bila saya terkena penyakit gatal gatal, membuat aktivitas tidur saya tidak nyenyak, karena ruam dan gatal pada kulit saya. | | | | |
| Bila saya terkena penyakit gatal gatal, maka segala pekerjaan saya akan terbengkalai, sehingga kegiatan sehari hari saya akan menurun. | | | | |
| penyakit gatal gatal membuat kulit saya kemerahan disertai bentol-bentolan . | | | | |
| penyakit gatal gatal pada kulit saya. membuat saya malu disaat bekerja karena kondisi tangan saya yang bentol bentolan dan kemerahan. | | | | |

3. Motivasi sehat atau sembuh

| PERNYATAAN | SS | S | TS | STS |
|---|----|---|----|-----|
| Disaat saya terkena gejala penyakit gatal gatal, saya langsung memeriksa kondisi saya di pelayanan kesehatan, salah satunya di Puskesmas. | | | | |
| Setelah bekerja, saya mengajak rekan kerja saya untuk sama sama melakukan kebersihan diri, seperti mencuci tangan dengan air hangat. | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Disaat petugas kesehatan melakukan penyuluhan ditempat kerja saya mengenai penyakit gatal gatal, saya lebih aktif bertanya dan mendengarkan apa saja perilaku pencegahan penyakit gatal-gatal. | | | | |
| Saya sering menghimbau rekan kerja saya untuk menggunakan sarung tangan dan masker saat bekerja agar mengurangi resiko penyakit gatal-gatal. | | | | |
| Keluarga saya khawatir jika saya terpapar terkena penyakit gatal-gatal yang bisa membuat kulit saya infeksi. | | | | |

4. Keuntungan yang dirasakan

| PERNYATAAN | SS | S | TS | STS |
|--|----|---|----|-----|
| Semenjak saya sering melakukan kebersihan diri, saya tidak pernah lagi merasakan penyakit gatal-gatal. | | | | |
| Saya merasa aman jika menggunakan masker dan sarung tangan saat bekerja. | | | | |
| Saya telah terbiasa mencuci tangan saya menggunakan air hangat setelah bekerja. | | | | |
| Saya dan rekan kerja saya sering mengingatkan satu sama lain mengenai bahaya penyakit gatal- gatal yang bisa membuat infeksi pada kulit. | | | | |
| Lingkungan yang bersih dan sehat, membuat saya nyaman dalam bekerja. | | | | |

5. Penghambat yang dirasakan

| PERNYATAAN | SS | S | TS | STS |
|---|----|---|----|-----|
| Dengan melakukan kebersihan diri sebelum dan sesudah bekerja bisa memakan waktu yang menurut saya cukup banyak. | | | | |
| Rekan kerja saya acuh dan tidak mendukung usaha saya dalam menggunakan sarung tangan dalam bekerja. | | | | |
| Dalam mengikat rumput laut, saya tidak nyaman menggunakan sarung tangan dalam bekerja. | | | | |
| Saya tidak dapat membeli sarung tangan, sehingga saat saya bekerja mengikat | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| rumpun laut, saya tidak menggunakan sarung tangan. | | | | |
| Kecapean saya biasanya muncul setelah bekerja, sehingga saya malas mencuci tangan saya menggunakan air hangat setelah bekerja mengikat rumput laut. | | | | |

C. Perilaku pencegahan penyakit Dermatitis

| No. | PERNYATAAN | YA | TIDAK |
|-----|--|----|-------|
| 1. | Saya biasa mengikuti kegiatan edukasi oleh petugas kesehatan di puskesmas saat memberi penjelasan tentang bahaya penyakit gatal-gatal. | | |
| 2. | Saya biasa melakukan kebersihan diri sebelum dan setelah bekerja. | | |
| 3. | Setelah bekerja, saya biasa mengompres atau mencuci tangan saya dengan menggunakan air hangat. | | |
| 4. | Saat bekerja saya biasanya menggunakan masker dan sarung tangan. | | |
| 5. | Saya biasa menjaga kebersihan lingkungan kerja saya. | | |
| 6. | Saat saya terpapar penyakit gatal-gatal, saya langsung berobat di pelayanan puskesmas dan menunda pekerjaan saya. | | |
| 7. | Berobat jika penyakit gatal-gatal yang saya derita sudah semakin parah. | | |
| 8. | Saat saya terpapar penyakit gatal-gatal, saya teratur mengkonsumsi obat dan salep yang diberikan oleh dokter. | | |
| 9. | Ketika tangan saya terasa gatal, maka saya akan mengompres air dingin / kain | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| | lembap untuk mengurangi rasa gatal. | | |
| 10. | Ketika tangan saya terasa gatal, maka saya tidak akan menggaruk daerah yang gatal atau memotong kuku jika tidak bisa berhenti menggaruk | | |
| 11. | Setelah saya sembuh dari penyakit gatal- gatal, saya antusias mengajak rekan kerja saya untuk melakukan kebersihan diri sebelum dan setelah bekerja untuk mengurangi angka penyakit gatal gatal. | | |
| 12. | Setelah saya sembuh dari penyakit gata- gatal, saya mengajak kerja sama petugas puskesmas dalam melakukan edukasi penyakit gatal gatal kepada rekan kerja saya dalam mengurangi angka penyakit dermatitis. | | |
| 13. | Setelah saya sembuh dari penyakit gatal-gatal, saya sering melakukan kebersihan diri sebelum dan setelah bekerja. | | |
| 14. | Setelah saya sembuh dari penyakit gatal gatal, saya rajin memakai masker dan sarung tangan saat mengikat rumput laut. | | |
| 15. | Setelah saya sembuh dari penyakit gatal- gatal, saya sering mengontrol kebersihan dan kesehatan pada diri saya sendiri untuk menghindari penyakit gatal gatal muncul lagi. | | |

Lampiran 3. Dokumentasi dan Surat Penelitian

- **DOKUMENTASI PENELITIAN**



• SURAT 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 : fkm.unhas@gmail.com, website: https/fkm.unhas.ac.id/

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 5707/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 19 Oktober 2023

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

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|----------------------------|
| No.Protokol | 121023082245 | No. Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Puteri Humaerah | Sponsor | Pribadi |
| Judul Peneliti | Perilaku Pencegahan Penyakit Dermatitis (Studi Kasus : Petani Rumput Laut di Kecamatan Bantaeng Kabupaten Bantaeng) | | |
| No.Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 12 Oktober 2023 |
| No.Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 12 Oktober 2023 |
| Tempat Penelitian | Kecamatan Bantaeng (Kelurahan Letta, Kelurahan Lembang dan Kelurahan Lamalaka) | | |
| Judul Review | <input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard | Masa Berlaku 19 Oktober 2023 Sampai 19 Oktober 2024 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua Komisi Etik Penelitian | Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D | Tanda tangan | Tanggal 19 Oktober 2023 |
| Sekretaris komisi Etik Penelitian | Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes | Tanda tangan | Tanggal 19 Oktober 2023 |

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



- PERMOHONAN IZIN 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 : 27078/UN4.14.1/PT.01.04/2023
Lamp. : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan
Di
Tempat

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

Nama : Puteri Humaerah
Nomor Pokok : K012202002
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Perilaku Pencegahan Penyakit Dermatitis (Studi Kasus : Petani Rumput Laut di Kecamatan Bantaeng Kabupaten Bantaeng)"

Pembimbing Utama : Dr. Shanti Riskiyani, SKM, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Dr. Ridwan Mochtar Thaha, M.Sc.

Waktu Penelitian : November - Desember 2023

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

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 17 November 2023

an. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



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

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.




Catatan:

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Tulisan Elektronik, dokumen Elektronik, atau informasi elektronik yang dituliskan menggunakan alat elektronik"
2. Dokumen ini telah diterbitkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSN



- **IZIN PENELITIAN**

| | |
|--|--|
|  | |
| PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN | |
| DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU | |
| Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936 | |
| Website : http://simap-new.sulselprov.go.id Email : ptsp@sulselprov.go.id | |
| Makassar 90231 | |

| | |
|---|--------------------|
| Nomor : 29925/S.01/PTSP/2023 | Kepada Yth. |
| Lampiran : - | Bupati Bantaeng |
| Perihal : <u>Izin penelitian</u> | |

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 27078/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 17 November 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

| | |
|-------------------|--------------------------------------|
| N a m a | : PUTERI HUMAERAH |
| Nomor Pokok | : K012202002 |
| Program Studi | : kesehatan dan ilmu perilaku |
| Pekerjaan/Lembaga | : Mahasiswa (S2) |
| Alamat | : Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar |

PTSP
PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" Perilaku Pencegahan Penyakit Dermatitis (Studi Kasus : Petani Rumput Laut di Kecamatan Bantaeng Kabupaten Bantaeng) "


Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **22 November s/d 22 Desember 2023**

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 22 November 2023

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

| | |
|--|--|
|  | ASRUL SANI, S.H., M.Si. Pangkat : PEMBINA TINGKAT I Nip : 19750321 200312 1 008 |
|--|--|

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Pertinggal.

Nomor: 29925/S.01/PTSP/2023

KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :
<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>

- **DATA OUTPUT SPSS**

Frequency Table

Statistics

| | | Kerentanan | Bahaya | Motivasi | Keuntungan | Penghambat | Perilaku Pencegahan |
|---|----------------|------------|---------|----------|------------|------------|---------------------|
| N | Valid | 229 | 229 | 229 | 229 | 229 | 229 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Mean | 13.5983 | 12.7598 | 12.7336 | 14.1790 | 14.5240 | 10.5415 |
| | Median | 12.0000 | 12.0000 | 13.0000 | 14.0000 | 16.0000 | 11.0000 |
| | Mode | 12.00 | 11.00 | 15.00 | 15.00 | 16.00 | 12.00 |
| | Std. Deviation | 3.51128 | 3.65376 | 3.12373 | 2.69963 | 3.16444 | 2.49285 |
| | Minimum | 7.00 | 6.00 | 6.00 | 7.00 | 7.00 | 3.00 |
| | Maximum | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 20.00 | 15.00 |

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Laki-laki | 166 | 72.5 | 72.5 | 72.5 |
| Valid | Perempuan | 63 | 27.5 | 27.5 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Umur

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | 17-25 Tahun | 13 | 5.7 | 5.7 | 5.7 |
| | 26-35 Tahun | 81 | 35.4 | 35.4 | 41.0 |
| | 36-45 Tahun | 87 | 38.0 | 38.0 | 79.0 |
| Valid | 46-55 Tahun | 27 | 11.8 | 11.8 | 90.8 |
| | 55-65 Tahun | 18 | 7.9 | 7.9 | 98.7 |
| | >65 Tahun | 3 | 1.3 | 1.3 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | SD | 108 | 47.2 | 47.2 | 47.2 |
| | SMP | 92 | 40.2 | 40.2 | 87.3 |
| Valid | SMA | 25 | 10.9 | 10.9 | 98.3 |
| | PT | 4 | 1.7 | 1.7 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Jenis Proses Pekerjaan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Penyiapan Bibit/Pembibitan | 68 | 29.7 | 29.7 | 29.7 |
| | Penanaman | 42 | 18.3 | 18.3 | 48.0 |
| | Pamanenan | 80 | 34.9 | 34.9 | 83.0 |
| | Penjemuran | 39 | 17.0 | 17.0 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Lama Bekerja

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | ≤5 Tahun | 118 | 51.5 | 51.5 | 51.5 |
| | >5 Tahun | 111 | 48.5 | 48.5 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Lama Bekerja dalam Sehari

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | ≤8 Jam/hari | 165 | 72.1 | 72.1 | 72.1 |
| | >8 Jam/hari | 64 | 27.9 | 27.9 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Riwayat Penyakit Dermatitis

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ada | 45 | 19.7 | 19.7 | 19.7 |
| | Ada Tidak | 184 | 80.3 | 80.3 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Kerentanan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tinggi | 133 | 58.1 | 58.1 | 58.1 |
| | Rendah | 96 | 41.9 | 41.9 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Bahaya

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tinggi | 132 | 57.6 | 57.6 | 57.6 |
| | Rendah | 97 | 42.4 | 42.4 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Motivasi

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Motivasi Kuat | 165 | 72.5 | 72.5 | 72.5 |
| | Motivasi Lemah | 64 | 27.5 | 27.5 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Keuntungan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tinggi | 137 | 59.8 | 59.8 | 59.8 |
| | Rendah | 92 | 40.2 | 40.2 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Penghambat

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tinggi | 138 | 60.3 | 60.3 | 60.3 |
| | Rendah | 91 | 39.7 | 39.7 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Perilaku Pencegahan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Baik | 114 | 49.8 | 49.8 | 49.8 |
| | Cukup | 72 | 31.4 | 31.4 | 81.2 |
| | Kurang | 43 | 18.8 | 18.8 | 100.0 |
| | Total | 229 | 100.0 | 100.0 | |

Crosstabs

Kerentanan * Perilaku Pencegahan

Crosstab

| | | | Perilaku Pencegahan | | | Total |
|------------|--------|---------------------|---------------------|-------|--------|--------|
| | | | Baik | Cukup | Kurang | |
| Kerentanan | Tinggi | Count | 78 | 39 | 16 | 133 |
| | | % within Kerentanan | 58.6% | 29.3% | 12.0% | 100.0% |
| | Rendah | Count | 36 | 33 | 27 | 96 |
| | | % within Kerentanan | 37.5% | 34.4% | 28.1% | 100.0% |
| Total | | Count | 114 | 72 | 43 | 229 |
| | | % within Kerentanan | 49.8% | 31.4% | 18.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 13.153 ^a | 2 | .001 |
| Likelihood Ratio | 13.186 | 2 | .001 |
| Linear-by-Linear Association | 13.061 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 229 | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.03.

Bahaya * Perilaku Pencegahan

Crosstab

| | | Perilaku Pencegahan | | | Total |
|--------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | | Baik | Cukup | Kurang | |
| Bahaya | Tinggi | Count 75 | Count 39 | Count 18 | Count 132 |
| | | % within Bahaya 56.8% | % within Bahaya 29.5% | % within Bahaya 13.6% | % within Bahaya 100.0% |
| | Rendah | Count 39 | Count 33 | Count 25 | Count 97 |
| | | % within Bahaya 40.2% | % within Bahaya 34.0% | % within Bahaya 25.8% | % within Bahaya 100.0% |
| Total | | Count 114 | Count 72 | Count 43 | Count 229 |
| | | % within Bahaya 49.8% | % within Bahaya 31.4% | % within Bahaya 18.8% | % within Bahaya 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|--------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 7.842 ^a | 2 | .020 |
| Likelihood Ratio | 7.840 | 2 | .020 |
| Linear-by-Linear Association | 7.805 | 1 | .005 |
| N of Valid Cases | 229 | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.21.

Motivasi * Perilaku Pencegahan

Crosstab

| | | Perilaku Pencegahan | | | Total |
|----------|----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | Baik | Cukup | Kurang | |
| Motivasi | Motivasi Kuat | Count 94 | Count 51 | Count 20 | Count 165 |
| | | % within Motivasi 88.6% | % within Motivasi 65.3% | % within Motivasi 44.4% | % within Motivasi 100.0% |
| | Motivasi Lemah | Count 12 | Count 27 | Count 25 | Count 64 |
| | | % within Motivasi 11.4% | % within Motivasi 34.7% | % within Motivasi 55.6% | % within Motivasi 100.0% |
| Total | | Count 106 | Count 78 | Count 45 | Count 229 |
| | | % within Motivasi 46.2% | % within Motivasi 34.2% | % within Motivasi 19.6% | % within Motivasi 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 71.119 ^a | 4 | .000 |
| Likelihood Ratio | 63.757 | 4 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 53.492 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 229 | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.01.

Keuntungan * Perilaku Pencegahan

Crosstab

| | | Perilaku Pencegahan | | | Total |
|------------|--------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | | Baik | Cukup | Kurang | |
| Keuntungan | Tinggi | Count 86 | Count 40 | Count 11 | Count 137 |
| | | % within Keuntungan 62.8% | % within Keuntungan 29.2% | % within Keuntungan 8.0% | % within Keuntungan 100.0% |
| | Rendah | Count 28 | Count 32 | Count 32 | Count 92 |
| | | % within Keuntungan 30.4% | % within Keuntungan 34.8% | % within Keuntungan 34.8% | % within Keuntungan 100.0% |
| Total | | Count 114 | Count 72 | Count 43 | Count 229 |
| | | % within Keuntungan 49.8% | % within Keuntungan 31.4% | % within Keuntungan 18.8% | % within Keuntungan 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 33.088 ^a | 2 | .000 |
| Likelihood Ratio | 33.634 | 2 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 32.462 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 229 | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.28.

Penghambat * Perilaku Pencegahan

Crosstab

| | | Perilaku Pencegahan | | | Total |
|------------|--------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | | Baik | Cukup | Kurang | |
| Penghambat | Tinggi | Count 81 | Count 39 | Count 18 | Count 138 |
| | | % within Penghambat 58.7% | % within Penghambat 28.3% | % within Penghambat 13.0% | % within Penghambat 100.0% |
| | Rendah | Count 33 | Count 33 | Count 25 | Count 91 |
| | | % within Penghambat 36.3% | % within Penghambat 36.3% | % within Penghambat 27.5% | % within Penghambat 100.0% |
| Total | | Count 114 | Count 72 | Count 43 | Count 229 |
| | | % within Penghambat 49.8% | % within Penghambat 31.4% | % within Penghambat 18.8% | % within Penghambat 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|---------------------------------|---------------------|----|--------------------------|
| Pearson Chi-Square | 12.740 ^a | 2 | .002 |
| Likelihood Ratio | 12.785 | 2 | .002 |
| Linear-by-Linear Association | 12.585 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 229 | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.09



CURRICULUM VITAE

A. Data Pribadi

1. Nama : Puteri Humaerah
2. Tempat/tgl lahir : Ujung Pandang / 21 Juni 1998
3. Alamat : Btn Andi Tonro Permai B2 no 3, Sungguminasa
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Inpres Bertingkat tahun 2007-2013
2. SMP Negeri 1 Sungguminasa tahun 2010-2013
3. SMA Negeri 2 Tinggimoncong tahun 2013-2016
4. S1 Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat tahun 2016-2020

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

1. Kontrak Kemenkes Puskesmas Samata Tahun 2020-2021
2. Promosi Kesehatan UPT Puskesmas Lasepang Tahun 2022-sekarang

D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan (jurnal)

(Revista de Gestão Social e Ambiental; Vol.18, No.6) sebagai artikel dengan judul "Dermatitis Prevention Behavior (Case Study: Seaweed Farmers in Bantaeng Subdistrict, Bantaeng Regency)"