

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian



Nomor : 0373/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Yuniar Hikmaya Setiawan
 NPM : 201FI04004
 Judul Skripsi : Pola Sebaran Nyamuk Aedes Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024

Lokasi Penelitian : Wilayah UPTD Puskesmas Cilengkrang
 Waktu Pelaksanaan : 15 Maret - 31 Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 18 Maret 2023
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ratha Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149



Lampiran 2 Permohonan Izin Penelitian



Nomor : 0374/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Yuniar Hikmaya Setiawan
 NPM : 201FI04004
 Judul Skripsi : Pola Sebaran Nyamuk Aedes Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024

Lokasi Penelitian : Wilayah UPTD Puskesmas Cilengkrang
 Waktu Pelaksanaan : 15 Maret - 31 Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 18 Maret 2023
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Ratna Diah Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149



Lampiran 4 Surat Keterangan Penelitian

	PEMERINTAH KOTA BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Wastukencana No. 2, Telp. (022) 4234793 Email : kesbangpol@bandung.go.id Website : portal.kesbangpol.bandung.go.id
<u>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</u> Nomor PK.03.04.05/0505-BKPP/III/2024	
Dasar :	1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik 2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian 5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
Menimbang :	Surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0374/03/PIK-UBK/III/2024, Tanggal 19 Maret 2024, Perihal Penelitian
MEMBERITAHUKAN BAHWA :	
a. Nama	: YUNIAR HIKMAYA SETIAWAN
b. Alamat Lengkap	: Jl.proklamasi no37 rt03/05, Jayaraksa Baros Kota Sukabumi
No. Identitas, HP	: NPM. 201F104004 No. HP 087748680021
c. Untuk	1) Melakukan Penelitian dengan Judul "Studi Korelasi Pola Sebaran Aedea Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang " 2) Lokasi : Dinas Kesehatan , UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung 3) Anggota Tim : - 4) Bidang Penelitian : 5) Status Penelitian : Baru 6) Waktu Pelaksanaan : 21 Maret 2024 s.d 21 Agustus 2024
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai waktu pelaksanaan.	
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya	
Bandung, 21 Maret 2024 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Sekretaris	
	
Sony Teguh Prasatya, S.Sos.M.M Pembina IK 1 NIP. 196806011197031003	



Lampiran 5 Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Bandung



PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793
e - mail : dinkes@bandung.go.id

SURAT KETERANGAN NOMOR B/KS.12.01/3573-Dinkes/XII/2023

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : ANHAR HADIAN, SKM.,M.Tr.A.P
Jabatan : KEPALA DINAS KESEHATAN

dengan ini menerangkan bahwa :

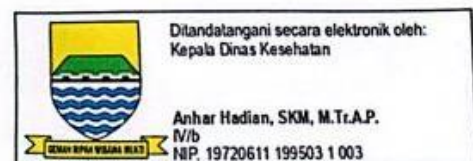
Nama : YUNIAR HIKMAYA SETIAWAN
Alamat : Jl. Proklamasi Cipeujeuh, Rt. 003 /005, Kel. J ayara ksa, Kee . Baros Kota Sukabumi NPM. 201F10 4004 NO.HP 087748680021
Maksud : Melakukan Praktek Kerja Lapangan Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung
Anggota : -
Waktu Pelaksanaan : 26 Desember 2023' - 27 Januari 2024

Surat keterangan ini dibuat atas dasar :

- Surat Pengantar dari Universitas Bhakti Kencana, Nomor : 0604/03/FIK-UBK/X91/2023, Tanggal 21 November 2023, Perihal Praktek Kerja Lapangan
- Surat Pengantar dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung Nomor: PK. No: PK.03.03/1168-BKBP/XI/2023, Tanggal 27 November 2023

Sehubungan dengan maksud yang bersangkutan, diminta agar unit kerja terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan dan menerapkan Protokol Kesehatan Pencegahan dan Penanggulangan Covid 19.

Bandung, 8 Desember 2023
KEPALA DINAS KESEHATAN,



Tembusan:

- Yth. 1. Yth.Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai laporan);
2. Yth.Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
3. Yth.Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
4. Yth.Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
5. Yth.Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan.

Lampiran 6 Surat perizinan Kelurahan



Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana



Nomor : 0370/03/FIK-UBK/III/ 2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kelurahan Cisurupan
di
Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Yuniar Hikmaya Setiawan
NPM : 201F104004
Judul Skripsi : Pola Sebaran Nyamuk Aedes Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang
Waktu Pelaksanaan : 15 Maret - 31 Juli 2024

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 18 Maret 2024

Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Ratna Diah Kurniawati, M.Kes
NIK 02009030149

Lampiran 7 Surat tugas dari kelurahan



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
KECAMATAN CIBIRU
KELURAHAN CISURUPAN**

Jalan Cilengkrang I No. 130 Telp 022 7833087
E-mail : kelcisurupanmaju@gmail.com

SURAT TUGAS

NOMOR : PP.01/026-Kel.Csr/VI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : H. MISBAKHUDIN, S.Sos., M.Kes.
NIP : 19690605 199303 1 006
Jabatan : Lurah Cisurupan

MENUGASKAN :

Kepada :
Nama : YUNIAR HIKMAYA SETIAWAN
NPM : 201F104004
Jabatan : Mahasiswi Universitas Bhakti Kencana

Untuk : Melaksanakan izin kegiatan penelitian skripsi terkait Pola Sebaran Nyamuk Aedes Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024, yang akan dilaksanakan pada :

Tanggal : 15 Maret 2024 – 31 Juli 2024

Tempat : Wilayah kelurahan Cisurupan (RW.01 – RW.10)

Surat Tugas ini didasari oleh Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan Nomor 0373/03/FIK/III/2024 yang dikeluarkan oleh Universitas Bhakti Kencana.

Demikian surat tugas ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 13 Juni 2024
Lurah Cisurupan

H. MISBAKHUDIN, S.Sos., M.Kes.
NIP 19690905 199303 1 006

Lampiran 8 surat izin penelitian puskesmas



Nomor : 0369/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Yuniar Hikmaya Setiawan
 NPM : 201FI04004
 Judul Skripsi : Pola Sebaran Nyamuk Aedes Aegypti Sebagai Upaya Pencegahan Demam Berdarah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024
 Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang
 Waktu Pelaksanaan : 15 Maret -31 Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 18 Maret 2023

Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


 Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149

Lampiran 9 Surat selesai penelitian puskesmas



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS CILENGKRANG
Jl. Cilengkrang 1 No. 42 A, Kel. Cisurupan Kec. Cibiru,
Kota Bandung Kodepos 40614
Telp. (022) 63762122 Email puskesmascilengkrangbde@gmail.com

SURAT KETERANGAN
NOMOR: 407-UPTD CILE/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

a. Nama : drg. Yeni Rahmawati
b. Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Cilengkrang

Dengan ini menerangkan bahwa:

a. Nama : Yuniar Hikmaya Setiawa
b. NIM : 201FI04004
c. Jurusan : S1 Kesehatan Masyarakat
d. Maksud :

Telah menyelesaikan penelitian dan pengambilan data terkait judul penelitian
"Distribusi Spasial Kejadian Demam Berdarah Dengue dan Nyamuk Aedes Aegypti Di
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024" yang berlokasi
di UPTD Puskesmas Cilengkrang, dengan waktu pelaksanaan pengambilan data dari tanggal
15 Maret-30 Juli 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

An. Kepala UPTD Puskesmas Cilengkrang
Kepala Sub Bagian Tata Usaha

Ditetapkan di Bandung
Pada tanggal 5 Agustus 2024




Teti Dini S.K.M., M.MRS
PENATA

Lampiran 10 Lembar Kartu Bimbingan



**Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

**KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI**

NAMA : Yuniar Hikmaya Setiawan
NPM : 201F104004
PEMBIMBING UTAMA : Agung Sutrisnawan, SPM., M.Pes
PEMBIMBING PENDAMPING : Suherdin, S.Pd., N., KKK

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin 4 maret 2024	- Tema Perbaikan judul baru	
2	Rabu 06 Maret 2024	- Pengajuan judul baru - BAB I Tujuan Khusus	
3	Jumat 18 maret 2024	- BAB I penelitian terdahulu, tambahkan data jawa barat	
4	Selasa 26 Maret 2024	- Sistematika proposal diperbaiki - BAB 2 kerangka teori diperbaiki - Bab 3 DO, DK diperbaiki, Besaralah sampel	
5	Kamis 25 April	- Perbaikan Definisi operasional - Lampiran	
6	Jumat 03 Mei 2024	- ACC SUP	
7	Kamis 16 mei 2024	- Lembar observasi	



**Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

8	Rabu, 5 Juni 2024	- Definisi Operasional - Alat untuk penelitian	
9	Jumat, 7 Juni 2024	- Definisi operasional	
10	Senin, 24 Juni 2024	- ACC Untuk Melakukan Penelitian	
11	p	- Hasil penelitian pembahasan - Abstrac - Kesimpulan dan saran - Lalu rapihkan laporan lengkapi lampiran	
12	Jalan 6 Agustus 2024	Acc skripsi Skripsi	
13			
14			
15			
16			

Lampiran 12 Kartu Bimbingan



**Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

**KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI**

NAMA : Yuniar Hikmaya Setiawan
NPM : 201F104004
PEMBIMBING UTAMA : Agung Sutriyawan
PEMBIMBING PENDAMPING : Suhardin

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin 4 maret 2024	- Tema Perbaikan judul baru	
2	Jumat 18 mei 2024	- Pengajuan judul baru - BAB I Tujuan Khusus	
3	Selasa 26 maret 2024	- BAB I penelitian terdahulu, tambahkan data jawa barat	
4	Kamis 2 maret 2024	- Sistematika proposal diperbaiki - BAB 2 kerangka teori diperbaiki - Bab 3 DO, DK diperbaiki, Besaralah sampel	
5	8 mei 2024	- Perbaikan Definisi operasional - Lampiran	
6	08 mei 2024	- ACC SUP	
7	Jumat 17 mei 2024	- Lembar observasi	



**Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPM

8	senin 1 juli 2024	- ACC penelitian	<i>h</i>
9	Jumat 26 Juli 2024	- Tujuan - Distribusi spasial - Hasil - Pembahasan	<i>h</i>
10	Senin 5 agustus 2024	- Hasil penelitian pembahasan - Abstrac - Kesimpulan dan saran - Lalu rapihkan laporan lengkapi lampiran	<i>h</i>
11		<i>Acc Skripsi</i>	<i>h.</i>
12			
13			
14			
15			
16			

Lampiran 13 Infomant conssent /Lembar informasi

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamualaikum Wr. Wb.

Bapak/ibu yang saya hormati, perkenalkan saya Yuniar Hikmaya Setiawan mahasiswa program Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencaana. Saya melakukan penelitian dengan judul “ Distribusi Spasial Kejadian Demam Berdarah *Dengue* dan Nyamuk *Aedes Aegypti* Di Wilayah UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024” sebagai tugas akhir di Prodi S1 Kesehatan Masyarakat. Maka dari itu saya memohon izin kepada Bapak/Ibu agar bersedia terlibat dalam penelitian ini sebagai responden penelitian.

Berikut ini merupakan informasi penting mengenai penelitiann :

A. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui distribusi kejadian kasus demam berdarah *dengue* dan nyamuk *aedes aegypti* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Tahun 2024.

B. Manfaat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi ilmu kesehatan masyarakat sebagai sumber belajar dan informasi mengenai DBD khususnya Distribusi Spasial Demam Berdarah *Dengue Aedes Aegypti* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024.

C. Teknis Penelitian

Penelitian ini dilakukan dengan pengamatan nyamuk yang didapatkan menggunakan alat penangkap nyamuk yaitu “Light Lamp Nyamuk “ dan pengamatan dilakukan di rumah yang terkena kejadian demam berdarah pada tahun 2024.

D. Resiko Menjadi Subjek Penelitian

Resiko yang mungkin terjadi dalam partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini yaitu ketidaknyamanan saat akan dilakukan penelitian dan tersitanya waktu karena terlibat dalam penelitian ini.

E. Hak Menolak

Ibu/Bapak mempunyai hak untuk mengundurkan diri apabila merasa keberatan dengan penelitian ini.

F. Jaminan kerahasiaan

Semua Informasi yang diberikan seperti identitas dan hasil observasi akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan hanya untuk keperluan penelitian.

G. Cendera Mata/Kompensasi

Cinderamata/hadiah akan diberikan oleh peneliti sebagai bentuk terimakasih atas partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Jika terdapat pertanyaan, Bapak/Ibu dapat menghubungi saya melalui :

Telepon di bawah ini :

087748680021 (Yuniar Hikmaya)

Demikian informasi mengenai penelitian ini, terimakasih atas kesediaan dan partisipasinya.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Lampiran 14 Surat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
116/09.KEPK/UBK/VII/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Yuniar Hikmaya Setiawan
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

**Distribusi Spasial Kejadian Demam Berdarah Dengue Dan Aedes Aegypti Di Wilayah UPTD Puskesmas
Cilengkrang Kota Bandung Tahun 2024**

*Spatial Distribution of Dengue Hemorrhagic Fever and Aedes Aegypti Incidences in the Technical
Implementation Unit Area of the Cilengkrang Community Health Center, Bandung City in 2024*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

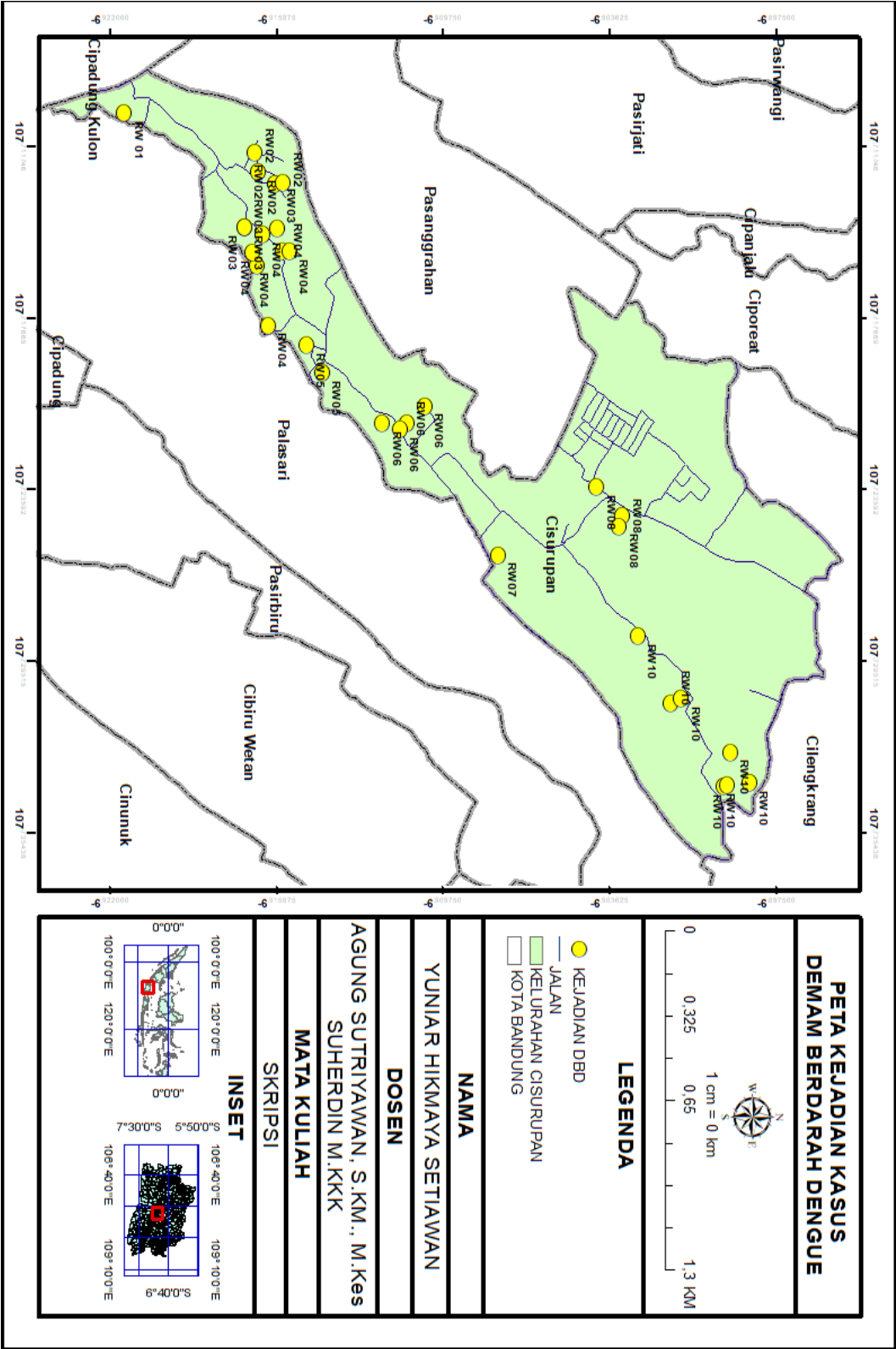
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 15 Juli 2024 sampai dengan tanggal 15 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period 15 th July 2024 until 15 th July 2025.

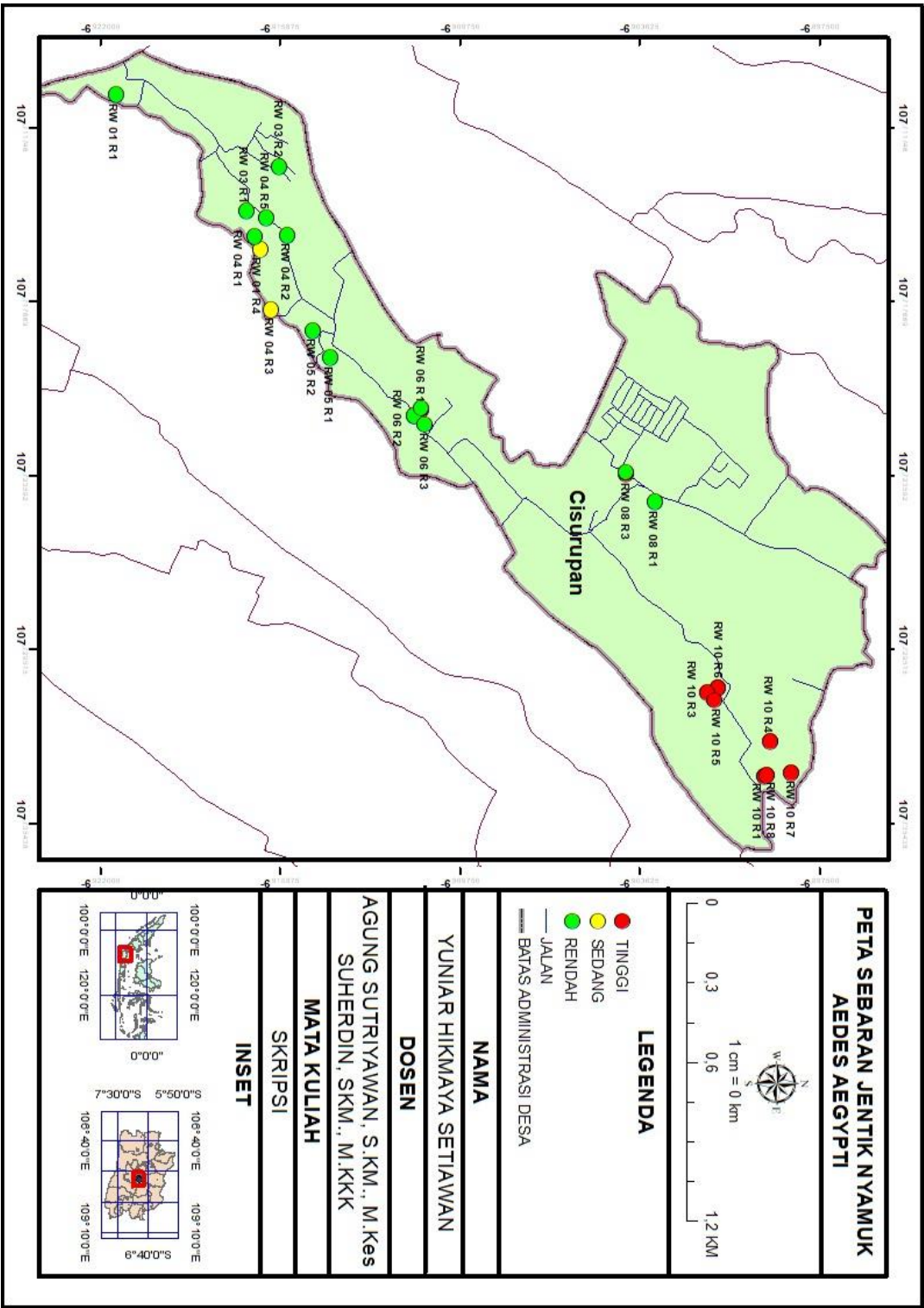
15 Juli 2024
Professor and Chairperson

R. Nety Kustikayanti, S.Kp., M.Kep.
NIK. 02019010336

Lampiran 15 Gambar Peta 4.1



Lampiran 16 Gambar Peta 4.2



Lampiran 17 Master Tabel

NO	RW	Rumah Yang Diperiksa		Jumlah Nyamuk Aedes Aegypti
		Ditemukan	Tidak Ditemukann	
1	1	1	1	1
2	2	4	4	0
3	3	4		6
4	4	8		14
5	5	1	1	1
6	6	3	2	4
7	7	1	1	0
8	8	2	1	4
9	10	11	2	35
		TOTAL		65

a. Distribusi Spasial nyamuk *aedes aegypti*

no respondenn	RW	rumah	jumlah
1	RW 1	R1	0
2	RW 1	R2	1
3	RW2	R1	0
4	RW2	R2	0
5	RW2	R3	0
6	RW2	R4	0
7	RW3	R1	1
8	RW3	R2	1
9	RW3	R3	2
10	RW3	R4	2
11	RW4	R1	3
12	RW4	R2	1
13	RW4	R3	3
14	RW4	R4	2
15	RW4	R5	1
16	RW4	R6	1
17	RW4	R7	2
18	RW4	R8	2
19	RW5	R1	0
20	RW5	R2	1
21	RW6	R1	2
22	RW6	R2	1
23	RW6	R3	1
24	RW6	R4	0
25	RW6	R5	0

26	RW7	R1	0
27	RW8	R1	3
28	RW8	R2	0
29	RW8	R3	1
30	RW10	R1	2
31	RW10	R2	0
32	RW10	R3	6
33	RW10	R4	6
34	RW10	R5	2
35	RW10	R6	6
36	RW10	R7	2
37	RW10	R8	6
38	RW10	R9	2
39	RW10	R10	2
	TOTAL		65

b. Tabel kejadian kasus demam berdarah *dengue*

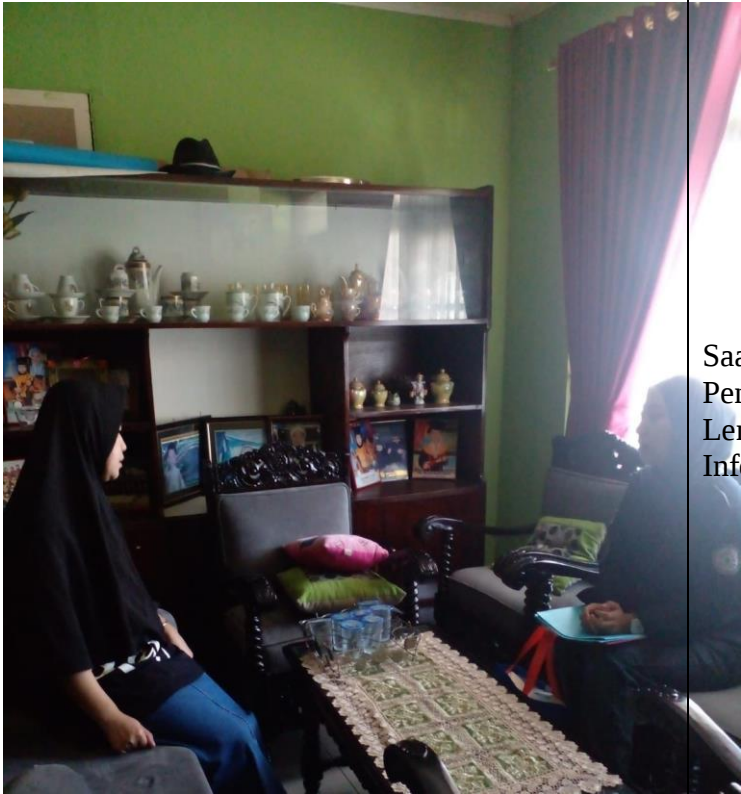
NO	Keberadaan nyamuk aedes aegypti	Jenis nyamuk	Jumlah
1	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	1
2	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	1
3	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
4	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
5	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
6	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
7	ruang tengah	Aedes Aegypti	1
8	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	1
9	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	2
10	ruang tengah	Aedes Aegypti	2
11	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	2
12	ruang tengah	Aedes Aegypti	1
13	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	3
14	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	3
15	ruang tengah	Aedes Aegypti	1
16	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
17	ruang tengah	Aedes Aegypti	2
18	ruang tengah	Aedes Aegypti	2
19	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
20	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	1
21	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	2
22	ruang tengah	Aedes Aegypti	1
23	ruang tengah	Aedes Aegypti	1
24	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
25	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0

26	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
27	ruang tengah	Aedes Aegypti	3
28	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
29	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	1
30	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	2
31	tidak di temukan nyamuk	tidak ada	0
32	ruang tengah	Aedes Aegypti	6
33	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	6
34	ruang tengah	Aedes Aegypti	2
35	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	6
36	ruang tengah	Aedes Aegypti	2
37	Kamar Tidur	Aedes Aegypti	6
38	ruang tengah	Aedes Aegypti	0
39	ruang tengah	Aedes Aegypti	3

Lampiran 18 Dokumentasi Nyamuk



Lampiran 19 Dokumentasi Penelitian

2.		Saat Penjelasan Informant Consent
2.		Saat Pengisian Lembar Informasi

3.		Sedang mencari nyamuk Di pakaian menggantung
4		Nyamuk yang hinggap di topi
5.		

		Nyamuk yang ada di alat light trap
6.		

7



Penaruhan
alat
nyamuk

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap	: Yuniar Hikmaya Setiawan
TTL	: Sukabumi, 08-Juni-2002
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak Ke	: 1 (satu) dari 2 (dua) bersaudara
Nama Ayah	: Jajang Setiawan
Nama Ibu	: Yeni Suminar
Alamat	: Jl Proklamasi No. 37 Baros
Riwayat Pendidikan	: SD IT ADZKIA 1 SUKABUMI SMPN 14 BAROS SMAIT ADZKIA 1 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
Alamat Email	: Mayay2023@gmail.com
Status Mahasiswa	: Reguler
Jalur Pendaftaran	: Seleksi Mandiri

Lampiran 20 Hasil Turnitin

