LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian ke Puskesmas Baleendah

Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana

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

No : 366/03.S1-KM/UBK/IV/2026 Bandung, 16 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : ***Permohanan Izin Penelitian dan Pengambilan Data***

Kepada
Yth Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
di
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb
Dengan Hormat
Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja UPTD Puskesmas Baleendah. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Haiqal Akbar Hidayana
NIM : 221FI04007
Program Studi : S1 KESEHATAN MASYARAKAT
Semester : 8 (Delapan)
Judul Skripsi : Analisis Faktor Risiko Lingkungan Rumah dan Perilaku Pencegahan dengan Kejadian Gejala Serupa Leptospirosis di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.
Wassalamualaikum Wr.Wb

Hormat Kami,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Bdn. Sri Lestari Kartikawati, SST.,M.Keb
NIK 02003040113

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian ke Badan Kesatuan Dan Politik Kab. Bandung

Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana

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

No : 536/03.S1-KM/UBK/V/2026
Lampiran : -
Perihal : ***Permohanan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas***

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
di
Jl. Raya Soreang Km.17
Komplek Pemda, Kecamatan Soreang,
Kabupaten Bandung, Jawa Barat, 40911

Assalamualaikum Wr. Wb
Dengan Hormat
Berkenaan dengan penyusunan skripsi sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Haiqal Akbar Hidayana
NIM	: 221FI04007
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Semester	: 8 (Delapan)
Judul Skripsi	: Faktor Risiko Kejadian Suspek Leptospirosis Pada Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah 2026

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.
Wassalamualaikum Wr.Wb

Hormat Kami,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Bdn. Sri Lestari Kurnikawati, SST.,M.Keb
NIK 02003040113

Lampiran 3 Surat Surat Balasan PKM Baleendah & Izin Penelitian Kepada Dinas Kesehatan Kab.Bandung

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANDUNG
PUSKESMAS BALEENDAH
Jl. Raya Banjaran KM 11.5 Baleendah Kab.Bandung
Telp. 022-5942106 | Email: pkmbaleendah_bandungkab@yahoo.com

Baleendah, 31 Maret 2026

Nomor : 800.1.11.1/ 1087 / PKM-BE / III / 2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Dinas Kesehatan Kab. Bandung

di
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, Nomor : 273 / 03.S1-KM / UBK / III / 2026, Tanggal : 16 Maret 2026, Perihal : permohonan izin Penelitian dan Pengambilan Data , dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama	NIM
Haiqal Akbar Hidayana	221F104007

Sehubungan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberi Izin kepada Mahasiswa tersebut untukmelaksanakan Izin Penelitian dan Pengambilan Data di Puskesmas Baleendah Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung dengan harus mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku.

dr. IRA HERMINA HANDAYANI, M.H.
Pembina Utama Muda
NIP. 19751009200904200 2

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan **BSrE-BSSN**. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti hukum yang sah.*"

Lampiran 4 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kab.Bandung

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang Km. 17, Soreang
Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522, 5897523 | Email: dinkes.kabbandung@gmail.com / dinkes@bandungkab.go | Website: http://www.kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 20 April 2026

Nomor : 400.7.2./04928/Rekom/SDK/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Izin Penelitian dan Pengambilan Data Haiqal Akbar Hidayana

Yth.
Universitas Bhakti Kencana

di
Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor : 366/03.S1-KM/UBK/IV/2026 Tanggal 16 March 2026 Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data atas nama : Haiqal Akbar Hidayana Tentang *Analisis Faktor Risiko Lingkungan Rumah dan Perilaku Pencegahan dengan Kejadian Gejala Serupa Leptospirosis di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah*

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan di Puskesmas Baleendah yang dilaksanakan mulai 24 April 2026 s/d 24 Mei 2026 dengan ketentuan:

1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar menerapkan Perilaku Hidup Bersih Sehat (PHBS)

2) Berkoordinasi dengan tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;

3) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala tempat pelaksanaan kegiatan;

4) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

PLT KEPALA DINAS KESEHATAN

dr YULI IRNAWATY MOSJASARI MM
Pembina Utama Muda
NIP. 197107282002122002

Lampiran 5 Surat Balasan Dari Badan Kesatuan Dan Politik Kota Bandung

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070 / 671/ Bid Wasbang

a. Dasar : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang Melaksanakan Urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik,
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 atas Perubahan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Rekomendasi Penelitian

b Menimbang : 1 Surat Permohonan Ijin dari Universitas Bhakti Kencana Nomor 536/03 S1-KM/UBK/V/2026, , Perihal Permohonan Ijin Penelitian
2. Surat Keterangan Ijin dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Nomor;400.7.2/04928/Rekom/SDK Tanggal 20 April 2026
3. Surat Keterangan Ijin dari Puskesmas Baleendah Kabupaten Bandung Nomor;800.1.11.1/1087/PKM-BE/III/2026 Tanggal 31 Maret 2026

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1 Nama : **HAIQAL AKBAR HIDAYANA**
Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
2 No. Telpon/HP : 022-7830760
3 No. NIK : 32043208030011
4 Tujuan : **Melaporkan**
5 Untuk : 1. Melaksanakan Ijin Penelitian Skripsi dengan judul: " ***Faktor Risiko Kejadian Suspek Leptospirosis Pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah 2026*** "
2 Lokasi/Instansi - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- Puskesmas Baleendah Kabupaten Bandung
3 Waktu Kegiatan : 22 Mei 2026 s d 31 Juni 2026
4 Status : Baru
5 Penanggungjawab Bdn. Sri Lestari Kartikawati, SST , M Kab

6 Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
7 Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.

Demikian Surat Keterangan Penelitian/pkl/magang ini dibuat Untuk digunakan Seperlunya.

Soreang, 22 Mei 2026
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDEOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN DAN KETAHANAN BANGSA

DADANG FRAWAN, SE , M.AP
Pembina
NIP. 19681104 199003 1 004

Lampiran 6 Surat Layak 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 COMMITTE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
171/09.KEPK/UBK/VI/2026

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

Peneliti Utama : HAIQAL AKBAR HIDAYANA
Principal in Investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Tittle

FAKTOR RISIKO KEJADIAN GEJALA SERUPA LEPTOSPIROSIS PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

FACTORS RELATED TO TUBERCULOSIS PREVENTION MEASURES IN THE WORKING AREA OF CILENGKRANG PUBLIC HEALTH CENTER, BANDUNG CITY IN 2026

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 Pe doman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukan oleh terpenuhnya indikator setiap standar.

Declared to be ethically approviate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Concent, refer ring 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 29 Juni 2026 sampai dengan tanggal 29 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period 29th June 2026 until 29th Juney 2027.

29 Juni 2026
Professor and Chairperson

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

Lampiran 7 Surat Selesai Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANDUNG
PUSKESMAS BALEENDAH
Jl. Raya Banjaran KM 11.5 Baleendah Kab.Bandung
Telp. 022-5942106 | Email: pkmbaleendah_bandungkab@yahoo.com

Baleendah, 17 Juli 2026

Nomor : 800.1.11.1/ 2219 / PKM-BE / VII / 2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana

di
Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini :
Nama : dr. Ira Hermina Handayani
Jabatan : Kepala Puskesmas Baleendah
Alamat : Jl. Raya Banjaran KM 11.5 Baleendah Kab. Bandung

Dengan ini menerangkan :
Nama : Haiqal Akbar Hidayana
NIM : 221F104007

Berdasarkan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 273 / 03.S1-KM / UBK / III / 2026 Tanggal 16 Maret 2026 Perihal Surat Keterangan Penelitian dan Pengambilan Data di wilayah kerja Puskesmas Baleendah, telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Baleendah, terhitung mulai tanggal 24 April s/d 24 Mei 2026 . Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya .

DOKTER AHLI MADYA PUSKESMAS BALEENDAH
DINAS KESEHATAN

dr. IRA HERMINA HANDAYANI, M.H.
Pembina Utama Muda
NIP. 197510092009042002

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan oleh **Balai Sertifikat Elektronik (BSrE), BSSN**
Sesuai UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1: *"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti hukum yang sah."*

Lampiran 8 Kisi-Kisi

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

FAKTOR RISIKO KEJADIAN SUSPEK LEPTOSPIROSIS PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

A. Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

No	Variabel	Indikator	Nomor Soal	Jumlah
1	Riwayat Pajanan Lingkungan Berisiko		1, 2, 3, 4, 5	5
2	Skrining Gejala Serupa Leptospirosis		1, 2, 3, 4, 5	5
3	Pengetahuan tentang Leptospirosis		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15	15
4	Sikap terhadap Pencegahan Leptospirosis	Kesadaran & Minat Informasi - Positif (+)	1, 2, 3, 4, 5	40
		Kesadaran & Minat Informasi - Negatif (-)	6, 7, 8, 9, 10	
		Kesediaan Berpartisipasi - Positif (+)	11, 12, 13, 14, 15	
		Kesediaan Berpartisipasi - Negatif (-)	16, 17, 18, 19, 20	
		Penilaian Pentingnya Pencegahan - Positif (+)	21, 22, 23, 24, 25	
		Penilaian Pentingnya Pencegahan - Negatif (-)	26, 27, 28, 29, 30	
		Tanggung Jawab & Komitmen Pribadi - Positif (+)	31, 32, 33, 34, 35	
		Tanggung Jawab & Komitmen Pribadi - Negatif (-)	36, 37, 38, 39, 40	
5	Perilaku Pencegahan Leptospirosis	Positif (+)	1, 2, 3, 4, 5	10
		Negatif (-)	6, 7, 8, 9, 10	
			TOTAL	**75**

B. Kisi-Kisi Lembar Observasi

No	Variabel	Indikator	Nomor Soal	Jumlah
1	Keberadaan Tikus di Dalam dan Sekitar Rumah		1, 2, 3, 4, 5, 6	6
2	Kondisi Selokan di Sekitar Rumah		1, 2, 3, 4	4
3	Keberadaan Genangan Air di Sekitar Rumah		1, 2	2
			TOTAL	**12**

Lampiran 9 Surat Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN SUSPEK LEPTOSPIROSIS
PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

Judul : Faktor Risiko Kejadian Suspek Leptospirosis pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah 2026
Peneliti : Haiqal Akbar Hidayana
Prodi : Sarjana Kesehatan Masyarakat, Universitas Bhakti Kencana

Perkenalkan nama saya Haiqal Akbar Hidayana, Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana. Saat ini peneliti akan melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Baleendah yang berkaitan dengan faktor risiko lingkungan rumah dan perilaku pencegahan dengan kejadian suspek leptospirosis. Langkah yang akan dilakukan dalam penelitian ini adalah pengambilan data melalui pengisian kuesioner dan observasi langsung pada kondisi lingkungan rumah responden. Waktu yang diperlukan dalam pengisian kuesioner dan observasi ini memakan waktu kurang lebih 20–30 menit.

Peneliti berharap Bapak/Ibu/Saudara/i warga di wilayah kerja Puskesmas Baleendah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan, dalam menjawab setiap pertanyaan yang diajukan oleh peneliti. Partisipasi Bapak/Ibu bersifat sukarela, sehingga tidak ada konsekuensi apapun apabila tidak bersedia ikut serta. Data dan informasi yang diperoleh peneliti akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan semata-mata untuk kepentingan penelitian.

Informasi lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi:
Kontak HP : 0896-5575-8542
E-Mail : 221fi04007@bku.ac.id

Bandung, 09 Juni 2026
Peneliti



Haiqal Akbar Hidayana

Lampiran 10 Lembar persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN SUSPEK LEPTOSPIROSIS
PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan persetujuan menjadi responden:

Nama : _____
Usia : _____
Alamat : _____
No. HP : _____

Setelah mendapatkan penjelasan yang disampaikan oleh peneliti mengenai maksud dan tujuan penelitian, serta manfaat yang akan diperoleh, dengan ini saya menyatakan **BERSEDIA** untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul " Faktor Risiko Kejadian Suspek Leptospirosis pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah 2026".

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya bersifat sukarela dan saya berhak untuk mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun. Saya juga memahami bahwa semua informasi yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar, secara sukarela, dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Bandung, ... 2026
Responden

(.....)

Lampiran 11 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN SUSPEK LEPTOSPIROSIS
PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

Petunjuk Pengisian:

1. Kuesioner diisi melalui wawancara terpandu oleh peneliti atau enumerator.
2. Seluruh pertanyaan pada bagian riwayat pajanan, gejala, dan eksklusi flu/ISPA menggunakan rujukan waktu 2 minggu terakhir.
3. Bagian perilaku pencegahan menggunakan rujukan waktu 1 bulan terakhir.
4. Beri tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai. Bila ada pertanyaan yang tidak dipahami, responden dapat meminta penjelasan kepada peneliti.
5. Gunakan kode responden, bukan nama lengkap, untuk menjaga kerahasiaan identitas responden.

A. Identitas Responden

Nama	:	**Tanggal wawancara**	: .....
RW / RT	:	**kode responden**	: .....
Umur	: ..... tahun	**Jenis kelamin**	L / P
Pendidikan terakhir	:	**Pekerjaan**	: .....
Lama tinggal	: ..... tahun	**Nomor kontak**	: .....
Status responden	Kepala keluarga / anggota keluarga	**Nama pewawancara**	: .....

B. Riwayat Pajanan Lingkungan Berisiko (2 minggu terakhir)

Kode	Pertanyaan	Ya	Tidak
R1	Pernah kontak dengan genangan air, air banjir, atau lumpur di sekitar rumah/lingkungan.		
R2	Pernah membersihkan selokan, got, atau saluran air yang kotor.		
R3	Pernah menangani tikus, bangkai tikus, kotoran tikus, atau barang yang diduga tercemar tikus.		
R4	Pernah beraktivitas di area rumah/lingkungan yang banyak tikus atau jejak tikus.		
R5	Pada saat pajanan tersebut, terdapat luka terbuka, lecet, atau goresan pada kulit.		

C. Skrining Gejala Serupa Leptospirosis (2 minggu terakhir)

Kode	Pertanyaan	Ya	Tidak
G1	Mengalami demam mendadak.		
G2	Mengalami nyeri otot terutama pada betis.		
G3	Mengalami sakit kepala berat.		
G4	Mengalami mata merah.		
G5	Mengalami mata atau kulit tampak kuning.		

D. Skrining Keluhan yang Lebih Mengarah pada Flu/ISPA (2 minggu terakhir)

Kode	Pertanyaan	Ya	Tidak
F1	Keluhan utama yang paling dominan adalah batuk, pilek, atau nyeri tenggorokan.		
F2	Pernah dinyatakan flu/ISPA oleh tenaga kesehatan untuk keluhan tersebut.		
F3	Keluhan lebih terasa seperti flu biasa dan tidak disertai riwayat pajanan lingkungan berisiko.		

E. Pengetahuan tentang Leptospirosis

Petunjuk: bacakan setiap pertanyaan, lalu lingkari atau centang (√) pada pilihan jawaban yang dipilih responden.

1. Hewan apa yang dikenal sebagai reservoir utama penyakit leptospirosis?
   A. Nyamuk
   B. Anjing
   C. Tikus
   D. Ayam
   E. Cacing
2. Melalui apa bakteri leptospira paling sering masuk ke tubuh manusia dari lingkungan?
   A. Udara yang tercemar
   B. Gigitan nyamuk
   C. Air atau tanah yang tercemar urin tikus
   D. Makanan yang tidak dimasak
   E. Sentuhan langsung antar manusia
3. Manakah yang termasuk gejala awal leptospirosis yang perlu diwaspadai?
   A. Gatal-gatal di seluruh badan disertai ruam
   B. Batuk berdahak lebih dari dua minggu
   C. Demam mendadak, nyeri otot betis, dan mata merah
   D. Diare berdarah disertai muntah terus-menerus
   E. Bengkak pada leher dan seluruh sendi
4. Apa yang dimaksud dengan leptospirosis sebagai penyakit zoonosis?
   A. Penyakit yang hanya menyerang hewan peliharaan
   B. Penyakit yang menular dari satu manusia ke manusia lain melalui udara
   C. Penyakit keturunan yang diturunkan dari orang tua
   D. Penyakit yang dapat menular dari hewan ke manusia
   E. Penyakit yang disebabkan oleh gigitan serangga
5. Di mana bakteri leptospira biasanya bertahan hidup di lingkungan sekitar rumah?
   A. Di permukaan dinding rumah yang kering
   B. Di air minum yang sudah dimasak matang
   C. Di udara dalam ruangan yang tertutup rapat
   D. Di genangan air, selokan, dan tanah lembap yang tercemar urin tikus
   E. Di makanan yang disimpan dalam kulkas
6. Bagian tubuh tikus mana yang paling berperan dalam menyebarkan bakteri leptospira ke lingkungan?
   A. Kotoran tikus
   B. Bulu tikus
   C. Air liur tikus
   D. Urin tikus
   E. Darah tikus

7. Mengapa selokan yang tersumbat dan tidak mengalir meningkatkan risiko penularan leptospirosis?
   A. Selokan tersumbat menghasilkan gas beracun yang langsung melemahkan imun tubuh
   B. Selokan tersumbat menarik nyamuk yang membawa bakteri leptospira
   C. Air yang menggenang di selokan menjadi media bertahannya bakteri leptospira sekaligus tempat aktivitas tikus
   D. Bau selokan yang menyengat secara langsung menyebabkan infeksi saluran napas
   E. Selokan tersumbat membuat rumah menjadi lembap sehingga daya tahan tubuh melemah
8. Mengapa masyarakat yang tinggal di daerah rawan banjir seperti Baleendah lebih berisiko terkena leptospirosis?
   A. Banjir menyebabkan stres berkepanjangan yang menurunkan daya tahan tubuh secara permanen
   B. Air banjir menghanyutkan makanan sehingga warga kekurangan gizi
   C. Banjir memperluas penyebaran urin tikus yang mengandung bakteri leptospira ke seluruh area permukiman
   D. Cuaca lembap saat banjir langsung menyebabkan infeksi pernapasan
   E. Banjir membuat warga malas mandi sehingga kulit menjadi kotor dan rentan infeksi
9. Mengapa leptospirosis bisa berakibat fatal jika tidak segera ditangani?
   A. Karena obatnya sangat mahal dan tidak tersedia di puskesmas
   B. Karena penyakitnya memlar lewat udara dan cepat menyebar ke seluruh anggota keluarga
   C. Karena infeksi bakteri leptospira dapat berkembang menjadi komplikasi serius seperti gagal ginjal, kerusakan hati, dan perdarahan organ
   D. Karena gejala awalnya mirip flu biasa sehingga tidak bisa diobati sama sekali
   E. Karena penyakit ini hanya bisa disembuhkan melalui tindakan operasi
10. Mengapa menyampaikan riwayat kontak dengan genangan air atau tikus kepada petugas kesehatan saat berobat itu penting?
   A. Agar dokter bisa menentukan biaya pengobatan yang sesuai dengan kondisi pasien
   B. Karena merupakan kewajiban administratif yang harus diisi di semua fasilitas kesehatan
   C. Agar petugas kesehatan dapat mempertimbangkan kemungkinan leptospirosis dan memberikan pemeriksaan serta penanganan yang tepat sejak awal
   D. Agar rekam medis pasien lebih lengkap untuk keperluan asuransi kesehatan
   E. Karena informasi tersebut digunakan oleh pemerintah untuk membuat laporan tahunan
11. Mengapa menyimpan makanan secara terbuka di dapur dapat meningkatkan risiko leptospirosis secara tidak langsung?
   A. Makanan terbuka menyerap bakteri dari udara sehingga langsung menyebabkan infeksi bila dimakan
   B. Makanan terbuka menarik lalat yang membawa bakteri leptospira dari luar
   C. Makanan terbuka menarik tikus masuk ke dalam dapur, sehingga meningkatkan kemungkinan pencemaran urin tikus di lingkungan tempat tinggal
   D. Makanan terbuka menjadi cepat basi dan menyebabkan keracunan makanan yang melemahkan tubuh
   E. Makanan terbuka menarik kucing liar yang dapat menularkan penyakit lain
12. Seorang ibu rumah tangga menemukan kotoran dan jejak tikus di area dapur rumahnya. Langkah pencegahan leptospirosis apa yang paling tepat?
   A. Menyapu kotoran tikus dengan tangan kosong lalu langsung mencuci tangan
   B. Menyiram area yang terkena kotoran tikus dengan air biasa hingga bersih
   C. Memakai sarung tangan saat membersihkan, membuang kotoran ke tempat sampah tertutup, dan menyimpan seluruh bahan makanan dalam wadah tertutup rapat
   D. Membiarkan kotoran tikus mengering dulu agar lebih mudah disapu dan tidak berceceran
   E. Meminta anggota keluarga lain yang lebih kuat untuk membersihkannya tanpa menggunakan alat pelindung apapun

13. Seorang warga baru selesai ikut kerja bakti membersihkan got dan area bekas banjir di lingkungan RT-nya. Setibanya di rumah, apa yang pertama kali harus ia lakukan?
    A. Langsung makan karena sudah kelelahan bekerja seharian
    B. Beristirahat dulu di kursi, lalu mandi setelah tenaga pulih
    C. Mandi bersih, mengganti seluruh pakaian yang dipakai, serta mencuci tangan dan kaki dengan sabun
    D. Mencuci sepatu boot saja karena bagian paling kotor yang bersentuhan dengan air got
    E. Minum air hangat terlebih dahulu agar tidak masuk angin setelah lama berada di luar
14. Seorang warga mengalami demam tiba-tiba, nyeri berat di kedua betis, dan mata merah, tiga hari setelah membantu membersihkan rumah tetangga yang terendam banjir. Apa tindakan yang paling tepat ia lakukan?
    A. Minum obat penurun demam yang dijual di warung dan beristirahat di rumah selama beberapa hari
    B. Menganggap gejala ini sebagai flu biasa karena saat ini memang sedang musim hujan
    C. Segera pergi ke fasilitas kesehatan dan menyampaikan kepada petugas bahwa ia baru saja kontak dengan lingkungan berisiko seperti area banjir
    D. Memperbanyak minum air putih dan menunggu beberapa hari untuk melihat apakah gejalanya membaik sendiri
    E. Meminta tetangga yang pernah mengalami sakit serupa untuk berbagi sisa obat yang ia miliki
15. Untuk melindungi diri dan keluarga dari leptospirosis secara menyeluruh di lingkungan permukiman yang rawan banjir, kombinasi tindakan apa yang paling efektif diterapkan sehari-hari?
    A. Menyemprot seluruh got dan selokan dengan air panas setiap hari
    B. Memasang perangkap tikus di dalam rumah tanpa melakukan tindakan lain
    C. Menjaga selokan tetap mengalir lancar, serta selalu memakai alas kaki dan menutup luka saat beraktivitas di lingkungan yang berisiko
    D. Cukup menguras genangan air hanya pada saat musim hujan tiba saja
    E. Mengandalkan petugas kebersihan dan puskesmas untuk menangani seluruh risiko leptospirosis di lingkungan

F. Sikap terhadap Pencegahan Leptospirosis

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

Kode	Pernyataan	SS	S	TS	STS
S1	Bersedia mendengarkan informasi dari tenaga kesehatan tentang cara mencegah leptospirosis di lingkungan rumah.				
S2	Menganggap informasi mengenai gejala awal leptospirosis seperti demam mendadak dan nyeri betis penting untuk diketahui masyarakat.				
S3	Saya tertarik mengetahui berbagai informasi mengenai faktor-faktor yang dapat meningkatkan risiko seseorang terkena leptospirosis.				
S4	Menurut saya informasi mengenai keberadaan tikus di sekitar rumah perlu diperhatikan karena dapat berkaitan dengan risiko penyakit.				
S5	Saya merasa penting untuk mengetahui informasi terbaru mengenai cara pencegahan leptospirosis yang benar dan aman.				
S6	Saya merasa informasi mengenai leptospirosis tidak terlalu penting untuk diketahui karena penyakit tersebut jarang terjadi di masyarakat.				
S7	Menurut saya penyuluhan kesehatan mengenai leptospirosis tidak perlu diikuti karena informasi tersebut tidak terlalu bermanfaat.				
S8	Saya tidak tertarik mencari informasi tambahan mengenai leptospirosis meskipun tinggal di daerah yang berisiko banjir.				
S9	Menurut saya informasi mengenai bahaya tikus terhadap kesehatan tidak perlu terlalu diperhatikan dalam kehidupan sehari-hari.				
S10	Menurut saya masyarakat tidak perlu terlalu memperhatikan informasi mengenai leptospirosis karena penyakit tersebut tidak berbahaya.				
S11	Saya bersedia mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan yang membahas cara pencegahan leptospirosis di lingkungan masyarakat.				
S12	Saya bersedia berdiskusi dengan anggota keluarga mengenai langkah-langkah yang dapat dilakukan untuk mencegah leptospirosis.				
S13	Saya bersedia mengikuti anjuran penggunaan alas kaki ketika harus beraktivitas di area yang becek atau tergenang air.				
S14	Saya bersedia ikut berpartisipasi dalam kegiatan kebersihan lingkungan yang bertujuan mengurangi risiko leptospirosis.				
S15	Saya bersedia mengikuti arahan petugas kesehatan apabila terdapat program pencegahan leptospirosis di lingkungan tempat tinggal saya.				
S16	Saya tidak merasa perlu bertanya kepada petugas kesehatan meskipun ada informasi mengenai leptospirosis yang belum saya pahami.				

S17	Saya enggan mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan karena menurut saya informasi tersebut dapat dicari sendiri.				
S18	Saya tidak tertarik membahas pencegahan leptospirosis dengan anggota keluarga maupun tetangga sekitar.				
S19	Saya merasa tidak perlu menyampaikan riwayat kontak dengan genangan air atau tikus saat memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan.				
S20	Saya cenderung tidak mengikuti arahan petugas kesehatan terkait pencegahan leptospirosis karena dianggap merepotkan.				
S21	Menurut saya penggunaan alas kaki saat melewati area yang becek, berlumpur, atau tergenang air merupakan tindakan penting untuk mencegah penyakit leptospirosis.				
S22	Menurut saya mengendalikan keberadaan tikus di dalam maupun sekitar rumah merupakan langkah yang penting untuk dilakukan oleh setiap keluarga.				
S23	Menurut saya menjaga kebersihan selokan dan mencegah terjadinya genangan air merupakan tindakan yang bermanfaat bagi kesehatan masyarakat.				
S24	Saya mendukung kegiatan kerja bakti atau kegiatan kebersihan lingkungan yang bertujuan mengurangi risiko penularan leptospirosis.				
S25	Menurut saya memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan ketika mengalami gejala yang mengarah pada leptospirosis merupakan tindakan yang penting untuk dilakukan.				
S26	Saya merasa kegiatan menjaga kebersihan lingkungan tidak memiliki pengaruh yang berarti terhadap pencegahan leptospirosis.				
S27	Menurut saya keberadaan tikus di sekitar rumah merupakan hal yang wajar sehingga tidak perlu terlalu dipermasalahkan.				
S28	Saya merasa tidak perlu mengingatkan anggota keluarga mengenai risiko leptospirosis karena masing-masing sudah memahami kondisinya sendiri.				
S29	Menurut saya membersihkan selokan atau menghilangkan genangan air bukan merupakan prioritas yang perlu dilakukan secara rutin.				
S30	Saya kurang mendukung kegiatan kerja bakti lingkungan karena manfaatnya dianggap tidak terlalu berhubungan dengan pencegahan penyakit.				
S31	Saya akan tetap menggunakan alat pelindung diri seperti sarung tangan atau alas kaki saat membersihkan lingkungan yang berisiko meskipun terasa kurang nyaman.				
S32	Saya bersedia memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan apabila mengalami gejala yang mengarah pada leptospirosis setelah kontak dengan lingkungan berisiko.				
S33	Saya merasa bertanggung jawab untuk menjaga anggota keluarga agar terhindar dari risiko penularan leptospirosis melalui perilaku hidup bersih dan sehat.				
S34	Saya akan tetap melakukan tindakan pencegahan leptospirosis meskipun tidak ada orang lain yang mengingatkan atau mengawasi saya.				

S35	Saya merasa bertanggung jawab untuk segera membersihkan lingkungan rumah apabila ditemukan tanda-tanda keberadaan tikus atau genangan air.				
S36	Saya cenderung tidak menggunakan alat pelindung diri saat membersihkan lingkungan yang kotor apabila pekerjaan tersebut hanya dilakukan sebentar.				
S37	Saya lebih memilih menunggu kondisi membaik sendiri daripada segera memeriksakan diri ketika mengalami gejala yang mengarah pada leptospirosis.				
S38	Saya merasa upaya menjaga keluarga dari risiko leptospirosis bukan sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.				
S39	Saya hanya akan melakukan tindakan pencegahan leptospirosis apabila ada orang lain yang mengingatkan atau mengajak saya.				
S40	Saya cenderung membiarkan masalah tikus atau genangan air di sekitar rumah karena menganggap hal tersebut akan teratasi dengan sendirinya.				

G. Perilaku Pencegahan Leptospirosis

Keterangan: SL = Selalu, SR = Sering, KD = Kadang-kadang, TP = Tidak Pernah

Kode	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
B1	Menggunakan sarung tangan saat membersihkan selokan, got, atau area yang dicurigai sebagai jalur aktivitas tikus.				
B2	Mencuci tangan dan kaki dengan sabun setelah bersentuhan dengan air kotor, genangan, atau selokan.				
B3	Mandi dan mengganti seluruh pakaian segera setelah membersihkan area banjir, got, atau selokan kotor.				
B4	Menyimpan makanan dan bahan pangan dalam wadah tertutup rapat agar tidak menarik tikus masuk ke dalam rumah.				
B5	Membersihkan selokan atau saluran air di sekitar rumah agar tidak tersumbat dan menimbulkan genangan.				
B6	Beraktivitas atau berjalan di genangan air tanpa menggunakan alas kaki karena merasa tidak berbahaya.				
B7	Membersihkan selokan atau got tanpa menggunakan sarung tangan.				
B8	Membiarkan luka terbuka tetap terkena air kotor saat beraktivitas.				
B9	Menunda mandi setelah membersihkan lingkungan yang kotor atau tergenang air.				
B10	Tidak mencuci tangan setelah kontak dengan air kotor, lumpur, atau genangan air.				

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN
FAKTOR RISIKO KEJADIAN SUSPEK LEPTOSPIROSIS
PADA MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALEENDAH 2026

Petunjuk Pengisian:

1. Lembar observasi diisi oleh peneliti atau observer setelah wawancara selesai atau bersamaan dengan wawancara.
2. Observasi dilakukan pada bagian dalam rumah, halaman, dan lingkungan sekitar rumah yang masih relevan dengan aktivitas responden.
3. Beri tanda centang (✓) pada kolom Ya atau Tidak sesuai hasil pengamatan, lalu tambahkan catatan singkat bila diperlukan.

A. Keberadaan Tikus di Dalam dan Sekitar Rumah

Gambar/Ilustrasi	Jenis	Ciri-ciri Utama	Lokasi/Tanda Pendukung	Ya	Tidak
	Rattus norvegicus (tikus got)	Tubuh besar, gemuk, moncong tumpul, telinga kecil, ekor relatif lebih pendek dari badan.	Selokan/got, saluran air, area sampah, halaman basah.		
	Rattus tanezumi (tikus rumah/atap)	Tubuh ramping, moncong runcing, telinga besar, ekor panjang.	Plafon, dapur, gudang, atap, sekitar makanan.		
	Mus musculus (mencit rumah)	Ukuran kecil, telinga relatif besar, ekor hampir sepanjang tubuh.	Celah dinding, dapur, gudang kecil, area makanan.		

Kode	Indikator Observasi	Ya	Tidak	Catatan
O1	Ditemukan kotoran tikus di sekitar rumah.			
	Ditemukan kotoran tikus di dalam rumah.			
O2	Ditemukan jejak, jalur, atau bekas lintasan tikus.			
O3	Ditemukan lubang, sarang, atau tempat persembunyian tikus.			
O4	Ada bekas gigitan pada makanan, kemasan, kabel, atau barang rumah tangga.			
O5	Tikus terlihat langsung saat observasi.			

B. Kondisi Selokan di Sekitar Rumah

Kode	Indikator Observasi	Ya	Tidak	Catatan
O6	Selokan atau saluran air di sekitar rumah mengalir lancar.			
O7	Selokan tertutup atau tidak terbuka langsung.			
O8	Selokan bersih dari sampah, lumpur, dan sumbatan.			
O9	Tidak terdapat air menggenang di dalam selokan.			

D. Keberadaan Genangan Air di Sekitar Rumah

Kode	Indikator Observasi	Ya	Tidak	Catatan
O10	Ada genangan air di halaman, jalan depan rumah, atau sekitar rumah saat observasi.			
O11	Ada bekas genangan yang menetap setelah hujan atau banjir (becek/lumpur/jejak air).			

C. Sanitasi Tempat Sampah

Kode	Indikator Observasi	Ya	Tidak	Catatan
O13	Terdapat tempat sampah di sekitar rumah.			
	Terdapat tempat sampah di dalam rumah.			
O14	Tempat sampah dalam kondisi tertutup.			

E. Ketersediaan Air Bersih dan Sarana Higiene

Kode	Indikator Observasi	Ya	Tidak	Catatan
O17	Tersedia sumber air bersih (PDAM/sumur/galon) yang mudah diakses di dalam rumah.			
O18	Tersedia sabun di area cuci tangan atau kamar mandi.			
O19	Area cuci tangan/wastafel dalam kondisi bersih dan berfungsi.			

Kesimpulan umum observer:

.....

.....

Lampiran 12 Hasil Uji Validitas Reliabilitas

A. Kuesioner Pengetahuan

1. Uji Validitas

Indikator	No	Item	r hitung	r tabel	Keterangan	Jumlah Valid
Tahu	1	P1	0,184	0,361	Tidak Valid	6
	2	P2	0,508	0,361	Valid	
	3	P3	0,675	0,361	Valid	
	4	P4	0,622	0,361	Valid	
	5	P5	0,478	0,361	Valid	
	6	P6	0,405	0,361	Valid	
	7	P7	0,427	0,361	Valid	
Memahami	8	P8	0,146	0,361	Tidak Valid	5
	9	P9	0,554	0,361	Valid	
	10	P10	0,534	0,361	Valid	
	11	P11	0,358	0,361	Tidak Valid	
	12	P12	0,732	0,361	Valid	
	13	P13	0,637	0,361	Valid	
	14	P14	0,646	0,361	Valid	
Aplikasi	15	P15	0,352	0,361	Tidak Valid	4
	16	P16	0,445	0,361	Valid	
	17	P17	0,689	0,361	Valid	
	18	P18	0,130	0,361	Tidak Valid	
	19	P19	0,475	0,361	Valid	
	20	P20	0,441	0,361	Valid	
Jumlah						15

Keterangan memakai r tabel 5% keputusan uji :
Bila r hitung > r tabel = Valid
Bila r hitung < r tabel = Tidak Valid

2. Uji Reliabilitas

Keputusan uji:
Apabila bila Cronbach Alpha > 0,6 artinya Variabel reliabel

Reliability Statistic	
Cronbach's Alpha	N Of Item
0,863	20

B. Kuesioner Sikap

1. Uji Validitas

Indikator	No	Jenis Soal	Item	r hitung	r tabel	Keterangan	Jumlah Valid	Jumlah Tdk Valid
Menerima	1	+	S1	0,391	0,361	Valid	11	3
	2	+	S2	0,402	0,361	Valid		
	3	+	S3	0,470	0,361	Valid		
	4	+	S4	0,336	0,361	Tidak Valid		
	5	+	S5	0,301	0,361	Tidak Valid		
	6	+	S6	0,454	0,361	Valid		
	7	+	S7	0,423	0,361	Valid		
	8	-	S8	0,398	0,361	Valid		
	9	-	S9	0,458	0,361	Valid		
	10	-	S10	0,588	0,361	Valid		
	11	-	S11	0,463	0,361	Valid		
	12	-	S12	0,331	0,361	Tidak Valid		
	13	-	S13	0,368	0,361	Valid		
	14	-	S14	0,422	0,361	Valid		
Menanggapi	15	+	S15	0,355	0,361	Tidak Valid	12	2
	16	+	S16	0,486	0,361	Valid		
	17	+	S17	0,404	0,361	Valid		
	18	+	S18	0,459	0,361	Valid		
	19	+	S19	0,483	0,361	Valid		
	20	+	S20	0,350	0,361	Tidak Valid		
	21	+	S21	0,503	0,361	Valid		
	22	-	S22	0,375	0,361	Valid		
	23	-	S23	0,405	0,361	Valid		
	24	-	S24	0,463	0,361	Valid		
	25	-	S25	0,481	0,361	Valid		
	26	-	S26	0,446	0,361	Valid		
	27	-	S27	0,438	0,361	Valid		
	28	-	S28	0,555	0,361	Valid		
Menghargai	29	+	S29	0,468	0,361	Valid	12	2
	30	+	S30	0,341	0,361	Tidak Valid		
	31	+	S31	0,549	0,361	Valid		
	32	+	S32	0,313	0,361	Tidak Valid		
	33	+	S33	0,476	0,361	Valid		

Indikator	No	Jenis Soal	Item	r hitung	r tabel	Keterangan	Jumlah Valid	Jumlah Tdk Valid
	34	+	S34	0,381	0,361	Valid		
	35	+	S35	0,415	0,361	Valid		
	36	+	S36	0,513	0,361	Valid		
	37	-	S37	0,217	0,361	Tidak Valid		
	38	-	S38	0,455	0,361	Valid		
	39	-	S39	0,435	0,361	Valid		
	40	-	S40	0,444	0,361	Valid		
	41	-	S41	0,455	0,361	Valid		
	42	-	S42	0,517	0,361	Valid		
	43	-	S43	0,458	0,361	Valid		
Bertanggung Jawab	44	+	S44	0,236	0,361	Tidak Valid	11	3
	45	+	S45	0,373	0,361	Valid		
	46	+	S46	0,497	0,361	Valid		
	47	+	S47	0,536	0,361	Valid		
	48	+	S48	0,579	0,361	Valid		
	49	+	S49	0,585	0,361	Valid		
	50	+	S50	0,551	0,361	Valid		
	51	-	S51	0,273	0,361	Tidak Valid		
	52	-	S52	0,520	0,361	Valid		
	53	-	S53	0,502	0,361	Valid		
	54	-	S54	0,375	0,361	Valid		
	55	-	S55	0,477	0,361	Valid		
	56	-	S56	0,357	0,361	Tidak Valid		
	57	-	S57	0,409	0,361	Valid		
Jumlah							**46**	**8**

Keterangan memakai r tabel 5% keputusan uji :

Bila r hitung > r tabel = Valid

Bila r hitung < r tabel = Tidak Valid

2. Uji Reliabilitas

Keputusan uji:

Apabila bila Cronbach Alpha > 0,6 artinya Variabel reliabel

Reliability Statistic	
Cronbach's Alpha	**N Of Item**
0,930	57

C. Kuesioner Perilaku

1. Uji Validitas

Indikator	No	Jenis Soal	Item	r hitung	r tabel	Keterangan	Jumlah Valid	Jumlah Tdk Valid
Penggunaan APD & Kebersihan Diri	1	+	P1	0,634	0,361	Valid	12	2
	2	+	P2	0,656	0,361	Valid		
	3	+	P3	0,278	0,361	Tidak Valid		
	4	+	P4	0,306	0,361	Tidak Valid		
	5	+	P5	0,619	0,361	Valid		
	6	+	P6	0,446	0,361	Valid		
	7	+	P7	0,532	0,361	Valid		
	8	-	P8	0,526	0,361	Valid		
	9	-	P9	0,538	0,361	Valid		
	10	-	P10	0,651	0,361	Valid		
	11	-	P11	0,520	0,361	Valid		
	12	-	P12	0,561	0,361	Valid		
	13	-	P13	0,675	0,361	Valid		
	14	-	P14	0,446	0,361	Valid		
Jumlah							**12**	**2**

Keterangan memakai r tabel 5% keputusan uji :

Bila r hitung > r tabel = Valid

Bila r hitung < r tabel = Tidak Valid

2. Uji Reliabilitas

Keputusan uji:

Apabila bila Cronbach Alpha > 0,6 artinya Variabel reliabel

Reliability Statistic	
Cronbach's Alpha	**N Of Item**
0,869	14

Lampiran 13 Master Tabel

No	Kode_Resp	Jenis_Kelamin	Kategori_Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Status_KK	Keberadaan_Tikus	Kondisi_Selokan	Genangan_Air	Pengetahuan	Sikap	Perilaku	OJ1_Rattus_norvegicus	OJ2_Rattus_tanezumi	OJ3_Mus_musculus	Status_Gejala_Serupa_Lepto	Riwayat_Pajana	Sanitasi_Sampah	Higiene	Dukungan_Informasi
		1=L, 2=P	*1=Produktif, 2=Lansia*	*1=SD..6=S2*	*1=Berisiko, 2=TidakBerisiko*	*1=KK, 2=Anggota*	*1=Ada, 0=TidakAda*	*1=Buruk, 0=Baik*	*1=Buruk, 0=Baik*	*1=Baik, 0=Kurang*	*1=Negatif, 0=Positif*	*1=Kurang, 0=Baik*	*1=Ada, 0=Tidak*	*1=Ada, 0=Tidak*	*1=Ada, 0=Tidak*	*1=Berjejala, 0=Tidak Berjejala*	*0=Tidak Ada*	*1=Buruk, 0=Baik*	*1=Buruk, 0=Baik*	*1=Ada, 0=Tidak*
1	R-001	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
2	R-002	2	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
3	R-003	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
4	R-004	2	1	3	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
5	R-005	2	2	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
6	R-006	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
7	R-007	2	1	3	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
8	R-008	2	1	3	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
9	R-009	2	1	3	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
10	R-010	2	1	5	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
11	R-011	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
12	R-012	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
13	R-013	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
14	R-014	2	1	3	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0
15	R-015	2	1	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
16	R-016	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
17	R-017	2	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
18	R-018	2	1	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
19	R-019	2	1	2	1	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
20	R-020	2	1	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
21	R-021	2	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1
22	R-022	2	1	3	1	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
23	R-023	1	2	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
24	R-024	2	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
25	R-025	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
26	R-026	2	2	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
27	R-027	1	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0
28	R-028	1	1	5	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
29	R-029	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
30	R-030	2	1	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
31	R-031	2	1	3	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
32	R-032	2	1	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
33	R-033	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
34	R-034	2	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
35	R-035	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
36	R-036	2	1	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
37	R-037	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
38	R-038	2	1	3	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
39	R-039	2	2	3	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0
40	R-040	2	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0
41	R-041	2	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
42	R-042	2	1	3	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1
43	R-043	2	1	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
44	R-044	2	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
45	R-045	2	1	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
46	R-046	2	1	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
47	R-047	2	1	1	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
48	R-048	2	1	3	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
49	R-049	2	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
50	R-050	2	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
51	R-051	2	1	2	2	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
52	R-052	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
53	R-053	2	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
54	R-054	1	2	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
55	R-055	2	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
56	R-056	2	1	5	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0
57	R-057	2	2	5	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
58	R-058	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
59	R-059	2	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
60	R-060	2	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
61	R-061	1	1	5	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
62	R-062	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
63	R-063	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0
64	R-064	2	1	3	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
65	R-065	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0
66	R-066	2	2	3	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
67	R-067	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
68	R-068	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
69	R-069	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
70	R-070	1	2	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
71	R-071	1	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
72	R-072	2	1	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1
73	R-073	1	2	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
74	R-074	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
75	R-075	1	2	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
76	R-076	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
77	R-077	2	2	3	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
78	R-078	2	1	2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
79	R-079	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
80	R-080	2	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
81	R-081	1	2	3	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1
82	R-082	1	2	5	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
83	R-083	2	1	3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
84	R-084	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
85	R-085	2	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
86	R-086	1	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
87	R-087	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
88	R-088	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
89	R-089	2	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
90	R-090	1	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
91	R-091	2	1	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
92	R-092	2	1	3	2	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
93	R-093	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
94	R-094	2	1	3	2	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1
95	R-095	2	1	3	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
96	R-096	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
97	R-097	2	1	3	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0

Lampiran 14 Hasil pengolahan data SPSS

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki laki	28	28.9	28.9	28.9
	Perempuan	69	71.1	71.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Produktif	78	80.4	80.4	80.4
	Lansia	19	19.6	19.6	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	18	18.6	18.6	18.6
	SMP	25	25.8	25.8	44.3
	SMA/SMK	47	48.5	48.5	92.8
	S1	1	1.0	1.0	93.8
	S2	6	6.2	6.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	25	25.8	25.8	25.8
	Tdk Beresiko	72	74.2	74.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Status dalam KK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepala Keluarga	34	35.1	35.1	35.1
	Anggota kel	63	64.9	64.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Keberadaan Tikus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	82	84.5	84.5	84.5
	Tdk Ada	15	15.5	15.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Kondisi Selokan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	45	46.4	46.4	46.4
	Baik	52	53.6	53.6	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Genangan Air

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terdapat riwayat genangan	73	75.3	75.3	75.3
	Tdk Terdapat genangan	24	24.7	24.7	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	39	40.2	40.2	40.2
	Baik	58	59.8	59.8	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	47	48.5	48.5	48.5
	Positif	50	51.5	51.5	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	37	38.1	38.1	38.1
	baik	60	61.9	61.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Keberadaan Tikus Got

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	62	63.9	63.9	63.9
	tdk ada	35	36.1	36.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Keberadaan Tikus Rumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	65	67.0	67.0	67.0
	Tdk ada	32	33.0	33.0	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Keberadaan Mencit Rumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	30	30.9	30.9	30.9
	Tdk ada	67	69.1	69.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Status Gejala Serupa Leptospirosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tdk Bergejala	78	80.4	80.4	80.4
	Bergejala	19	19.6	19.6	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Riwayat Pajanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpajan	18	18.6	18.6	18.6
	Tdk Terpajan	79	81.4	81.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

```
CROSSTABS
  /TABLES=Kebtks BY STL
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ RISK
  /CELLS=COUNT EXPECTED ROW
  /COUNT ROUND CELL.
```

Crosstabs

Keberadaan Tikus * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Keberadaan Tikus	Ada	Count	68	14	82
		Expected Count	65.9	16.1	82.0
		% within Keberadaan Tikus	82.9%	17.1%	100.0%
	Tdk Ada	Count	10	5	15
		Expected Count	12.1	2.9	15.0
		% within Keberadaan Tikus	66.7%	33.3%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Keberadaan Tikus	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.129[a]	1	.145		
Continuity Correction[b]	1.221	1	.269		
Likelihood Ratio	1.908	1	.167		
Fisher's Exact Test				.164	.136
Linear-by-Linear Association	2.107	1	.147		
N of Valid Cases	97				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.94.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Tikus (Ada / Tdk Ada)	2.429	.718	8.209
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	1.244	.858	1.803
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	.512	.217	1.210
N of Valid Cases	97		

Kondisi Selokan * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Kondisi Selokan	Buruk	Count	33	12	45
		Expected Count	36.2	8.8	45.0
		% within Kondisi Selokan	73.3%	26.7%	100.0%
	Baik	Count	45	7	52
		Expected Count	41.8	10.2	52.0
		% within Kondisi Selokan	86.5%	13.5%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Kondisi Selokan	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.671[a]	1	.102		
Continuity Correction[b]	1.898	1	.168		
Likelihood Ratio	2.679	1	.102		
Fisher's Exact Test				.127	.084
Linear-by-Linear Association	2.643	1	.104		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.81.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kondisi Selokan (Buruk / Baik)	.428	.152	1.204
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.847	.689	1.042
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	1.981	.853	4.600
N of Valid Cases	97		

```
CROSSTABS
  /TABLES=Genair BY STL
  /FORMAT=AVALUE TABLES
```

Genangan Air * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Genangan Air	terdapat riwayat genangan	Count	56	17	73
		Expected Count	58.7	14.3	73.0
		% within Genangan Air	76.7%	23.3%	100.0%
	Tdk Terdapat genangan	Count	22	2	24
		Expected Count	19.3	4.7	24.0
		% within Genangan Air	91.7%	8.3%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Genangan Air	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.564[a]	1	.109		
Continuity Correction[b]	1.703	1	.192		
Likelihood Ratio	2.952	1	.086		
Fisher's Exact Test				.143	.091
Linear-by-Linear Association	2.538	1	.111		
N of Valid Cases	97				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.70.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Genangan Air (terdapat riwayat genangan / Tdk Terdapat genangan)	.299	.064	1.405
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.837	.703	.997
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	2.795	.696	11.227
N of Valid Cases	97		

```
CROSSTABS
  /TABLES=Peng BY STL
```

Pengetahuan * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Pengetahuan	kurang	Count	26	13	39
		Expected Count	31.4	7.6	39.0
		% within Pengetahuan	66.7%	33.3%	100.0%
	Baik	Count	52	6	58
		Expected Count	46.6	11.4	58.0
		% within Pengetahuan	89.7%	10.3%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Pengetahuan	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.824[a]	1	.005		
Continuity Correction[b]	6.433	1	.011		
Likelihood Ratio	7.730	1	.005		
Fisher's Exact Test				.008	.006
Linear-by-Linear Association	7.743	1	.005		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.64.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (kurang / Baik)	.231	.079	.677
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.744	.586	.944
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	3.222	1.339	7.753
N of Valid Cases	97		

```
CROSSTABS
  /TABLES=Sikap BY STL
```

Sikap * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Sikap	Negatif	Count	37	10	47
		Expected Count	37.8	9.2	47.0
		% within Sikap	78.7%	21.3%	100.0%
	Positif	Count	41	9	50
		Expected Count	40.2	9.8	50.0
		% within Sikap	82.0%	18.0%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Sikap	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.165[a]	1	.684		
Continuity Correction[b]	.023	1	.880		
Likelihood Ratio	.165	1	.685		
Fisher's Exact Test				.800	.440
Linear-by-Linear Association	.163	1	.686		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.21.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap (Negatif / Positif)	.812	.298	2.217
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.960	.788	1.170
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	1.182	.527	2.651
N of Valid Cases	97		

```
CROSSTABS
  /TABLES=Perl BY STL
  /FORMAT=AVALUE TABLES
```

Perilaku * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Perilaku	kurang	Count	29	8	37
		Expected Count	29.8	7.2	37.0
		% within Perilaku	78.4%	21.6%	100.0%
	baik	Count	49	11	60
		Expected Count	48.2	11.8	60.0
		% within Perilaku	81.7%	18.3%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Perilaku	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.157[a]	1	.692		
Continuity Correction[b]	.018	1	.894		
Likelihood Ratio	.156	1	.693		
Fisher's Exact Test				.794	.442
Linear-by-Linear Association	.155	1	.693		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.25.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perilaku (kurang / baik)	.814	.293	2.257
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.960	.780	1.181
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	1.179	.523	2.660
N of Valid Cases	97		

```
CROSSTABS
  /TABLES=TG BY STL
  /FORMAT=AVALUE TABLES
```

Keberadaan Tikus Got * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Keberadaan Tikus Got	Ada	Count	46	16	62
		Expected Count	49.9	12.1	62.0
		% within Keberadaan Tikus Got	74.2%	25.8%	100.0%
	tdk ada	Count	32	3	35
		Expected Count	28.1	6.9	35.0
		% within Keberadaan Tikus Got	91.4%	8.6%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Keberadaan Tikus Got	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.219[a]	1	.040		
Continuity Correction[b]	3.196	1	.074		
Likelihood Ratio	4.676	1	.031		
Fisher's Exact Test				.061	.033
Linear-by-Linear Association	4.175	1	.041		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Tikus Got (Ada / tdk ada)	.270	.073	1.002
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.811	.679	.970
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	3.011	.943	9.618
N of Valid Cases	97		

Keberadaan Tikus Rumah * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Keberadaan Tikus Rumah	Ada	Count	55	10	65
		Expected Count	52.3	12.7	65.0
		% within Keberadaan Tikus Rumah	84.6%	15.4%	100.0%
	Tdk ada	Count	23	9	32
		Expected Count	25.7	6.3	32.0
		% within Keberadaan Tikus Rumah	71.9%	28.1%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Keberadaan Tikus Rumah	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.210[a]	1	.137		
Continuity Correction[b]	1.475	1	.225		
Likelihood Ratio	2.122	1	.145		
Fisher's Exact Test				.175	.113
Linear-by-Linear Association	2.187	1	.139		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Tikus Rumah (Ada / Tdk ada)	2.152	.773	5.990
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	1.177	.926	1.497
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	.547	.247	1.211
N of Valid Cases	97		

CROSSTABS

Keberadaan Mencit Rumah * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Keberadaan Mencit Rumah	Ada	Count	27	3	30
		Expected Count	24.1	5.9	30.0
		% within Keberadaan Mencit Rumah	90.0%	10.0%	100.0%
	Tdk ada	Count	51	16	67
		Expected Count	53.9	13.1	67.0
		% within Keberadaan Mencit Rumah	76.1%	23.9%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Keberadaan Mencit Rumah	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.535[a]	1	.111		
Continuity Correction[b]	1.730	1	.188		
Likelihood Ratio	2.794	1	.095		
Fisher's Exact Test				.166	.091
Linear-by-Linear Association	2.509	1	.113		
N of Valid Cases	97				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Keberadaan Mencit Rumah (Ada / Tdk ada)	2.824	.755	10.553
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	1.182	.988	1.415
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	.419	.132	1.330
N of Valid Cases	97		

CROSSTABS

Riwayat Pajanan * Status Gejala Serupa Leptospirosis Crosstabulation

			Status Gejala Serupa Leptospirosis		
			Tdk Bergejala	Bergejala	Total
Riwayat Pajanan	Terpajan	Count	11	7	18
		Expected Count	14.5	3.5	18.0
		% within Riwayat Pajanan	61.1%	38.9%	100.0%
	Tdk Terpajan	Count	67	12	79
		Expected Count	63.5	15.5	79.0
		% within Riwayat Pajanan	84.8%	15.2%	100.0%
Total		Count	78	19	97
		Expected Count	78.0	19.0	97.0
		% within Riwayat Pajanan	80.4%	19.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.227[a]	1	.022		
Continuity Correction[b]	3.831	1	.050		
Likelihood Ratio	4.596	1	.032		
Fisher's Exact Test				.043	.030
Linear-by-Linear Association	5.173	1	.023		
N of Valid Cases	97				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.53.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Pajanan (Terpajan / Tdk Terpajan)	.281	.091	.871
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Tdk Bergejala	.721	.493	1.054
For cohort Status Gejala Serupa Leptospirosis = Bergejala	2.560	1.175	5.579
N of Valid Cases	97		

Lampiran 15 Lembar Bimbingan

1. Pembimbing Utama

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI S1 KESEHATAN MASYARAKAT

KARTU BIMBINGAN
SKRIPSI

Nama Mahasiswa	: Haiqal Akbar Hidayana
NPM	: 221FI04007
Pembimbing Akademik	:
Tahun Akademik	: 2025/2026

No	Hari/ Tanggal	Materi	Paraf
1	5 Maret 2026	Penentuan Toplk, Sistematika Penulisan Proposal	
2	11 Maret 2026	Bab 1 1. Perbaiki latar belakang 2. Setiap paragraf harus berkesinambungan 3. Masukan angka kejadian, besaran masalah 4. Isi latar belakang datanya harus mengerucut	
3	6 April 2026	Bab 1-2 1. Untuk Lokus diganti dari PKM dayeuhkolot ke PKM Baleendah	
4	21 April 2026	Sesualkan metode dengan ketersediaan populasi dan sampel	
5	22 April 2026	ACC SUP	
6	8 Mei 2026	Revisi Proposal	
7	12 Mei 2026	ACC Uji Validitas dan Reliabitas	
8	15 Juni 2026	Revisi Uji Valid dan Reliabilitas	

9	17 Juni 2026	ACC Penelitian	
10	7 Juli 2026	Revisi hitung ulang, Susun Bab 4&5	
11	13 Juli 2026	Acc Sidang Skripsi	

**Kartu ini harus dibawa dan diisi setiap kali melakukan bimbing*

2. Pembimbing Pendamping

NIM

221FI04007

Nama Mahasiswa

HAIQAL AKBAR HIDAYANA

Program Studi

S1 Kesehatan Masyarakat

Jenis TA

Skripsi

SKS Lulus

140 SKS

Tgl. Pengajuan

2 Maret 2026

Judul Diajukan

Faktor Risiko Lingkungan Rumah dan Perilaku Pencegahan Terhadap Gejala Serupa Leptospirosis pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Baleendah Kabupaten Bandung

Data tidak bisa diubah, **Status Pengajuan** proposal sudah **Disetujui**

No	Tanggal	Pembimbing Proposal	Topik	Disetu
1	11 Maret 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Diskusi BAB 1	✔
1	10 Maret 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Penentuan judul	✔
1	5 Maret 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Penentuan judul dan topik	✔
2	9 April 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Diskusi BAB 1 dan 2	✔
3	6 April 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	1-2	✔
3	22 April 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Bab 1-3	✔
4	24 April 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Bab 1-3	✔
4	21 April 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Bab 1-3	✔
5	22 April 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Bab 1-3 sebelum SUP	
5	11 Mei 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Perbaikan setelah sempro	
6	12 Juni 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Hasil Uji validitas	
6	8 Mei 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Revisi proposal setelah SUP	
7	12 Mei 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Kuesioner Uji validitas Reliabilitas	
7	16 Juni 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	uji validitas 2	
8	15 Juni 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Hasil Uji validitas	
8	10 Juli 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	bimbingan hasil	
9	13 Juli 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Hasil Revisi Bimbingan	
9	17 Juni 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Hasil Uji validitas ulang	
10	15 Juli 2026	Diah Adni Fauziah, M.Epid	Revisi Draft Skripis	
10	7 Juli 2026	Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes	Bimbingan Hasil	

3.

Lampiran 16 Dokumentasi Kegiatan





RW 27
kp. Mekarsari





RW 21
Kp. Mekarsari





RW02
Kp.Cipicung

Lampiran 17 Hasil Turnitin


turnitin Page 2 of 74 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3612655127

17% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

16% Internet sources
10% Publications
8% Submitted works (Student Papers)


turnitin Page 2 of 74 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3612655127

Top Sources

16% Internet sources
10% Publications
8% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	
lib.unnes.ac.id		1%
2	Internet	
eprints.undip.ac.id		1%
3	Student papers	
Universitas Respati Indonesia		<1%
4	Student papers	
Fakultas Kedokteran		<1%
5	Internet	
repository.unja.ac.id		<1%
6	Internet	
repository.bku.ac.id		<1%
7	Internet	
pascasarjana.uit.ac.id		<1%
8	Internet	
ojs3.poltekkes-mks.ac.id		<1%
9	Internet	
repository.whstikes.com		<1%
10	Internet	
jku.unram.ac.id		<1%
11	Internet	
www.scribd.com		<1%

turnitin Page 3 of 74 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3012655127

12	Internet	
journal.universitaspahlawan.ac.id		<1%
13	Publication	
Ratu Atikah Munawarah, Puspita Sari, Muhammad Rifqi Azhary, Sri Astuti Siregar...		<1%
14	Internet	
repository.unissula.ac.id		<1%
15	Internet	
ejournal.yasin-alsys.org		<1%
16	Internet	
dspace.uii.ac.id		<1%
17	Internet	
pt.scribd.com		<1%
18	Internet	
adhienbinongko.wordpress.com		<1%
19	Internet	
ejournal2.litbang.kemkes.go.id		<1%
20	Internet	
repository.umsu.ac.id		<1%
21	Student papers	
LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III		<1%
22	Student papers	
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara		<1%
23	Internet	
digilib.unila.ac.id		<1%
24	Student papers	
Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura		<1%
25	Student papers	
Universitas Pendidikan Indonesia		<1%

26	Internet	
mediakesehatanmasyarakat.files.wordpress.com		<1%
27	Internet	
gwsmedika.id		<1%
28	Internet	
journalcenter.org		<1%
29	Internet	
jurnal.syntaxliterate.co.id		<1%
30	Internet	
123dok.com		<1%
31	Publication	
Triadi Anugerah, Suhat Suhat, Budiman Budiman, Novie E. Mauliku, Dyan K. Nugr...		<1%
32	Internet	
www.neliti.com		<1%
33	Internet	
eprints.dinus.ac.id		<1%
34	Student papers	
Sriwijaya University		<1%
35	Internet	
id.123dok.com		<1%
36	Internet	
pdfcoffee.com		<1%
37	Publication	
Anggi Silvia Anggi, Hasbia Hasbia, Eka Afrika. "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUN...		<1%
38	Internet	
es.scribd.com		<1%
39	Internet	
journal.um-surabaya.ac.id		<1%

40 Internet
lipsus.kompas.com <1%

41 Internet
core.ac.uk <1%

42 Internet
docplayer.info <1%

43 Internet
ejournal.poltekkes-smg.ac.id <1%

44 Internet
repository2.unw.ac.id <1%

45 Internet
blogkumpulanskripsiecommerce.blogspot.com <1%

46 Internet
digilibadmin.unismuh.ac.id <1%

47 Internet
docobook.com <1%

48 Internet
fr.scribd.com <1%

49 Internet
pekatpkm.my.id <1%

50 Publication
Hermalia Putri Br Ginting, Eliska Eliska. "ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN DIET PA... <1%

51 Internet
docs.google.com <1%

52 Internet
eprints.umpo.ac.id <1%

53 Internet
repositori.uin-alauddin.ac.id <1%

54	Internet	
repository.usahidsolo.ac.id		<1%
55	Internet	
www.online-journal.unja.ac.id		<1%
56	Student papers	
Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah		<1%
57	Internet	
repository.unsulbar.ac.id		<1%
58	Student papers	
Konsorsium Turnitin Relawan Jurnal Indonesia		<1%
59	Student papers	
Universitas Dian Nuswantoro		<1%
60	Student papers	
Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara		<1%
61	Internet	
adoc.pub		<1%
62	Internet	
andhi-ay.blogspot.com		<1%
63	Internet	
repository.unair.ac.id		<1%
64	Internet	
www.ejurnalmalahayati.ac.id		<1%
65	Internet	
auselay.blogspot.com		<1%
66	Internet	
digilib.unisayogya.ac.id		<1%
67	Internet	
eprints.iain-surakarta.ac.id		<1%

68	Internet	
poltekkespalembang.ac.id		<1%
69	Internet	
repository.unupurwokerto.ac.id		<1%
70	Student papers	
Universitas Negeri Semarang		<1%
71	Internet	
journals.ums.ac.id		<1%
72	Internet	
repositori.utu.ac.id		<1%
73	Internet	
repository.ub.ac.id		<1%
74	Internet	
repository.uima.ac.id		<1%
75	Publication	
Hengky Oktarizal, Anita Pramawati, Nurdia Putri Aminah, Diandra Khairunnisa, ...		<1%
76	Internet	
ejournal.publine.or.id		<1%
77	Internet	
journal.unpacti.ac.id		<1%
78	Internet	
myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id		<1%
79	Internet	
repository.stikesrspadgs.ac.id		<1%
80	Publication	
Mutiara Natalia, Setiawati Setiawati, Nirwanto Nirwanto, Eka Silvia. "Analisis Pen...		<1%
81	Internet	
doczz.net		<1%

82 Internet
eprints.poltekkesjogja.ac.id <1%

83 Internet
repository.its.ac.id <1%

84 Internet
repository.stikespanritahusada.ac.id <1%

85 Internet
repository.unibi.ac.id <1%

86 Internet
repository.unipa.ac.id:8080 <1%

87 Internet
repository.upi.edu <1%

88 Publication
Hilda Inianty, Ervina Febriyanti, Achmad Rizal, Norfai Norfai. "Determinan Penceg... <1%

89 Publication
Novyan Lusiyana, Fitria Siwi Nur Rochmah Rochmah. "Factors Associated with Ac... <1%

90 Publication
Yuka Oktafirnanda, Hasanah Pratiwi Harahap, Ani Deswita Chaniago. "ANALISIS ... <1%

91 Internet
bnj.akys.ac.id <1%

92 Internet
ejurnal.stikeseub.ac.id <1%

93 Internet
fr.slideshare.net <1%

94 Internet
garuda.kemdikbud.go.id <1%

95 Internet
id.scribd.com <1%

96 Internet
jurnal.fk.unand.ac.id <1%

97 Internet
media.neliti.com <1%

98 Internet
nurfaizinyunus.blogspot.com <1%

99 Internet
prosiding.aiptlmi-iasmlt.id <1%

100 Internet
repository.uinjkt.ac.id <1%

101 Internet
vdocuments.site <1%

102 Internet
www.jurnal.syedzasaintika.ac.id <1%

103 Internet
www.researchgate.net <1%

104 Publication
Intan Sari, Fitri Larasati, Serlly Destiana. "Kajian Prevalensi dan Pola Keluhan Lo... <1%

105 Publication
Melani Pasang, Natalia Elisa Rakinaung, Syenshie Virgini Wetik. "PERILAKU IBU D... <1%

106 Publication
Nissa Noor Annashr, Fathi Muhamad Rahmadi. "Hubungan Pengetahuan dan Sik... <1%

107 Publication
Tejowati, Putri. "Evaluasi Kondisi Sanitasi Bangunan dan Lingkungan di Rusunaw... <1%

108 Internet
e-journal.unair.ac.id <1%

109 Internet
jurnal.unej.ac.id <1%

110 Publication

"Intervensi Booklet Bermarkah terhadap Peningkatan Perilaku Pencegahan Lept... <1%

111 Publication

Devita Febriani Putri, Tusy Triwahyuni, Nia Triswanti, Ni Gusti Ayu Dewi Rismasar... <1%

turnitin Page 11 of 74 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3612655127

Lampiran 18 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Nama : HAIQAL AKBAR HIDAYANA

NIM : 221FI04007

Tempat/Tanggal Lahir : Bandung 06 Maret 2004

Alamat : JL. ADIPATI KERTAMANAH KP. MULYASARI RT 004 RW 019 KEC. BALEENDAH

Pendidikan :

1. SDN Korpri 02 : Tahun 2009-2016
2. SMPN 1 Baleendah : Tahun 2016-2019
3. SMAN 1 Baleendah : Tahun 2019-2022
4. Bhakti Kencana University : Tahun 2022-2026