





LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi penelitian

Alat dan Bahan	
 <p>Batang Pengaduk dan Gelas Kimia</p>	 <p>Objek Glass</p>
 <p>Deck Glass</p>	 <p>Pipet Tetes</p>
 <p>Tusuk Gigi</p>	 <p>Kertas label</p>
 <p>Mikroskop</p>	 <p>Tabung reaksi dan rak tabung</p>



NaCl 0,9%



Sampel Feses

Gambar	Keterangan
	<p>Proses penjelasan maksud dan tujuan penelitian pada murid SD Negeri 1 Sawapudo</p>
	<p>Proses pengisian kuesioner oleh murid</p>
	<p>Proses arahan kepada murid untuk pengisian informed consent yang harus diberikan kepada orang tua murid maksud dan tujuan penelitian.</p>



Proses memasukan feses kelarutan NaCl kedalam gelas kimia



Proses mengadukan sampel dan NaCl



Proses penuangan sampel ke dalam tabung reaksi



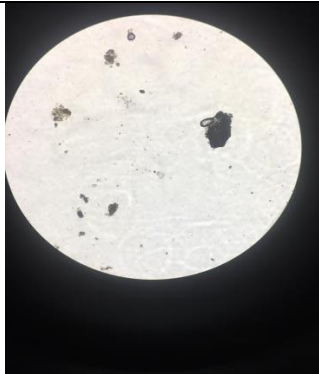
Proses penutupan tabung reaksi menggunakan cover glass kemudian di diamkan selama 15-45 menit



Proses meletakkan cover Glass diatas objek glass



Proses pengamatan sampel di mikroskop



Tidak terdapat satupun jenis telur cacing *Soil Transmitted Helminth* (STH) *Ascaris lumbricoides*, *trichuris trichiura* dan *Ancylostoma duodenale* serta *Necator americanus* pada 32 sampel feses

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

IDENTIFIKASI *SOIL TRANSMITTED HELMITH* (STH) PADA ANAK SEKOLAH
DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut. Maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya setuju ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta memenuhi semua ketentuan yang telah disepakati.

Demikian surat pernyataan bersedia ikut dalam penelitian ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Kendari, 2023

Peneliti

Responden

(Fardien)

()

Lampiran 3. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

IDENTIFIKASI *Soil Transmitted Helmith* (STH) PADA ANAK
SEKOLAH DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA

A. Identitas Responden

1. Nama/Kode Sampel :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Kelas :
5. Nama Orang Tua :
6. Alamat : Dusun :

B. Pertanyaan Pada Responden

Pilihlah jawaban yang tepat menurut Anda dengan memberikan Tanda Silang (X) pada pilihan yang tersedia!

1. Apakah selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktivitas diluar atau didalam rumah?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah selalu memakai alas kaki ketika beraktivitas diluar rumah?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Berapa kali mandi dalam sehari?
 - a. 1 kali
 - b. 2 kali
4. Apakah pernah merasakan gatal disekitaran perianal?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah lingkungan bermain bebas dari debu?
 - a. Ya
 - b. Tidak

6. Apakah minum obat cacing selama 6 bulan terakhir?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. apakah anda mempunyai kebiasaan menggigiti kuku?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. apakah anda sering buang air besar (BAB) kotor di jamban
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah sering bermain di luar rumah
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. apakah pernah berkontak langsung dengan anak yang kecacangan
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 4. Hasil Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
 Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
 Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



HASIL PENELITIAN

Nama : Fardien
 NIM : P00341020064
 Judul : Identifikasi Soil Transmitted Helminth (STH) Pada Anak Sekolah Dasar Negeri 1 Sawapudo Kecamatan Soropia

Penelitian dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Jumat/19 Mei – Rabu/7Juni 2023

Tempat : Laboratorium Mikrobiologi Jurusan TLM Poltekkes Kemenkes Kendari

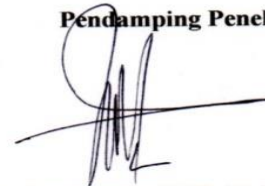
Tabel Hasil Pemeriksaan Telur Cacing Soil Transmitted Helminth (STH) pada Siswa-Siswa Sekolah Dasar Negeri 1 Sawapudo Kecamatan Soropia

No	Hari/Tanggal	Kode Sampel	Hasil					
			Ascaris lumricoides		Trichuris Trichiura		Ancylostoma Duodenale dan Necator Americanus	
			Kategori		Kategori		Kategori	
			Positif	Negatif	Positif	Negatif	Positif	Negatif
1	19 Mei 2023	S.1		Negatif		Negatif		Negatif
		S.2		Negatif		Negatif		Negatif
		S.3		Negatif		Negatif		Negatif
2	29 Mei 2023	S.4		Negatif		Negatif		Negatif
		S.5		Negatif		Negatif		Negatif
		S.6		Negatif		Negatif		Negatif
		S.7		Negatif		Negatif		Negatif
		S.8		Negatif		Negatif		Negatif
		S.9		Negatif		Negatif		Negatif
		S.10		Negatif		Negatif		Negatif
		S.11		Negatif		Negatif		Negatif
		S.12		Negatif		Negatif		Negatif
3	6 juni 2023	S.13		Negatif		Negatif		Negatif
		S.14		Negatif		Negatif		Negatif
		S.15		Negatif		Negatif		Negatif
		S.16		Negatif		Negatif		Negatif

		S.17	Negatif	Negatif	Negatif
		S.18	Negatif	Negatif	Negatif
		S.19	Negatif	Negatif	Negatif
		S.20	Negatif	Negatif	Negatif
		S.21	Negatif	Negatif	Negatif
		S.22	Negatif	Negatif	Negatif
		S.23	Negatif	Negatif	Negatif
		S.24	Negatif	Negatif	Negatif
		S.25	Negatif	Negatif	Negatif
		S.26	Negatif	Negatif	Negatif
		S.27	Negatif	Negatif	Negatif
4	7 Juni 2023	S.28	Negatif	Negatif	Negatif
		S.29	Negatif	Negatif	Negatif
		S.30	Negatif	Negatif	Negatif
		S.31	Negatif	Negatif	Negatif
		S.32	Negatif	Negatif	Negatif

Kendari, 19 Juni 2023

Pendamping Penelitian



Wa Ode Nurtimasia, SST.,M. Biomed
NIP. 199212082019022001

Mengetahui,
Kepala Laboratorium Jurusan TLM



Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 198510292018011001

Lampiran 5. Master Tabel

Master Tabel
IDENTIFIKASI *Soil Transmitted Helminth* (STH) PADA ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA

No	Tanggal	Kode sampel	Kelas						Umur		Jenis Kelamin		Hasil Pemeriksaan Teknik Cacing <i>Soil Transmitted Helminth</i>				Pemeriksaan Idemp Beremb dan Sifat (PISB)								
			I	II	III	IV	V	VI	5-11 Thn	12-16 Thn	L	P	Ascaris lumbricoides	Trichuris trichiura	Neator americanus dan Ancylostoma duodenale	Kebiasaan mencuci tangan	Penggunaan alas kaki	Mandi dan hair sehari	Ganti dan cuci handuk						
			Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur	Adanya telur					
1	19 Mei 2023	S1				✓				✓															
2	19 Mei 2023	S2																							
3	19 Mei 2023	S3				✓																			
4	29 Mei 2023	S4					✓																		
5	29 Mei 2023	S5						✓																	
6	29 Mei 2023	S6																							
7	29 Mei 2023	S7																							
8	29 Mei 2023	S8																							
9	29 Mei 2023	S9																							
10	29 Mei 2023	S10																							
11	29 Mei 2023	S11				✓																			
12	29 Mei 2023	S12					✓																		
13	6 Jun 2023	S13					✓																		
14	6 Jun 2023	S14						✓																	
15	6 Jun 2023	S15																							
16	6 Jun 2023	S16																							
17	6 Jun 2023	S17				✓																			
18	6 Jun 2023	S18					✓																		
19	6 Jun 2023	S19																							
20	6 Jun 2023	S20					✓																		
21	6 Jun 2023	S21																							
22	6 Jun 2023	S22																							
23	6 Jun 2023	S23																							
24	6 Jun 2023	S24				✓																			
25	6 Jun 2023	S25					✓																		
26	6 Jun 2023	S26					✓																		
27	6 Jun 2023	S27					✓																		
28	7 Jun 2023	S28						✓																	
29	7 Jun 2023	S29																							
30	7 Jun 2023	S30																							
31	7 Jun 2023	S31																							
32	7 Jun 2023	S32																							
Jumlah			5	8	4	5	7	3	29	3	16	16	32	100	32	100	32	100	32	100	30	2	27	5	9
%			15,7	20	12,5	12,5	17,9	7,5	72,5	7,5	50	50	100	100	100	100	100	100	100	90,75	6,25	84,3	15,7	28,1	71,9

Lampiran 6. Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



17 Februari 2023

Nomor : PP.08.02/1/607/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : 1 (satu) eks.
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Fardien
NIM : P00341020064
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Identifikasi Soil *Transmitted Helminths* (STH) pada Anak Sekolah Dasar Negeri 1 Sawapudo Kecamatan Soropia.
Lokasi Penelitian : Laboratorium Mikrobiologi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari.

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dari Badan Riset Dan Inovasi Daerah



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 09 Mei 2023

K e p a d a

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari
Di -

KENDARI

Nomor : 070/1932/VI/2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/607/2023 tanggal, 17 Februari 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : FARDIEN
NIM : P00341020064
Prog. Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Laboratorium Mikrobiologi Poltekkes Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"IDENTIFIKASI SOIL TRANSMITTED HELMINTHS (STH) PADA ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 09 Mei 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
Pih. KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH
PROV. SULAWESI TENGGARA

RUNDUBELI HASAN, ST, M.Eng
Pembina TK I, Gol. IV/b
Nip. 19730611 200604 1 006

T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemnkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Lab. Mikrobiologi Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
5. Camat Soropia di Tempat;

Lampiran 8. Persetujuan Penggunaan Laboratorium



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id

Nomor : PP.08.02/2/2123/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu Eksemplar
Hal : Persetujuan Penggunaan Laboratorium

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari
di-
Kendari

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor: 070/1932/V/2023 pada tanggal 9 Mei 2023 perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Fardien
NIM : P00341020064
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kendari
Judul : Identifikasi *Soil Transmitted Helminths* (STH) pada anak Sekolah Dasar Negeri 1 Sawapudo Kecamatan Soropia
Tempat : Laboratorium Mikrobiologi Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan penelitian/uji laboratorium/pengambilan data dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan:

1. Menghormati tata tertib yang berlaku di tempat penelitian
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula
3. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar copy hasil penelitian kepada instansi tempat meneliti
4. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang surat izin tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin penggunaan laboratorium ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 13 Juni 2023

Plh. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari,



Dr. La Banudi, SST, M.Kes
NIP. 197112311992031009

Lampiran 9. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

No : PP.08.02/10/ 233/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP : 19851029018011001
Jabatan : Kepala Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Fardien
NIM : P00341020064
Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 19 Mei s/d 7 Juni 2023 bertempat di Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari dengan judul :

IDENTIFIKASI *Soil Transmitted Helmith* PADA ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 8 Juni 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 19851029018011001

Lampiran 10. Surat Keterangan Bebas Laboratorium



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/234/2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Fardien

NIM : P00341020064

Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Judul Penelitian : IDENTIFIKASI *Soil Transmitted Helminth* (STH) PADA ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 1 SAWAPUDO KECAMATAN SOROPIA

Benar telah Bebas dari :

Pinjaman Alat dan Bahan pada Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 8 Juni 2023

Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si., M.Kes
NIP. 19851029018011001

Lampiran 11. Surat Keterangan Bebas Pustaka



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: KM.06.02/1/236/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :


Nama : Fardien
NIM : P00341020064
Tempat Tgl. Lahir : Sinaulu Jaya, 18 Oktober 2002
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Puuwatu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 17 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001