

# LAMPIRAN

## Lampiran 1.



3 Mei 2023

Nomor : PP.08.02/1/1541/2023  
Sifat : BIASA  
Lampiran : Satu eksemplar.  
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 : Destina Imawati Wulaindi  
NIM : P00341020058  
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Judul Penelitian : Identifikasi Bakteri *Shigella Sp.* pada Feses Balita di Wilayah Pesisir Kecamatan Soropia.  
Lokasi Penelitian : Laboratorium Kimia Klinik Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Teknologi Laboratorium Medis.

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 2.



**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](mailto:bridaprovsultra@gmail.com)

Kendari, 0 Mei 2023

K e p a d a

Yth. Bupati Konawe

Di -  
UNAAHA

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

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1541/2023 tanggal 3 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : DESTINA IMAWATI WULAINDI  
NIM : P00341020058  
Prog. Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Lokasi Penelitian : Lab. Kimia Klinik Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan TLM

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

**"IDENTIFIKASI BAKTERI SHIGELLA Sp. PADA FESES BALITA  
DI WILAYAH PESISIR KECAMATAN SOROPIA".**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 01 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  
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN  
PROV. SULAWESI TENGGARA



**Dra. Hj. ISMA, M.Si**

Pembina Utama Madya, Gol. IV/d  
Nip. 19660306 198603 2 016

**T e m b u s a n :**

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Balitbang Kab. Konawe di Unaaha;
5. Kepala Lab. Mikrobiologi Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
6. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe di Unaaha;
7. Camat Soropia di Tempat;
8. Mahasiswa yang bersangkutan

### Lampiran 3.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI**  
Jalan Jend. A.H Nasution No. G. 14 Anduonohu, Kota Kendari 93232  
Telp. (0401)390492 Fax. (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



15 Desember 2022

Nomor : LB.02.01/1/3895/2022  
Sifat : BIASA  
Lampiran : -  
Hal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yth. Lurah Kelurahan Toronipa  
Di

Tempat

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

Nama : Destina Imawati Wulaindi  
NIM : P00341020058  
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Membutuhkan Data : Data Prevalensi Penyakit Tuberculosis.  
Judul Penelitian : Identifikasi Bakteri *Escherichia coli* pada Feses Anak di Wilayah Pesisir Kelurahan Toronipa Kecamatan Soropia.

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kendari,



**Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM**

## Lampiran 4.



**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](mailto:poltekkeskendari@yahoo.com)



### HASIL PEMERIKSAAN

Nama : Destina Imawati Wulaindi

Nim : P00341020058

Judul : Identifikasi Bakteri *Shigella Sp* Pada Feses Balita Di Wilayah Pesisir Kecamatan Soropia

#### A. Tabel Hasil Isolasi Feses Balita Pada Media BHIB

No	Kode Sampel	Jumlah Hasil Pertumbuhan Pada Media BHIB	Interpretasi Hasil
1	A1	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
2	A2	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
3	A3	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
4	A4	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
5	A5	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
6	A6	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
7	A7	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
8	A8	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
9	A9	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
10	A10	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
11	A11	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
12	A12	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
13	A13	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
14	A14	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
15	A15	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
16	A16	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
17	B1	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
18	B2	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
19	B3	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
20	B4	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
21	B5	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
22	B6	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
23	B7	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
24	B8	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
25	B9	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
26	B10	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)

27	B11	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
28	B12	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
29	B13	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
30	B14	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
31	B15	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)
32	B16	Kekeruhan (+)	Kekeruhan (+)

(Sumber : Data Primer, 2023)

**B. Tabel Hasil Pertumbuhan Koloni Pada Media SSA**

No.	Kode Sampel	Pertumbuhan Koloni Pada Media SSA	Interpretasi Hasil
1	A1	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
2	A2	Tidak ditemukan pertumbuhan bakteri <i>Salmonella sp</i> dan <i>Shigella sp</i>	-
3	A3	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
4	A4	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
5	A5	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
6	A6	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
7	A7	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
8	A8	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
9	A9	Tidak ditemukan pertumbuhan bakteri <i>Salmonella sp</i> dan <i>Shigella sp</i>	-
10	A10	Tidak ditemukan pertumbuhan bakteri <i>Salmonella sp</i> dan <i>Shigella sp</i>	-
11	A11	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
12	A12	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
13	A13	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
14	A14	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
15	A15	Warna : Hitam	<i>Salmonella sp</i>

		Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	
16	A16	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
17	B1	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
18	B2	Warna : Tidak berwarna/Jernih Bentuk Koloni : Bening, Kecil dan smooth	<i>Shigella sp</i>
19	B3	Tidak ditemukan pertumbuhan bakteri <i>Salmonella sp</i> dan <i>Shigella sp</i>	-
20	B4	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
21	B5	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
22	B6	Warna : Tidak berwarna/Jernih Bentuk Koloni : Bening, Kecil dan smooth	<i>Shigella sp</i>
23	B7	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
24	B8	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
25	B9	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
26	B10	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
27	B11	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
28	B12	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
29	B13	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
30	B14	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
31	B15	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>
32	B16	Warna : Hitam Bentuk Koloni : Kecil, Smooth dan bulat	<i>Salmonella sp</i>

(Sumber : Data Primer, 2023)

C. Tabel Hasil Pengamatan Mikroskop Pada Pewarnaan Gram

No.	Kode Sampel	Pengamatan Mikroskop Pada Pewarnaan Gram
1	B2	Berbentuk <i>cocobasil</i> , susunan tunggal dan Gram negatif berwarna merah serta tidak bergerak.
2	B6	Berbentuk <i>cocobasil</i> , susunan tunggal dan Gram negatif berwarna merah serta tidak bergerak.

(Sumber : Data Primer, 2023)

D. Tabel Hasil Pengamatan Pada Uji Biokimia

No.	Kode Sampel	Uji Biokimia Pada Media TSIA
1	B2	Slant : Alkalis (Merah) Butt : Asam/Acid (Kuning) H <sub>2</sub> S : - GAS : -
2	B6	Slant : Alkalis (Merah) Butt : Asam/Acid (Kuning) H <sub>2</sub> S : - GAS : -

(Sumber : Data Primer, 2023)

E. Tabel Hasil Keberadaan *Shigella sp* Pada Feses Balita Di Wilayah Pesisir Kecamatan Soropia

No.	Kode Sampel	Keberadaan <i>Shigella sp</i>		Ket.
		Ada	Tidak Ada	
1	A1	-	√	Negatif
2	A2	-	√	Negatif
3	A3	-	√	Negatif
4	A4	-	√	Negatif
5	A5	-	√	Negatif
6	A6	-	√	Negatif
7	A7	-	√	Negatif
8	A8	-	√	Negatif
9	A9	-	√	Negatif
10	A10	-	√	Negatif
11	A11	-	√	Negatif
12	A12	-	√	Negatif
13	A13	-	√	Negatif
14	A14	-	√	Negatif
15	A15	-	√	Negatif



16	A16	-	√	Negatif
17	B1	-	√	Negatif
18	B2	√	-	Positif
19	B3	-	√	Negatif
20	B4	-	√	Negatif
21	B5	-	√	Negatif
22	B6	√	-	Positif
23	B7	-	√	Negatif
24	B8	-	√	Negatif
25	B9	-	√	Negatif
26	B10	-	√	Negatif
27	B11	-	√	Negatif
28	B12	-	√	Negatif
29	B13	-	√	Negatif
30	B14	-	√	Negatif
31	B15	-	√	Negatif
32	B16	-	√	Negatif
Jumlah		2	20	
Persentase		6%	94%	

(Sumber : Data Primer, 2023)

Kepala Laboratorium Mikrobiologi

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

Kendari, 19 Juni 2023

Mengetahui,  
Dosen Pendamping

Tuty Yuniarty, S.Si., M.Kes.  
NIP. 198906061999032004

Lampiran 5.



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



MASTER TABEL  
 IDENTIFIKASI BAKTERI *Shigella sp* PADA FESES BALITA  
 DI WILAYAH PESIRIS KECAMATAN SOROPIA  
 2023

No.	Kode Sampel	Jenis Kelamin		Umur	Tanggal	BHIB		SSA		Pewarnaan Gram		Uji Biokimia TSIA	
		L	P			Positif	Negatif	Positif	Negatif	Positif	Negatif	Positif	Negatif
1	A1		P	16 Bulan	22/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
2	A2		L	26 Bulan	22/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
3	A3		L	30 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
4	A4		P	54 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
5	A5		L	49 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
6	A6		L	44 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
7	A7		L	48 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
8	A8		L	17 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
9	A9		L	35 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
10	A10		P	36 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
11	A11		L	2 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
12	A12		P	30 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
13	A13		P	49 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
14	A14		L	35 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
15	A15		L	58 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
16	A16		P	54 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
17	B1		L	65 Bulan	22/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
18	B2		L	42 Bulan	22/05/2023	√	-	√	-	-	√	-	-
19	B3		P	42 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
20	B4		L	48 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-
21	B5		P	54 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-

22	B6	L	50 Bulan	23/05/2023	√	-	√	-	-	-	√	-	-
23	B7	P	65 Bulan	23/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
24	B8	L	54 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
25	B9	P	39 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
26	B10	P	16 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
27	B11	L	54 Bulan	24/05/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
28	B12	P	54 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
29	B13	L	47 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
30	B14	P	37 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
31	B15	P	39 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-
32	B16	L	47 Bulan	06/06/2023	√	-	-	-	-	-	-	-	-


Mengstahui,

Kendari, 19 Juni 2023


Instruktur Penelitian

  
Tuty Yuniarty, S.Si., M.Kes  
 NIP. 198906061999032004

Peneliti

  
Destina Imawati Wulaindi  
 NIM. P00341020058

Lampiran 6.

 **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.06.02/1/121/2023**

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

Nama : Destina Imawati Wulaindi  
NIM : P00341020058  
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 29 Juni 2002  
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Alamat : Jln. Salak, Anduonohu

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, 16 Juni 2023  
Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari  
  
**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**

Lampiran 7.



**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.08.02/10/201 /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 : Destina Imawati Wulaindi  
NIM : P00341020058  
Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 23 s/d 30 Mei 2023 bertempat di Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari dengan judul :

**" Identifikasi Bakteri *Shigella Sp* Pada Feses Balita Di Wilayah Pesisir Kecamatan Soropla"**

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 14 Juni 2023

Mengetahui,  
Kepala Laboratorium



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

Lampiran 8.



**SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM**

No : PP.08.02/10/200 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Destina Imawati Wulaindi  
NIM : P00341020058  
Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis  
Judul Penelitian : Identifikasi Bakteri *Shigella Sp* Pada Feses Balita Di Wilayah Pesisir 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, 14 Juni 2023  
Mengetahui,  
Kepala Laboratorium  
  
Ahmad Zil Fauzi, S.Si., M.Kes  
NIP. 19851029018011001

Lampiran 9.

KEMENKES REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI  
TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RISMALINDA  
Tempat, tanggal lahir : SOROPIA, 16 JANUARI 1994  
Jenis kelamin : WANITA  
Alamat : SOROPIA

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan PERSETUJUAN Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui tujuan dari penelitian yang berjudul "IDENTIFIKASI BAKTERI SHIGELLA SP PADA FESES BALITA DI WILAYAH PESISIR KECAMATAN SOROPIA" dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan untuk terlibat sebagai subjek penelitian yang berhubungan dengan penyakit yang diderita oleh anak saya, dengan

Nama : RAFFASYA QIAS SAFAAT  
Tempat, tanggal lahir : SOROPIA, 14 MEI 2020  
Jenis kelamin : LAKI - LAKI  
Alamat : SOROPIA

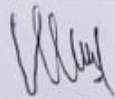
Yang tujuan, sifat dan perlunya dirahasiakan, telah cukup dijelaskan dan telah saya mengerti sepenuhnya.

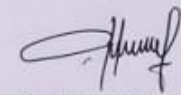
Demikian pernyataan / persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Kendari, .....

Peneliti yang memberi penjelasan

Yang membuat pernyataan/persetujuan,



  
(.....Destina Imawati Wulandj.....)

  
(.....RISMALINDA.....)

Catatan:  
\*Coret yang tidak perlu

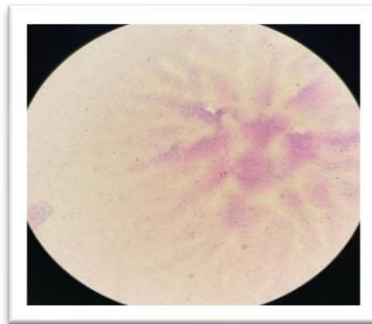
Lampiran 10.

DOKUMENTASI PENELITIAN

<b>Hasil inokulasi bakteri pada media <i>Brain Heart Infusion Broth</i></b>	
 <p>Sebelum isolasi dan inkubasi 1x24 jam</p>	 <p>Sesudah Inkubasi</p>
<b>Hasil Inokulasi Bakteri Pada Media <i>Salmonella Shigella Agar</i></b>	
 <p>Sebelum di inokulasi dan inkubasi 1x24 jam</p>	 <p>Setelah inkubasi</p>



### Hasil Pemeriksaan Pewarnaan Gram



Hasil Pewarnaan Gram  
(*Cocobasil*, berwarna merah Gram Negatif)

### Hasil Uji *Triple Sugar Iron Agar*



Sebelum di inokulasi dan  
inkubasi 1x24 jam



Sesudah di inokulasi dan  
inkubasi 1x24 jam