







LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Penelitian

Persiapan Alat dan Bahan :

<p>- Mikroskop</p> 	<p>- Larutan Eosin</p> 
<p>- Sampel feses</p> 	<p>- Lidi</p> 
<p>- Pipet tetes</p> 	<p>- Cover glass</p> 

- Objek glass



- Tisu



Persiapan Sampel :

1. Proses pemberian pot sampel dan mengisi lembar kuesioner



2. Proses pengambilan sampel



Prosedur Kerja :

1. Proses pengambilan larutan eosin lalu diteteskan sebanyak 1 tetes diatas objek glass



2. Proses pengambilan sampel feses menggunakan lidi



3. Proses homogen larutan eosin dan sampel feses diatas objek glass




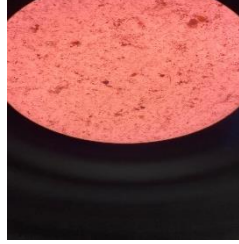
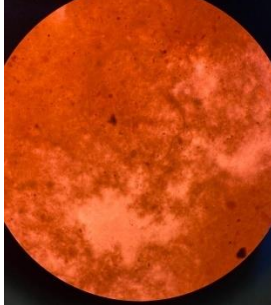
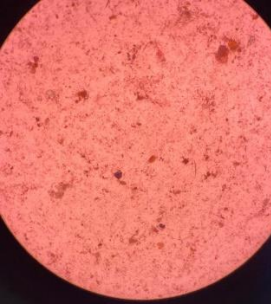
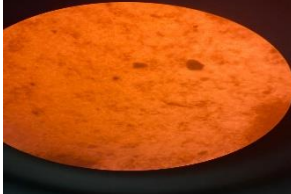
4. Proses menutup sediaan sampel menggunakan cover glass

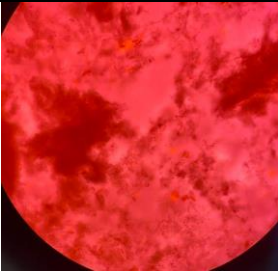
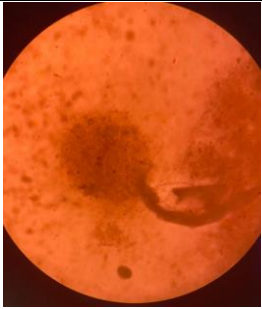
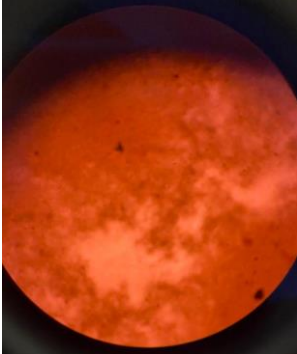
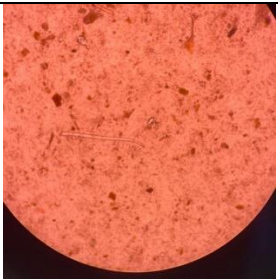
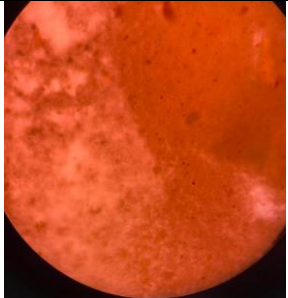




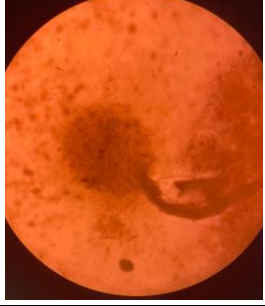
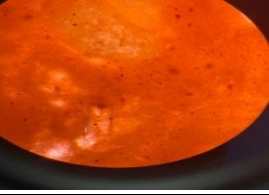
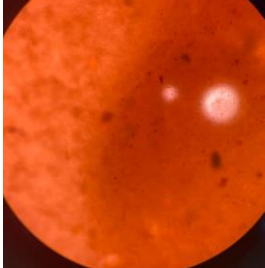
5. Proses pemeriksaan dibawah mikroskop


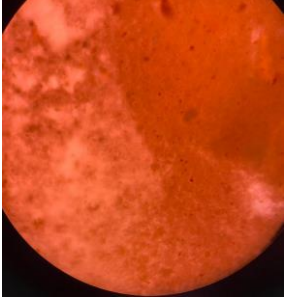
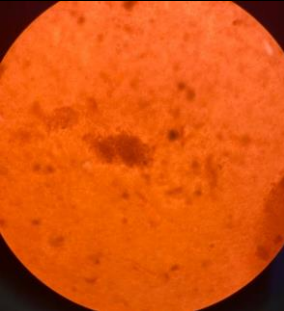
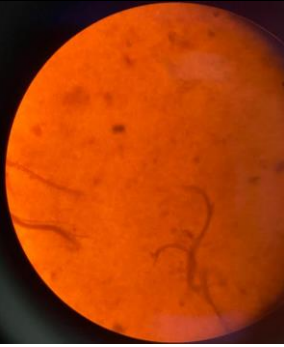
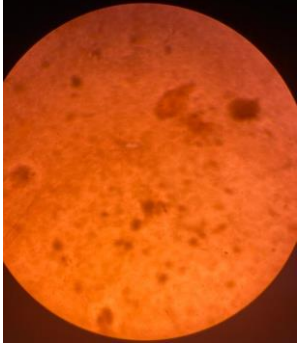


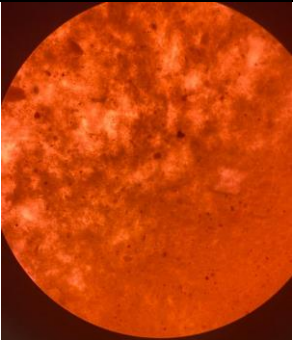
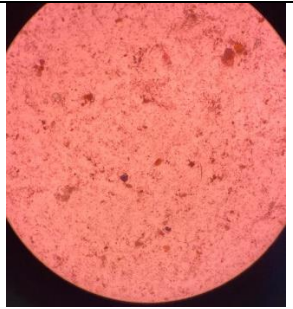
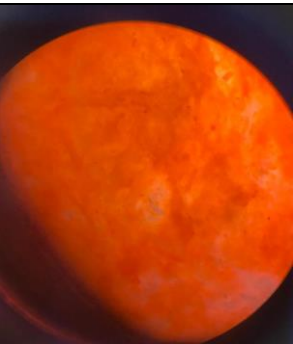

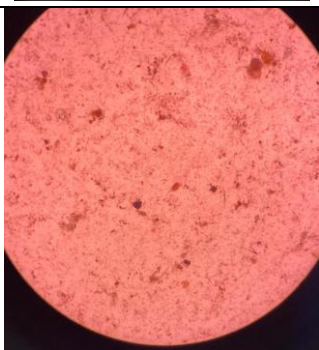
Lampiran 2. Dokumentasi Hasil Penelitian

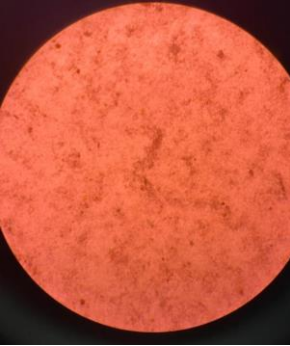

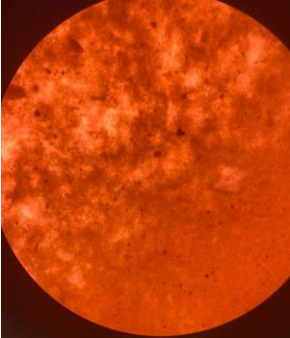
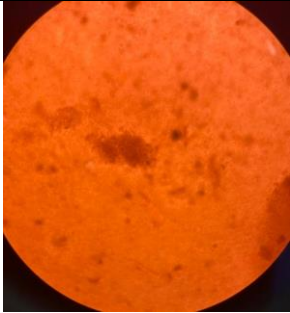
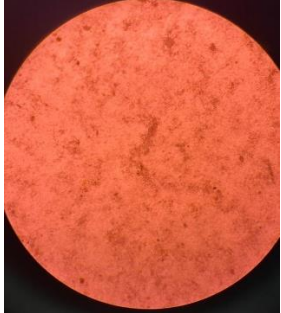
No	Kode Sampel	Gambar Hasil Pengamatan
1	S.1	
2	S.2	
3	S.3	
4	S.4	
5	S.5	

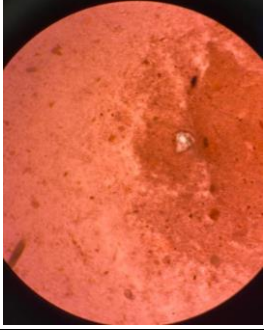
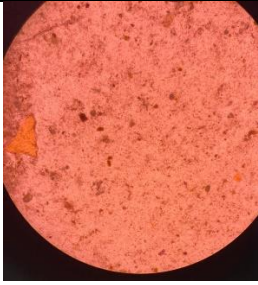
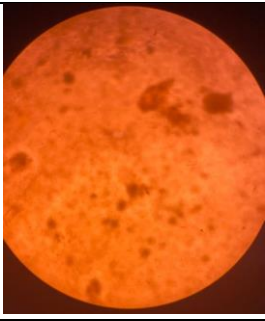
6	S.6			
7	S.7			
8	S.8			
9	S.9			
10	S.10			

11	S.11			
12	S.12			
13	S.13			
14	S.14			
15	S.15			

16	S.16			
17	S.17			
18	S.18			
19	S.19			
20	S.20			

21	S.21			
22	S.22			
23	S.23			
24	S.24			
25	S.25			

26	S.26			
27	S.27			
28	S.28			
29	S.29			
30	S.30			

31	S.31	
32	S.32	
33	S.33	

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**KEMENKES REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS**

**SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan **PERSETUJUAN** Setelah mendapat penjelasan secukupnya, serta mengetahui tujuan dari penelitian yang berjudul **"IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA ANAK USIA 9-11 TAHUN DI KELURAHAN TORONIPA 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 :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Alamat :

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,

(.....)

(.....)

Catatan:

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 4. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA ANAK USIA 9-11 TAHUN DI KELURAHAN TORONIPA KECAMATAN SOROPIA

A. Identitas Respondens

Nama/ Kode Sampel :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

B. Pertanyaan Pada Respondens

Pilihlah jawaban yang tepat menurut Anda dengan memberikan tanda silang (x) pada pilihan yang tersedia!

1. Apakah selalu mencuci tangan Ketika sebelum maka 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. Apakah selalu mengganti seprei setiap minggu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah selalu menjaga kebersihan didalam rumah dan diluar rumah?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah selalu mengganti pakaian dalam setiap 1 kali pemakaian?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah selalu mengganti pakaian luar setiap 1 kali pemakaian?
 - a. Ya
 - b. Tidak

7. Apakah lingkungan bermain bebas dari debu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah pernah mengalami susah tidur dimalam hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah pernah mengalami gatal disekitar perinal?
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. Berapa kali mandi dalam sehari ?
 - a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. 3 kali
11. Apakah pernah memberikan pengetahuan kepada anak mengenai kecacingan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
12. Apakah anak pernah mengalami penurunan berat badan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
13. Apakah pernah mengalami penurunan keseharian pada anak?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 5. 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



12 Mei 2023

Nomor : PP.08.02/1/1676/2023
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 : Jinni
NIM : P00341020071
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Identifikasi Protozoa Usus pada Anak Usia 9-11 Tahun
di Desa Toronipa Kecamatan Soropia.
Lokasi Penelitian : Desa Toronipa, Kecamatan Soropia.

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 6. Surat Izin Penelitian Dari Badan Penelitian Dan Pengembangan



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: bridaprov.sultra@gmail.com

Kendari, 23 Mei 2023

Kepada

Yth. Bupati Konawe

Di -

UNAAHA

Nomor : 070/ 2275 / V /2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1676/2023 tanggal 12 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : JINNI
NIM : P00341020065
Prog. Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Desa Toronipa Kec. Soropia Kab. Konawe

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

**"IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA ANAK USIA 9-11 TAHUN
DI DESA TORONIPA KECAMATAN SOROPIA".**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 23 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

Tembusan :

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

Lampiran 7. 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.08.02/2/2125/2023
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: 070/2275/V/2023 pada tanggal 23 Mei 2023
perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Jinni
NIM : P00341020071
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kendari
Judul : Identifikasi Protozoa Usus pada Anak Usia 9-11 Tahun
di Kelurahan Toronipa 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 8. 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.08.02/10/324 /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 : JINNI
NIM : P00341020071
Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 05 s/d 09 2023 bertempat di Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari dengan judul :

"Identifikasi *Protozoa Usus* Pada Anak Usia 9-11 Tahun di Kelurahan Toronipa Kecamatan Soropia "

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 26 Juni 2023
Mengetahui,
Kepala Laboratorium

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

Lampiran 9. Surat Keterangan Bebas Laboratorium



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

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



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/323 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : JINNI
NIM : P00341020071
Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Identifikasi Protozoa Usus Pada Anak Usia 9-11 Tahun di Kelurahan Toronipa 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, 26 Juni 2023
Mengetahui,
Kepala Laboratorium

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

Lampiran 10. 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.06.02/1/178/2023

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

Nama : Jinni
NIM : P00341020071
Tempat Tgl. Lahir : Toronipa, 28 Desember 2002
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Kel. Toronipa

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, 04 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 12. Tabulasi Data

Lampiran 12. Tabulasi Data

TABULASI DATA

IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA ANAK USIA 9-11 TAHUN DI KELURAHAN TORONIPA KECAMATAN SOROPIA

No	Hari/Tanggal	Kode Sampel	Pendidikan	Umur	Jk	Feses	Interpretasi Hasil	Keterangan
1	Senin/5 juni 2023	S 1	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 2	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 3	SD	9 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 4	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
2	Selasa/6 juni 2023	S 5	SD	9 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 6	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 7	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 8	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 9	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 10	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
3	Rabu/7 juni 2023	S 11	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 12	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 13	SD	10 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 14	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 15	SD	9 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 16	SD	9 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
4		S 17	SD	9 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 18	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus

	Kamis/8 Juni 2023	S 19	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 20	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 21	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 22	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 23	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 24	SD	11 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 25	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 26	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
5	Jumat/9 Juni 2023	S 27	SD	11 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 28	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 29	SD	9 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 30	SD	9 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 31	SD	9 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 32	SD	10 Tahun	L	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus
		S 33	SD	10 Tahun	P	Segar	Negative (-)	Tidak Ditemukan Adanya Protozoa Usus

Lampiran 13. Surat Izin Pengambilan Data



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.02.01/1/3907/2022
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yth. Lurah Toronipa
Di

Tempat

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

Nama : Jinni
NIM : P00341020071
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Membutuhkan Data : Data Wanita Usia Remaja di Kelurahan Toronipa.
Judul Penelitian : Identifikasi Protozoa Usus pada wanita usia remaja di Daerah 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