

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dari 61 responden Pengrajin Batu Bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur, Sumatera Selatan dapat disimpulkan bahwa :

1. Tidak ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan *personal hygiene* dengan terjadinya infeksi *Soil Transmitted Helminths* pada Pengrajin Batu Bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur, Sumatera Selatan.
2. Persentase infeksi *Soil Transmitted Helminths* dari 61 responden yang terinfeksi *Soil Transmitted Helminths* sebesar 8,2 % dan yang tidak terinfeksi *Soil Transmitted Helminths* sebesar 91,8 %.

B. Saran

Saran yang dapat disampaikan berdasarkan penelitian ini adalah :

1. Disarankan bagi peneliti selanjutnya melakukan penelitian tentang infeksi *Soil Transmitted Helminths* menggunakan sampel kuku di tempat perajin batu bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur, Sumatera Selatan.
2. Tenaga ahli kesehatan memberikan penyuluhan-penyuluhan kepada masyarakat dalam pentingnya menjaga kebersihan khususnya

personal hygiene dan pentingnya kesehatan agar dapat terhindar dari infeksi *Soil Transmitted Helminths*.

3. Melakukan upaya segera mencuci tangan setelah bekerja membuat batu bata yang bersentuhan dengan tanah dan mencuci tangan sebelum makan.
4. Melakukan upaya motivasi pada masyarakat agar mempunyai kesadaran untuk secara rutin melakukan pemeriksaan infeksi cacing dan meminum obat cacing minimal 6 bulan sekali

DAFTAR PUSTAKA

- Astuty, H., Winita, R., Mulyati. 2012. Upaya Pemberantasan Kecacingan Di Sekolah Dasar. *Makara, Kesehatan*. Vol.16 (2) : 65-71.
- Chandra, B. 2007. *Pengantar Kesehatan Lingkungan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Center For Disease Control and Prevention(CDC). 2017_a. Parasites-*Hookworm*. (<https://www.cdc.gov/dpdx/ascariasis/index.html>, diakses 14 Desember 2018).
- Center For Disease Control and Prevention(CDC). 2017_b. Parasites-*Strongyloides stercoralis*. (<https://www.cdc.gov/dpdx/strongyloidiasis/index.html>), diakses 14 Desember 2018).
- Center For Disease Control and Prevention(CDC). 2017_c. Parasites-*Trichuris trichiura*. (<https://www.cdc.gov/dpdx/ascariasis/index.html>, diakses 14 Desember 2018).
- Center For Disease Control and Prevention(CDC). 2018. Parasites-*Ascaris lumbricoides*. (<https://www.cdc.gov/dpdx/ascariasis/index.html>, diakses 14 Desember 2018).
- Crompton, D. & Peters, P. 2010. *First WHO report on neglected tropical disease: Working to overcome the global impact of neglected tropical disease (online)*. Available:www.who.int/neglected.
- DepKes. RI. 2006. *Pedoman Pengendalian Cacingan (Online)*.
- DepKes, RI. 2008. *Kesehatan Lingkungan*. Jakarta.
- Faridan, K, Marliane, L & AlAudah, N. 2013. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Kecacingan Pada Siswa SD N Cempaka 1 Kota Banjarbaru. Universitas Lambung, Mangkurat Banjarbaru, Kalimantan Selatan.
- Hidayah, A.N. 2018. Hubungan Pengetahuan dan *Personal Hygiene* dengan Infeksi Nematoda Usus Pada Pemulung di TPA Putri Cempo Mojosoongo Surakarta. [Skripsi] Universitas Setia Budi. Surakarta.
- Hakimi, N., Muthoharoh, S., Ismail, D. 2015. Perilaku mencuci Tangan Dan Kejadian Kecacingan Pada Siswa Sekolah Dasar Di Kecamatan Pertanian Kabupaten Kebumen. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*. Vol. 11 (2).
- Irianto, K. 2009. *Parasitologi Berbagai Penyakit Yang Mempengaruhi Kesehatan Manusia*. Bandung: Yrama Widya.
- Irianto, K. 2013. *Parasitologi Medis Perbandingan*. Bandung: Alfabeta.
- Jawetz., Meinick., dan Adelberg. 2013. *Mikrobiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC.

- Jaya, IKS dan Romadilah. 2013. Hubungan Infeksi Kecacingan Dan *Personal Hygiene* Dengan Kadar Hemoglobin (Hb) Siswa SDN 51 Cakranegara Kota Mataram Tahun 2013. *Media Bina Ilmiah*. 7(1): 42–45.
- Kemendes. 2012. *Pedoman Pengendalian Kecacingan*. Jakarta : Direktur Jendral PP dan PL.
- Kurniawan, A. 2010. Infeksi Parasit: Dulu dan Masa Kini. *Majalah Kedokteran Indonesia*. 2010;60(11):487-88.
- Martila, S. Sandy dan N. Paembonan. 2015. Hubungan *Hygiene* Perorangan dengan Kejadian Kecacingan pada Murid SD Negeri Abe Pantai Jayapura. *Plasma*, 1(2), 87-96.
- Mustikawati, I.S. 2013. Perilaku *Personal Hygiene* Pada Pemulung Di TPA Kedaung Wetan Tangerang. *Forum Ilmiah*, 10 (1), 27-35.
- Narulita, E. 2018. Hubungan Infeksi yang disebabkan Oleh Nematoda Usus Golongan *Soil Transmitted Helminth* dengan *Personal Hygiene* Pada Petugas Pengangkut Sampah di TPA Sukosari Jumantono Karanganyar. [Skripsi] Universitas Setia Budi. Surakarta.
- Nasir, M., Haslinda, L., dan Asni, E. 2013. Gambaran Infestasi *Ascaris lumbricoides* dan *Trichuris trichiura* Pada Murid Kelas I, II, dan III SD Negeri 45 di Lingkungan Pembuatan Batu Bata Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. *Jurnal Riset Kesehatan*, 1, 2.
- Natadisastra, D. dan Agoes, R. 2009. *Parasitologi Kedokteran*. Jakarta: EGC.
- Notoatmodjo, S. 2007. *Kesehatan Masyarakat Ilmu & Seni*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nugraheni, R., Siska, K.W., dan M. Imun. 2018. Hubungan *Personal Higiene* dengan Kejadian Infeksi Cacing *Soil Transmitted Helminth* pada Petani di Desa Besuk Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri Tahun 2018. *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 7(2), 1-2.
- Parera, M.D.O. 2016. Hubungan *Personal Higiene* dengan Kejadian Infeksi Cacing Tambang (*Hookworm*) dan Kadar Hemoglobin Serta Eosinofil Pada Pembuat Batu Bata di Desa Demakan Kecamatan Mojolaban. [Skripsi] Universitas Setia Budi. Surakarta.
- Purwaningsih, Noviyanti, dan Sambodo P. 2017. Infestasi Cacing Saluran Pencernaan Pada Kambing Kacang Peranakan Ettawa di Kelurahan Amban Kecamatan Manokwari Barat Kabupaten Manokwari Provinsi Papua Barat. *Jurnal Ilmiah Peternakan*, 5(1), 2.
- Pusarawati, S dan Ideham, B. 2007. *Helminthologi Kedokteran*. Yogyakarta: Airlangga University Press.

- Rawina, W. dan Mulyati, A. 2012. Hubungan Sanitasi Diri dengan Kejadian Kecacingan pada Siswa SDN X Paseban Jakarta Pusat. *Departemen Parasitologi Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia*: Jakarta.
- Riwidikdo, H. 2010. *Statistik Kesehatan*. Yogyakarta: Cendikia Press.
- Rusmanto, D dan Mukono, J. 2012. Hubungan Personal Higiene Siswa Sekolah Dasar dengan Kejadian Kecacingan. *The Indonesian Journal of Public Health* Vol. 8 (3) : 105-111
- Sabri, L., dan Hastono, S.P. 2014. *Statistik Kesehatan*. Jakarta: Rajawali Pers.
- Safar, R. 2009. *Parasitologi Kedokteran Protozoologi Helmintologi Entomologi*. Bandung: Yrama Widya.
- Safar, R. 2010. *Parasitologi Kedokteran*. Bandung: Yrama Widya.
- Sandjaja, B. 2007. *Parasitologi Kedokteran-Helminologi* Kedokteran. Jakarta: Prestasi Pustaka.
- Setyowartiningsih, L dan Surati, S. 2017. Hubungan *Higiene* Sanitasi dengan Kejadian Infeksi *Soil Transmitted Helminth* Pada Pemulung di TPS Jatibarang. *Jurnal Riset Kesehatan*, 6(1), 40-44.
- Soedarto. 2016. *Helmintologi Kedokteran*, Jakarta: ECG.
- Suhartini, A.S. 2016. Hubungan Pengetahuan, Perilaku dan Kebiasaan Menjaga Higienitas dengan Terjadinya Infeksi Nematoda Usus Golongan *Soil Transmitted Helminth* Pada Petani di Desa Karanganyar Kecamatan Plupuh, Sragen. [Skripsi] Universitas Setia Budi. Surakarta.
- Sugiyono. 2006. *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung : Alfabeta.
- Sugiyono. 2013. *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R & D)*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2015. *Statistik Nonparametris Untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sumantri, A. 2011. *Metode Penelitian Kesehatan*. Edisi pertama. Jakarta: Kencana 2011.
- Sumanto, D. 2010. Faktor Risiko Infeksi Cacing Tambang Pada Anak Sekolah (Studi Kasus Kontrol Di Desa Rejosari, Karangawen, Demak). [Tesis] Pasca Sarjana Universitas Diponegoro. Semarang.
- Sutanto, I., Is, Suhariah., Pudji. K.S., Shaleha, S. 2013. *Parasitologi Kedokteran*. Jakarta : Fakultas Kedokteran. Universitas Indonesia.

- Synai, A.Y. 2018. Hubungan *Personal Hygiene* dan Pemakaian Alat Pelindung Diri dengan Kejadian Infeksi *STH (Soil Transmitted Helminths)* Pada Petani di Desa Pinang Jaya Kemiling Bandar Lampung. [Skripsi] Universitas Lampung Bandar Lampung.
- Taylori, Y.V. 2012. Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Pekerja Dengan Kejadian Kecacingan *Soil Transmitted Helminths (STH)* Pada Pekerja Pembuat Batu Bata Di Desa Purwodadi Kecamatan Pagar Merbau Kabupaten Deli Serdang. [Skripsi] Universitas Sumatera Utara.
- Tirtayanti, M., Widhya, C.D., dan Dhyana Putri, I.S. 2016. Identifikasi Telur Cacing Nematoda Usus Pada Kuku Tangan Pengrajin Genteng di Desa Pejaten, Kediri, Tabanan. *Jurnal Analis Kesehatan Poltekkes Denpasar*, 4(2), 1-2.
- Tjokronegoro, A. dan Utama H. 2006. *Parasitologi Kedokteran*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Utama, H. 2008. *Buku Ajar Parasitologi Kedokteran. Edisi ke IV. Balai penerbit Fakultas Kedokteran*. Universitas Indonesia, Jakarta.
- Widodo, H. 2013. *Parasitologi Kedokteran*. Yogyakarta: D-Medika.
- Wijaya. N. 2015. Beberapa Faktor Risiko Kejadian Infeksi Cacing Tambang Pada Petani Pembibitan Albasia. [Skripsi] Universitas Diponegoro, Semarang.
- WHO, 2016. Countries indicators *Soil Transmitted Helminthiases*.
- WHO, 2019. *Soil Transmitted Helminth Infections*.
- Wulandari, C. 2016. Hubungan Pengetahuan, Sikap Serta Tindakan Pekerja Batu Bata dengan Kejadian Infeksi *Soil Transmitted Helminth* di Desa Joho Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo. [Skripsi] Universitas Setia Budi. Surakarta.
- Zulkoni, A. 2011. "*Parasitologi untuk Keperawatan, Kesehatan Masyarakat, dan Teknik Lingkungan*". Yogyakarta: Nuha Medika.

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



Nomor : 388 / H6 – 04 / 28.02.2019
 Lamp. : - helai
 Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Direktur
RSUD. Martapura, Oku Timur
Sumatera Selatan

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-IV Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa :

NAMA : Intan Yesinanda
NIM : 08150416 N
PROGDI : D-IV Analis Kesehatan
JUDUL : Hubungan Pengetahuan dan Personal Hygiene terhadap adanya STH pada Perajin Batu Bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur Sumatera Selatan

Untuk ijin penelitian tentang hubungan pengetahuan dan personal hygiene terhadap adanya STH pada perajin batu bata di RSUD. Martapura, Oku Timur Instansi Bapak / Ibu.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 28 Februari 2019

Dengan

Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Lampiran 2. Surat Ijin Pengambilan Sampel



Nomor : 461 / H6 – 04 / 28.02.2019
 Lamp : - helai
 Hal : Ijin Pengambilan Sampel

Kepada :
Yth. Bapak Kepala
Desa Saung Dadi Kab. Oku Timur
Di Sumatera Selatan

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-IV Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa :

NAMA : Intan Yesinanda
NIM : 08150416 N
PROGDI : D-IV Analis Kesehatan
JUDUL : Hubungan Pengetahuan dan Personal Hygiene terhadap adanya STH pada Perajin Batu Bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur Sumatera Selatan

Untuk ijin pengambilan sampel pada perajin batu bata di Desa Saung Dadi Kabupaten Oku Timur Sumatera Selatan

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 28 Februari 2019

Dekan



Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Lampiran 3. Surat Ijin Selesai Penelitian Dari Rumah Sakit



Martapura, 20 Maret 2019

Nomor : 445/2019/ RSUD.MPA/ 2019
 Lampiran : 1
 Perihal : Keterangan Selesai Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Universitas Setia Budi
 Fakultas Ilmu Kesehatan
 DI-
 Tempat


Menindaklanjuti Surat Sekretaris Program Study D-IV Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi Solo Nomor : 388/ H6-04/ 06.12.2018 perihal Izin Penelitian dalam Rangka Penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Prog.Studi D-IV Analis Kesehatan bahwa mahasiswa di bawah ini:

NAMA	NIM	PROGDI	JUDUL
Intan Yesinanda	08150416 N	D-IV Analis Kesehatan	Hubungan Pengetahuan dan Personal Hygien terhadap adanya STH pada Perajin Batu di Desa Saung Dadi Kab.Okus Timur Sum-Sel

Telah melakukan penelitian di Laboratorium RSUD Martapura Kab Oku Timur Sum-Sel (Hasil Penelitian Terlampir).

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Martapura Kelas D
 Kabupaten Oku Timur Komering Ulu Timur


 dr. Deby Damhudy
 penata Tk 1 / III d
 NIP. 197801012010011018

Lampiran 4. Surat Keterangan Penelitian Kepala Desa



SURAT KETERANGAN
 Nomor : 472.12/ 263 /SDA/XII/2019

Pejabat Kepala Desa Saung Dadi Kecamatan Buay Pemuka Peliung Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Provinsi Sumatera Selatan Menerangkan dengan sebenarnya, bahwa :

N a m a : INTAN YESINANDA
NIK : 1608 0247 0765 0001
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat / Tgl Lahir / Umur : OKU Timur, 26 November 1996
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan / Status : Mahasiswi
Alamat : Desa Saung Dadi RT 003 / RW 001 Kec. Buay Pemuka Peliung Kabupaten OKU Timur Kode Pos 32181
Keterangan : Bahwa Mahasiswi tersebut benar - benar sudah melakukan Sampel Proses Pencetakan Batu Bata dalam rangka penelitian Skripsi
Dipergunakan : Untuk Bukti Lampiran Skripsi

Demikianlah surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemohon,

INTAN YESINANDA

Saung Dadi, 18 Maret 2019

a.n. Pejabat Kepala Desa Saung Dadi,



UJANG SANUSI, SE.

Lampiran 5. Hasil Pemeriksaan Feses Dan Bahan Dasar Pembuat Batu Bata

Secara Makroskopis

No Responden	Warna	Darah	Konsistensi	Bau	Lendir	Parasit (Cacing Dewasa)
1	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
2	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
3	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Positif	Negatif
4	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
5	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
6	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
7	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
8	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
9	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
10	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
11	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
12	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
13	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
14	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
15	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
16	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
17	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
18	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
19	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
20	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
21	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif

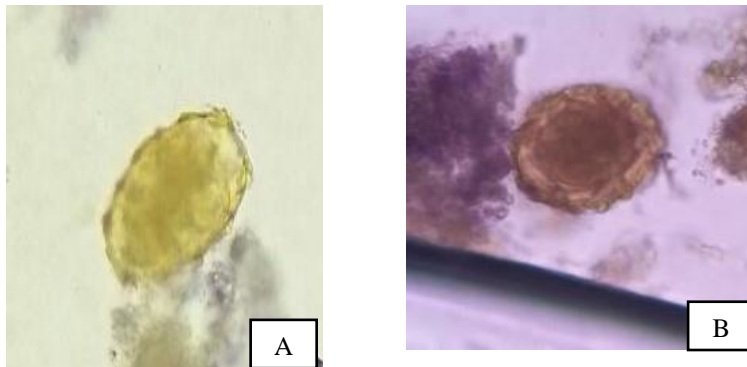
22	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
23	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
24	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
25	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
26	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
27	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
28	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
29	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
30	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
31	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
32	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
33	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
34	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
35	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
36	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
37	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
38	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
39	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
40	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
41	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
42	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
43	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
44	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
45	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
46	Kuning	Negatif	Lembek	Khas (Indol	Negatif	Negatif

	Coklat			& Skatol)		
47	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
48	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
49	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
50	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
51	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
52	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
53	Kuning Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
54	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
55	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
56	Coklat Kehitaman	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
57	Kuning Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
58	Coklat Kehitaman	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Positif	Negatif
59	Coklat	Negatif	Padat/ Keras	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
60	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
61	Coklat	Negatif	Lembek	Khas (Indol & Skatol)	Negatif	Negatif
Tanah liat	Coklat	Negatif	Lembek	Khas	Negatif	Negatif
Air sawah	Keruh	Negatif	Cair	Khas	Negatif	Negatif
Air sumur	Agak Bening	Negatif	Cair	Khas	Negatif	Negatif

Lampiran 6. Hasil Pemeriksaan Feses Dan Bahan Dasar Pembuat Batu Bata

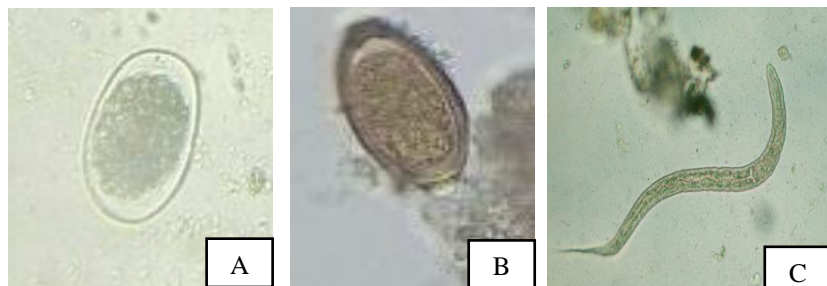
Secara Mikroskopis

- a. Hasil Pemeriksaan Mikroskopis Pada Feses Dengan Metode Tidak Langsung (Uji Sedimentasi)



(A) Sampel No. 23 Positif (Telur *Ascaris lumbricoides* infertil) Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar, (B) Sampel No. 28 Positif (Telur *Ascaris lumbricoides* fertil) Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar.

- b. Hasil Pemeriksaan Mikroskopis Pada Feses Dengan Metode Langsung



(A) Sampel No. 43 Positif (Telur *Hookworm*) Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar, (B) Sampel No. 51 Positif (Telur *Trichuris trichiura*) Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar, (C) Sampel No. 58 Positif (Larva *Hookworm Rabditiform*) Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar.

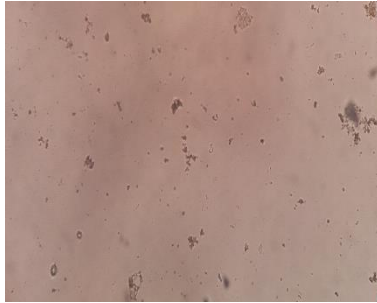
- c. Hasil Pemeriksaan Sedimentasi Mikroskopis Pada Tanah Liat



Sampel Tanah Liat Positif (Telur *Ascaris lumbricoides* fertil)

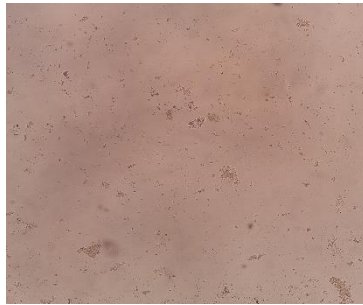
Perbesaran 10 x 40 yang diperbesar

d. Hasil Pemeriksaan Sedimentasi Mikroskopis Pada Air Sawah



Sampel Pada Air Sawah
(Negatif Terinfeksi Adanya
Telur atau Larva Dari Jenis
Soil Transmitted Helminth
(*STH*))

e. Hasil Pemeriksaan Sedimentasi Mikroskopis Pada Air Sumur



Sampel Pada Air Sumur
(Negatif Terinfeksi Adanya
Telur atau Larva Dari Jenis
Soil Transmitted Helminth
(*STH*))

45	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
46	1	1	1	0	0	3	Baik
47	0	0	1	1	0	2	Kurang Baik
48	1	0	0	0	1	2	Kurang Baik
49	0	0	1	1	0	2	Kurang Baik
50	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
51	1	0	0	0	0	1	Kurang Baik
52	1	0	1	1	1	4	Baik
53	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
54	1	0	0	0	0	1	Kurang Baik
55	1	1	1	0	0	3	Baik
56	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
57	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
58	1	1	1	0	1	4	Baik
59	0	1	1	0	0	2	Kurang Baik
60	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
61	0	0	1	0	0	1	Kurang Baik

Keterangan :

Tingkat Pengetahuan skor 0 atau 1, Kategori Baik Jika Nilainya 3-5

Tingkat Pengetahuan skor 0 atau 1, Kategori Kurang Baik Jika Nilainya 0-2

Lampiran 8. Data Mentah Hasil Variabel *Personal Hygiene*

No	Bobot Pertanyaan <i>Personal Hygiene</i>										<i>Personal Hygiene</i>	Kategori
	PH1	PH2	PH3	PH4	PH5	PH6	PH7	PH8	PH9	PH10		
1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	4	Kurang Baik
2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3	Kurang Baik
3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	6	Baik
4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	Kurang Baik
5	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	Kurang Baik
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	Baik
7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5	Kurang Baik
8	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	Kurang Baik
9	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	Baik
10	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	3	Kurang Baik
11	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Kurang Baik
12	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	6	Baik
13	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	Kurang Baik
14	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	Baik
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik
16	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	5	Kurang Baik
17	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	Kurang Baik
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Baik
19	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	Kurang Baik
20	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
21	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	7	Baik
22	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Kurang Baik
24	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	Baik
25	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	Kurang Baik
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Baik
27	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	5	Kurang Baik
28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	Kurang

													Baik
29	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5		Kurang Baik
30	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	6		Baik
31	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	5		Kurang Baik
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9		Baik
33	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4		Kurang Baik
34	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4		Kurang Baik
35	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3		Kurang Baik
36	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7		Baik
37	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3		Kurang Baik
38	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4		Kurang Baik
39	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8		Baik
40	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3		Kurang Baik
41	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7		Baik
42	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5		Kurang Baik
43	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		Kurang Baik
44	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5		Kurang Baik
45	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3		Kurang Baik
46	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6		Baik
47	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	4		Kurang Baik
48	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4		Kurang Baik
49	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8		Baik
50	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4		Kurang Baik
51	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		Kurang Baik
52	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7		Baik
53	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3		Kurang Baik
54	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2		Kurang Baik
55	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7		Baik
56	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3		Kurang Baik
57	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5		Kurang

													Baik
58	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6		Baik
59	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2		Kurang Baik
60	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3		Kurang Baik
61	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	5		Kurang Baik

Keterangan :

Tingkat Pengetahuan skor 0 atau 1, Kategori Baik Jika Nilainya 6-10

Tingkat Pengetahuan skor 0 atau 1, Kategori Kurang Baik Jika Nilainya 0-5

Lampiran 9. Data Mentah Hasil Penelitian Pada Sampel Feses

a. Metode Tidak Langsung (Uji Sedimentasi)

No	Nama	Hasil	Keterangan
1	Ny. J	(-) Negatif	
2	Tn. S	(-) Negatif	
3	Tn. TW	(-) Negatif	
4	Tn. WR	(-) Negatif	
5	Tn. K	(-) Negatif	
6	Tn. N	(-) Negatif	
7	Ny. SA	(-) Negatif	
8	Tn. JN	(-) Negatif	
9	Tn. SJ	(-) Negatif	
10	Tn. ME	(-) Negatif	
11	Ny. SM	(-) Negatif	
12	Ny. TA	(-) Negatif	
13	Tn. FK	(-) Negatif	
14	Ny. E	(-) Negatif	
15	Tn. AR	(-) Negatif	
16	Tn. M	(-) Negatif	
17	Ny. SH	(-) Negatif	
18	Tn. RH	(-) Negatif	
19	Tn. SP	(-) Negatif	
20	Ny. SK	(-) Negatif	
21	Ny. NH	(-) Negatif	
22	Ny. RO	(-) Negatif	
23	Tn. B	(+) Positif	Telur <i>Ascaris lumbricoides</i> infertil
24	Tn. SN	(-) Negatif	
25	Tn. U	(-) Negatif	
26	Tn. TK	(-) Negatif	
27	Tn. W	(-) Negatif	
28	Tn. KD	(+) Positif	Telur <i>Ascaris lumbricoides</i> fertil
29	Tn. IS	(-) Negatif	
30	Tn. D	(-) Negatif	
31	Tn. SO	(-) Negatif	

b. Metode Langsung

1	Ny. JM	(-) Negatif	
2	Tn. PO	(-) Negatif	
3	Tn. SR	(-) Negatif	
4	Ny. JT	(-) Negatif	
5	Tn. SU	(-) Negatif	
6	Tn. ST	(-) Negatif	

7	Tn. AG	(-) Negatif	
8	Tn. JY	(-) Negatif	
9	Tn. SB	(-) Negatif	
10	Tn. MP	(-) Negatif	
11	Ny. Sur	(-) Negatif	
12	Ny. NG	(+) Positif	Telur <i>Hookworm</i>
13	Ny.PM	(-) Negatif	
14	Tn. NT	(-) Negatif	
15	Tn.TO	(-) Negatif	
16	Ny.Ti	(-) Negatif	
17	Ny. SL	(-) Negatif	
18	Tn. JS	(-) Negatif	
19	Ny. Ki	(-) Negatif	
20	Ny. MM	(+) Positif	Telur <i>Trichuris trichiura</i>
21	Tn. DM	(-) Negatif	
22	Ny. SS	(-) Negatif	
23	Tn. Kas	(-) Negatif	
24	Tn. Pr	(-) Negatif	
25	Tn. Py	(-) Negatif	
26	Tn. NC	(-) Negatif	
27	Tn. Lj	(+) Positif	Larva Rabditiform
28	Tn. SE	(-) Negatif	
29	Tn. PP	(-) Negatif	
30	Tn. MD	(-) Negatif	

Lampiran 10. Data Mentah Rekapitulasi Hasil Penelitian

No	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pengetahuan	<i>Personal Hygiene</i>
1	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
2	> 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
3	< 50 tahun	L	SD	Baik	Baik
4	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
5	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
6	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Baik
7	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
8	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
9	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Baik
10	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
11	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
12	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
13	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
14	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Baik
15	< 50 tahun	L	SD	Baik	Baik
16	> 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
17	< 50 tahun	P	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
18	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Baik
19	< 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
20	< 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik

21	< 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Baik
22	> 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
23	> 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
24	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Baik
25	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
26	< 50 tahun	L	SMP	Baik	Baik
27	> 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
28	< 50 tahun	L	SMA	Baik	Baik
29	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
30	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Baik
31	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
32	> 50 tahun	P	SMP	Baik	Baik
33	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
34	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
35	< 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
36	< 50 tahun	L	SMP	Baik	Baik
37	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
38	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
39	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Baik
40	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
41	< 50 tahun	L	SMP	Baik	Baik
42	< 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
43	> 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik

	tahun				
44	< 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
45	< 50 tahun	L	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
46	< 50 tahun	L	SMP	Baik	Baik
47	< 50 tahun	P	SMP	Kurang Baik	Kurang Baik
48	> 50 tahun	P	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
49	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Baik
50	< 50 tahun	P	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
51	> 50 tahun	P	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
52	< 50 tahun	L	SMA	Baik	Baik
53	< 50 tahun	P	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
54	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
55	< 50 tahun	L	SMA	Baik	Baik
56	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
57	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
58	> 50 tahun	L	SD	Kurang Baik	Kurang Baik
59	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
60	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik
61	< 50 tahun	L	SMA	Kurang Baik	Kurang Baik

Keterangan :

P : Perempuan

L : Laki-laki

Lampiran 11. Hasil Uji Frekuensi Distribusi Karakteristik Responden

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan
N	Valid	61	61	61
	Missing	0	0	0

Frequency Table**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	19	31,1	31,1	31,1
	Laki-laki	42	68,9	68,9	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 50 tahun	51	83,6	83,6	83,6
	> 50 tahun	10	16,4	16,4	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	20	32,8	32,8	32,8
	SMP	26	42,6	42,6	75,4
	SMA	15	24,6	24,6	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

Lampiran 12. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Pengetahuan

Correlations

		Pengetahuan _1	Pengetahuan _2	Pengetahuan _3	Pengetahuan _4	Pengetahuan _5	Total
Pengetahuan_1	Pearson Correlation	1	,315*	,120	-,078	,407**	,639**
	Sig. (2-tailed)		,014	,356	,549	,001	,000
	N	61	61	61	61	61	61
Pengetahuan_2	Pearson Correlation	,315*	1	,362**	,035	,042	,629**
	Sig. (2-tailed)	,014		,004	,790	,751	,000
	N	61	61	61	61	61	61
Pengetahuan_3	Pearson Correlation	,120	,362**	1	,138	,192	,645**
	Sig. (2-tailed)	,356	,004		,289	,137	,000
	N	61	61	61	61	61	61
Pengetahuan_4	Pearson Correlation	-,078	,035	,138	1	,259*	,386**
	Sig. (2-tailed)	,549	,790	,289		,044	,002
	N	61	61	61	61	61	61
Pengetahuan_5	Pearson Correlation	,407**	,042	,192	,259*	1	,618**
	Sig. (2-tailed)	,001	,751	,137	,044		,000
	N	61	61	61	61	61	61
Total	Pearson Correlation	,639**	,629**	,645**	,386**	,618**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,002	,000	
	N	61	61	61	61	61	61

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,727	6

Lampiran 13. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel *Personal Hygiene*

Correlations

		PH_1	PH_2	PH_3	PH_4	PH_5	PH_6	PH_7	PH_8	PH_9	PH_10	Total
PH_1	Pearson Correlation	1	,310*	,214	,179	,347**	-,042	,063	,059	,187	,275*	,537**
	Sig. (2-tailed)		,015	,097	,168	,006	,745	,628	,651	,148	,032	,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_2	Pearson Correlation	,310*	1	,329**	,173	,102	,164	,162	,071	,188	,224	,559**
	Sig. (2-tailed)	,015		,010	,182	,432	,206	,213	,589	,146	,082	,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_3	Pearson Correlation	,214	,329**	1	,065	,230	-,052	-,021	,114	,048	,084	,418**
	Sig. (2-tailed)	,097	,010		,620	,075	,690	,872	,383	,716	,518	,001
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_4	Pearson Correlation	,179	,173	,065	1	,117	,212	,079	,042	,231	,219	,488**
	Sig. (2-tailed)	,168	,182	,620		,369	,100	,543	,747	,073	,090	,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_5	Pearson Correlation	,347**	,102	,230	,117	1	-,283*	,137	,043	,090	-,020	,383**
	Sig. (2-tailed)	,006	,432	,075	,369		,027	,294	,745	,491	,875	,002
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_6	Pearson Correlation	-,042	,164	-,052	,212	-,283*	1	,287*	,225	,100	-,100	,296*
	Sig. (2-tailed)	,745	,206	,690	,100	,027		,025	,081	,445	,445	,021
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_7	Pearson Correlation	,063	,162	-,021	,079	,137	,287*	1	,177	,124	,012	,416**
	Sig. (2-tailed)	,628	,213	,872	,543	,294	,025		,172	,341	,925	,001
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_8	Pearson Correlation	,059	,071	,114	,042	,043	,225	,177	1	,264*	,273*	,473**
	Sig. (2-tailed)	,651	,589	,383	,747	,745	,081	,172		,040	,033	,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_9	Pearson Correlation	,187	,188	,048	,231	,090	,100	,124	,264*	1	,462**	,588**
	Sig. (2-tailed)	,148	,146	,716	,073	,491	,445	,341	,040		,000	,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
PH_10	Pearson Correlation	,275*	,224	,084	,219	-,020	-,100	,012	,273*	,462**	1	,532**
	Sig. (2-tailed)	,032	,082	,518	,090	,875	,445	,925	,033	,000		,000
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61
Total	Pearson Correlation	,537**	,559**	,418**	,488**	,383**	,296*	,416**	,473**	,588**	,532**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,001	,000	,002	,021	,001	,000	,000	,000	
	N	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,698	11

Lampiran 14. Hasil Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Pengetahuan	Personal Hygiene	Sampel Penelitian
N		61	61	61
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1,84	1,67	1,92
	Std. Deviation	,373	,473	,277
Most Extreme Differences	Absolute	,506	,428	,535
	Positive	,330	,250	,383
	Negative	-,506	-,428	-,535
Kolmogorov-Smirnov Z		3,950	3,342	4,175
Asymp. Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 15. Hasil Uji *Chi Square* Variabel PengetahuanHubungan Antara Pengetahuan Terhadap Infeksi *Soil Transmitted Helminths***Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Sampel Penelitian	61	100,0%	0	0,0%	61	100,0%

Pengetahuan * Sampel Penelitian Crosstabulation

			Sampel Penelitian		Total
			Positif Terinfeksi STH	Negatif Tidak Terinfeksi STH	
Pengetahuan Baik	Count	1	9	10	
	Expected Count	,8	9,2	10,0	
	% within Pengetahuan	10,0%	90,0%	100,0%	
	Residual	,2	-,2		
Kurang Baik	Count	4	47	51	
	Expected Count	4,2	46,8	51,0	
	% within Pengetahuan	7,8%	92,2%	100,0%	
	Residual	-,2	,2		
Total	Count	5	56	61	
	Expected Count	5,0	56,0	61,0	
	% within Pengetahuan	8,2%	91,8%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,052 ^a	1	,820		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,049	1	,824		
Fisher's Exact Test				1,000	,605
Linear-by-Linear Association	,051	1	,822		
N of Valid Cases	61				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,82.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,029	,820
N of Valid Cases		61	

Lampiran 16. Hasil Uji *Chi Square* Variabel *Personal Hygiene*Hubungan *Personal Hygiene* Terhadap Infeksi *Soil Transmitted Helminths***Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Personal Hygiene * Sampel Penelitian	61	100,0%	0	0,0%	61	100,0%

Personal Hygiene * Sampel Penelitian Crosstabulation

			Sampel Penelitian		Total
			Positif Terinfeksi STH	Negatif Terinfeksi STH	
Personal Hygiene	Baik	Count	1	18	19
		Expected Count	1,6	17,4	19,0
		% within Personal Hygiene	5,3%	94,7%	100,0%
	Kurang Baik	Count	4	38	42
		Expected Count	3,4	38,6	42,0
		% within Personal Hygiene	9,5%	90,5%	100,0%
Total	Count	5	56	61	
	Expected Count	5,0	56,0	61,0	
	% within Personal Hygiene	8,2%	91,8%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,316 ^a	1	,574	1,000	,500
Continuity Correction ^b	,003	1	,954		
Likelihood Ratio	,340	1	,560		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,310	1	,577		
N of Valid Cases	61				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,56.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,072	,574
N of Valid Cases		61	

Lampiran 17. Tabel *Chi Square*

n	Taraf Signifikan		n	Taraf Signifikan		n	Taraf Signifikan	
	5%	1%		5%	1%		5%	1%
3	0,997	0,999	27	0,381	0,487	55	0,266	0,345
4	0,950	0,990	28	0,374	0,478	60	0,254	0,330
5	0,878	0,959	29	0,367	0,470	65	0,244	0,317
6	0,811	0,917	30	0,361	0,463	70	0,235	0,306
7	0,754	0,874	31	0,355	0,456	75	0,227	0,296
8	0,707	0,834	32	0,349	0,449	80	0,220	0,286
9	0,666	0,798	33	0,344	0,442	85	0,213	0,278
10	0,632	0,765	34	0,339	0,436	90	0,207	0,270
11	0,602	0,735	35	0,334	0,430	95	0,202	0,263
12	0,576	0,708	36	0,329	0,424	10	0,195	0,256
13	0,553	0,684	37	0,325	0,418	12	0,176	0,230
14	0,532	0,661	38	0,320	0,413	15	0,159	0,210
15	0,514	0,641	39	0,316	0,408	17	0,148	0,194
16	0,497	0,623	40	0,312	0,403	20	0,138	0,181
17	0,482	0,606	41	0,308	0,398	30	0,113	0,148
18	0,468	0,590	42	0,304	0,393	40	0,098	0,128
19	0,456	0,575	43	0,301	0,389	50	0,088	0,115
20	0,444	0,561	44	0,297	0,384	60	0,080	0,105
21	0,433	0,549	45	0,294	0,380	700	0,074	0,097
22	0,423	0,537	46	0,291	0,376	800	0,070	0,091
23	0,413	0,526	47	0,288	0,372	900	0,065	0,086
24	0,404	0,515	48	0,284	0,368	000	0,062	0,081
25	0,396	0,505	49	0,281	0,364			
26	0,388	0,496	50	0,279	0,361			

Lampiran 18. Kegiatan Penelitian



Tempat Penyimpanan Batu Bata Responden



Wawancara Saat Ijin Menjadi



Air Sumur & Air Sawah



Proses Pencampuran Tanah Liat



Tempat Hasil Pencampuran Tanah Liat



Tempat Proses Pembuatan Batu Bata



Proses Pembuatan Batu Bata



Batu Bata Yang Masih Basah



Proses Pengeringan Batu Bata



Bata Bata Setengah Matang



Proses Pembakaran Batu Bata

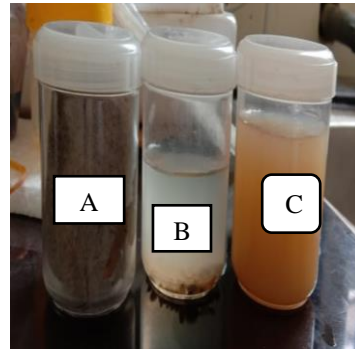


Batu Bata Yang Sudah Matang

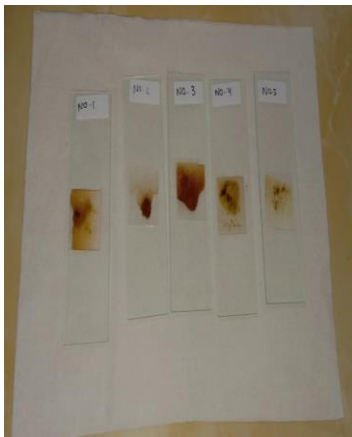
Lampiran 19. Sampel Penelitian



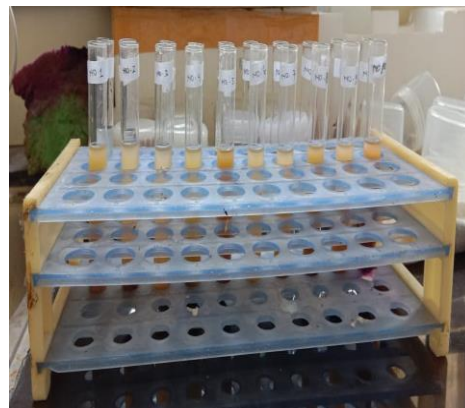
Sampel Feses



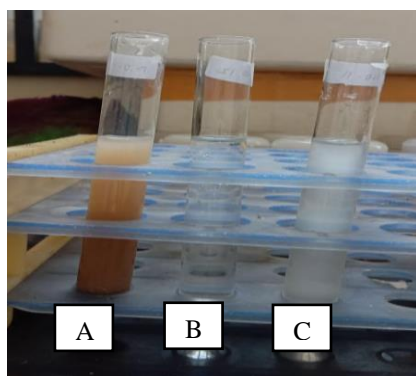
Sampel Tanah Liat (A), Air Sumur (B), Air Sawah (C)



Preparat Sampel Feses



Sampel Feses Dengan Uji Sedimentasi



Sampel Tanah Liat (A), Air Sumur (B), Air Sawah (C) Dengan Uji Sedimensi

Lampiran 20. Alat Dan Bahan Penelitian



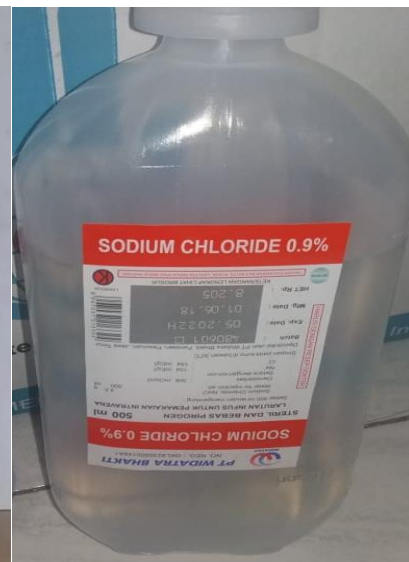
Mikroskop



Centrifuge



Larutan Lugol 100 ml



Larutan Nacl 0,9 %

Lampiran 21. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : permohonan menjadi responden

Kepada Yth : Calon Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Intan Yesinada

NIM : 08150416N

Adalah mahasiswa Program Studi D4 Analis Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta akan melakukan kegiatan penelitian sebagai rangkaian studi saya dengan judul penelitian “**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN *PERSONAL HYGIENE* TERHADAP INFEKSI *SOIL TRANSMITTED HELMINTHS* PADA PENGRAJIN BATU BATA DI DESA SAUNG DADI KABUPATEN OKU TIMUR SUMATERA SELATAN**”.

Dengan ini saya memohon persetujuan Saudara/Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya, dengan memberikan jawaban dari pertanyaan yang akan di ajukan.

Jawaban tersebut akan **di jaga kerahasiaannya** dan hanya akan digunakan untuk penelitian. Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Saudara/Saudari, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Intan Yesinanda

NIM : 08150416 N

Lampiran 22. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak keberatan untuk menjadi responden/informan bagi peneliti yang akan dilakukan oleh :

Nama : Intan Yesinanda

NIM : 08150416 N

Institusi Pendidikan : Universitas Setia Budi

Judul Penelitian : **HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN *PERSONAL HYGIENE* TERHADAP INFEKSI *SOIL TRANSMITTED HELMINTHS* PADA PENGRAJIN BATU BATA DI DESA SAUNG DADI KABUPATEN OKU TIMUR SUMATERA SELATAN**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Saung Dadi, Februari 2019

Responden,

()

Lampiran 23. Checklist Penelitian Kuesioner

CHECKLIST PENELITIAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN *PERSONAL HYGIENE* TERHADAP
INFEKSI *SOIL TRANSMITTED HELMINTHS* PADA PENGRAJIN
BATU BATA DI DESA SAUNG DADI KABUPATEN
OKU TIMUR SUMATERA SELATAN**

A. Identitas Responden

- Nama :
 Alamat :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Pendidikan Terakhir : a. SD
 b. SMP
 c. SMA
 d. Diploma/ Sarjana
 Pekerjaan :

B. Petunjuk

1. Silahkan Saudara/Saudari menjawab pertanyaan berikut dengan jujur.
2. Jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian.

C. Pengetahuan dan *Personal Hygiene*

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang di anggap sesuai.

1) Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah mendengar tentang kecacingan?		
2.	Apakah anda tahu cara yang digunakan untuk mencegah kecacingan?		

3.	Apakah anda tahu penyebab kecacingan?		
4.	Apakah anda tahu gejala dari kecacingan?		
5.	Apakah anda jika bekerja tidak menggunakan sarung tangan dan alas kaki/slop/sepatu bisa menyebabkan kecacingan?		

2) *Personal Hygiene*

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda sering mencuci tangan dengan sabun setelah buang air besar?		
2.	Apakah anda buang air besar di jamban?		
3.	Apakah anda memiliki kebiasaan buang air besar di lingkungan sekitar tempat kerja?		
4.	Apakah air bersih ditempat kerja mencukupi?		
5.	Apakah anda mandi setelah selesai bekerja?		
6.	Apakah anda mengganti pakaian setelah bekerja?		
7.	Apakah anda selalu menjaga kebersihan kuku?		
8.	Apakah anda selalu memotong kuku dua minggu sekali?		
9.	Apakah anda mencuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah makan?		
10.	Apakah anda menggunakan alat pelindung seperti alas kaki saat bekerja?		