

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Tabulasi data sekunder

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah selalu menggunakan alas kaki (sandal/sepatu) ketika beraktifitas diluar rumah?	23	7
2.	Apakah selalu membersihkan dan memperhatikan kebersihan lantai rumah?	28	2
3.	Apakah selalu mengganti pakaian dalam setiap 1 kali pemakaian?	21	9
4.	Apakah lingkungan bermain bebas dari debu atau kotoran?	24	6
5.	Apakah pernah mengalami gatal-gatal pada sekitar daerah kelamin?	11	19
6.	Apakah pernah mengalami penurunan aktivitas keseharian?	5	25
7.	Apakah orang tua pernah memberikan pengetahuan kepada anak tentang kecacingan?	13	17
8.	Apakah selalu memberikan obat cacing (6 bulan sekali)?	25	5
9.	Apakah selalu mencuci sayur/buah ketika sebelum dikonsumsi?	27	3
10.	Apakah anak suka bermain pasir?	9	21
11.	Apakah anak suka membeli jajan yang ada dipinggir jalan?	23	7
12.	Apakah anak memiliki kebiasaan memasukan benda kedalam mulut?	12	18

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1.	Apakah anak selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktifitas diluar atau didalam rumah?	26	4		
2.	Apakah orang tua selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktifitas diluar atau didalam rumah?	21	4	5	
3.	Apakah memiliki kebiasaan makan diluar atau masak sendiri?		4	19	7

**Lampiran 2 : Hasil pemeriksaan secara Makroskopis**

No	Sampel	L/P	Umur	Hasil Pemeriksaan Makroskopis			
				Warna	Bau	Konsistensi	Lendir/ darah
1	A1	P	5	Coklat kehitaman	khas	Padat	-
2	A2	L	3	Coklat	khas	Padat	-
3	A3	L	2	Hitam	khas	Lembek	-
4	A4	L	2	Coklat kehijauan	khas	Lembek	-
5	A5	L	4	Coklat	khas	Lembek	-
6	A6	L	1	Coklat kehijauan	khas	Cair	-
7	A7	L	3	Coklat	Khas	Padat	-
8	A8	P	4	Coklat	khas	Padat	-
9	A9	P	2	Coklat kehitaman	khas	Lembek	-
10	A10	P	3	Coklat kehitaman	khas	Lembek	-
11	A11	P	2	Coklat	khas	Semi padat	-
12	A12	L	4	Coklat kehitaman	khas	Semi padat	-
13	A13	P	1	Coklat	khas	Padat	-
14	A14	P	3	Coklat kehitaman	khas	Padat	-
15	A15	L	5	Coklat	khas	Semi padat	-
16	A16	P	3	Coklat	khas	Semi padat	-
17	A17	P	1	Coklat	khas	Semi padat	-
18	A18	P	1	Coklat	khas	Semi padat	-
19	A19	L	3	Coklat kehitaman	khas	Padat	-
20	A20	L	1	Coklat	khas	Padat	-
21	A21	P	1	Coklat	khas	Padat	-
22	A22	P	1	Coklat	khas	Semi padat	-
23	A23	P	3	Coklat	khas	Padat	-
24	A24	P	2	Coklat	khas	Semi padat	-

25	A25	L	4	Coklat kehitaman	khas	Semi padat	-
26	A26	L	2	Coklat	khas	Padat	-
27	A27	P	4	Coklat	khas	Padat	-
28	A28	P	2	Coklat	khas	Padat	-
29	A29	P	4	Coklat kehitaman	khas	Semi padat	-
30	A30	P	2	Coklat	khas	Padat	-

### Lampiran 3 : Hasil pemeriksaan secara Mikroskopis



**Fakultas Ilmu Kesehatan**

#### HASIL PEMERIKSAAN

Jenis Bahan : Feses Balita  
 Nama : Hamdan Mursidien Pratama  
 Nim : 20200662022  
 Alamat : Prodi D3 TLM FIK UMSurabaya  
 Judul : Prevalensi Infeksi Cacing Nematoda Usus pada Balita Usia 1-5 Tahun di Surabaya Barat

**Tabel Data Hasil Penelitian**

No	Kode Sampel	Positif	Negatif	Keterangan
1.	A1		(-)	Tidak ditemukan
2.	A2		(-)	Tidak ditemukan
3.	A3		(-)	Tidak ditemukan
4.	A4		(-)	Tidak ditemukan
5.	A5		(-)	Tidak ditemukan
6.	A6		(-)	Tidak ditemukan
7.	A7		(-)	Tidak ditemukan
8.	A8	(+)		Ditemukan telur <i>Ascaris lumbricoides</i>
9.	A9		(-)	Tidak ditemukan
10.	A10		(-)	Tidak ditemukan
11.	A11		(-)	Tidak ditemukan
12.	A12		(-)	Tidak ditemukan
13.	A13		(-)	Tidak ditemukan
14.	A14		(-)	Tidak ditemukan
15.	A15		(-)	Tidak ditemukan
16.	A16		(-)	Tidak ditemukan

Morality, Intellectuality and Entrepreneurship

FAKULTAS AGAMA ISLAM | FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN | FAKULTAS TEKNIK  
 FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS | FAKULTAS HUKUM | FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 FAKULTAS PSIKOLOGI | FAKULTAS KESEKRETARIAN | PROGRAM PASCASARJANA

ADDRESS

Jl. Pahlawan 74A, 59 Kota Surabaya  
 Provinsi Jawa Timur Indonesia 60134  
[www.um-surabaya.ac.id](http://www.um-surabaya.ac.id)

CONTACT

phone : 031-5011966  
 fax : 031-5011206  
[um@um-surabaya.ac.id](mailto:um@um-surabaya.ac.id)

17.	A17		(-)	Tidak ditemukan
18.	A18	(+)		Ditemukan telur <i>Ascaris lumbricoides</i>
19.	A19		(-)	Tidak ditemukan
20.	A20		(-)	Tidak ditemukan
21.	A21		(-)	Tidak ditemukan
22.	A22		(-)	Tidak ditemukan
23.	A23		(-)	Tidak ditemukan
24.	A24		(-)	Tidak ditemukan
25.	A25		(-)	Tidak ditemukan
26.	A26		(-)	Tidak ditemukan
27.	A27		(-)	Tidak ditemukan
28.	A28		(-)	Tidak ditemukan
29.	A29		(-)	Tidak ditemukan
30.	A30		(-)	Tidak ditemukan
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	

Surabaya, 3 Agustus 2023

Dekan

Ka. Departemen Mikrobiologi

Dan Parasitologi


Dr. Nur Mukarramah, S.KM., M.Kes

NIK: 0120511972977019


Diah Ariana, ST., M.Kes

NIK: 012.05.1.1972.01.02

**Morality, Intellectuality and Entrepreneurship**

 FAKULTAS AGAMA ISLAM | FAKULTAS REGULIRAH DAN ILMU PENDIDIKAN | FAKULTAS TEKNIK  
 FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS | FAKULTAS HUKUM | FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 FAKULTAS PERUBAHAN | FAKULTAS PERTANIAN | PROGRAM PROFESIONAL

ADDRESS

 Jl. Putri Manjing No. 55 Kota Surabaya  
 Provinsi Jawa Timur Indonesia 60131  
 www.umh1946.ac.id

CONTACT

 telepon: 031 2511946  
 fax: 031 911 1094  
 email: info@umh1946.ac.id

**Lampiran 4 : Lembar persetujuan menjadi responde**

A7

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
(INFORMED CONSENT)  
**PREVALENSI INFEKSI CACING NEMATODA USUS PADA FESES BALITA**  
**USIA 1-5 TAHUN DI SURABAYA BARAT**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dari 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.

Surabaya, 20 -05 - 2023

Peneliti, Responden,

(Hamdan Mursidien Pratama) ()

## Lampiran 5 : Lembar Kuisisioner Responden

**LEMBAR KUISISIONER**

**PREVALENSI INFEKSI CACING NEMATODA USUS PADA FESES BALITA  
USIA 1-5 TAHUN DI SURABAYA BARAT**

---

**A. Identitas Responden**

1. Nama / Kode Sampel	:	N	
2. Umur	:	4	
3. Jenis Kelamin	:	♀	
4. Pendidikan	:		
5. Pekerjaan Bapak	:	S	
6. Pekerjaan Ibu	:		

**B. Pertanyaan Pada Responden**

Pilihlah jawaban yang tepat menurut anda dengan memberikan tanda silang (X) pada pilihan yang tersedia!

1. Apakah anak selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktifitas diluar atau didalam rumah?
  - a. Selalu
  - b. Sering
  - c. Jarang
  - d. Tidak pernah
2. Apakah orang tua selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktifitas diluar atau didalam rumah?
  - a. Selalu
  - b. Sering
  - c. Jarang
  - d. Tidak pernah
3. Apakah selalu menggunakan alas kaki (sandal/sepatu) ketika beraktifitas diluar rumah?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Apakah selalu membersihkan dan memperhatikan kebersihan lantai rumah?
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Apakah selalu mengganti pakaian dalam setiap 1 kali pemakaian?
  - a. Ya
  - b. Tidak

CS Desain dengan Canva.com



6. Apakah lingkungan bermain bebas dari debu atau kotoran?  
 a. Ya  
 b. Tidak
7. Apakah pernah mengalami gatal-gatal pada sekitar daerah kelamin?  
 a. Ya  
 b. Tidak
8. Apakah pernah mengalami susah tidur saat malam hari?  
 a. Ya  
 b. Tidak
9. Berapa kali mandi dalam sehari?  
 a. 1 kali  
 b. 2 kali  
 c. 3 kali
10. Apakah pernah mengalami penurunan aktivitas keseharian?  
 a. Ya  
 b. Tidak
11. Apakah pernah mengalami penurunan berat badan?  
 a. Ya  
 b. Tidak
12. Apakah orang tua pernah memberikan pengetahuan kepada anak tentang kecacingan?  
 a. Ya  
 b. Tidak
13. Apakah selalu memberikan obat cacing (6 bulan sekali)?  
 a. Ya  
 b. Tidak
14. Bagaimana keadaan anak ketika buang air besar (BAB)?  
 a. Lancar  
 b. Sembelit  
 c. Sering diare
15. Apakah memiliki kebiasaan makan diluar atau masak sendiri?  
 a. Selalu  
 b. Sering  
 c. Jarang  
 d. Tidak pernah
16. Apakah selalu mencuci sayur/buah ketika sebelum dikonsumsi?  
 a. Ya  
 b. Tidak

17. Apakah anak suka bermain pasir?

- a. Ya
- b. Tidak

18. Apakah anak suka membeli jajan yang ada dipinggir jalan?

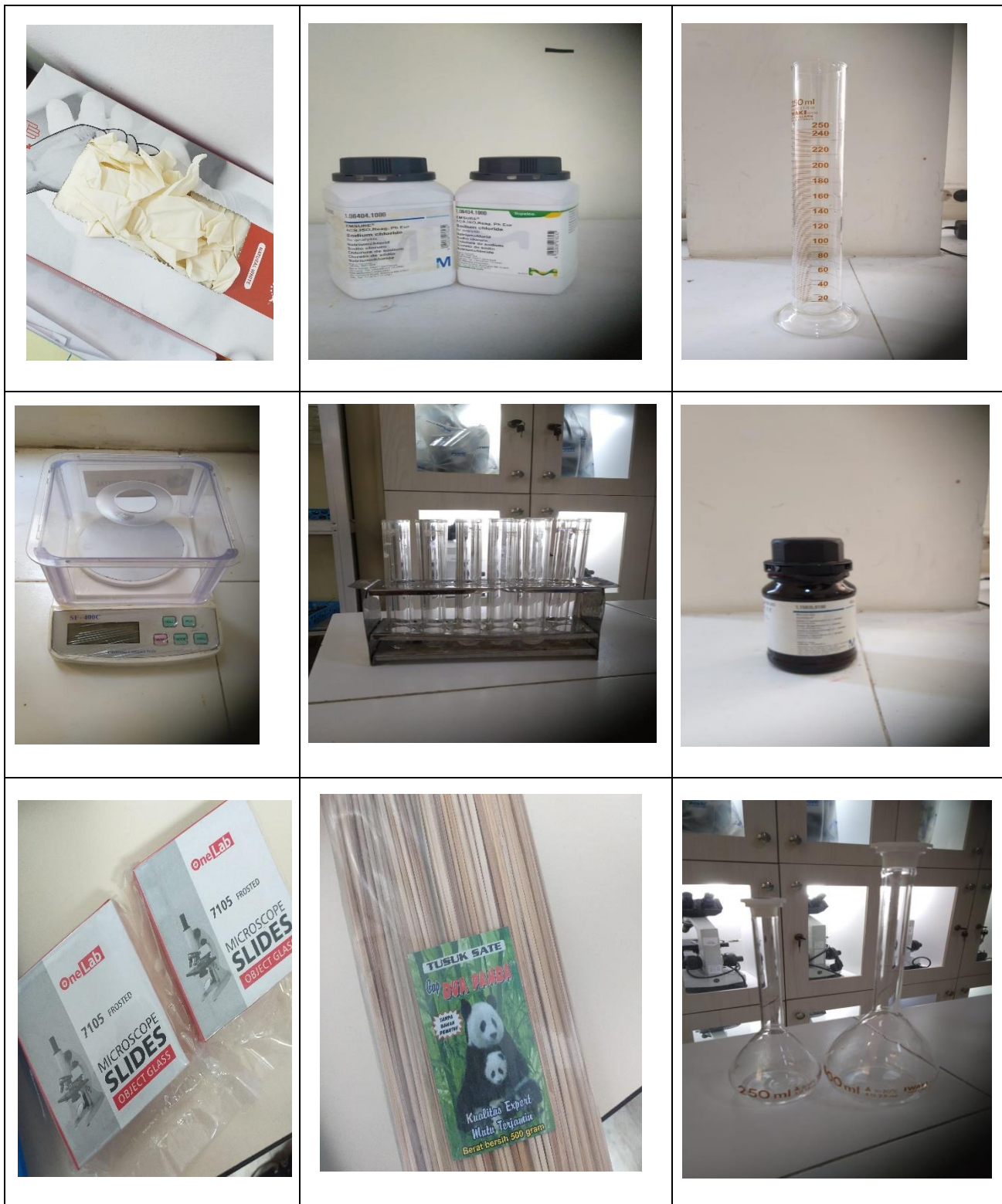
- a. Ya
- b. Tidak

19. Apakah anak memiliki kebiasaan memasukan benda kedalam mulut?

- a. Ya
- b. Tidak

**Lampiran 6 : Foto dokumentasi**

1. Alat dan bahan



2. Pengambilan sampel



Pengisian Kuisisioner



Pengambilan Sampel

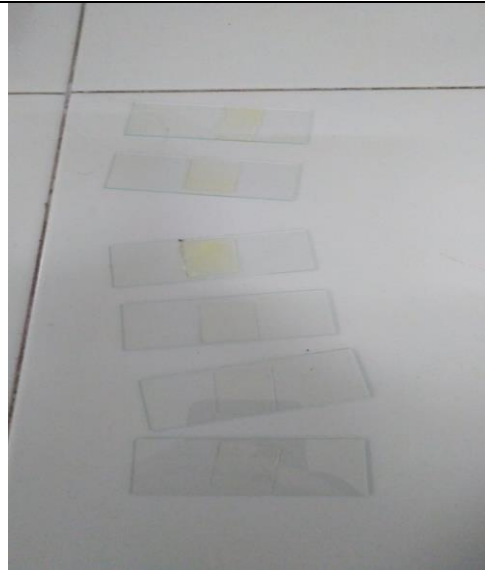


Pengisian Form Persetujuan Responden

## 3. Pemeriksaan sampel



Sampel



Preparat Sampel



Penimbangan Sampel



Pengadukan Sampel

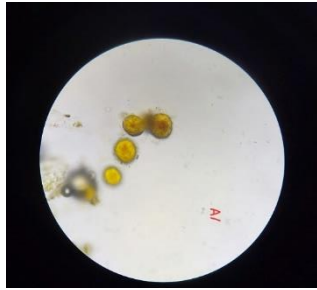


Sampel ditutup dengan cover glass

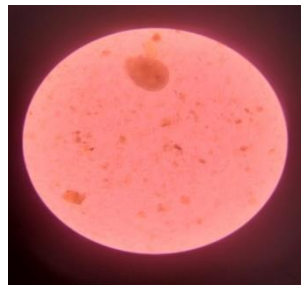


Pemeriksaan sampel

4. Hasil pemeriksaan



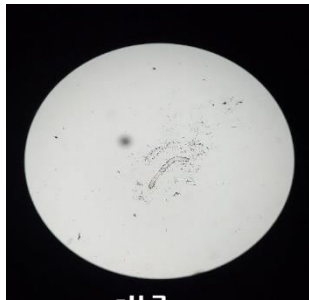
A1



A2



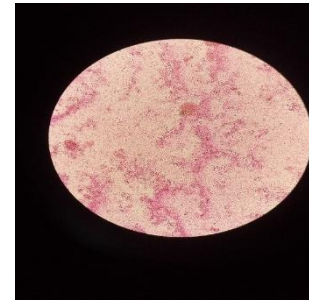
A3



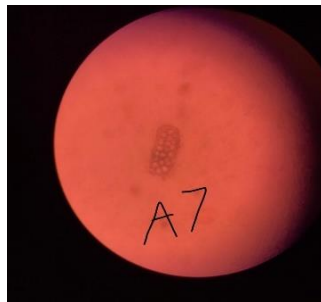
A4



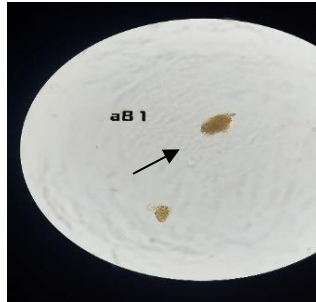
A5



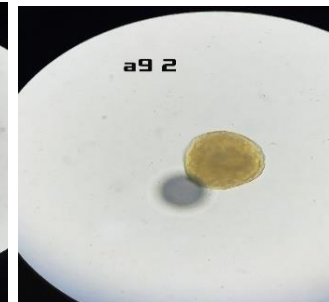
A6



A7



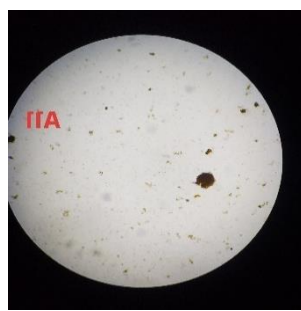
A8 (+)



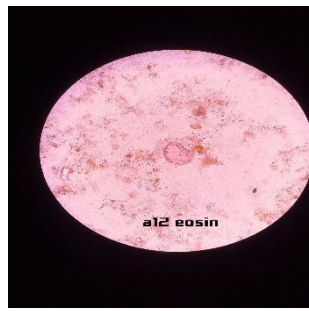
A9



A10



A11



A12



A13



A14



A15



A16



A17



A18 (+)



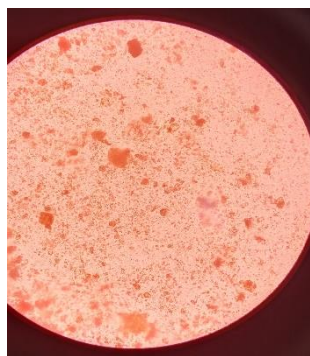
A19



A20



A21



A22

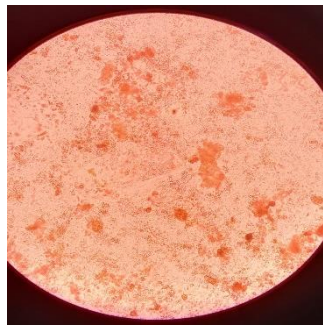


A23



A24

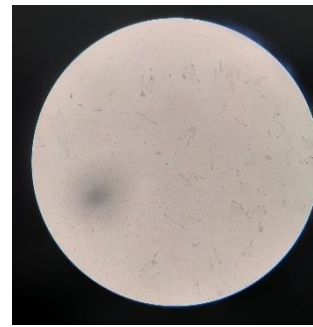




A25



A26



A27



A28



A29



A30

**Lampiran 7 : Surat menyurat**

## 1. Surat izin penelitian

	<b>um</b> <b>surabaya</b> <small>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</small>	<b>Fakultas Ilmu Kesehatan</b>
---	---	--------------------------------

Nomor : 159.2/II.3.AU/F/FIK/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya**  
Di  
Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tahun Akademik 2022/2023, atas nama mahasiswa :

Nama : **HAMDAN MURSIDIEN PRATAMA**  
NIM : 20200662022  
Judul KTI : Prevalensi Infeksi Cacing Nematoda Usus pada Balita Usia 1-5 Tahun di Surabaya Barat

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 bulan yang akan dimulai sejak tanggal 12 Mei 2023 s/d 12 Juni 2023 di Laboratorium Mikrobiologi FIK UMSurabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin yang dimaksud.  
Demikian atas perhatian dan kerja samanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 8 Mei 2023  
Wakil Dekan I.  
  
**Dr. Subhanis S. Ken., Ns., M.Kes**  
NIK : 012.05.1.1973.97.018

Tembusan :  
1. Wakil Dekan 2  
2. Ka. Lab. FIK

---

## 2. Surat izin pengambilan data awal

 <b>um</b> surabaya <small>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</small>	<b>Fakultas Ilmu Kesehatan</b>
--	--------------------------------

Nomor : 158/II.3.AU/F/FIK/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth  
**Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Surabaya**  
**Jalan Tunjungan No. 1-3 Surabaya**  
Di  
Tempat

*Assalamu 'alaikum W/.* *WB.*

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tahun Akademik 2022/2023, atas nama mahasiswa :

Nama : **HAMDAN MURSIDIEN PRATAMA**  
NIM : 20200662022  
Judul KTI : Prevalensi Infeksi Cacing Nematoda Usus Pada balita usia 1-5 tahun di Surabaya Barat

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal selama 1 bulan di Kawasan RT 006/RW 002 Kel. Sukomanunggal Kec. Sukomanunggal, RT 001/RW 001 Kel. Tandes Kec. Tandes, RT 004/RW 005 Kel. Asemrowo Kec. Asemrowo, Kota Surabaya yang akan dimulai sejak tanggal 12 Mei 2023 s/d 12 Juni 2023. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin pengambilan data awal, atas perhatian dan kerja samanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum W/.* *WB.*

Surabaya, 8 Mei 2023  
Wakil Dekan I,  
  
Dr. Abdulmuhsin, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIK : 012.05.1.1973.97.018

Tembusan :

1. Dinkes Kota Surabaya
2. Puskesmas Asemrowo
3. Puskesmas Tandes
4. Puskesmas Sukomanunggal

## 3. Surat perizinan Pemerintah Kota Surabaya



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN**  
**TERPADU SATU PINTU**

Jalan Tunjungan No. 1-3 (L.L.3) Surabaya (60275)  
 Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

Surabaya, 15 Mei 2023

Kepada

Yth. (berlampir)

Nomor : 500.16.7.4 / 1805 / S / RPM /  
 436.7.15 / 2023

Lampiran : 1 Lembar

Hal : Rekomendasi Izin Penelitian

di -

Surabaya

**REKOMENDASI PENELITIAN**

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
  2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
  3. Peraturan Walikota Surabaya No 41 Tahun 2021 Tentang Perizinan Berusaha, Perizinan Non Berusaha dan Pelayanan Non Perizinan
  4. Persetujuan Teknis Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya Nomor 009.9.2/7427/ASB.B.B/2023 Tanggal 15 Mei 2023

Memperhatikan : Surat dari Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Nomor 158/1.3.AU/FFK/2023 Tanggal 8 Mei 2023 Perihal Permohonan Izin Pengambilan Data Awal.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Surabaya memberikan Rekomendasi kepada :

- a. Nama : HAMDAN MURSIDIEN PRATAMA  
 b. Alamat : DUKUH WETAN  
 c. Pekerjaan/jabatan : MAHASISWA  
 d. Instansi/Organisasi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
 e. Kewarganegaraan : INDONESIA

Untuk melakukan penelitian/survei/kegiatan dengan :

- a. Judul / Tema : PREVALENSI INFEKSI CACING NEMATODA USUS PADA FESEK BALITA USIA 1-5 TAHUN DI SURABAYA BARAT  
 b. Tujuan : Penelitian  
 c. Bidang Penelitian : PARASITOLOGI  
 d. Penanggung jawab : HAMDAN MURSIDIEN PRATAMA  
 e. Anggota Peserta : -  
 f. Waktu : 12 Mei 2023 s.d. 12 Juni 2023  
 g. Lokasi : (berlampir)

- Dengan persyaratan :
1. Dalam masa pandemi Covid-19, Pelaksanaan Penelitian/survei/kegiatan wajib menerapkan protokol kesehatan sesuai Peraturan Walikota Surabaya Nomor 67 Tahun 2020;
  2. Untuk kegiatan tatap muka yang berpotensi menimbulkan kerumunan wajib mengajukan permohonan assessment kegiatan yang ditujukan kepada Ketua Satgas Covid-19 Tingkat Kecamatan Wilayah setempat;
  3. Kegiatan sebagaimana dimaksud pada nomor 2 (dua) sewaktu-waktu dapat berubah mengikuti ketentuan pembatasan kegiatan oleh Pemerintah;
  4. Peserta Penelitian/survei/kegiatan wajib dalam keadaan sehat saat pelaksanaan kegiatan penelitian;
  5. Peserta Penelitian/survei/kegiatan wajib menaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian serta tidak membebani kepada OPD, Camat, Lurah dalam pengambilan data primer dan sekunder;
  6. Pelaksanaan Penelitian/survei/kegiatan tidak boleh menimbulkan keresahan di masyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI;
  7. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.



a.n WALIKOTA SURABAYA  
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu



DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 Gedung Tingkat I  
 Jln. Tunjungan No. 1-3 Surabaya  
 Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

Tembusan :

- Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.  
 2. Saudara yang bersangkutan.

## 4. Surat perizinan Dinas Kesehatan Kota Surabaya



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jalan Jemursari No. 197 Surabaya  
 Telp. (031) 8439473, 8433372

Surabaya, 07 Juni 2023

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas Asemrowo  
 di -  
 Surabaya

Nomor : 000.9.2 /14361/436.7.2/2023

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Surat Ijin Survey / Penelitian  
 a/n Hamdan Mursidien Pratama

Dan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu  
 Satu Pintu

Nomor : 500.16.7.4/1805/S/RPM/436.7.15/2023

Tanggal : 15 Mei 2023

Hal : Survey / Penelitian

Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :

Nama : Hamdan Mursidien Pratama

NIM : 20200662022

Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH

Alamat : Dukuh Wetan

Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi

Tema Penelitian : Prevalensi Infeksi Cacing Nematoda Usus pada Fases Balita  
 Usia 1-5 Tahun di Surabaya Barat

Lamanya Penelitian : 12 Mei Tahun 2023 s/d 12 Juni Tahun 2023


Pengikut : -

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan ketentuan/peraturan yang berlaku  
 dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner di luar design yang telah ditentukan.




## Lampiran 8 : Kartu bimbingan KTI


**PROGRAM STUDI D3 ANALIS KESEHATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**KARTU BIMBINGAN KTI**

**NAMA** ..... Hamdan Mursidien Pratama  
**NIM/NPM** ..... 2020062022  
**JUDUL KTI** ..... Pencegahan Infeksi caceng nematoda usus pada peres balita usia 1-5 tahun Di Surabaya Barat.



**DOSEN PEMBIMBING** 1. Ibu Anandita Kesti Retno Animurki, S.Si, M.Si  
 2. Ibu Vella Rahmayani, S.Si, M.Si

NO	Tgl/Bln/Thn	MATERI BIMBINGAN	Mhs	PARAF PEMBIMBING	
				I	II
1.	19-12-22	ACC JUDUL			
2.	21-12-22	Konsul Matriks			
3.	27-12-22	ACC MAFIKS			
4.	2-01-23	Konsul BAB I			
5.	10-01-23	Revisi BAB I			
6.	17-01-23	ACC BAB I / Revisi BAB III			
7.	06-02-23	Konsul BAB III			
8.	20-02-23	Revisi BAB III			
9.	13-03-23	ACC BAB III			
10.	5-04-23	Konsul BAB II			
11.	10-04-23	ACC BAB II			
12.	03-07-23	Revisi Bab IV, V			
13.	03-07-23	ACC bab VI			
14.	04-07-23	ACC bab IV			
15.	05-07-23	ACC BAB V			
16.	06-07-23	Konsul dan ACC Abstrak			

Ketua Program Studi

Fitrotin Azizah, S.ST., M.Si

## Lampiran 9 : Bukti Bebas Plagiasi



Perpustakaan

**ASLI**

FM-009 PERPUS-07

### SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI

Naskah tugas akhir / skripsi / karya tulis / tesis\*) yang diserahkan atas :

N a m a : Hamdan Mursidien Pratama  
 N I M : 20200662022  
 Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan (D3) Ahli Teknologi Laboratorium Medis  
 Alamat : Dukuh Wetan, Karanglo Lor, Kec.Sukorejo, Kab. Ponorogo, Jawa Timur  
 Judul : Prevalensi Infeksi Cacing Nematoda Usus Pada Feses Balita Usia 1-5 Tahun Di Surabaya Barat  
 telah **diserahkan dan memenuhi kriteria** batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan

Putri Rokhmawati

Surabaya, 08 Agustus 2023  
 Mahasiswa,

Hamdan Mursidien Pratama

Mengetahui,  
 Kepala Perpustakaan  
  
 Drs. Yarno, M.Pd.

**\*) DILARANG KERAS MENYEBARLUASKAN FORM INI**

## Lampiran 10 : Endorsement Letter



### ENDORSEMENT LETTER 707/PB-UMS/EL/VIII/2023

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Infection Prevalence of Intestinal Nematode Worms in Faeces of 1-5  
Year Toddlers in West Surabaya  
Student's name : Hamdan Mursidien Pratama  
Student's ID Number : 20200662022  
Department : Medical Laboratory Technology, Undergraduate, Faculty of Health  
and Sciences, Universitas Muhammadiyah Surabaya Indonesia

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, August 4, 2023

Chair person,

A blue circular stamp of Universitas Muhammadiyah Surabaya is partially visible behind the signature. The signature is written in black ink and reads 'Hamsia'. Below the signature, the text 'Dr. Waode Hamsia, M.Pd' is printed in black.

Dr. Waode Hamsia, M.Pd



## Lampiran 11 : Bukti Keterangan Bebas Pinjam



Perpustakaan

**ASLI**

FM-002-PERPUS-07

### SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM

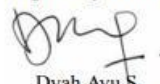
Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : HAMDAN MURSIDIEN PRATAMA  
NIM : 20200662022  
Program Studi/Fakultas : (D3) Ahli Teknologi Laboratorium Medis/Fakultas Ilmu Kesehatan  
Alamat : Dukuh Wetan, Karanglo Lor, Kec.Sukorejo, Kab. Ponorogo, Jawa Timur  
No.Telp/HP : 085334643874

Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.  
Surat keterangan ini digunakan untuk: **Mengambil Ijazah**

Mengetahui,  
Kepala Perpustakaan  
  
Drs. Yarno, M.Pd.

Surabaya, 15 Agustus 2023  
Petugas Perpustakaan

  
Dyah Ayu S.