

**SURAT PERNYATAAN HASIL PENGECEKAN
SIMILARITY ATAU ORIGINALITY**

Nomor: SKET/ 12 /XI/2018/LP3M/SHT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Biro LP3M Stikes Hang Tuah Surabaya,
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya ilmiah yang diajukan sebagai bahan penilaian
pencapaian angka kredit dan kenaikan jabatan akademik/fungsional dosen atas nama :

Nama : Setiadi, S.Kep., Ns. M.Kep
NIP : 03.001
NIDN : 0720097503
Tempat, tanggal lahir : Mojokerto, 20 September 1975
Jurusan/Program Studi : Keperawatan/DIII Keperawatan
Unit Kerja : Stikes Hang Tuah Surabaya
Judul jurnal : Hubungan Faktor Lingkungan Dengan Derajat DHF
(Dengue Haemorrhagic Fever) dalam Keluarga

Telah dilakukan pengecekan Similiarity atau Originality karya ilmiah melalui aplikasi
Plagiarime.net (premium) dengan hasil 96% Unique

Mengetahui / Menyetujui
STIKES Hang Tuah Surabaya
KETUA



Wiwiek Liestyaningrum, S.Kp., M.Kep.
NIP. 04014

Surabaya, 26 November 2018

STIKES Hang Tuah Surabaya
Ka Biro LP3M



Dwi Priyantini, S.Kep.,Ns., M.Sc.
NIP. 03006

96% Unique

Total 12349 chars, 1603 words, 63 unique sentence(s).

Custom Writing Services - Paper writing service you can trust. Your assignment is our priority! Papers ready in 3 hours!
Proficient writing: top academic writers at your service 24/7! Receive a premium level paper!

STORE YOUR DOCUMENTS IN THE CLOUD - 1GB of private storage for free on our new file hosting!

Results	Query	Domains (original links)
Unique	Jumlah sampel 20 orang yang di ambil dengan purposive sampling	-
Unique	Menggunakan uji pearson chi-square yang di ambil dengan menggunakan kuesioner dan observasi	-
Unique	Dari hasil penelitian diatas tempat penampungan air berhubungan dengan derajat keparahan DHF	-
Unique	Adanya genangan, penampungan air serta adanya pakaian yang tergantung, merupakan faktor penyebab DHF	-
Unique	Di Indonesia penyakit DHF masih merupakan masalah kesehatan karena masih banyak daerah yang endemik	-
Unique	Daerah endemik DHF pada umumnya merupakan sumber penyebaran penyakit ke wilayah lain	-
Unique	Hal tersebut merupakan tempat-tempat yang disukai dan tempat untuk berkembangbiaknya nyamuk Aedes Aegypty	-
Unique	23Perawat juga bisa berperan atau berpartisipasi dalam usaha pencegahan dan pemberantasan demam berdarah	-
Unique	Promotif dengan memberikan penyuluhan tentang resiko tinggi terkena demam berdarah	-
Unique	Dalam tahapan analisa data peneliti memanfaatkan bantuan computer dengan tahapan analisa univariat dan bivariat	-
Unique	Analisa univariat dengan dua tujuan, yaitu analisa deskriptif	-
Unique	Secara statistik di dapatkan hasil p value 0,148	-
Unique	Secara statistik didapatkan hasil p value 0,090	-

Unique	Secara statistik di dapatkan hasil p value 0,726	-
Unique	Hal ini dikarenakan tempat umumnya lembab, kurang sinar matahari dan sanitasi atau kebersihannya	-
Unique	selain itu jarak dari rumah ke rumah	-
Unique	Seri Lingkungan Dan Penyakit Manajemen Berbasis Lingkungan Solusi Mencegah Dan Menanggulangi Penyakit Menular	-
Unique	Pengantar Kesehatan Lingkungan	-
Unique	Diunduh tanggal 17 februari 2010, hari rabu, jam 19.00 wib	-
Unique	Demam Berdarah Dengue Penyakit Dan Cara Pencegahannya	-
Unique	Cara Mudah Mengalahkan Demam Berdarah	-
2 results	Surabaya: Airlangga University	icoph.org kaltimprov.go.id
Unique	Penyakit Infeksi Tropik Pada Anak	-
Unique	Konsep Dan Penulisan Riset Keperawatan	-
Unique	Asuhan Keperawatan Keluarga Konsep Dan Aplikasi Kasus	-
Unique	Hubungan Faktor Lingkungan Dengan Derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) dalam Keluarga Setiadi, MKepStaf Pengajar Departemen	-
Unique	idAbstrakPenyebaran DHF merupakan salah satu masalah kesehatan yang di hadapi oleh keluarga karena dengan peningkatan	-
Unique	bertujuan untuk mengetahui hubungan antara genangan air dengan derajat DHF, hubungan antara tempat penampungan air	-
Unique	ada hubungan antara penampungan air dengan derajat DHF (P = 0,090), dan tidak ada hubungan	-
Unique	DHFLatar BelakangInfeksi dengue merupakan salah satu masalah kesehatan yang di hadapi oleh keluarga karena dengan	-
1 results	Setiap kejadian luar biasa (KLB) DHF umumnya dimulai dengan peningkatan jumlah kasus di wilayah	scribd.com
Unique	Jumlah kasus dan kematian demam berdarah di jawa timur selama 5 tahun terakhir menunjukkan	-

20 results	yaitu tahun 2001 sebanyak 8246 penderita (angka insiden: 23,50 per-100 ribu penduduk), dan tahun 2004	scribd.com gegtriee.wordpress.com karyatulisilmiahkeperawatan.blogspot.com divisufwabawati.blogspot.com indonesiannursing.com yayangnurenida.blogspot.com perdulidbd.blogspot.com neti-ardiyantini.blogspot.com scribd.com karyatulisilmiahkeperawatan.blogspot.com
Unique	Data dinas kesehatan Sidoarjo jumlah penderita DHF di Sidoarjo pada bulan Januari sampai dengan	-
Unique	Di dapatkan pula data dari studi pendahuluan pada bulan Desember - Februari 2010 di	-
Unique	11Penyebaran virus dengue yang di alami pasien tersebut berawal dari kurang atau minimnya pengetahuan	-
Unique	(missal, ban bekas, kaleng bekas, timba air bekas, dan botol bekas) yang jarang dibersihkan, barang	-
Unique	lingkungan dengan derajat DHF serta di kemudian hari dapat dilakukan memberikan penyuluhan pada keluarga tentang	-
Unique	Program pencegahan dan pemberantasan nyamuk demam berdarah akan efektif jika keluarga mengetahui faktor yang	-
Unique	manusiaMetode PenelitianMetode yang digunakan adalah metode analitik korelatif, dimana akan dipelajari adanya hubungan antara faktor	-
Unique	Metode pendekatan pengambilan penelitian dengan cross sectional yaitu pengambilan data dari keempat variabel dikumpulkan	-
Unique	Sasaran utama penelitian ini adalah semua keluarga pasien yang menderita DHF yang dirawat di	-
Unique	dalam populasi sehingga semua subjek dianggap sama dengan sistem acak dan didapatkan sampel sejumlah 20	-
Unique	Instrumen pengumpulan data menggunakan kuesioner terstruktur yang dikembangkan berdasarkan kisi-kisi komponen faktor lingkungan yang merupakan	-
Unique	tabel frekwensi dari masing-masing variabel Untuk mengetahui hubungan atau derajat keeratan antara variabel yang diteliti,	-
Unique	tergantung-ada-tidak ada18290105Derajat DHF-Derajat I-Derajat II-Derajat III3116155530PembahasanHubungan antara genangan air dengan derajat DHFBerdasarkan penelitian tidak ada	-
Unique	Peneliti berasumsi bahwa tingginya derajat DHF dalam keluarga di RSUD sidoarjo tidak di pengaruhi	-
Unique	menganggapnya itu hanya demam biasa sehingga tidak mendapatkan penanganan secara cepat dan tepat dari petugas	-
Unique	Nadesul (2007) mengatakan jika terlambat di tangani, akibat yang mungkin di timbulkan oleh penyakit	-

Unique	Ginanjar (2008) mengungkapkan bahwa sebagaimana model epidemiologi penyebaran penyakit DHF di pengaruhi oleh interaksi, yaitu	-
Unique	oleh pencahayaan yang baik sehingga jentik nyamuk aedes aegypti sebelum besar sudah mati dan kemungkinan	-
Unique	Dengan Derajat DHF 29Berdasarkan penelitian tidak ada hubungan antara tempat penampungan air dengan derajat DHF	-
Unique	Sebagian besar keluarga menggunakan tempat penampungan air dirumahnya, tetapi sebagian besar juga tempat penampungan	-
Unique	bahwa tingginya derajat DHF di ruang mawar RSUD Sidoarjo terjadi karena sebagian besar keluarga yang	-
Unique	aegypti, semakin sering penampungan air tidak di tutup dan semakin lembab keadaan tempat tersebut yang	-
Unique	Nyamuk aedes aegypti sangat suka tinggal dan berkembang biak dalam air bersih, semakin banyak	-
Unique	Sesuai dengan Irsanya (2009) bahwa Macam tempat penampungan air, sebagai tempat perindukan nyamuk Aedes	-
Unique	Hubungan antara Keadaan Pakaian yang tergantung dengan Derajat DHFBerdasarkan penelitian tidak ada hubungan antara	-
Unique	Peneliti berasumsi bahwa tingginya derajat DHF dalam keluarga tidak di pengaruhi oleh kebiasaan keluarga	-
Unique	menggunakan obat nyamuk sehingga kemungkinan responden yang terkena DHF (dengue haemorrhagic fever) di gigit di	-
Unique	Sesuai dengan Satari dan Meiliasari (2004) bahwa faktor eksternal merupakan faktor yang datang dari	-
Unique	Faktor ini tidak mudah dikontrol karena berhubungan dengan pengetahuan, lingkungan dan perilaku manusia baik	-
Unique	Rumah sempit, bisa mempengaruhi terjadinya DHF sesuai karakteristik nyamuk aedes aegypti yang lebih suka	-
Unique	air dirumah keluarga tidak ada hubungannya dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever).30Tempat penampungan air dirumah	-
Unique	Keadaan pakaian yang tergantung dibelakang pintu tidak ada hubungannya dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever)	-
Unique	Ilmu Keperawatan Komunitas 2 Teori Dan Aplikasi Dalam Praktik Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan Komunitas,	-

Hubungan Faktor Lingkungan Dengan Derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) dalam Keluarga Setiadi, MKepStaf Pengajar Departemen Keperawatan Medikal Bedah Stikes Hang Tuah SurabayaEmail : setiadi15@yahoo.co.idAbstrakPenyebaran DHF merupakan salah satu masalah kesehatan yang di hadapi oleh keluarga karena dengan peningkatan jumlah penderita dan tingginya jumlah kematian yang akibatkan infeksi ini. DHF dikatakan penyakit yang berbahaya karena penyakit ini dapat mewabah dengan skala yang luas dalam waktu yang relatif singkatDesain penelitian ini adalah korelatif dengan menggunakan metode cross sectional yang bertujuan untuk mengetahui hubungan antara genangan air dengan derajat DHF, hubungan antara tempat penampungan air dengan derajat DHF, dan hubungan antara pakaian yang tergantung dengan derajat DHF. Jumlah sampel 20 orang yang di ambil dengan purposive sampling. Menggunakan uji pearson chi-square yang di ambil dengan menggunakan kuesioner dan observasi.Hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan antara genangan air dengan derajat DHF ($P = 0,148$), ada hubungan antara penampungan air dengan derajat DHF ($P = 0,090$), dan tidak ada hubungan antara pakaian yang tergantung dengan derajat DHF ($P = 0,726$).Dari hasil penelitian diatas tempat penampungan air berhubungan dengan derajat keparahan DHF. Direkomendasikan kepada keluarga untuk memperhatikan kondisi penampungan air dan tutup penampungan air agar tidak terjadi perkembangbiakan jentik.22Kata kunci : genangan air, tempat penampungan air, pakaian yang tergantung, dan derajat DHFLatar BelakangInfeksi dengue merupakan salah satu masalah kesehatan yang di hadapi oleh keluarga karena dengan peningkatan jumlah penderita dan tingginya jumlah kematian yang akibatkan infeksi ini. Adanya genangan, penampungan air serta adanya pakaian yang tergantung, merupakan faktor penyebab DHF. Di Indonesia penyakit DHF masih merupakan masalah kesehatan karena masih banyak daerah yang endemik. Daerah endemik DHF pada umumnya merupakan sumber penyebaran penyakit ke wilayah lain. Setiap kejadian luar biasa (KLB) DHF umumnya dimulai dengan peningkatan jumlah kasus di wilayah tersebut. Jumlah kasus dan kematian demam berdarah di Jawa timur selama 5 tahun terakhir menunjukkan angka yang fluktuatif, namun secara umum cenderung mengalami peningkatan. Pada tahun 2001 dan 2004 Terjadi lonjakan kasus yang cukup drastis karena adanya KLB, yaitu tahun 2001 sebanyak 8246 penderita (angka insiden: 23,50 per-100 ribu penduduk), dan tahun 2004 (sampai dengan mei) sebanyak 7180 penderita (angka insiden:20,34 per 100 ribu penduduk). (Suegeng, 2004: 24). Data dinas kesehatan Sidoarjo jumlah penderita DHF di Sidoarjo pada bulan Januari sampai dengan mei 2009 yang telah berobat dan di rawat di berbagai rumah sakit se-Sidoarjo mencapai 687. Di dapatkan pula data dari studi pendahuluan pada bulan Desember - Februari 2010 di RSUD Sidoarjo yang terkena DHF mencapai 127 penderita. 11Penyebaran virus dengue yang di alami pasien tersebut berawal dari kurang atau minimnya pengetahuan tentang pencegahan dan gejala demam berdarah. Dilihat dari keadaan kehidupan saat ini bahwa masih banyak keluarga yang menggunakan tempat penampungan air, pakaian kotor yang tergantung dan membuang sampah sembarangan serta menumpuk barang-barang yang kurang bermanfaat (missal, ban bekas, kaleng bekas, timba air bekas, dan botol bekas) yang jarang dibersihkan, barang tersebut sering kali menjadi tempat genangan air atau selokan sehingga tidak mengalir lancar. Hal tersebut merupakan tempat-tempat yang disukai dan tempat untuk berkembangbiaknya nyamuk Aedes Aegypti. 23Perawat juga bisa berperan atau berpartisipasi dalam usaha pencegahan dan pemberantasan demam berdarah. Dalam hal ini peran perawat dapat berbentuk tindakan preventif, yaitu mengidentifikasi hubungan antara faktor lingkungan dengan derajat DHF serta di kemudian hari dapat dilakukan memberikan penyuluhan pada keluarga tentang cara pemberantasan dan pencegahan sarang nyamuk Aedes Aegypti. Promotif dengan memberikan penyuluhan tentang resiko tinggi terkena demam berdarah. Program pencegahan dan pemberantasan nyamuk demam berdarah akan efektif jika keluarga mengetahui faktor yang mempengaruhi terjadinya DHF. Upaya yang dapat dilakukan, antara lain penurunan sumber, manajemen limbah, perubahan tempat berkembangbiakan buatan manusiaMetode PenelitianMetode yang digunakan adalah metode analitik korelatif, dimana akan dipelajari adanya hubungan antara faktor lingkungan dengan derajat kejadian DHF dalam keluarga. Metode pendekatan pengambilan penelitian dengan cross sectional yaitu pengambilan data dari keempat variabel dikumpulkan dalam satu waktu. Sasaran utama penelitian ini adalah semua keluarga pasien yang menderita DHF yang dirawat di RSUD Sidoarjo sejumlah 21 anak. Pengambilan sampel dengan cara Simple random sampling yaitu Pengambilan sampel dengan mencampur subjek-subjek di dalam populasi sehingga semua subjek dianggap sama dengan sistem acak dan didapatkan sampel sejumlah 20 anak.Instrumen pengumpulan data menggunakan kuesioner terstruktur yang dikembangkan berdasarkan kisi-kisi komponen faktor lingkungan yang merupakan kebiasaan keluarga yang merupakan sehari-hari. Dalam tahapan analisa data peneliti memanfaatkan bantuan computer dengan tahapan analisa univariat dan bivariat. Analisa univariat dengan dua tujuan, yaitu analisa deskriptif. Analisa deskriptif dilakukan untuk menggambarkan setiap variabel yang diteliti secara terpisah dengan cara membuat tabel frekwensi dari masing-masing variabel Untuk mengetahui hubungan atau derajat keeratan antara variabel yang diteliti, yaitu antara pemberian susu botol menjelang tidur dengan kejadian karies gigi digunakan analisis bivariat. 24Hasil PenelitianN0Karakteristik variabelfrekuensi(%)1Genangan air-Positif (+)-Negatif (-) 1010 50502Jenis kelamin -Laki-laki-perempuan 2333 41593Penampungan air-ada-tidak ada15575254Pakaian tergantung-ada-tidak ada18290105Derajat DHF-Derajat I-Derajat II-Derajat III3116155530PembahasanHubungan antara genangan air dengan derajat DHFBerdasarkan penelitian tidak ada hubungan antara genangan air dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) dalam keluarga. Secara statistik di dapatkan hasil p value 0,148. Peneliti berasumsi bahwa tingginya derajat DHF dalam keluarga di RSUD sidoarjo tidak di pengaruhi oleh faktor genangan air melainkan lambatny penanganan pada penderita DHF. Berdasarkan hasil wawancara penelitian sebagian responden mengatakan bahwa awalnya adalah demam, namun para keluarga menganggapnya itu hanya demam biasa sehingga tidak mendapatkan penanganan secara cepat dan tepat dari petugas kesehatan. Nadesul (2007) mengatakan jika terlambat di tangani, akibat yang mungkin di timbulkan oleh penyakit DHF (dengue haemorrhagic fever) bisa lebih dahsyat dari pada kasus berbahaya lainnya.Ginanjari (2008) mengungkapkan bahwa sebagaimana model epidemiologi penyebaran penyakit DHF di pengaruhi oleh interaksi, yaitu faktor pejamu (target penyakit, inang) dalam hal ini adalah manusia yang rentan tertular penyakit DHF. Dalam hal ini anak-anak cenderung lebih rentan di bandingkan kelompok usia lain, salah satunya adalah karena faktor imunitas (kekebalan) yang relatif lebih rendah dibandingkan orang dewasa, selain itu dapat dipengaruhi oleh pencahayaan yang baik sehingga jentik nyamuk aedes aegypti sebelum besar sudah mati dan kemungkinan nyamuk aedes aegypti untuk menggigit keluarga lebih sedikit. dapat dikatakan bahwa tingginya derajat DHF tidak di pengaruhi oleh genangan air saja tetapi dapat di pengaruhi oleh beberapa faktor yang dapat mempertinggi derajat DHF.25Hubungan antara Tempat Penampungan Air Dengan Derajat DHF 29Berdasarkan penelitian tidak ada hubungan antara tempat penampungan air dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) dalam keluarga. Secara statistik didapatkan hasil p value 0,090. Sebagian besar keluarga menggunakan tempat penampungan air dirumahnya, tetapi sebagian besar juga tempat penampungan air tersebut tidak menggunakan tutup. Wawancara dengan beberapa keluarga dan hasil analisis kuesioner tentang penampungan air, di dapatkan data bahwa tingginya derajat DHF di ruang mawar RSUD Sidoarjo terjadi karena sebagian besar keluarga yang menggunakan tempat penampungan air di rumahnya tetapi tidak menggunakan tutup. Peneliti berasumsi bahwa sesuai dengan karakteristik nyamuk aedes aegypti bahwa tempat penampungan air yang tidak di tutup dan kelembapan tempat merupakan tempat sarana yang efektif untuk bertelurnya nyamuk aedes aegypti, semakin sering penampungan air tidak di tutup dan semakin lembab keadaan tempat tersebut yang akhirnya semakin potensial untuk menggigit keluarga dalam rumah. Nyamuk aedes aegypti sangat suka tinggal dan berkembang biak dalam air bersih, semakin banyak nyamuk yang telah berkembang biak maka semakin besar juga virus dengue yang di tularkan. Sesuai dengan Irsanya (2009) bahwa Macam tempat penampungan air, sebagai tempat perindukan nyamuk Aedes aegypti, hal ini yang dapat mempertinggi derajat DHF dalam keluarga. Hubungan antara Keadaan Pakaian yang tergantung dengan Derajat DHFBerdasarkan penelitian tidak ada hubungan antara keadaan pakaian yang tergantung dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) dalam keluarga. Secara statistik di dapatkan hasil p value 0,726. Peneliti berasumsi bahwa tingginya derajat DHF dalam keluarga tidak di pengaruhi oleh kebiasaan keluarga menggantungkan pakaian di belakang pintu. Nyamuk aedes aegypti lebih menyukai tempat yang teduh dan lembab saja, pakaian yang tergantung hanya di buat untuk tempat bersembunyi sementara saja, sehingga resiko untuk menggigit keluarga minimal meskipun ada kemungkinan.26Wawancara dengan beberapa responden bahwa dikamar keluarga terdapat sedikit nyamuk karena rata-rata keluarga sudah menggunakan obat nyamuk sehingga kemungkinan responden yang terkena DHF (dengue haemorrhagic fever) di gigit di luar ruang kamar atau di luar rumah yang mempunyai kondisi lembab. Sesuai dengan Satari dan Meiliasari (2004) bahwa faktor eksternal merupakan faktor yang datang dari luar tubuh manusia. Faktor ini tidak mudah dikontrol karena berhubungan dengan pengetahuan, lingkungan dan perilaku manusia baik di tempat tinggal, lingkungan sekolah, atau tempat bekerja. Hal ini dikarenakan tempat umumnya lembab, kurang sinar matahari dan sanitasi atau kebersihannya. selain itu jarak dari rumah ke rumah. Rumah sempit, bisa mempengaruhi terjadinya DHF sesuai karakteristik nyamuk aedes aegypti yang lebih suka tinggal di kondisi yang lembab dan pencahayaan kurang.Kesimpulan Berdasarkan analisa data dalam penelitian yang telah dilakukan maka dapat disimpulkan sebagai berikut :Genangan air dirumah keluarga tidak ada hubungannya dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever).30Tempat penampungan air dirumah keluarga ada hubungannya dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever).Keadaan pakaian yang tergantung dibelakang pintu tidak ada hubungannya dengan derajat DHF (Dengue Haemorrhagic Fever) Daftar AcuanAnies. (2006). Seri Lingkungan Dan Penyakit Manajemen Berbasis Lingkungan Solusi Mencegah Dan Menanggulangi Penyakit Menular. Jakarta: Gramedia.Azwar, S. (2005). Metode Penelitian. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.Chandra, B. (2006). Pengantar Kesehatan Lingkungan. Jakarta: EGC.Gadis. (2008). Definisi Lingkungan. www.lingkungan.com. Diunduh tanggal 17 februari 2010, hari rabu, jam 19.00 wib.Hastuti, O. (2008). Demam Berdarah Dengue Penyakit Dan Cara Pencegahannya. Yogyakarta: Kanisius.Irianto, Kus. (2004). Gizi Dan Pola Hidup Sehat. Bandung . Trama Widya.27Mubarak. W. I. (2006). Ilmu Keperawatan Komunitas 2 Teori Dan Aplikasi Dalam Praktik Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan Komunitas, Gerontik Dan Keluarga. Jakarta: Sagung Seto.Murwani, A. (2008). Penyakit Dalam. Jogjakarta: Mitra Cendikia.Nadesul, H. (2007). Cara Mudah Mengalahkan Demam Berdarah. Jakarta: Kompas.Nasronudin. (2007). Penyakit Infeksi Di Indonesia. Surabaya: Airlangga University.Rampengan. (2008). Penyakit Infeksi Tropik Pada Anak. Jakarta: EGC.Satari, H. I. dan Meiliasari, M. (2004). Demam Berdarah. Jakarta: Puspa Swara.Setiadi. (2007). Konsep Dan Penulisan Riset Keperawatan. Yogyakarta: Graha Ilmu.Setyowati, S dan Murwani, A. (2008). Asuhan Keperawatan Keluarga Konsep Dan Aplikasi Kasus. Jogjakarta: Mitra Cendikia.Soejianto, S. (2004). Penyakit Tropis Dan Infeksi