

LAMPIRAN

Lampiran 1



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH

Jalan Basuki Rahmat No.21 Telp. (0721) 481544 Fax. (0721) 481304

TELUK BETUNG

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEI DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG
NOMOR : 070 / 424 / III / VI.07 / 2020

- DASAR** :
1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang melaksanakan urusan Pemerintahan di bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
 3. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung
- MEMBACA** :
- Surat Permohonan Dekan Fakultas Kebidanan POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP. 03.01/1.1/00004/2020 tanggal 26 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian
- MEMPERHATIKAN** :
- Proposal Skripsi

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama : **Dewi Yulianti / 1631090089**
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl. Lahir : Bumi Pratama Mandira, 12 Desember 1998
Alamat : Sumber Agung 006 Muara Sungkai Kabupten Lampung Utara
Pekerjaan : Mahasiswi Fakultas Jurusan Kesehatan Lingkungan POLTEKES Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Skripsi
Lokasi Penelitian : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara
2. Puskesmas Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara
Judul Penelitian : **"Gambaran dan Pengetahuan Kondisi Fisik Rumah Pada Penderita Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara"**
Waktu yang diberikan : 04 Maret s/d 04 Mei 2020

Dengan ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut di atas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini di cabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.



Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Pada tanggal : 12 Maret 2020

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK DAERAH PROVINSI LAMPUNG**

FITTER SYAHBOEDIN, S.E., M.M
Pembina Utama Madya
NIP. 19600810 199002 1 001

Tembusan :

1. Bupati Lampung Utara
Cq-Kepala Badan Kesbangpol
2. Direktur POLTEKES Tanjung Karang
Cq-Dekan Fakultas Jurusan Kesehatan Lingkungan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Jend. Sudirman No. 01 Telp. (0724) 23160 Fax. (0724) 23160 Kotabumi – Lampung Utara

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEI

Nomor : 070 / 125 / 40-LU / 2020

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Propinsi Lampung Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung;
 3. Peraturan Daerah Kabupaten Lampung Utara Nomor : 07 tahun 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Lampung Utara;
 4. Surat Permohonan Kementerian kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/1.1/0912.3/ 2020 Tanggal, 26 Februari 2020 Tentang: Permohonan Izin Penelitian.

DENGAN INI DIBERIKAN REKOMENDASI KEPADA :

- Nama / NIM : DEWI YULIANTI /1713451078
- Jabatan : Mahasiswi
- Alamat : Jl. Soekarno hatta no. 06 Bandar Lampung
- Lokasi : Puskesmas Kotabumi II Kecamatan Kotabumi Selatan Kab. LU
- Lamanya : 1 (Satu) Bulan
- Peserta : -
- Penanggung jawab : **Direktur, Politeknik Kesehatan Tanjung Karang**
- Maksud dan tujuan : Mengadakan penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Judul penelitian : **" Gambaran Pengetahuan dan Kondisi Fisik Rumah Pada Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara "**
- Catatan :
1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan Penelitian;
 2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut di atas;
 3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Bupati Lampung Utara cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Utara;
 4. Surat Rekomendasi ini di cabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.



Tembusan : disampaikan kepada yth :

1. Bapak Bupati Lampung Utara (sebagai laporan)
2. Ka. Puskesmas Kotabumi II Kec. Kotabumi Selatan
3. Camat Kotabumi Selatan Kab. Lampung Utara
4. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
5. Arsip

Diketahui di Kotabumi
Pada tanggal 13 Maret 2020
PI. KEPALA BADAN KESBANG & POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG UTARA
FADLY ACHMAD, S.Sos. MM
PEMBINA
NIP. 19760906 200312 1 003



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
DINAS KESEHATAN

Jl. Ganesha No. 1 Kotabumi 34511 Telephon (0724) 21043, 327139 fax 327139

Kotabumi, 20 Maret 2020

Nomor : 050/ 1734 /15-LU/2020
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
DIREKTUR POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNG KARANG

di -

Tempat

Dasar : Surat dari DIREKTUR POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
Nomor : PP.03.01/I.1/0912.3/2020 tanggal 26 Februari 2020 tentang
Permohonan Izin Penelitian

Menindaklanjuti surat saudara dengan ini kami memberikan Izin Penelitian kepada :

No	Nama/ NIM	Judul Penelitian	Lokasi Penelitian
1.	Dewi Yuliyanti NIM : 1713451078	Gambaran Pengetahuan dan Kondisi Fisik Rumah pada Penderita Tb Paru di wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara	Puskesmas Kotabumi II

Demikian izin ini diberikan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Utara,



dr. Hj. Maya Metissa, M. Kes
Pembina Tingkat 1
NIP. 19631010 200212 2 002

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Kotabumi II
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KOTABUMI II

Jl. Soekarno Hatta No.05 Kode Pos 34519 ☎ (0724) 24419 e-mail puskesmas.ktb2@gmail.com



SURAT REKOMENDASI

NOMOR : P.42201/ 05 /ADM.12/15-LU/2020

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drg.Soya Mycelia
NIP : 198003262206042004
Pangkat Golongan : Pembina IV.a
Jabatan : Plt.Kepala Puskesmas Kotabumi II

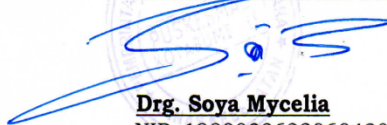
Dengan ini menyatakan kepada :

Nama : **DEWI YULIANTI**
NPM : 1713451078
Program Pendidikan : D.III Kesehatan Lingkungan
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Kondisi Fisik Rumah
Pada Penderita TB Paru di UPTD Puskesmas
Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara

Bahwa benar yang bersangkutan di atas telah melakukan Penelitian di
Puskesmas Kotabumi II Kecamatan Kotabumi Selatan Kab.Lampung Utara
pada Bulan Maret 2020.

Demikian keterangan/pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan
sebagaimana mestinya

Dikeluarkan di : Kotabumi
Pada tanggal : 23 Maret 2020
Plt.Kepala Puskesmas Kotabumi II
Kecamatan Kotabumi Selatan


Drg. Soya Mycelia
NIP. 198003262206042004

Lampiran 2



**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN KONDISI FISIK RUMAH PADA
PENDERITA TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTABUMI
II KECAMATAN KOTABUMI SELATAN KABUPATEN
LAMPUNG UTARA TAHUN 2020**

1. Tanggal wawancara :
2. Nama Penderita :
3. Alamat :

1. Umur	: a. <20 tahun c. 40-59 tahun	b. 20–39 tahun d. >60 tahun
2. Jenis kelamin	: a. Laki-laki	b. Perempuan
3. Pendidikan	: a. Tidak sekolah c. SMP e. Sarjana	b. SD d. SMA
4. Pekerjaan	: a. Tidak bekerja c. PNS	b. Petani d. PT
5. Kontak dengan penderita TB	: a. Iya	b. Tidak

III. DATA PENGUKURAN KONDISI FISIK RUMAH

No	Variabel Yang Di Periksa	Kriteria	Nilai	Hasil Penilaian
1.	Ventilasi	1) Luas Ventilasi memenuhi syarat > 10% dari luas lantai	1	
		2) Luas tidak memenuhi syarat < 10% dari luas lantai.	2	
2.	Pencahayaannya	1) Pencahayaannya memenuhi syarat > 60 Lux.	1	
		2) Pencahayaannya tidak memenuhi syarat < 60 Lux.	2	
3.	Kelembaban	1) Kelembaban memenuhi syarat antara 40% - 70%.	1	
		2) Kelembaban tidak memenuhi syarat < 40% dan > 70%	2	
4.	Kepadatan hunian ruang tidur	1) Memenuhi syarat > 8m ² /orang.	1	
		2) Tidak memenuhi syarat < 8m ² /orang.	2	
5.	Jenis Lantai	1) Memenuhi syarat jika lantai rumah disemen, di keramik dan kedap air.	1	
		2) Tidak memenuhi syarat jika lantai tidak disemen atau lantai rumah tanah dan tidak kedap air.	2	
6.	Jenis Dinding	1) Memenuhi syarat (MS) bila dinding	1	

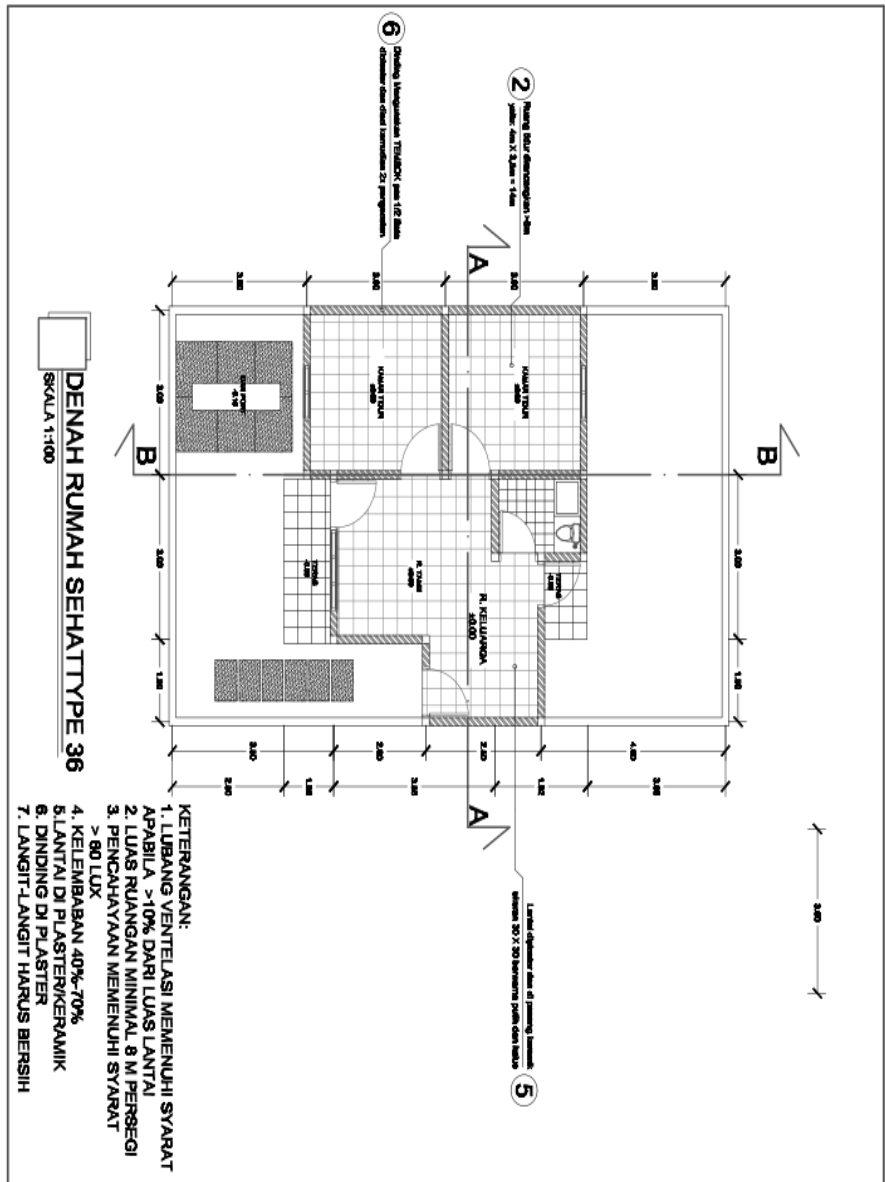
		permanen, pasangan bata / batu yang diplester) papan kedap air.		
		2) Tidak memenuhi syarat (TMS) bila bukan tembok, semi permanen (setengah bata atau batu yang diplester / papan yang tidak kedap air).	2	

Lampiran 3

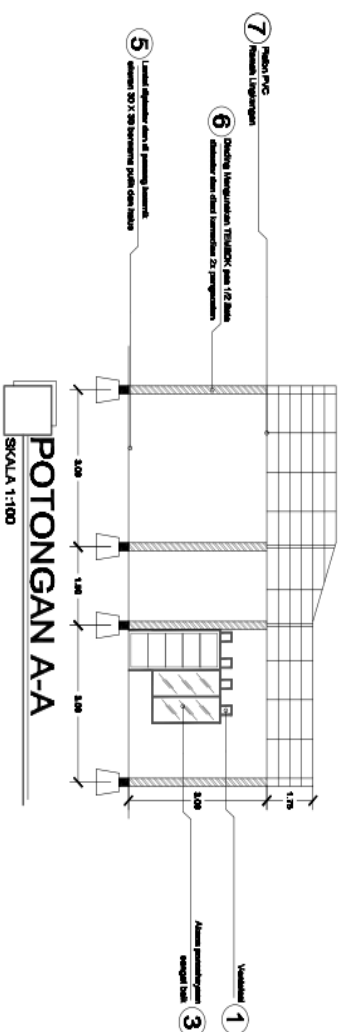
NO	Nama penderita	Umur	Jenis kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kontak dengan penderita	Ventilasi	pencahayaan	Kelembaban	Kepadatan hunian	Lantai	Dinding
1	Anang supardi	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
2	Agus Nasrull	3	1	4	2	2	2	2	2	1	2	1
3	Amiruddin	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
4	Ayun B	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2
5	Chairul saleh	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
6	Endarsih	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
7	Emaliyah	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
8	Edwin	2	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1
9	Haitama	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1
10	Ismiyati	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
11	Imron marzuki	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1
12	Jabar	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
13	Jumroh	2	2	5	3	2	2	2	1	2	2	1
14	Joni	2	1	5	3	2	2	1	1	2	2	1
15	Kasim	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1
16	Kastoyo	3	1	4	2	1	1	1	1	2	2	1
17	Katiman	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2
18	Larman	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
19	Lismawati	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
20	Marsiyati	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
21	M.Nur	3	1	5	3	2	2	2	1	2	2	2
22	Marjono	3	1	4	2	1	2	2	2	2	1	2
23	Misriah	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2
24	Misgiana	3	2	5	4	2	2	2	2	2	2	2
25	Muslimah	1	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2

26	Mulyanto	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2
27	Maharani	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1
28	M. Zakir	2	1	5	3	2	2	2	1	2	2	2
29	M. Andi	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
30	Mawarji	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1
31	Murdiana	1	2	4	1	2	1	2	2	1	2	1
32	Nurhadi D	3	1	4	2	1	2	2	2	1	2	1
33	Nanang abidin	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1
34	Nasrul H	2	1	4	4	2	1	1	2	2	1	1
35	Noviana	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1
36	Nurhayanto	2	1	4	2	1	2	2	2	2	1	2
37	Niartika	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
38	Rudi Fahillah	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1
39	Rohmat	2	1	5	3	2	2	2	2	1	1	2
40	Rafa arup	2	1	5	3	2	1	1	2	2	1	2
41	Ria irawati	4	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2
42	Rasyidin	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
43	Safira T	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2
44	Salimah putri	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1
45	Safiqah	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
46	Sulastri	4	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2
47	Syahputra	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2
48	Sardiningtyas	2	2	4	2	2	1	1	2	2	1	2
49	Sadikun	2	1	4	2	1	2	1	1	2	2	2
50	Supriyanto	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
51	Samsudin	3	1	4	2	1	2	2	2	1	2	2
52	Suryati	3	2	5	3	2	1	1	2	2	2	2
53	Shabrani tama	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1
54	Subari	1	1	4	1	1	1	2	2	2	1	2
55	Suyat Tri	4	1	4	1	2	1	1	2	1	2	2

56	Suyatno	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1
57	Surtiani	3	2	4	1	2	2	2	2	2	1	1
58	Suratman	4	1	4	1	2	1	1	1	2	2	1
59	Supardiono	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1
60	Saifullah	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
61	Tonni	3	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1
62	Tri sunarso	3	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1
63	Tubagus	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1
64	Wintolo	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2
65	Yulius S	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1



NAMA GAMBAR
DENAH RUMAH SEHAT TYPE 36
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD



- KETERANGAN:
1. LUBANG VENTILASI MEMENUHI SYARAT APABILA $>10\%$ DARI LUAS LANTAI
 2. LUAS RUMANGGANG MINIMAL 8 M PERSEGI
 3. PENCAHAYAAN MEMENUHI SYARAT > 60 LUX
 4. KELEMBABAN $40\% - 70\%$
 5. LANTAI DI PLASTERKERAMIK
 6. DINDING DI PLASTER
 7. LANGIT-LANGIT HARUS BERSIH

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

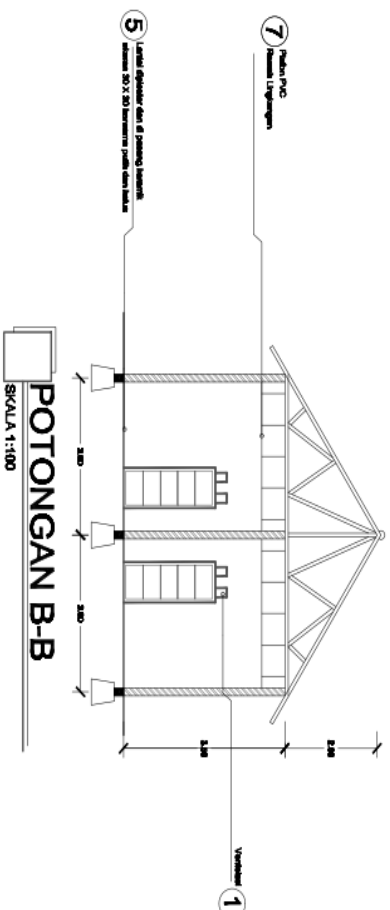
NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

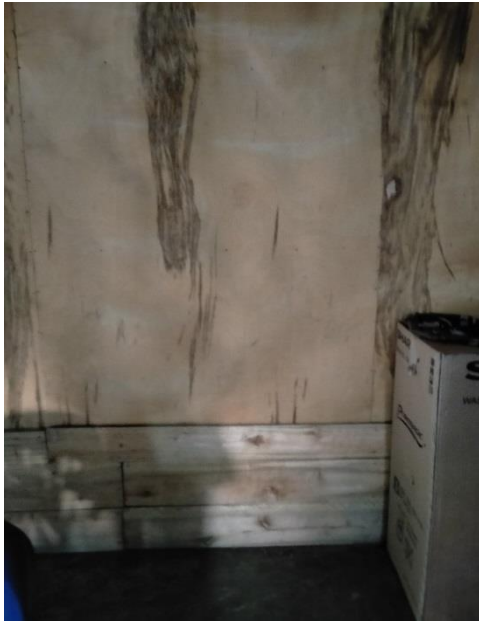
NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

NAMA GAMBAR
POTONGAN A-A
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD

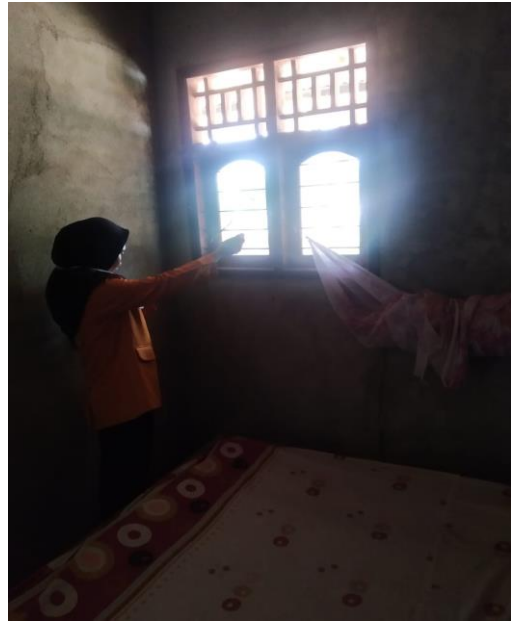


- KETERANGAN:
1. LUBANG VENTILASI MEMENUHI SYARAT APABILA >10% DARI LUAS LANTAI
 2. LUAS RUANGAN MINIMAL 8 M PERSEGI
 3. PENCAHAYAAN MEMENUHI SYARAT > 60 LUX
 4. KELEMBABAN 40%-70%
 5. LANTAI DI PLASTER/KERAMIK
 6. DINDING DI PLASTER
 7. LANGIT-LANGIT HARUS BERSIH

NAMA GAMBAR
POTONGAN B-B
SKALA
1 : 100
DI GAMBAR OLEH
DEWI YULIYANTI 1713451078
DI PERIKSA OLEH
IMAM SANTOSA, SST., MT
TTD



(Dinding tidak kedap air)



(Pengukuran pencahayaan)



(Pengukuran Ventilasi/ jendela)



(Penggunaan LUX meter)



(Pengukuran lubang cayaha)



(Lantai kedap Air)



(wawancara dengan Responden)



(Pengukuran Thermohygrometer)