

## Lampiran 1

**QUESTIONER & CHECKLIST****KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKADANA  
KABUPATEN LAMPUNG TIMUR****Data Umum :**

Nama Responden :

Alamat :

Nama Penderita :

Umur Penderita :

Jenis Kelamin Penderita :

Pekerjaan Penderita : 1.Buruh 3.IRT  
2.PNS 4.Lainnya

**Data Khusus**

1. Berapa batang rokok dalam 1 hari ? .....  
1) Ya 2) Tidak
2. Berapakah luas bangunan rumah yang anda tempati ? .....
3. Sudah berapa lama anda sudah tinggal di rumah ini ? .....
4. Berapakah jumlah penghuni dalam rumah ini ?.....Orang
5. Apakah ada penghalang cahaya matahari masuk kedalam rumah ?  
1) Ya 2) Tidak

Keterangan : 1. Adanya pohon 2. Bangunan/ pondasi 3.lainnya



MS/TMS							
(pxl)							

Keterangan : a) MS : Memenuhi Syarat      b) TMS : Tidak Memenuhi Syarat

### 9. Pencahayaan

	Kamar Tidur 1	Kamar Tidur 2	Kamar Tidur 3	Kamar Tidur 4	Ruang Tamu	Ruang Keluarga	Keterangan
	.....Lux	.....Lux	.....Lux	.....Lux	.....Lux	.....Lux	
MS/TMS							

Keterangan : a) MS : Memenuhi Syarat      b) TMS : Tidak Memenuhi Syarat

LAMPIRAN 2

WAWANCARA DENGAN PENDERITA TB  
PARU



KONDISI FISIK RUMAH



## LAMPIRAN 3



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU**

Komplek Perkantoran Pemkab Lampung Timur, Telp/fax. (0725) 625036  
Sukadana Kode Pos 34194

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)**

Nomor : 000/57/11-SK/2023

Berdasarkan Surat dari Direktorat Jendral Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.33.01/I.1/1863.4/2023 tanggal 16 Maret 2023, perihal Izin penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Timur memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

- |   |   |
|---|---|
| 1. Nama                                     | : SEVIRA PERMATA SARI   |
| 2. NPM                                      | : 2013451136  |
| 3. Alamat                                   | : Surabaya Udik Kec. Sukadana   |
| 4. Jurusan                                  | : Kesehatan Lingkungan  |
| 5. Program Studi                            | : Sanitasi Program D3   |
| 6. Judul Penelitian                         | : Kondisi Fisik Rumah Pada Penderita Tb Par<br>Diwilayah Kerja Puskesmas Sukadana<br>Kabupaten Lampung Timur Tahun 2023 |
| 7. Lokasi Penelitian                        | : PKM Sukadana  |
| 8. Nama Badan Hukum<br>Dan Lembaga Fakultas | : Politeknik Kesehatan TanjungKarang  |

Dengan Ketentuan sebagai Berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak salah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BANGKESBANGPOL) Kabupaten Lampung Timur.
3. Surat Penelitian ini berlaku sejak tanggal di keluarkan.

Demikian Surat Penelitian ini buat dengan rasa penuh tanggung jawab dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Tembusan :**

1. BAKESBANGPOL Kabupaten Lampung Timur
2. Bappeda Kabupaten Lampung Timur
3. Arsip

Di tetapkan di : Sukadana  
Pada tanggal : 08 mei 2023  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Lampung Timur,



**BOY SAPUTRA S.H.M.H**  
Pembina Tk I  
NIP. 19790727 200312 1 003