

LAMPIRAN



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS GUNUNG SUGIH**

Jalan Raya Padang Ratu Kelurahan Gunung Sugih Raya, Email : pkmgunzu@gmail.com

Kode Pos 34161

Gunung Sugih, 02 Mei 2024

Nomor : 440/044/1012171/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Permohonan
Izin Penelitian

Kepada
Yth
Ketua Jurusan Kesehatan
Lingkungan Politeknik
Kesehatan Tanjung Karang
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat tanggal 23 Januari 2024 perihal permohonan izin studi pendidikan untuk mahasiswa ber Nama " Ragil Imaniar Harliyana " untuk penyusunan Skripsi mahasiswa jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang dengan Judul " Gamabarn kondisi rumah pada penderita TB Paru di UPTD Puskesmas Gunung Sugih Lampung Tengah 2024".

Kami sampaikan beberapa hal

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami.
2. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik
3. Waktu pengambilan data harus dilakukan dihari jam kerja.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapkan terimakasih

Mengetahui

KEPALA UPTD PUSKESMAS GUNUNG SUGIH
KABUPATEN LAMPUNG TENGAH



NIP. 19760516 200804 1 001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN

Jl. Raya Hajimena No. 100 Bandar Lampung Telp : 0721 - 703630 Faximile : 0721 - 787561
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : jurusankesling@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/IV/026.4/2024 23 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian Laporan Tugas Akhir**

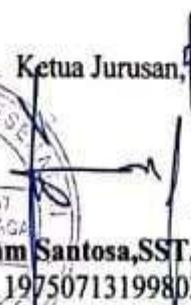
Yang terhormat :
Kepala Dinas Kesehatan Lampung Tengah
di -
Lampung Tengah

Dengan hormat,

Sehubungan telah dilaksanakannya Sidang penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir (LTA) Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpuring, dengan ini kami mengajukan Permohonan Data Penelitian untuk mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tanjungpuring.

NO	NAMA	Judul Penelitian
1	Ragil Imaniar Harliyana 2113451086	Gambaran Kondisi Rumah Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Gunung Sugih Kabupaten Lampung Tengah 2024

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,

Imam Santosa, SST., MT
NIP. 197507131998031001


Tembusan :

1. Puskesmas Gunung Sugih



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jl. Lintas Sumatera Kp. Terbanggi Agung Kec. Gunung Sugih Kab. Lampung Tengah
Kode Pos 34161. Telp. (0725) 529838

Nomor : 441.7 / 0839 / D.a VI.02/IV/2024
Sifat : penting

Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Gunung Sugih, April 2024
Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
di -
Tempat

Menindaklanjuti surat permohonan Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Jurusan Kesehatan Lingkungan No :PP.08.02/IV/0286/2024 tanggal 23 Januari 2024 tentang permohonan ijin penelitian atas nama mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	Ragil Imaniar Harliyana	2113451086	'Gambaran kondisi rumah pada penderita TB Paru di Puskesmas Gunung Sugih Kabupaten Lampung Tengah 2024'

Dengan ini diberitahukan bahwa kami tidak berkeberatan dengan permohonan yang di maksud, untuk itu pelaksanaan selanjutnya supaya mahasiswa yang bersangkutan berkoordinasi dengan Seksi P2PM Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Tengah dan Puskesmas Gunung Sugih , berupa hal yang perlu diperhatikan mahasiswa selama melaksanakan kegiatan penelitian antara lain :

1. Mengenakan seragam / identitas pendidikannya;
2. Mematuhi tata tertib yang ada di tempat lokasi kegiatan / penelitian;
3. Setiap pelaksanaan kegiatan penelitian perlu didampingi oleh pembimbing yaitu petugas yang berwenang dari lokasi penelitian;
4. Setelah pelaksanaan kegiatan penelitian, diwajibkan memberikan laporan kegiatan secara tertulis ke Dinas Kesehatan Kab. Lampung Tengah c.q Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan dan Perizinan Bidang Sumber Daya Kesehatan;
5. Segala biaya yang timbul akibat pelaksanaan kegiatan penelitian menjadi tanggung jawab institusi pendidikan yang bersangkutan;
6. Apabila selama pelaksanaan kegiatan penelitian terjadi hal-hal yang bertentangan dengan ketentuan di atas, dapat dikenakan sanksi dengan dicabutnya pemberian izin penelitian ini.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Tembusan :

1. Puskesmas Gunung Sugih
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

QUESTIONER

PENDERITA TB PARU DAN KEADAAN RUMAH PENDERITA TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNUNG SUGIH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH 2024

Nama Responden :
Alamat :
Tanggal Observasi :
Umur :
Pekerjaan :
Pendidikan :
Jenis Kelamin : L/P
Data Khusus :

1. Sudah berapa lama tinggal di rumah ini?
 - a. < 1 Tahun
 - b. >1 Tahun

2. Ada berapa orang yang tidur sekamar dengan penderita?
 - a. 1 Orang
 - b. 2 Orang
 - c. 3 Orang

3. Berapa penghuni tetap di rumah?
 - a. <4 Orang
 - b. Kurang lebih 4 orang

4. Apakah pada siang hari didalam rumah menggunakan pencahayaan alami?
 - a. Ya
 - b. Tidak

5. Apakah rumah penderita terdapat lubang angin atau lubang hawa, agar sirkulasi udara didalam rumah lancar?
 - a. Ya
 - b. Tidak

6. Apakah ventilasi/lubang angin dapat masuk udara dengan baik?
 - a. Ya
 - b. Tidak

7. Terbuat dari apa lantai rumah?
 - a. Tanah
 - b. Batu bata
 - c. Keramik

8. Apakah dinding rumah sudah memenuhi syarat kesehatan lingkungan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

9. Status pemilik rumah?
 - a. Kontrak/sewa
 - b. Milik sendiri

CHECLIST PENELITIAN

Berdasarkan Keputusan

- a. Nama :
- b. Alamat :
- c. Umur :
- d. Jenis Kelamin :

No.	Komponen Yang Diperiksa	Kriteria	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Kepadatan Hunian	<p>1. Memenuhi syarat apabila kebutuhan luas bangunan dan lahan dengan cakupan kepala keluarga dengan 3 jiwa yaitu 21,6m² sampai dengan 28,8 m² dan cakupan keluarga dengan 4 jiwa yaitu 28,8m² sampai dengan 36m²</p> <p>Serta kebutuhan peruang minimal 9m² dengan ketinggian rata-rata 28,8m</p> <p>2. Tidak Memenuhi syarat apabila kebutuhan luas bangunan dan lahan</p>			

		<p>dengan cakupan kepala keluarga dengan 3 jiwa kurang dari 21,6m² sampai dengan 28,8 m² dan cakupan keluarga dengan 4 jiwa kurang dari 28,8m² sampai dengan 36m² Serta kebutuhan peruang kurang dari 9m² dengan ketinggian rata-rata 28,8m</p>			
2.	Ventilasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memenuhi syarat bila luas ventilasi >10% luas lantai rumah 2. Tidak memenuhi syarat bila luas <10% luas lantai rumah 			
3.	Pencahayaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memenuhi syarat jika memiliki pencahayaan baik alami maupun buatan sesuai fungsinya, pencahayaan baik 60-120 lux 			

		<p>2. Tidak memenuhi syarat memiliki pencahayaan baik alami maupun buatan sesuai fungsinya, jika pencahayaan kurang dari 60 dan lebih dari 120 lux</p>			
4.	Kelembaban	<p>1. Memenuhi syarat bila kelembaban 40% - 70%</p> <p>2. Tidak memnuhi syarat bila kelembaban kurang dari 40% dan lebih dari 70%</p>			
5.	Lantai	<p>1. Memenuhi syarat jika lantai rumah di plester/ubin</p> <p>2. Tidak memenuhi syarat jika lantai rumah tidak di plester dan terbuat dari papan/anyaman bambu atau lantai rumah tanah dan debu</p>			

6.	Dinding	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memenuhi syarat jika permanen (permukaan rata, tidak licin, tidak retak, permukaan tidak menyerap debu, warna yang cerah dan dalam keadaan bersih) 2. Tidak memenuhi syarat jika bukan tembok, semi permanen (permukaan tidak rata, warna gelap dan tidak dalam keadaan bersih) 			
----	---------	---	--	--	--

DATA PENDERITA TB PARU TAHUN 2023 DI GUNUNG SUGIH

NO	NAMA	UMUR	VENTILASI	KELEMBAPAN	PENCAHAYAAN	LANTAI	DINDING	KEPADATAN HUNIAN
1.	TN. TOTOK		MS	MS	TMS	TMS	TMS	MS
2.	TN ZUBAIDI	L/ 32	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS
3.	TN. SUKARDI	L/ 65	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	MS
4.	TN. MARYAM	P/ 52	MS	MS	MS	MS	MS	TMS
5.	NY. JULAIHA	P/ 46	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS
6.	TN. IBNU	L/ 64	TMS	TMS	MS	TMS	TMS	MS
7.	TN. JEFRI	L/ 23	TMS	MS	TMS	MS	MS	MS
8.	NY. NURYA	P/ 51	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS
9.	NY. HARIYANTI	P/ 42	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS
10.	NY. SUWARNI	P/ 45	MS	MS	TMS	TMS	MS	MS
11.	TN. MASYIM	L/ 67	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS
12.	TN. ZAINAL	L/ 40	TMS	TMS	TMS	MS	MS	TMS
13.	TN DIRHAM	L/ 58	MS	MS	MS	TMS	MS	MS
14.	TN. ADITYA	L/ 31	TMS	TMS	TMS	MS	MS	TMS
15.	TN. SUYADI	L/ 44	TMS	TMS	TMS	MS	MS	TMS
16.	NY. KEMI	P/ 65	MS	MS	TMS	TMS	TMS	MS
17.	NY. EKA	P/ 22	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS
18.	TN. DANIAL	L/ 14	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS
19.	NY. SITI AISAH	P/ 32	TMS	TMS	TMS	MS	MS	TMS
20.	NY. TRI WIRA	P/ 34	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS
21.	TN. RUSTAM	L/ 32	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS
22.	TN. ZAKWAN	L/ 0	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS
23.	NY. HARTINI	P/ 41	TMS	TMS	TMS	TMS	MS	TMS
24.	TN. DARSONO	L/ 64	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS
25.	NY. ROHANA	P/ 50	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS
26.	TN. RIKI	L/ 32	TMS	TMS	MS	MS	TMS	MS
27.	NY. SYIFA	P/ 50	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS
28.	TN. EKO	L/ 47	MS	MS	TMS	MS	TMS	MS
29.	TN. MISRANI	L/ 40	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS
30.	NY. KIKI	P/ 35	TMS	MS	MS	MS	MS	TMS
31.	NY. SITI AMINAH	P/ 69	TMS	MS	TMS	TMS	MS	MS

DOKUMENTASI PENELITIAN

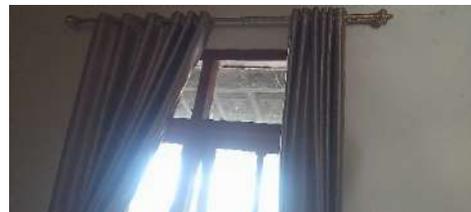
GAMBAR 1

WAWANCARA RESPONDEN



GAMBAR 2

KEADAAN VENTILASI RUMAH RESPONDEN



GAMBAR 3

MENGUKUR KELEMBAPAN DAN PENCAHAYAAN RUMAH RESPONDEN



GAMBAR 4

KEADAAN LANTAI DAN DINDING RESPONDEN

