

*Lampiran 1***KUESIONER PENELITIAN**

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk pengumpulan data tentang gambaran kondisi fisik rumah dengan kejadian ISPA pada pasien ISPA di wilayah kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan. Atas Partisipasinya kami ucapkan terima kasih.

Petunjuk pengisian sebagai berikut:

1. Isilah titik-titik dibawah ini sesuai dengan jawaban atau kondisi responden.
2. Berilah silang (X) pada salah satu kolom dilajurkanan ,pada pilihan“Ya”atau “Tidak” sesuai keadaan anda.

Nomor Kuisisioner :

Tanggal wawancara:..... 2024

A. Identitas Responden

1. Nama :.....
2. Alamat :.....
3. Jenis Kelamin :
4. Umur tahun

B. Kejadian ISPA

1. Apakah pernah mengalami sakit batuk pilek/demam pada kurun waktu 1 tahun terakhir?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah kejadian sakit batuk/pilek biasa tersebut lebih dari 14 hari ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah anda mengalami kejadian sakit batuk/pilek lebih dari 2 kali dalam kurun waktu 1 tahun terakhir?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah Rumah Memiliki lubang hawa atau angin, sirkulasi udara yang lancar ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah kamar memiliki ventilasi/lubang angin?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah lantai rumah terbuat dari tanah?

- a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah saudara tidur sekamar dengan orang lain?
- a. Ya
 - b. Tidak

C. Formulir Observasi Kondisi tempat tinggal

| No | Komponen Yang di Periksa | Kriteria | Ya | Tidak | Keterangan |
|----|--------------------------|--|----|-------|------------|
| 1 | Ventilasi | 1. Memenuhi syarat bila terdapat lubang ventilasi 10%-20% luas lantai 2. Tidak memenuhi syarat bila tidak terdapat lubang ventilasi atau < 10% luas lantai. | | | |
| 2 | Kelembaban | 1. Memenuhi syarat bila kelembaban 40-60% 2. Tidak Memenuhi syarat bila kelembaban <40-60% | | | |
| 3 | Kepadatan Hunian | 1. Memenuhi syarat bila kepadatan > 8 m ² /orang 2. Tidak memenuhi syarat jika kepadatan < 8 m ² /orang | | | |

*Lampiran 2***DOKUMENTASI**

- 1. Pengukuran Ventilasi Dengan Menggunakan Alat Ukur Meteran di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan**



- 2. Pengukuran Ventilasi Dengan Menggunakan Alat Ukur Meteran di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan**



2) Pengukuran Kelembaban dan Suhu Menggunakan Alat Ukur Thermo Hgrometer di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan



3) Pengukuran Kelembaban dan Suhu Menggunakan Alat Ukur Thermo Hgrometer di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan



4) Pengukuran Kepadatan Hunian Menggunakan Alat Meteran di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan



5) Pengukuran Kepadatan Hunian Menggunakan Alat Meteran di Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan




6) Foto Bersama Penderita ISPA dengan Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan



7) Foto Bersama Penderita ISPA dengan Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan



Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dari Poltekkes Tanjung Karang

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783652
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

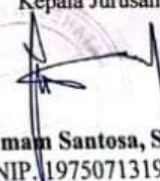
Nomor : PP.08.02/F.XL.III.15/59.13/2024 19 April 2024
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Modal Pintu Lampung Selatan
di -
Tempat


Sehubungan dengan penyusunan LTA bagi mahasiswa tingkat akhir (Semester 6) pada Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan agar mahasiswa kami dapat diberikan izin untuk melakukan penelitian pada institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut:

| NO | NAMA / NIM | JUDUL LTA |
|----|--|---|
| 1 | Jessica Ester Paulina NIM. 2114451084 | Gambaran Kondisi Rumah Penderita Tuberculosis Paru Diwilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan 2024 |
| 2 | Maudy Kinanti NIM. 2113451058 | Gambaran Sanitasi Fisik Rumah Penderita ISPA Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan |
| 3 | Dinda Ageng Savitri NIM. 2113451087 | Gambaran Kondisi Sanitasi Dasar Penderita Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan |

Atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Jurusan

Imam Santosa, SST, MT
NIP. 197507131998031001

Tembusan:
1. Dinas Kesehatan Lampung Selatan
2. Puskesmas Natar

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Perizinan Terpadu Pintu Satu



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

Jl. Lintas Sumatra Kekarahuan Way Urang Kecamatan Kalianda 35551
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 503/0056/IV.17/2024

1. Nama : MAUDY KINANTI
2. Alamat : Jl. Imam Bonjol Gg. Benda LK II RT. 003 RW. 000 Gedong Air Kec. Tanjung Karang Barat Kota Bandar Lampung, GEDONG AIR, TANJUNG KARANG BARAT, KOTA BANDAR LAMPUNG
3. Judul Penelitian : Gambaran Sanitasi Fisik Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Natar Kab. Lampung Selatan Tahun 2024
4. Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui Gambaran Sanitasi Fisik Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Natar Kab. Lampung Selatan Tahun 2024
5. Lokasi Penelitian : Puskesmas Natar
6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : 23 April - 23 Juli 2024
7. Bidang Penelitian : D III Sanitasi
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau : Imam Santoso, SST,MT
- 10 Anggota Penelitian : MAUDY KINANTI
11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Kabupaten
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA
PADA TANGGAL : 23 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**



BIOGISMARA, SH
NIP. 1980930 201001 1 011

Lampiran 5. Surat Balasan Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

Dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 29 April 2024

Nomor : 800.1.4.1/2024 /IV.03/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada,
Yth Ka. UPTD Puskesmas Natar
Di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.08.02/F.XLIII.15/159.13/2024 Tanggal 23 April 2024, perihal izin kegiatan Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Maudy Kinanti
NIM : 2113451058
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan D III Sanitasi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Gambaran Sanitasi Fisik Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2024"
Lokasi : UPTD Puskesmas Natar
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir.

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPT Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat **Memberikan Laporan Hasil Penelitian** kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan

DEVI ARMINANTO, S.K.M., M.M.
Pembina Tk.1
NIP. 19711005199603 1 001

Tembusan Kepada Yth,
1. Bupati Lampung selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang