

LAMPIRAN



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 / 401 / 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 Kesling POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP. 03.01/1.1/00004/2020 tanggal.26 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian
- MEMPERHATIKAN** : Proposal Skripsi

MEREKOMENDASIKAN :

Nama : **Rani Febriani / 1713451001**
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl. Lahir : Banar Joyo, 10 Februari 1999
Alamat : Dusun Pacitan Banar Joyo Batang Hari Lampung Timur
Pekerjaan : Mahasiswi Fakultas Jurusan Kesehatan Lingkungan POLTEKES Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Skripsi
Lokasi Penelitian : 1. Dinas Kesehatan Kab. Lampung Timur
2. Puskesmas Trimulyo Kab. Lampung Timur
Judul Penelitian : **"Gambaran Kasus Penyakit Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Trimulyo Kabupaten Lampung Timur Tahun 2020"**
Waktu yang diberikan : 04 Maret s/d 04 Mei 2020

Pengetahuan :

- Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan.
Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut di atas.
Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah Provinsi Lampung.
Surat Rekomendasi ini di cabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.
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

Penyusunan :

Bupati Lampung Timur
Cq-Kepala Badan Kesbangpol
Direktur POLTEKES Tanjung Karang



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Buay Nunyai Sukadana 34194 Telp. (0725) 625060

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEI / KKN / PPLT

Nomor : 070/ 058 /30/SK/2020

- DASAR**
1. Peraturan Manteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik indonesia sebagai mana telah diubah dengan Nomor 64 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia dan diubah kembali dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Daerah No. 23 Tahun 2007, Tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2009.
 3. Surat Permohonan Dekan Fakultas Kesling POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP.03.01/1.1./00004/2020 tanggal 26 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian.
 4. Surat Kepala Badan Kesbang Dan Politik Daerah Provinsi Lampung nomor : 070/421/III/VI.07/2020 tanggal 12 Maret 2020 perihal Rekomendasi Penelitian/Survei di Daerah Provinsi Lampung.

DENGAN INI DIBERIKAN IZIN KEPADA :

Nama / NPM : **RANI FEBRIANI / 1713451001**
Jabatan : Mahasiswi Fakultas Jurusan Kesehatan Lingkungan POLTEKES Tanjung Karang
Alamat : Jl. SoekarnoHatta No. 6 Bandar Lampung
Daerah/Lokasi : Dinas Kesehatan, Puskesmas Trimulyo Kecamatan Sekampung Kabupaten Lampung Timur
Pengikut / Anggota : -
Lamanya : 04 Maret s.d 04 Mei 2020
Penanggung Jawab : Dekan Fakultas Kesling POLTEKES Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka menyusun Tugas Akhir
Judul : "GAMBARAN KASUS PENYAKIT KUSTA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS TRIMULYO KABUPATEN LAMPUNG TIMUR TAHUN 2020".

Demikian Izin Penelitian ini kami berikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

CATATAN :

Setelah selesai melaksanakan kegiatan berdasarkan surat izin ini agar melaporkan hasilnya Kepada Bupati Lampung Timur Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik secara tertulis.

DIKELUARKAN DI : SUKADANA
PADA TANGGAL : 17 Maret 2020

**KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG TIMUR**



Tembusan Yth :

1. Bupati Lampung Timur sebagai laporan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur
3. Sdr. Camat Sekampung Kabupaten Lampung Timur
4. Kepala Puskesmas Trimulyo Kec. Sekampung Kab. Lampung Timur



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Buay Nunyai Sukadana 34194 Telp. (0725) 625060

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEI / KKN / PPLT

Nomor : 070/ 058 /30/SK/2020

- DASAR** :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia sebagai mana telah diubah dengan Nomor 64 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia dan diubah kembali dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Daerah No. 23 Tahun 2007, Tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2009.
 3. Surat Permohonan Dekan Fakultas Kesling POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP.03.01/1.1./00004/2020 tanggal 26 Februari 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian.
 4. Surat Kepala Badan Kesbang Dan Politik Daerah Provinsi Lampung nomor : 070/421/III/VI.07/2020 tanggal 12 Maret 2020 perihal Rekomendasi Penelitian/Survei di Daerah Provinsi Lampung.

DENGAN INI DIBERIKAN IZIN KEPADA :

Nama / NPM : **RANI FEBRIANI / 1713451001**
Jabatan : Mahasiswi Fakultas Jurusan Kesehatan Lingkungan POLTEKES Tanjung Karang
Alamat : Jl. SoekarnoHatta No. 6 Bandar Lampung
Daerah/Lokasi : Dinas Kesehatan, Puskesmas Trimulyo Kecamatan Sekampung Kabupaten Lampung Timur
Pengikut / Anggota : -
Lamanya : 04 Maret s.d 04 Mei 2020
Penanggung Jawab : Dekan Fakultas Kesling POLTEKES Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka menyusun Tugas Akhir
Judul : **"GAMBARAN KASUS PENYAKIT KUSTA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS TRIMULYO KABUPATEN LAMPUNG TIMUR TAHUN 2020"**.

Demikian Izin Penelitian ini kami berikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

CATATAN :

Setelah selesai melaksanakan kegiatan berdasarkan surat izin ini agar melaporkan hasilnya Kepada Bupati Lampung Timur Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik secara tertulis.

DIKELUARKAN DI : SUKADANA
PADA TANGGAL : 17 Maret 2020

KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG TIMUR



Tembusan Yth :

1. Bupati Lampung Timur sebagai laporan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Timur
3. Sdr. Camat Sekampung Kabupaten Lampung Timur



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
DINAS KESEHATAN

Komplek Perkantoran Pemda Jl. Buay Subing Sukadana 34194

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 440/ 802-9 /03-SK/BID-IV.3/III/2020

Dasar : Surat Dari Kepala Badan Kesbang dan Politik Kabupaten Lampung Timur, Nomor : 070/057/30/SK/2020, Perihal Rekomendasi Izin Penelitian

Memberikan izin kepada :

Nama : Edo Eka Saputra

NPM : 1713451041

Jabatan : Mahasiswa Poltekkes Jurusan Kesehatan Lingkungan

Untuk : Melakukan Penelitian dalam rangka menyusun tugas Akhir di Puskesmas Trimulyo Kabupaten Lampung Timur

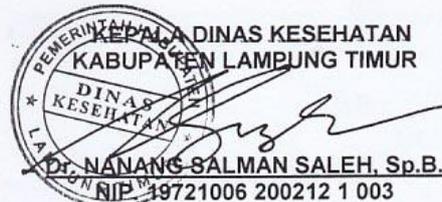
Judul : " GAMBARAN PENDERITA FILARIASIS DI DESA SUKOHARJO WILYAH KERJA PUSKESMAS TRIMULYO KECAMATAN SEKAMPUNG KABUPATEN LAMPUNG TIMUR".

Demikian izin Penelitian ini kami berikan agar dapat di pergunakan sebagaimana dibuat mestinya.

CATATAN :

Setelah selesai melakukan kegiatan berdasarkan surat izin ini agar melaporkan hasilnya kepada Bupati Lampung Timur Cq. Kepala Dinas Kesehatan Lampung Timur secara tertulis.

Dikeluarkan di : Sukadana
Pada Tanggal : 16 Maret 2020



Kuisisioner

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

1. Berapa Lama Bpk/Ibu Mengidap Penyakit Kusta ?
2. Dari Umur berapa Bpk/Ibu merasakan gejala awal ?
3. Ada Tidak Keluarga yang sebelumnya yang mengidap Penyakit Kusta ?
4. Apakah Sebelumnya Bpk/Ibu pernah ada riwayat Vaksinisasi Imunisasi BCG sebelum sakit ?
5. Apakah Sebelumnya Bpk/Ibu pernah melakukan Vaksinisasi Imunisasi BCG saat sudah mengidap penyakit kusta ?
6. Apakah Bpk/Ibu mengenakan handuk secara Bergantian dengan orang sehat saat sudah mengidap penyakit kusta ?
7. Apakah Bpk/Ibu pernah mengenakan pakaian secara bergantian dengan orang sehat saat sudah mengidap penyakit Kusta ?
8. Berapa kali Bpk/Ibu mandi dalam Sehari ?
9. Apakah ada Vektor di dalam Rumah saat belum menginap penyakit Kusta ?
10. Apakah ada Vektor di dalam Rumah saat sudah menginap penyakit Kusta ?
11. Apa ada Riwayat Penyakit lain yang Bpk/Ibu derita ?
12. Apakah Bpk/Ibu pernah tidak dengan sengaja bersentuhan oleh Vektor Tikus ?
13. Berapa jumlah penghuni dalam satu kamar ?
14. Berapa kali anda membuka jendela dalam satu minggu ?
15. Kelembapan Dalam Rumah ?
16. Luas Rumah ?
17. Suhu Dalam Rumah ?

Lampiran-Lampiran



Gambar 1. Proses wawancara dan observasi pada penderita penyakit Kusta ibu Eni Suprihatin



Gambar 2. Proses Pengukuran Suhu dan Kelembapan Rumah ibu Mistiati



Gambar 3. Proses wawancara dan observasi pada penderita penyakit kusta ibu Mistiati



Gambar 4. Pengamatan di rumah ibu Mistiati pada prilaku pemisahan alat mandi



Gambar 5. Efek akibat penyakit kusta



Gambar 6. Pengamatan di rumah ibu