

LAMPIRAN



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN

DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513

Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkes@lampungselatankab.go.id, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 8 April 2025

Nomor : 800.1.4.1/1941/IV.03/2025 Yth
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian Kepada
Ka. UPTD Puskesmas Talang Jawa
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekrik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.01.04/F.XXXVI/1753/2025 Tanggal 8 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Jingga Dwi Septyani
NIM : 2213451055
Pekerjaan : Mahasiswa DIII Program Studi Sanitasi Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekrik
Judul : "Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025"
Lokasi : UPTD Puskesmas Talang Jawa
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.



Pt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan

Sumardi S.KM., M.M
Pembina

NIP. 19711028 199503 1 002

Terdapat Diemahkan Kepada Yth
1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekrik Tanjung Karang



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPD PUSKESMAS RAWAT INAP TALANG JAWA**

Jl. Reta Peta No. 81 Talang Jawa Kec. Merbau Mataram 35357
Telp. 08117966521 email : rtalangjawa@gmail.com



Talang Jawa, 19 Maret 2025

Nomor : 445/087 /IV.03/III/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Balasan Permohonan Izin Survey

Kepada Yth,
Kerus Jurusan Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
Di -

Bandar Lampung

Dengan hormat,

Dasar : Surat Penunjukan Pembuatan Tugas Akhir
Nomor : PP.06.02/F.XI.III.15/32.1/2025 tanggal 12 Februari 2025 tentang permohonan izin untuk melakukan survey pendahuluan pembuatan tugas akhir mahasiswa tingkat akhir (semester 6) Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2024/2025 di UPD Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Kec. Merbau Mataram Lampung Selatan.

Maka terkait hal tersebut diatas, saya selaku Kepala UPD Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa, dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Jingga Dwi Septyani
NIM : 2213451055
Instansi Pendidikan : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Judul Penelitian : Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025

Memberikan Izin kepada mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPD Puskesmas RI Talang Jawa,
Kabupaten Lampung Selatan,



SATRIYA UTAMA, S.Kep
NIP. 19650430 198603 1 004

Tembusan :
Yth.
1. Instansi Pendidikan
2. Yang bersangkutan



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPD PUSKESMAS RAWAT INAP TALANG JAWA**

Jl. Reta Peta No. 81 Talang Jawa Kec. Merbau Mataram 35357
Telp. 08117966521 email : rtalangjawa@gmail.com



Talang Jawa, 19 Maret 2025

Nomor : 445/087 /IV.03/III/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Balasan Permohonan Izin Survey

Kepada Yth,
Kerus Jurusan Kesehatan Lingkungan
Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
Di -

Bandar Lampung

Dengan hormat,

Dasar : Surat Penunjukan Pembuatan Tugas Akhir
Nomor : PP.06.02/F.XI.III.15/32.1/2025 tanggal 12 Februari 2025 tentang permohonan izin untuk melakukan survey pendahuluan pembuatan tugas akhir mahasiswa tingkat akhir (semester 6) Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2024/2025 di UPD Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Kec. Merbau Mataram Lampung Selatan.

Maka terkait hal tersebut diatas, saya selaku Kepala UPD Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa, dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Jingga Dwi Septyani
NIM : 2213451055
Instansi Pendidikan : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Judul Penelitian : Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025

Memberikan Izin kepada mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPD Puskesmas RI Talang Jawa,
Kabupaten Lampung Selatan,



SATRIYA UTAMA, S.Kep
NIP. 19650430 198603 1 004

Tembusan :
Yth.
1. Instansi Pendidikan
2. Yang bersangkutan



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

J. Lintas Rumahnya Kabupaten Way Wangi Kecamatan Kalianda 38511
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 500.16.7.4/0228/V.17/2025

1. Nama : JINGGA DWI SEPTYANI
2. Alamat : Dusun Sikorejo RT. 001 RW. 004 Lukung Sari, Kec. Merbau Mataram Kab. Lampung Selatan, LEBUNG SARI, MERBAU MATARAM, LAMPUNG SELATAN
3. Judul Penelitian : Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025
4. Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025
5. Lokasi Penelitian : Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Kec. Merbau Mataram Kab. Lampung Selatan
6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : Januari - Mei 2025
7. Bidang Penelitian : Diploma Tiga Sanitasi
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau : Dewi Purwaningsih, S.BT.,M.Kes
10. Anggota Penelitian : JINGGA DWI SEPTYANI

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).
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA
PADA TANGGAL : 06 April 2025

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



BIG GIMARA, SH

NIP.19850320 201001 1 011

CHECKLIST

Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja
Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025

Nama :
Umur :
Alamat :
Pekerjaan :
Jumlah Anggota Keluarga :
Pendidikan Terakhir :

NO	Indikator	Ya	Tidak	Keterangan
	Penyediaan Air Bersih			
1.	Memiliki Sumber utama air yang digunakan oleh rumah tangga Anda • Sumur gali • Bor • PDAM			
2.	Mengolah Air tersebut sebelum diminum • Direbus • Disuling			
3.	Air yang digunakan tidak berwarna, berbau, atau berasa			
4.	Penyediaan air tercukupi			
5.	Jarak sumber air bersih dari sumber pencemar >10 meter			
	Pengelolaan Air Limbah			
6.	Memiliki sistem pengelolaan air limbah • SPAL • Septic tank			
7.	Air limbah dirumah tidak mencemari lingkungan • Menyebabkan bau • Menyebabkan genangan			
	Pengelolaan Sampah			
8.	Memiliki tempat pembuangan sampah			
9.	Memiliki tempat sampah terpisah untuk sampah organik dan anorganik			

10.	Memiliki tempat sampah tertutup			
	Fasilitas Jamban			
11.	Memiliki Jamban • Leher angsa • Cemplung • lainnya			
12.	Semua anggota keluarga menggunakan jamban			
13.	Memiliki jamban yang memiliki atap dan lantai tidak licin			
14.	Memiliki sabun di dalam toilet			
	Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun			
15.	Selalu mencuci tangan dengan sabun sebelum makan			
16.	Selalu mencuci tangan dengan sabun setelah BAB/BAK			
	Penyimpanan makanan			
17.	Memiliki tempat penyimpanan makanan di rumah			
18.	Memiliki tempat penyimpanan makanan tertutup			
19..	Tempat penyimpanan makanan terpisah antara bahan makanan yang mentah dan matang			
20.	Tempat penyimpanan makanan terjamin kebersihannya			

Kriteria Penilaian menggunakan skala interval:

Ya = 1

Tidak = 0

Presentase =

Kurang : Skor <60%

Cukup : 60-80%

Baik : >80%

KUESIONER

Gambaran Sanitasi Lingkungan Rumah Penderita Demam Tifoid di Wilayah Kerja
Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Tahun 2025

Nama :
Umur :
Alamat :
Pekerjaan :
Jumlah Anggota Keluarga :
Pendidikan Terakhir :

1. Apa sumber air bersih utama yang digunakan di rumah Anda?
 - A. PDAM
 - B. Sumur bor
 - C. Sumur gali
2. Apakah jarak sumber air bersih anda jauh dari sumber pencemar?
 - A. Jarak kurang dari 10 meter
 - B. Lebih dari 10 meter
 - C. Tidak tahu
3. Bagaimana cara Anda memastikan air yang digunakan bersih?
 - A. Memasak/mendidihkan air
 - B. Menggunakan filter air
 - C. Tidak ada perlakuan khusus
4. Apa jenis jamban yang digunakan di rumah Anda?
 - A. Jamban leher angsa
 - B. Jamban cemplung
 - C. Lainnya: _____
5. Di mana limbah jamban Anda dibuang?
 - A. Septic tank

- B. Sungai/selokan
 - C. Lainnya: _____
6. Kapan terakhir kali Anda membersihkan jamban?
- A. Setiap hari
 - B. Seminggu sekali
 - C. Tidak pernah
7. Apa metode utama Anda dalam mengelola sampah rumah tangga?
- A. Dibakar
 - B. Dikubur
 - C. Dibuang ke TPS
 - D. Dibuang sembarangan
8. Di mana sampah rumah tangga Anda biasanya dibuang?
- A. Tempat sampah
 - B. Halaman rumah
 - C. Sungai/selokan
9. Bagaimana cara Anda memastikan sampah tidak mencemari lingkungan?
- A. Membakar atau mengubur sampah
 - B. Menggunakan tempat pembuangan yang aman
 - C. Tidak ada upaya khusus
10. Apa metode utama pembuangan air limbah di rumah Anda?
- A. Septic tank
 - B. Selokan
 - C. SPAL
 - D. Lainnya: _____
11. Bagaimana cara Anda memastikan saluran limbah tidak mencemari lingkungan?
- A. Membersihkan secara rutin
 - B. Membuat saluran khusus
 - C. Tidak ada perlakuan khusus
12. Apa tempat penyimpanan makanan utama di rumah Anda?
- A. Lemari tertutup
 - B. Meja terbuka

C. Lainnya: _____

13. Siapa yang bertanggung jawab memastikan makanan aman disimpan?
 - A. Ayah
 - B. Ibu
 - C. Anak
14. Di mana makanan disimpan setelah dimasak?
 - A. Tempat tertutup
 - B. Tempat terbuka
15. Bagaimana cara Anda memastikan makanan tetap aman dari kontaminasi?
 - A. Menutup rapat
 - B. Menyimpan di tempat bersih
 - C. Tidak ada perlakuan khusus
16. Apa fasilitas yang digunakan untuk mencuci tangan di rumah Anda?
 - A. Air bersih dan sabun
 - B. Air saja
 - C. Tidak ada fasilitas
17. Siapa yang biasanya mencuci tangan sebelum makan di rumah Anda?
 - A. Semua anggota keluarga
 - B. Sebagian anggota keluarga
 - C. Tidak ada
18. Kapan Anda biasanya mencuci tangan?
 - A. Sebelum makan
 - B. Setelah buang air besar
 - C. Tidak rutin
19. Mengapa Anda mencuci tangan pada waktu tertentu?
 - A. Kebiasaan
 - B. Untuk kesehatan
 - C. Tidak tahu
20. Bagaimana cara Anda mencuci tangan?
 - A. Menggunakan sabun dan air mengalir
 - B. Menggunakan air saja
 - C. Tidak pernah mencuci tangan

LAMPIRAN KEGIATAN



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan observasi pada rumah responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan pengecekan jamban pada rumah responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan observasi pada rumah responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan pengecekan jarak sumur gali di rumah responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan wawancara kepada responden



Melakukan pengecekan jarak sumur gali di rumah responden



Melakukan pengecekan pengelolaan air limbah di rumah responden