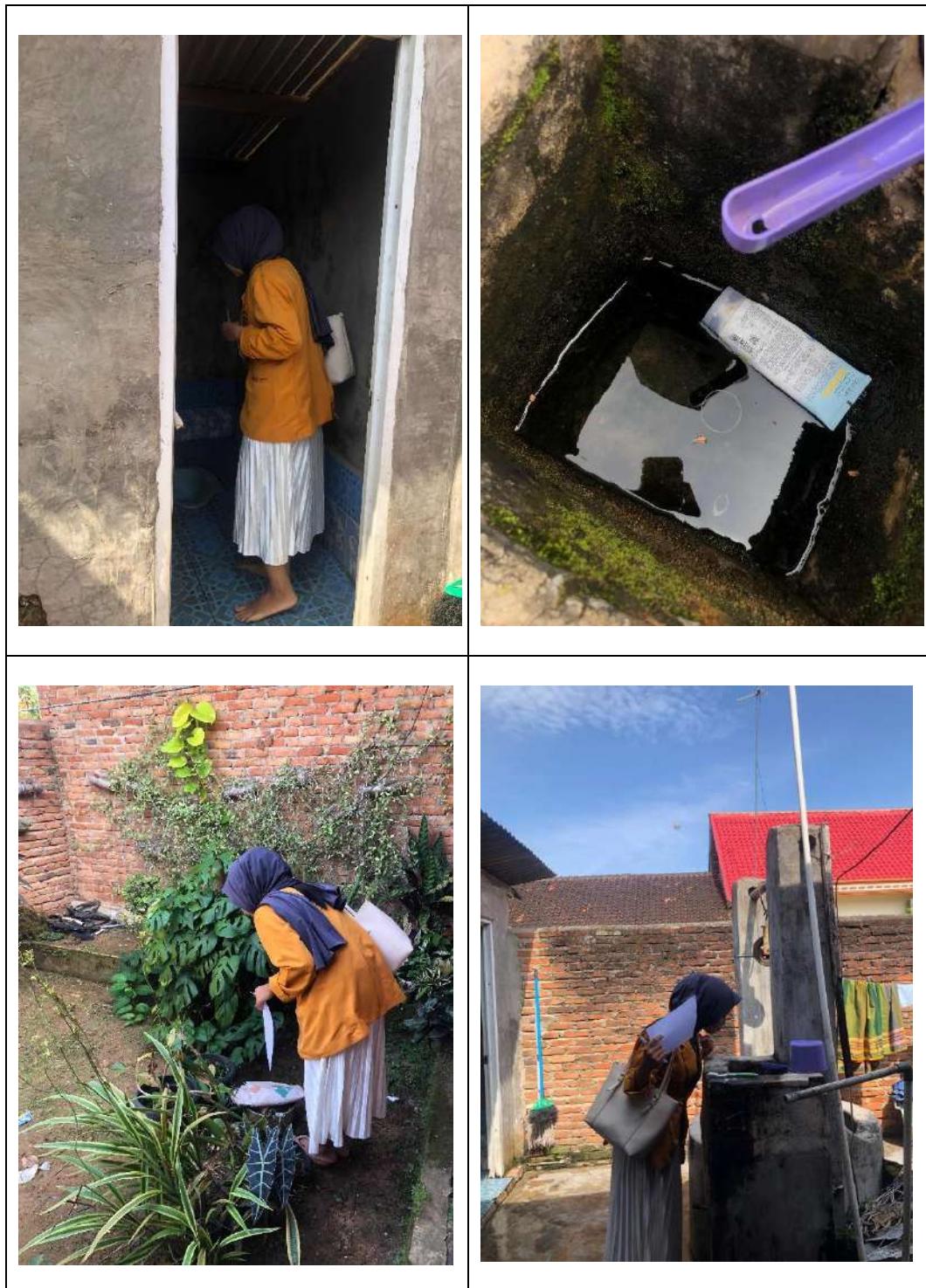


LAMPIRAN



SURAT IZIN PENELITIAN



Nomor : 445/ 300.A /UPTD-28/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Ketua Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Di
 Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Prodi Sanitasi Program D.III Jurusan Kesehatan Lingkungan , Nomor : PP.06.02/F.XLIII.32.1 /2025, tanggal 10 Juni 2025 tentang Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Sukaraja Nuban, maka saya selaku Plt.Kepala UPTD Puskesmas Sukaraja Nuban Kec. Batanghari Nuban Kab. Lampung Timur memberi izin untuk melakukan penelitian kepada mahasiswa :

Nama	:	Safrida Maharani
NPM	:	2213451090
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Sukaraja Nuban Kab.Lampung Timur
Judul Penelitian	:	Gambaran Kepadatan Jentik Nyamuk Aedes Sp Di DesaTrisnomulyo Pada Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Nuban Lampung Timur Tahun 2025

Demikian surat izin peneltian ini kami buat, untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Sukaraja-Nuban,13 Juni 2025
 Plt.Kepala UPTD Puskesmas Sukaraja Nuban
 *Kab. Lampung Timur

 RUSTAM AMIN.S.Kep
 NIP. 19751013 201001 007

CHECKLIST SURVEI KEPADATAN JENTIK NYAMUKAEDES SP

No.	Nama Kepala Keluarga	Alamat	Tanggal Pemeriksaan	TPA dalam rumah (positif/negatif)	TPA luar rumah (positif/negatif)	Jumlah TPA positif	Jumlah TPA negatif	Ada jentik (ya/tidak)	Keterangan
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

Keterangan Kolom:

- **TPA Dalam Rumah / Luar Rumah:** Cek setiap tempat penampungan air, lalu tulis “Positif” jika ditemukan jentik atau “Negatif” jika tidak.
- **Jumlah TPA Positif / Negatif:** Jumlah seluruh wadah dalam/luar rumah yang positif/negatif jentik.
- **Ada Jentik (Ya/Tidak):** “Ya” jika ada minimal satu TPA yang positif, “Tidak” jika semua TPA negatif.
- **Keterangan:** Bisa ditambahkan catatan tambahan, misalnya jenis wadah atau apakah tertutup/terbuka.

PROFIL PUSKESMAS SUKARAJA NUBAN TAHUN 2024