

LAMPIRAN

Kuesioner Penelitian

Pengaruh Paparan Asap Pembakaran Kulit Gelam Terhadap Kejadian ISPA Pada
Pekerja/Masyarakat di Desa Sidomulyo Kabupaten Mesuji Tahun 2021

I. IDENTITAS RESPONDEN

- 1.1. Nomor Responden :
- 1.2. Nama Responden :
- 1.3. Nama Perusahaan :
- 1.4. Jenis Kelamin :
- 1.5. Tanggal Lahir Responden :
- 1.6. Alamat Rumah :

1.7 . Apa Pendidikan Terakhir yang telah diselesaikan atau ditamatkan?

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tidak Sekolah | <input type="checkbox"/> Tidak Tamat SD | <input type="checkbox"/> Tamat SD |
| <input type="checkbox"/> Tamat SMP | <input type="checkbox"/> Tamat SMA | <input type="checkbox"/> Lainnya |

II. Riwayaat Pekerjaan

2.1. Sejak kapan anda bekerja di tempat ini?

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Bulan | <input type="checkbox"/> 3 Bulan | <input type="checkbox"/> 6 Bulan |
| <input type="checkbox"/> 12 Bulan | <input type="checkbox"/> Lainnya | |

2.2. Berapa lama anda bekerja di tempat ini dalam sehari?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 Jam | <input type="checkbox"/> 8 Jam | <input type="checkbox"/> 12 Jam |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

☐ Lainnya

1.3. Dalam seminggu, berapa hari anda bekerja disini?

☐ 1 Hari ☐ 5 Hari ☐ 7 Hari

☐ Setiap Hari

1.4. Jenis Pekerjaan yang anda lakukan:

☐ Kerja Harian ☐ Pekerja Tetap

1.5. Apakah anda mempunyai pekerjaan lain?

☐ Ya ☐ Tidak

1.6. Apakah anda pernah bekerja ditempat lain?

☐ Ya ☐ Tidak

1.7. Apakah pekerjaan tersebut menimbulkan debu?

☐ Ya ☐ Tidak

III. Kebiasaan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)

3.1. Apakah selama bekerja anda menggunakan APD masker untuk melindungi diri dari debu?

☐ Ya ☐ Tidak

3.2. Seberapa sering anda menggunakan APD masker tersebut?

☐ Tidak Pernah ☐ Jarang ☐ Kadang-Kadang

☐ Sering ☐ Selalu

3.3. Selain APD masker, jenis APD apa yang anda gunakan selama bekerja?

☐ Sarung tangan ☐ Sepatu

☐ Topi ☐ Baju Kerja

☐ Lain-Lain,sebutkan:

3.4. Seberapa sering anda menggunakan APD tersebut?

☐ Tidak Pernah ☐ Jarang ☐ Kadang-kadang

☐ Sering ☐ Selalu

IV. Pengaruh Paparan Asap Kulit Gelam?

4.1. Apakah asap pembakaran kulit gelam berpengaruh?

☐ Ya ☐ Tidak

4.2. Apakah asap dari pembakaran kulit gelam mempengaruhi pernapasan?

☐ Ya ☐ Tidak

4.3. Apakah pekerja pernah mengalami penyakit gangguan pernapasan selama bekerja?

☐ Ya ☐ Tidak

4.4. Jenis gangguan pernapasan seperti apa yang di alami?

☐ Sesak napas ☐ Batuk

☐ Pilek ☐ Serak

4.5.Selain gangguan pernapasan apakah ada gangguan lain pada fisik?

☐ Ya ☐ Tidak

4.6.Gangguan lain apakah yang ditimbulkan dari asap?

☐ Mata Perih ☐ Gatal-gata

DOKUMENTASI PENELITIAN



Kayu Gelam



Kayu Gelam Grogol



Foto dengan Pekerja Kulit Kayu
Gelam



Foto dengan kayu gelam ukuran
gemuk



Foto Mengelupas Kulit Gelam



Wawancara dengan Pekerja



Proses Pembakaran Kulit Gelam



Kayu Gelam Yang Sudah di Kelupas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id



15 Februari 2021

Nomor : PP.03.01/I.1/0272/2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:

Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Sanitasi Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpur Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Fransiska Kurniawati NIM: 1813451033	Pengaruh paparan asap pembakaran kulit gelam terhadap kejadian Ispa pada pekerja/masyarakat di desa Sidomulyo Kabupaten Mesuji tahun 2021	1. Dinkes Kabupaten Mesuji 2. PKM. Sidomulyo 3. Desa Sidomulyo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



DIREKTUR,

WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Kesehatan Lingkungan
2. Kesbangpol Kabupaten Mesuji



**PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Dr. Warsito No. 2 Telp. (0721) 482372, Fax (0721) 482372
TELUK BETUNG 35221

REKOMENDASI PENELITIAN DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG

NOMOR : 463/ 963 /V.16/2021

- DASAR :**
1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah;
 2. Instruksi Presiden RI Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Peningkatan Disiplin Penegakan Hukum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019;
 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu;
 5. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung.

MEMBACA : Surat Permohonan dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor: PP.03.01/I.I/0872/2021 Tanggal 15-02-2021 perihal Izin Penelitian

MEMPERHATIKAN : Proposal Penelitian

MEREKOMENDASIKAN :

Nama / NPM / NIP : **FRANSISKA KURNIAWATI / 1813451033**
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl.Lahir : Gedung RAM / 27-10-2000
Alamat : Brabasan , Kel/Desa: Brabasan, Kec. Tanjung Raya, Kabupaten Mesuji
Pekerjaan : Mahasiswa
Tujuan : Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kabupaten Mesuji, PKM Sidomulyo, Desa Sidomulyo
Judul Penelitian : Pengaruh Paparan Asap Pembakaran Kulit Gelam Terhadap Kejadian Ispa Pada Pekerja /Masyarakat Di Desa Sidomulyo Kabupaten Mesuji Tahun 2021
Waktu yang diberikan : 24 Februari 2021 s/d 24 April 2021

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk Kepentingan Penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan Judul Kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
6. Pemohon Agar Senantiasa Mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, mencuci tangan, dan menjaga jarak).



Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Pada tanggal : 23 Februari 2021

Plt. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI LAMPUNG,

YUDHI ALFADRI S.H.,M.M
Pembina Tingkat I
NIP. 19710629 199703 1 001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mesuji;
2. Kepala PKM Sidomulyo;
3. Kepala Desa Sidomulyo;
4. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang;
5. Arsip.