

LAMPIRAN

Lampiran I Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/0920/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 Februari 2026

Yth. Dinas Penanaman Modal Dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Dalam rangka penyusunan Proposal Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian, bagi mahasiswa:

Nama Peneliti : Helita Ndun
NIM : PO5303330230181
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Judul : Studi Sanitasi Jamban Penderita Diare di Desa Upfaon Tahun 2026

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Tembusan :
1. Kepala Desa Upfaon

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

"Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>"





PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpmsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/595/DPMPSTP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Helita Ndun
NIM : PO5303330320181
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : STUDI SANITASI JAMBAAN PENDERITA DIARE DI DESA UPFAON
TAHUN 2026
Lokasi Penelitian : Desa Upfaon Kecamatan Biboki Selatan Kabupaten Timor Tengah
Utara

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 26 Februari 2026
- b. Berakhir : 05 Maret 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Februari 2026

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,

Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP 197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Pih. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN TIMOR TENGAH UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rachmat, Benpasi, Kota Kefamenanu
Posel: dpmtspkabupatenttu@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 400.14.5.4/24/DPMPTSP

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eduardus Muti Usboko,S.E
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Timor Tengah Utara

Dengan ini memberikan izin penelitian Kepada :

Nama : Helita Ndun
NIM : P053033320181
Jurusan / Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang

Untuk Melaksanakan Penelitian,dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : Studi Sanitasi Jamban Penderita Diare Di Desa Upfaon Tahun 2026
Lokasi Penelitian : Desa Upfaon, Kecamatan Biboki Selatan, Kabupaten Timor Tengah Utara
Waktu Pelaksanaan :
a. Mulai : 26 Februari 2026
b. Berakhir : 05 Maret 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Pimpinan setempat
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di lokasi penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Timor Tengah Utara Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten TTU;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

2 Maret 2026
KEPALA DINAS,

EDUARDUS MUTI USBOKO,S.E
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP.19700813 200012 1 004

Tembusan :

1. Bupati Timor Tengah Utara ;
2. Wakil Bupati Timor Tengah Utara;
3. Sekretaris Daerah Kab.TTU;
4. Kepala Kesbangpol Kab.TTU;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN TIMOR TENGAH UTARA
KECAMATAN BIBOKI SELATAN
DESA UPFAON
Manufui

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Nomor : Pem. 474.4/99/DU/IV/2026

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Godlif Fabianus Febro Saka Thaal, SH
Jabatan : Kepala Desa Upfaon

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Helita Ndun
N I M : P0530333320181
Jurusan / Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan yang namanya disebutkan di atas telah menyelesaikan penelitian di Manufui Desa Upfaon dengan judul : **“Studi Sanitasi Jamban Penderita Diare di Desa Upfaon Tahun 2026.”**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Manufui, 14 April 2026

Kepala Desa UPFAON

Godlif F. Saka Thaal, SH

INSTRUMEN PENELITIAN

A. DATA UMUM RESPONDEN

Nama Kepala Keluarga : ~~XXXXXX~~ 547
 Pekerjaan : ~~XXXXXX~~
 Nama Responden : ~~XXXXXX~~ 87
 Umur : 2 tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

B. JENIS JAMBAN YANG DIMILIKI

1. Leher Angsa
2. Cemplung/cubuk
3. Plengsengan tanpa penutup
4. Plengsengan dengan penutup
5. Tidak memiliki jamban (BABS)

C. URAIAN DIAGNOSA TINGKAT RISIKO PENCEMARAN

Petunjuk pengisian: Berilah tanda (✓) pada pilihan yang sesuai dengan kondisi lapangan.

NO	VARIABEL/ASPEK YANG DINILAI	YA	TIDAK
1	Kondisi Dinding Jamban	a. terbuat dari bahan permanen	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. dalam kondisi kuat dan tidak rusak	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. tidak memberikan celah untuk masuknya serangga	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Kondisi Atap Jamban	a. memiliki atap	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. Terbuat dari bahan yang tahan lama	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. Tidak bocor	<input checked="" type="checkbox"/>

3	Kondisi Lantai Jamban	a. terbuat dari bahan kedap air (keramik/semen)	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. tidak licin	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. tidak retak	<input checked="" type="checkbox"/>
		d. mudah dibersihkan	<input checked="" type="checkbox"/>
		e. memiliki kemiringan ke arah lubang pembuangan	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Kondisi Ventilasi Jamban	a. dapat mencegah ruangan pengap	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. memiliki sistem pertukaran udara yang memadai	<input checked="" type="checkbox"/>
Jumlah Jawaban Ya			

PENILAIAN FAKTOR RISIKO:

Tingkat risiko Rendah (R) = Bila jumlah jawaban Ya: 13 dan jamban yang dimiliki jamban leher angsa.

Tingkat risiko Sedang (S) = Bila jumlah jawaban Ya: 1 – 12 atau pada setiap variabel terdapat jawaban tidak atau jamban yang dimiliki bukan jamban leher angsa.

Tingkat resiko Tinggi (T) = Bila jumlah jawaban Ya: 0

Dikatakan MS (Memenuhi Syarat): Jamban dengan tingkat risiko rendah (R).

Dikatakan TMS (Tidak Memenuhi Syarat): Jamban dengan tingkat risiko sedang (S) atau tingkat risiko tinggi (T) dan jamban yang dimiliki bukan leher angsa.

Data hasil observasi dihitung persentasenya berdasarkan rumus:

$$\text{Presentase} = \frac{\text{Jumlah jamban MS}}{\text{Jumlah yang diperiksa}} \times 100\%$$

Jamban yang diperiksa

INSTRUMEN PENELITIAN

A. DATA UMUM RESPONDEN

Nama Kepala Keluarga : ~~XXXXXX~~ 41
 Pekerjaan : ~~XXXXXX~~
 Nama Responden : ~~XXXXXX~~ 41
 Umur : 19 tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

B. JENIS JAMBAN YANG DIMILIKI

1. Leher Angsa
2. Cemplung/cubuk
3. Plengsengan tanpa penutup
4. Plengsengan dengan penutup
5. Tidak memiliki jamban (BABS)

C. URAIAN DIAGNOSA TINGKAT RISIKO PENCEMARAN

Petunjuk pengisian: Berilah tanda (✓) pada pilihan yang sesuai dengan kondisi lapangan.

NO	VARIABEL/ASPEK YANG DINILAI	YA	TIDAK
1	Kondisi Dinding Jamban	a. terbuat dari bahan permanen	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. dalam kondisi kuat dan tidak rusak	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. tidak memberikan celah untuk masuknya serangga	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Kondisi Atap Jamban	a. memiliki atap	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. Terbuat dari bahan yang tahan lama	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. Tidak bocor	<input checked="" type="checkbox"/>

3	Kondisi Lantai Jamban	a. terbuat dari bahan kedap air (keramik/semen)	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. tidak licin	<input checked="" type="checkbox"/>
		c. tidak retak	<input checked="" type="checkbox"/>
		d. mudah dibersihkan	<input checked="" type="checkbox"/>
		e. memiliki kemiringan ke arah lubang pembuangan	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Kondisi Ventilasi Jamban	a. dapat mencegah ruangan pengap	<input checked="" type="checkbox"/>
		b. memiliki sistem pertukaran udara yang memadai	<input checked="" type="checkbox"/>
Jumlah Jawaban Ya			

PENILAIAN FAKTOR RISIKO:

Tingkat risiko Rendah (R) = Bila jumlah jawaban Ya: 13 dan jamban yang dimiliki jamban leher angsa.

Tingkat risiko Sedang (S) = Bila jumlah jawaban Ya: 1 – 12 atau pada setiap variabel terdapat jawaban tidak atau jamban yang dimiliki bukan jamban leher angsa.

Tingkat resiko Tinggi (T) = Bila jumlah jawaban Ya: 0

Dikatakan MS (Memenuhi Syarat): Jamban dengan tingkat risiko rendah (R).

Dikatakan TMS (Tidak Memenuhi Syarat): Jamban dengan tingkat risiko sedang (S) atau tingkat risiko tinggi (T) dan jamban yang dimiliki bukan leher angsa.

Data hasil observasi dihitung persentasenya berdasarkan rumus:

$$\text{Presentase} = \frac{\text{Jumlah jamban MS}}{\text{Jumlah yang diperiksa}} \times 100\%$$

Jamban yang diperiksa

Lampiran III Master Tabel

No	Data Umum				Jenis Jamban		Kondisi Dinding Jamban		Kondisi Atap Jamban		Kondisi Lantai Jamban		Kondisi Ventilasi Jamban	
	Responden	U	JK	Desa	MS	TMS	MS	TMS	MS	TMS	MS	TMS	MS	TMS
1	CU	17 Tahun	L	Upfaon	1		1		1			1		1
2	DN	1 Tahun	L	Upfaon	1		1		1		1			1
3	MT	47 Tahun	P	Upfaon	1		1		1			1		1
4	TN	2 tahun	L	Upfaon	1		1		1		1			1
5	ZN	28 Tahun	P	Upfaon	1		1		1		1			1
6	AT	2 tahun	L	Upfaon	1			1	1			1		1
7	SN	1 tahun	L	Upfaon	1		1		1		1			1
8	CS	7 Tahun	P	Upfaon	1		1		1		1			1
9	KK	6 Tahun	L	Upfaon	1		1		1		1			1
10	YU	45 Tahun	L	Upfaon	1			1	1			1		1
11	MW	2 Tahun	P	Upfaon	1			1	1			1		1
12	MO	5 Tahun	P	Upfaon	1		1		1			1		1
Jumlah					12	0	9	3	12	0	6	6	0	12

Keterangan : R : Responden

JK : Jenis Kelamin

MS : Memenuhi Syarat

TMS : Tidak memenuhi syarat

Lampiran IV Dokumentasi Penelitian

Gambar 1. Observasi jenis jamban



Gambar 2. Jenis jamban leher angsa



Gambar 3. Kondisi atap jamban



Gambar 4. Kondisi dinding jamban dan ventilasi jamban



Gambar 5. Kondisi lantai jamban



Gambar 6. Kondisi bangunan jamban tidak memenuhi syarat



Lampiran V Lembar Asistensi Proposal dan Tugas Akhir



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI SANITASI**



Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR ASISTENSI PROPOSAL DAN TUGAS AKHIR

(Minimal 10 kali)

Nama : HELITA NDUN
NIM : P053033302301A1
Judul TA : STUDI SANITASI JAMBUAN PEMDEPITA DI MARGA
DI DESA UPTAON
Dosen Pembimbing : Ibu Agustina, SKM., M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tandatangan Pembimbing
1	01/11/2023	Konsultasi Judul	
2	14/11/2023	Konsultasi BAB I	
3	19/11/2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	
4	12/01/2026	Konsultasi BAB II dan BAB III	
5	20/01/2026	Konsultasi BAB III	
6	13/04/2026	Konsultasi Master Tabel	
7	15/04/2026	Konsultasi Tabel Hasil	
8	21/04/2026	Konsultasi BAB 4 HASIL	
9	27/04/2026	Konsultasi Pembahasan	
10	27/04/2026	Konsultasi Kesimpulan BAB 1,2,3,4,5	
11			
12			

Kupang,
Ketua Program Studi,

Agustina Sile, SKM., M.Sc
NIP. 19751041200031001

Lampiran VI Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Helita Ndun
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303330230181
Dosen Pembimbing : Agustina, SKM., M.Kes
Penguji : Byantarsih Widyaningrum, SKM., M.Si
Jurusan : D-III Sanitasi
Judul Karya Ilmiah : Studi Sanitasi Jamban Penderita Diare Di Desa Upfaon
Tahun 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 22% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Juni 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002