

Lanjutan lampiran II

INSTRUMEN SARANA SANITASI SEKOLAH

A. DATA UMUM

Nama sekolah :
Alamat sekolah :
Nama kepala Sekolah :
Jumlah tenaga kerja/Guru (P) :
Jumlah tenaga kerja/Guru (L) :
Jumlah ruangan kelas :
Jumlah siswa (L) :
Jumlah sisiwi (P) :
Tanggal pengisian :

B. VARIABEL

1. Instrumen Ketersedian Air Bersih

Data umum

- a. Sumber air : ☐ sumur gali
☐ Sumur bor
☐ Perpipaian
☐ Air tangki

b. Jumlah jiwa pemakai :

c. Volume bak penampung :

d. Rasio ketersediaan air bersih :

Cara menghitung volume bak penampung : panjang x lebar x tinggi

Cara menghitung rasio ketersediaan air bersih: Volume air: jumlah pemakai

Lanjutan lampiran III

2. Instrumen Ketersediaan Sanitasi Jamban

Data umum

Tipe jamban : ☐ Leher angsa
☐ Plengsengan

Jumlah guru p : L:

Jumlah siswa P: L :

Jumlah jamban :

Jumlah jamban sesuai perbandingan:

Ket:

-1 jamban untuk 25 anak perempuan

-1 jamban untuk 40 anak laki-laki

3. Instrumen Sarana Sanitasi Jamban (toilet)

Data umum

Tipe jamban : ☐ Leher angsa
☐ Plengsengan

Jenis bangunan jamban: ☐ Permanen
☐ Semi Permanen

Jumlah guru p : L:

Jumlah siswa P: L :

Jumlah jamban :

Tersedia jamban berkebutuhan khusus :

No	Komponen Yang Dinilai	Hasil	
		YA	TIDAK
1	Memiliki rumah jamban		
2	Memiliki atap		
3	Memiliki ventilasi		
4	jamban laki-laki dan Perempuan terpisah		
5	Kondisi jamban Bersih dan terpelihara		
6	Lantai tidak licin		
7	Lantai mudah dibersihkan		
8	Tidak berbau		
9	Lantai kedap air		
10	Tersedia air dengan jumlah yang cukup		
11	Tersedia bak penampung air/ ember		
12	Tersedia menhole yang tertutup		
13	Tersedia air untuk cuci tangan		
14	Tersedia sabun cuci tangan		
15	Letak tidak berhubungan langsung dengan ruang kelas		
16	Jarak resapan dari sumber air (sumur) >10 meter		
	16		

4. Instrumen Sarana Pembuangan Air Limbah

No	Komponen Yang Dinilai	Hasil	
		YA	TIDAK
1	Tersedia saluran pembuangan air limbah		
2	Air limbah mengalir dengan lancar		
3	Saluran pembuangan air limbah sistem tertutup		
4	Saluran pembuangan air limbah kedap air		
5	Tidak menjadi sarang vector		
total	5		

Lanjutan lampiran V

5. Instrumen Sarana Pewadahan Sampah

Data umum

Jumlah ruang kelas :

Jumlah tempat sampah :

No	Komponen yang dinilai	Ya	Tidak
1	Tersedia tempat sampah di setiap ruangan		
2	Terpisah antara sampah basah (organik) dan sampah kering (anorganik)		
3	Tempat sampah dari bahan yang kuat dan tahan karat		
4	Tempat sampah terbuat dari bahan yang cukup ringan		
5	Tempat sampah kedap air		
6	Tempat sampah mudah dibersihkan		
7	Tempat sampah mudah diangkat		
8	Mempunyai tutup yang mudah dibuka/ditutup tanpa mengotori tangan		
9	Tidak menjadi tempat prindukan serangga		
10	Permukaan bagian dalam halus dan rata		
	10		

Kupang.....2026

Mengetahui
Kepala sekolah

Petugas survei

(.....)
NIP:

(.....)

INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN SUMUR GALI			
A. DATA UMUM			
1	Lokasi Puskesmas	:	
2	Desa	:	
3	Kode Sarana	:	
4	Pemilik Sarana	:	
5	Alamat	:	
6	Tanggal Kunjungan	:	
B. KUALITAS FISIK AIR			
			Ya Tidak
1	Keruh	:	
2	Berbau	:	
3	Berasa	:	
4	Berwarna	:	
- Hasil berdasarkan (pengamatan/pengujian) Beri tanda (√) pada kolom “Ya” atau “Tidak” - Bila hasil pengamatan salah satu parameter atau lebih kualitas fisik air memenuhi jawaban “Ya”, maka masuk kategori AT.			
C. DATA KHUSUS PENILAIAN RISIKO			
			Ya Tidak
1	Apakah sumur gali tidak mempunyai cincin kedap air minimal 3 meter dari permukaan tanah ?		
2	Apakah sumur gali tidak memiliki bibir sumur ± 80 cm dan tidak retak ?		
3	Apakah lantai di sekeliling sumur gali tidak kedap air dan lebar kurang dari 1m ?		
4	Apakah tidak ada saluran pembuangan air yang baik?		
5	Apakah tali dan ember pada sumur gali diletakan di lantai sumur, sehingga ada kemungkinan mencemari air sumur?		
6	Apakah sumur gali tidak mempunyai penutup sehingga kotoran bisa masuk ke dalam sumur?		
7	Apakah ada sumber pencemaran (resapan septic tank, kotoran hewan, sampah, limbah) dengan jarak ≤ 10 m?		
8	Tidak dilengkapi pagar peklindung		
J U M L A H			
Risiko Kontaminasi : Risiko Amat Tinggi (AT), bila jumlah jawaban " Ya" > 75% Risiko Tinggi (T), bila jumlah jawaban " Ya" 51 – 75% Risiko Sedang (S), bila jumlah jawaban " Ya" 25 – 50% Risiko Rendah (R) , bila jumlah jawaban " Ya" < 25%			
D. REKOMENDASI			
.....			
Mengetahui, Pengelola/Penanggunjawab Sarana		,20.. Petugas IKL	
(.....)		(.....)	

INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN SUMUR BOR DENGAN POMPA			
A. DATA UMUM			
1	Lokasi Puskesmas	:	
2	Desa	:	
3	Kode Sarana	:	
4	Pemilik Sarana	:	
5	Alamat	:	
6	Tanggal Kunjungan	:	
B. KUALITAS FISIK AIR.			
			Ya Tidak
1	Keruh	:	
2	Berbau	:	
3	Berasa	:	
4	Berwarna	:	
- Hasil berdasarkan (pengamatan/pengujian) Beri tanda (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" - Bila hasil pengamatan salah satu parameter atau lebih kualitas fisik air memenuhi jawaban "Ya", maka masuk kategori AT.			
C. DATA KHUSUS PENILAIAN RISIKO			
			Ya Tidak
1	Ada sumber pencemaran (resapan septic tank, kotoran hewan, sampah, limbah) dengan radius $\leq 10m$?		
2	Apakah sumur bor tidak tertutup dan tidak diplester (kedap air) ?		
3	Apakah reservoir/bak penampung tidak tertutup dan tidak diplester (ada potensi terjadinya pencemaran)?		
4	Apakah ada kebocoran pada pipa distribusi?		
5	Apakah reservoir/bak penampung dikuras lebih dari 3 bulan sekali?		
6	Reservoir karatan atau berlumut		
7	Tidak ada pemberian desinfektan air minum secara berkala pada reservoir/bak penampung		
J U M L A H			
Risiko Kontaminasi : Risiko Amat Tinggi (AT), bila jumlah jawaban " Ya" > 75% Risiko Tinggi (T), bila jumlah jawaban " Ya" 51 – 75% Risiko Sedang (S), bila jumlah jawaban " Ya" 25 – 50% Risiko Rendah (R) , bila jumlah jawaban " Ya" < 25%			
D. REKOMENDASI			
..... Mengetahui, Pengelola/Penanggungjawab Sarana (.....) ,20.. Petugas IKL (.....)			

INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN MOBIL TANGKI/TERMINAL AIR			
A. DATA UMUM			
1	Lokasi Puskesmas :		
2	Desa :		
3	Kode Sarana :		
4	Pemilik Sarana :		
5	Alamat :		
6	Tanggal Kunjungan :		
B. KUALITAS FISIK AIR		Ya	Tidak
1	Keruh :		
2	Berbau :		
3	Berasa :		
4	Berwarna :		
• Hasil berdasarkan (pengamatan/pengujian) Beri tanda (√) pada kolom "Ya" atau "Tidak" • Bila hasil pengamatan salah satu parameter atau lebih kualitas fisik air memenuhi jawaban "Ya", maka masuk kategori AT.			
C. DATA KHUSUS PENILAIAN RISIKO		Ya	Tidak
1	Apakah bak/tangki tidak tertutup?		
2	Apakah bak/ tangki bagian atas ada retakan atau kebocoran?		
3	Apakah di atas bak/ tangki kotor, banyak debu dan berlumut?		
4	Apakah slang penyalur dalam kondisi kotor?		
5	Apakah kran air dan terminal air bocor atau rusak ?		
6	Apakah dalam tangki atau bak terdapat endapan/lumut ?		
7	Tangki mobil dikuras lebih dari 1 bulan sekali		
J U M L A H			
Risiko Kontaminasi : Risiko Amat Tinggi (AT), bila jumlah jawaban " Ya" > 75% Risiko Tinggi (T), bila jumlah jawaban " Ya" 51 – 75% Risiko Sedang (S), bila jumlah jawaban " Ya" 25 – 50% Risiko Rendah (R) , bila jumlah jawaban " Ya" < 25%			
D. REKOMENDASI			
.....			
Mengetahui, Pengelola/Penanggungjawab Sarana		,20.. Petugas IKL	
(.....))		(.....)	

Lampiran VII

Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang

 **PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jln. Timor Raya Km. 36 Oelamasi
E-Mail kabkupangdpmtsp@gmail.com

Oelamasi, 17 April 2026

Nomor : 074/266/DPM-PTSP/IV/2026
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth.
Kabupaten Kupang
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1430/DPMPSTSP/2026, Tanggal 17 April 2026 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Olivia Kurouman
NIM : PO5303330230148
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

**"STUDI KONDISI SARANA SANITASI SEKOLAH DASAR DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NAIBONAT KABUPATEN KUPANG
TAHUN 2026"**

Lokasi : Puskesmas Naibonat, Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 20 April 2026 s/d 11 Mei 2026

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

 Dokumen ini sudah ditanda tangani secara elektronik oleh Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang
Juhardi David Salas, S.STP
197907242000031003 

Tembusan :
1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
3 Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

 **Balai Sertifikasi Elektronik**

Dokumen ini sah dan telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik BSR-E, BSSN. Untuk memastikan keasliannya, silahkan klik :
<https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>

Lampiran VIII

Surat Ijin Penelitian dari UPTD Puskesmas Nibonat

 **PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN,
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
UPTD PUSKESMAS NAIBONAT
Jl. Timor Raya Km. 32, Naibonat- Kode Pos 85382

Nomor : 445/495/P5303140202/ADMEN/IV/2026
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada :
Yth. SD Negeri Agam Tiga
di
Tempat

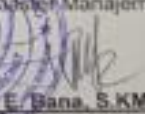
Menindaklanjuti surat dari Camat Kupang Timur Nomor : 074/155/IV/2026 Tanggal 17 April 2026 Perihal Izin Penelitian maka dengan ini mohon kepada Bapak/Ibu Kepala Sekolah untuk memberikan Izin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Olivia Kuroman
NIM : PO5303330230148
Jurusan/Prodi : D-III
Instansi : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kementkes Kupang

"STUDI KONDISI SARANAN SANITASI SEKOLAH DASAR DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKASMAS NAIBONAT KABUPATEN KUPANG TAHUN 2026"

Lokasi : UPTD Puskesmas Naibonat Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang

Demikian izin penelitian ini dibuat dan atas bantuannya diucapkan terima kasih.

Naibonat, 20 April 2026
Sur. Kepala UPTD Puskesmas Naibonat,
Ketua Komite Manajemen Peskesmas

Intelda E. Bana, S.KM
NIP. 19600505 200012 2 001



Lampiran IX

Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nusa Tenggara Timur



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Resuki Rahmat Nomor 1 – Nakicen
(Gedung B Lantai 1, 8 Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 08123634468
Website : www.dpmptsp.nttprov.go.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 95117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 800.38.7.2-000.9.2143G/CPMPTSP/2020

Yang berkepentingan di bawah ini :

Nama	Sylvia R. Poku Djaweng, SP., MM.
Jabatan	Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama	Olivia Kusuman
NIM	P0530303230148
Jurusan/Prodi	D-III Sanitasi
Institusi/Lembaga	Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Poltekris Kesehatan Kemdiknas Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan tujuan sebagai berikut :

Judul Penelitian : STUDI KORESI SARANA SANITASI SEKOLAH DASAR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NASIONAL KABUPATEN KUPANG TAHUN 2020

Lokasi Penelitian : Puskesmas Nasional, Kab. Kupang

Waktu Pelaksanaan :

a. Mulai	20 April 2020
b. Selesai	11 Mei 2020

Dengan ketentuan yang harus diisi, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kebergabungannya kepada Bupati/Walikota Di Kabupaten Kupang/CPMPTSP setempat yang akan dilakukan obyek penelitian;
2. Menatuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerahnya/obyek penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya berbentangan dengan kebijakan penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Di 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.

Dengan Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di : Kupang
Pada Tanggal : 17 April 2020
a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,



Sylvia R. Poku Djaweng, SP., MM.
Pambina Utama Macha
NIP. 19680512199032003

Terdapat di :

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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Nasional Sertifikasi Elektronik (BNSF), Badan Standar dan Sertifikasi Nasional (BSN).

Lampiran X

Surat Ijin Penelitian dari Kecamatan Kupang Timur

		PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG KECAMATAN KUPANG TIMUR Jalan Timor No. 40 - 01, Dufan Email : kacamataktimur@kemendagri.go.id				
Nomor : Lampiran : Perihal : Kepada : Yth. Kepala UPTD Puskesmas Naiton	0741134.01.000000 - Info Penelitian - -					
di Tenggar						
Menindaklanjuti surat dari Kepala Utda Puskesmas Model dan Pelayanan Terpadu Satu Peta (UPMPTSP) Kabupaten Kupang Nomor 0741134PMPTSP/0006 Tanggal 17 April 2024 perihal info penelitian, maka dengan ini diberikan izin penelitian kepada responden						
Nama : No. : Tempat / Tanggal : Alamat :	Alvin Karmawan 9003601040100100 10-02 Naiton Kecamatan Kaulanan Kabupaten Kupang					
"SILTE KUNDM SARANA SANTI ASEROLAH DASAR DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS NABONAT, KABUPATEN KUPANG TAHUN 2020"						
Lokasi : Waktu Penelitian :	UPTD Puskesmas Naiton, Kecamatan Kupang Timur, Kabupaten Kupang 25 April 2024 s.d 31 Mei 2024					
Dengan melakukan penelitian, tidak diperkenankan untuk melakukan hal-hal yang mengganggu kesehatan dan keselamatan masyarakat						
Demikian, ini penelitian ini dilakukan untuk memperoleh informasi, agar kerja sama yang baik diharapkan antara kami						
Naiton, 17 April 2024 An Ombak Kupang Timur Subandi						
 Subandi KEPALA UPTD NAITON NPT. 1903601040100100						
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> Paraf Blangko </td> </tr> <tr> <td> Sekamara Farah Kaulanan U.K.B. </td> <td>  </td> </tr> </table>			Paraf Blangko		Sekamara Farah Kaulanan U.K.B.	
Paraf Blangko						
Sekamara Farah Kaulanan U.K.B.						
Catatan : Harap semua masyarakat kepada : 1. Harap Kupang & Ombak (Harap sepi) ; 2. Kepala Utda Puskesmas Model dan Pelayanan Terpadu Satu Peta Rukh-dupang & Ombak ; 3. Kepala Kantor Kabupaten Kupang & Ombak ; 4. Lembaga Swasta Yang Berkepentingan ; 5. Lain-lain						



Inspeksi kondisi jamban



Inspeksi kondisi sarana air bersih



Inspeksi pewadahan sampah



kondisi pembuangan air limbah



inspeksi sumur gali



inspeksi pembuangan air limbah

Lampiran XII

Lembar Konsul 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 : OLIVIA KUROUMAN
 NIM : 05303330230 M8
 Judul TA : STUDI KADISI SARANA SANITASI SEKOLAH DASAR
 DI WILAYAH KERJA Puskesmas MAIBOTAT
 KABUPATEN KUPANG
 Dosen Pembimbing : Delyra G. Suiuh, ST., M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tandatangan Pembimbing
1	19-12-2015	Konsultasi Bab I	
2	15-01-2016	Perbaikan Bab I	
3	21-01-2016	Konsultasi Bab II	
4	23-01-2016	Perbaikan Bab II	
5	26-01-2016	Konsultasi Bab II dan Bab III	
6	27-01-2016	Perbaikan Bab I, II, III	
7	09-05-2016	Konsultasi Master tabel	
8	11-05-2016	Perbaikan Master tabel	
9	18-05-2016	Konsultasi bab IV, V	
10	19-05-2016	Perbaikan bab IV, V	
11	20-05-2016	Konsultasi lampiran	
12	21-05-2016	Konsultasi tabel	

Kupang,
 Ketua Program Studi,

NIP

Lampiran XIII

Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, 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 : Olivia Kurouman
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303330230148
Dosen Pembimbing : Debora G Suluh, ST., M.Kes
Penguji : Enni Rosida Sinaga, ST., M.Kes
Jurusan : DIII Sanitasi
Judul Karya Ilmiah : Studi Kondisi Sarana Sanitasi Sekolah Dasar Di Wilayah
Kerja Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang Tahun 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **18%** Demikian surat keterangan
ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

