

Lampiran 1. Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa



Lampiran 2 Permohonan Ijin Dinas Penanaman Modal



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

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/1316/DPMPTSP.4.3/04/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Afrania Aneta Gawi
NIM : PO 5303330210805
Jurusan/Prodi : DIII - Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : FAKTOR RISIKO KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI KELURAHAN OESAPA

Lokasi Penelitian : Kelurahan Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

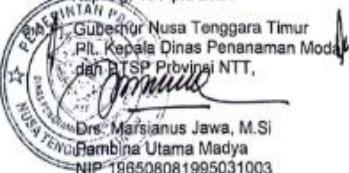
a. Mulai : 22 April 2024
b. Berakhir : 31 Mei 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP 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, 19 April 2024



Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Rambina Ulama Madya
NIP 196508081995031003

Tombusan :

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

Lampiran 3 Permohonan Ijin Penelitian Di Kelurahan Oesapa



PEMERINTAH KOTA KUPANG KECAMATAN KELAPA LIMA KELURAHAN OESAPA

Jln. Adisucipto - Oesapa, Telp. (0388) 881235 - Kupang

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : 423.6 / 047 / KOSP / IV / 2024

Berdasarkan : Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Nomo : 070/1316/DPMPTSP.4.3/04/2024 tentang Permohonan Untuk Melakukan
Penelitian .
Menimbang : Bahwa demi kelancaran tugas dimaksud perlu dikeluarkan surat Rekomendasi.

= LURAH OESAPA =

dengan ini menerangkan bahwa TIDAK KEBERATAN Kepada :

Nama : Afrania Aneta Gawi
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : PO 5303330210805
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Alamat : Jl. Piet A. Tallo Lilliba/Asrama Dili Saritasi Politeknik Kesehatan RI
Untuk : Melakukan Penelitian Dengan Judul :

"FAKTOR RISIKO KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI KELURAHAN OESAPA"

Taranya : 22 April – 31 Mei 2024
Lokasi : RT. 001 s/d RT. 054 Kelurahan Oesapa.

Dengan Ketentuan :

- Wajib memberitahukan maksud dan tujuan Praktek Kerja Lapangan kepada Lurah Oesapa.
- Selama melakukan kegiatan Praktek Kerja Lapangan tidak diijinkan /dibenarkan melakukan kegiatan lain yang dapat mengganggu ketertiban masyarakat.
- Wajib melaporkan hasil Praktek Kerja Lapangan kepada Lurah Oesapa.
- Ijin Praktek Kerja Lapangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila pihak Praktek Kerja Lapangan melanggar ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian Surat keterangan Praktek Kerja Lapangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Kupang, 29 Januari 2024



Tembusan; dengan hormet disampaikan Kepada :
1. Puskesmas Oesapa di Kupang

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

Check List/Kuesioner Penelitian

Data Umum

Lokasi Puskesmas

Nama KK/Responden :

Jumlah Penghuni Rumah :

Alamat :

Pekerjaan :

NO	Pertanyaan	Hasil	
		Ya	Tidak
1.	Suhu (18°C-30°C)		
2.	Kelembaban (40% Rh-60% Rh)		
3.	Apakah ada cahaya matahari yang masuk ke dalam ruangan ?		
4.	Apakah bapak/ibu sering membuka jendela?		
5.	Apakah ada anggota yang merokok dalam rumah		
6.	Apakah bapak/ibu merokok dalam ruang tertutup		
7	Apakah bapak/ibu sering mejemur kasur		

Lampiran 5 Master Tabel Pengukuran Suhu Ruangan

No	Nama KK	Titik Pengukuran	Suhu (°C)	
			Hasil	Kriteria
1	K.T	Ruang Tamu	31	TMS
2	I.M. L. I	ruang Mamu	31	TMS
3	A. S	Ruang Tamu	28	MS
4	A. A	Ruang Tamu	35	TMS
5	A. K	Ruang Tamu	28	MS
6	R. R. P.S	Ruang Tamu	31	TMS
7	J. E.A. A	ruang Mamu	30	MS
8	S. B.K	Ruang Tamu	33	TMS
9	Y. B	Ruang Tamu	34	TMS
10	D. U.K	Ruang Tamu	29	MS
11	H. T	Ruang Tamu	30	MS
12	H. T	ruang Mamu	33	TMS
13	T. B	Ruang Tamu	31	TMS
14	A. L	Ruang Tamu	32	TMS
15	ma	Ruang Tamu	28	MS
16	P. T	Ruang Tamu	29	MS
17	J. L. K	ruang Mamu	30	MS
18	Y.S	Ruang Tamu	29	MS
19	S. T	Ruang Tamu	32	TMS
20	Y. O	Ruang Tamu	35	TMS
21	E.P	Ruang Tamu	29	MS
22	V. S	Ruang Tamu	29	MS
23	Y.M	Ruang Tamu	31	TMS
24	H. E	Ruang Tamu	30	MS
25	Ys	Ruang Tamu	30	MS
26	H. S	Ruang Tamu	30	MS
27	J. N.H	Ruang Tamu	29	MS
28	M. M	Ruang Tamu	29	MS

KETERANGAN

MS=MEMENUHI SYARAT

TMS=TIDAK MEMENUHI SYARAT

Lampiran 6 Master Tabel Pengukuran Kelembaban

No	Nama KK	Titik Pengukuran	KELEMBABA (% RH)	
			Hasil	Kriteria
1	K.T	Ruang Tamu	63	TMS
2	I.M. L. I	ruang Mamu	59	MS
3	A. S	Ruang Tamu	43	MS
4	A. A	Ruang Tamu	45	MS
5	A. K	Ruang Tamu	49	MS
6	R. R. P.S	Ruang Tamu	44	MS
7	J. E.A. A	ruang Mamu	55	MS
8	S. B.K	Ruang Tamu	57	MS
9	Y. B	Ruang Tamu	57	MS
10	D. U.K	Ruang Tamu	60	MS
11	H. T	Ruang Tamu	60	MS
12	H. T	ruang Mamu	49	MS
13	T. B	Ruang Tamu	41	MS
14	A. L	Ruang Tamu	42	MS
15	ma	Ruang Tamu	55	MS
16	P. T	Ruang Tamu	40	MS
17	J. L. K	ruang Mamu	50	MS
18	Y.S	Ruang Tamu	45	MS
19	S. T	Ruang Tamu	58	MS
20	Y. O	Ruang Tamu	45	MS
21	E.P	Ruang Tamu	45	MS
22	V. S	Ruang Tamu	45	MS
23	Y.M	Ruang Tamu	60	MS
24	H. E	Ruang Tamu	50	MS
25	Ys	Ruang Tamu	45	MS
26	H. S	Ruang Tamu	51	MS
27	J. N.H	Ruang Tamu	60	MS
28	M. M	Ruang Tamu	49	MS

KETERANGAN

MS=MEMENUHI SYARAT

TMS=TIDAK MEMENUHI SYARAT

Lampiran 7 Master Tabel Identifikasi pencahayaan Alami

No	Nama KK	PENCAHAYAAN ALAMI
1	K.T	TIDAKADA
2	I.M. L. I	ADA
3	A. S	ADA
4	A. A	ADA
5	A. K	ADA
6	R. R. P.S	ADA
7	J. E.A. A	TIDAKADA
8	S. B.K	TIDAKADA
9	Y. B	TIDAKADA
10	D. U.K	TIDAKADA
11	H. T	ADA
12	H. T	TIDAKADA
13	T. B	TIDAKADA
14	A. L	TIDAKADA
15	ma	ADA
16	P. T	ADA
17	J. L. K	ADA
18	Y.S	ADA
19	S. T	ADA
20	Y. O	ADA
21	E.P	ADA
22	V. S	ADA
23	Y.M	ADA
24	H. E	ADA
25	Ys	ADA
26	H. S	ADA
27	J. N.H	ADA

28	M. M	ADA
----	------	-----

Lampiran 8 Master Tabel Pengukuran Ventilasi Rumah

No	Nama KK	jenis ventilasi	Luas Ruangan			Ventilasi (m^2)						Total luas ventilasi	%/(Luas ventilasi/luas lantai *100	Hasil	Kategori			
						Jendela			Pintu									
			P	L	Luas	P	L	Luas	ΣJ	P	L	luas	ΣP					
1	K.T	tidak tetap	7	3	21	0,8	0,6	0,48	1	1,8	0,8	1,44	2	3,2	3,2/21*100	15	MS	
2	I.M. L. I	tidak tetap	4	3	12	1,1	0,7	0,77	3	1,9	1	1,9	2	6,11	6,11/12*100	51	MS	
3	A. S	tidak tetap	3	2	6	1,1	0,66	0,726	1	1,8	0,74	1,33	2	3,386	3,386/6*100	56	MS	
4	A. A	tidak tetap	7	5	35	1,6	0,6	0,96	2	1,8	0,74	1,33	2	4,58	4,58/35*100	13	MS	
5	A. K	tidak tetap	4	4	16	2	0,8	1,6	2	1,7	0,8	1,36	2	5,92	5,92/16*100	37	MS	
6	R. R. P.S	tidak tetap	3	2	6	1,5	0,5	0,75	1	1,6	0,8	1,28	2	3,31	3,31/6*100	55	MS	
7	J. E.A. A	tidak tetap	4	2	8	1	0,6	0,6	2	2	0,9	1,8	2	4,8	4,8/8*100	60	MS	
8	S. B.K	tidak tetap	6	4	24					1,5	0,9	1,35	2	2,7	2,7/24*100	11	MS	
9	Y. B	tidak tetap	3	2	6					2	0,9	1,8	2	3,6	3,6/6*100	60	MS	
10	D. U.K	tidak tetap	5	2	10	1,2	0,7	0,84	1	1,7	0,8	1,36	2	3,56	3,56/10*100	35	MS	
11	H. T	tidak tetap	4	3	12	1,2	0,8	0,96	2	1,8	0,8	1,44	2	4,64	4,64/12*100	32	MS	
12	H. T	tidak tetap	4	4	16	1	0,8	0,8	1	1	0,7	0,7	3	2,9	2,9/16*100	18	MS	
13	T. B	tidak tetap	4	3	12	1	0,8	0,8	3	1,8	0,7	1,26	2	4,92	4,92/12*100	41	MS	
14	A. L	tidak tetap	3	2	6	1,9	0,82	0,82	1	1,3	0,8	1,04	3	3,94	3,94/6*100	77	MS	
15	ma	tidak tetap	4	4	16	1,5	0,55	0,825	3	1,3	0,9	1,17	2	4,815	4,815/16*100	28	MS	
16	P. T	tidak tetap	4	3	12	1	0,6	0,6	1	1,2	0,8	0,96	2	2,52	2,52/12*100	21	MS	
17	J. L. K	tidak tetap	3	3	9	0,8	0,6	0,48	2	1,8	0,8	1,44	2	3,84	3,84/9*100	42	MS	
18	Y.S	tidak tetap	3	2	6	1,46	0,69	1,0074	4	1,8	0,8	1,44	1	5,4696	5,4696/6*100	91	MS	
19	S. T	tidak tetap	3	2	6	1,9	0,9	1,71	2	1,8	0,9	1,62	2	6,66	6,66/6*100	111	MS	
20	Y. O	tidak tetap	6	4	24	1	0,9	0,9	2	1,8	0,9	1,62	3	6,66	6,66/24*100	27	MS	
21	E.P	tidak tetap	3	2	6	1,8	0,8	1,44	1	2	0,8	1,6	1	3,04	3,04/6*100	50	MS	
22	V. S	tidak tetap	5	2	10	1,3	0,8	1,04	1	1,3	0,8	1,04	2	3,12	3,12/10*100	41	MS	
23	Y.M	tidak tetap	5	3	15	1,19	0,8	0,952	1	1,3	0,8	1,04	2	3,032	3,032/15*100	20	MS	
24	H. E	tidak tetap	4	2	8	1,8	0,83	1,494	3	2,1	0,8	1,68	2	7,842	7,842/8*100	98	MS	
25	Ys	tidak tetap	4	4	16	1	0,53	0,53	1	1	0,7	0,7	2	1,94	1,94/16*100	12	MS	
26	H. S	tidak tetap	4	3	12	1	0,8	0,8	1	2	0,9	1,8	2	4,4	4,4/12*100	36	MS	
27	J. N.H	tidak tetap	7	5	35					1,8	0,7	1,26	2	2,52	2,52/35*100	7,2	TMS	
28	M. M	tidak tetap	3	2	6	1	0,8	0,8	3	2,08	0,82	1,71	3	7,53	7,53/6*100	125	MS	

KETERANGAN =

TMS=TIDAK MENEUHI SYARAT

MS= MEMENUHI SYARAT

Lampiran 9 Master Tabel Wawncara Kebiasaan Menjemur Kasur

No	Nama KK	KEBIASAAN MENJEMUR KASUR
1	K.T	menjemur kasur
2	I.M. L. I	Tidak menjemur kasur
3	A. S	menjemur kasur
4	A. A	menjemur kasur
5	A. K	menjemur kasur
6	R. R. P.S	menjemur kasur
7	J. E.A. A	tidak menjemur kasur
8	S. B.K	tidak menjemur kasur
9	Y. B	menjemur kasur
10	D. U.K	menjemur kasur
11	H. T	menjemur kasur
12	H. T	tidak menjemur kasur
13	T. B	menjemur kasur
14	A. L	tidak menjemur kasur
15	ma	menjemur kasur
16	P. T	tidak menjemur kasur
17	J. L. K	menjemur kasur
18	Y.S	menjemur kasur
19	S. T	menjemur kasur
20	Y. O	menjemur kasur
21	E.P	menjemur kasur
22	V. S	menjemur kasur
23	Y.M	menjemur kasur
24	H. E	menjemur kasur
25	Ys	menjemur kasur
26	H. S	tidak menjemur kasur
27	J. N.H	tidak menjemur kasur
28	M. M	menjemur kasur

Lampiran 10 Master Tabel Wawancara Kebiasaan Merokok

No	Nama KK	KEBIASAAN MEROKOK
1	K.T	Tidak merokok
2	I.M. L. I	Merokok
3	A. S	Merokok
4	A. A	Tidak merokok
5	A. K	Merokok
6	R. R. P.S	Merokok
7	J. E.A. A	Tidak merokok
8	S. B.K	Tidak merokok
9	Y. B	Tidak merokok
10	D. U.K	Tidak merokok
11	H. T	Tidak merokok
12	H. T	Merokok
13	T. B	Merokok
14	A. L	Merokok
15	ma	Tidak merokok
16	P. T	Tidak merokok
17	J. L. K	Merokok
18	Y.S	Merokok
19	S. T	Tidak merokok
20	Y. O	Merokok
21	E.P	Merokok
22	V. S	Merokok
23	Y.M	Merokok
24	H. E	Tidak merokok
25	Ys	Merokok
26	H. S	Merokok
27	J. N.H	Merokok
28	M. M	Merokok

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian



Pengukuran Ventilasi



Pembacaan Hasil Pengukuran Suhu Dan Kelembaban



Pengukuran Luas Lantai



Wawancara tentang kebiasaan menjemur kasur dan kebiasaan merokok

Lampiran 12 Surat Ijin Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG KECAMATAN KELAPA LIMA KELURAHAN OESAPA

Jln. Adisucipto - Oesapa, Telp. (0380) 881235 - Kupang

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NOMOR : 423.6 / 23 / KOSP / VI / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Yakub Adeq, SE**
NIP : 19740201 199903 1 005
Jabatan : Kasie Pem dan Trantib

Dengan ini mencerangkan bahwa :

Nama : **Afrania Aneta Gawi**
NIM : PO 5303330210805
Universitas : Politeknik Keshatan Kemenkes Kupang
Fakultas/Prodi : Keshatan Lingkungan/ D3 Sanitasi

Benar yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian/survei di Wilayah Kelurahan Oesapa, Kecamatan Kelapa Lima – Kota Kupang dengan judul :

"FAKTOR RISIKO KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI KELURAHAN OESAPA."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 Juni 2024 //



Tembusan; dengan hormat disampaikan Kepada :
1. Prodi D3 Sanitasi Kupang di Kupang.
2. Arsip

Lembar Asistensi 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 Lilliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR ASISTENSI PROPOSAL DAN TUGAS AKHIR

(Minimal 10 kali)

Nama : AFRANIA ANETA CAWI
NIM : PO5303330210805
Judul TA : FAKTOR RESIKO KEJADIAN PENYAKIT TB
DARU DI KELURAHAN BEASPA

Dosen Pembimbing : Debora. G. Suluk, ST, M. Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tandatangan Pembimbing
1	22/10/2023	Konsultasi Proposisi	ir
2	11/12/2023	Revisi BAB I dan BAB III	fr
3	13/12/2023	Revisi BAB I dan BAB III	fr
4	15/12/2023	Revisi BAB I dan BAB III	fr
5	11/12/2024	Revisi BAB I dan BAB III	fr
6	28/05/2024	Konsultasi Master Tabel	fr
7	29/05/2024	Konsultasi hasil Penentian	fr
8	31/05/2024	Revisi hasil Penentian	fr
9	04/06/2024	Revisi hasil Penentian	fr
10	06/06/2024	Konsultasi hasil Revisi	
11	0		
12			



