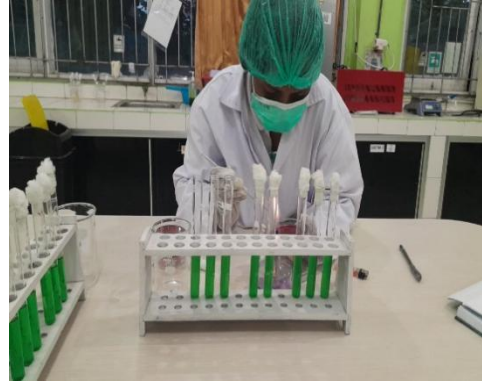


Lampiran I. Format Inspeksi Kesehatan Lingkungan (IKL)

INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN SUMUR GALI			
A. DATA UMUM			
1	Lokasi Puskesmas :		
2	Desa :		
3	Kode Sarana :		
4	Pemilik Sarana :		
5	Alamat :		
6	Tanggal :		
7	Kunjungan :		
	Sharing/Pribadi		
B. DATA KHUSUS PENILAIAN RISIKO			
		Ya	Tidak
1	Terdapat fasilitas jamban yang berlokasi dalam radius 10 meter dari sumur?		
2	Apakah elevasi tanah tempat jamban berada lebih tinggi daripada lokasi sumur?		
3	Apakah ada sumber pencemaran lain (kotoran hewan, sampah, dsb) dalam jarak radius 10 m dari sumur?		
4	Apakah terdapat masalah pada drainase yang mengakibatkan air tidak mengalir dengan lancar di sekitar 2 meter dari sumur?		
5	Apakah terdapat kerusakan pada drainase yang menyebabkan air tidak mengalir dengan baik dan menimbulkan genangan?		
6	Apakah dinding sumur dalam keadaan rusak atau terlalu pendek hingga tidak mampu menahan masuknya air permukaan?		
7	Apakah lebar lantai beton disekeliling sumur < 1 m		
8	Apakah dinding sumur pada kedalaman sekitar 3 meter di bawah tanah menunjukkan adanya ketidaksempurnaan penutupan?		
9	Apakah ada retakan pada lantai beton di sekeliling sumur yang menyebabkan air mengalir kedalam sumur?		
10	Perluakah posisi penyimpanan tali serta ember berisiko membuatnya tidak higienis?		
11	Perluakah sumur dilengkapi dengan pagar pengaman?		
		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% Cara perhitungan risiko kontaminasi: Jumlah Jawaban Ya/ Total Skor Risiko x 100%			
C. REKOMENDASI			
Mengetahui, Pengelola/Penanggungjawab (.....) 20.. Petugas IKL (.....)			

Lampiran II. Foto Pada Saat Melakukan Penelitian





Lampiran III. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur



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.dpmtsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/474/DPMPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Maria Corazon Veronika Daka
NIM : PO5303330210831
Jurusan/Prodi : DIII - Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : STUDI KONTAMINASI BAKTERI *ESCHERICHIA COLI* PADA SUMUR
GALI DI KELURAHAN OEBA KECAMATAN KOTA LAMA KOTA KUPANG
TAHUN 2025

Lokasi Penelitian : Kelurahan Oeba Kecamatan Kota Lama Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- Mulai : 03 Maret 2025
- Berakhir : 01 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

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

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Maret 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,



Tembusan :

- Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran IV. Surat Selesai Penelitian dari Kantor Kelurahan Oeba



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN KOTA LAMA
KELURAHAN OEBA**

JL. Beringin No. 06 Oeba - Telepon (0380) 821746 Kode Pos 85226

SURAT KETERANGAN SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : Kel. OBA. 070 / 01 / VI / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **RINA M. SAUDALE, S.Pt**
NIP : 19830419 201502 2 001
Pangkat / Gol. : Penata (III/c)
Jabatan : **Sekretaris Lurah**

Menerangkan dengan sebenarnya :

Nama : **MARIA CORAZON VERONIKA DAKA**
NIM : PO5303330210831
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : Fakultas Kesehatan/Sanitasi
Universitas/PT : Kemenkes Poltekkes Kupang

Bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian dalam penulisan skripsi dengan judul "*Studi Kontaminasi Bakteri Escherichia Coli Pada Sumur Gali di Kelurahan Oeba Kecamatan Kota Lama Kota Kupang*" di Kelurahan Oeba - Kecamatan Kota Lama selama 2 (dua) bulan, terhitung mulai tanggal 03 Maret sampai dengan 24 Mei 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 Juni 2025

A.n Plt. Lurah Oeba
Sekretaris,

RINA M. SAUDALE, S.Pt
NIP. 19830419 201502 2 001

Lampiran V. Surat Selesai Penelitian dari Laboratorium



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>

SURAT KETERANGAN TELAH SELESAI PENELITIAN
NOMOR : PP.07.01/F.XXXVII.22/240 /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oktofianus Sila, SKM.M.
NIP : NIP 197510142000031001
Jabatan : Ketua Jurusan Sanitasi

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa:

Nama : Maria Corazon Veronika Daka
NIM : PO5303330210831
Program Studi : Sanitasi

Telah selesai melakukan penelitian menggunakan alat dari Laboratorium Prodi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang, pada tanggal 24 Mei 2025 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir Prodi D3 Sanitasi.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Kupang, 04 Juni 2025
Ketua Jurusan Sanitasi

Oktofianus Sila, SKM.M.Sc
NIP 197510142000031001

Lampiran VI. Master Tabel Hasil Inspeksi Sumur Gali Di Kelurahan Oeba

No.	Nama Pemilik Sarana	Alamat (RT/RW)	Kondisi Fisik Sumur Gali											Total	%	Kategori	Ket
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
1	OK	002/001	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	45	Sedang	TMS
2	YD	002/001	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	18	Rendah	MS
3	MM	002/001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
4	YB	003/001	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
5	VT	003/001	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	36	Sedang	TMS
6	AVB	003/001	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
7	PN	008/003	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
8	YF	008/003	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
9	TB	008/003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
10	DV	008/003	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	27	Sedang	TMS
11	AN	009/003	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3	27	Sedang	TMS
12	AL	009/003	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5	45	Sedang	TMS
13	DT	009/003	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4	36	Sedang	TMS
14	RL	009/003	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
15	TT	009/003	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	55	Tinggi	TMS
16	UW	012/004	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	5	45	Sedang	TMS
17	MN	012/004	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
18	AB	012/004	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5	45	Sedang	TMS
19	ST	012/004	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	4	36	Sedang	TMS
20	MS	012/004	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	27	Sedang	TMS

No.	Nama Pemilik Sarana	Alamat (RT/RW)	Kondisi Fisik Sumur Gali											Total	%	Kategori	Ket
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
21	AD	012/004	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	18	Rendah	MS
22	SM	012/004	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
23	AYRS	012/004	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	18	Rendah	MS
24	YT	012/004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
25	KP	012/004	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	18	Rendah	MS
26	SLR	012/004	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9	Rendah	MS
27	NN	012/004	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	6	55	Tinggi	TMS
28	DS	012/004	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	64	Tinggi	TMS
29	ARD	013/004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
30	YRW	013/004	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	18	Rendah	MS
31	PS	013/004	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
32	EFD	013/004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
33	WB	013/004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
34	WM	013/004	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	18	Rendah	MS
35	AYR	013/004	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
36	GB	013/004	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	36	Sedang	TMS
37	PB	013/004	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	4	36	Sedang	TMS
38	RH	013/004	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	27	Sedang	TMS
39	YAP	013/004	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	27	Sedang	TMS
40	TN	013/004	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	27	Sedang	TMS
41	WM	014/004	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
42	MM	014/004	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	18	Rendah	MS

No.	Nama Pemilik Sarana	Alamat (RT/RW)	Kondisi Fisik Sumur Gali											Total	%	Kategori	Ket
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
43	EYMM	014/004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Rendah	MS
44	BL	014/004	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
45	SWN	014/004	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	18	Rendah	MS
46	MLK	014/004	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	27	Sedang	TMS
47	WL	014/004	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
48	VB	014/004	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	27	Sedang	TMS
49	DT	014/004	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	4	36	Sedang	TMS
50	MB	014/004	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	36	Sedang	TMS
51	SNN	014/004	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	27	Sedang	TMS

Lampiran VII. Hasil Pemeriksaan Laboratorium



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>

No : 14/Lab KL/06/2025
 Pengirim : Maria Corazon Veronika Daka
 Alamat Sampel : Kelurahan Oeba
 Jenis Sampel : Air Bersih
 Jumlah Sampel : 15 Sampel
 Jumlah Parameter Uji : 1 Parameter Uji
 Tanggal Pengambilan : 20 Mei 2025
 Tanggal Pengiriman : 20 Mei 2025
 Tanggal Pemeriksaan : 20-24 Mei 2025
 Jenis pemeriksaan : Mikrobiologi (e Coli)

Juni 2025

HASIL LABORATORIUM

Kode Sampel	Parameter	Metode Uji	Hasil Lab	Satuan
T ₁ .YD	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	0	MPN/100ml
T ₂ .WM	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	35	MPN/100ml
T ₃ .YB	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	0	MPN/100ml
T ₄ .YF	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	0	MPN/100ml
T ₅ .RL	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	0	MPN/100ml
T ₆ .VT	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	23	MPN/100ml
T ₇ .PN	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	42	MPN/100ml

Catatan:

- Hasil uji ini hanya berlaku untuk contoh uji yang diuji
- Semua parameter diuji di Laboratorium Mikrobiologi
- Sampel diambil oleh pengirim

Pemeriksa

Yohana Mayansia Pia Mada

Yohana Mayansia Pia Mada A.Md.KL
 NIP. 198606242010012030

Mengetahui

PJ. Laboratorium

Dr. Christine J.K. Ekawati

Dr. Christine J.K. Ekawati, SSi, M.Si
 NIP. 19741202000032002

Ketua Tim Pengkaji



Oktofanus Sila, SKM, M.Sc
 NIP. 197510142000031001

No : 14/Lab KL/05/2025
Pengirim : Maria Corazon Veronika Daka
Alamat Sampel : Kelurahan Oeba
Jenis Sampel : Air Bersih
Jumlah Sampel : 8 Sampel
Jumlah Parameter Uji : 1 Parameter Uji
Tanggal Pengambilan : 24 Mei 2025
Tanggal Pengiriman : 20 Mei 2025
Tanggal Pemeriksaan : 20-24 Mei 2025
Jenis pemeriksaan : Mikrobiologi (e Coli)

Juni 2025

HASIL LABORATORIUM

Kode Sampel	Parameter	Metode Uji	Hasil Lab	Satuan
T ₈ .DT	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	36	MPN/100ml
T ₉ .OK	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	1100	MPN/100ml
T ₁₀ .MN	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	1100	MPN/100ml
T ₁₁ .GB	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	93	MPN/100ml
T ₁₂ .NN	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	150	MPN/100ml
T ₁₃ .AR	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	44	MPN/100ml
T ₁₄ .MB	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	43	MPN/100ml
T ₁₅ .BL	<i>e Coli</i>	Tabung Ganda	93	MPN/100ml

Catatan:

1. Hasil uji ini hanya berlaku untuk contoh uji yang diuji
2. Semua parameter diuji di Laboratorium Mikrobiologi
3. Sampel diambil oleh pengirim

Pemeriksa

Yohana Mayansia Pia Mada A.Md.KL

Yohana Mayansia Pia Mada A.Md.KL
NIP. 198606242010012030

Mengetahui

PJ. Laboratorium

Dr. Christine J.K. Ekawati
Dr. Christine J.K. Ekawati, SSLM.SI
NIP. 197411202000032002



Oktonius Sili, SK.M.M.Sc
NIP. 197506142000031001

Lampiran VIII. Tabel MPN

Tabel MPN per 100 ml sampel memakai seri 3 tabung untuk setiap pengenceran

Positif MPN			MPN/100 ml	Positi MPN			MPN/100 ml
10 ml	1 ml	0,1 ml		10 ml	1 ml	0,1 ml	
0	0	0	-	2	0	0	9,1
0	1	0	3	2	0	1	14
0	0	2	6	2	0	2	20
0	0	3	9	2	0	3	26
0	1	0	3	2	1	0	15
0	1	1	6,1	2	1	1	20
0	1	2	9,2	2	1	2	27
0	1	3	12	2	1	3	34
0	2	0	6,2	2	2	0	21
0	2	1	9,3	2	2	1	28
0	2	2	12	2	2	2	35
0	2	3	16	2	2	3	42
0	3	0	9,4	2	3	0	29
0	3	1	13	2	3	1	36
0	3	2	16	2	3	2	44
0	3	3	19	2	3	3	53
1	0	0	3,6	3	0	0	23
1	0	1	7,2	3	0	1	39
1	0	2	11	3	0	2	64
1	0	3	15	3	0	3	95
1	1	0	7,3	3	1	0	43
1	1	1	11	3	1	1	75
1	1	2	15	3	1	2	120
1	1	3	19	3	1	3	160
1	2	0	11	3	2	0	93
1	2	1	15	3	2	1	150
1	2	2	20	3	2	2	210
1	2	3	24	3	2	3	290
1	3	0	16	3	3	0	240
1	3	1	20	3	3	1	460
1	3	2	24	3	3	2	1100
1	3	3	29				

Lampiran IX. Lembar Ceklist Tingkat Risiko Pencemaran Sumur Gali Yang

Sudah Diisi

INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN SUMUR GALI			
A. DATA UMUM			
1	Lokasi Puskesmas	Puskesmas Pasir Panjang	
2	Desa	Kelurahan Deba	
3	Kode Sarana		
4	Pemilik Sarana	Piter Xidun	
5	Alamat	Kelurahan Deba, RT/RW: 008/003.	
6	Tanggal	Senin, 10 Maret 2025	
7	Kunjungan		
	Sharing/Pribadi		
B. DATA KHUSUS PENILAIAN RISIKO			
		Ya	Tidak
1	Apakah ada jamban dalam jarak radius 10 m dari sumur?	✓	
2	Apakah jamban terdekat berada di tempat yang lebih tinggi daripada sumur?	✓	
3	Apakah ada sumber pencemaran lain (kotoran hewan, sampah, dsb) dalam jarak radius 10 m dari sumur?	✓	
4	Apakah pembuangan airnya buruk, menyebabkan air tidak bias mengalir dengan jarak 2 m dari sumur?		✓
5	Apakah ada kerusakan pada saluran pembuangan air dan menyebabkan genangan air?	✓	
6	Apakah dinding di sekeliling sumur retak atau terlalu rendah sehingga air di permukaan/disekitar masuk kedalam sumur?		✓
7	Apakah lebar lantai beton disekeliling sumur < 1 m		✓
8	Apakah ada bagian dinding sumur yang berada 3 m di bawah tanah yang tidak tertutup rapat?		✓
9	Apakah ada retakan pada lantai beton di sekeliling sumur yang menyebabkan air mengalir kedalam sumur?		✓
10	Apakah tali dan ember diletakkan dengan posisi sedemikian sehingga ada kemungkinan akan kotor?		✓
11	Apakah sumur membutuhkan perlindungan pagar?		✓
JUMLAH		3	8
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% Cara perhitungan risiko kontaminasi: Jumlah Jawaban Ya/ Total Skor Risiko x 100% = $\frac{3}{8} \times 100\% = 37,5\%$ Sedang			
C. REKOMENDASI			
Mengetahui, Pengelola/Penanggungjawab (.....)			
..... Senin 10 Maret 2025 Petugas IKL (Maria Corazon V. Dabec)			



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

DAFTAR HADIR BIMBINGAN PROPOSAL / TUGAS AKHIR

Nama : MARIA CORAZON VERONIKA DAKA
Nim : P05303330210831
Judul TA : STUDI KONTAMINASI BAKTERI E. COLI
PADA SUMBIR GALI DI KELURAHAN DEBA KECAMATAN
KOTA LAMA KOTA KUPANG TAHUN 2025.
Dosen Pembimbing : RAGU THEODOLF. SKM., MSc

No	Tanggal	Judul Tugas Akhir Yang diikuti	Paraf pembimbing	Keterangan
1	15/10/2024	Konsultasi judul awal dan perbaikan latar belakang proposal.		
2	06/11/2024	Perbaikan latar bel- akang dan cara penul- isan huruf besar dan kecil serta mencari referensi.		
3	20/01/2025	Perbaikan Bab I, II, III penulisan (cara mengutip refe- rensi, sampul dan perbaikan kata/kurung penulisan).		
4	20/01/2025	Perbaikan Bab I dan III. Alas perba- rian dan perbaikan dan sampul dan perbaikan kata penulisan.		
5	20/01/2025	Perbaikan untuk mengikuti aturan penulisan proposal/pele- ngkutan yang berlaku dan perbaiki cara penulisan mengikuti aturan proposal.		

No	Tanggal	Judul Tugas Akhir Yang diikuti	Paraf pembimbing	Keterangan
6	04/06/25	Memperbaiki daftar pustaka, tabel bibli dan penulisan	fs	
7	05/06/25	Memperbaiki tabel bibli, dan memperbaiki materi penulisan bab 2.	fs	
8	10/06/25	Memperbaiki penulisan bab 2 dan memperbaiki daftar pustaka.	fs	
9	11/06/25	Memperbaiki penulisan, margin pada tabel bibli; me- perbaiki abstrak.	fs	
10	12/06/25	Memperbaiki abstrak, margin dan memperbaiki penulisan tabel.	fs	

Kupang,

Ketua program studi,

Olfeneri Sia, S.K.M, M.L

NIP 19751014200031001

Program Pendidikan D-III SANTASI

Form Tugas Akhir



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, 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	: Maria Corazon Veronika Daka
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303330210831
Dosen Pembimbing	: Ragu Theodilfi, SKM.,M.Sc
Penguji	: Dr. Kusmiyati, SKM.,MPH
Jurusan	: D-III Sanitasi
Judul Karya Ilmiah	: STUDI KONTAMINASI BAKTERI <i>ESCHERICHIA COLI</i> PADA SUMUR GALI DI KELURAHAN OEBA KECAMATAN KOTA LAMA KOTA KUPANG TAHUN 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,14% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 Juli 2025
Admin Strike Plagiarism

Mury Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002