

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian Dari Kampus

	<p>Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kupang Jalan Perintis Kemerdekaan Kupang, Nusa Tenggara Timur 85117 Telp. (0380) 8254216 https://www.poltekkeskupang.ac.id</p>
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2467/2025	21 Mei 2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian	
Yth. Kepala 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 2024/2025, maka dengan kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian, bagi mahasiswa:	
Nama Peneliti	: Yohanes Berchmans Uma Paga
NIM	: P05303330220211
Jurusan/Prodi	: D-III Sanitasi
Judul	: Studi Higiene Sanitasi Depot Air Minum Isi Ulang Di Wilayah Kerja Puskesmas Batakte Tahun 2025
Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang	
	
Irfan, SKM., M.Kes	
<p>*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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF</p>	
<p>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Nasional Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BNSF), Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik</p>	

Lampiran 2. Surat Penelitian Satu Pintu Provinsi NTT



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.dpmpptsp.nttprov.id, Email : dpmpptsp@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1712/DPMPPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Yohanes Berchmans Uma Paga
NIM : PO5303330220211
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :
Judul Penelitian : STUDI HIGIENE SANITASI DEPOT AIR MINUM ISI ULANG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATAKTE TAHUN 2025

Lokasi Penelitian : Puskesmas Batakte Kabupaten Kupang

Waktu

Pelaksanaan

a. Mulai : 23 Mei 2025
b. Berakhir : 21 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian.
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/fokus 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, 21 Mei 2025

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



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

Tembusan :

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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3. Surat Penelitian Satu Pintu Kabupaten Kupang



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPM-PTSP) E-Mail dpmpstp2@gmail.com
Jln. Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 23 Mei 2025

Nomor : 074/239/DPM-PTSP/V/2025
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. **Camat Kupang Barat**
Kabupaten Kupang
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1712/DPMPSTSP/2025, Tanggal 21 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Yohanes Berchmans Uma Paga
NPP : PO5303330220211
Jurusan/Prodi : D-III Sanitasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

**“STUDI HIGIENE SANITASI DEPOT AIR MINUM ISI ULANG DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BATAKTE TAHUN 2025”**

Lokasi : Puskesmas Batakte, Kecamatan Kupang Barat, Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 23 Mei 2025 s/d 21 Juni 2025

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.

An. Kepala DPM-PTSP Kabupaten Kupang
Sekretaris.

Ub. Analis Kebijakan Muda,


ORİYANTI A. N. MONE, SE
NIP : 19821011 201101 2 019

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.

Lampiran 4. Surat Penelitian Kecamatan Kupang Barat



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
KECAMATAN KUPANG BARAT
Jl. Air Tejun Oenesu, Kelurahan Batakte - Kupang

Batakte, 26 Mei 2025

Nomor : 070/63/KCKB/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian.

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Batakte
di -
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM – PTSP) Kabupaten Kupang, Nomor : 074/239/DPM-PTSP/V/2025, tanggal 23 Mei 2025, perihal izin penelitian yang diberikan kepada :

Nama : YOHANES BERCHMANS UMA PAGA
NIM : PO5303330220211
Jurusan /Program Studi : D-III Sanitasi
Instansi /Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang
Judul Penelitian : “ STUDI HIGIENE SANITASI DEPOT AIR MINUM ISI ULANG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATAKTE TAHUN 2025 “
Lokasi Penelitian : Puskesmas Batakte, Kecamatan Barat Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 23 Mei 2025 s/d 21 Juni 2025

maka diminta agar saudara dapat memberikan bantuan atau data – data yang diperlukan kepada yang bersangkutan.

Demikian surat Izin Penelitian ini di buat untuk di digunakan sebagaimana mestinya, atas kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.



Tembusan : *dengan hormat disampaikan kepada :*

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Kabupaten Kupang di Oelamasi;
2. Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
3. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan di Kupang;
4. Yang bersangkutan (Asli);
5. Arsip.

Lampiran 5. Instrument Penelitian

Tanda Tangan Petugas Pemeriksa	Tanda Tangan Pengelola/Pemilik TPP

**FORMULIR INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN
DEPOT AIR MINUM**

Nama DAM :

Alamat :

Nama Pengelola/Pemilik/
Penanggung Jawab :

Jumlah Penjamah Pangan/
Operator DAM :

Tanggal/Bulan/Tahun
Mulai Beroperasi :

Lokasi/Tempat Sumber
Air Baku :

Luas bangunan :

Tanggal Penilaian :

No	Kriteria Penilaian	Skor jika tidak sesuai (Lingkari pada kolom yang sesuai)
Inspeksi Area Luar TPP		
A	Lokasi	
1	Lokasi bebas banjir	3
2	Lokasi bebas dari pencemaran bau/asap/debu/kotoran	1
3	Lokasi bebas dari sumber vektor dan binatang pembawa penyakit	1
B	Desain Bangunan Luar	
	Bangunan:	
	a. Bahan bangunan kuat	1
	b. Mudah dibersihkan	1
	c. Mudah dalam pemeliharaan	1
1	d. Tidak ada lubang/retakan yang terbuka ke area dalam bangunan (tempat sarang atau akses vektor dan binatang pembawa penyakit masuk ke area pengolahan)	1
	e. Tidak ada sawang/bebas kotoran	1
2	Terdapat drainase yang:	
	a. Bersih	1
	b. Tidak ada luapan air / sumbatan	1

3	Tersedia wastafel untuk cuci tangan	1
	Wastafel:	
	a. Terdapat petunjuk cuci tangan	1
	b. Terdapat sabun cair untuk cuci tangan	2
4	c. Tersedia air mengalir	2
	d. Tersedia pengering tangan	1
	e. Bahan kuat	1
	f. Desain mudah dibersihkan	1
Inspeksi Area Dalam atau Proses Depot Air Minum		
A	Desain Bangunan dan Fasilitasnya	
	Dinding:	
1	a. Bersih (tidak ada kotoran, jamur atau cat mengelupas)	1
	b. Tidak retak	1
	c. Berwarna terang	1
	Lantai:	
	a. Bersih (tidak ada kotoran atau jamur)	1
	b. Bahan kuat (tidak retak)	1
2	c. Tidak ada genangan air (struktur lantai landai ke arah pembuangan air)	1
	d. Kedap air	1
	e. Permukaan rata	1
	d. Tidak licin	1
	Langit-langit:	
	a. Bersih (tidak ada kotoran atau jamur)	1
	b. Kuat	1
	c. Mudah dibersihkan	1
3	d. Permukaan rata (jika tidak rata maka harus bersih, bebas debu atau vektor dan binatang pembawa penyakit)	1
	e. Berwarna terang	1
	f. Ketinggian cukup (peralatan tidak menyentuh langit-langit)	1
4	Pencahayaan cukup dan lampu tercover (cover terbuat dari material yang tidak mudah pecah)	1
5	Tidak ada vektor dan binatang pembawa penyakit atau hewan peliharaan berkeliaran di area ini	3
6	Metode pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit tidak menggunakan racun tetapi jebakan/perangkap yang tidak mengontaminasi pangan	3
7	Bahan kimia non pangan yang digunakan pada area ini memiliki label identitas dengan volume sesuai penggunaan harian (bukan kemasan besar)	2
8	Ventilasi udara cukup	1
9	Terdapat tempat sampah	2
	Tempat sampah:	
10	a. Tertutup rapat	2

	b.	Tidak ada bau yang menyengat	2
	c.	Tidak ada tumpukan sampah. Frekuensi pembuangan teratur	2
	d.	Pembuangan minimal 1 X 24 jam	1
11		Memiliki akses ke kamar mandi atau jamban	2
		Jika DAM memiliki toilet di dalam bangunan, maka:	
		Desain:	
	a.	1. Kuat	1
		2. Permukaan halus	1
		3. Mudah dibersihkan	1
		4. Pintu tidak membuka langsung ke ruang pengolahan	3
12	b.	Jumlah cukup	1
		Tersedia:	
	c.	1. Air mengalir	3
		2. Sabun cair untuk cuci tangan	3
		3. Tempah sampah	1
		4. Tisu/pengering	2
		5. Ventilasi yang baik	2
		6. Petunjuk cuci tangan setelah dari toilet	2
B Penjamah Pangan/Operator DAM			
		Personil yang bekerja pada area ini:	
	a.	Sehat	3
	b.	Menggunakan pakaian kerja yang hanya digunakan di tempat kerja	2
	c.	Berkuku pendek, bersih dan tidak memakai pewarna kuku	3
	d.	Selalu mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan secara berkala saat mengolah pangan	3
		Pada saat menangani pangan tidak:	
	e.	1. merokok	3
		2. bersin atau batuk di atas pangan langsung	3
		3. meludah	3
	f.	Jika terluka maka luka ditutup dengan perban/sejenisnya dan ditutup penutup tahan air dan kondisi bersih	3
	g.	Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala minimal 1 (satu) kali dalam setahun, dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan	1
	h.	Pengelola/pemilik/penanggung jawab/dan penjamah pangan memiliki sertifikat telah mengikuti pelatihan higiene sanitasi Depot Air Minum	3
C Peralatan			

1	Peralatan (pipa pengisian air baku, pompa penghisap dan penyedot, keran pengisian air minum, keran pencucian/pembilasan galon, kran penghubung, dan peralatan disinfeksi) yang digunakan:		
	a.	Bahan kuat	2
	b.	Tidak berkarat	3
	c.	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
	e.	Bersih sebelum digunakan	3
2	Mikrofilter		
	a.	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
	b.	Dalam masa pakai/tidak kedaluwarsa (dibuktikan dengan dokumen/rekaman mikrofilter dari pabrik)	3
	c.	Terdapat lebih dari satu mikro filter dengan ukuran berjenjang	3
	d.	Pembersihan menggunakan sistem pencucian terbalik (<i>back washing</i>)	3
e.	Jika sistem pembersihan <i>back washing</i> tidak tersedia, maka DAM harus memiliki jadwal pengantian tabung mikrofilter secara rutin (dibuktikan dengan rekaman penggantian mikrofilter)	3	
3	Terdapat peralatan sterilisasi/disinfeksi air (contoh: <i>Ultra Violet</i> , <i>Ozonisasi</i> atau <i>Reverse Osmosis</i>)		3
4	Peralatan sterilisasi:		
	a.	Berfungsi dengan baik	3
	b.	Masa pakai peralatan sterilisasi sesuai dengan standar pabrikan alat tersebut dibuktikan dengan catatan tanggal pemasangan dan data standar masa pakai alat (dapat diperoleh dari kemasan pabrikan peralatan).	3
5	Tandon air baku:		
	a.	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
	b.	Tertutup dan terlindungi dari cahaya matahari langsung	2
6	Terdapat fasilitas pencucian dan pembilasan galon air		3
7	Fasilitas pengisian galon air dalam ruangan tertutup		3
8	Wadah/galon:		
	a.	Sebelum dilakukan pengisian dilakukan penyikatan bagian dalam galon sekitar 30 detik	3
	b.	Pembilasan sebelum pengisian dilakukan dengan penyemprotan air produk selama 10 detik	3

	c.	Sesudah terisi maka disimpan dalam kondisi tertutup rapat	3
	d.	Galon yang sudah terisi langsung diberikan kepada konsumen dan tidak boleh disimpan pada DAM lebih dari 1x24 jam	1
D	Air Baku		
1	Terdapat bukti tertulis nota pembelian air baku dari perusahaan pengangkutan air/sertifikat sumber air		3
Total Nilai Ketidaksesuaian			165

Rumus Perhitungan = $100 - ((\text{total nilai ketidaksesuaian}/165) * 100)$

F	Produk Akhir		
1	Produk akhir air minum yang dihasilkan oleh DAM sesuai dengan persyaratan kualitas air minum sesuai peraturan terkait yang berlaku tentang persyaratan kualitas air minum		
2	Melakukan pengujian semua parameter (sesuai persyaratan yang berlaku) minimal sekali dalam 6 (enam) bulan secara mandiri di laboratorium terakreditasi atau laboratorium yang ditunjuk oleh pemerintah daerah		
3	Melakukan pengujian <i>E. coli</i> setiap tiga bulan sekali secara mandiri di laboratorium terakreditasi atau laboratorium yang ditunjuk oleh pemerintah daerah		
4	Melaporkan hasil analisis air kepada dinas kesehatan minimal dua kali dalam setahun		

Formulir IKL

1. Variabel Kondisi Area Luar

No	Kriteria Penilaian	Nilai KTS
A.	Lokasi	
1.	Lokasi bebas banjir	3
2.	Lokasi bebas dari pencemaran bau/debu/kotoran	1
3.	Lokasi bebas dari sumber vektor dan binatang pembawa penyakit	1
B.	Desain bangunan luar	
4.	Bahan bangunan kuat	1
5.	Mudah dibersihkan	1
6.	Mudah dalam pemeliharaan	1
7.	Tidak ada lubang/retakan yang terbuka ke area dalam bangunan (tempat sarang atau akses vektor dan binatang pembawa penyakit masuk ke area pengolahan)	1
8.	Tidak ada sawang/bebas kotoran	1
9.	Bersih	1
10.	Tidak ada luapan air/sumbatan	1
11.	Tersedia wastafel untuk mencuci tangan	1
12.	Terdapat petunjuk cuci tangan	1
13.	Terdapat sabun cair untuk cuci tangan	2
14.	Tersedia air mengalir	2
15.	Tersedia pengering tangan	1
16.	Bahan kuat	1
17.	Desain mudah dibersihkan	1

VARIABEL 1																				
No	INSPEKSI AREA LUAR																	KTS	HP	KRITERIA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	10	52	TMS
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	9	57	TMS

Lanjutan lampiran 5

Variabel 2. Desain Bangunan Dan Fasilitas DAM

No	Kriteria Penilaian	Nilai Kts
1.	Bersih (tidak ada kotoran, jamur atau cat mengelupas)	1
2	Tidak retak	1
3	Berwarna terang	1
4	Bersih (tidak ada kotoran, atau jamur)	1
5	Bahan kuat (tidak retak)	1
6	Tidak ada genangan air (struktur lantai ke arah pembuangan air)	1
7	Kedap air	1
8	Permukaan rata	1
9	Tidak licin	1
10	Bersih (tidak ada kotoran, atau jamur)	1
11	Kuat	1
12	Mudah dibersihkan	1
13	Permukaan rata (jika tidak rata maka harus bersih, bebas debu atau vektor dan binatang pembawa penyakit)	1
14	Berwarna terang	1
15	Ketinggian cukup (peralatan tidak memnyentuh langit-langit)	1
16.	Pencahayaan cukup dan lampu tercover (cover terbuat dari material yang tidak mudah pecah)	1
17	Tidak ada vektor dan binatang pembawa penyakit atau hewan peliharaan berkeliaraan di area ini	3
18	Metode pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit tidak menggunakan racun tetapi jebakan/perangkap yang tidak mengontaminasi pangan	3
19	Bahan kimia non pangan yang digunakan pada area ini memiliki tabel identitas dengan volume sesuai penggunaan harian (bukan kemasan besar)	2
20	Ventilasi udara cukup	1
21	Terdapat tempat sampah	2
22	Tertutup rapat	2
23	Tidak ada bau yang menyengat	2
24	Tidak ada tumpukan sampah. Frekuensi ada tumpukan sampah	2
25	Pembuangan minimal 1 X 24 jam	1
26	Memiliki akses ke kamar mandi atau jamban	2
27	Kuat	1
28	Permukaan halus	1
29	Mudah dibersihkan	1
30	Pintu tidak membuka langsung ke ruang pengolahan	3

31	Jumlah cukup	1
32	Air mengalir	3
33	Sabun cair untuk cuci tangan	3
34	Tempat sampah	1
35	Tisu/pengering	2
36	Ventilasi yang baik	2
37	Petunjuk cuci tangan setelah dari toilet	2

Lanjutan lampiran 5

Variabel 3. Higiene Penjamah DAM

No	Kriteria Penilaian	Nilai KTS
1	Sehat	3
2	Menggunakan pakaian kerja yang hanya digunakan di tempat kerja	2
3	Berkukuh pendek, bersih dan tidak memakai pewarna kuku	3
4	Selalu mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan secara berkala saat mengolah pangan	3
5	Merokok	3
6	bersin atau batuk di atas pangan langsung	3
7	Meludah	3
8	Jika terluka maka luka ditutup dengan perban/sejenisnya dan ditutup penutup tahan air dan kondisi bersih	3
9	Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berskala minimal 1 (satu) kali dalam setahun, dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan	1
10	Pegelola/pemilik/penanggung jawab/dan penjamah pangan memiliki sertifikat telah mengikuti pelatihan higiene sanitasi Depot Air Minum	3

VARIABEL 3														
No	KONDISI PENJAMAH										KTS	HP	KRITERIA	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	MS
2	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	81	MS
3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	MS
4	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	89	MS
5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	MS
6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	MS
7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	MS
8	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	81	MS

Lanjutan lampiran 5

Variabel 4. Peralatan Dan Air Baku

No	Kriteria Penilaian	Nilai Kts
1.	Bahan kuat	2
2	Tidak berkarat	3
3	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
4	Bersih sebelum digunakan	3
5	Setelah digunakan kondisi bersih dan kering	2
6	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
7	Dalam masa pakai/tidak kadaluwarsa (dibuktikan dengan dokumen/rekaman microfilter dari pabrik)	3
8	Terdapat lebih dari satu mikrofilter dengan ukuran berjenjang	3
9	Pembersihan menggunakan sistem pencucian terbalik (<i>back washing</i>)	3
10	Jika sistem pembersihan <i>back washing</i> tidak tersedia, maka DAM harus memiliki jadwal penggantian tabung mikrofilter secara rutin (dibuktikan dengan rekaman penggantian mikrofilter)	3
11	Terdapat peralatan sterilisasi/disinfeksi air (contoh: <i>Ultra violet</i> , <i>Ozonisasi</i> , atau <i>Reverse Osmosis</i>)	3
12	Berfungsi dengan baik	3
13	Masa pakai alat sterilisasi sesuai dengan standar perbaikan alat tersebut dibuktikan dengan catatan tanggal pemasangan dan data standar masa pakai alat (dapat diperoleh dari kemasan pabrikan peralatan)	3
14	Tara pangan (<i>food grade</i>)	3
15	Tertutup dan terlindungi dari cahaya matahari langsung	2
16.	Terdapat fasilitas pencucian dan pembilasan galon air	3
17	Fasilitas pengisian galon air dalam ruangan tertutup	3
18	Sebelum dilakukan pengisian dilakukan penyikatan bagian dalam galon sekitar 30 detik	3
19	Pembilasan sebelum pengisian dilakukan dengan penyemprotan air produk selama 10 detik	3
20	Sesudah terisi maka disimpan dalam kondisi tertutup rapat	3
21	Galon yang sudah terisi langsung diberikan kepada konsumen dan boleh disimpan pada DAM lebih dari 1x24 jam	1
22	Terdapat bukti tertulis nota pembelian air baku dari perusahaan pengangkutan air/sertifikat sumber air	3

No	PERLATAN DAN AIR BAKU																						KTS	HP	KRTERIAN	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	MS

Hasil Secara Keseluruhan Dari Setiap Variabel

No	ND	KTS				Total KTS	HP	Kriteria
		AL	DBL	HP	PAB			
1	Anugrah	9	4	2	0	15	91	MS
2	Rasti	9	7	5	0	21	87	MS
3	3 Putri	10	6	2	0	18	89	MS
4	Liga Water	9	4	3	0	16	90	MS
5	Joi Kua	9	5	2	0	16	90	MS
6	Happy	9	4	2	0	15	91	MS
7	Anasta Kua	9	2	2	0	13	92	MS
8	Ami Kua	9	6	5	0	20	88	MS

Keterangan :

- ND : Nama Depot
- KTS : Ketidaksesuaian
- AL : Area Luar
- DBL : Desain Bangunan Luar
- HP : Higiene Penjamah
- PAB : Peralatan Dan Air Baku
- HP : Hasil Perhitungan
- MS : Memenuhi Syarat

Lampiran 6. Surat Hasil Laboratorium



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Cebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0280) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

No : 26/Lab KL/06/2025
Pengirim : Yohanes Berchmans Uma Paga
Alamat Sampel : Kelurahan Batakte
Jenis Sampel : Air Minum(DAM)
Jumlah Sampel : 5 Sampel
Jumlah Parameter Uji : 1 Parameter Uji
Tanggal Pengambilan : 02 Juni 2025
Tanggal Pengiriman : 02 Juni 2025
Tanggal Pemeriksaan : 02 Juni 2025 - 09 Juni 2025
Jenis pemeriksaan : Mikrobiologi (*e.Coli*)

Juni 2025

HASIL LABORATORIUM

No	Kode Sampel	Parameter	Metode Uji	Hasil Lab	Satuan
1	DT	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
2	JN	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	500	CFU/100ml
3	RS	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
4	FK	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
5	AN	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	380	CFU/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
NIP. 198606242010012030

Mengetahui

PJ. Laboratorium

Dr. Christine J.K. Ekawati, SSI.M.Si
NIP.197411202000032002



Lampiran 7. Dokumentasi

a. Pengambilan Data dan pemantauan peralatan DAM



b. Pengambilan Sampel Air Minum



c. Pemeriksaan Laboratorium



Lampiran 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8809256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

SURAT KETERANGAN TELAH SELESAI PENELITIAN
NOMOR : PP.07.01/F.XXXVII.22/279 /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa:

Nama : Yohanes Berchmans Uma Paga
NIM : PO5303330220211
Program Studi : Sanitasi

Telah selesai melakukan penelitian menggunakan alat dari Laboratorium Prodi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang, pada tanggal 09 Juni 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, 09 Juni 2025
Ketua Jurusan Sanitasi

Oktofianus Sila, SKM.M.Sc
NIP 197510142000031001



Lampiran 9. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
ISIB: 800276
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : YOHANES BERCHMANS UMA PAGA
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303330220211
Dosen Pembimbing : Ferry W. F Waangsir ,ST.,M.Kes
Penguji : Debora G. Suluh, ST.,M.Kes
Jurusan/Prodi : DIII Sanitasi
Judul Karya Ilmiah : "Studi Higiene Sanitasi Depot Air Minum Isi Ulang Di Wilayah Kerja Puskesmas Batakte Tahun 2025"

Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (*similarity*) sebesar **27,48%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002



Lampiran 10. 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 : YOHANES B. UMA PAGA
 NIM : P05303330220211
 Judul TA : Studi Higiene Sanitasi Depot Air Minum
Isi Ulang di Wilayah Kerja Puskesmas
Batakte Tahun 2025
 Dosen Pembimbing : Ferry W. F Waangsir ST, M. Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tandatangan Pembimbing
1	23 Sept 2024	Konsul judul Tugas Akhir	
2	8 Nov 2024	Revisi Bab 1	
3	30 Jan 2025	Konsul Bab 1, 2 dan 3	
4	13 Febr 2025	Mendaftarkan Ujian Seminar	
5	14 febr 2025	Ujian Seminar Proposal TA	
6	27 febr 2025	Konsul hasil bab 1,2,3 stlh seminar	
7	18 Juni 2025	Konsul Bab 4.	
8	19 Juni 2025	Perbaiki revisi bab 4	
9	24 Jun 2025	Konsul bab 5.	
10	26 Jun 2025	Konsul Perbaiki revisi bab 5.	
11			
12			

Kupang
 Ketua Program Studi,

Oktavianus Sita SKM., MSc
 NIP. 197510142000031001