

LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat izin penelitian dari direktur



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/2373/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

12 Maret 2025

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	: Dafrosa Dewi Sartika Dhone
NIM	: PO5303330220268
Jurusan/Prodi	: D-III Sanitasi
Judul	: Faktor Resiko Pencemaran dan Kandungan <i>E.coli</i> Pada Air Minum Olahan DAMIU di RT 002/RW 001 Kelurahan Batuplat Wilayah Kerja Puskesmas Naioni

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

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>"



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

- **Lampiran 2. Surat Ijin 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.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1738/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 : Dafrosa Dewi Sartika Dhone
 NIM : PO5303330220268
 Jurusan/Prodi : DIII - Sanitasi
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : FAKTOR RESIKO PENCEMARAN DAN KANDUNGAN *E.COLI* PADA AIR MINUM OLAHAN DAMIU DI RT 002/RW 001 KELURAHAN BATUPLAT WILAYAH KERJA PUSKESMAS NAIONI

Lokasi Penelitian : RT 002/RW 001 Kelurahan Batuplat Wilayah Kerja Puskesmas Naioni Kecamatan Alak Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 27 Mei 2025
 b. Berakhir : 07 Juli 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/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, 22 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 Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

- **Lampiran 3. Kegiatan Penelitian**



- Lampiran 4. Hasil Pemeriksaan *E.coli*



Kemenkes
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Talla, Lila, Oeboho
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8800256
🌐 <https://www.poltekkeskupang.ac.id>

No : 23/Lab KL/06/2025 Juni 2025

Pengirim : Dafrosa Dewi Sartika Dhone

Alamat Sampel : Batuplat

Jenis Sampel : Air Minum

Jumlah Sampel : 11 Sampel

Jumlah Parameter Uji : 1 Parameter Uji

Tanggal Pengambilan : 04 Juni 2025

Tanggal Pengiriman : 04 Juni 2025

Tanggal Pemeriksaan : 04 Juni 2025 - 10 Juni 2025

Jenis pemeriksaan : Mikrobiologi (*e.Coli*)

HASIL LABORATORIUM

No	Kode Sampel	Parameter	Metode Uji	Jumlah Koloni	Satuan
1	YA	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
2	AM	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
3	LZ	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
4	AA	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
5	KR	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
6	MR	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
7	MP	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	3.309	CFU/100ml
8	LA	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
9	RL	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	1.554	CFU/100ml
10	SR	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	CFU/100ml
11	DW	<i>e.Coli</i>	Streak Plate	0	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 Mayansa Pia Mada A.Md.KL
NIP. 198606242010012030

Mengetahui

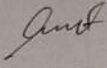
PJ. Laboratorium


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



Oktohanus Sila, SKM.M.Sc
NIP.197510142000031001

- Lampiran 5. Instrumen Yang Digunakan Pada DAMIU

Tanda Tangan Petugas Pemeriksa	Tanda Tangan Pengelola/Pemilik TPP
	

FORMULIR INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN

DEPOT AIR MINUM

Nama DAM : Depot Wamilluta

Alamat : _____

Nama Pengelola/Pemilik/ Penanggung Jawab : Mankana

Jumlah Penjamah Pangan/ Operator DAM : 2

Tanggal/Bulan/Tahun Mulai Beroperasi : 12 2012

Lokasi/Tempat Sumber Air Baku : Air Sagu

Luas bangunan : 2 meter

Tanggal Penilaian : 9 Juni 2025

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	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)
	Terdapat drainase yang:	
2	a. Bersih	1
	b. Tidak ada luapan air / sumbatan	1

- Lanjutan lampiran 5.....

- 1731 -

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
10	Tempat sampah:	
	a. Tertutup rapat	②

- **Lampiran 6. Instrumen Penelitian Pada Masyarakat**

INSTRUMEN PENELITIAN
Faktor Pencemaran Dalam Rumah Tangga

Nama : *Marbans Silvanus Anu*
 Usia : *58*
 Jumlah Anggota Keluarga : *5 orang*
 Nama pengambil data : *Demersis A. Malimbasa*
 Tanggal kunjungan :

No	Kriteria Penilaian	Ya	Tidak
1	Setelah dari DAMIU apakah langsung disimpan pada dispenser	✓	
2	Sebelum diletakan di dispenser apakah mencuci tangan terlebih dahulu	✓	
3	Tidak menyentuh bagian dalam dispenser pada saat memasang galon	✓	
4	Pada saat memindahkan air dari galon ke dispenser apakah dilap terlebih dahulu bibir galon	✓	
5	Mencuci tangan sebelum menuang air	✓	
6	Saat mengganti galon tangan dalam keadaan bersih	✓	
7	Sering membersihkan dispenser	✓	

- **Lampiran 7. Instrumen dan master tabel faktor pencemaran lokasi dan bangunan luar (variabel 1)**

INSTRUMEN PENELITIAN

Faktor Pencemaran Lokasi dan Bangunan Luar

No	Kriteria Penilaian	Skor ketidaksesuaian	Nilai ketidaksesuaian hasil IKL
1	Lokasi bebas banjir	3	0
2	Lokasi bebas dari pencemaran bau/asap/debu/kotoran	1	1
3	Lokasi bebas dari sumber vektor dan binatang pembawa penyakit	1	0
4	Bangunan dari bahan yang kuat	1	0
5	Mudah dibersihkan	1	1
6	Mudah dalam pemeliharaan	1	0
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	1
8	Tidak ada sawang/bebas kotoran	1	0
9	Terdapat drainase yang bersih	1	0
10	Tidak ada luapan air / sumbatan	1	0
11	Tersedia wastafel untuk cuci tangan	1	0
12	Wastafel terdapat petunjuk cuci tangan	1	1
13	Terdapat sabun cair untuk cuci tangan	2	2
14	Tersedia air mengalir	2	2
15	Tersedia pengering tangan	1	1
16	Bahan kuat	1	0
17	Desain mudah dibersihkan	1	0
	Total Nilai Ketidaksesuaian	21	9

Rumus yang digunakan adalah:

$$100 - ((\text{Nilai ketidaksesuaian} / 21) * 100)$$

- **Lampiran 8. Instrumen Faktor Pencemaran Desain Bangunan Dan Fasilitasnya (variabel 2)**

No	Kriteria Penilaian	Skor ketidaksesuaian	Nilai ketidaksesuaian hasil IKL
1	Dinding bersih	1	0
2	Tidak retak	1	0
3	Berwarna terang	1	0
4	Lantai bersih	1	0
5	Bahan kuat	1	0
6	Tidak ada genangan air	1	0
7	Kedap air	1	0
8	Permukaan rata	1	0
9	Tidak licin	1	0
10	Langit-langit bersih	1	1
11	Kuat	1	0
12	Mudah dibersihkan	1	0
13	Permukaan rata (jika tidak rata maka harus bersih, bebas debu atau vektor dan binatang pembawa penyakit)	1	0
14	Berwarna terang	1	0
15	Ketinggian cukup (peralatan tidak menyentuh langit-langit)	1	0
16	Pencahayaan cukup dan lampu tercover (cover terbuat dari material yang tidak mudah pecah)	1	0
17	Tidak ada vektor dan binatang pembawa penyakit atau hewan peliharaan berkeliaran di area ini	3	0
18	Metode pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit tidak menggunakan racun tetapi jebakan/perangkap yang tidak mengontaminasi pangan	3	0
19	Bahan kimia non pangan yang digunakan pada area ini memiliki label identitas dengan volume sesuai penggunaan harian (bukan kemasan besar)	2	0
20	Ventilasi udara cukup	1	0
21	Terdapat tempat sampah	2	0
22	Tempat sampah tertutup rapat	2	2
23	Tidak bau	2	0
24	Tidak ada tumpukan sampah	2	0
25	Pembuangan minimal 1 X 24 jam	1	0
26	Memiliki akses ke kamar mandi atau jamban	2	0

27	Jika DAM memiliki toilet di dalam bangunan, maka: memiliki desain yang kuat	1	0
28	Permukaan halus	1	0
29	Mudah dibersihkan	1	0
30	Pintu tidak membuka langsung ke ruang pengolahan	3	0
31	Jumlahnya cukup	1	0
32	Tersedia air yang mengalir	3	0
33	Sabun cair untuk cuci tangan	3	0
34	Tempat sampah	1	0
35	Tisu/pengering	2	0
36	Ventilasi yang baik	2	0
37	Petunjuk cuci tangan setelah dari toilet	2	0
	Total Nilai Ketidaksesuaian	56	3

Rumus yang digunakan adalah:

$$100 - ((\text{Nilai ketidaksesuaian} / 56) * 100)$$

- **Lampiran 9. Instrumen Penelitian Faktor Risiko Pencemaran Pada Penjamah (Variabel 3)**

No	Kriteria Penilaian	Skor ketidaksesuaian	Nilai ketidaksesuaian hasil IKL
1	Personil yang bekerja pada area ini harus sehat	3	0
2	Menggunakan pakaian kerja yang hanya digunakan di tempat kerja	2	2
3	Berkuku pendek, bersih dan tidak memakai pewarna kuku	3	0
4	Selalu mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan secara berkala saat mengolah pangan	3	0
5	Pada saat menangani pangan tidak merokok	3	0
6	Bersin atau batuk di atas pangan langsung	3	0
7	Meludah	3	0
8	Jika terluka maka luka ditutup dengan perban/sejenisnya dan ditutup penutup tahan air dan kondisi bersih	3	0
9	Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala minimal 1 (satu) kali dalam setahun, dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan	1	0
10	Pengelola/pemilik/penanggung jawab/dan penjamah pangan memiliki sertifikat telah mengikuti pelatihan higiene sanitasi Depot Air Minum	3	3
	Total Nilai Ketidaksesuaian	27	5

Rumus yang digunakan adalah:

$$100 - ((\text{Nilai ketidaksesuaian} / 27) * 100)$$

- **Lampiran 10.instrumen Faktor Pencemaran Pada Peralatan dan Air Baku (variabel 4)**

No	Kriteria Penilaian	Skor ketidaksesuaian	Nilai ketidaksesuaian hasil IKL
1	Peralatan (pipa pengisian air baku, pompa penghisap dan penyedot, kran pengisian air minum, kran pencucian/pembilasan galon, kran penghubung, dan peralatan disinfeksi) yang digunakan terbuat dari bahan yang kuat	2	0
2	Tidak berkarat	3	3
3	Tara pangan (food grade)	3	0
4	Bersih sebelum digunakan	3	0
5	Setelah digunakan kondisi bersih dan kering	2	0
6	Mikro filter memiliki Tara pangan (food grade)	3	0
7	Dalam masa pakai/tidak kedaluwarsa (dibuktikan dengan dokumen/rekaman mikrofilter dari pabrik)	3	0
8	Terdapat lebih dari satu mikro filter dengan ukuran berjenjang	3	0
9	Pembersihan menggunakan sistem pencucian terbalik (back washing)	3	0
10	Jika sistem pembersihan back washing tidak tersedia, maka DAM harus memiliki jadwal pengantian tabung mikrofilter secara rutin (dibuktikan dengan rekaman pengantian mikrofilter)	3	3
11	Terdapat peralatan sterilisasi/disinfeksi air (contoh: Ultra Violet, Ozonisasi atau Reverse Osmosis)	3	0
12	Peralatan sterilisasi Berfungsi dengan baik	3	0
13	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	0
14	Tandon air baku Tara pangan (food grade)	3	0
15	Tertutup dan terlindungi dari cahaya matahari langsung	2	0

16	Terdapat fasilitas pencucian dan pembilasan galon air	3	0
17	Fasilitas pengisian galon air dalam ruangan tertutup	3	0
18	Wadah/galon Sebelum dilakukan pengisian dilakukan penyikatan bagian dalam galon sekitar 30 detik	3	0
18	Pembilasan sebelum pengisian dilakukan dengan penyemprotan air produk selama 10 detik	3	0
20	Sesudah terisi maka disimpan dalam kondisi tertutup rapat	3	0
21	Galon yang sudah terisi langsung diberikan kepada konsumen dan tidak boleh disimpan pada DAM lebih dari 1x24 jam	1	0
22	Terdapat bukti tertulis nota pembelian air baku dari perusahaan pengangkutan air/sertifikat sumber air	3	0
Total Nilai Ketidaksesuaian		61	3

Rumus yang digunakan adalah:

$$100 - ((\text{Nilai ketidaksesuaian} / 61) * 100)$$

- **Lampiran 11. Instrumen Dan Master Tabel Faktor Pencemaran Dalam Rumah Tangga (variabel 5)**

a. Instrumen

No	Kriteria Penilaian	Ya	Tidak
1	Setelah dari DAMIU apakah langsung disimpan pada dispenser		
2	Sebelum diletakan di dispenser apakah mencuci tangan terlebih dahulu		
3	Tidak menyentuh bagian dalam dispenser pada saat memasang galon		
4	Pada saat memindahkan air dari galon ke dispenser apakah dilap terlebih dahulu bibir galon		
5	Mencuci tangan sebelum menuang air		
6	Saat mengganti galon tangan dalam keadaan bersih		
7	Sering membersihkan dispenser		
	JUMLAH		

b. Master tabel

FAKTOR RESIKO PENCEMARAN DALAM RUMAH TANGGA DI RT 002/RW 001 KELURAHAN BATUPLAT												
NO	NAMA KK	ANGGOTA	FAKTOR RESIKO PENCEMARAN PADA RUMAH TANGGA							KTS	SCOR	KATEGORI
			1	2	3	4	5	6	7			
1	SR	7	1	1	1	1	0	1	1	6	86	TMS
2	LZ	6	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
3	LA	6	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
4	AA	3	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
5	MB	2	1	1	1	1	0	1	1	6	86	TMS
6	MR	5	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
7	AM	5	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
8	YA	4	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS
9	RL	5	1	1	1	1	0	1	1	6	86	TMS
10	KR	5	1	1	1	1	1	1	1	7	100	MS

Rumus yang digunakan adalah:

Jumlah Jawaban YA/7*100



**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/ 265 /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 : Dafrosa Dewi Sartika Dhone
NIM : PO5303330220268
Program Studi : Sanitasi

Telah selesai melakukan penelitian menggunakan alat dari Laboratorium Prodi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang, pada tanggal 10 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, 14 Juni 2025
Ketua Jurusan Sanitasi

Oktofianus Sila, SKM.M.Sc
NIP 197510142000031001





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 : Dafrosa Dewi Sartika Thone
Nim : P05303330220268
Judul TA : Analisis kandungan E-coli dan coliform pada
Air minum di RT 002 / RW 001 Kelurahan Batupat.
Dosen Pembimbing : Enni Rosida Sinaga, ST., MPH.

No	Tanggal	Judul Tugas Akhir Yang diikuti	Paraf pembimbing	Keterangan
1	Kamis, 19-12-24	- konsultasi judul TA	cp	
2	Rabu, 8-01-25	- Bimbingan bersama dosen TA - konsultasi dan Revisi BAB I Dan bab III	cp	
3	Senin, 6-01-25	- konsultasi BAB I sampai BAB III dan Revisi	cp	
4	Selasa, 7-01-25	- konsultasi dan Revisi	cp	
5	Kamis, 9-01-25	- konsultasi dan Revisi	cp	



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 : Dafrosa Dewi Sartika Dhone
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303330220268
Dosen Pembimbing : Enni Rosida Sinaga, ST., MPH
Penguji : Debora G. Suluh, ST., M.Kes
Jurusan : DIII Sanitasi
Judul Karya Ilmiah : FAKTOR RISIKO PENCEMARAN DAN KANDUNGAN
E.coli PADA AIR MINUM OLAHAN DAMIU DI RT 002/
RW 001 KELURAHAN BATUPLAT WILAYAH KERJA
PUSKEMAS NAIONI

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,18% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002