

LAMPIRAN

Lampiran 3

Kuesioner Pengukuran Hygiene Sanitasi Depot Air Minum

Tanda Tangan Petugas Pemeriksa	Tanda Tangan Pengelola/Pemilik
KUESIONER PENGUKURAN HYGIENE SANITASI DEPOT AIR MINUM	
Nama DAM :	
Alamat :	
Nama Penanggung Jawab :	
Jumlah Penjamah/	
Operator DAM :	
Tanggal Penilaian :	
NO	KRITERIA PENILAIAN
Inspeksi Area Luar TPP	
Lokasi	
1	Lokasi bebas dari pencemaran bau/asap/debu/kotoran
2	Lokasi bebas dari sumber vektor dan binatang pembawa penyakit
Bangunan:	
1	Mudah dibersihkan
2	Tidak ada lubang/retakan yang terbuka ke area dalam bangunan (tempat sarang atau akses vektor dan binatang pembawa penyakit masuk ke area pengolahan)
3	Tidak ada sawang/bebas kotoran
Dinding:	
1	Bersih (tidak ada kotoran, jamur atau cat mengelupas)
2	Tidak retak
Lantai:	
1	Bersih (tidak ada kotoran atau jamur)
2	Tidak ada genangan air (struktur lantai landai ke arah pembuangan air)

3	Kedap air	1
Langit-langit:		
1	Bersih (tidak ada kotoran atau jamur)	1
2	Mudah dibersihkan	1
Tidak ada vektor dan binatang pembawa penyakit atau hewan peliharaan berkeliaran di area ini		3
Terdapat tempat sampah		2
Tempat sampah:		
1	Tertutup rapat	2
2	Tidak ada bau yang menyengat	2
3	Tidak ada tumpukan sampah. Frekuensi pembuangan teratur	2
4	Pembuangan minimal 1 X 24 jam	1
Memiliki akses ke kamar mandi atau jamban		2
Desain toilet		
1	Mudah dibersihkan	1
2	Pintu tidak membuka langsung ke ruang pengolahan	3
Pada toilet tersedia:		
1	Air Mengalir	3
2	Sabun cair untuk cuci tangan	3
3	Tisu/ / Pengering	2
4	Ventilasi yang baik	2
5	Petunjuk cuci tangan setelah dari toilet	2
Personil yang bekerja pada area ini:		
1	Sehat	3
2	Menggunakan pakaian kerja yang hanya digunakan di tempat kerja	2
3	Berkuku 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
Personil pada saat menangani pangan tidak:		
1	Bersin atau batuk di atas pangan langsung	3
2	Meludah	3
Jika terluka maka luka ditutup dengan perban/sejenisnya dan ditutup penutup tahan air dan kondisi bersih		3
Peralatan		
1	Bersih sebelum digunakan	3
2	Setelah digunakan kondisi bersih dan kering	2
Mikrofilter		
1	Dalam masa pakai/tidak kedaluwarsa (dibuktikan dengan dokumen/rekaman mikrofilter dari pabrik)	3
2	Terdapat lebih dari satu mikro filter dengan ukuran berjenjang	3
3	Pembersihan menggunakan sistem pencucian terbalik (back washing)	3
4	Jika sistem pembersihan back washing tidak tersedia, maka DAM harus memiliki jadwal pengantian tabung mikrofilter secara rutin (dibuktikan dengan rekaman pengantian mikrofilter)	3

Terdapat peralatan sterilisasi/disinfeksi air (contoh: Ultra Violet, Ozonisasi atau Reverse Osmosis)		3
Peralatan sterilisasi:		
1	Berfungsi dengan baik	3
2	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
Tandon air baku Tertutup dan terlindungi dari cahaya matahari langsung		2
TOTAL		90

Keterangan

1. Lingkari skor ketidak sesuaian jika ditemukan tidak sesuai dengan kreteria penilaian
2. Nilai IKL adalah pengurangan total nilai dengan total ketidak sesuaian
3. Rumus Perhitungan (Hasil IKL = 90 -(total nilai ketidaksesuaian)

Lampiran 4

HASIL REKAPAN KUISIONER

No	Nama DAM	Hasil Pemeriksaan Coliform	Kategori	Hasil Form IKL	Kategori
1	DAM 1	2,2	Tidak Memenuhi Syarat	28	Memenuhi Syarat
2	DAM 2	0	Memenuhi Syarat	28	Tidak Memenuhi Syarat
3	DAM 3	4	Tidak Memenuhi Syarat	29	Tidak Memenuhi Syarat
4	DAM 4	0	Memenuhi Syarat	79	Memenuhi Syarat
5	DAM 5	5	Tidak Memenuhi Syarat	29	Tidak Memenuhi Syarat
6	DAM 6	0	Memenuhi Syarat	90	Memenuhi Syarat
7	DAM 7	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
8	DAM 8	2,2	Tidak Memenuhi Syarat	28	Tidak Memenuhi Syarat
9	DAM 9	0	Memenuhi Syarat	86	Memenuhi Syarat
10	DAM 10	8,8	Tidak Memenuhi Syarat	83	Memenuhi Syarat
11	DAM 11	0	Memenuhi Syarat	89	Memenuhi Syarat
12	DAM 12	0	Memenuhi Syarat	91	Memenuhi Syarat
13	DAM 13	0	Memenuhi Syarat	87	Memenuhi Syarat
14	DAM 14	0	Memenuhi Syarat	60	Tidak Memenuhi Syarat
15	DAM 15	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
16	DAM 16	0	Memenuhi Syarat	90	Memenuhi Syarat

17	DAM 17	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
18	DAM 18	0	Memenuhi Syarat	59	Tidak Memenuhi Syarat
19	DAM 19	0	Memenuhi Syarat	53	Memenuhi Syarat
20	DAM 20	0	Memenuhi Syarat	82	Memenuhi Syarat
21	DAM 21	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
22	DAM 22	0	Memenuhi Syarat	80	Memenuhi Syarat
23	DAM 23	0	Memenuhi Syarat	79	Memenuhi Syarat
24	DAM 24	0	Memenuhi Syarat	79	Memenuhi Syarat
25	DAM 25	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
26	DAM 26	0	Memenuhi Syarat	82	Memenuhi Syarat
27	DAM 27	0	Memenuhi Syarat	83	Memenuhi Syarat
28	DAM 28	0	Memenuhi Syarat	59	Tidak Memenuhi Syarat
29	DAM 29	0	Memenuhi Syarat	83	Memenuhi Syarat
30	DAM 30	0	Memenuhi Syarat	84	Memenuhi Syarat
31	DAM 31	0	Memenuhi Syarat	74	Memenuhi Syarat
32	DAM 32	0	Memenuhi Syarat	60	Tidak Memenuhi Syarat
33	DAM 33	0	Memenuhi Syarat	79	Memenuhi Syarat

Lampiran 5



PANUREKSA UTAMA
 Jl. Genitri No. 11A Denpasar
 Telp/Fax. (0361) 243746 / 085792202319 / 085101647955
 Email : panureksa_utama@yahoo.com / panureksa.utama@gmail.com
 Ijin No. 570 IPLKM 0001 II DPMP TSP 2023

Terakreditasi PENUH



No.Lab. : 1770/PU/AB/X/2023

Perihal : Hasil Pemeriksaan Air Bakteriologi

(Pengambilan Sample Air Minum / DAM)

Wilayah : UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
 KECAMATAN DENPASAR BARAT

Kepada

Yth: Kepala Dinas Kesehatan

Kota Denpasar

di

Denpasar

No	Lokasi	Jam Pengambilan/ Jam Pemeriksaan	Jenis Pemeriksaan	Satuan	Kadar Max Yang Diperbolehkan	Hasil	Keterangan
1	DAM ADI WATER Jl. Imam Bonjol Gg. 100 / 15 (Mata Air Baha)	11-Oct-23 09.00/15.00	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
2	DAM SARI TIRTA Jl. Imam Bonjol Gg. 100 X / 30 (Mata Air Baha)	11-Oct-23 09.10/15.05	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
3	DAM KANIA Jl. Pulau Buru No. 15 (Mata Air Baha)	11-Oct-23 09.20/15.10	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	2,2 0 0,01	
4	DAM ZAM ZAM Jl. Gn. Krakatau No. 27 (Mata Air Baha)	11-Oct-23 09.30/15.15	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	5 0 0,01	
5	DAM TIRTA JAYA Jl. Gn. Subur (Mata Air Baha)	11-Oct-23 09.45/15.20	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	2,2 0 0,01	
6	DAM MAUL BARID Jl. Subur 9 A (Mata Air Baha)	11-Oct-23 10.00/15.25	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
7	DAM SEHAT Jl. Gn. Karang 15 (Mata Air Baha)	11-Oct-23 10.15/15.30	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	8,8 0 0,01	



Laboratorium Kesehatan Masyarakat

PANUREKSA UTAMA

Jl. Genitri No. 11A Denpasar

Tlp/Fax. (0361) 243746 / 085792202319 / 085101647955

Email : panureksa_utama@yahoo.com / panureksa.utama@gmail.com

Ijin No. 570 IPLKM 0001/II/DPMPTSP/2023

Terakreditasi PENUH



No	Lokasi	Jam Pengambilan/ Jam Pemeriksaan	Jenis Pemeriksaan	Satuan	Kadar Max Yang Diperbolehkan	Hasil	Keterangan
8	DAM AGA Jl. Malboro 8 A (Mata Air Baha)	11-Oct-23 10.30/15.35	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	

Sesuai dengan Permenkes No.492/MENKES/PER/IV/2010

Chlorine (Cl₂) sesuai dengan Permenkes No.736/MENKES/PER/VI/2010



Denpasar, 16 Oktober 2023

Laboratorium Kesehatan Masyarakat

Panureksa Utama

Gusti Ayu Made Sri Muhayanti, S.Si

Pimpinan



Laboratorium Kesehatan Masyarakat

PANUREKSA UTAMA

Jl. Genitri No. 11A Denpasar

Tlp/Fax. (0361) 243746 / 085792202319 / 085101647955

Email : panureksa_utama@yahoo.com / panureksa.utama@gmail.com

Ijin No. 570 IPLKM 0001 II DPMP TSP 2023

Terakreditasi PENUH



No.Lab. : 1766/PU/AB/X/2023

Perihal : Hasil Pemeriksaan Air Bakteriologi

(Pengambilan Sample Air Minum / DAM)

Wilayah : UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN

KECAMATAN DENPASAR BARAT

Kepada

Yth: Kepala Dinas Kesehatan

Kota Denpasar

di

Denpasar.

No	Lokasi	Jam Pengambilan/ Jam Pemeriksaan	Jenis Pemeriksaan	Satuan	Kadar Max Yang Diperbolehkan	Hasil	Keterangan
1	DAM AQ RO Jl. Pulau Seribu No. 20 (SB)	10-Oct-23 09.10/15.30	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
2	DAM FRESH AIR Jl. Pulau Ambon No. 31 (Mata Air Batukaru)	10-Oct-23 09.25/15.35	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
3	DAM SEGAR ALAM Jl. Satelit 30 (Mata Air Baha)	10-Oct-23 09.35/15.40	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,02	
4	DAM TIRTA ALAM PURIANA Jl. Satelit 17 (Mata Air Baha)	10-Oct-23 09.45/15.45	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	
5	DAM MAUL BARID II Jl. Nusa Kambangan No. 104 (Mata Air Batukaru)	10-Oct-23 09.55/15.50	Bakteriologis : - Coliform - E.coli Cl ₂	Per 100 ml Per 100 ml Mg/L	0 0 0,2-1,0	0 0 0,01	

Sesuai dengan Permenkes No.492/MENKES/PER/IV/2010

Chlorine (Cl₂) sesuai dengan Permenkes No.736/MENKES/PER/VI/2010



Denpasar, 16 Oktober 2023

Laboratorium Kesehatan Masyarakat

Panureksa Utama

Sri

Gusti Ayu Made Sri Muhayanti, S.Si

Pimpinan

OUTPUT SPSS**Hasil Form IKL**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memenuhi Syarat	8	24.2	24.2	24.2
	Memenuhi Syarat	25	75.8	75.8	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Hasil Pemeriksaan Coliform

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memenuhi Syarat	4	12.1	12.1	12.1
	Memenuhi Syarat	29	87.9	87.9	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Hasil Form IKL * Hasil Pemeriksaan Coliform Crosstabulation

			Hasil Pemeriksaan Coliform		Total
			Tidak Memenuhi Syarat	Memenuhi Syarat	
Hasil Form IKL	Tidak Memenuhi Syarat	Count	3	5	8
		Expected Count	1.0	7.0	8.0
		% within Hasil Form IKL	37.5%	62.5%	100.0%
	Memenuhi Syarat	Count	1	24	25
		Expected Count	3.0	22.0	25.0
		% within Hasil Form IKL	4.0%	96.0%	100.0%
Total	Count		4	29	33
	Expected Count		4.0	29.0	33.0
	% within Hasil Form IKL		12.1%	87.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.385 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	3.628	1	.057		
Likelihood Ratio	5.394	1	.020		
Fisher's Exact Test				.036	.036
Linear-by-Linear Association	6.192	1	.013		
N of Valid Cases	33				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .97.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.403			.012
Interval by Interval	Pearson's R	.440	.188	2.727	.010 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.440	.188	2.727	.010 ^c
N of Valid Cases		33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 7



Pengambilan sampel



Kondisi depot air minum kurang higiene



Kondisi depot air minum kurang higiene



Kondisi depot air minum yang higiene

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.16/0381/2024
Lampiran : 1(satu) gabung
Hal : Ijin Penelitian

16 April 2024

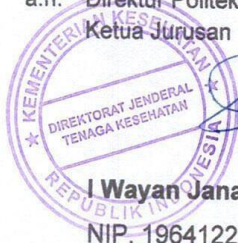
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-Mangupura

Dalam rangka tugas akhir mahasiswa Kelas RPL Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Denpasar Tahun Akademik 2023/2024, kami mohon kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar, untuk memberikan ijin pelaksanaan penelitian kepada mahasiswa kami yang akan dilaksanakan di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat mulai dari bulan Mei 2024 untuk kebutuhan skripsi, adapun nama mahasiswa yang akan mengambil data sbb.:

(terlampir)

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar
Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



I Wayan Jana, SKM., M.Si
NIP. 196412271986031002

Tembusan kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar sebagai laporan.
2. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat di Denpasar

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>.



Lampiran

Surat Nomor : PP.08.02/F.XXXII.16/0381/2024

Tanggal : 16 April 2024

Nama Mahasiswa yang melaksanakan pengambilan data :

Nama : I Made Arif Laksana Paramarta
NIM. : P0713323069
Semester : VIII Kelas RPL
Prodi : Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan
Jurusan Kesehatan Lingkungan
HP/Wa : 087858598924
Gmail : ariflaksana711@gmail.com

Judul usulan penelitian :

Faktor Higiene Sanitasi dan Tingkat Kontaminasi Bakteri *Coliform* Pada Air
Minum Isi Ulang Di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2024

Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



I Wayan Jana, SKM., M.Si

NIP. 196412271986031002



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN

Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 28 Juni 2024

Nomor : 000.9.2/ 9645 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Penelitian

Yth. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

Di
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Nomor : PP.08.02/F.XXXII.16/0381/2024, tanggal 16 April 2024, perihal Mohon izin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : I Made Arif Laksana Paramarta
NIM : P0713323069
Judul Penelitian : Faktor Higiene Sanitasi dan Tingkat Kontaminasi Bakteri Coliform Pada Air Minum Isi Ulang Di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2024.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang memberi sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih



Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS

dr. ANAK AGUNG AYU AGUNG CANDRAWATI, M.Kes.
Pembina Tk. I / IV/b
NIP 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/tte/tnde_surat_keluar_sign/tte-003037-SRT-0620241_conv.pdf

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0741 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Faktor Higiene Sanitasi Dan Tingkat Konta Minasi Bakteri Coliform Pada Air Minum Isi Ulang Di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasarbarat Tahun 2024

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Made Arif Laksana Paramarta

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 27 Juni 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes

Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0741 /2024

Tanggal : 27 Juni 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Made Arif Laksana Paramarta	Faktor Higiene Sanitasi Dan Tingkat Konta Minasi Bakteri Coliform Pada Air Minum Isi Ulang Di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasarbarat Tahun 2024	Belum ada kreteria inklusi dan ekslusi	Tambahkan kriteria inklusi dan ekslusi dalam pengambilan sampel Jelaskan prosedur penelitian dalam PSP Sebutkan kompensasi yang diberikan pada responden dalam PSP

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes

ORIGINALITY REPORT

19%	%	%	19%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universitas Teuku Umar Student Paper	2%
2	Submitted to Universitas Riau Student Paper	2%
3	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1%
4	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	1%
5	Submitted to Universitas Mulawarman Student Paper	1%
6	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	1%
7	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
8	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	1%
9	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%

By
Bulky

10	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1 %
11	Submitted to Delaware Military Academy Student Paper	1 %
12	Submitted to Universitas Diponegoro Student Paper	1 %
13	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1 %
14	Submitted to Universitas Mahasaraswati Denpasar Student Paper	1 %
15	Submitted to UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Student Paper	1 %
16	Submitted to Damonte Ranch High School Student Paper	1 %
17	Submitted to Universitas Negeri Surabaya The State University of Surabaya Student Paper	1 %
18	Submitted to UIN Raden Intan Lampung Student Paper	1 %
19	Submitted to UM Surabaya Student Paper	<1 %
20	Submitted to Universitas Bung Hatta	

21

Submitted to Unika Soegijapranata

Student Paper

<1 %

22

Submitted to Syiah Kuala University

Student Paper

<1 %

23

Submitted to Krida Wacana Christian
University

Student Paper

<1 %

24

Submitted to iGroup

Student Paper

<1 %

25

Submitted to Universitas Islam Indonesia

Student Paper

<1 %

26

Submitted to Universitas Lancang Kuning

Student Paper

<1 %

27

Submitted to Universitas Nasional

Student Paper

<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches < 25 words

Exclude bibliography On



NIM

P07133223069

Nama Mahasiswa

I Made Arif Laksana Paramarta

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Kesehatan Lingkungan - Jurusan Program Studi Sanitasi
Lingkungan Program Sarjana Terapan Alih Jenjang
Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Awal Proposal	Revisi	15 Jan 2024	✓
2	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 1	Revisi	23 Mar 2024	✓
3	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 2	Revisi	5 Feb 2024	✓
4	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 3	Revisi	12 Feb 2024	✓
5	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 4	Revisi	19 Feb 2024	✓
6	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Keseluruhan Bab	Acc Proposal	5 Mar 2024	✓
7	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Awal Penulisan Proposal	Revisi	16 Jan 2024	✓
8	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 1	Revisi	28 Jan 2024	✓
9	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 2	Revisi	10 Feb 2024	✓
10	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 3	Revisi	17 Feb 2024	✓
11	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 4	Revisi	24 Feb 2024	✓
12	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Keseluruhan Bab	Acc Proposal	5 Mar 2024	✓
13	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi Bab 1 sampai dengan Bab 4	Revisi	1 Mei 2024	✓
14	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi Bab 1 sampai Bab 5	Revisi	3 Mei 2024	✓
15	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 5 Hasil Skripsi	Revisi	7 Mei 2024	✓
16	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 5 Hasil dan Pembahasan Skripsi	Revisi	10 Mei 2024	✓
17	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi Bab 6	Revisi	17 Mei 2024	✓
18	196512311988031013 - Drs. I MADE BULDA MAHAYANA, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi keseluruhan	Acc Skripsi	22 Mei 2024	✓
19	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan penulisan Bab 1 sampai Bab 4 Skripsi	Revisi	3 Mei 2024	✓
20	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab 1 sampai Bab 5	Revisi	9 Mei 2024	✓
21	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 5	Revisi	13 Mei 2024	✓
22	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Penulisan Bab 5 dihasil dan pembahasan	Revisi	16 Mei 2024	✓
23	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi Bab 6	Revisi	19 Mei 2024	✓
24	196405231988032001 - NI KETUT RUSMININGSIH, SKM, M.Si	Bimbingan Skripsi Bab 1 sampai Bab 6 Penulisan	Acc Penulisan Skripsi	23 Mei 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI RESPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Made Arif Laksana Paramarta

NIM : P07133223069

Program Studi : Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan

Jurusan : Kesehatan Lingkungan

Tahun Akademik : 2024

Alamat : Br Dukuh Tiyinggading, Desa Tiyinggading,
Kecamatan Selemadeg Barat, Kabupaten Tabanan

Nomor Hp/E-mail : 087858598924/ ariflaksana711@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

Faktor Higiene Sanitasi dan Tingkat Kontaminasi Bakteri Coliform Pada Air Minum Isi Ulang Di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2024.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan di publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik hak cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari ada pelanggaran hak cipta/plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Denpasar , 07 Juni 2024
Yang menyatakan,



(I Made Arif Laksana Paramarta)
NIM.P07133223069