

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Budiantari
NIM : P07133016023
Program Studi : DIII
Jurusan : Kesehatan Lingkungan
Tahun Akademik : 2019
Alamat : Perum Padang Lestari blok O/21

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Gambaran Lingkungan Fisik Rumah Dan Perilaku Penderita Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2019 adalah benar **karya saya sendiri dan atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa terdapat plagiat dalam Tugas Akhir ini, maka saya bersedia menerima sanksi dan mempertanggungjawabkan dihadapan tim dosen.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Juni 2019
Yang membuat pernyataan



Ni Luh Budiantari
P07133016023

Lampiran 1

CHECK LIST LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN PERILAKU

PENDERITA TB PARU

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 829/MENKES/SK/VII/1999) mengenai persyaratan kesehatan perumahan

I. DATA UMUM

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Jumlah penghuni rumah :

II. IDENTIFIKASI MASALAH LINGKUNGAN DAN PERILAKU

NO	NAMA PERTANYAAN	KATEGORI		KETERANGAN
		YA	TIDAK	
A.	PERILAKU			
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?			
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?			
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?			
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, wc/jamban)			
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?			
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?			
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?			

B.	LINGKUNGAN FISIK			
1.	Kepadatan Hunian Ruang Tidur			
	a. Luas ruang tidur minimal 8m ²			
	b. ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah umur 5 tahun)			
2.	Pencahayaan			
	a. Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux			
3.	Kelembaban Ruangan			
	a. Suhu ruangan berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C			
	b. Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%			
4.	Ventilasi			
	a. ventilasi alamiah yang permanen minimal 10% dari luas lantai			
5.	Kondisi Lantai Rumah			
	a. Lantai kedap air dan mudah dibersihkan			
6.	Dinding			
	a. Dinding terbuat dari pasangan batu bata / batako yang diplester dan permanen			
	Total			

Denpasar,

()

Lampiran 2

DOKUMENTASI



Saat melakukan proses wawancara



Pengukuran lingkungan fisik

Lampiran 3

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN LINGKUNGAN FISIK DAN PERILAKU PENDERITA TUBERKULOSIS PARU
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR BARAT TAHUN 2019

No	Variabel	Responden											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, WC/jamban)	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?	MS	MS	MS	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	TMS	TMS
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS
8.	Luas ruang tidur minimal 8m ²	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
9	Ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah 5 tahun)	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
10.	Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux	MS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	MS	TMS	TMS	MS
11.	Suhu (temperatur) kamar berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C	TMS	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	TMS	MS
12.	Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%	TMS	TMS	MS	TMS	MS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS
13.	Ventilasi alamiah yang permanen minimal 10 % dari luas lantai	TMS	MS	TMS	TMS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS
14.	Lantai kedap air dan mudah dibersihkan	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS
15.	Dinding terbuat dari pasangan batu bata	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS

No	Variabel	Responden											
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, WC/jamban)	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?	TMS	MS	TMS	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	TMS
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS
8.	Luas ruang tidur minimal 8m ²	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
9	Ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah 5 tahun)	TMS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
10.	Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux	TMS	MS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	MS	TMS	TMS	MS
11.	Suhu (temperatur) kamar berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C	MS	TMS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	TMS	MS
12.	Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%	TMS	TMS	MS	TMS	MS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS	TMS
13.	Ventilasi alamiah yang permanen minimal 10 % dari luas lantai	MS	MS	MS	TMS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS
14.	Lantai kedap air dan mudah dibersihkan	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS
15.	Dinding terbuat dari pasangan batu bata/batako yang dipleser atau permanen	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS

No	Variabel	Responden											
		25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, WC/jamban)	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
8.	Luas ruang tidur minimal 8m ²	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
9	Ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah 5 tahun)	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
10.	Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux	TMS	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS
11.	Suhu (temperatur) kamar berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C	TMS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS
12.	Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%	TMS	MS	MS	TMS	MS	MS	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS
13.	Ventilasi alamiah yang permanen minimal 10 % dari luas lantai	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS
14.	Lantai kedap air dan mudah dibersihkan	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS
15.	Dinding terbuat dari pasangan batu bata/batako yang dipleser atau permanen	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS

No	Variabel	Responden											
		49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, WC/jamban)	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
8.	Luas ruang tidur minimal 8m ²	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
9	Ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah 5 tahun)	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
10.	Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	TMS	TMS	TMS	MS
11.	Suhu (temperatur) kamar berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	MS
12.	Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	TMS	TMS	TMS	MS
13.	Ventilasi alamiah yang permanen minimal 10 % dari luas lantai	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
14.	Lantai kedap air dan mudah dibersihkan	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS
15.	Dinding terbuat dari pasangan batu bata/batako yang diplester atau permanen	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS

--	--

No	Variabel	Responden											
		61	62	63	64	65	66	67	68				
1.	Apakah bapak/ibu tidur sekamar dengan anak kecil ?	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS				
2.	Apakah bapak/ibu minum obat dengan teratur ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
3.	Apakah bapak/ibu ada yang mengingatkan untuk minum obat ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
4.	Jika batuk, dibuang di tempat khusus ludah/riak (paidon, kamar mandi, WC/jamban)	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
5.	Apakah setiap kali batuk bapak/ibu menutup mulut ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
6.	Apakah saudara sering membuka jendela ?	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
7.	Apakah bapak/ibu sebulan sekali melakukan kontrol ke puskesmas ?	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
8.	Luas ruang tidur minimal 8m ²	MS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
9.	Ruang tidur tidak dihuni oleh lebih dari 2 orang (kecuali anak dibawah 5 tahun)	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS	MS				
10.	Intensitas cahaya dalam ruangan minimal 60 lux	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
11.	Suhu (temperatur) kamar berkisar antara 18 ⁰ C sampai 30 ⁰ C	MS	TMS	TMS	MS	MS	MS	MS	MS				
12.	Kelembaban di ruangan berkisar antara 40% sampai 70%	TMS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS				
13.	Ventilasi alamiah yang permanen minimal 10 % dari luas lantai	MS	TMS	MS	MS	MS	TMS	MS	MS				
14.	Lantai kedap air dan mudah dibersihkan	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				
15.	Dinding terbuat dari pasangan batu bata/batako yang diplester atau permanen	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS	MS				



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.bpmp.baliprov.go.id e-mail: bpmp@baliprov.go.id

Nomor : 070/05965/DPMPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cc: Kepala Badan Kesbang Pol
Kota Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 Tahun 2016 Tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Mahasiswa Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/033/0200/2019, tanggal 13 Februari 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI LUH BUDIANTARI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat : PERUM PADANG LESTARI 0/21 LINGK. PADANG LESTARI
Judul/bidang : Gambaran Lingkungan Fisik Rumah Dan Perilaku Penderita Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 4 Bulan (25 Feb 2019 s/d 13 May 2019)

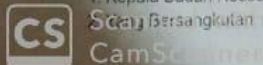
III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang bertaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 22 Februari 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI
Kepala Badan Pelayanan Perizinan dan
Satu Pintu B



Tembusan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0110 /2019

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

GAMBARAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN PERILAKU PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR BARAT TAHUN 2019

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

NI LUH BUDIANTARI

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, 8 Februari 2019
Ketua,

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

