

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Penelitian

Persiapan Alat dan Bahan

| | | | |
|---------------------|---|---------------|--|
| - Batang pengaduk |  | - gelas kimia |  |
| - tabung sentrifuge |  | - rak tabung |  |
| - cover gelas |  | - objek glass |  |
| - pipet tetes |  | - pot sampel |  |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - saringan |  | <ul style="list-style-type: none"> - sentrifuge |  |
| <ul style="list-style-type: none"> - Mikroskop |  | <ul style="list-style-type: none"> - Sampel feses |  |
| <ul style="list-style-type: none"> - Aquades |  | <ul style="list-style-type: none"> - Tisu |  |
| <ul style="list-style-type: none"> - NaCl |  | | |

Persiapan sampel

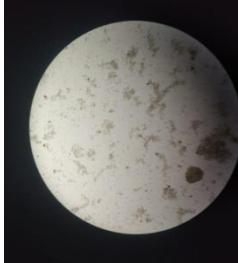
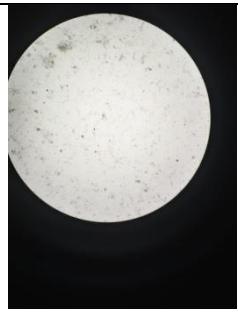
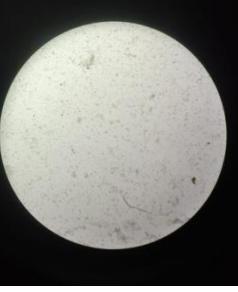
| | |
|---|--|
| <p>Proses pemberian pot sampel dan mengisi lembar kuisioner</p>  |  |
| <p>- Proses pengambilan sampel</p>  | |

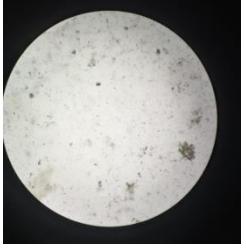
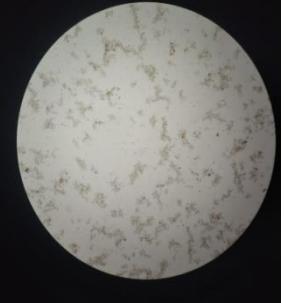
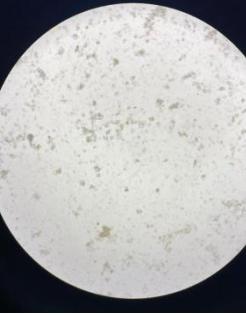
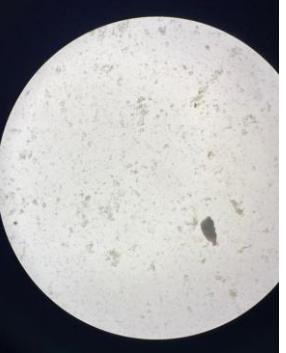
Prosedur kerja:

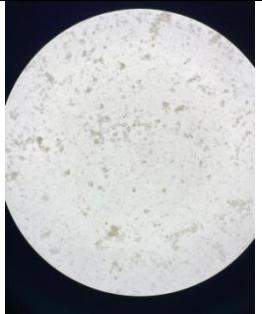
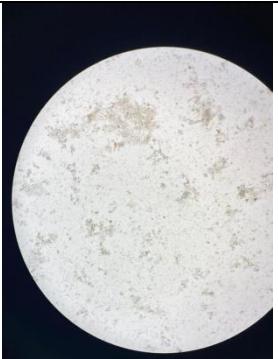
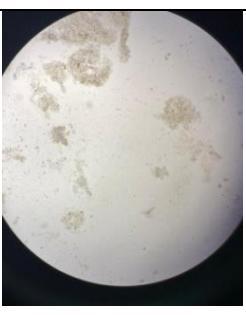
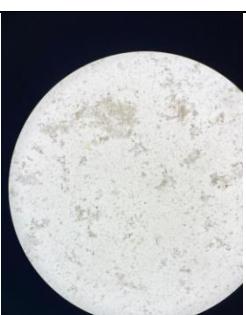
| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Proses memasukan feses kedalam tabung reaksi | <ul style="list-style-type: none">- Proses menambahkan aquadest |
|  |  |
| <ul style="list-style-type: none">- Proses mengaduk feses dan aquadest hingga homogen | <ul style="list-style-type: none">- Proses pemipatan suspensi kedalam tabung sentrifus |
|  |  |
| <p>Proses sentrifugasi</p>  | <ul style="list-style-type: none">- Proses pengambilan endapan (sedimen) menggunakan pipet tetes |
| |  |

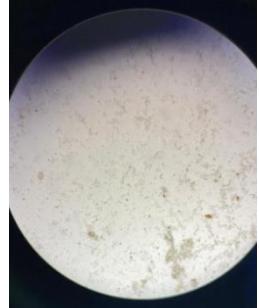
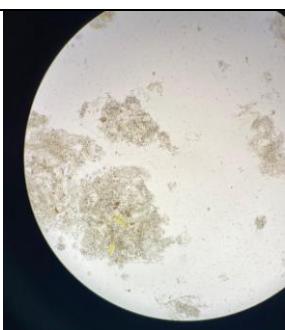
| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Proses meneteskan endapan (sedimen) diatas objek glass  | <ul style="list-style-type: none"> - Proses menutup sediaan menggunakan cover glass  |
| <ul style="list-style-type: none"> - Proses pemeriksaan dinawuh mikroskop  | |

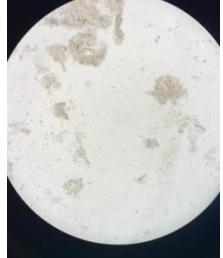
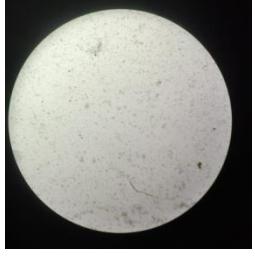
Lampiran 2. DokumentasiHasilPenelitian

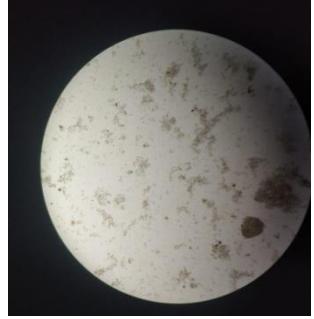
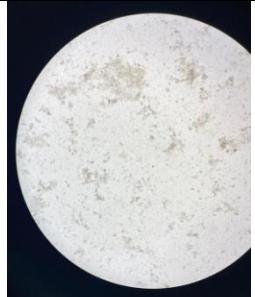
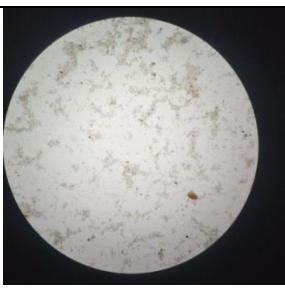
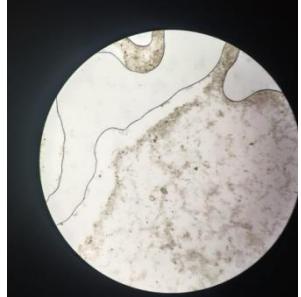
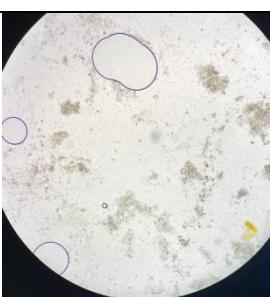
| No | Kode Sampel | GambarHasilPengamatan | |
|----|-------------|--|--|
| 1 | S.1 |  | |
| 2 | S.2 |  | |
| 3 | S.3 |  | |
| 4 | S.4 |  | |
| 5 | S.5 |  | |

| | | | | |
|----|------|--|--|--|
| 6 | S.6 | |  | |
| 7 | S.7 | |  | |
| 8 | S.8 | |  | |
| 9 | S.9 | |  | |
| 10 | S.10 | |  | |

| | | | | |
|----|------|--|--|--|
| 11 | S.11 | |  | |
| 12 | S.12 | |  | |
| 13 | S.13 | |  | |
| 14 | S.14 | |  | |
| 15 | S.15 | |  | |

| | | | | |
|----|------|--|--|--|
| 16 | S.16 | |  | |
| 17 | S.17 | |  | |
| 18 | S.18 | |  | |
| 19 | S.19 | |  | |
| 20 | S.20 | |  | |

| | | | | |
|----|------|--|--|--|
| 21 | S.21 | |  | |
| 22 | S.22 | |  | |
| 23 | S.23 | |  | |
| 24 | S.24 | |  | |
| 25 | S.25 | |  | |

| | | | | |
|----|------|--|--|--|
| 26 | S.26 | |  | |
| 27 | S.27 | |  | |
| 28 | S.28 | |  | |
| 29 | S.29 | |  | |
| 30 | S.30 | |  | |

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI

RESPONDEN PENELITIAN

(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Alamat :

Jenis kelamin :

No hp :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertaannya, maka saya setuju ikut serta dalam penelitian yang berjudul: "Identifikasi Protozoa Usus Pada Masyarakat Yang Mengkonsumsi Air Galon Di Desa Bokori".

Apabila responden dalam proses penelitian ingin mengundurkan diri dari kesanggupan, maka tidak ada tanggung jawab hukum.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan. Atas perhatian saudara sebagai responden saya ucapkan terimah kasih.

Kendari, Juni 2023

Penanggung Jawab

Responden

Saksi

Peneliti

(.....) (.....) (.....)

LEMBARAN KUESIONER
IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA MASYARAKAT YANG MENGKONSUMSI
AIR GALON DI DESA BOKORI

A. Identifikasi Responden

1. Nama/Kode Sampel : _____
2. Umur : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Pendidikan : _____

B. Pertanyaan Pada Responden

Pilihlah jawaban yang tepat menurut anda dengan memberikan tanda silang (X) pada pilihan yang tersedia!

1. Apakah bapak/ ibu mengkonsumsi air galon ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah bapak/ibu mengkonsumsi lebih dari 4 gelas sehari ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Untuk kebutuhan apa saja bapak/ibu mengkonsumsi sumber atau jenis air tersebut?
 - a. Minum saja
 - b. Memasak saja
 - c. Minum dan memasak
4. Apakah terdapat sumur di sekitaran sini?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Seberapa sering bapak/ibu melakukan aktifitas fisik ?
 - a. Tidak pernah
 - b. Kadang-kadang
 - c. Selalu
6. Apakah bapak/ibu selalu menggunakan alas kaki ketika beraktivitas di luar rumah?
 - a. Tidak pernah
 - b. Kadang-kadang
 - c. Selalu
7. Apakah selalu mencuci tangan ketika sebelum makan dan setelah beraktifitas di luar?
 - a. Tidak pernah
 - b. Kadang-kadang
 - c. Selalu
8. Berapa kali mandi dalam sehari ?
 - a. 2 kali
 - b. 3 kali
 - c. 1 kali

9. Apakah selalu mengganti sprei setiap minggu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. Apakah selalu membersihkan lantai rumah ?
 - a. Ya
 - b. tidak
11. apakah lingkungan rumah bersih?
 - a. Ya
 - b. Tidak
12. Apa sudah memiliki jamban sendiri?
 - a. Ya
 - b. Tidak
13. Apa jenis jamban yang ada dalam rumah ?
 - a. Jongkok
 - b. Duduk
 - c. Lainnya
14. Apakah selalu menjaga kebersihan jamban?
 - a. Ya
 - b. Tidak
15. Bagaimana system pembuangan kotoran /sampah ?
 - a. Langsung ke sungai
 - b. Septictank
 - c. Lainnya
16. Apakah rumah bapak/ibu jauh dari pembuangan sampah?
 - a. Ya
 - b. Tidak



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



03 Mei 2023

Nomor : PP.08.02/1/1535/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu eksemplar.
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Fauziyah Nurfadhilah Faisal
NIM : P00341020065
Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Penelitian : Identifikasi *Protozoa Usus* pada Masyarakat yang Mengkonsumsi Air Galon di Desa Bokori.
Lokasi Penelitian : Desa Bokori, Kecamatan Soropia.

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSE), BSSN



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra.prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 23 Mei 2023

Ke p a d a

| | | | |
|----------|---|---------------------|--------------------|
| Nomor | : | 070/ 2123 / V /2023 | Yth. Bupati Konawe |
| Sifat | : | - | Di - |
| Lampiran | : | - | UNAAHA |
| Perihal | : | IZIN PENELITIAN. | |

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1535/2023 tanggal, 03 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

| | | |
|-------------------|---|--------------------------------------|
| Nama | : | FAUZIYAH NURFADILAH FAISAL |
| NIM | : | P00341020065 |
| Prog. Studi | : | D-III Teknologi Laboratorium Medis |
| Pekerjaan | : | Mahasiswa |
| Lokasi Penelitian | : | Desa Bokori Kec. Soropia Kab. Konawe |

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA MASYARAKAT YANG MENGKONSUMSI AIR GALON DI DESA BOKORI".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal 23 Mei 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN
PROV. SULAWESI TENGGARA



Dra. Hj. ISMA, M.Si
Penulis: Ularma Madya, Gol. IV/d
Nip. 19660306 198603 2 016

T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Ketua Prodi D-III TLM Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Kepala Balitbang Kab. Konawe di Unaaha;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe di Unaaha di Kendari;
5. Camat Soropia di Tempat;
6. Kepala Desa Bokori di Tempat;
7. Kepala Lab. Mikrobiologi Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
8. Mahasiswa yang bersangkutan.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Andonohu, Kota Kendari 93231
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193319; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



Nomor : PP.08.02/2/2063/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu Eksemplar
Hal : Persetujuan Penggunaan Laboratorium

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari
di-
Kendari

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi
Sulawesi Tenggara Nomor: 070/2277/V/2023 pada tanggal 23 Mei 2023
perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Fauziyah Nurfadhilah Faisal
NIM : P00341020065
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kendari
Judul : Identifikasi Protozoa Usus pada Masyarakat yang
Mengkonsumsi Air Galon di Desa Bokori
Tempat : Laboratorium Mikrobiologi Teknologi Laboratorium
Medis Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan penelitian/uji laboratorium/pengambilan
data dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami
menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan:

1. Menghormati tata tertib yang berlaku di tempat penelitian
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana
semula
3. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar copy hasil penelitian kepada instansi
tempat meneliti
4. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila
pemegang surat izin tidak mematuhi ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan untuk digunakan
sebagaimana mestunya.

Kendari, 07 Juni 2023

Pih. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari,



Dr. La Bannudi, SST, M.Kes
NIP 197112311997031009



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: poltekkes_kendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

No : PP.08.02/10/ 310/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP : 19851029018011001
Jabatan : Kepala Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium
Medis

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : FAUZIYAH NURFADHILAH FAISAL
NIM : P00341020065
Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian dari tanggal 5 s/d 9 juni 2023 bertempat di Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari dengan judul :

"Identifikasi Protozoa Usus Pada Masyarakat Yang Mengkonsumsi Air Galon Di Desa Bokori "

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 26 juni 2023
Mengetahui,
Kepala Laboratorium

Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 19851029018011001



SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

No : PP.08.02/10/319/2023

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : FAUZIYAH NURFADHILAH FAISAL

NIM : P00341020065

Jurusan / Prodi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Judul Penelitian : Identifikasi Protozoa Usus Pada Masyarakat Yang Mengkonsumsi Air Galon Di Desa Bokori

Benar telah Bebas dari :

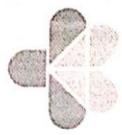
Pinjaman Alat dan Bahan pada Laboratorium Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kendari.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, ... 2023
Mengetahui,
Kepala Laboratorium



Ahmad Zil Fauzi, S.Si., M.Kes
NIP. 19851029018011001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
JL.Jend.Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492.Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/171/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Fauziyah Nurfadhilah Faisal
NIM : P00341020065
Tempat Tgl. Lahir : Ranomeeto, 07 Januari 2003
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medik
Alamat : Konda

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 3 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001



HASIL PENELITIAN

Nama : FAUZIYAH NURFADHILAH FAISAL
 Nim : P00341020073
 Judul : Identifikasi Protozoa Usus Pada Masyarakat Yang Mengkonsumsi Air Galon
 Di Desa Bokori

Penelitian dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Senin/5 Juni – Jumat/9 Juni 2023

Tempat :Laboratorium mikrobiologi Jurusan TLM Poltekkes Kemenkes Kendari

Tabel 1. Hasil Identifikasi Protozoa Usus Pada Masyarakat Yang Mengkonsumsi Air Galon Di Wilayah Desa Toronipa

| No | Hari/Tanggal | Kode Sampel | Interpretasi Hasil | Keterangan |
|----|--------------------|-------------|--------------------|------------------------------------|
| 1. | Senin/5 juni 2023 | S 1 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 2 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 3 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 4 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| 2 | Selasa/6 juni 2023 | S 5 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 6 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 7 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 8 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 9 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 10 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 11 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| 3 | Rabu/7 juni 2023 | S 12 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 13 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 14 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 15 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |

| | | | | |
|---|----------------------|------|-------------|------------------------------------|
| | | S 16 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 17 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| 4 | Kamis/8 Juni 2023 | S 18 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 19 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 20 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 21 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 22 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 23 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 24 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 25 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 26 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 27 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| 5 | Jumat/9 Juni 2023 | S 28 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 29 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |
| | | S 30 | Negatif (-) | Tidak terdapatadanya protozoa usus |

Mengetahui,
Kepala Laboratorium Jurusan TLM

Ahmad Zil Fauzi, S.Si.,M.Kes
NIP. 198510292018011001

Kendari, 9 Juni 2023

Dosen Pendamping

Wa Ode Nurtimasia, SST
NIP. 199212082019022001

TABULASI DATA

**IDENTIFIKASI PROTOZOA USUS PADA MASYARAKAT YANG
MENGKONSUMSI AIR GALON DI DESA BOKORI**

| No | Hari/tanggal | Kode sampel | Pendidikan | umur | jk | Feses | Karakteristik | Interpretasi hasil |
|----|---------------------|-------------|------------|--------|----|-------|--------------------------------------|--------------------|
| 1 | Senin/ 5 juni 2023 | S.1 | SMA | 20 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.2 | SMA | 18 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.3 | SMP | 24 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.4 | SMA | 34 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.5 | S1 | 60 Thn | p | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.6 | SMP | 28 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| 2 | Selasa/ 6 juni 2023 | S.7 | SMP | 25 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.8 | SMA | 45 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.9 | SMA | 45 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.10 | SMP | 12 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.11 | SMA | 32 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.12 | SMA | 55 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| 3 | Rabu/ 7 juni 2023 | S.13 | SMA | 32 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.14 | SMP | 27 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.15 | S1 | 52 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.16 | S1 | 22 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.17 | S1 | 38 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.18 | SMP | 15 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| 4 | Kamis/8 juni 2023 | S.19 | SMA | 35 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.20 | SMA | 33 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan | Negatif (-) |

| | | | | | | | | |
|------|----------------------|--------|-----|--------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------|
| | | | | | | kista atau tropozoit | | |
| S.21 | SMA | 34 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) | | |
| S.22 | SMA | 17 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) | | |
| S.23 | S1 | 56 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) | | |
| S.24 | S1 | 40 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) | | |
| 5 | Jumat/9 juni 2023 | S.25 | S1 | 60 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.26 | SMA | 57 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.27 | SMA | 32 Thn | L | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.28 | SMA | 52 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.29 | S1 | 34 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |
| | | S.30 | S1 | 41 Thn | P | Segar | Tidak ditemukan kista atau tropozoit | Negatif (-) |



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: email@poltekkeskendari.ac.id



8 Juni 2023

Nomor : PP.08.02/2/2091/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yth. Kepala Desa Bokori

Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data awal penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Fauziyah Nurfadhilah Faisal
NIM : P00341020065
Program Studi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Identifikasi Protozoa Usus pada Masyarakat yang Mengkonsumsi Air Galon di Desa Bokori.

Tempat Penelitian : Desa Bokori.

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Plh. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari,



Dr. La Banudi, SST, M.Kes
NIP. 197112311992031009

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN