

**LAMPIRAN**

**Surat Permohonan Magang**



Universitas  
**Esa Unggul**

Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 224/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2018

Perihal : Surat Izin Magang

Jakarta, 23 Juli 2018

Kepada Yth,  
Kepala suku dinas kesehatan jakarta barat lantai 3 blok B kantor walikota jakarta barat  
RT.2/RW.2, Kembangan Sel., Kembangan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta  
(021) 58356225

Dengan hormat,

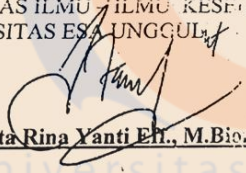
Sehubungan dengan adanya mata kuliah magang pada Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Kesehatan Lingkungan Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepala Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin kepada mahasiswa dibawah ini untuk melaksanakan magang pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin selama 22 hari kerja.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan magang adalah:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	JUDUL
1.	Mistriyani	201531005	08972125914	Gambaran sanitasi tempat tempat umum di wilayah kerja puskesmas kecamatan kalideres

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
**Dr. Aprilita Rina Yanti Efi., M.Bi.ned, Apt.**  
DEKAN

Tembusan Yth:

1. Kepala Puskesmas Kecamatan Kalideres
2. Arsip

## Surat Balasan Magang



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
SUKU DINAS KESEHATAN  
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT  
Jl. Raya Kembangan No. 2 Tlp. 58356225 Fax : 58356225 – JAKARTA  
kode pos : 11610

Nomor : 238 / 11.77  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : PKL

/ Agustus 2018

Kepada  
Yth. Kepala PKC. Kalideres  
di -  
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Fakultas Ilmu - ilmu Kesehatan, Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul No. 224/FIKES/KEMAS/UEU/VII/2018 tanggal 23 Juli 2018 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin praktik di Puskesmas wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil kegiatan agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat atau email ke [sdkiakartabarat@gmail.com](mailto:sdkiakartabarat@gmail.com) . Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Waktu : Agustus 2018  
Jumlah : 1 orang (Mistriyani)

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu, dan setiap mahasiswa yang melakukan kegiatan praktik klinik harus mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku. Atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :  
1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta  
2. Dekan FIKes Universitas Esa Unggul

## Pelaksanaan Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah



### Peralatan Inspeksi Kesehatan Lingkungan



## Hasil Kegiatan Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah



# Output

		<b>PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA</b> <b>SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT</b> <b>PUSKESMAS KECAMATAN KALIDÈRES</b> JL. Tanjung Para II No. 14 RT 006 RW 005 Kelurahan Pegadungan Kecamatan Kalidères Telp. (021) 54313154 Email pkk_kalidères@yahoo.co.id <b>JAKARTA</b>				
MONITORING, EVALUASI, ANALISIS DAN TINDAK LANJUT INDIKATOR MUTU BULAN : JUNI 2018						CM/WUKM-KD/01
UNIT KERJA	INDIKATOR	STANDAR	HASIL PENCAPAIAN	KETERANGAN	PENYEBAB / MASALAH KETIDAKTERCAPAIAN	
Kesehatan Lingkungan	Persyaratan Tempat Umum yang memenuhi syarat Kesehatan	60%	115/385x100% = 29,87 %	Pada bulan Maret dilakukan inspeksi kesehatan lingkungan pada tempat tempat umum sebanyak 149 tempat. TTU yang memenuhi syarat 115 tempat. hal tersebut dikarenakan inspeksi kesehatan lingkungan pada tempat tempat umum dilakukan secara berkala sampai bulan desember 2018 sehingga menyebabkan hasil capaian belum memenuhi standar	dilaksanakan lagi kegiatan inspeksi kesehatan lingkungan tempat tempat umum pada bulan juni s.d desember tahun 2018, sehingga mencapai target rensra	
	FORMULA					
Jumlah Tempat-Tempat Umum dilakuka Pengawasan / Jumlah Tempat-Tempat Umum di Kec. Kalidères						
RENCANA TINDAK LANJUT		TINDAK LANJUT		WAKTU PELAKSANAAN		
laksanakan kembali kegiatan inspeksi kesehatan lingkungan tempat tempat umum pada bulan juni s.d desember tahun 2018		dilaksanakan kembali kegiatan inspeksi kesehatan lingkungan tempat tempat umum pada bulan juni tahun 2018		Tahun 2018		
				VERIFIKASI		

Mengetahui :  
Kepala Satpel UKM

Dr. Desi Susanti  
NIP. 198301272010012026

Jakarta, 3 juli 2018  
Penanggung Jawab Kesehatan Lingkungan

Tri Buana Dewi  
NIP. 197204281997032003

TABEL 63  
PERSENTASE TEMPAT-TEMPAT UMUM MEMENUHI SYARAT KESEHATAN MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS KECAMATAN KALIDÈRES TAHUN 2017

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	TEMPAT-TEMPAT UMUM																							
			YANG ADA										MEMENUHI SYARAT KESEHATAN													
			SARANA PENDIDIKAN			SARANA KESEHATAN			HOTEL		JURUMAH TTU		SARANA PENDIDIKAN				SARANA KESEHATAN				HOTEL				TEMPAT-TEMPAT UMUM	
			SD	SLTP	SLTA	PUSKESMAS	RUMAH SAKIT	BINTANG	NON BINTANG	JUMLAH	JUMLAH	%	SLTA	PUSKESMAS	RUMAH SAKIT	BINTANG	NON BINTANG	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH
1	Semarang	Semarang I Semarang II	9 15	2 5	1 3	1 1					13 24	4 4	44.4 26.7	2 5	100.0 100.0	3 3	100.0 100.0	1 1	100.0 100.0			#DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	8 13	51.5 54.2
2	Kalidères	Kalidères I Kalidères II	10 11	1 3	2 2	1 1	2			16 17	7 6	70.0 54.5	1 2	100.0 66.7	2 2	100.0 100.0	1 1	100.0 100.0	2	100.0	#DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	13 11	81.1 64.7	
3	Pegadungan	Pegadungan I Pegadungan II Pegadungan IV	8 7 11	- 1 3	1 2 2	1 1				10 13 17	5 4 6	62.5 57.1 54.5	- 1 2	- 100.0 66.7	- 2 2	- 100.0 100.0	1 2 1	100.0 100.0 100.0			#DIV/0! #VALUE! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0! #DIV/0!	7 9 11	70.0 69.2 70.588	
4	Tegal Alur	Tegal Alur I Tegal Alur II Tegal Alur III	11 12 7	5 2 7	6 2 1	1				23 17 8	5 7 4	45.5 58.3 57.1	4 2	80.0 100.0	2	33.3	1 1 1	100.0 100.0 100.0			#DIV/0! #DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0! #DIV/0!	12 11 5	52.2 64.7 62.5	
5	Kamal	Kamal I Kamal II	10 11	1 8	1 3	1 1				13 23	7 8	70.0 72.7	1 4	100.0 50.0	- 1	#DIV/0! 33.3	2 1	200.0 100.0			#VALUE! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	#DIV/0! #DIV/0!	10 14	76.9 60.9	
JUMAH (KAB/KOTA)			122	31	24	13	4	0	0	194	67	54.9	24	77.4	17	70.8	14	107.7	2	50.0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	124	63.91753

Sumber : (sebutkan)

# FORM Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah

**KARTU INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN DI SEKOLAH**  
**SIPRI BU JELUWA**

- NAMA SEKOLAH
- ALAMAT SEKOLAH NO. TELP
- NAMA PIMPINAN
- PERANGKAT KERJA
- JUMLAH SISWA
- JUMLAH GURU
- NAMA PEMERIKSA
- PROVINSI
- KABUPATEN/CITTA
- PUSKESMAS

Berilah tanda silang (x) pada kondisi yang sesuai pada kolom ya atau (y)

No	Faktor Risiko	Kondisi		TGL. INJ.	TGL. RE.
		Tidak terpenuhi	Terpenuhi		
1	1. Atap dan Talang Femting cukup dan tidak ada ancaman air	Ya	Ya		
2	2. Dinding	Minimal memenuhi aspek (a) dan salah satu aspek (b)/(c)/(d)	Bila hanya memenuhi 1 aspek saja atau lebih dari satu aspek tanpa aspek (a)		
3	3. Lantai	Minimal memenuhi aspek (a) dan salah satu aspek (b)/(c)/(d)	Bila hanya memenuhi 1 aspek saja atau lebih dari satu aspek tanpa aspek (a)		
4	4. Tangga	Semua aspek terpenuhi	Tidak ada salah satu aspek atau lebih tak terpenuhi		
5	5. Pencabutan ruang laboratorium	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		
6	6. Pencabutan ruang perputihan	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		
7	7. Pencabutan ruang laboratorium	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		
8	8. Ventilasi	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		
9	9. Papadatan Kertas	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		

No	Faktor Risiko	Kondisi			TGL. INJ.	TGL. RE.
		Tidak terpenuhi	Terpenuhi	Ya		
11	11. Tempat cuci tangan	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
12	12. Kandang	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
13	13. Air Bersih	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
14	14. Kandang	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
15	15. Kandang	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
16	16. Kandang	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
17	17. WC Umum	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
18	18. Sampah	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
19	19. SPAL	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			
20	20. Faktor	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat			

No	Faktor Risiko	Kondisi		TGL. INJ.	TGL. RE.
		Tidak terpenuhi	Terpenuhi		
21	21. Kantin	Semua aspek terpenuhi	Tidak ada salah satu aspek atau lebih tak terpenuhi		
22	22. Makanan sehat	Semua aspek terpenuhi	Tidak ada salah satu aspek atau lebih tak terpenuhi		
23	23. Menjaga Budaya Prestasi Dinkes	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat		
24	24. Perilaku	Semua aspek terpenuhi	Tidak ada salah satu aspek atau lebih tak terpenuhi		


Jumlah: \_\_\_\_\_

Desimpulan: \_\_\_\_\_

Saran: \_\_\_\_\_

Mengesah, \_\_\_\_\_  
Jakarta, \_\_\_\_\_  
Kepala Sekolah

## Formulir Pemantauan Magang



**FORMULIR PEMANTAUAN MAGANG**  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

(Diisi oleh Pembimbing Lapangan)

Nama: Mistriyani  
NIM: 2018 31 005  
Judul Magang: Gambaran Umum Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalideres Tahun 2018  
Dosen Pembimbing Lapangan: Tri Buana Dewi

FORM C


**FORMULIR PEMANTAUAN MAGANG**  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

No.	Tanggal	Kegiatan	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 7 Agust 18	Perizinan dan orientasi	<i>[Signature]</i>
2.	Rabu, 8 Agust 18	Mengikuti kegiatan Pengulaha dan mengumpulkan data P3pt Puskesmas	<i>[Signature]</i>
3.	Kamis, 9 Agust 18	Mengikuti kegiatan Pembinaan Sekolah sehat dan Observasi inspeksi kesehatan lingkungan Sekolah	<i>[Signature]</i>
4.	Jumati, 10 Agust 18	Pemeriksaan Kanti Sekolah	<i>[Signature]</i>
5.	Senin, 13 Agust 18	Pembinaan Sekolah Sehat & Mengerjakan BAB I	<i>[Signature]</i>
6.	Selasa, 14 Agust 18	Pembinaan sekolah sehat & Mengerjakan BAB 7	<i>[Signature]</i>
7.	Rabu, 15 Agust 18	Pembinaan Sekolah	<i>[Signature]</i>
8.	Kamis, 16 Agust 18	Menghadiri Penilaian Lomba Sekolah sehat & Mengerjakan BAB I	<i>[Signature]</i>
9.	Senin, 20 Agust 18	Mengerjakan BAB II	<i>[Signature]</i>
10.	Selasa, 21 Agust 18	Mengerjakan BAB II	<i>[Signature]</i>

No.	Tanggal	Kegiatan	Paraf Pembimbing
11	Kamis, 23 Agust 18	Mengikuti kegiatan Puskesmas	<i>[Signature]</i>
12	Jumati, 24 Agust 18	Pengambilan data P3t Sekunder	<i>[Signature]</i>
13	Senin, 27 Agust 18	Pembinaan Sekolah kesehatan & wawancara	<i>[Signature]</i>
14	Selasa, 28 Agust 18	Mengerjakan BAB IV	<i>[Signature]</i>
15	Rabu, 29 Agust 18	Pembinaan Sekolah	<i>[Signature]</i>
16	Kamis, 30 Agust 18	Mengerjakan BAB IV	<i>[Signature]</i>
17	Jumati, 31 Agust 18	Mengerjakan BAB IV	<i>[Signature]</i>
18	Senin, 3 Sept 18	Pemeriksaan Makanan di Kantin Sekolah	<i>[Signature]</i>
19	Selasa, 4 Sept 18	Revisi BAB IV	<i>[Signature]</i>
20	Rabu, 5 sept 18	Revisi BAB IV	<i>[Signature]</i>
21	Kamis, 6 sept 18	Pembertian Obat Cacing (OTM) di SD	<i>[Signature]</i>
22	Jumati, 7 sept 18	Pembertian Obat cacing (OTM) di Posyandu	<i>[Signature]</i>

Catatan:  
1. Pelaksanaan magang dilaksanakan selama 22 (dua puluh dua) hari kerja  
2. Setelah penulisan magang selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang magang.



**FORMULIR BIMBINGAN MAGANG**  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

(Diisi oleh Pembimbing)

Nama: Mistriyani  
NIM: 2018 31 005  
Judul Magang: Gambaran Umum Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sekolah Di Puskesmas Kecamatan Kalideres  
Dosen Pembimbing: Nayla Kamilia SKM, M.PH

FORM B

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	31 Juli 2018	Konsultasi tempat magang	<i>[Signature]</i>
2.	7 Agustus 2018	Konsultasi tema judul magang Sanitasi tempat-tempat Umum	<i>[Signature]</i>
3.	10 Agustus 2018	Konsultasi Judul Magang secara spesifik	<i>[Signature]</i>
4.	11 Agustus 2018	Konsultasi proses pengambilan data	<i>[Signature]</i>
5.	30 Agustus 2018	Bimbingan BAB I & II	<i>[Signature]</i>
6.	18 September 2018	bimbingan Bab I & II	<i>[Signature]</i>
7.	25 September 2018	Revisi BAB I & II	<i>[Signature]</i>
8.	28 September 2018	Bimbingan BAB I, II, III, IV	<i>[Signature]</i>
9.	2 Oktober 2018	bimbingan BAB I, II, III, IV	<i>[Signature]</i>
10.	9 Oktober 2018	bimbingan BAB V, VI, VII	<i>[Signature]</i>
11.	12 Oktober 2018	Revisi BAB V, VI	<i>[Signature]</i>

Catatan:  
1. Bimbingan magang minimal 8 (Delapan) kali  
2. Setelah penulisan magang selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang magang.