

## LAMPIRAN

### Surat Permohonan Magang



Nomor : 188/FIKES/KESMAS/UEU/VI/2019  
Perihal : Surat Izin Magang

Jakarta, 27 Juni 2019

Kepada Yth,  
Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Tangerang  
Jl. Nyimas Melati No.21A, Sukarasa, Kec. Tangerang, Kota Tangerang, Banten 15117

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya mata kuliah magang pada Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan KESLING Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada 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.	Shyntia Nabila	20160301013	081281767976	Gambaran Umum Program Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) di Puskesmas Karawaci Baru tahun 2019

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

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

  
**Esa Unggul**  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Dr. Aprilia Riza Yanti Eff., M.Biomed. Apt.  
DEKAN

## Rekomendasi Magang oleh Kantor Kesbangpol Kota Tangerang



**PEMERINTAH KOTA TANGERANG**  
**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Nyimas Melati No. 21A Kota Tangerang 15000  
Telepon dan Fax : (021) 5538890 email : kesbangpol@tangerangkota.go.id  
website : kesbangpol.tangerangkota.go.id

### **SURAT KETERANGAN MAGANG**

Nomor : 073 / *USP* / BIWK / VII / 2019

Terlampir disampaikan Surat Izin Magang Kepada Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Tangerang. Untuk itu diberikan Rekomendasi Magang Nomor : 073 / *USP* / BIWK / VII / 2019 tanggal 09 Juli 2019 kepada:

1. Nama / NIM / NPM : Shyntia Nabila / 20160301013
2. Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul
3. Alamat : Komp Pengayoman Jl Kasasi I Blok C 1 No.18 Rt/Rw 003/013 Kel. Sukasari Kec. Tangerang
4. Maksud dan Tujuan : Izin Magang
5. Judul Magang : "**Gambaran Umum Program Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) Di Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2019**"
6. Instansi Yang Dituju : Dinas Kesehatan Kota Tangerang

Demikian disampaikan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIKELUARKAN DI : KOTA TANGERANG

PADA TANGGAL : 09 Juli 2019

KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



## Surat Balasan Magang oleh Dinas Kesehatan Kota Tangerang



### PEMERINTAH KOTA TANGERANG DINAS KESEHATAN

Jl. Daan Mogot No. 69 Telp. 5523676 Tangerang

Tangerang, 16 Juli 2019

Nomor : 070/46/GSDK/VIII/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Izin Magang

Kepada Yth:  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul  
di -

Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul nomor 189/FIKES/KESMAS/UEU/VIII/2019 tanggal 27 Juni 2019 perihal : Permohonan izin magang, maka dengan ini kami memberikan rekomendasi izin magang untuk keperluan tugas akhir perkuliahan kepada saudara/i "Shyntia Nabila" untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut diatas dengan waktu pelaksanaan selama 1 (satu) bulan terhitung mulai tanggal 05 Agustus s.d 05 September 2019 di UPT PKM Karawaci Baru Kota Tangerang

Demikian surat rekomendasi izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA TANGERANG  
DINAS KESEHATAN  
dr. Hj. Liza Fuspawati, M. Kes  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19610713 198911 2 001

Tembusan di sampaikan kepada Yth :

1. Walikota Tangerang
2. Wakil Walikota Tangerang
3. Sekretaris Daerah Kota Tangerang
4. Kepala UPT Puskesmas Karawaci Baru

## Jadwal Kegiatan Magang

No	Hari/Tanggal	Jenis Kegiatan																	
		Pertemuan dengan petugas puskesmas	Rekam Medis	Inspeksi sanitasi DAM	PIAS	Inspeksi Pondok Pesantren	Penjaringan Kesehatan & BIAS	Poli KIA	Poli Gigi	Poli Lansia	Poli Umum	Penyuluhan TB Paru	Penyuluhan STBM	Penyuluhan DBD	Pengecekan I/PAL puskesmas				
Minggu Ke I		1	Senin, 5/8/19																
		2	Selasa, 6/8/19																
		3	Rabu, 7/8/19																
		4	Kamis, 8/8/19																
		5	Jumat, 9/8/19																
		6	Sabtu, 10/8/19																
Minggu Ke II		1	Senin, 12/8/19																
		2	Selasa, 13/8/19																
		3	Rabu, 14/8/19																
		4	Kamis, 15/8/19																
		5	Jumat, 16/8/19																
		6	Sabtu, 17/8/19																
Minggu Ke III		1	Senin, 19/8/19																
		2	Selasa, 20/8/19																
		3	Rabu, 21/8/19																
		4	Kamis, 22/8/19																
		5	Jumat, 23/8/19																
		6	Sabtu, 24/8/19																
Minggu Ke IV		1	Senin, 26/8/19																
		2	Selasa, 27/8/19																
		3	Rabu, 28/8/19																
		4	Kamis, 29/8/19																
		5	Jumat, 30/8/19																
		6	Sabtu, 31/8/19																
Minggu Ke V		1	Senin, 2/9/19																
		2	Selasa, 3/9/19																
		3	Rabu, 4/9/19																
		4	Kamis, 5/9/19																

## Lembar Ceklis Inspeksi Sanitasi Depot Air Minum

Formulir 2

### INSPEKSI SANITASI DEPOT AIR MINUM (DAM)

1. Nama DAM	:.....
2. Nama Pemilik/Penanggung jawab	:.....
3. Alamat DAM	:.....
4. Tanggal/Bulan/Tahun mulai beroperasi	:.....
5. Lokasi/tempat sumber air baku	:.....
6. Jarak dari sumber air baku	:.....Km
7. Luas bangunan	:.....m <sup>2</sup>

Objek	Tanda (✓)	Nilai	U R A I A N
<b>I. Tempat</b>			
1		2	Lokasi bebas dari pencemaran dan penularan penyakit
2		2	Bangunan kuat, aman, mudah dibersihkan dan mudah pemeliharannya
3		2	Lantai kedap air, permukaan rata, halus, tidak licin, tidak retak, tidak menyerap debu, dan mudah dibersihkan, serta kemiringan cukup landai
4		2	Dinding kedap air, permukaan rata, halus, tidak licin, tidak retak, tidak menyerap debu, dan mudah dibersihkan, serta warna yang terang dan cerah
5		2	Atap dan langit-langit harus kuat, anti tikus, mudah dibersihkan, tidak menyerap debu, permukaan rata, dan berwarna terang, serta mempunyai ketinggian cukup
6		2	Tata ruang terdiri atas ruang proses pengolahan, penyimpanan, pembagian/penyediaan, dan ruang tunggu pengunjung/konsumen
7		2	Pencahayaan cukup terang untuk bekerja, tidak menyilaukan dan tersebar secara merata
8		2	Ventilasi menjamin peredaran/pertukaran udara dengan baik
9		2	Kelembaban udara dapat memberikan mendukung kenyamanan dalam melakukan pekerjaan/aktivitas
10		2	Memiliki akses kamar mandi dan jamban
11		2	Terdapat saluran pembuangan air limbah yang alirannya lancar dan tertutup

Objek	Tanda (✓)	Nilai	U R A I A N
12		2	Terdapat tempat sampah yang tertutup
13		2	Terdapat tempat cuci tangan yang dilengkapi air mengalir dan sabun
14		2	Bebas dari tikus, lalat dan kecoa
<b>II. Peralatan</b>			
15		3	Peralatan yang digunakan terbuat dari bahan tara pangan
16		3	Mikrofilter dan peralatan desinfeksi masih dalam masa pakai/tidak kadaluarsa
17		2	Tandon air baku harus tertutup dan terlindung
18		2	Wadah/botol galon sebelum pengisian dilakukan pembersihan
19		2	Wadah/galon yang telah diisi air minum harus langsung diberikan kepada konsumen dan tidak boleh disimpan pada DAM lebih dari 1x24 jam
20		3	Melakukan sistem pencucian terbalik ( <i>back washing</i> ) secara berkala mengganti tabung macro filter.
21		3	Terdapat lebih dari satu mikro filter ( $\mu$ ) dengan ukuran berjenjang
22		5	Terdapat peralatan sterilisasi, berupa ultra violet dan atau ozonisasi dan atau peralatan disinfeksi lainnya yang berfungsi dan digunakan secara benar
23		2	Ada fasilitas pencucian dan pembilasan botol (galon)
24		2	Ada fasilitas pengisian botol (galon) dalam ruangan tertutup
25		2	Tersedia tutup botol baru yang bersih
<b>III. Penjamah</b>			
26		3	Sehat dan bebas dari penyakit menular
27		3	Tidak menjadi pembawa kuman penyakit
28		2	Berperilaku hygiene dan sanitasi setiap melayani konsumen
29		2	Selalui mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir setiap melayani konsumen
30		2	Menggunakan pakaian kerja yang bersih dan rapi
31		3	Melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala minimal 1 (satu) kali dalam setahun
32		3	Operator/penanggung jawab/pemilik memiliki sertifikat telah mengikuti kursus hygiene sanitasi depot air minum
<b>IV. Air Baku dan Air Minum</b>			
33		5	Bahan baku memenuhi persyaratan fisik, mikrobiologi dan kimia standar
34		2	Pengangkutan air baku memiliki surat jaminan pasok air baku

Objek	Tanda (✓)	Nilai	U R A I A N
35		3	Kendaraan tangki air terbuat dari bahan yang tidak dapat melepaskan zat-zat beracun ke dalam air/harus tara pangan
36		2	Ada bukti tertulis/sertifikat sumber air
37		3	Pengangkutan air baku paling lama 12 jam sampai ke depot air minum dan selama perjalanan dilakukan desinfeksi
38		10	Kualitas Air minum yang dihasilkan memenuhi persyaratan fisik, mikrobiologi dan kimia standar yang sesuai standar baku mutu atau persyaratan kualitas air minum
		100	

Petunjuk Pengisian :

- I. CARA PENGISIAN : Obyek yang memenuhi syarat diberikan tanda (✓) pada kolom "Tanda" yang tersedia.  
Untuk obyek yang tidak memenuhi persyaratan, kolom tersebut dikosongkan.
- II. CARA PENILAIAN : Penilaian adalah merupakan jumlah obyek yang memenuhi syarat yaitu dengan cara menjumlahkan nilai yang bertanda (✓).
  1. Jika nilai pemeriksaan mencapai 70 atau lebih, maka dinyatakan memenuhi persyaratan kelaikan fisik.
  2. Jika nilai pemeriksaan di bawah 70 maka dinyatakan belum memenuhi persyaratan kelaikan fisik, dan kepada pengusaha diminta segera memperbaiki obyek yang bermasalah.
  3. Jika nilai telah mencapai 70 atau lebih, tetapi pada objek nomor 38 tidak memenuhi syarat, berarti DAM yang bersangkutan tidak memenuhi syarat kesehatan.

## Kegiatan Inspeksi Sanitasi Depot Air Minum (DAM)

### Pemeriksaan fisik lingkungan di DAM 1



Kondisi langit-langit dan dinding



Proses pengisian air minum isi ulang



Tandon penampungan air



Lingkungan luar DAM 1

### Pemeriksaan fisik lingkungan di DAM 2



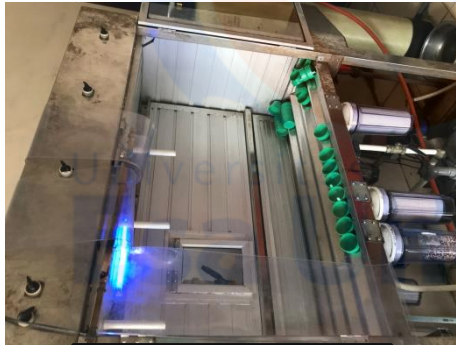
Tandon penampungan air



Peralatan di DAM 2



## Kegiatan Inspeksi Saniasi Depot Air Minum (DAM)



Alat filtrasi air



Kondisi atap dan dinding

### Pemeriksaan fisik lingkungan di DAM 3



Kondisi luar depot air minum



Alat pencucian galon



Kondisi langit-langit dan dinding



Tandon penampung air

Pemeriksaan fisik lingkungan di DAM 4



Kondisi dinding DAM

Kondisi alat pengisian air minum



Wawancara dengan penanggung jawab DAM

Kondisi luar DAM

Pemeriksaan fisik lingkungan di DAM 5



Wawancara dengan pemilik DAM



Kondisi lingkungan DAM



Kondisi galon yang siap diantar



Alat pencucian galon