



POLITEKNIK SULTAN SALAHUDDIN ABDUL AZIZ SHAH

## **ROOM SANITIZER**

**NUR ANISAHTUL ISLAM BINTI MOHD NAIM  
ISLAM  
(08DPB20F1011)**

**JABATAN KEJURUTERAAN AWAM**

**1 2022/2023**



POLITEKNIK SULTAN SALAHUDDIN ABDUL AZIZ SHAH

## **ROOM SANITIZER**

**NUR ANISAHTUL ISLAM BINTI MOHD NAIM  
ISLAM  
(08DPB20F1011)**

**Laporan ini dikemukakan kepada Jabatan Kejuruteraan Awam  
sebagai memenuhi sebahagian syarat penganugerahan Diploma  
Kejuruteraan Perkhidmatan Bangunan**

**1 2022/2023**

## **AKUAN KEASLIAN DAN HAK MILIK**

### **ROOM SANITIZER**

1. Saya **NUR ANISAHTUL ISLAM BINTI MOHD NAIM ISLAM**  
**(NO. KP :020607-02-0306)** adalah pelajar **Diploma Kejuruteraan Perkhidmatan Bangunan, Jabatan Kejuruteraan Awam, Politeknik Sultan Salahuddin Abdul Aziz Shah**, yang beralamat di **Persiaran Usahawan, Seksyen U1, 40150 Shah Alam, Selangor**,  
(Selepas ini dirujuk sebagai ‘Politeknik tersebut’)
2. Kami mengakui bahawa ‘Projek tersebut di atas’ dan harta intelek yang ada di dalamnya adalah hasil karya/reka cipta asli saya tanpa mengambil atau meniru mana-mana harta intelek daripada pihak-pihak lain.
3. Saya bersetuju melepaskan pemilikan harta intelek ‘Projek tersebut’ kepada ‘Politeknik tersebut’ bagi memenuhi keperluan untuk penganugerahan **Diploma Kejuruteraan Perkhidmatan Bangunan** kepada saya.

Diperbuat dan dengan sebenar-benarnya diakui )  
oleh yang tersebut; )   
NUR ANISAHTUL ISLAM ) .....  
(No. Kad Pengenalan: 020607-02-0306) ) ANISAHTUL

Di hadapan saya, MAISHARAH BINTI OSMAN )  
(No. Kad Pengenalan : 8xxxxxxxx xx xxxx) ) .....  
Sebagai Penyelia Projek pada tarikh : ..... ) MAISHARAH BINTI  
OSMAN

## **PENGHARGAAN**

Saya bersyukur dapat meksanakan Projek Akhir ‘ Room Sanitizer ’ dengan penuh jayanya.

Saya ingin mengucapkan setinggi-tinggi penghargaan kepada Puan Maisharah binti Osman atas budi bicara beliau dalam memberi tunjuk ajar dan sokongan sepanjang masa Final Year Projek ini dijalankan.

Khas untuk ibu bapa saya yang tercinta, jutaan terima kasih dirakamkan kerana memberi sokongan moral dan kewangan kepada saya sepanjang masa. Dan saya juga mengucapkan penghargaan kepada rakan-rakan atas kesudian membantu dan memberi segala nasihat. Tidak lupa juga, terima kasih kepada semua responden saya kerana sudi meluangkan masa menjawab soal selidik dan temu bual.

Akhir kata, seikhlas tulus kata terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu saya secara langsung dan tidak langsung dalam menjayakan kerja kursus ini.

## **ABSTRAK**

Covid-19 merupakan satu wabak penyakit yang sangat bahaya yang mana dapat meragut ribuan nyawa tanpa mengira had umur. Peningkatan kes jangkitan dari hari ke hari amat merisaukan masyarakat terutamanya yang mempunyai masalah kesihatan. Hal ini dapat dibuktikan bahawa 4,975,473 orang telah disahkan positif Covid-19 dan seramai 36,628 orang meninggal dunia akibat jangkitan Covid-19. Alat sanitasi yang sedia ada di pasaran tidak boleh bergerak dengan sendiri kerana perlu disandang di belakang badan atau diletakkan di sesuatu posisi, kemudiannya dialihkan ke posisi yg lain bagi memastikan sanitasi dilakukan dengan sempurna. Room Sanitizer direka bentuk supaya berkemampuan untuk bergerak melalui pengawalan telefon bimbit untuk kerja-kerja sanitasi di sesebuah ruang. Kajian melibatkan orang awam di kawasan tertutup seperti bilik kuliah, pejabat, klinik, restoran dan asrama. Soal selidik diedarkan kepada 100 orang responden secara bersemuka untuk mengetahui tentang tahap kepuasan pengguna terhadap penggunaan Room Sanitizer. Tinjauan juga telah dilaksanakan di Nandos Mid Valley, Petaling Jaya. Pengujian Room Sanitizer telah dijalankan di Nandos dan hasilnya didapati bahawa produk dapat berfungsi dengan baik. Dapatan hasil daripada kajian dan pengujian mendapati bahawa 70% responden sangat berpuas hati dengan produk Room Sanitizer ini. Secara keseluruhannya Room Sanitizer dapat berfungsi dengan lebih baik berbanding dengan produk yang sedia ada di pasaran.

**Kata Kunci:** Covid-19, Room sanitizer, sanitasi, ruang, kawalan telefon bimbit

## **ABSTRACT**

*Covid-19 is a very dangerous disease outbreak that can claim thousands of lives regardless of age. The increase in infection cases from day to day is very troubling to the community, especially those with health problems. This can be proven that 4,975,473 people have been confirmed positive for Covid-19 and a total of 36,628 people have died due to Covid-19 infection. Sanitation tools that are available in the market cannot move by themselves because they need to be carried behind the body or placed in a certain position, then moved to another position to ensure that sanitation is done perfectly. Room Sanitizer is designed to be able to move through mobile phone control for sanitation work in a room. The study involved the public in closed areas such as lecture rooms, offices, clinics, restaurants and dormitories. A questionnaire was distributed to 100 respondents face-to-face to find out about the level of user satisfaction with the use of Room Sanitizer. A survey was also carried out at Nandos Mid Valley, Petaling Jaya. Room Sanitizer testing was carried out at Nandos and the results found that the product can work well. Findings from the study and testing found that 70% of respondents were very satisfied with this Room Sanitizer product. Overall, Room Sanitizer can work better compared to existing products in the market.*

**Key words:** *Covid-19, Room sanitizer, sanitation, space, mobile phone control*

## **SENARAI KANDUNGAN**

<b>PERKARA</b>	<b>MUKA SURAT</b>
<b>AKUAN KEASLIAN DAN HAK MILIK</b>	<b>iii</b>
<b>PENGHARGAAN</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vi</b>
<b>SENARAI KANDUNGAN</b>	<b>vii</b>
<b>SENARAI JADUAL</b>	<b>x</b>
<b>SENARAI RAJAH</b>	<b>xi</b>
<b>BAB 1 PENGENALAN</b>	<b>1</b>
1.1    Pengenalan	1
1.2    Latar Belakang Kajian	3
1.3    Soal Selidik Kajian	4
1.4    Pernyataan Masalah	6
1.5    Objektif Projek	6
1.6    Skop kajian	6
1.7    Kepentingan Kajian	7
1.8    Definisi / Istilah	7
1.9    Rumusan	8
<b>BAB 2 KAJIAN LITERATUR</b>	<b>9</b>
2.1    Pengenalan	9

2.2	Apa itu COVID-19?	9
2.2.1	Apakah Gejala-gejala Radang Paru-paru COVID-19	10
2.2.2	Siapakah yang berisiko untuk dijangkiti COVID-19 ini?	11
2.2.3	Adakah Virus Ini Boleh Meragut Nyawa	11
2.2.4	Rawatan untuk jangkitan COVID-19	11
2.2.5	Bagaimana COVID-19 Tersebar?	11
2.2.6	Fasa Endemik	13
2.2.7	COVID-19 di Tempat Kerja	14
2.2.8	Langkah Pencegahan COVID-19 di Tempat Kerja	15
2.2.9	Kategori Sanitasi untuk Membendung Penularan COVID	16
2.3	Hand Sanitizer	24
2.3.1	Jenis-jenis Sanitizer	24
2.3.2	Kategori Dan Peraturan Keperluan Keselamatan	25
2.4	Maksud Pembasmi Kuman (Disinfectant)	26
2.4.1	Jenis-jenis Cecair Pembasmi Kuman	26
2.4.2	Keberkesanan Pembasmi Kuman	28
2.5	Konsep Mekanikal	28
2.6	Kajian Terdahulu dan Mesin yang Terdapat Di Psaran	30
2.6.1	Jadual Perbandingan Produk	37
2.6.2	Jenis-jenis Komponen	30
2.6.3	Konsep wifi Bluethooth	44
2.7	Room Sanitizer	45
2.8	Rumusan	46
<b>BAB 3 METODOLOGI</b>		<b>47</b>
3.1	Pendahuluan	47
3.2	Carta Alir Metadologi	47
3.2.1	Penerangan Carta Alir	49
3.3	Reka Bentuk dan Komponen	51

3.3.1	Reka Bentuk Produk	52
3.3.2	Komponen	54
3.4	Kaedah Pengumpulan Data	57
3.5	Rumusan	58
<b>BAB 4 DAPATAN KAJIAN DAN PERBINCANGAN</b>		<b>59</b>
4.1	Pendahuluan	59
4.2	Dapatan dari Pengujian	59
4.3	Analisis dan Dapatan daripada Soal Selidik	60
4.4	Rumusan	62
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN CADANGAN</b>		<b>63</b>
5.1	Pendahuluan	63
5.2	Kelebihan Dan Keistimewaan Room Sanitize	63
5.3	Kelemahan Room Sanitizer	64
5.4	Cadangan Penambahbaikan	64
5.5	Kesimpulan	65
<b>RUJUKAN</b>		67
<b>LAMPIRAN</b>		70

## **SENARAI JADUAL**

Jadual 1 Kategori dan Peraturan Keperluan Keselamatan	26
Jadual 2 Perbandingan Produk	37
Jadual 3 Dapatan dari pengujian	59
Jadual 4 Kelemahan dan Cadangan Penambahbaikkan Produk	65

## **SENARAI CARTA**

Carta 1 Kepuasan Responden Terhadap Produk	60
Carta 2 Kemudahan Proses Sanitasi Menggunakan Kawalan IOT	61
Carta 3 Perbandingan Room Sanitizer dengan Produk Lain	61

## **SENARAI RAJAH**

Rajah 1 Cara Penularan COVID-19 Dan Kaedah Sanitasi	12
Rajah 2 Kategori Sanitasi bagi Membendung Penularan COVID - 19	16
Rajah 3 Konsep Pergerakan Mekanikal	29
Rajah 4 Carta Alir Pembuatan Projek	48

## **BAB 1 PENGENALAN**

### **1.1 PENGENALAN**

Seluruh dunia dikejutkan dengan penularan wabak COVID-19 yang dikesan di negara China dengan kes pertama disahkan pada 7 januari 2020 di Wuhan, Hubei, China. Dalam tempoh tiga minggu seterusnya, kes-kes disahkan di Thailand, Nepal, Amerika Syarikat, Korea Selatan, Singapura, Perancis, Vietnam, Malaysia, Australia, Canada, Cambodia, Sri Lanka dan Jerman. Kes pertama di Malaysia disahkan pada 25 Januari 2020. Sehingga kini, penyakit COVID-19, virus COVID-19 masih lagi menular di Malaysia (KKM, 2020).

Penularan COVID-19 berlaku melalui titisan dari hidung atau mulut apabila seseorang yang telah dijangkiti COVID-19 batuk atau bersin. Titisan ini pula boleh merentasi objek dan permukaan di sekelilingnya. Seseorang itu juga boleh dijangkiti COVID-19 jika mereka berada dekat dengan pesakit COVID-19 yang batuk atau bersin atau melepaskan titisan. Mengikut maklumat terkini yang dikeluarkan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO), bukti terbaru juga menunjukkan bahawa COVID-19 boleh tersebar terutamanya antara individu yang mempunyai kontak rapat, biasanya dalam jarak 1 meter. Seseorang boleh dijangkiti apabila titisan yang mengandung virus dihirup melalui udara atau bersentuhan langsung dengan mata, hidung, atau mulut. Virus ini juga dapat merebak di persekitaran tertutup yang kurang ventilasi dan/atau sesak, di mana orang awam cenderung untuk menghabiskan waktu yang lebih lama. Ini kerana titisan tersebut tetap berada di udara atau bergerak lebih dari 1 meter (jarak jauh) (Jawatankuasa Khas Jaminan Akses Bekalan Vaksin Covid-19, 2021).

Terdapat beberapa cara pencegahan yang digariskan oleh World Health Organization (WHO) untuk melambatkan penularan COVID-19:

1. Basuh tangan menggunakan sabun dengan kerap atau gunakan hand sanitizer dengan alkohol.
2. Kekalkan jarak sekurang-kurangnya 1meter daripada orang yang dijangkiti batuk atau selsema.
3. Kurangkan meletakkan tangan dikawasan muka.
4. Tutup mulut dan hidung apabila batuk atau bersin.
5. Duduk dirumah jika berasa tidak sihat.
6. Kurangkan merokok atau aktiviti lain yang melemahkan jantung.
7. Amalkan penjarakkan bagi mengelakkan berada dalam kumpulan orang yang ramai atau sesak.

Cara pencegahan yang lain adalah dengan memakai pelitup muka (face mask). Pemakaian pelitup muka surgical atau 3-ply face mask adalah disyorkan kerana ia membantu mengurangkan penyebaran virus dan lebih praktikal untuk digunakan oleh orang awam. Ia bagi menghalang pendedahan orang lain kepada percikan air liur orang yang memakai penutup mulut dan hidung ini (Portal Rasmi Perbandaran Jasin, 2022).

Selain itu, Keadaan di tempat kerja terutamanya di dalam bangunan tertutup, dikenal pasti berisiko tinggi menjadi 'sarang' penularan virus seperti Covid-19. Malah, Pertubuhan Kesihatan Sedunia juga telah menyatakan sebelum ini bahawa risiko penularan Covid-19 di dalam bangunan tertutup dengan sistem pengudaraan yang tidak baik adalah lebih tinggi berbanding di luar bangunan (my METRO, 2021).

KKM menasihatkan para majikan untuk memastikan Langkah-langkah berikut adalah dilaksanakan di tempat kerja:

- Penyediaan tempat mencuci tangan atau hand sanitizer.
- Pekerja mengenakan pelitup muka setiap masa.

- Amalan penjarakkan sosial yang selamat iaitu sekurang-kurangnya 1meter termasuk
  - di ruang kerja dan ruang makan.
- Elakkan pekerja berkumpul di ruang yang sempit (confined space).
- Elakkan terlalu ramai pekerja bersama pada satu masa (crowded place).
- Amalkan jarak 1meter semasa bertutur (close conversation).
- Kerap melaksanakan proses nyahkuman dan nyahcemar, terutamanya di ruang guna sama.

## **1.2 LATAR BELAKANG KAJIAN**

Menurut Kamus Dewan Bahasa Edisi Keempat, sanitasi bermaksud sistem kawalan kebersihan awam, termasuk bekalan air bersih, pembuangan sampah dan pembuangan najis. Proses sanitasi adalah kaedah yang dilakukan atau dijalankan untuk memulihkan, memperbaiki atau membersihkan sesuatu dari kekotoran atau kotoran (mikroorganisma) (FACTS, ORG NEWS, 2020) Sanitasi dapat menghalang mikroorganisma seperti virus, bakteria dan sebagainya agar tidak tersebar kepada orang lain. Virus merebak melalui titisan cecair dari mulut dan hidung seseorang individu. Sekiranya individu yang dijangkiti tersebut batuk, bersin, bercakap menyanyi atau menghembus nafas. Virus ini boleh merebak sekiranya individu itu berinteraksi secara bersemuka pada jarak yang dekat, tempat tertutup yang sesak tanpa pengudaraan yang baik, terdedah kepada keadaan-keadaan di atas tempoh masa yang lama ( $>15$  minit). Seseorang individu juga boleh dijangkiti apabila menyentuh permukaan yang dicemari oleh titisan yang mengandungi virus kemudian menyentuh mata, hidung atau mulut tanpa membersihkan tangan mereka terlebih dahulu. Titisan cecair boleh menjadi partikel yang besar (droplet) atau partikel kecil (aerosol). Seseorang boleh dijangkiti sekiranya menyedut droplet atau aerosol yang mengandungi virus. Droplet adalah lebih berat dan biasanya akan jatuh dalam lingkungan 1-2 meter, manakala aerosol boleh kekal di udara untuk tempoh yang lebih lama dan bergerak lebih jauh dari 1-2 meter (KKM, 2021). Kaedah sanitasi ditempat kerja selalunya majikan menggunakan staf sendiri atau mengupah agensi luar untuk melakukan proses sanitasi ruangan pejabat dan sebagainya. Kadar pengeluaran untuk satu kali

sanitasi berharga serendah RM250 (May 18, 2020). Pada awalnya hal ini tidak memberi bebanan kepada majikan sekiranya mengupah agensi untuk melakukan proses sanitasi tetapi lama kelamaan kos pengeluaran menjadi banyak disebabkan kadar jangkitan terhadap pekerja disebuah syarikat atau premis. Di samping itu, hal ini bukan sahaja memenatkan pekerja kerana perlu melakukan sanitasi di satu kawasan malah keseluruhan kawasan yang terdapat di tempat tersebut. Sebagai contoh, untuk sanitasi sebuah bangunan yang mempunyai 20 tingkat, tetapi pekerja yang positif berada di tingkat 10 bangunan tersebut, majikan perlu mengupah agensi untuk mengsanitasi keseluruhan bangunan untuk mengelakkan penularan wabak covid agar pekerja yang lain tidak terjangkiti juga. Sebagai contoh yang lain, sekiranya sebuah institusi yang kecil tapi mempunyai Kawasan yang luas, selalunya tidak akan mengupah agensi luar untuk mengsanitasi keseluruhan Kawasan, tetapi lebih menyarankan untuk menggunakan tenaga pekerja seperti, pensyarah, guru, pekerja kebersihan atau pelajar. Hal ini dapat mengambil masa yang lama untuk melakukan proses sanitasi yang lengkap pada keseluruhan Kawasan yang ada. Disamping itu, untuk menyiapkan proses sanitasi di keseluruhan Kawasan memakan masa yang lama, premis atau ruangan tersebut perlu ditutup untuk melakukan proses sanitasi. Hal ini boleh mengakibatkan gaji pekerja di kedai kecil kecilan sedikit sebanyak agak terjejas.

### **1.3 SOAL SELIDIK KAJIAN**

Bagi mengenalpasti masalah berkaitan alat sanitasi ruang, suatu soal selidik telah dijalankan kepada 45 orang responden.

Responden adalah daripada kawasan Kedah, Perak, Pulau Pinang, Selangor, Melaka, Kuala Lumpur, Johor, Kelantan dan Negeri Sembilan dengan pelbagai jenis pekerjaan dengan majoriti responden iaitu 37.7% adalah daripada Institusi pendidikan diikuti responden yang bekerja di pasaraya iaitu 17.8%, kemudian responden yang bekerja di kilang iaitu 11.1%, manakala responden yang bekerja di pejabat iaitu 8.9%. Seterusnya, responden yang bekerja dibahagian makanan dan minuman iaitu 13.2%, diikuti dengan responden yang bekerja di klinik atau farmasi iaitu 4.4%, kemudian yang bekerja di bengkel iaitu 2.2%.

Majoriti responden daripada kalangan perempuan iaitu dengan jumlah 62.2% diikuti dengan responden lelaki sebanyak 37.8%. Terdapat responden daripada pelbagai peringkat umur, majoritinya berumur 18 hingga 25 tahun iaitu dengan bilangan 66.7% diikuti dengan responden berumur 26 hingga 32 tahun iaitu 15.6%, seterusnya responden yang berumur 33 hingga 40 tahun iaitu 2.2%, diikuti dengan responden berumur 41 hingga 50 tahun iaitu 11.1% dan akhir sekali responden yang berumur 51 tahun dan ke atas iaitu 4.4%.

Dapatan daripada soal selidik yang diberikan juga mendapati, majoriti responden adalah berbangsa melayu iaitu 82.2% diikuti dengan responden berbangsa india iaitu 13.3% dan akhir sekali responden dari bumiputera iaitu 4.4%.

Majoriti responden (60%) juga menyatakan mereka pernah positif covid dan 86.7% menyatakan ruang tempat kerja mereka juga akan disanitasi jika terdapat pekerja yang positif covid-19. Seterusnya, 44.4% menyatakan bahawa di tempat kerja mereka mengupah agensi luar atau menggunakan tenaga pekerja yang bertujuan untuk melaksanakan proses sanitasi. Di samping itu, 75.5% mengesahkan bahawa di ruangan kerja mereka tidak dipasang alat sanitasi secara automatik. Selain itu, sebanyak 66.7% responden memilih alat sanitasi yang boleh bergerak atau mobile untuk digunakan. Majoriti responden iaitu sebanyak 73.3% memilih alat sanitasi jenis portable sebagai keutamaan sekiranya ruangan yang akan disanitasi terlalu besar dan luas.

Kebanyakkan responden mengemukakan pandangan bahawa penggunaan alat sanitasi yang boleh bergerak dapat memudahkan proses sanitasi itu berlangsung di seluruh ruangan tanpa gangguan kerana tidak tertumpu kepada satu tempat sahaja dan dapat dialihkan ke mana-mana sekiranya berkeperluan. Selain itu, responden mengatakan dapat mengurangkan kos pemasangan dengan adanya jenis portable ini seterusnya tidak menganggu penghuni yang berada di kawasan atau ruangan tersebut

## **1.4 PERNYATAAN MASALAH**

Antara masalahnya ialah:

**i. Penggunaan tenaga kerja yang banyak untuk sanitasi Kawasan yang luas.**

Jika sesuatu bangunan itu terdapat ramai pekerja yang positive covid, majikan terpaksa untuk mengupah pihak luar untuk atau pekerjanya sendiri untuk sanitasi Kawasan yang terlibat.

**ii. Penggunaan masa pekerja setiap kali melakukan proses sanitasi.**

Alat sanitasi yang biasanya digunakan adalah tidak boleh bergerak dengan sendiri iaitu perlu di sandang di belakang atau diletakkan disesuatu posisi kemudian perlu di alihkan bagi memastikan semua vruang

## **1.5 OBJEKTIF PROJEK**

Objektif kajian pada peringkat awalan kajian adalah untuk:

1. Merekabentuk alat sanitasi yang boleh melakukan sanitasi dengan lebih effisien iaitu bergerak melalui pengawalan telefon bimbit.
2. Merekabentuk alat sanitasi yang lebih berkesan untuk sanitasi sesuatu ruang.

## **1.6 SKOP KAJIAN**

Skop kajian ini tertumpu di ruang yang digunakan oleh orang awam serta kawasan tertutup yang sederhana luas seperti ruang kelas atau ruang pejabat.

## **1.7 KEPENTINGAN KAJIAN**

Kepentingan yang dapat diperolehi daripada kajian ialah:

1. Mengantikan tenaga manusia dalam proses melakukan sanitasi. Dengan adanya ‘Room Sanitizer’ majikan tidak perlu mengupah sesiapa untuk melakukan sanitasi.
2. Menjimatkan kos upah sanitasi.
  - Majikan tidak perlu untuk memanggil pihak luar untuk melakukan proses sanitasi. Upah untuk melakukan sanitasi itu sendiri adalah sangat mahal. Dengan adanya room sanitizer kos upah untuk melakukan sanitasi tidak perlu dikeluarkan lagi.
3. Menjimatkan masa
  - Dapat menjimatkan masa untuk melakukan sanitasi di dalam bilik atau kawasan yang mempunyai pekerja positif Covid. Ini dikatakan dapat menjimatkan masa dan tenaga kerana produk yang akan dihasilkan dapat memudahkan proses sanitasi dengan lebih cepat dan cekap.

## **1.8 TAKRIFAN ISTILAH**

**Room:** Istilah “Room” adalah dari perkataan Bahasa Inggeris yang secara umumnya memberi maksud bilik. Maksud yang lain pula ialah ruang di dalam bangunan yang dipisahkan oleh bahagian lain iaitu dinding, lantai dan siling.

**Sanitizer:** Istilah “Sanitizer” adalah berasal dari perkataan Bahasa Inggeris yang bermaksud pembasmi kuman. Kuman di sini merujuk kepada mikroorganisma. Mikroorganisma adalah organisme yang sangat halus dan tidak

dapat dilihat dengan mata kasar seperti bakteria, virus, fungi dan protozoa. Ia hanya dapat dilihat melalui mikroskop. Maksud yang lain pula ialah bahan atau produk yang digunakan untuk mengurangkan atau menghapuskan agen petogen, contohnya seperti bakteria yang terdapat pada sesuatu ruang.

## **1.9 RUMUSAN**

Pada masa kini, isu covid-19 dan penularan wabak omicron di negara ini semakin meningkat yang mana menjadi salah satu asbab utama kepada peningkatan kes jangkitan dan kadar kematian dari hari ke hari. Selain itu, negara telah pun memasuki fasa endemik dimana manusia perlu hidup Bersama dengan virus menyebabkan kebolehjangkitan terhadap seseorang juga tinggi. Semakin tinggi kes positif yang dicatatkan di sesebuah premis menyebabkan banyak pengeluaran wang ringgit untuk mengsanitasi keseluruhan kawasan. Secara keseluruhan dalam bab ini, masalah ini telah dibincangkan untuk mengatasi masalah majikan atau pekerja untuk sanitasi keseluruhan kawasan premis sekiranya terdapat pekerja atau pelanggan yang positif covid dengan kadar yang cepat tanpa menggunakan tenaga manusia dan boleh mengsanitasi kawasan atau ruangan tersebut pada bila-bila masa sahaja,

## **BAB 2**

### **KAJIAN LITERATUR/LAPANGAN**

#### **2.1 PENGENALAN**

Setelah mengenal pasti masalah, kepentingan, skop dan kaedah kajian, kajian literatur akan dijalankan terlebih dahulu untuk memastikan Langkah seterusnya dapat dilaksanakan. Tujuan kajian literatur ialah untuk menjelaskan kajian yang akan dijalankan berdasarkan teori-teori yang benar dan digunakan dalam bidang berkaitan dengan kajian seperti jurnal, artikel, buku dan kajian surat khabar.

#### **2.2 APA ITU COVID-19**

COVID-19 atau juga disebut SARS-CoV-2 yang disebabkan oleh Coronavirus (CoV) adalah sejenis virus yang boleh menyebabkan jangkitan pada saluran pernafasan. Terdapat beberapa jenis coronavirus seperti Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus (SARS) dan Middle East Respiratory Syndrome-Related Coronavirus (MER-CoV). Coronavirus terbaru yang ditemui di China adalah Coronavirus 2019 (COVID-19). Jangkitan Coronavirus boleh menyebabkan spektrum gejala daripada selesema biasa kepada radang paru-paru (pneumonia) yang teruk (KKM, 2022).

### **2.2.1 Apakah Gejala-gejala Radang Paru-Paru (pneumonia) COVID-19?**

Gejala radang paru-paru (pneumonia) COVID-19 adalah demam, batuk dan sukar bernafas (Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga Dan Masyarakat, 2020).

## **2.2.2 Siapakah Yang Berisiko Untuk Dijangkiti COVID-19 Ini?**

Golongan yang bersisiko adalah golongan yang mempunyai daya tahan badan yang rendah seperti pesakit HIV, pesakit kanser, pesakit kronik seperti kecing kencing manis, kanak, warga emas dan ibu mengandung (KPWKM, 2020).

## **2.2.3 Adakah Virus Ini Boleh Meragut Nyawa?**

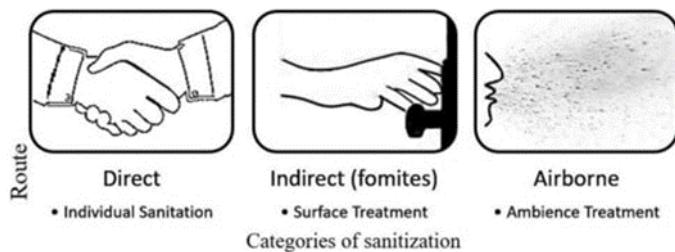
Virus ini boleh menyebabkan banyak komplikasi kesihatan seperti kegagalan sistem pernafasan, kegagalan buah pinggan dan akhirnya menyebabkan kematian.

## **2.2.4 Rawatan Untuk Jangkitan COVID-19**

Sehingga kini, tiada rawatan khusus atau ubat antivirus untuk jangkitan COVID-19. Rawatan yang diberikan hanya untuk mengurangkan gejala yang dialami pesakit (MySejahtera, n.d.).

## **2.2.5 Bagaimana COVID-19 Tersebar ?**

Terdapat tiga cara penularan COVID-19 melalui individu yang telah dijangkiti merebak kepada orang sihat. Tiga cara penularan tersebut adalah penularan secara langsung (direct), penularan secara tidak langsung (indirect) dan penularan melalui persekitaran atau udara(airbone) (Majid dan Harekrishna, 2020).



**Rajah 1:** Cara penularan COVID-19 dan kaedah sanitasi

Rajah 1 menunjukkan tiga cara penularan dan cara sanitasi yang mungkin digunakan bagi mengekang penularan. WHO dan Ong et al.,2020 menyatakan bahawa penularan secara langsung terjadi apabila pemindahan virus diantara perumah yang telah dijangkiti dan perumah yang mudah terdedah (Majid dan Harekrishna, 2020). Sementara itu, penularan secara tidak langsung menunjukkan bahawa penularan virus berlaku melalui menyentuh barang yang telah digunakan oleh seseorang yang telah dijangkiti atau berada dalam persekitaran yang sama bersama individu yang telah dijangkiti (Majid dan Harekrishna, 2020).

Selain itu, di dalam laman web “Centers for Disease Control and Prevention”, (CDC) menyatakan COVID-19 merebak apabila orang yang dijangkiti itu batuk atau bersin yang mengeluarkan titisan dan zarah kecil yang mengandungi virus. Titisan dan zarah ini kemudian boleh di hirup oleh orang lain atau merebak ke mata, hidung, mulut orang lain dan boleh juga hinggap pada permukaan objek (CDC, 2021).

## **2.2.6 Fasa Endemik**

Endemik merupakan satu istilah penting dalam bidang kesihatan awam bagi menggambarkan keseriusan kadar penyebaran sesuatu penyakit, terutamanya penyakit berjangkit. Endemik bermaksud kejadian penyakit atau agen pembawa penyakit yang sentiasa wujud di sesuatu tempat. Penyakit ini dijangka sentiasa ada dan pada kadar yang stabil dan rendah (KKM,2020).

Menurut Pengarah Institut Penyelidikan, Pembangunan dan Inovasi (IRDI) IMU, Dr Lokman Hakim Sulaiman dalam kenyataan media menyatakan bahawa peralihan pandemik kepada endemik itu merujuk kepada sejumlah besar masyarakat yang semakin imun kepada virus Covid-19, iaitu bekas pesakit Covid-19 yang dijangkiti secara semulajadi lalu sembuh dan mereka yang telah divaksinasi (joey Gan, 2021).

Pada 1 april 2022, Perdana Menteri Malaysia Dato Sri Ismail Sabri telah mengumumkan bahawa pada tarikh tersebut bermulanya fasa Endemik di Malaysia dengan pembukaan sempadan negara, pemansuhan penjarakan fizikal untuk solat jumaat, pemansuhan had waktu premis niaga dan lain-lain lagi (KKM,2022). Menurut laman web rasmi Astro Awani, Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) akan menentukan status fasa endemik bagi sesebuah negara (Hasimi Muhamad, 2021). Menurut artikel di laman web Sinar Harian Premium, data kes jangkitan Covid-19 telah menunjukkan penurunan. Kes positif yang dilaporkan menunjukkan penurunan dari hari ke hari. Ini dapat dibuktikan bahawa program vaksinasi negara yang kini mencapai 78.2 peratus dan lebih 93 peratus individu yang telah menerima sekurang-kurangnya satu dos vaksin. Hal ini memberi harapan kepada negara untuk bergerak ke fasa endemik yang mana dapat memberikan lebih kelonggaran atau ruang untuk masyarakat bernafas dengan lebih selesa. Pakar Virologi Universiti Sains Malaysia, Profesor Madya Dr Yahya Mat Arip menyatakan, penurunan kes tersebut menunjukkan satu petanda bahawa kita

sudah boleh mengawal pandemik ditambah pula dengan menjalankan program vaksinasi itu berjaya. Beliau juga mengatakan,

keberkesanan kesan vaksinasi yang dilakukan oleh pihak kerajaan menunjukkan kemajuan yang sangat baik dan tahap vaksinasi yang sangat memberangsangkan kerana dapat menurunkan data kes Covid-19. Beliau juga ada menyebut sekiranya kadar kematian dan kadar kemasukan ke hospital berkurang, negara ini telah pun memasuki fasa endemik (Nabila Ahmad, 2021). Dr Lokman Hakim juga menyatakan bahawa memasuki fasa endemik bukan bermakna virus Covid-19 akan pupus. Jangkitan tidak akan berhenti begitu sahaja malah ia akan tetap ada bersama-sama kita dan terus menular. Varian-varian baru yang muncul boleh melonjakkan jumlah kes jangkitan ke kadar yang tinggi. Ini dapat dibuktikan dengan penularan varian Delta yang menyebabkan kes jangkitan Covid-19 kembali meningkat di beberapa buah negara dan pemantauan teliti dari pihak Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mengenai kemunculan varian-varian baru seperti Lambda dan Mu. Beliau menegaskan bahawa kemunculan varian-varian yang sangat mudah berjangkit ini boleh mencetuskan epidemik baharu yang boleh melarat menjadi pandemik secara global. Justeru itu, Dr Lokman menyarankan supaya meneruskan langkah-langkah kesihatan awam seperti pemakaian topeng separa muka, penjarakan fizikal, kawalan khalayak dan pengudaraan yang lebih baik perlu terus dilaksanakan di kawasan-kawasan aktif jangkitan walaupun Malaysia telah memasuki fasa endemik (joey Gan, 2021).

### **2.2.7 COVID-19 di Tempat Kerja**

Keadaan di tempat kerja terutamanya di dalam bangunan tertutup, dikenal pasti berisiko tinggi menjadi 'sarang' penularan virus seperti Covid-19. Malah, Pertubuhan Kesihatan Sedunia juga telah menyatakan sebelum ini bahawa risiko penularan Covid-19 di dalam bangunan tertutup dengan sistem pengudaraan yang tidak baik adalah lebih tinggi berbanding di luar bangunan (my METRO, 2021).

Pada 25 Januari sehingga 26 Mei 2021. Sebanyak 1,085 kluster tempat kerja telah dilaporkan. Seterusnya, pada 1 April sehingga 26 Mei 2021 sebanyak 287 kluster tempat kerja dilaporkan. Daripada jumlah itu, 233 adalah kluster tempat kerja yang masih aktif. Antara negeri yang dilaporkan memiliki jumlah kluster tempat kerja tertinggi pada masa ini ialah negeri Selangor dengan 74 kluster (25.78%), negeri Johor dengan 53 kluster (18.47%) dan Pulau Pinang dengan 31 kluster (10.80%) (Covid-19 Malaysia, 2021).

Antara ruang-ruang di tempat kerja yang boleh menyebabkan penularan covid-19 ialah tempat berkumpul untuk sesi perbincangan, mesyuarat atau berborak dan pantry.

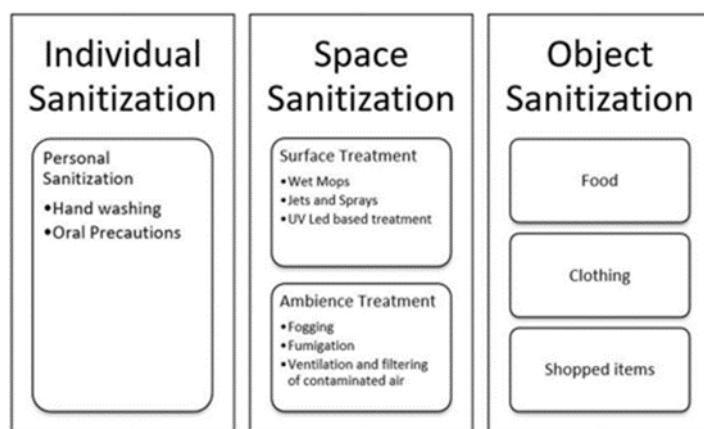
### **2.2.8 Langkah Pencegahan COVID-19 di Tempat Kerja**

Majikan perlulah sentiasa memastikan langkah-langkah ini dilaksanakan di tempat kerja bagi mengelakkan penularan COVID-19 (Covid-19 Malaysia, 2021):

- i. Menyediakan tempat mencuci tangan atau pensanitasi tangan.
- ii. Amalan penjarakan sosial 1 meter di ruang kerja dan ruang makan.
- iii. Elakkan pekerja berkumpul di ruang yang sempit.
- iv. Elakkan terlalu ramai pekerja pada satu-satu masa.
- v. Amalkan penjarakan fizikal 1 meter semasa bertutur.
- v. Kerap melakukan proses nyah kuman dan nyah cemar di ruang guna sama.

### **2.2.9 KATEGORI SANITASI UNTUK MEMBENDUNG PENULARAN COVID-19**

Bagi membendung penularan COVID 19, terdapat tiga kategori sanitasi yang dikenalpasti (Majid dan Hareskrishna, 2020) iaitu sanitasi secara individu, sanitasi ruang dan sanitasi objek.



**Rajah 2:** kategori sanitasi bagi membendung penularan COVID-19

#### **I. Sanitasi Secara Individu**

Sanitasi adalah pendekatan secara pragmatik untuk menangani isu-isu yang berkaitan dengan jangkitan dan pencemaran. Memakai pelitup muka dan etika ketika bersin telah banyak dihebahkan sejak wabak pendemik. Sanitasi secara individu membantu dalam mengurangkan penularan virus secara besar-besaran dan menghalangnya dari menular dalam kalangan masyarakat. Sanitasi dijadikan penyelidikan antara disiplin yang memerlukan tumpuan utama dalam jangka masa Panjang.

**a) Pembasmian Kuman di Tangan**

Untuk pembasmian kuman di tangan, alcohol-based hand rub atau sabun dengan air adalah lebih diutamakan (WHO, 2020). Bahan pembasmi kuman jenis sapu di tangan berasaskan alcohol diformulasi terutamanya dengan etanol, propan-2-ol or propan-1-ol.

Sebilangan bahan pembasmian kuman di tangan juga mengandungi bahan kimia tambahan seperti triclosan, chlorhexidine digluconate, benzalkonium klorida, polyhexanide, hydrogen perokksida, DDAC, asid parasetik dan octenidine dihydrochloride (Kampf, 2018). Bahan pembasmi kuman jenis sapu di tangan berasaskan alcohol mematikan virus (Kratzel A et al., 2020). Bahan pembasmian kuman di tangan yang mengandungi 62 – 70% alkohol telah didapati berkesan dalam mematikan selsema burung influenza A H5NI (Bondi et al., 2007).

Ejen sanitasi seperti alkohol dan sabun menyahaktifkan virus dengan memusnahkan membrane lipids dan mendedahkan kandungan intrasel (Jing et al., 2020). Jing juga telah menyenaraikan lima jenis pembasmian kuman di tangan: (i) gel, (ii) buih, (iii) krim, (iv) spray dan yang terakhir (v) tisu. Mereka menerangkan bahawa, penggunaan berlebihan mekanisme penyahaktifan virus dan bakteria dengan menggunakan sanitizer dapat memberi kesan buruk pada epidermis. Emami et al. (2020) juga menerangkan kesan bermasalah jika menggunakan formula bukan standard untuk bahan pembasmi kuman berasaskan alkohol dapat menyebabkan kekeringan dan kerengsaan kulit. Penggunaan surfaktan dan sabun yang berlebihan juga membahayakan epidermis dengan menjelaskan komposisi lipid, protein dan keratin secara negatif.

## **b) Penjagaan Oral**

Penjagaan oral adalah penjagaan dari segi mulut dan hidung. Pemakaian pelitup muka / topeng muka telah menjadi langkah berjaga-jaga yang mandatori pada musim pandemik, maka sanitasi juga haruslah dilakukan sepanjang masa. Pelitup muka N95 telah digunakan secara meluas sebagai pelitup muka perubatan contohnya di hospital.

Panda et al. (2020) mencadangkan untuk pelitup muka diubah suai dengan membolehkan penapis bakteria/virus dapat menukar haba dan kelembapan (HME bv). Selain itu, pelitup muka yang mempunyai keistimewaan memerlukan penjagaan dan pembasmian kuman khas dengan menggunakan satu atau beberapa kaedah yang disenaraikan. Kaedah berikut adalah cara untuk membasmi kuman dan untuk menggunakannya semula: (i) Penyinaran ultraungu, (ii) Pengasapan, (iii) Pemanasan air panas, (iv) mengukus dan (v) membakar (Mackenzie, 2020). Pelitup muka N95 telah digunakan secara meluas sebagai pelitup muka perubatan contohnya di hospital. Pelitup muka ini memerlukan pembasmian kuman secara berkala. Pelitup muka yang diperbuat dari kain boleh dibasuh dan dibersihkan. Cadangan sanitasi aktif aliran nafas adalah penting untuk kesihatan manusia, tetapi pelitup muka juga perlulah dijaga dengan tahap penjagaan yang sama seperti alat pernafasan.

Kaedah yang ditetapkan untuk sanitasi pelitup muka digunakan secara optimum. Jika berlaku pendedahan yang berlebihan pada mana-mana proses yang dinyatakan, ia akan menyebabkan fungsi penapisan itu merosot.

## **II. Sanitasi Ruang**

Sanitasi pada ruang dan sekelilingnya dapat mengatasi penyebaran virus COVID-19 di ruang profesional dan domestik. Bahagian berikut mengkaji secara ringkas proses sanitasi yang diperlukan.

### **i) Penjagaan pada permukaan**

Kajian yang dilakukan oleh Kampf et al. (2020) menunjukkan bahawa virus dapat bertahan di permukaan selama 2-9 hari. Masa bertahan tergantung pada jenis permukaan, kelembapan relatif, suhu dan ketegangan virus. Semburan titisan pernafasan dari individu yang dijangkiti juga boleh hinggap di permukaan di mana virus itu boleh berfungsi sebagai sumber penularan (WHO, 2020). Permukaan yang telah dijangkiti virus ini adalah perantara dan secara tidak langsung menjadi sumber penularan.

Permukaan yang tercemar dapat dibersihkan dalam satu minit menggunakan prosedur pembasmian kuman di permukaan biasa dengan etanol 62-71 %, hidrogen peroksida 0,5 %, atau natrium hipoklorit 0,1 % (WHO, 2020). Tahap keberkesanan semua pembasmi kuman permukaan bergantung pada kepekatan dan masa pendedahannya. Oleh itu, adalah sangat penting untuk membersihkan permukaan dengan sabun dan air sebelum menggunakan pembasmi kuman di mana-mana permukaan (Kampf et al., 2020). Kaedah berikut dapat digunakan untuk sanitasi di permukaan: mop, semburan dan rawatan berasaskan UV-LED.

**a) Mop basah**

Pembasmian kuman berdasarkan kimia yang digunakan pada lantai, tombol pintu, permukaan meja dan permukaan dalam domestik dan pejabat dapat digunakan untuk menyahaktifkan korona. Langkah untuk membendung penularan virus memerlukan penggunaan lapisan cecair yang mempunyai bahan pembasmian kuman yang ditambahkan padanya. Sesiapa sahaja boleh mencuci permukaan dengan air, sabun dan / atau pembasmi kuman yang dikenali sebagai USEPA.

Seterusnya, Andersen et al. (2009) telah membandingkan keberkesanan (i) kering (ii) semburan, (iii) lembap dan (iv) mop basah untuk mengeluarkan bahan organik daripada lantai di bilik hospital, mop basah dan lembap mengatasi semua kaedah kain dalam untuk membuang bahan organik dari lantai hospital. Mop basah yang dilembapkan dengan pembasmi kuman dapat melakukan dua peranan iaitu penyingiran dan pembasmian kuman mekanikal akibat dari penyahaktifan virus. Cecair sanitasi dan mop basah yang tidak dirawat dengan betul boleh menjadi penyebab sanitasi yang tidak produktif kerana mop yang digunakan akan menjadi pembawa pathogen aktif. Westwood et al. (1971) mengesyorkan untuk mencuci dan mengeringkan mop yang basah secara berkala.

**b) Jet dan semburan**

Permukaan yang tidak dapat dimop dapat dibersihkan dengan menggunakan jet dan semburan. Aerosol yang dibuat menggunakan disinfektan dan campuran cecair asas boleh digunakan untuk menyembur pada kawasan yang tidak dapat dimop. Korona bersaiz zarah kecil yang berada pada titisan batuk dengan mudahnya dapat hinggap di kawasan yang tidak dapat dibersihkan apabila orang yang dijangkiti batuk atau bersin. Oleh itu, penggunaan jet dan semburan yang betul harus digunakan untuk membasmi kuman di permukaan yang tidak dapat dibersihkan.

**c) Rawatan UV LED**

Sinaran ultraviolet (UVC) adalah pilihan untuk membasmikan kuman dan menyahcemar permukaan dan objek tidak bernyawa, seperti pakaian. Tseng & Li. (2007) menunjukkan keretanan pada SARS-CoV kepada pelbagai keadaan kelembapan. Kesan daripada UV sinaran pembunuhan kuman. Kang & Kim (2018) mengukur keberkesanan LED UVC dalam tidak mengaktifkan virus. Walaupun UVC LED berguna dalam menyahcemar virus influenza termasuk virus terkini iaitu coronavirus tetapi tahap keberkesanan menurun apabila kelembapan relatif meningkat.

**ii) Rawatan persekitaran**

Jangkitan covid-19 boleh dirawat memandangkan ia mempunyai separuh hayat yang Panjang dan tersebar melalui udara. Hembusan nafas dari seseorang yang dijangkiti, batuk dan bersin akan mencemarkan udara.

Kerentenan suasana ini dan kemungkinan yang berkaitan dengan penularan virus melalui udara mewujudkan rawatan persekitaran. Di tempat tanah jajahan, kawasan yang dijangkiti dan zon yang dikenakan perintah kawalan pergerakkan yang ketat menjadi kawasan yang sukar untuk dilakukan sanitasi yang melibatkan manusia.

Penggunaan teknologi terutamanya di kawasan yang baru berkembang adalah alternatif yang sesuai. Dron penyembur yang digunakan untuk pertanian boleh digunakan untuk sanitasi tempat awam. Kawasan yang kecil boleh disanitasi menggunakan kaedah (i) pengasapan, (ii) pengabusan, (iii) pengudaraan dan penapisan udara yang tercemar.

**a) Pengasapan**

Pengasapan telah digunakan secara tradisional pada jangka masa yang lama untuk membunuh kuman (Chen et al., 2013).

Pengasapan menggunakan gas ozon (Tanaka et al., 2009) dan klorin dioksida telah didapati berkesan terhadap virus influenza. Chayaprasert et al. (2010) menyediakan model berasaskan CFD untuk pengasapan struktur. Pengasapan terbuka dikawasan yang lebih besar terdedah kepada risiko toksik yang berpanjangan akibat pembasmian kuman yang digunakan. Jika terdapat alternatif lain, lebih selamat jika dapat menggunakan pengasapan yang tidak mengandungi toksik.

**b) Pengabusan**

Teknik fogging atau pengabusan adalah pendekatan yang baik untuk mengawal wabak penyakit berjangkit di musim wabak dan untuk mengawal serangga perosak yang terbang (WHO, 2003). Teknik ini memerlukan masa yang minimum untuk membunuh serangga atau virus (Chung et al., 2001). Walau bagaimanapun, pengabusan adalah kaedah yang mahal dan mungkin tidak sesuai untuk semua situasi (WHO, 2003). La et al. (2020) mencadangkan bahawa sanitasi pada bilik OPD melalui teknik pengabusan bukanlah kaedah yang berkesan semasa covid-19, kerana permukaan yang terjejas tidak bersih sepenuhnya.

**c) Pengudaraan dan penapisan udara yang tercemar**

Memahami corak pengaliran udara dalam bangunan adalah satu kepentingan untuk menguruskan kualiti udara di dalam bangunan dan untuk mempunyai pertukaran udara yang baik dengan persekitaran. Aliran didalam bangunan, penyusunan dan daya apungan yang disebabkan oleh suhu menentukan mekanisme pemanduan untuk pengudaraan semulajadi

(Linden,1999). Kes jangkitan yang disebabkan oleh aerosol mengakibatkan penularan SARS-COV2 di restoran dan di dua hospital yang lain (Liu et al, (2020) disebabkan oleh pengudaraan yang lemah.

### **III. Sanitasi Objek**

Pelbagai jenis sanitasi yang disebut diatas boleh secara langsung dan atau tidak langsung digunakan untuk sanitasi objek. Sinaran ultraviolet dan pembersihan pada permukaan yang digunakan telah diluluskan bahawa ia adalah kaedah untuk membasmikan kuman pada objek domestik dan ruang pejabat. Marinella(2020) mencadangkan penggunaan tisu yang mengandungi alkohol untuk membasmikan kuman stetoskop. Selain itu, sabun yang berasaskan alkohol/tisu pencuci boleh digunakan untuk membersihkan meja, komputer dan objek yang lain.

Pakaian boleh disanitasi menggunakan cara mencuci yang betul. Sayur-sayuran dan buah-buahan boleh dibersihkan menggunakan air yang mengalir. Sayur-sayuran dan buah-buahan dinyahcemar dengan menggosok secara betul dibawah paip air yang mengalir. Proses ini akan menggunakan mod geseran untuk menghilangkan jika terdapat pencemaran dan air paip yang mengalir akan mengeluarkannya dari permukaan. Namun begitu, terdapat kelemahan iaitu proses ini akan menghilangkan

kuman dari kulit buah-buahan dan sayuran namun tidak dapat menyahaktifkan kuman tersebut.

## **2.3 HAND SANITIZER**

Cecair pembasmi kuman (hand sanitizer) ialah cecair, gel atau buih yang biasanya digunakan untuk membunuh banyak virus/bakteria/mikroorganisma pada tangan. Kebiasannya, mencuci tangan dengan sabun dan air biasanya lebih diutamakan. Cecair pembasmi kuman kurang berkesan untuk membunuh kuman jenis tertentu, seperti norovirus dan Clostridium difficile, dan tidak seperti mencuci tangan, ia tidak boleh membuang bahan kimia berbahaya secara fizikal (wikipedia, 2022).

### **2.3.1 Jenis – Jenis Sanitizer**

Terdapat dua jenis cecair pembasmi kuman iaitu alcohol-based (berasaskan alcohol) dan alcohol-free (tanpa alcohol).

- i. Bahan pembasmi kuman berasaskan alkohol mengandungi pelbagai jenis alkohol dalam jumlah yang berbeza-beza. Kepekatan alcohol yang dikandungi adalah antara 20% - 95% bergantung pada penggunaan dan jenama yang menjualnya. Jenis alcohol yang digunakan ialah IPA (Isopropyl alcohol), propanol dan ethanol.
- ii. Bahan pembasmi kuman tidak berasaskan alkohol mengandungi alkohol dan biasanya mengandungi bahan seperti chlorohexidine gluconate, octenidine, triclosan, dan benzalkonium chloride. Bahan pembasmi kuman tidak berasaskan alkohol tidak begitu berkesan dalam membunuh kuman dan hanya mengurangkan pertumbuhan mikrob, tidak toksik dan biasanya datang dalam bentuk buih.

CDC (Centers for Disease Control and Prevention) dan WHO telah menasihatkan bahawa jika ingin menggunakan hand sanitizer, sebaiknya pilih hand sanitizer yang mengandungi sekuranya-kurangnya 60% alkohol kerana kandungan alkohol telah terbukti dapat membunuh 99.9% kuman. Sebelum membeli bahan pembasmi kuman di tangan kita juga dinasihatkan untuk menyemak sama ada hand sanitizer yang dibeli telah diluluskan oleh FDA (Food and Drug Administration).

### **2.3.2 Kategori Dan Peraturan Keperluan Keselamatan**

Hand sanitizer/ hand disinfectant/hand surgical scrub yang digunakan pada fasiliti kesihatan iaitu untuk digunakan oleh pengamal kesihatan sebelum atau selepas melakukan prosedur rawatan dikelaskan sebagai produk generik (Bukan Racun Berjadual/OTC). Berikut adalah keperluan regulatori yang perlu dipatuhi sebelum mengimport, mengilang atau memasarkan produk OTC:

- i. Produk telah didaftarkan dengan NPRA (dengan nombor pendaftaran MAL).
- ii. Pematuhan terhadap keperluan pendaftaran yang dinyatakan dalam Drug Registration Guidance Document (DRGD).
- iii. Indikasi yang dituntut berdasarkan bukti yang didokumenkan dalam rujukan seperti standard pharmacopeia /standard pharmaceuticals reference dan sebagainya.
- iv. Produk dikilangkan di premis yang mematuhi keperluan Amalan Pengilangan Baik (APB) untuk produk farmaseutikal (tertakluk kepada bentuk dosej yang dibenarkan).

Category	Usage/Function	Regulatory requirements
<b>Cosmetic Product</b>	Hand sanitizers for general hand hygiene	<ul style="list-style-type: none"> <li>The product has been notified with NPRA (<a href="#">procedures, dossiers</a>)</li> <li>Comply with the requirements stated in the <a href="#">Guidelines for Control of Cosmetic Products in Malaysia</a></li> <li>The product must be manufactured in accordance with the <a href="#">Guidelines on Good Manufacturing Practice for Cosmetic</a> or its equivalent</li> </ul>
<b>Generic Product (Non-scheduled Poison/OTC)</b>	Hand sanitizers/hand disinfectants/hand surgical scrubs used in health facilities that are to be used by health practitioners before or after performing treatment procedures	<ul style="list-style-type: none"> <li>The product is registered with NPRA (with MAL registration number)</li> <li>Comply with the registration requirements stated in the <a href="#">Drug Registration Guidance Document (DRGD)</a></li> <li>The indication sought based on the evidence documented in references such as <i>standard pharmacopeia/standard pharmaceuticals reference</i>, etc.</li> <li>The product must be manufactured in accordance with the <a href="#">Guidelines on Good Manufacturing Practice for Pharmaceutical Products</a></li> </ul>

\*Non-scheduled Poison/OTC: (Known as Non-Poison or "Over-the-Counter", OTC) Products containing active ingredients which are not listed in the [First Schedule under Poisons Act 1952](#); and is excluding active ingredients which are categorized under health supplements or natural products or cosmetics [2]

**Jadual 1:** kategori dan peraturan keperluan keselamatan

## 2.4 MAKSUD PEMBASMI KUMAN (DISINFECTANT)

Maksud pembasmi kuman ialah bahan atau proses yang digunakan pada objek bukan hidup bertujuan untuk membunuh kuman, seperti virus, bakteria dan mikroorganisma lain yang boleh menyebabkan jangkitan atau penyakit. Kebanyakan pembasmi kuman adalah bahan kimia yang keras tetapi kadangkala haba atau sinaran juga boleh digunakan (National Cancer Institute, n.d.).

### 2.4.1 Jenis-Jenis Cecair Pembasmi Kuman

Terdapat beberapa cecair disinfectant yang digunakan di pasaran iaitu:

#### i. Hydrogen Peroxide

Hydrogen peroxide ialah cecair yang diformulasikan sebagai pembasmi kuman yang boleh digunakan pada bila-bila produk ini berasaskan hydrogen peroksida dan merupakan produk

yang selamat, mesra dan mampan untuk alam sekitar kerana ia mengandungi unsur-unsur semulajadi iaitu air dan oksigen.

Pembasmi kuman jenis H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> sering digunakan untuk membunuh bakteria dan virus dengan cepat, agak berasid dan merupakan pembasmi kuman yang berkesan (nyco, 2016).

## **ii. Quaternary Ammonium Compounds (Quats)**

‘Quats’ adalah pilihan utama untuk pembasmi kuman di hospital dan institusi kerana kosnya yang rendah dan tindakannya yang pantas terhadap pelbagai jenis mikroorganisma (Centers of Disease Control and Prevention, 2016).

## **iii. Chlorine Compounds**

Membunuh pelbagai jenis organisme termasuk virus yang kuat dan sangat disyorkan untuk membersihkan cecair badan. Disinfektan berasaskan klorin adalah sangat murah dan mempunyai masa membunuh yang cepat, tetapi ia boleh menghakis dan menyebabkan perubahan warna serta kerengsaan jika tidak digunakan seperti yang telah diarahkan. ‘Chlorine Sanitizer II’ adalah contoh pembasmi kuman klorin, sesuai untuk digunakan dalam proses penjagaan kesihatan dan penyediaan makanan (nyco, 2016).

## **iv. Alcohol**

Apabila dicampur di dalam air, alkohol berkesan dalam melawan pelbagai jenis bakteria, walaupun alkohol kepekatan tinggi selalunya diperlukan untuk membasmi kuman pada permukaan basah. Kelemahan alkohol ialah ia tidak boleh berada lama di permukaan kerana ia tidak boleh membunuh kuman (CDC, 2016). Sesetengah produk Ready To Use (RTU) seperti Nyco HPX Hydrogen Peroxide Disinfectant Cleaner dapat membunuh SARS-CoV-2 lebih

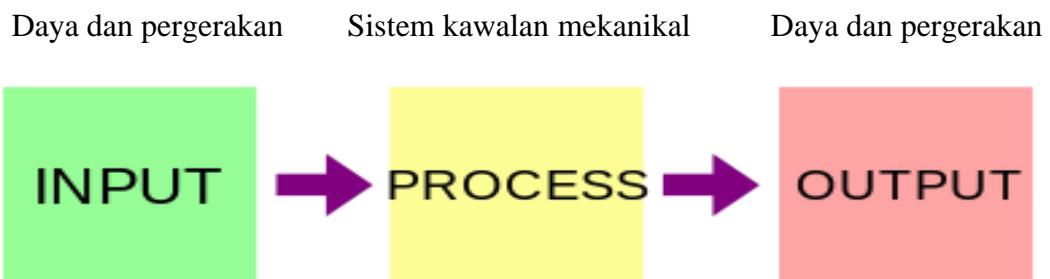
kurang dalam satu minit. Walaubagaimanapun, pengguna harus berhati-hati dengan hydrogen peroksida yang pekat kerana ia boleh menjadi tidak stabil dan berbahaya.

#### **2.4.2 Keberkesanan Pembasmi Kuman**

Dalam kebanyakkan kes, penggunaan pembasmi kuman (Disinfectant) mestilah dilakukan dalam persekitaran yang dikawal dengan baik. Menggunakan cecair pembasmi kuman (Sanitizer) menggantikan pembasmi kuman membunuh kurang mikroorganisma. Namun ia berkesan dan alternatif yang baik kepada larutan sabun dan air biasa (Disinfectant, 2022).

### **2.5 KONSEP PERGERAKAN MEKANIKAL**

Apabila kita merujuk pada Kamus Dewan Edisi Ketiga, pengenalan kepada pergerakan mekanikal ditakrifkan sebagai sesuatu perbuatan bergerak. Di dalam kamus pelajar pula, fenomena pergerakan mekanikal ditakrifkan sebagai suatu keadaan bergerak. Oleh itu, secara keseluruhannya pergerakan mekanikal dapat ditakrifkan sebagai suatu keadaan yang bergerak dari satu titik ke titik yang lain. Pergerakkan mekanikal adalah satu mekanisme atau sistem yang membolehkan barang berfungsi, bergerak atau berputar. Pergerakan mekanikal digunakan dalam kehidupan seharian untuk menyenangkan dan memudahkan kerja manusia. Secara umum, pergerakan mekanikal digunakan untuk memindahkan suatu sumber pergerakkan iaitu input melalui proses untuk menghasilkan suatu pergerakkan yang lain iaitu output.



**Rajah 3:** Konsep Pergerakan Mekanikal

Sistem mekanikal yang digunakan dalam kehidupan harian biasa menggabungkan kedua-dua pergerakan linear dan pusingan untuk menghasilkan kerja. Pergerakan mekanikal boleh dihasilkan secara manual atau motor elektrik. Pergerakan mekanikal adalah mekanisma atau sistem yang membolehkan semua objek berfungsi, bergerak atau berputar. Pergerakan mekanikal boleh dihasilkan melalui manual, mesin dan motor elektrik.

## **2.6 KAJIAN TERDAHULU DAN MESIN YANG TERDAPAT DI PASARAN**

### **a) Knapsack**



Pam Penyembur Racun atau lebih dikenali sebagai 'Knapsack Sprayer'. Knapsack Sprayer merupakan alat yang digunakan untuk menyemburkan larutan daripada dalam tong tangki kepada sasaran (biasanya rumput, daun, batang, buah, tanah dsb) melalui nozel yang bertekanan tinggi. Knapsack Sprayer terdiri daripada dua jenis iaitu Jenis Manual dan Jenis Bermotor. Jenis Manual adalah alat yang menggunakan tenaga manusia untuk mengepam menggunakan tangan. Jenis Bermotor adalah alat yang dipasang dengan jentera pengepam yang mampu mengepam secara mekanikal.

**b) Dry Mist Handheld Sprayer**



Nano handheld sanitizer yang juga dikenali sebagai pistol kabus nano atau penyembur nano, boleh membantu menjadikan keseluruhan proses itu lebih mudah. Nano-atomizer adalah fogger kering haba yang menggunakan tangan untuk dipegang yang mana akan mengeluarkan larutan disinfektan kering. Kabus yang dipancarkan oleh nano sanitizer mempunyai kadar pembasmian kuman 99%, tidak alegi dan selamat digunakan di sekitar kanak-kanak haiwan peliharaan, dan lain-lain. Dijadikan pembasmi kuman sebagai proses yang mudah tanpa dibebani oleh kabel kuasa. Semburan nano berkualiti tinggi dan menggunakan bahan tahan suhu tinggi Polyamide (PA). Penyelesaian disinfektan pilihan (tidak termasuk):

- Alkohol
- Pasteurisasi
- Hypoklorit

Sekiranya hendak digunakan dengan cecair pembersih alkohol 60-75%, perlu mencairkan dengan “DISTILLED WATER” dengan nisbah sekurang kurangnya 1:4(satu cecair sanitizer kepada empat air suling).

**c) Atomizer Nano Disinfectant Fog Machine**



fogger menggunakan tekanan untuk membuat kabus halus (atau kabus) yang digunakan pada kawasan yang disasarkan, ketumpatan semburan biasanya disederhanakan oleh injap manual untuk memastikan kesan optimum. Bergantung pada jenis fogger yang digunakan, adalah mungkin untuk menyembur sehingga 12 meter, cukup untuk menutup bilik besar. Kabut halus boleh mencapai sudut dan kawasan yang sukar dan juga boleh menembusi permukaan berliang. Mesin kabus biasanya menggunakan produk berasaskan klorin dioksida atau hidrogen peroksida, dan sistem kabus kering menggunakan disinfektan/sterilant berasaskan hidrogen peroksida untuk dekontaminasi. Sesetengah mesin memerlukan produk berasaskan hidrogen peroksida tertentu.

- Decompose formaldehid, bau, kuman dan kumpulan mikroorganisma lain, sepenuhnya sterilkan dan bersih.
- Teknologi atomisasi peringkat Nano secara automatik yang atomkan ubat ke dalam zarah anti-virus bersaiz nano, yang boleh membunuh ruang yang tidak bersih dengan berkesan.
- Fungsi kuasa automatik terbina dalam, yang secara automatik boleh dimatiikan sekiranya terdapat minyak kabus untuk mengelakkan pembakaran kering.

**d) SAM-UVC robot**



Robot SAM-UVC direka untuk sanitasi 48,000 kaki persegi ruang dalam masa tiga jam, tanpa bahan kimia yang keras. Robot itu menggunakan teknologi UV-C, yang merupakan cara yang berkesan untuk membunuh semua patogen pada permukaan, memusnahkan RNA virus dan DNA bakteria dalam beberapa saat. Robot SAM-UVC juga memberi laporan semasa ia mengimbas dan membasmikan kuman di kawasan-kawasan ,

menyediakan data audit yang penting supaya majikan dapat menunjukkan dengan jelas bahawa cara operasi mereka selamat, terjamin dan disanitasi .

### e) Robot



Robot pembasmian kuman/pembersihan autonomi ini dilengkapi dengan antara muka berdasarkan OS Apple dan penghindaran halangan berdasarkan lidar. Ia mempunyai keupayaan untuk membuat laluan yang boleh diprogramkan dengan tempoh dan intensiti kitaran yang boleh diprogramkan. Ia boleh membasmikan kuman dalam perjalanan atau hanya di tempat yang diprogramkan. Disinfektan termasuk pembasmi kuman aerosol kering dan / atau pembersihan disinfektan UV sehingga  $106000 \text{ kaki}^3 / \text{jam}$ ,  $35000 \text{ kaki}^3 / 15 \text{ min}$ . Ciri-ciri unik termasuk pengisian semula autonomi dan pengukuran suhu masa nyata orang di sekitarnya.

**f) Dry Mist Sanitizing Robot**



Sanitasi di kawasan besar secara automatic dengan Dry Mist Sanitizing Robot. Robot sanitizing kabus kering secara automatik menggunakan disinfektan yang diluluskan EPA menggunakan penyembur robot pembasmi kuman tanpa udara. Mengikut data, Teknologi Navigasi Kecerdasan Buatan (AI) secara aktif menangkap lebih daripada 230,400 mata dalam sesaat untuk mengoptimumkan liputan, membersihkan seluruh kawasan dengan teliti tanpa kos buruh.



## 2.6.1 JADUAL PERBANDINGAN PRODUK

Perbandingan produk yang terdapat di pasaran dan inovasi produk yang dihasilkan iaitu Room Sanitizer:

PERBANDINGAN PRODUK			
CIRI - CIRI	SEMBURAN KNAPSACK	ATOMIZER	ROOM SANITIZER
	<u>SEMBOURAN KNAPSACK</u> 	<u>ATOMIZER</u> 	<u>ROOM SANITIZER</u> 
TEKNOLOGI	Manual	Automatic	IoT Mist
CARA BEROPERASI	Semburan dilakukan oleh orang / pekerja	Meletakkan di satu posisi dalam masa tertentu untuk sanitasi kawasan itu.	Bergerak melalui kawalan telefon
TANGKI	Tangki tempat simpan sanitizer perlu dibawa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiada tangki.</li> <li>• Masukkan 100ml sanitizer di dalam atomizer.</li> </ul>	Tangki tidak perlu dibawa ke mana-mana.
KAWASAN	Kawasan luas	Kawasan kecil	Kawasan sederhana

**Jadual 2:** Perbandingan Produk

## **2.6.2 JENIS – JENIS KOMPONEN**

Antara komponen yang digunakan untuk mencipta Room Sanitizer ialah:

1. Arduino

Terdapat beberapa jenis Arduino:

- a. Arduino Uno



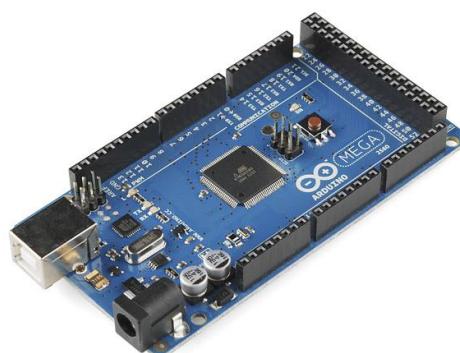
Jenis ini adalah yang paling banyak digunakan terutamanya kepada pemula sangat disarankan untuk menggunakan Arduino Uno. Versi yang terakhir ialah Arduino Uno R3 Revisi 3), menggunakan ATMEGA328 sebagai Microkontrollernya, memiliki 14 pin I/O digital dan 6 pin input analog. Untuk pemograman cukup menggunakan sambungan USB type A kepada type B sama seperti yang digunakan pada USB printer.

b. Arduino Due



Arduino Due tidak menggunakan ATMEGA, sebaliknya menggunakan chip yang lebih tinggi ARM Cortex CPU. Memiliki 54 I/O pin digital dan 12 pin input analog. Untuk pemograman perlu menggunakan Micro USB, terdapat pada beberapa telefon pintar.

c. Arduino Mega



Sama seperti Arduino Uno, pengendali mikro ini menggunakan USB type A ke B untuk pemogramannya. Tetapi Arduino Mega menggunakan chip yang lebih tinggi ATMEGA2560. Untuk pin I/O digital dan pin input analognya lebih banyak dari Uno.

d. Arduino Leonardo



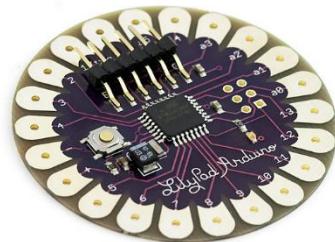
Boleh dikatakan Leonardo adalah sebagai saudara kembar Uno. Jumlah pin I/O digital dan input analognya sama. Hanya pada Leonardo Micro USB digunakan untuk pemogramannya.

e. Arduino Fio



Bentuknya lebih unik, terutama pada socketnya. Walau jumlah pin I/O digital dan input analog sama dengan Uno dan Leonardo, tetapi Fio memiliki socket XBee. XBee membuat Fio dapat dipakai pada projek yang berhubungan dengan wireless.

f. Arduino Lilypad



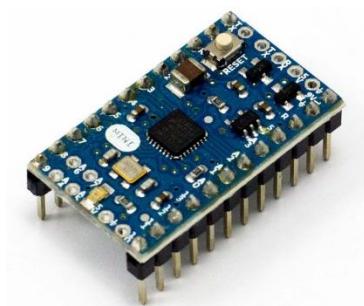
Bentuknya yang melingkar membuat Lilypad dapat dipakai untuk membuat projek yang unit. Versi lamanya menggunakan ATMEGA168, tetapi masih cukup untuk membuat satu projek terkini dengan 14 pin I/O digital, dan 6 pin input analog.

g. Arduino Nano



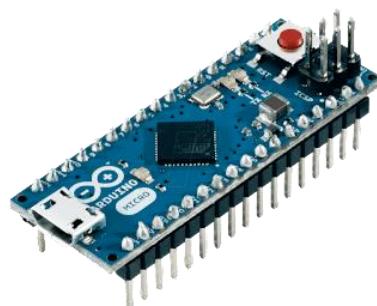
Sama seperti namanya, Nano berukuran kecil dan sangat sederhana serta mempunyai banyak fungsi. Dilengkapi dengan FTDI untuk pemograman menerusi Micro USB. 14 pin I/O digital, dan 8 pin input analog (lebih dari Uno) dan ada yang menggunakan ATMEGA168, atau ATMEGA2328.

h. Arduino Mini



Kemudahannya sama dengan Nano. Hanya tidak dilengkapi dengan Micro USB untuk pemograman dan ukurannya hanya 30mm x 18mm sahaja.

i. Arduino Micro



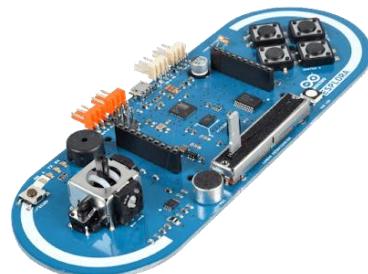
Ukurannya lebih Panjang dari Nano dan Mini. Ini kerana fungsinya lebih banyak iaitu memiliki 20 pin I/O digital dan 12 pin input analog.

j. Arduino Ethernet



Arduino ini sudah dilengkapi dengan fungsi ethernet. Ini membuat Arduino dapat berhubungan melalui jaringan LAN pada komputer. Bagi fungsi pada pin I/O digital dan input analognya sama dengan Uno.

k. Arduino Esplora



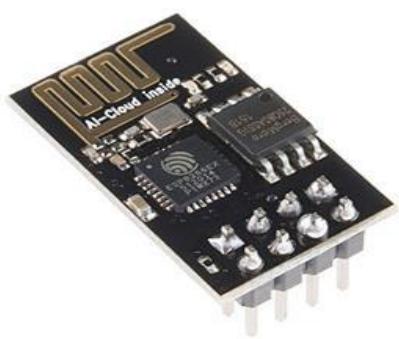
Arduino ini digalakkan kepada sesiapa yang ingin membuat gadjet seperti Smartphone kerana Arduino ini sudah dilengkapi dengan Joystick, button, dan sebagainya. Hanya perlu menambahkan LCD untuk lebih mencantikkan Esplora.

### i. Arduino Robot



In adalah pakej lengkap dari Arduino yang sudah berbentuk robot. Sudah dilengkapi dengan LCD, speaker, Roda, Sensor Infrared. Semua bahan yang diperlukan untuk menghasilkan sebuah robot sudah ada pada Arduino ini.

### 2.6.3 KONSEP WIFI BLUETOOTH



Bluetooth adalah teknologi memindahkan data (fail, suara, nombor dll) dari satu device ke satu device yang lain tanpa menggunakan wayar (wireless). Module ini mempunyai 4 pin yang mana keempat-empat ini akan disambungkan secara terus pada Arduino Uno. Modul WiFi ESP8266 adalah SOC terkandung sendiri dengan susunan protokol TCP / IP yang bersepadu yang boleh memberikan akses

mikrokontroler kepada rangkaian WiFi anda. ESP8266 mampu sama ada menghoskan aplikasi atau memungggah semua fungsi rangkaian Wi-Fi dari pemproses aplikasi lain. Setiap modul ESP8266 datang dengan pra-diprogramkan dengan firma firmware set AT, yang bermaksud, anda boleh menyambungkan peranti ini ke peranti Arduino anda dan mendapatkan lebih banyak kemampuan WiFi sebagai WiFi Shield menawarkan (dan itu hanya keluar dari kotak). Modul ini mempunyai keupayaan pemprosesan dan penyimpanan yang berkuatkuasa di atas papan yang membolehkan ia disepadukan dengan pergerakan. Tahap integrasi cip yang tinggi membolehkan litar luaran minimum, termasuk modul hadapan, direka untuk memenuhi kawasan yang minimum. ESP8266 menyokong APSD untuk aplikasi VoIP dan antara muka Bluetooth, ia mengandungi RF yang dikalibrasi diri yang membolehkannya bekerja di bawah semua keadaan operasi, dan tidak memerlukan bahagian luaran. Terdapat sumber maklumat yang hampir tidak terbatas untuk ESP8266, yang semuanya telah disediakan oleh sokongan masyarakat yang luar biasa. Modul ini menjadi penyelesaian IoT (Internet of Things).

Beberapa faktor yang boleh menjaskan pengeringan, terutamanya kawasan permukaan bahan, suhu pengeringan, aliran air dan tekanan wap air di udara.

## 2.7 ROOM SANITIZER

Apabila seseorang yang telah dijangkiti covid-19 batuk atau bersin, titisan dari hidung atau mulut boleh merentasi atau hinggap di objek dan permukaan sekelilingnya. Risiko untuk menghirup ini adalah paling tinggi apabila orang berada dalam jarak yang dekat. Selain itu, virus yang kekal di permukaan atau objek juga boleh berfungsi sebagai sumber penularan. Oleh itu, fungsi IOT Room Sanitizer ialah untuk mencegah penyebaran virus COVID-19 di ruang-ruang tertutup seperti kelas dan pejabat.

## **2.8 RUMUSAN**

Kini, isu covid-19 bukan lagi menjadi satu masalah besar kepada masyarakat. Hal ini kerana bermulanya fasa endemik masyarakat tidak perlu lagi bersusah payah untuk melakukan proses sanitasi dengan menggunakan tenaga manusia mahupun pengeluaran Wang ringgit di kawasan yang sering digunakan yang bertujuan untuk mengelakkan penularan wabak Covid-19. Justeru itu, terdapat pelbagai alternatif lain untuk melaksanakan proses sanitasi dengan lebih efisyen terutamanya dikawasan atau ruangan yang besar dan luas.

Secara keseluruhan dalam bab ini, telah dibincangkan bagaimana penularan COVID-19 berlaku di tempat kerja. Seterusnya, langkah-langkah yang perlu diambil bagi mengatasi penularan COVID-19 serta penggunaan jenis sanitasi yang sesuai untuk digunakan di ruangan atau kawasan tempat kerja.

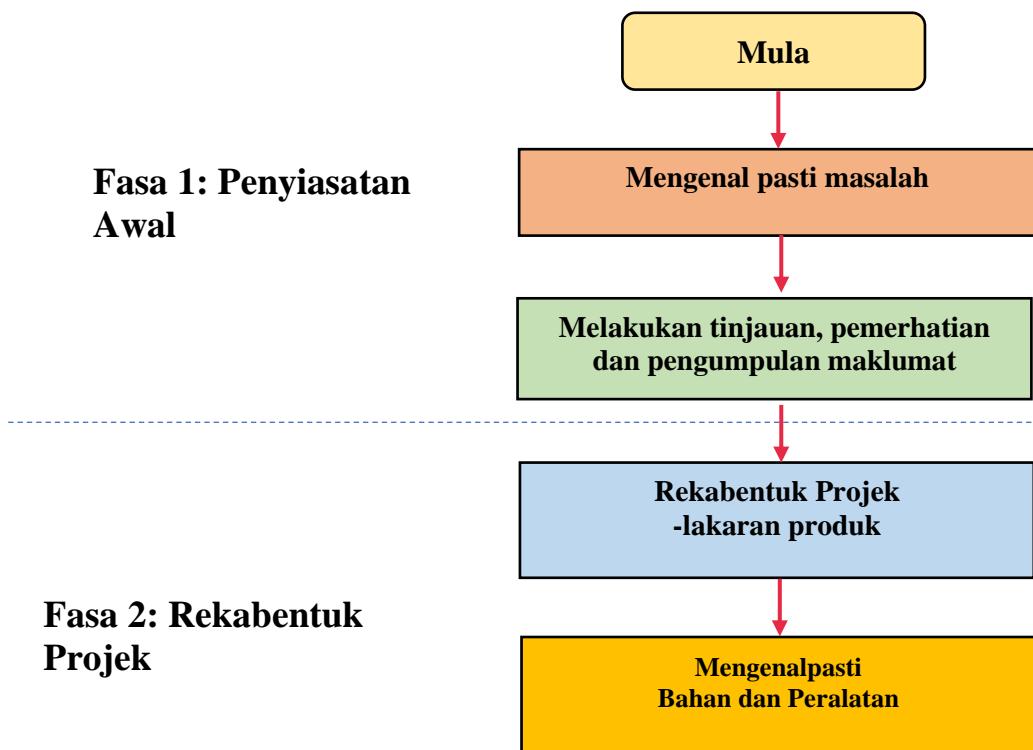
## BAB 3

# METODOLOGI

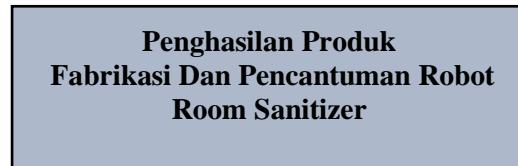
### 3.1 PENDAHULUAN

Metadologi menerangkan proses atau kaedah yang digunakan untuk mengumpul maklumat dan data yang diperlukan. Terdapat pelbagai kaedah yang digunakan untuk mengumpul maklumat seperti soal selidik, temu bual, wawancara, rujukan daripada buku-buku ilmiah, sumber internet dan sebagainya.

### 3.2 CARTA ALIR METODOLOGI



### Fasa 3: Penghasilan Produk



### Fasa 4: Pengujian

UJILARI  
(Product Testing)

YES

Penambahbaikan

YES

Uji Produk di Lokasi terpilih  
(Test Industry)

### Fasa 5: Pengumpulan Data & Analisis

Pengumpulan Data dan Analisis

Tamat

Rajah 4 Carta Alir Metadologi Penghasilan Room Sanitizer

### **3.2.1 PENERANGAN CARTA ALIR**

Projek Room Sanitizer ini melalui beberapa fasa, iaitu :

#### **i. Fasa I: Penyiasatan Awal**

Fasa ini merangkumi penyiasatan awal secara umum terhadap projek yang akan dibangunkan. Fasa ini adalah penting bagi mengenalpasti masalah-masalah yang timbul sebelum projek dilaksanakan. Satu soal selidik telah disediakan dan diedarkan kepada sasaran pengguna yang berkaitan untuk mengenalpasti adakah Room Sanitizer diperlukan.

Selain itu Elemen-elemen yang diambil kira adalah menyenaraikan objektif, menentukan skop projek dan mengkaji sumber atau maklumat yang diperolehi berdasarkan boring soal selidik.

Kajian literatur dilakukan adalah bertujuan untuk mendapatkan maklumat-maklumat serta data-data berkenaan kajian lepas. Maklumat – maklumat yang diperoleh hasil dari kajian ilmiah boleh digunakan dalam penambahbaikan projek yang bakal dilakukan.

#### **ii. Fasa II: Rekabentuk**

Pada fasa kedua, idea yang diperolehi akan digunakan dalam fasa ini. Sebelum itu, pengumpulan data dilakukan bagi mencipta satu rekabentuk khas yang merangkumi keselamatan, kos dan tenaga. Seterusnya, merekabentuk Robot Room Sanitizer yang akan dihasilkan. Dalam proses merekabentuk, menjana dan memilih konsep reka bentuk perlu dilakukan secara terperinci supaya projek yang dihasilkan berkesan dan memberi impak yang positif kepada pengguna. Ini kerana projek yang berkesan lebih tahan lama dan boleh digunakan dalam jangka masa yang lama.

### **iii. Fasa III: Implementasi**

Dalam fasa ini, berdasarkan lakaran, kami memilih peralatan-peralatan dan bahan-bahan yang akan digunakan bagi melaksanakan produk.

### **iv. Fasa IV: Pengujian**

Pada fasa keempat, pengujian perlu dilakukan bagi menentukan kesahihan dan kemampuan produk yang dihasilkan dapat menyelesaikan masalah yang dihadapi. Semasa pengujian dilaksanakan, jika terdapat beberapa masalah yang timbul, beberapa penambahbaikan akan dikenalpasti bagi menyelesaikan masalah yang dihadapi.

Dengan mengandaikan gerak kerja ketika pemasangan projek, beberapa permasalahan yang timbul semasa pengujian membuatkan projek perlu ditambahbaik. Terdapat beberapa penambahbaikan akan dilakukan demi memenuhi kehendak yang telah ditetapkan.

### **v. Fasa V: Pengumpulan Data & Analisis**

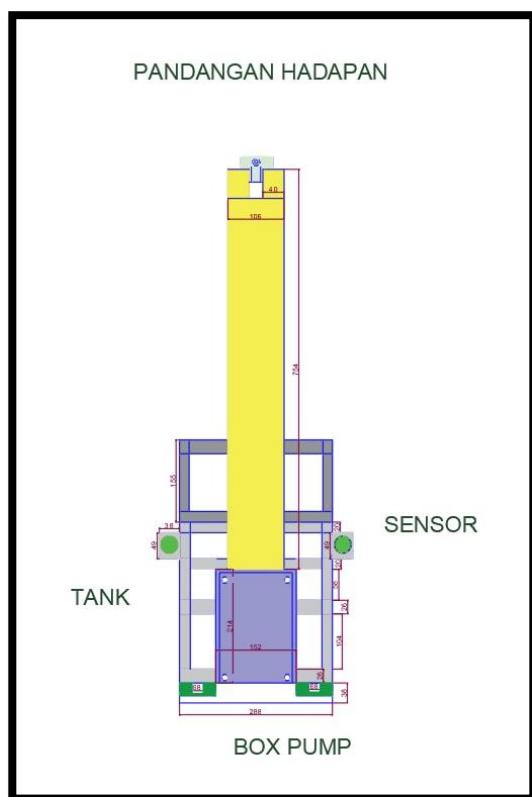
Tujuan analisis data adalah untuk mengekstrak maklumat berguna daripada data dan mengambil keputusan berdasarkan analisis data. Prosedur pengumpulan data bagi analisis dijalankan menggunakan soal selidik iaitu melalui google form dan temu bual Bersama responden. Dalam projek ini, kami akan menganalisis data yang dikumpul daripada tinjauan yang dilakukan ketika pengujian produk dijalankan. Analisis ini secara amnya untuk menetapkan dan menganalisis situasi atau masalah, selalunya diaplikasikan sebagai penambahan kepada cadangan untuk tindakan masa hadapan.

### **3.3 REKABENTUK DAN KOMPONEN**

Reka bentuk ini menggabungkan semua ciri yang diperlukan untuk menyelesaikan semua tugas dalam room sanitizer. Setelah reka bentuk akhir dicapai, komponen dan bahan haruslah ditetapkan dan mesti diperolehi untuk memulakan proses pembuatan room sanitizer. Reka bentuk akhir room sanitizer akan direalisasikan bagi memudahkan proses sanitasi dilaksanakan dengan baik. Dua aspek utama projek ini adalah robot yang boleh melakukan proses sanitasi yang lebih efisien dan dapat melakukan sanitasi di sesuatu kawasan atau ruangan dengan lebih berkesan. Istilah lain yang kami anggap adalah sebagai penjimatan tenaga dan produk inovatif room sanitizer. Reka bentuk ini telah diputuskan kerana ringkas dan elegan.

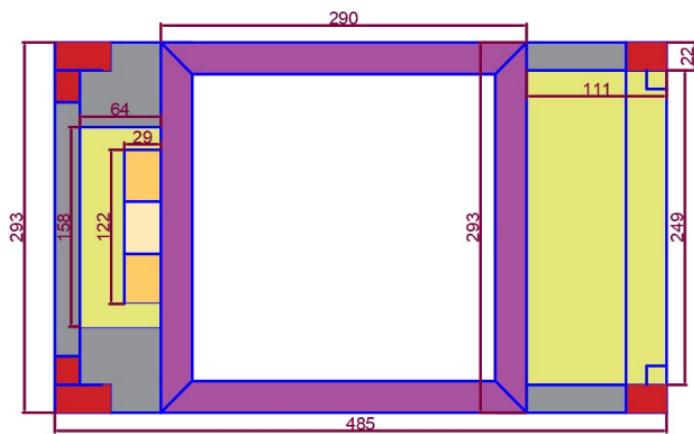
### 3.3.1 Reka bentuk Produk

Lakaran berikut dilakar menggunakan AutoCAD daripada beberapa pandangan.



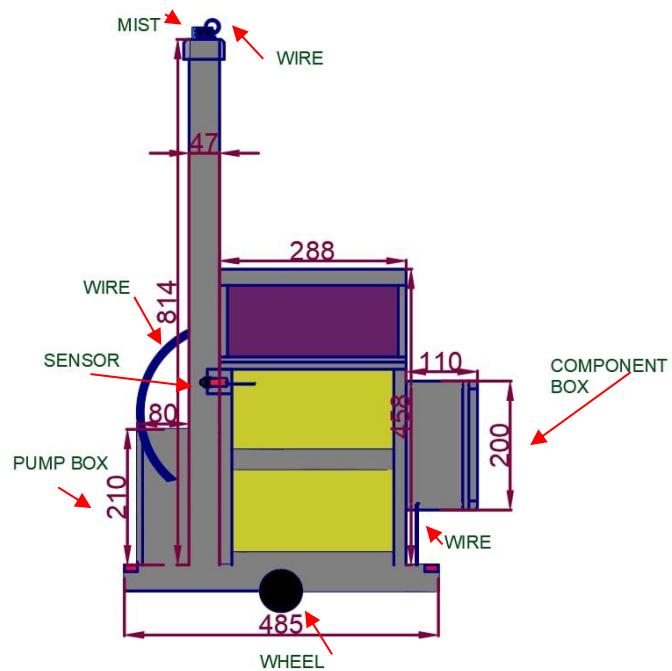
Padangan hadapan

## PANDANGAN ATAS

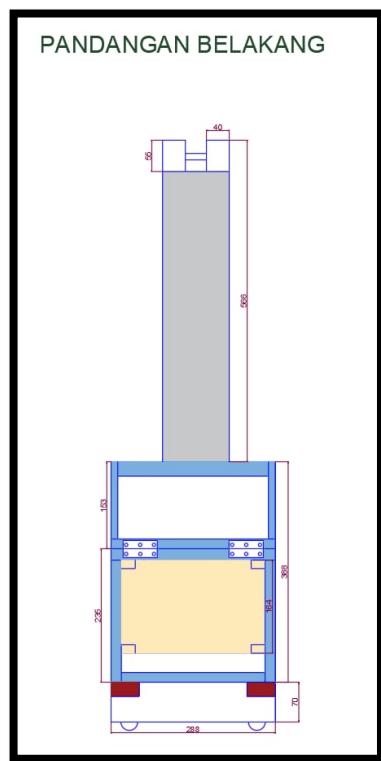


Padangan Atas

## PANDANGAN SISI



Pandangan sisi



Pandangan belakang

### 3.3.2 Komponen

#### a) Arduino Uno



Jenis ini adalah yang paling banyak digunakan terutamanya kepada pemula sangat disarankan untuk menggunakan Arduino Uno. Versi yang terakhir ialah Arduino Uno R3(Revisi 3), menggunakan ATMEGA328 sebagai Microkontrollernya,

memiliki 14 pin I/O digital dan 6 pin input analog. Untuk pemograman cukup menggunakan sambungan USB type A kepada type B sama seperti yang digunakan pada USB printer.

### b) Ultrasonic Sensor



- **Sebagai Radar & Navigator**

Navigator dan radar sangat berguna di bidang militer dan pengangkutan. Militer juga memakai sensor ini untuk deteksi keberadaan benda atau apapun yang berada di sekitar. Sensor tersebut sebagai sumber data sebelum menjalankan misi.

- **Sistem Navigasi Robot**

Robot tertentu contohnya detektor logam menggunakan sensor yang mampu memancarkan bunyi ultrasonik. Fungsinya seperti radar dan kelelawar sehingga bergerak tanpa melanggar sesuatu objek yang keras.

- **Alat Pengukur Jarak dan Kedalaman**

Sensor ultrasonik arduino selalu digunakan sebagai alat ukur jarak sederhana. Alat seperti ini tersedia secara luas untuk beberapa

keperluan dari level sehariannya contohnya mengetahui kedalaman cecair hingga projek lebih kompleks.

**c) Bateri**



Bateri dapat membekalkan kuasa yang diperlukan untuk menggerakkan komponen apabila dimuatkan dengan berat bateri digunakan untuk menggerakkan room sanitizer kami. Ini membolehkan roda berpusing dan mengeluarkan semburan mist.

**d) Roda**



Roda ini digunakan untuk menggerakan room sanitizer bagi melakukan proses sanitasi di sesuatu ruangan. Pemilihan roda ini dibuat kerana membolehkan room sanitizer berputar 360 darjah

mendatar. memudahkan room sanitizer serta dapat menukar arah dengan baik semasa proses sanitasi dilakukan.

**e) Wayar**



Wayar yang digunakan bertujuan untuk menyambungkan komponen dengan serombong mist serta mengalihkan arus bagi menggerakan komponen.

### **3.4 KAEDAH PENGUMPULAN DATA**

Pengumpulan data adalah proses penyelidikan dan proses mengemaskini maklumat yang dikumpul dari kajian. Antara cara yang digunakan untuk mengumpul data dan maklumat ialah:

**1. Perbincagan Bersama penyelia**

Perjumpaan Dan perbincangan bersama penyelia diadakan pada setiap minggu bagi memperoleh idea tentang projek.

**2. Melayari internet**

Kami juga memanfaatkan penggunaan internet untuk mendapatkan maklumat dari laman sesawang yang berkaitan untuk dijadikan sebagai bahan rujukan.

### **3. Soal kaji selidik**

Kami mengedarkan borang soal selidik (survey) dengan menggunakan google form kepada responded bagi mendapatkan maklum balas berkaitan pandangan/cadangan mengenai IoT Room Sanitizer.

### **3.5 RUMUSAN**

Penyelidikan dalam bab ini menerangkan kaedah projek, bahan dan kompenen yang digunakan , pengiraan anggaran kos pengeluaran, reka bentuk produk dan jangka masa untuk menyiapkan. Penjelasan lengkap telah diterangkan untuk mendapatkan pemahaman yang lebih baik tentang tajuk projek. Pembincangan anggaran kos dan pembelian komponen dan bahan dalam bahagian berikutnya dalam bab ini. Tambahan pula, beberapa maklumat dinyatakan dengan lebih terperinci tentang bahan yang diperlukan dalam pembikinan produk ' room snaitizer'. Hal ini dapat memastikan bajet yang akan dikeluarkan dalam pelaksanaan projek ini mampu milik. Di samping itu , pengiraan belanjawan bahan pembelian dibuat dengan teliti termasuk harga pembelian sebenar. Selepas itu, perbincangan yg lebih mendalam dilakukan untuk pemilihan kaedah dalam bab ini. Ini merupakan kaedah yang akan digunakan untuk menyelesaikan dan mencipta yang baik. Jadi, pemodelan 3D juga digunakan bagi memaparkan reka bentuk produk yang mungkin berguna untuk projek ini.

## **BAB 4**

### **DAPATAN KAJIAN DAN PERBINCANGAN**

#### **4.1 PENDAHULUAN**

Bab ini membincangkan dapatan kajian berdasarkan pengujian keatas projek yang telah dijalankan. Hal ini tidak dapat dilaksanakan sekiranya projek akhir belum disiapkan sepenuhnya. Di dalam bab ini juga akan membincangkan tentang kajian dan keputusan projek yang telah dilaksanakan. Setiap projek yang dilakukan mestilah diuji untuk mengenal pasti objektif yang telah dinyatakan oleh ahli kumpulan mampu membuktikan bahawa projek tersebut berfungsi dengan baik atau sebaliknya. Objektif projek Room Sanitizer adalah merekabentuk alat sanitasi yang boleh melakukan sanitasi dengan lebih efisien serta lebih berkesan untuk sanitasi sesuatu ruang.

#### **4.2 DAPATAN DARI PEGUJIAN**

Pengujian ini dilakukan untuk menentukan luas sesuatu kawasan mengambil berapa masa yang diperlukan untuk disanitasi.

<b>Ruang</b>	<b>Luas kawasan</b>	<b>Masa</b>
Ruang Tamu	870m x 314m	2 minit 40 saat
Bilik tidur	313m x 280m	1 minit 17 saat

**Jadual 3: Dapatan Dari Pengujian**

Pengujian produk dijalankan di sebuah rumah yang terletak di kawasan pangsapuri Shah Alam. Pengujian ini dilakukan untuk mengetahui masa yang diambil untuk sanitasi sesuatu kawasan.

### 4.3 ANALISIS

Soal selidik berkaitan dengan Room Sanitizer diadakan secara talian. Borang soal selidik telah disediakan dengan menggunakan Google Form. Hasil analisis ditunjukkan dengan menggunakan carta pai peritus, antara pendapat tentang Room Sanitizer ialah:



**Carta 1:** Carta Pai Kepuasan Responden Terhadap Produk

Berdasarkan carta pai carta 1, hasil analisis menunjukkan sebanyak 80% responden sangat setuju bahawa produk Room Sanitizer memberi kepuasan kepada pengguna sekiranya proses sanitasi dilakukan di sesuatu ruang atau tempat, manakala 20% responden hanya setuju produk Room Sanitizer memberi kepuasan kepada pengguna.



**Carta 2:** Carta Pai Kemudahan Proses Sanitasi Menggunakan Kawalan IOT

Berdasarkan carta 2, hasil analisis menunjukkan sebanyak 100% sangat setuju Room Sanitizer ini memudahkan proses sanitasi dilakukan kerana hanya perlu dikawal menggunakan kawalan IOT.



**Carta 3:** Carta Pai Perbandingan Room Sanitizer dengan Produk Lain

Berdasarkan carta 3 carta pai menunjukkan hanya 40% yang sangat setuju Room Sanitizer ini melakukan proses sanitasi dengan baik berbanding dengan produk elektronik yang lain, manakala 60% lagi hanya setuju Room Sanitizer dapat melakukan proses sanitasi dengan baik berbanding dengan produk elektronik yang lain.

#### **4.4 RUMUSAN**

Secara umumnya dalam bab ini, kami mengupas dan memperincikan dapatan kajian berdasarkan instrument kajian iaitu soal selidik dan pemerhatian umum. Kaedah uji kaji ini adalah amat penting bagi menguji tahap keberkesanan produk yang dihasilkan bagi mengelakkan sebarang masalah berlaku. Berdasarkan maklum balas yang kami perolehi menunjukkan bahawa Room Sanitizer dapat memenuhi keperluan pengguna. Ramai diantara responden bersetuju bahawa penggunaan Room Sanitizer memberi kepuasan kepada pengguna untuk melakukan sanitasi. Seterusnya beberapa cadangan dikemukakan bagi mengelakkan pengguna berada dalam masalah selepas menggunakan produk. hal ini diharapkan agar pembaikan terhadap produk yang dihasilkan mampu ditambah baik bagi meningkatkan kadar kepuasan pengguna di masa akan datang.

## **BAB 5**

### **PERBINCANGAN DAN KESIMPULAN**

#### **5.1 PENDAHULUAN**

Bab ini membincangkan kesimpulan dari pengujian produk yang dijalankan dan data yang dicatatkan semasa membuat pengujian. Perbincangan dibuat bertujuan untuk mengemukakan soalan yang berkaitan dengan projek sepanjang penghasilan projek ini. Hal ini bagi memastikan semua kaedah kerja dapat dijalankan dan dilaporkan dalam buku laporan, serta projek yang telah siap dapat beroperasi sepenuhnya. Data-data dari pengujian akan ditukarkan daripada bentuk jadual ke dalam bentuk carta pai. Cadangan-cadangan daripada responden juga telah dicatatkan dan dimasukkan dalam bab ini.

#### **5.2 KELEBIHAN DAN KEISTIMEWAAN ROOM SANITIZER**

Room Sanitizer merupakan satu produk untuk memudahkan pengguna untuk sanitasi sesuatu kawasan hanya dengan menggunakan telefon pintar. Antara kelebihan dan keistimewaan Room Sanitizer ialah dapat memudahkan pengguna melakukan sanitasi dengan pantas walaupun tidak berada di ruangan tersebut. Seterusnya, semburan berbentuk mist yang berputar 180 darjah dan bergerak mengikut bentuk ‘S’ semasa sanitasi dilakukan dapat memudahkan lagi sanitasi sesebuah ruangan dengan lebih cepat walaupun Room Sanitizer ini tidak melalui kawasan tersebut.

### **5.3 KELEMAHAN ROOM SANITIZER**

Terdapat beberapa kelemahan yang terdapat pada projek Room Sanitizer ini semasa dijalankan. Antara kelebihannya ialah, roda yang digunakan pada Room Sanitizer menyebabkan produk tersebut susah untuk bergerak dengan lancar dan bergerak dengan sangat lambat. Selain itu, terlalu banyak bateri berkuasa rendah digunakan membuatkan pengguna perlu membeli bateri yang baharu berulang kali. Seterusnya, semburan mist yang digunakan tidak sesuai untuk digunakan di semua tempat.

### **5.4 CADANGAN PENAMBAHBAIKKAN**

Antara cadangan yang dapat dilakukan bagi mengatasi kelemahan Room Sanitizer ialah menggunakan getah tayar yang lebih tebal dan berkualiti supaya dapat memudahkan lagi Room Sanitizer untuk bergerak. Seterusnya, hanya menggunakan satu jenis bateri sahaja yang mampu untuk menampung tekanan yang diperlukan untuk pam mengeluarkan mist, dengan ini ia memudahkan menggunakan untuk tidak perlu membeli bateri baharu. Selain itu, menukar jenis semburan daripada mist kepada asap fogging. Akhir sekali, menambah lokasi di dalam produk bagi memudahkan pengguna mengesan tempat yang telah selesai di sanitasi.

#### **i. Manfaat produk Room Sanitizer kepada masyarakat**

Manfaat Room Sanitizer kepada masyarakat ialah memudahkan urusan masyarakat untuk melakukan proses sanitasi di sesuatu kawasan, dengan melakukan sanitasi dapat menjamin udara yang bersih untuk mengekalkan kesihatan masyarakat. Udara yang bersih dapat mengurangkan wabak berjangkit yang datang dari udara yang tidak bersih dan tidak sihat yang akan menyebabkan penyakit kronik, contohnya seperti jangkitan covid-19.

## ii. Manfaat produk Room Sanitizer kepada alam sekitar

Manfaat Room Sanitizer kepada alam sekitar pula ialah menyebabkan kualiti udara bertambah baik dan persekitaran menjadi lebih selesa kerana sanitasi yang dilakukan dapat membunuh kuman yang berada di udara.

Kelemahan	Cadangan	Kebaikan
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Roda menyebabkan Room Sanitizer susah untuk bergerak dengan lancar.</li> <li>• Menggunakan terlalu banyak bateri berkuasa rendah.</li> <li>• Jenis semburan mist tidak sesuai digunakan untuk semua tempat</li> <li>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menggunakan getah tayar lebih tebal dan berkualiti untuk memudahkan Room Sanitizer untuk bergerak.</li> <li>• Menggunakan satu jenis bateri yang bersesuaian dengan komponen yang digunakan di dalam board dan mampu menampung tekanan yang diperlukan untuk pam mengeluarkan mist.</li> <li>• Tukar jenis semburan mist kepada asap fogging.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memudahkan pengguna melakukan sanitasi dengan pantas walaupun tidak berada di ruangan tersebut.</li> <li>• semburan berbentuk mist yang berputar 180 darjah dan bergerak mengikut bentuk ‘S’ semasa sanitasi dilakukan dapat memudahkan lagi sanitasi sesebuah ruangan dengan lebih cepat walaupun Room Sanitizer ini tidak melalui kawasan tersebut.</li> </ul>

**Jadual 4:** Kelemahan, Cadangan, dan Kebaikan produk

## **5.5 KESIMPULAN**

Setiap projek yang dibangunkan mempunyai kepentingan dan objektifnya yang tersendiri, begitu juga dengan Room Sanitizer kami. Walaupun pada awalnya terdapat kekurangan, kami telah berjaya mencapai objektifnya. Projek ini dapat diterima baik oleh pengguna. Ini kerana, keperluan mereka telah kami penuhi malah meringankan lagi beban mereka. Oleh itu kami berharap projek ini dapat diteruskan agar dapat diterima oleh semua pelanggan serta mendapat komersial secara meluas.

## RUJUKAN

CDC. (2015). How COVID -19 Spreads. Centers for Disease Control and Prevention:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid->

WHO. (2020). Modes of transmission of virus causing COVID-19. implications for IPC precaution recommendations. World Health Organization:

<https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of->

KKM. (2022). Fasa peralihan ke endemik. Kementerian Kesihatan Malaysia:

<https://covid-19.moh.gov.my/reopeningsafely/semasa/2022/03/fasa-peralihan-ke->

Muhamad, H (2021, November 1). COVID-19: Fasa endemic sesebuah negara ditentukan oleh WHO. Astro Awani. <https://www.astroawani.com/berita-malaysia/covid19-fasa-endemik-sesebuah-negara-ditentukan-oleh-who-aaron-328510>

Nurul Nabila Ahmad Halimy. (2021). Ini sebab kes COVID-19 menurun menjelang fasa endemik. Premium sinar:

<https://premium.sinarharian.com.my/article/153396/fokus/semasa/ini-sebab-kes->

Joey Gan. (2021). kehidupan Bersama virus COVID-19: Satu penerimaan. MALAYSIA NOW:

<https://www.msn.com/en-my/news/national/kehidupan-bersama-virus-covid-19->

Jude Xerxes. (2020). 5 Best Disinfectant Fogger Machines For Office In 2020. IBT:

<https://www.ibtimes.com/5-best-disinfectant-fogger-machines-offices-2020->

**Tom Huddleston Jr. (2020). The history of hand sanitizer-how the coronavirus staple went from mechanic shops to consumer shelves. make it:**

<https://www.cnbc.com/2020/03/27/coronavirus-the-history-of-hand-sanitizer-and->

**Mark Brouwers. (2016). Why Hand Sanitizer is Important and How You Should Use it. SUNSHINE:**

<https://commercialjanitorialservices.ca/why-hand-sanitizer-is-important-and-how-to-use->

**Parixit Prajapati, Heli Desai, Chandni Chandarana. (2022). Hand sanitizers as a preventive measure in COVID-19 pandemic, its characteristics, and harmful effects: a review. SpringerOpen:**

<https://jepha.springeropen.com/articles/10.1186/s42506-021-00094-x>

**Kavitha. (2020). Q & A Hand Sanitizer. National Pharmaceutical Regulatory Agency Ministry of Health Malaysia:**

<https://jepha.springeropen.com/articles/10.1186/s42506-021-00094-x>

**Laura Howes. (2020). What is hand sanitizer, and does it keep your hands germ-free?. c&en:**

<https://cen.acs.org/business/consumer-products/hand-sanitizer-does-keep-hands/98/i12>

**Anisa Sekarningrum. (2022). Arduino Adalah: Definisi, Kelebihan dan Kekurangan Beserta 6 Jenisnya. EKRUTmedia:**

<https://www.ekrutm.com/media/arduino-adalah>

**WHO. (2020). Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations. World Health Organization:**

<https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

CDC. (2021). How COVID-19 Spreads. Centers for Disease Control and Prevention:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>

Verbeek JH, Rajamaki B, Ijaz S, Sauni R, Toomey E, Blackwood B, Tikka C, Ruotsalainen JH, Kilinc Balci FS. (2020). Pakaian perlindungan dan peralatan pekerja penjagaan kesihatan untuk mencegah jangkitan koronavirus dan penyakit lain yang mudah berjangkit. Cochrane:

[https://www.cochrane.org/ms/CD011621/OCCHEALTH\\_pakaian-perlindungan-dan-peralatan-pekerja-penjagaan-kesihatan-untuk-mencegah-jangkitan-koronavirus](https://www.cochrane.org/ms/CD011621/OCCHEALTH_pakaian-perlindungan-dan-peralatan-pekerja-penjagaan-kesihatan-untuk-mencegah-jangkitan-koronavirus)

CDC. (2016). Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities (2008). Centers for Disease Control and Prevention:

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/disinfection-methods/chemical.html>

nyco. (2022). Types of Disinfectant: How to make the Best Choice for your Facility. Nyco Product Company:

<https://www.nycoproducts.com/resources/blog/types-of-disinfectants-how-to-make-the-best-choice-for-your-facility/>

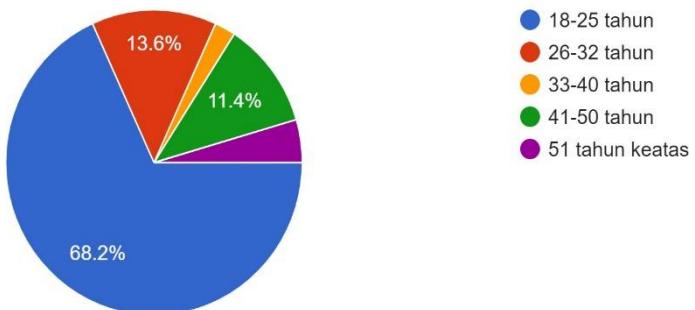
## LAMPIRAN

### Kos Projek

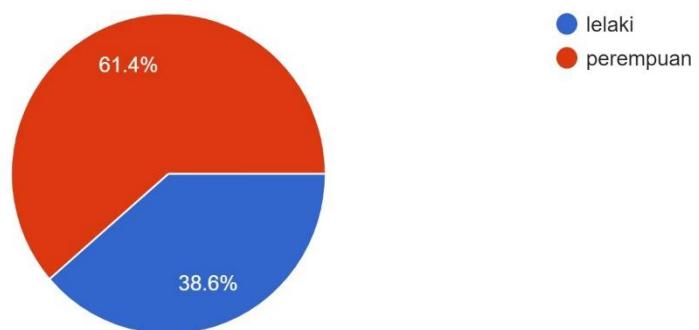
NO	MATERIAL	UNIT PRICE	QUANTITY	AMOUNT
1.	Equal Angle-Ea 6037 N 38.10mm X 6.1m (Na)	RM 30	1	RM 30
2.	Equal Angle-Ea 6022 X 6.1m (Na) 25.40mm X 6.1m (Na)	RM 18	2	RM 36
3.	.Equal Angle - Ea 6011 N 19.05mm X 6.1m (Na)	RM 16	1	RM 16
4.	Equal Angle-Ea 004 Ep N 12.70mm X 12.70mm X 0.1m (Na)	RM 13	1	RM 13
5.	Flat Bar-Fb 1014 X 6.1m (Na) 19.05mm X 2.80mm X 6.1m (Na)	RM 22.50	1	RM 22.50
6.	Male - male Jumper	RM 3.50	2	RM 7
7.	Male - Female Jumper	RM 3.50	2	RM 7
8.	Female-Female Jumper	RM 3.50	2	RM 7
9.	Crocodile clip Red	RM 7	1	RM 7
10.	Crocodile clip Black	RM 7	1	RM 7
11.	Twin cable puc	RM .80	3m	RM 2.40
12.	Junction Box 10x8x4	RM 25	1	RM 25
13.	Junction Box 8x6x4	RM 20	1	RM 20
14.	De Jack -male	RM 1.5	1	RM 1.5
15.	De fack- Female	RM 1.5	1	RM 1.5
16.	1.5mm cable Red	RM 2	2m	RM 4
17.	Buzer	RM 1.50	1	RM 1.5
18.	Lead asid Battery charge	RM 0.05	1	RM 35
19.	M3 X 6 S/S304 Phms (Jis)	RM 0.60	50 pcs	RM 2.5
20.	M3 X 10 S/S304 Phms (Jis	RM 0.05	100 pcs	RM 6
21.	M3 S/S304 Hex Nut	RM 0.03	150 pcs	RM 7.5
22.	M3 X Od 8 X 0.8 Mm S/S304 Fw (N)	RM 30	50 pcs	RM 1.5
23.	River nails	RM 8	1	RM 8
24.	Skry & nuts	RM 10	1	RM 10
25.	Notel 0.4mm	RM 5.8	1	RM 5.8
26.	Pruematic connetor Hos	-	-	-
27.	6mm - 4mm	RM 6	1	RM 6
28.	10m - 6mm	RM 6	1	RM 6
29.	Epoxy Adhesive	RM 6.8	1	RM 6.8
30.	Double side tape Foam	RM 3.5	1	RM 3.5
31.	Double sid Tape Silikon	RM 8	1	RM 8
32.	Pvc Foam Board 1ft x 2ft	RM 12	3	RM 36
33.	Plastic Board (Purple)	RM 14	1	RM 14
34.	Bekas Air	RM 7.5	1	RM 7.5
35.	Arduino Mega 2560	RM 52	1	RM 52

36.	Node mcy ESP8266	RM 18	1	RM 18
37.	Arduino nano	RM 22	1	RM 22
38.	Node mcu Base	RM 8	1	RM 8
39.	Arduino nano Base	RM 8	1	RM 8
40.	Servo Motor 995 180°	RM 20	2	RM 40
41.	Battery Dude F-2 ah	RM 48	1	RM 48
42.	Proximity Sensor	RM 15	2	RM 30
43.	Gear Box Motor 12v 40rpm	RM 38	2	RM 76
44.	12vdc High presure pum	RM 68	1	RM 68
45.	ultrasonic HC-04	RM 7.5	1	RM 7.5
46.	Rocker suis on/off	RM 3.5	2	RM 7
47.	Hos Pipe 8mm	RM 2.4	2m	RM 4.8
48.	Wheel TYRE	RM 5	4	RM 20
49.	Coding	RM 600	-	RM 600
50.	Kos lain-lain	RM 324	-	RM 324
<b>TOTAL</b>				RM 1700

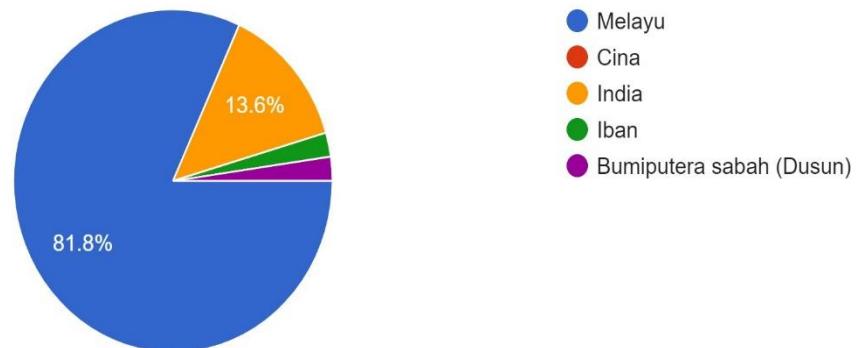
Umur  
44 responses



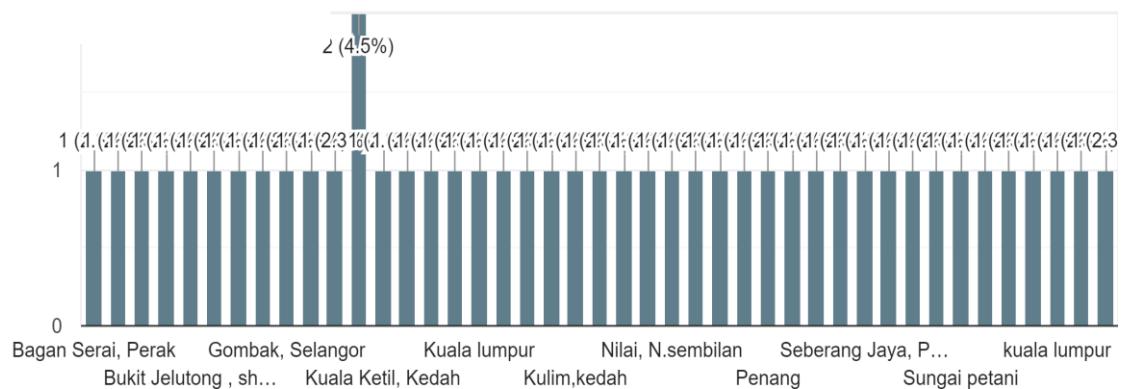
Jantina  
44 responses



## Bangsa

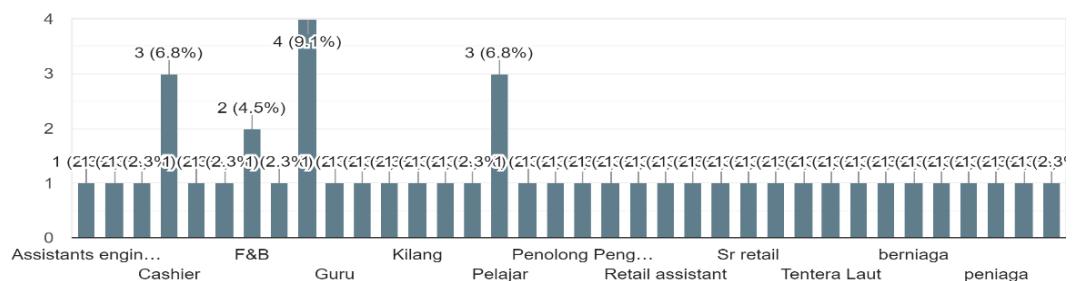


## Tempat kerja (contoh: Kulim, kedah)

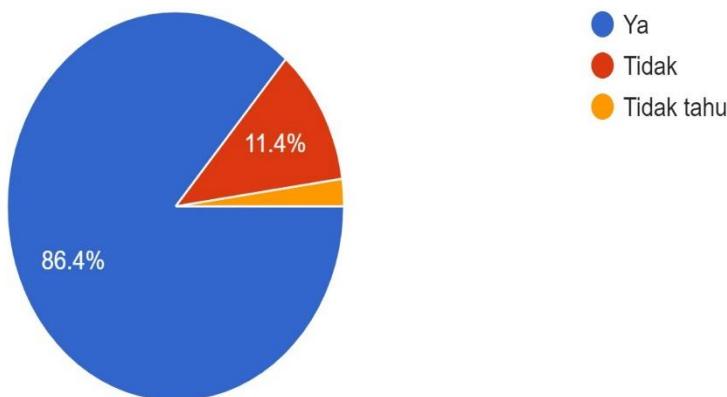


## Pekerjaan

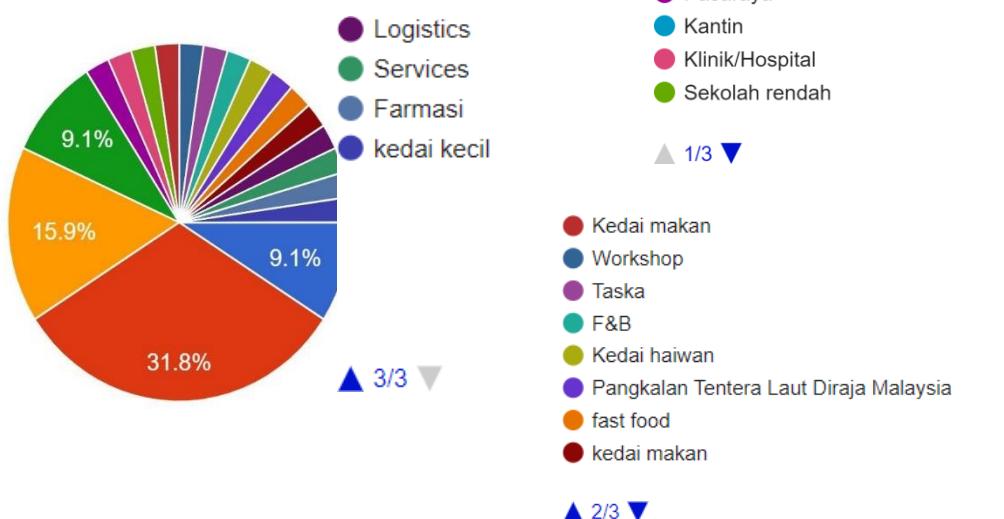
44 responses



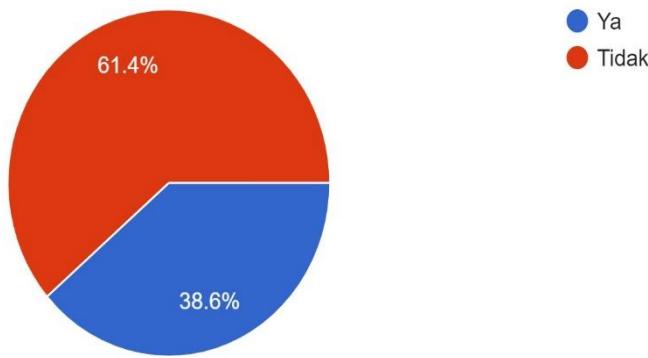
Adakah ruang di tempat kerja anda akan disanitasi selepas terdapat pekerja yang positif Covid-19?



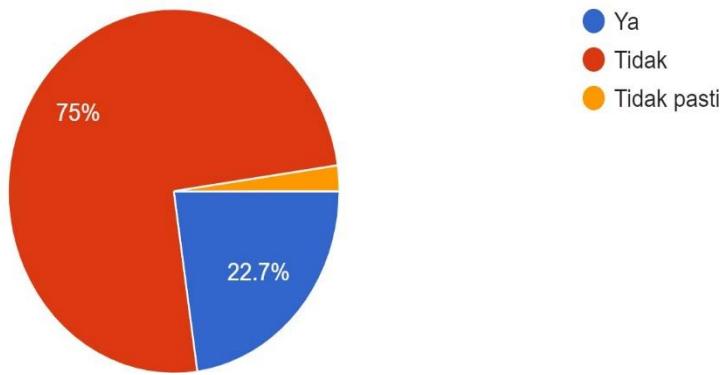
Jenis tempat kerja



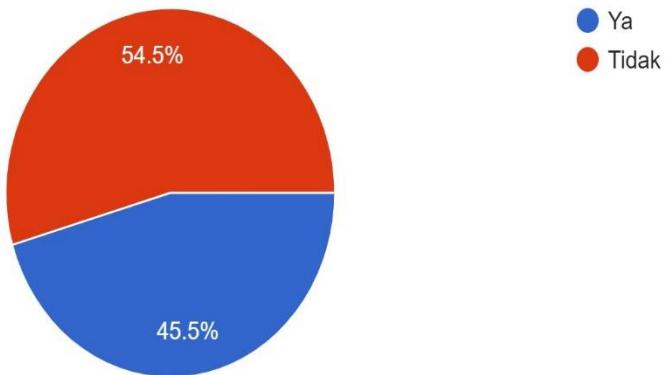
Adakah anda pernah positif Covid-19?



Adakah ruang di tempat kerja anda dipasang alat sanitasi automatik?



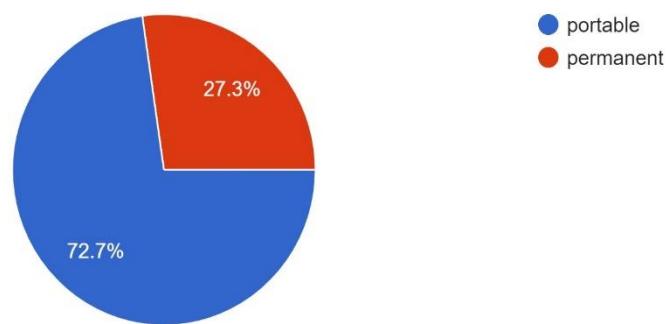
Adakah anda menggunakan tenaga pekerja/ mengupah orang luar untuk melakukan proses sanitasi?



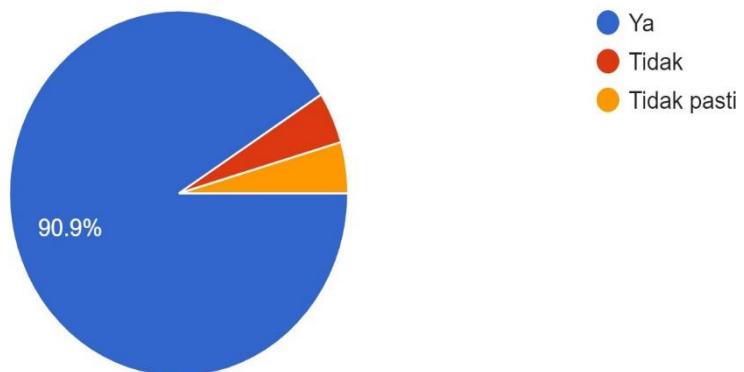
1. Jika diberi pilihan adakah anda akan memilih alat sanitasi berikut di ruang/bilik di tempat kerja anda?



2. Jika ruang/kawasan yang hendak disanitasi itu terlalu luas atau terlalu besar yang manakah menjadi keutamaan anda?



## Adakah anda merasakan proses sanitasi sesuatu ruang/bilik itu penting?



3. Nyatakan sebab pemilihan anda di 2c.

Memudahkan	Memudahkan kerja saya untuk sanitasi di setiap sudut
Boleh di alih mengikut situasi dan tidak tertumpu hanya 1 tempat	mudah dan tidak perlu tenaga pekerja
Senang utk dubah dr 1tmpt ke tmpt yg lain	Memudahkan kerja untuk membuat sanitasi dengan lebih cepat
Kerana portable lebih berkesan untuk di sanitasi di seluruh penjuru sesuatu ruang bilik yang lebih besar	Asal boleh
Kerana memudahkan urusan.	Sebab senang bergerak sendiri
Senang nak spray	Memudahkan kerja sanitasi
Jimat masa dan tenaga manusia	kerana untuk mengurangkan kos pemasangan alat sanitasi.
Alat sanitasi bergerak memudahkan kita sanitasi setiap sudut dan ruang berbanding dengan alat sanitasi yang secara kekal yang kemungkinan tertumpu pada satu ruang sahaja dan tidak sanitasi secara menyeluruh diruangan yang agak luas dan besar.	Sbb mmg kekal situ ja
Memudahkan pergerakan.	Senang dibawa kesemua arah
mudah untuk dialihkan	
Dapat menjimatkan masa dan tenaga.	
0	
Kerana senang bergerak	
Sebab kalau secara bergerak kawasan yang disanitasi secara meluruh	
Kerana mudah untuk digunakan	
sesuai untuk dibawa kemana mana	
Sebab ruang luas,	

tak kacau
mudah dialihkan
dapat sanitasi secara menyeluruh
Supaya semua kawasan/ruang dpt disanitasi
Murah Dan senang
Proses sanitasi tidak bersifat kekal
Agar seluruh ruang atau kawasan tersebut dapat di sanitasikan
Selesa
Penyebaran sanitasi dapat dilakukan dengan lebih pantas dan efisyen
Lebih memudahkan untuk bergerak
Mudah
Kerana akan memudahkan kerja- kerja sanitasi.
Sebab ia memberi keselesaan apabila disanitasi.
lebih penting
Supaya semua tempat dapat disanitasi

## GANTT CHART

TASK	W1	W2	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	W14	W15
PROJECT'S INTRODUCTION															
DETAIL DISCUSS WITH SUPERVISOR ABOUT THE PROJECT	■														
PROBLEM STATEMENT		■													
OBJECTIVES			■												
SCOPE PROJECTS				■											
LITERATURE REVIEW WORK					■										
LITERATURE REVIEW(JOURNAL AND BOOK)						■									
FINDING ADDITIONAL INFORMATION AND KNOWLEDGE ABOUT PROJECT							■								
METHODOLOGY								■							
DESIGN PART									■						
DESIGN 2D PART OF PRODUCT										■					
PRESENTATION FYP 1											■				
COMPLETE FYP 1 REPORT												■			
DETAIL ABOUT DESIGN TEST CODING									■						
SURVEY COMPONENT										■					
ASSEMBLE COMPONENT AT BREADBOARD											■				
TRY RUN												■			
CASING DESIGN												■			
FINAL TESTING													■		
DATA ANALYSIS													■		
PRODUCT IMPROVER													■		
ANALYZE AND DISCUSSION														■	
ANALYZE DATA COLLECTION														■	
DISCUSSION														■	
PREPARATION AND PRESENTATION FINAL REPORT															■
MAKE CONCLUSION, COMPLETE FINAL REPORT															■
PRESENT FINAL YEAR PROJECT 2															■

