

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256 Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com	
---	--	---

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/0018/2024 3 Januari 2024
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada :

Nama Peneliti : Flora Yuniar Bole Tari
NIM : PO5303201211294
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian : **“Asuhan Keperawatan pada Pasien TBC dengan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur”**
Waktu Penelitian : Januari 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes



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

Lampiran 2. Surat Ijin pengambilan Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228

Website. www.dinkes-kotakupang.web.id, Email. dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : 15 /Dinkes.400.7.22.2/II/2024

TENTANG

PENGAMBILAN DATA AWAL

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/0018/2024 tanggal 3 Januari 2024 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Flora Yunior Bole Tari
NIM : PO. 5303201211294
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Pasien TBC dengan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur
Lokasi Penelitian : Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Pengambilan Data Awal ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 09 Januari 2024
an. SEKRETARIS DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Kasubag Umum dan Kepegawaian


Rissa H. Saputri, S.KM
Penata Tk. I

NIP. 19860905 200903 2 006

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Yang bersangkutan

Lampiran 3 Lembar Bimbingan KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Flora Yunior Bole Tari

NIM : PO5303201211294

Judul : Penerapan Teknik Batuk Efektif Pada Pasien Tuberculosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Pengajuan judul		
	Konsul bab 1 - bab 3		
	Revisi bab 1		
	Revisi bab 3		
	konsultasi revisi bab 3 Revisi proposal setelah ujian		
	Konsul bab 4 dan 5		
	Revisi bab 4 dan 5		
	Revisi bab 4 dan 5		
	Konsultasi KTI		

Lampiran 4. Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Flora Yunior Bole Tari adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian yang berjudul " Penerapan Teknik Batuk Efektif Pada Pasien Tuberculosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana”

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada pasien tuberculosis di wilayah kerja Puskesmas Sikumana yang dapat memberi manfaat bagi pasien untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan pasien dalam memenuhi kebutuhan istirahat tidur pada pasien tuberculosis. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari, dimulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan 3 hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara pengisian lembar observasi untuk mengukur tingkat pemenuhan kebutuhan istirahat tidur, kemudian dengan cara wawancara menggunakan format pengkajian yang akan berlangsung lebih kurang 20-30 menit, selanjutnya dengan cara observasi dan studi dokumentasi. Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan tindakan yang diberikan. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 085339187382

Kupang, juni 2024

Peneliti


Flora Yunior Bole Tari

PO5303201211294

Lampiran 5. *Informend Consent*

Informed Consent (Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. A B
Umur/Tanggal Lahir : 56 tahun
Alamat : kel. Naikolan
Status Perkawinan : menikah
Agama : Kristen Protestan
Suku Bangsa : Indonesia
Pendidikan : s1
Pekerjaan : guru

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan, atas nama Flora Yunion Bole Tari, NIM: PO 5303201211294, dengan judul " Penerapan Teknik Batuk Efektif Pada Pasien Tuberculosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, Juni 2024

Responden



.....

Lampiran 6 SOP Batuk Efektif

No.	Langkah- langkah kegiatan	Ya	Ket/
A	<p>Pengertian : Kebutuhan Oksigenasi merupakan salah satu kebutuhan dasar manusia yang digunakan untuk kelangsungan metabolisme tubuh dalam mempertahankan kelangsungan hidup dan berbagai aktivitas sel tubuh dalam kehidupan sehari-hari.</p>		
B	<p>Tujuan : Membantupasien untukmengeluarkan secret.</p>		
C	<p>Persiapan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam terapeutik b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan pada klien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan 2. Persiapan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> a. Sputum pot b. Lisol 2-3% c. Handukpengalas d. Bengkok e. Tisu 		
D	<p>ProsedurKerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Aturposisi yang nyamanbagi duduk di tempat tidurataukursi. b. Anjurkan c. Pasiennapasdalam 3 kali d. Menganjurkanpasienuntukmembatukkankesekuatanenaga e. Tampung secret dalam pot yang berisilisol f. Ulangilagi 2 kali g. Membersihkanmulut h. Dokumentasikeperawatan;responpasienselamatihan, warna sputum, jumlah. 		

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-345/Dinkes.400.7.22.2/V/2024

TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0777/2024 tanggal 22 Mei 2024, Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Flora Yuniar Bole Tari
NIM : PO53032012111294
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Penerapan Teknik Batuk Efektik Pada Pasien Tuberculosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana
Waktu Penelitian : Juni - Juli 2024
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



dra. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat
2. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes di Tempat

Lampiran 8 Surat Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
UPTD PUSKESMAS SIKUMANA
Jl. Oebonik I No. 4 Sikumana, Kupang TELP. (0380) 820591
Mobile 082339634328 Kode Pos 85117
Website: <http://pusksmn.dinkes-kotakupang> Email: puskesmassikumana96@gmail.com
Kupang

SURAT KETERANGAN
Nomor : B-  /PUSK.SMN.400.7.22.1/III/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Maria V. Ivonny D. Ray, M.Kes
NIP : 19770323 201101 2 007
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Sikumana
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I / III d

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Flora Yuniar Bole Tari
NIM : PO.5303201211294
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan / D III Keperawatan
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Bahwa yang bersangkutan telah melakukan Penelitian di wilayah kerja UPTD. Puskesmas Sikumana dari tanggal, 07 Juni 2024 s/d 19 Juli 2024 dengan Judul:

"PENERAPAN TEKNIK BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIKUMANA"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 Juli 2024

Kepala UPTD Puskesmas
Sikumana


dr. Maria V. Ivonny D. Ray,
M.Kes
Penata Tk. I
NIP. 197703232011012007

Tembusan: disampaikan dengan hormat kepada:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Tempat
2. Direktur Politekes Kemenkes Kupang di Tempat

Paraf Hierarki	
PJ Administrasi	

DOKUMENTASI

1. Pasien Ny. A. B



2. Pasien Tn. F. A

