

LAMPIRAN

Lampiran 1

**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-487/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024
TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0898/2024 tanggal 6 Juni 2024, Hal : Izin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Ade Eka Suci Widiyanti
NIM : PO5303201211282
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Regimen Terapi Pada Pasien Anak Dengan TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana
Waktu : Juni - Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Juni 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. 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 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat

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

Lampiran 2

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Peneliti berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang program studi DIII Keperawatan dengan ini meminta saudara/i untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Implementasi Regimen Terapi Pada Pasien Anak Dengan TBC di wilayah kerja puskesmas sikumana"
- 2.. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui "Implemetasi Regimen Terapi pada pasien anak dengan TBC di wilayah kerja Puskesmas Sikumana"
3. Prosedur pengambilan data awal adalah dengan melakukan pengkajian dan pengisian kuisisioner dengan menggunakan pedoman yang tertera di dalam kuisisioner, yang akan berlangsung kurang lebih 15- 20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi saudara /i tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan Pelayanan Keperawatan.
4. Nama dan jati diri saudara/i beserta seluruh informasi yang telah disampaikan akan tetap dirahasiakan.
5. Jika saudara/i membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 082235135931

Peneliti

Ade Eka Suci Widiyanti

Lampiran 3

Lampiran 3

(INFORMED CONSENT)
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) : N.S
Usia : 41 Tahun
Alamat : Jln. Debon , RT 22 RW 09, kel. Sikumana

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan maksud dari pengumpulan data untuk penelitian tentang "Implementasi Regimen Terapi Pada Pasien Anak Dengan TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana". Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut. Adapun bentuk kesediaan saya adalah bersedia mengisi kuesioner. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

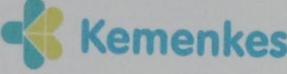
Mengetahui

Peneliti

Ade Eka Suci Widiyanti

Yang membuat Pernyataan

Lampiran 4

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liiba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

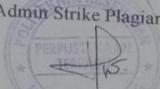
PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Ade Eka Suci Widiantari
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201211282
Dosen Pembimbing : Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes
Dosen Penguji : Yuliana Dafroyati, S.Kep.,Ns.,M.Sc
Jurusan : Program Studi Pendidikan DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : IMPLEMENTASI REGIMEN TERAPI PADA PASIEN ANAK DENGAN TBC DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIKUMANA

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarisme dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 21,82 % Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 September 2024
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lampiran 5

Pengisian informed consent



Lampiran 6

Kuesioner

Kuesioner Regimen Terapi Pada Anak TBC

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu mengetahui nama, jenis, bentuk, dan warna obat yang didapatkan anak?	✓	
2.	Apakah ibu selalu memberikan obat tepat waktu pada anak?		✓
3	Apakah ibu memberikan obat pada anak sesuai indikasi?	✓	
4	Apakah kondisi anak membaik setelah mendapatkan pengobatan?	✓	
5	Apakah ibu pernah melihat gejala alergi seperti gatal, ruam, muntah pada anak sesaat setelah minum obat?	✓	
6	Apakah ibu selalu membawa anak untuk kontrol dan mengambil obat rutin tepat waktu?	✓	
7	Apakah anak rewel saat diberi obat?		✓
8	Apakah anak makan setidaknya 2 kali sehari?	✓	
9	Apakah ibu selalu memberi makan anak tepat waktu?	✓	
10	Apakah anak diberi minum air yang cukup saat minum obat?	✓	

Lampiran 7

Pengisian kuesioner



Format pengkajian

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES REPUBLIK INDONESIA
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG

**FORMAT PENGKAJIAN
KEPERAWATAN ANAK
(TBC)**

Nama Mahasiswa : Ade Widiyanti
 NIM : 205303201211282
 Tempat Praktek : Pkkn Sukumana
 Tanggal Pengkajian : 18 JUNI 2022

I. IDENTITAS KLIEN DAN ORANG TUA/WALI

Nama Klien (inisial) : An. H.T Nama orang tua: Tn. A.T
 Jenis Kelamin : Perempuan Usia : 31 Tahun
 Tanggal lahir/usia : 22/8/18 - 5 tahun Alamat : Debon, Sukumana
 Alamat : Debon, Sukumana Hubungan : Ayah kandung
 Diagnosa Medis : Tbc Paru dengan pasien

II. KELUHAN UTAMA : Pasien mengatakan batuk disertai lendir/dahak ☹️
 nyeri saat batuk ☹️, minum obat pernah terlambat.
 Pernah muntah setelah minum obat

Kedaaan umum : sakit ringan sakit sedang sakit berat GCS : 15
 Kesadaran : CM Apatis Sopor Somnolen Coma

Tanda Vital

Suhu 37.3C Nadi : 95 x/mnt
 Pernapasan 28 x/mt Tekanan darah : 100 / 80 mmHg

III. KEBUTUHAN DASAR

1. Nutrisi

Makanan yang disukai/ tidak disukai : -
 Selera : Makanan bervariasi
 Alat makan yang digunakan : sendok dan piring
 Pola makan/ jam : 3 kali sehari teratur

2. Istirahat dan tidur

Pola tidur : Teratur
 Kebiasaan sebelum tidur (perlu mainan, dibacakan cerita, benda yang dibawa saat tidur, dll)
 : menonton kartun
 Jam tidur siang dan lama tidur : 12.00 - 13.00
 Jam tidur malam dan lama tidu : 21.00 - 06.00

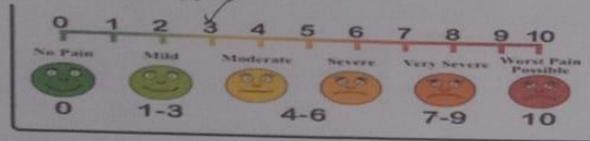
IV. SISTEM RESPIRASI

Keluhan: pasien mengatakan tidak nyaman saat batuk disertai sedikit lendir

V. SISTEM PERSYARAFAN

1. Keluhan: Nyeri pada daerah tenggorokan

2. Keluhan subyektif (nyeri):



P= Paliatif/Provokatif (yang mengurangi/meningkatkan nyeri):
Nyeri berkurang saat pasien tidak batuk/meningkat saat batuk

Q= kualitas/kuantitas (frekuensi lamanya keluhan dirasakan
serta deskripsikan sifat nyeri yang dirasakan): nyeri hilang timbul

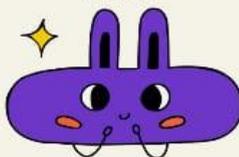
R= region/tempat (lokasi sumber dan penyebarannya): daerah tenggorokan

S= severity/tingkat berat nyeri (skala 1-10): 3

T= time (kapan dirasakan dan lamanya): saat pasien batuk

Leaflet

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBINAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMERDESA RIUKIN
JURUSAN KEPERAWATAN KILANG PRODI DITIK KEPERAWATAN



Tuberkulosis Paru



Nama : Ade Eka Suci Widiartari
Kelas : Tingkat III Reguler B
NIM : P05303201211282

Apa Itu TBC

TBC merupakan singkatan dari Tuberkulosis, Yang dimana bakteri tersebut bisa menyerang siapa saja dan bagian organ tubuh yang diserang biasanya pada paru paru, tulang belakang, kulit, otak, kelenjar getah bening dan jantung.

Penularan dari bakteri ini biasanya melalui udara, yang dimana ketika orang yang terkena TBC itu batuk secara langsung di tempat umum tanpa ditutup dengan tangan, maka kuman tersebut akan keluar dan berbaraban melalui udara dan dapat terhirup oleh orang yang ada disekitarnya yang dapat memungkinkan tertular penyakit ini

Bagaimana Tanda Dan Gejala TBC

- Batuk berdahak lebih dari 3 minggu
- Sesak Napas dan Nyctri Dada
- Badan Lemas dan Nafsu Makan Berkurang
- Batuk berdahak bercampur darah
- Demam Disertai Meriang lebih dari 1 bulan
- Berat Badan Menurun



Penyebab TBC



Tuberkulosis (TBC) disebabkan oleh infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*

Bakteri ini menyebar ketika seseorang menghirup percikan ludah (droplet) saat penderita TBC batuk, berbicara, bersin, tertawa, atau bernyanyi.

Meski demikian, penularan TBC membutuhkan kontak yang cukup dekat dan cukup lama dengan penderita.

Makin lama seseorang berinteraksi dengan penderita TBC, makin tinggi pula risikonya tertular.



Cara mencegah TBC

- Makan Makanan Bergizi
- Rajin Mencuci Tangan
- Memakai masker apabila terdapat kontak dengan pasien TBC
- Hindari Menggunakan peralatan makanan/minuman bersama dengan pasien TBC
- Tidak membuang dahak dan meludah sembarangan bagi penderita TBC
- Rajin Berolahraga

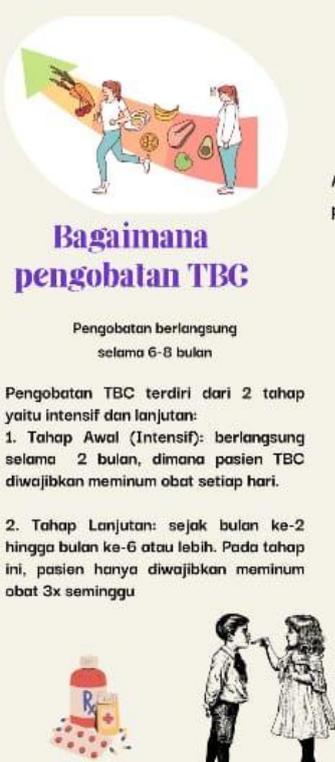


Bagaimana pengobatan TBC

Pengobatan berlangsung selama 6-8 bulan

Pengobatan TBC terdiri dari 2 tahap yaitu intensif dan lanjutan:

1. Tahap Awal (Intensif): berlangsung selama 2 bulan, dimana pasien TBC diwajibkan meminum obat setiap hari.
2. Tahap Lanjutan: sejak bulan ke-2 hingga bulan ke-6 atau lebih. Pada tahap ini, pasien hanya diwajibkan meminum obat 3x seminggu



Cara Perawatan TBC

Ada beberapa cara dalam perawatan penderita Tuberkolosis, yaitu:

1. Pastikan pasien mengkonsumsi obat secara rutin dan sesuai anjuran
2. Berikan makanan yang bergizi untuk meningkatkan daya tahan tubuh.
3. Menggunakan double masker saat berinteraksi atau merawat pasien TBC
4. Buang sampah bekas pasien ditempat sampah yang berbeda.
5. Evaluasi keadaan pasien untuk meminimalisir gejala tambahan dan kondisi yang semakin parah maka

Thanks



Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI RESPON KELUARGA

Nama inisial : Ny.S

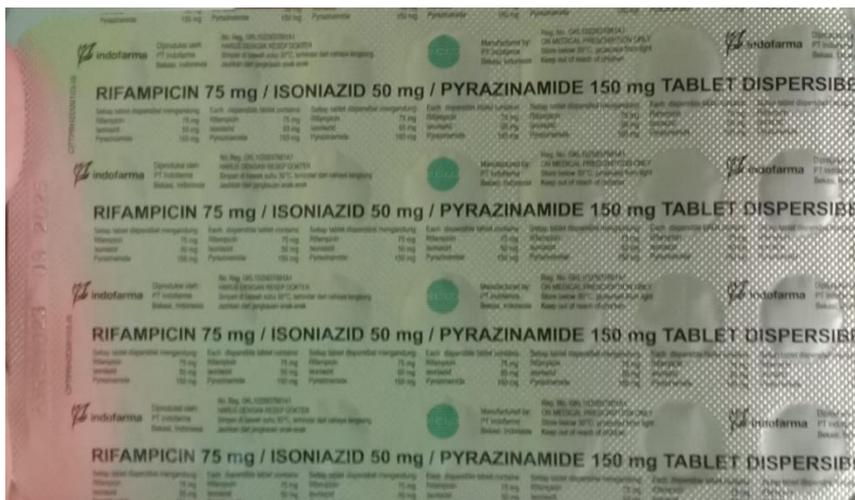
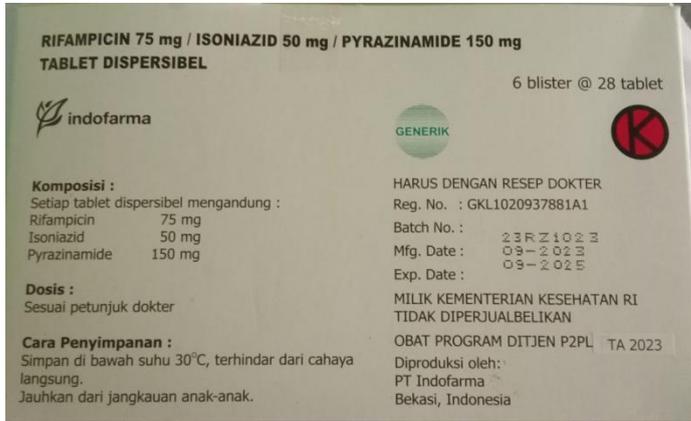
Umur : 41 th

Alamat : oebon, sikumana

Hari/ Tanggal	Waktu	Melakukan Pendidikan Kesehatan		Respon Keluarga
		Ya	Tidak	
Selasa/ 19-06-24	15.00 Sd 16.30	Ya		-Tampak antusias mengikuti penkes -Mampu menjawab dengan baik pada sesi tanya jawab dengan sesekali melihat ke media penyuluhan (leaflet) -Mampu menjelaskan topik tetapi tidak semua, tidak tau banyak tentang penyakit dan pengobatan TBC
Rabu/ 20-06-24	15.30 sd 16.30	Ya		-Sudah memberikan anak minum obat tepat waktu yaitu pukul 16.00 -Perilaku sesuai anjuran cukup meningkat -Mampu menjelaskan topik cukup meningkat
kamis/ 21-06-24	15.20 sd 16.30	Ya		-Memberikan anak obat rutin tepat waktu yaitu pukul 16.00 -Perilaku sesuai anjuran meningkat -Mampu menjelaskan topik meningkat
Jumat/ 22-06-24	15.40 Sd 16.00	Ya		-Sudah memberikan anak minum obat rutin tepat waktu yaitu pukul 16.00 -Perilaku sesuai anjuran meningkat -Mampu menjelaskan topik meningkat

Lampiran 11

Dokumentasi obat dan anak saat minum obat



Bukti bimbingan



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 : Ade Eka Suci widiantari
 NIM : PO5303201211282
 Judul : Implementasi Regimen Terapi pada pasien anak dengan TBC di wilayah kerja puskesmas sikumana

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsul Judul	Senin, 20-11-2023	Dr. Florentianus Tat
2.	Konsul bab 1 /revisi	Kamis, 22-11-2023	Dr. Florentianus Tat
3.	Konsul bab 1 /revisi	Jumat, 1 ^o -12-2023	Dr. Florentianus Tat
4.	Konsul bab 1	Senin, 4-12-2023	Dr. Florentianus Tat
5.	Konsul bab 2 /revisi	Kamis, 14-12-2023	Dr. Florentianus Tat
6.	Konsul bab 2, 3 /revisi	Kamis, 21-12-2023	Dr. Florentianus Tat
7.	Konsul bab 2, 3	Jumat, 5-01-2024	Dr. Florentianus Tat
8.	Konsul bab 3 /revisi	Senin, 8-01-2024	Dr. Florentianus Tat
9.	Konsul bab 3	Kamis, 11-01-2024	Dr. Florentianus Tat
10.	Konsul kuesioner	Selasa, 16-01-2024	Dr. Florentianus Tat
11.	Konsul Bab 4,5 /revisi	Rabu, 2-7-2024	Dr. Florentianus Tat
12.	Konsul Bab 4,5 /revisi	Jumat, 5-7-2024	Dr. Florentianus Tat
13.	Konsul Bab 4,5	Senin, 8-7-2024	Dr. Florentianus Tat

Dokumentasi



