

**L**

**A**

**M**

**P**

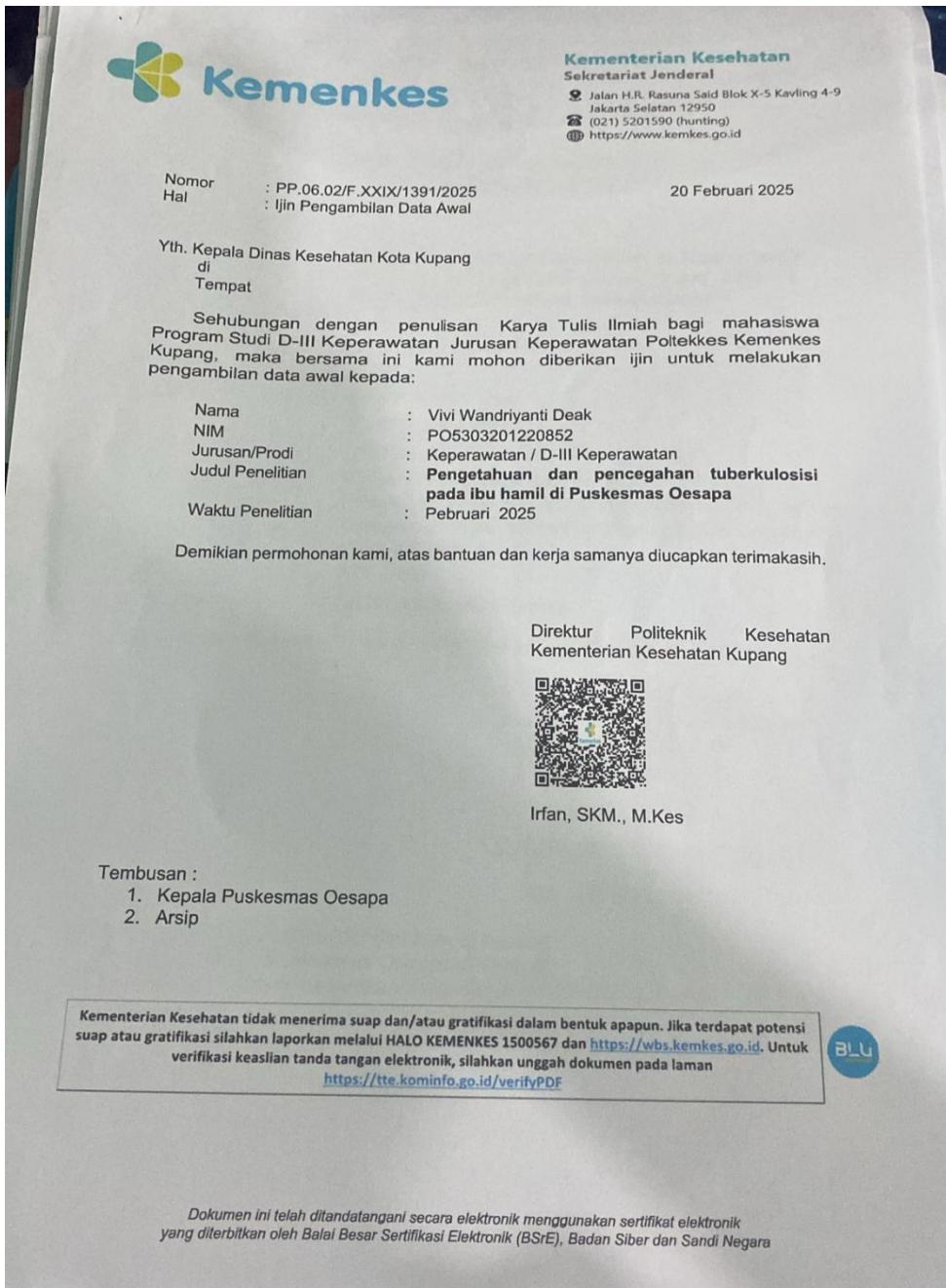
**I**

**R**

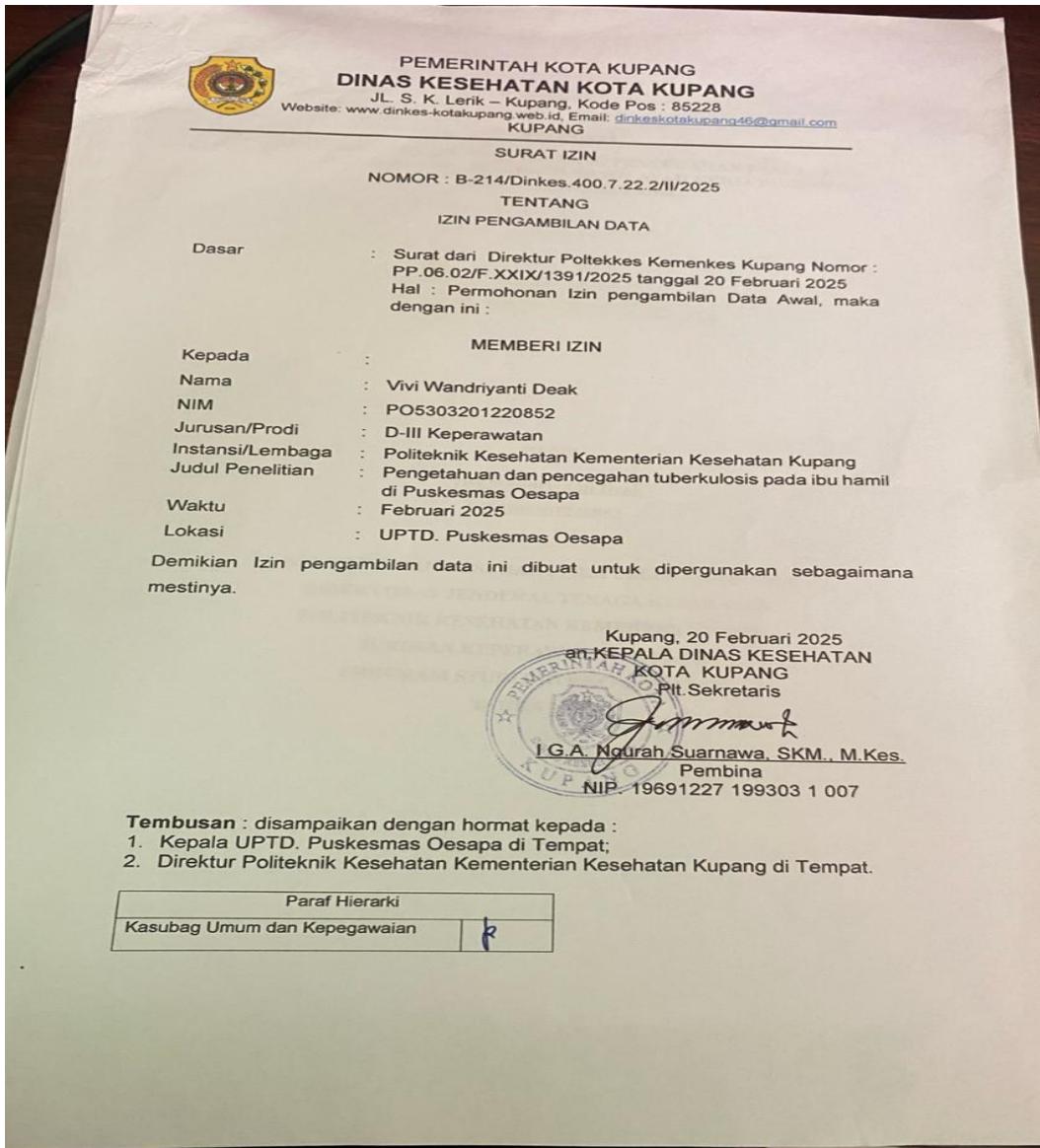
**A**

**N**

## Lampiran 1 Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke dinas kesehatan kupang



## Surat izin pengambilan data awal dari dinas kesehatan kupang



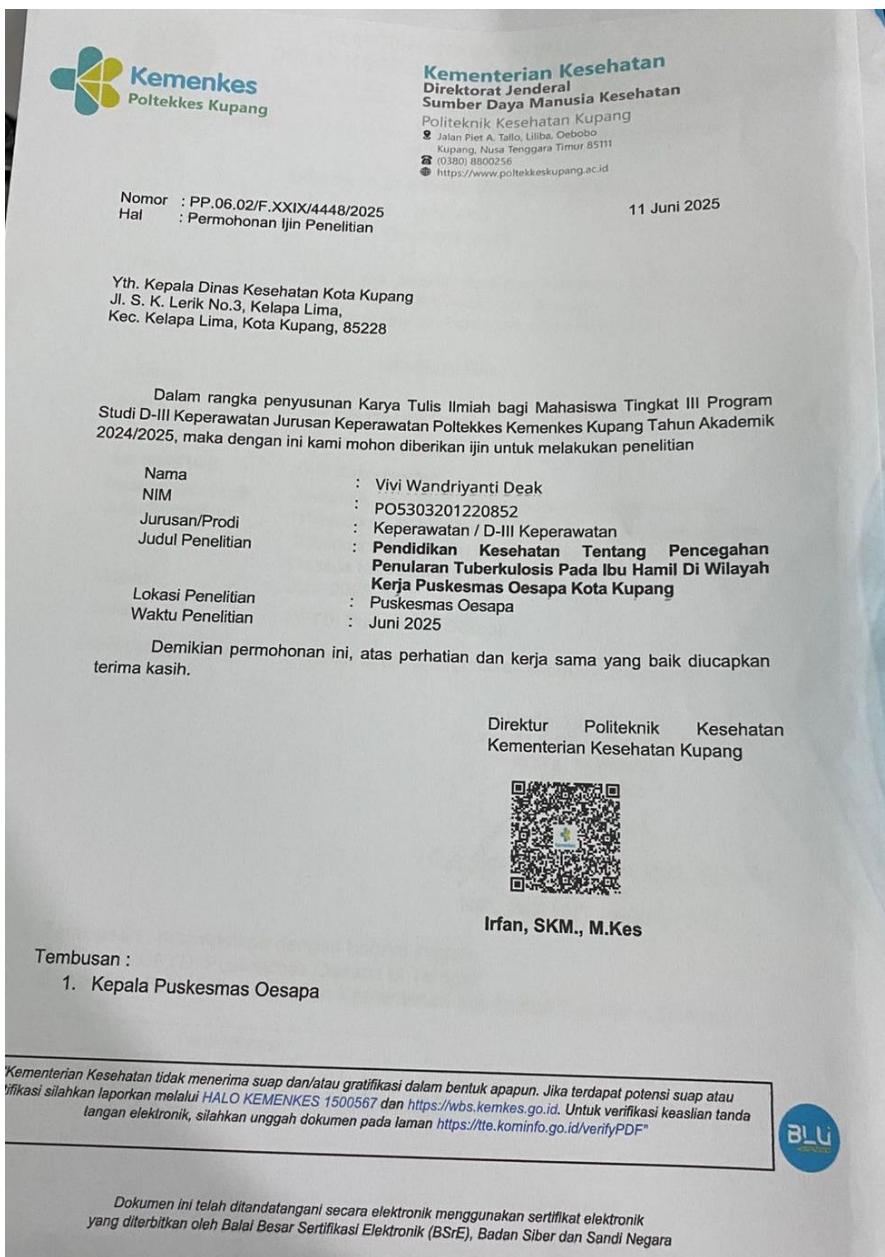
TABEL 56

JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS, KASUS TUBERKULOSIS, KASUS TUBERKULOSIS ANAK,  
MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
KABUPATEN/KOTA KUPANG  
TAHUN 2022

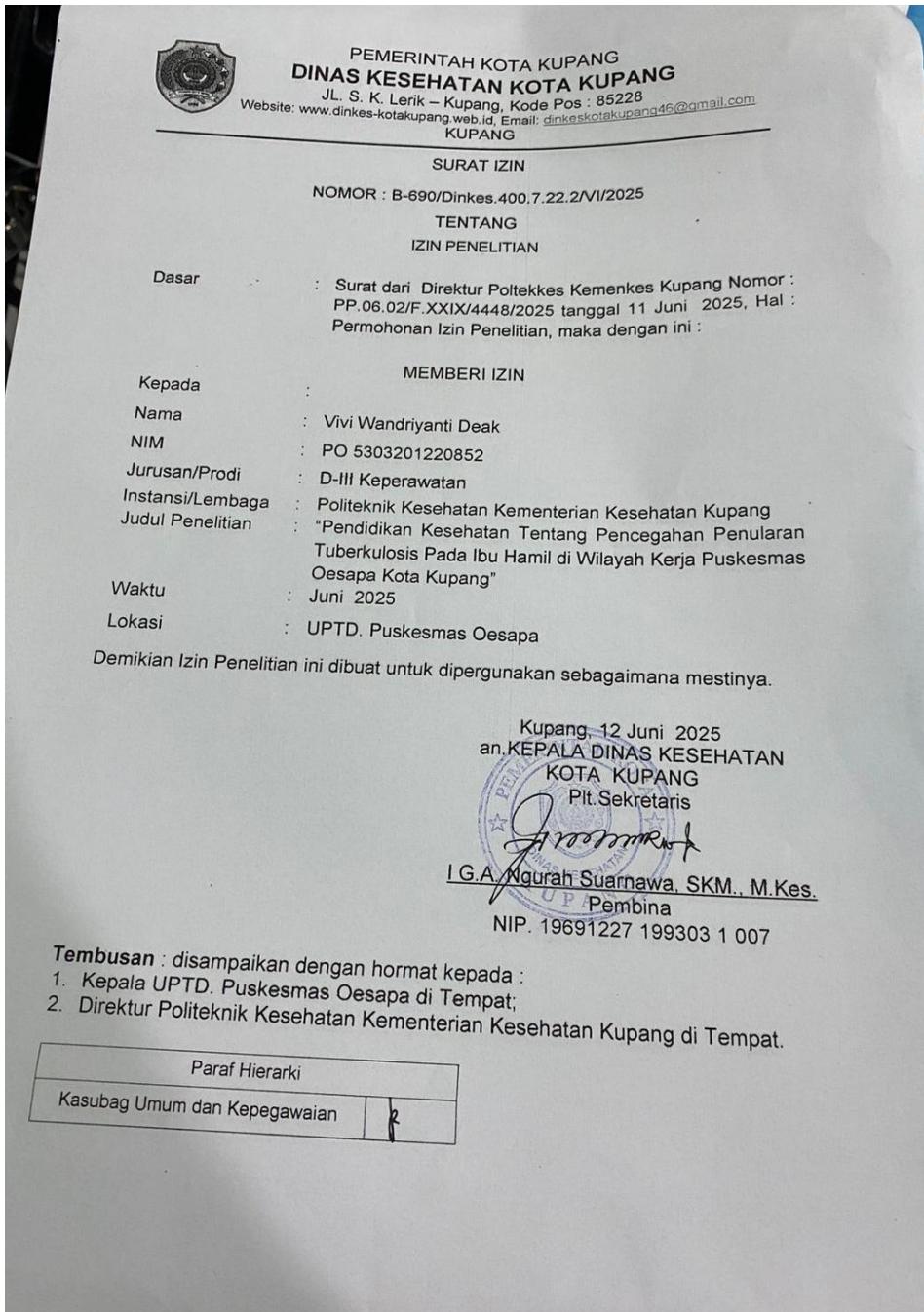
NO	KECAMATAN	puskesmas	JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS YANG MENGETAHUI PELAYANAN SESUAI STANDAR	JUMLAH SEMUA KASUS TUBERKULOSIS				KASUS TUBERKULOSIS ANAK 6-14 TAHUN
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	
1	ALAK	ALAK	275	50	69.4	22	30.6	72
2	ALAK	PENKASE ODELETA	14	6	60.0	4	40.0	10
3	ALAK	MANUTAPEN	58	17	63.0	10	37.0	27
4	ALAK	NAONI	53	4	66.7	2	33.3	6
5	KELAPA LIMA	OESARA	1028	96	68.1	45	31.9	144
6	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	65	12	63.2	7	36.8	19
7	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	478	50	61.0	32	38.0	82
8	KOTA RAJA	BAKUNASE	1154	84	61.8	52	38.2	136
9	MAULANA	PENFULI	153	25	65.8	13	34.2	38
10	MAULANA	SIKUMANA	827	69	48.6	70	52.4	139
11	OEBODO	OEBODO	1302	110	64.3	61	35.7	171
12	OEBODO	OEOOI	1242	67	59.3	46	40.7	113
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>			<b>6.649</b>	<b>590</b>	<b>61.8</b>	<b>364</b>	<b>38.2</b>	<b>954</b>
<b>JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS</b>			<b>4.722</b>					
<b>% ORANG TERDUGA TUBERKULOSIS (TRC) MENDAPATKAN PELAYANAN TUBERKULOSIS SESUAI STAN</b>			<b>140,8</b>					
<b>PERKIRAAN INSIDEN TUBERKULOSIS (DALAM ABSOLUTI)</b>						<b>1.442</b>		
<b>CAKUPAN PENEMUAN KASUS TUBERKULOSIS (%)</b>						<b>65,2</b>		
<b>CAKUPAN PENEMUAN KASUS TUBERKULOSIS ANAK (%)</b>						<b>28,1</b>		

Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang  
Keterangan: Jumlah pasien adalah seluruh pasien tuberkulosis yang ada di wilayah kantor puskesmas tersebut termasuk pasien yang diambil di RS, BSKP, BPKP, AMPP, Rumah Sakit, Dinas Pendidikan dan Kebudayaan

## Lampiran 2 Surat permohonan ijin penilitian dari kampus ke dinas kesehatan kupang



## Surat ijin penilitian dari dinas kesehatan kupang ke puskesmas



### **Lampiran 3 Permohonan menjadi respondent**

Kepada Yth  
Calon responden penilitian  
Di- Tempat

Dengan hormar,  
Saying yang bertanda tangan dibawah ini,  
Nama : Vivi wandriyanti Deak  
Nim : PO5303201220852  
Jurusan : Prodi Diploma III Keperawatan Kupang

Bermaksud akan mngadakan penilitiaan dengan judul “Pendidikan Kesehatan tentang pencegahan tuberculosis pada ibu hamil di wilayah kerja puskesmas oesapa”

Hormat saya

Vivi W Deak

#### Lampiran 4 Lembar informen consent

Lampiran 3:  
**Lembar informen consent**  
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. A  
Umur : 20  
Alamat : Cosecara

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penilitian bahwa segala informasi tentang penilitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan peniliti yang berjudul "Pendidikan Kesehatan tentang pencegahan tuberculosis pada ibu hamil"

"Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat peniliti ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari"

Kupang, Juni 2025  
*A*  
Responden

40

## Lampiran 5 Kuisioner: Pencegahan Tuberkulosis Pada Ibu Hamil

Lampiran 4:  
**Kuisisioner: Pencegahan Tuberkulosis Pada Ibu Hamil**

Petunjuk pengisian:  
Kuisisioner ini bertujuan untuk mengukur pengetahuan ibu hamil tentang tuberculosis dan pencegahan. Semua jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan untuk tujuan penilitian ini.

1. Jawablah pertanyaan sesuai dengan kondisi dan pengetahuan anda
2. Pilih jawaban yang paling sesuai atau isi sesuai dengan pendapat anda dengan cara di centang
3. Data yang diberikan bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan peniliti

**A. Identitas Responden**

1. Nama : Ns . A
2. Usia : 26
3. Pendidikan terakhir:
  - Tidak sekolah
  - SD
  - SMP
  - SMA
  - Diploma
  - Sarjana
2. Status ekonomi
  - Rendah
  - Menengah
  - Tinggi
3. Apakah anda sedang hamil?
  - Ya

41

Tidak

**B. Pengetahuan tentang tuberculosis**

1. Apa yang anda ketahui tentang tuberculosis?
  - Penyakit menular
  - Penyakit tidak menular
  - Tidak tahu
2. Bagaimana cara penularan tuberculosis?
  - Melalui udara ( batuk atau bersin)
  - Melalui sentuhan fisik
  - Melalui makanan dan air
  - Tidak tahu
3. Apa saja gejala utama tuberculosis? (pilih semua yang anda tahu)
  - Batuk berkepanjangan
  - Demam tinggi
  - Keringat malam
  - Sesak napas
  - Tidak tahu
4. Apakah tuberculosis dapat berdampak pada ibu hamil dan janin?
  - Ya, sangat berbahaya
  - Tidak berbahaya
  - Tidak tahu
5. Apakah anda tahu bagaimana cara mencegah penularan tuberculosis?
  - Ya
  - Tidak
  - Jika ya, jelaskan:

**C. Pencegahan tuberculosis pada ibu hamil**

1. Apakah anda pernah mendengar tentang pentingnya pencegahan tuberculosis selama kehamilan?

42

○ Ya  
✓ Tidak

2. Apakah anda melakukan Tindakan pencegahan tuberculosis dalam kehidupan sehari-hari?

✓ Ya  
○ Tidak  
○ Jika ya, apa saja yang anda lakukan? (pilih semua yang dilakukan)

④ Menggunakan masker saat berada di tempat umum  
• Menghindari kontak dengan orang yang batuk atau pilek  
• Menjaga kebersihan rumah dan ventilasi udara  
• Rutin membersihkan diri ke fasilitas Kesehatan  
• Tidak melakukan Tindakan apapun

3. Apakah anda sudah menerima edukasi tentang pencegahan tuberculosis selama kehamilan dari petugas Kesehatan?

✓ Ya  
○ Tidak

4. Jika ya, bagaimana cara edukasi yang diberikan?

○ Sesi langsung dengan petugas Kesehatan  
✓ Penyuluhan kelompok  
○ Media cetak atau brosur  
○ Lainnya (sebutkan):

5. Apakah anda merasa cukup mendapatkan informasi tentang pencegahan?

○ Ya  
✓ Tidak  
○ Jika tidak, apa yang ingin anda ketahui lebih lanjut?:

**D. Sikap tentang pencegahan tuberculosis**

1. Seberapa penting bagi anda untuk mencegah tuberculosis Selama kehamilan?

✓ Sangat penting

43

○ Penting  
○ Tidak penting

2. Jika anda mengetahui seseorang yang memiliki gejala tuberculosis, apakah anda akan mengambil Tindakan pencegahan?

✓ Ya  
○ Tidak

3. Apakah anda merasa cukup terbantu dengan informasi yang diberikan mengenai tuberculosis?

✓ Ya  
○ Tidak

44

## Lampiran 6 Media Edukasi

### LEAFLET

**ayooo SAYANQI ANAK ANDA DENGQ CEQAH TBC**

**PENGERTIAN TBC**

TBC (Tuberkulosis) adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit ini terutama menyerang paru-paru, tetapi juga bisa menyebar ke organ lain seperti tulang, kelenjar getah bening, otak, dan ginjal.

**GEJALA TBC**

- Batuk berdahak lebih dari 2 minggu
- Batuk berdarah
- Demam dan berkeringat di malam hari
- Penurunan berat badan drastis
- Lemas dan mudah lelah

**PENULAR TBC**

TBC menular melalui udara ketika penderita batuk atau bersin. Orang dengan sistem imun lemah lebih rentan terkena infeksi ini.

**BERSAMA MENCEQAH TBC**

**DAMPAK TBC PADA IBU DAN JANIN**

- TBC pada ibu hamil bisa menyebabkan komplikasi serius, seperti anemia, gangguan paru-paru, dan sistem imun lemah.
- Janin berisiko mengalami berat lahir rendah, kelahiran prematur, atau infeksi TBC kongenital.

**PENCEGAHAN TBC**

- Vaksinasi BCG sebelum kehamilan untuk meningkatkan kekebalan tubuh.
- Hindari kontak dengan penderita TBC aktif untuk mencegah penularan.
- Terapkan pola hidup sehat, seperti konsumsi makanan bergizi dan istirahat cukup.
- Jaga kebersihan lingkungan, terutama ventilasi udara ruang tamu.
- Segera periksa ke dokter jika mengalami gejala TBC untuk diagnosis dan pengobatan dini.

**"CEGAH TBC DENGAN POLA HIDUP SEHAT, UDARA BERSIH, DAN IMUN KUAT. JANGAN ABAIKAN GEJALA, SEGERA PERIKSA KE DOKTER!"**

## Lampiran 7 Dokumentasi

Responden 1. Ny E



(mengisi imfomed consent)



(Mengisi lembar kuisioner)



(memberikan pendidikan kesehatan)



(sesudah memberikan pendidikan kesehatan)

## **Lampiran 8: Bukti Konsultasi**



Kementerian Kesehatan  
Poltakkes Kupang

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

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

Nama : VIVI WANDRIYANTI DEAK  
NIM : P05303201220882  
Judul : PENDIDIKAN KESIHATAN TENTANG Pencegahan PENULARAN TUBERKULOSIS PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CEBAPA KOTA KUPANG

## Lampiran 9. Surat cek plagiat

