

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama: *Tu Dominikus Keli*

Umur: *59 tahun*

Alamat: *Oesapa / Kec. Kupang Wada : RT/034/011*

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Penerapan edukasi dengan media leaflet terhadap peningkatan pengetahuan keluarga tentang pencegahan penularan Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"

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

Kupang : Juni 2025

Dim
Responden

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

Yang bertanda tangan dibawah ini

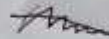
Nama: Piche tatulali

Umur: 38 tahun

Alamat: Oesapa / kec. Knapa Uma : RT. 039/RA/011

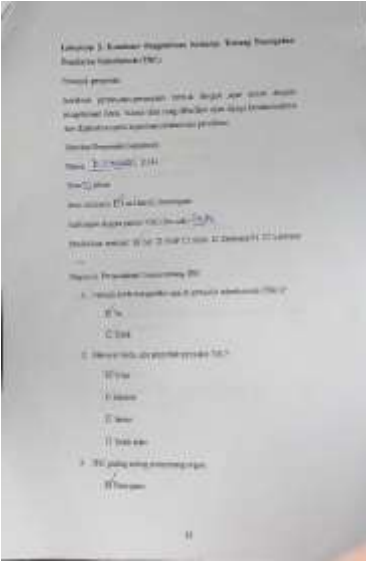
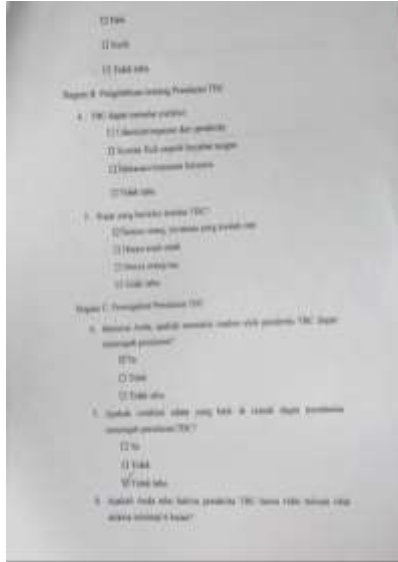
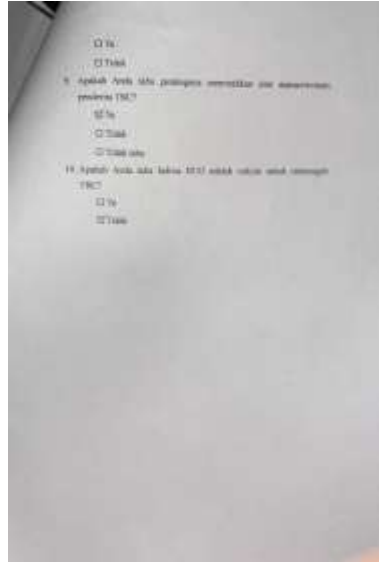
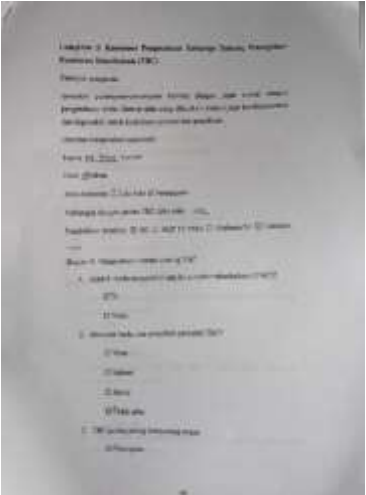
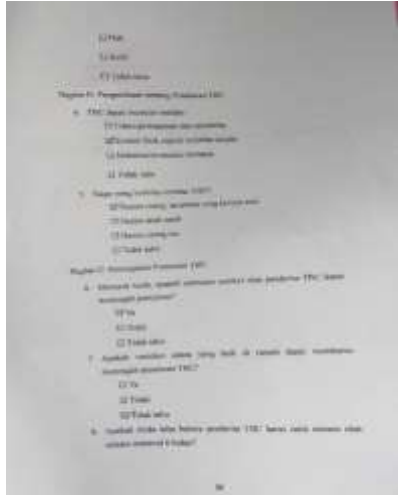
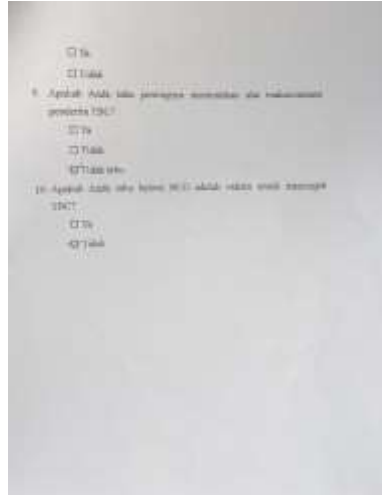
Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Penerapan edukasi dengan media leaflet terhadap peningkatan pengetahuan keluarga tentang pencegahan penularan Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa" Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari.

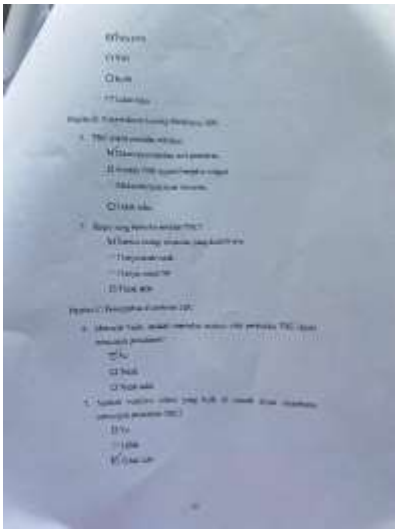
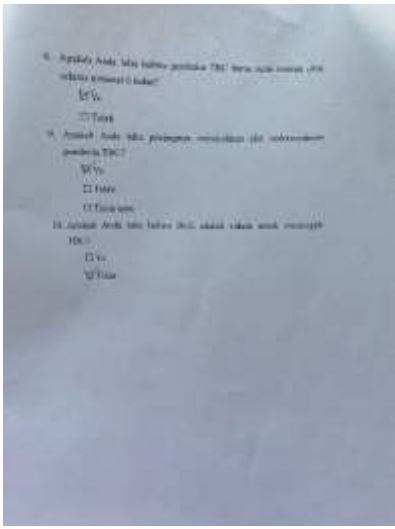
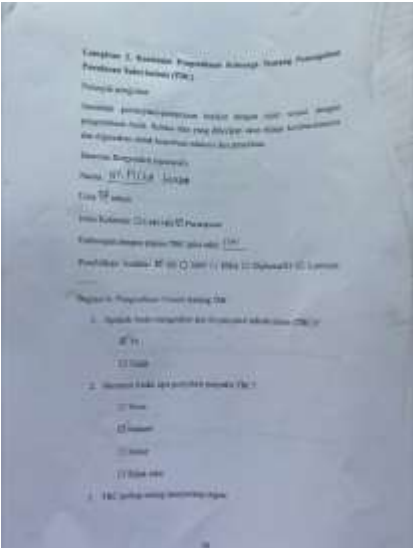
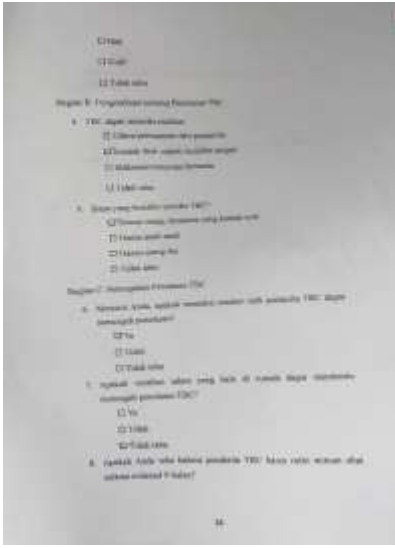
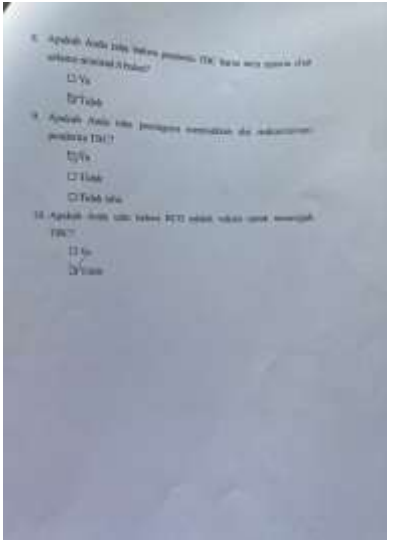
Kupang Juni 2025



Responden

Lampiran 2. Kuesioner Pengetahuan Keluarga Tentang Pencegahan Penularan Tuberkulosis (TBC) Sebelum Dan Sesudah

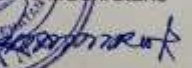
SEBELUM		
Pasien 1 Tn. D		
		
Pasien 2 Ny. P		
		

SESUDAH		
	Pasien 1 Tn. D	
		
	Pasien 2 Ny. P	
		

Lampiran 3. Media Leaflet



Lampiran 4.

	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-751/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025					
TENTANG					
IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4607/2025 tanggal 18 Juni 2025, Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Rivan Reivaldo				
NIM	: PO 5303201220888				
Jurusan/Prodi	: D-III Keperawatan				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Penerapan Edukasi dengan Media Leaflet Terhadap Peningkatan Pengetahuan Keluarga tentang Pencegahan Penularan Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"				
Waktu	: Juni 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Oesapa				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
 Kupang, 18 Juni 2025 Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Plt Sekretaris  <u>I.G.A. Naurah Suarnawa, SKM., M.Kes.</u> Pembina NIP. 19691227 199303 1 007					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada : 1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat; 2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.					
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td align="center" colspan="2">Paraf Hierarki</td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawalan</td><td></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawalan	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawalan					

Lampiran 5. Dokumentasi Pasien

Tanggal 19 juni 2025



Tanggal 20 juni 2025



Tanggal 21 juni 2025



Kemenkes

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

Nama : RIVAN REIVALDO
NIM : 20530720220000
Judul : Efektivitas Kolaborasi Terapi Pursed Lips Breathing dan Posisi Semi Fowler terhadap Peningkatan Saturasi O₂ pada pasien Tuberculosis (TBC) Dipulkesmas Desa

42