

LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Nama saya Tantris Aprilin Ludji, peneliti dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan Kupang. Saya mengajukan permohonan kepada bapak/Istri/saudara/saudari untuk berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian yang berjudul PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA TERHADAP PASIEN TBC DI PUSKESMAS OESAPA.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk mengetahui penerapan lima tugas pemeliharaan kesehatan keluarga terhadap pasien tuberkulosis paru di puskesmas oesapa. Penelitian ini akan dilakukan selama 7 hari perawatan. Penelitian ini menjamin bahwa penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif atau merugikan responden. Bila selama penelitian ini bapak/Istri/saudara/saudari merasakan tidak nyaman, maka bapak/Istri/saudara/saudari berhak untuk berhenti dari penelitian.

Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi yang baik dari bapak/Istri/saudara/saudari. Atas perhatian dan partisipasi bapak/Istri/saudara/saudari dalam penelitian ini, peneliti mengucapkan terima kasih. Jika bapak/Istri/saudara/saudari membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp 082340375354

Kupang, 24 juli 2025

Peneliti

Tantris Aprilin Ludji

NIM: PO 5303201220899

Lampiran 2. Surat ijin pengambilan data awal

 Kemenkes Poltekkes Kupang	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://www.poltekkeskupang.ac.id
Nomor : PP.06.02/XXX/933/2025	14 Februari 2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal	
Yth. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Kupang Jl. S. K. Lerik No.3, Kelapa Lima, Kec. Kelapa Lima, Kota Kupang, 85228	
Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah 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 :	Tantris Aprilin Ludji
NIM :	PO5303201220899
Jurusan/Prodi :	Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian :	Pengaruh pendampingan keluarga terhadap tugas kesehatan keluarga pada pasien TBC
Waktu Penelitian :	Maret 2025
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang	
	
Irfan, SKM., M.Kes	
Tembusan : 1. Kepala Puskesmas Oesapa 2. Arsip	
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF 	
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara	

Lampiran 3. Surat izin 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-724/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX/4581/2025 tanggal 13 Juni 2025 Hal :
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Tantris Aprilin Ludji
NIM : PO5303201220899
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Penerapan 5 Tugas Pemeliharaan Kesehatan Keluarga
Terhadap Pasien TBC di Puskesmas Oesapa"
Waktu : Juni 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 16 Juni 2025

KOTA KUPANG
P. Sekretaris
Kusnanto Suarnawa, SKM., M.Kes.
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.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 4. Lembar informed consent pasien 1

LEMBAR INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Dominikus Kechi

Jenis kelamin : laki-laki

Umur : 54

Alamat : Oesapa, RT 34

Setelah menerima penjelasan mengenai tujuan dan manfaat penelitian ini saya memahami bahwa semua informasi terkait penelitian berjudul PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA TERHADAP PASIEN TBC akan di jaga kerahasiaan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian.

Saya juga menyadari bahwa jika terjadi hal - hal yang merugikan diri saya akibat partisipasi dalam penelitian ini, saya akan bertanggung jawab dan berhak untuk menuntut dimasa yang akan datang.

Kupang, 2025

Responden


Dominikus Kechi

45

Lampiran 5. Lembar informed consent pasien 2

LEMBAR INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ado Asbanu

Jenis kelamin : laki - laki

Umur : 49 tahun

Alamat : oesara

Setelah menerima penjelasan mengenai tujuan dan manfaat penelitian ini saya memahami bahwa semua informasi terkait penelitian berjudul PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA TERHADAP PASIEN TBC akan di jaga kerahasiaan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian.

Saya juga menyadari bahwa jika terjadi hal - hal yang merugikan diri saya akibat partisipasi dalam penelitian ini, saya akan bertanggung jawab dan berhak untuk menuntut dimasa yang akan datang.

Kupang, 2025

Responden


Ado Asbanu

45

Lampiran 6. Surat keterangan selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suratim 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-88/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan	: P.J. Penatausahaan Administrasi
NIP	: 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan	: Penata Tk.1 / IId

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Tantris Aprilin Ludji
NIM	: PO5303201220899
Pekerjaan	: Mahasiswa
Fakultas/Jurusan	: D-III Keperawatan
Universitas	: Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 24 Juni – 01 Juli 2025 dengan judul : **"PENERAPAN 5 TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA TERHADAP PASIEN TBC"**.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 Juli 2025
An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
P.J. Penatausahaan Administrasi


Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

Lampiran 7. Kartu minum obat pasien 1

informasi terkait penelitian berjudul

S PENELITIAN KUALITAT KESIMPULAN

EN TB

n peneliti

jadi ha

ini, say

akan da

Kupan

KARTU PENGAWASAN MINUM OBAT TB DIRUMAH

NAMA PASIEN: Dominikus Keli

TANGGAL LAHIR/UMUR: 10 November 1970

JENIS KELAMIN: Laki-laki

NAMA KELUARGA/PENDAMPING: Ny. Ice Talaen

ALAMAT: Oesapa,

TANGGAL MULAI PENGobatan: 19 Maret 2025

TAHAP PENGobatan: ☐ FASE INTENSIF (2 BULAN) ☒ FASE LANJUTAN (4 BULAN)

C aka

itian.

al - ha

ya ak

latang

ing, 2

TABEL PENGAWASAN MINUM OBAT (REKAP KEPATUHAN MINGGUAN)

HARI / TANGGAL	OBAT DIMINUM ✓/✗	MIAM OBAT	EFEK SAMPING (Y/N)	CATATAN KELUARGA / PENDAMPING
Selasa, 24 Juni 2025	✓	21.00 (3 malam)	Y	Efek samping Pusing
Rabu, 25 Juni 2025	✓	21.00	Y	Efek samping Pusing
Kamis, 26 Juni 2025	✓	21.00	N	-
Jumat, 27 Juni 2025	✓	21.00	N	-
Sabtu, 28 Juni 2025	✓	21.00	N	-
Minggu, 29 Juni 2025	✓	21.00	N	-
Senin, 30 Juni 2025	✓	21.00	N	-

PETUNJUK PENGGUNAAN:

- Centang jika obat diminum, silang jika tidak diminum
- Isi jam minum obat setiap hari
- Tulis "Y" (Yes) jika ada efek samping, "N" (No) jika tidak ada.
- Gunakan kolom catatan untuk mencatat keluhan, muntah, lupa minum obat, dll.

Tanda tangan pendamping: 
Tanggal pengisian kartu ini: 24 Juni - 1 Juli 2025

kepatuhan adalah kunci kesembuhan! tetap semangat! obat diminum, tubuh sehat, hidup kuat!

Lampiran 8. Kartu minum obat Pasien 2

KARTU PENGAWASAN MINUM OBAT TB DIRUMAH

NAMA PASIEN: Ado A. Asbanu

TANGGAL LAHIR/UMUR: 31 Desember/1976/49

JENIS KELAMIN: Laki - Laki

NAMA KELUARGA/PENDAMPING: AZNI NINEF

ALAMAT: Besapa

TANGGAL MULAI PENGOBATAN: 29 April 2025

TAHAP PENGOBATAN: ☐ FASE INTENSIF (2 BULAN) ☒ FASE LANJUTAN (4 BULAN)

TABEL PENGAWASAN MINUM OBAT (REKAP KEPATUHAN MINGGUAN)

HARI / TANGGAL	OBAT DIMINUM ✓/✗	MAMU OBAT	EFEK SAMPING (Y/N)	CATATAN KELUARGA / PENDAMPING
Berasa 24 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Rabu 25 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Kamis 26 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Jumat 27 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Sabtu 28 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Minggu 29 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-
Senin 30 Juni 2025	✓	PUKUL 21.00	N	-

PETUNJUK PENGGUNAAN:

- Centang jika obat diminum, silang jika tidak diminum
- Isi jam minum obat setiap hari
- Tulis "Y" (Yes) jika ada efek samping, "N" (No) jika tidak ada
- Gunakan kolom catatan untuk mencatat keluhan, muntah, lupa minum obat, dll.

Tanda tangan pendamping: *[Signature]*
Tanggal pengisian kartu ini: 24 Juni - 1 Juli 2025

kepatuhan adalah kunci kesembuhan! tetap semangat! obat diminum, tubuh sehat, hidup kuat!

Lampiran 9. Lembar Observasi

Lembar Observasi

Nama pengamat : Tawhid A. Ludi
 Tanggal observasi : Jumat 27 Juni 2015
 Nama pasien : Tn. A.A
 Nama keluarga / pendamping : Ny. A.N

No	Aspek yang diamati	Indikator	Ya /Tidak	Keterangan
1	Kepatuhan minum obat	Pasien minum obat sesuai jadwal	☒ Ya ☐ Tidak	
2	Penggunaan kartu pengawasan	Kartu pengawasan diisi dengan benar	☒ Ya ☐ Tidak	
3	Peran keluarga	Keluarga / pendamping mengingatkan untuk minum obat	☒ Ya ☐ Tidak	
4	Pemahaman tentang TB	Keluarga/ pendamping dapat menjelaskan pentingnya kepatuhan pengobatan	☒ Ya ☐ Tidak	
5	Dukungan emosional	Pendamping memberikan motivasi dan dukungan kepada pasien	☒ Ya ☐ Tidak	
6	Pemberian edukasi	Keluarga / pendamping menerima dan memahami edukasi tentang TB	☒ Ya ☐ Tidak	
7	Penggunaan pengingat obat	Menggunakan alarm untuk mengingat jadwal minum obat	☒ Ya ☐ Tidak	

Catatan tambahan :

Lembar Observasi

Nama pengamat : Tantiis A. Iudji
 Tanggal observasi : Jumat 27 Juni 2025
 Nama pasien : Tn. D.K
 Nama keluarga / pendamping : Ny. IT

No	Aspek yang diamati	Indikator	Ya /Tidak	Keterangan
1	Kepatuhan minum obat	Pasien minum obat sesuai jadwal	☒ Ya ☐ Tidak	
2	Penggunaan kartu pengawasan	Kartu pengawasan diisi dengan benar	☒ Ya ☐ Tidak	
3	Peran keluarga	Keluarga / pendamping mengingatkan untuk minum obat	☒ Ya ☐ Tidak	
4	Pemahaman tentang TB	Keluarga/ pendamping dapat menjelaskan pentingnya kepatuhan pengobatan	☒ Ya ☐ Tidak	
5	Dukungan emosional	Pendamping memberikan motivasi dan dukungan kepada pasien	☒ Ya ☐ Tidak	
6	Pemberian edukasi	Keluarga / pendamping menerima dan memahami edukasi tentang TB	☒ Ya ☐ Tidak	
7	Penggunaan pengingat obat	Menggunakan alarm untuk mengingat jadwal minum obat	☒ Ya ☐ Tidak	

Catatan tambahan :

Lampiran 10. Media edukasi (Leaflet)

MEDIA EDUKASI / LEAFLET



PERAN KELUARGA UNTUK LAWAN TBC

Disusun oleh:
Tantris Aprilin Iudji

www.tantrisludji@gmail.com

082340375354

Kenali gejala TBC

Awas! Jika ada anggota keluarga dengan gejala:

- ✓ Batuk berdahak ≥ 2 minggu
- ✓ Demam atau keringat malam
- ✓ Berat badan turun tanpa sebab
- ✓ Nyeri dada atau sesak napas

"Segera periksa ke Puskesmas!"





Pastikan minum obat tepat waktu

- ✓ Obat TBC harus diminum setiap hari selama 6-8 bulan.
- ✓ Keluarga bertugas:
 - Ingatkan pasien minum obat.
 - Jadi "Pengawas Minum Obat" (PMO).
 - Jangan sampai putus obat!

CEGAH PENULARAN DIRUMAH

- ✓ Pasien pakai masker di 2 minggu pertama pengobatan.
- ✓ Pisahkan alat makan & sprei.
- ✓ Buka jendela agar udara dan sinar matahari masuk.
- ✓ Tutup mulut saat batuk/bersin (pakai tisu/lengan).



BERI MAKANAN BERGIZI

- ✓ Tingkatkan protein (telur, ikan, tempe, susu).
- ✓ Tambahkan sayur dan buah untuk daya tahan tubuh.
- ✓ Hindari rokok dan alkohol!

PERIKSA KESEHATAN KELUARGA

- ✓ Jika ada anggota rumah yang batuk lama, segera periksa.
- ✓ Anak-anak dan lansia wajib skrining TBC.
- ✓ Kontak erat pasien mungkin butuh terapi pencegahan.



DENGAN DUKUNGAN KELUARGA TBC BISA KALAH

- ✓ DENGAN DUKUNGAN KELUARGA, TBC BISA KALAH!
- ✓ Pengobatan gratis di Puskesmas.
- ✓ Kader TBC siap membantu.
- ✓ Semakin patuh minum obat, semakin cepat sembuh!



Semakin aktif peran keluarga semakin tinggi keberhasilan pengobatan TBC

LEMBAR KEPATUHAN MINUM OBA

Lampiran 11. Dokumentasi pasien 1



Lampiran 12. Dokumentasi pasien 2



Lampiran13. Lembar konsultasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

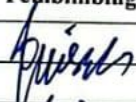
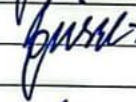
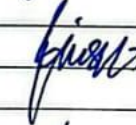
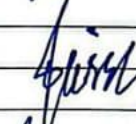
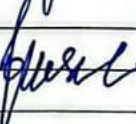
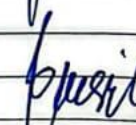
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Tantris Aprilin Lugi
NIM : 05503201220899
Judul : Studi Kasus penerapan Tugur keluarga
pada Pasien TBC

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Pertemuan dan arahan untuk mencari topik penelitian	7 Januari 2025	
2	konsultasi topik penelitian (Revisi)	14 Januari 2025	
3	konsultasi topik penelitian (ACC) dan lanjut bab 1	15 Januari 2025	
4	konsultasi bab 1, 2 dan bab 3 Revisi ganti judul	07 Februari 2025	
5	konsultasi bab 1, 2 dan 3 (Revisi)	10 Februari 2025	
6	konsultasi bab 1, 2, 3 (Revisi)	14 Februari 2025	
7	konsultasi bab 1, 2, 3 (Revisi 1)	11 Maret 2025	
8	konsultasi bab 1, 2, 3	13 Maret 2025	
9	konsultasi bab 1, 2, 3 (Revisi bab 3)	20 Maret 2025	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Tantris Aprilin Luksi
 NIM : 005303201220895
 Judul : Penetapan 5 tugas pemeliharaan kesehatan keluarga
 Terhadap pasien TBC di puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
10.	konsultasi bab 1.2.3 (Acc siap ujian)	26 Maret 2025	
11.	konsultasi Bimbingan KTI (Revisi judul)	25 Juni 2025	
12.	konsultasi bimbingan KTI bab 1.2.3 4.5 (Revisi)	27 Juni 2025	
13.	konsultasi bimbingan KTI bab 1.2.3.4.5 (Revisi bab 4 dan 5)	30 Juni 2025	
14.	konsultasi bab 4 dan 5	1 Juli 2025	
15.	konsultasi bab 4 dan 5 (Revisi)	2 Juli 2025	
	konsultasi bab 4 dan 5 (acc)	3 Juli 2025	

PERPUSTAKAAN TERPADU<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : TANTRIS APRILIN LUDJI
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220899
Dosen Pembimbing : Pius Selasa, S. Kep.,Ns.,MSc
Penguji : Margareta Teli, S.Kep., Ns.M.Sc PH, PhD
Jurusan : D-III Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN
KESEHATAN KELUARGA TERHADAP PASIEN
TUBERKULOSIS (TBC) PARU DI PUSKESMAS
OESAPA

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,37. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002