

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat permohonan data awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan
Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001



Data Balasan Data Awal

Data TBC Puskesmas Puu Weri

Kategori	Kelompok	Total tahun 2021
TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	Pasien Baru	18
TBC Paru terdiagnosis klinis	Pasien Baru	8
Ekstraparu	Pasien Baru	23
Kategori	Kelompok	Total tahun 2022
TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	Pasien Kambuh	2
TBC Paru terdiagnosis klinis	Pasien Kambuh	0
Ekstraparu	Pasien Kambuh	1
Kategori	Kelompok	Total tahun 2023
TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	Pasien Riwayat	2
TBC Paru terdiagnosis klinis	Pasien Riwayat	0
Ekstraparu	Pasien Riwayat	3
Kategori	Kelompok	Total tahun 2024
TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	Pasien baru	16
TBC Paru terdiagnosis klinis	Pasien kambuh	1
Ekstraparu	riwayat pengobatan lain	1
TOTAL SEMUA KASUS		75 KASUS

Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

Pasien 1

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama *Etiyati Tama Lita*

Umur *55 Tahun*

Jenis kelamin *Pertempuan*

Pekerjaan *Petani*

Alamat *Dk. Palsoboga, Waringin*

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "penerapan belief model pada pasien drop out TB Paru di wilayah kerja puskesmas Pou Wen" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Warakabubak, 03, Mei 2025

Responden

Etiyati Tama Lita
(*Etiyati Tama Lita*)

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Magi Diale
Umur : 60 tahun
Jenis kelamin : perempuan
Pekerjaan : petani
Alamat : Galimara, modu

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “ Penerapan Teknik Belief Model Pada Pasien Drop Out TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri” menyatakan **SETUJU/TIDAK SETUJU** diikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 03, mei 2025

Responden



(... Magi Diale)

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Uswatun Nuramelia prodi D-III Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan penelitian tentang Penerapan Belief Model Pada Pasien Drop Out TB Paru Untuk Meyakinkan Pasien Agar Kembali Melanjutkan Pengobatan Pada Pasien TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri.

Judul penelitian

Penerapan *Belief Model* Pada Pasien *Drop Out* TB Paru

Tujuan penelitian

Melaksanakan penerapan *belief model* pada pasien *drop out* TB Paru untuk Meyakinkan Pasien Agar Kembali Melanjutkan Pengobatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri.

Perlakuan yang diterapkan pada responden

Tindakan/ perlakuan yang diberikan pada responden adalah:

- 1) Ketika pertama kali bertemu dengan pasien TB Paru akan diajukan permohonan menjadi responden apabila bersedia akan diberikan penjelasan penelitian dan informed consent
- 2) Peneliti melakukan pemeriksaan pada pasien TB Paru dan pengumpulan data yang dilakukan dengan menanyakan keadaan pasien
- 3) Setelah melakukan pemeriksaan, akan diberikan penerapan spiritual emotional breathing untuk meningkatkan fungsi respirasi
- 4) Intervensi pertama kali diberikan pada hari pertama pasien di rumah sakit dilakukan 1x sehari selama 15 menit
- 5) Peneliti melakukan terapi ini selama 3 hari

Manfaat

Bapak/ibu yang terlibat dalam penelitian ini memperoleh tambahan pengetahuan pada pasien TB Paru yang drop out pengobatan yaitu dengan penerapan *belief model*. *Belief model* Membantu meyakinkan pasien yang mengalami *drop out* pengobatan bisa kembali melanjutkan pengobatannya dan menjalani pola hidup yang sehat.

Bahaya potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan dari keterlibatan Bapak/Ibu dalam penelitian ini karena Bapak/Ibu hanya melihat bagaimana cara peneliti melakukan terapi.

Hak untuk mengundurkan diri

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Adanya intensif untuk responden

Partisipan dan kerjasama yang baik dalam menjawab pertanyaan pada penelitian ini, Bapak/Ibu akan diberikan bingkisan berupa buah.

Kerahasiaan responden

Keterangan yang disampaikan Bapak/Ibu akan dijaga kerahasiaannya dengan cara pengkodean identitas dan hanya digunakan untuk penelitian ini.

Contact person

Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan dalam penelitian ini : Uswatun Nuramelia /085333116167

Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Prof. A. Taha 148a Cendek
Kupang Kota Tenggara Timur 81111
(0107) 890254
<http://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F/XXIX.19.4/ /2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

11 April 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya dibenarkan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uhy Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima uang dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi uang atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <http://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tc.kemkes.go.id/verifikasi>



Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
 Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpstp.sbkb@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : DPMPTSP.243.4/61/53.12/04/2025

Dasar :

- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- f. Memperhatikan :
 1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/427/2025 tanggal 11 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Cristien Angellia Kally, Nova Wue Mana Dimu, dan Uswatun Nuramelia;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Cristien Angellia Kally	PO5303212220418	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Mentimun Pada Pasien Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
2.	Novia Wue Mana Dimu	PO5303212220310	Implementasi Pemberian Uap Air Hangat Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
3	Uswatun Nuramelia	PO5303212220354	Implementasi Believe Model Pada Pasien Drop Out TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 11 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN SUMBA BARAT,



DEDY SULANDONO, S.TP
 PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
 NIP. 196705311999031003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	✓
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	g

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS PUU WERI
Jalan Basuki Rahmat, Kecamatan Kota
Waikabubak, Sumba Barat, NTT
Telp : 081 - 338 - 700 - 838
Email : puskesmaspuuweri1@gmail.com



Waikabubak, 24 Mei 2025

Nomor : 30 / 445 / SIP / PKM. PW / V / 2025
Lampiran : -
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Poltekes Kemenkes
Kupang
Di-
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : DP.06.02/F.XXIX.19.4/427/2025 tanggal 11 April 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Uswatun Nuramelia
NIM : PO5303212220354
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI BELIEVE MODEL PADA PASIEN DROP OUT TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT"

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 11 April 2025 s/d 30 Mei 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI
KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI

GITHA SHINTYA D. MEZANGO, SKM
NIP. 19909132014032002

TEMBUSAN :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Peringgal

Lampiran 7. Format Pengkajian Keperawatan Keluarga



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



Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Perawat yang Mengkaji :

Tanggal Pengkajian :

Data Umum :

Nama Kepala Keluarga :

Pekerjaan Kepala Keluarga :

Pendidikan Kepala Keluarga :

Alamat dan Telepon :

Komposisi Keluarga

No	Nama	Sexs	Hub. Dg kel KK	Umur	Pendidikan / Pekerjaan	Status Gizi (TB, BB, BMI)	TTV (TD, N, S, P)	Alat Bantu/ Protesa	Analisis masalah kesehatan Individu

Genogram :

1. Tipe Keluarga

12. Tahap perkembangan keluarga :

Tugas perkembangan keluarga saat ini yang belum terpenuhi

.....

13. Riwayat kesehatan keluarga inti :

No	Nama (status dalam keluarga)	Riwayat penyakit keturunan	Riwayat penyakit lain yang pernah di derita	Riwayat penyakit Alergi	Pelayanan kesehatan yang digunakan untuk mengatasi penyakit
1.					
2.					
3.					
4.					

Data Individu yang sakit (Terlampir)

Rumah dan Sanitasi Lingkungan

Karakteristik rumah:

13. Status kepemilikan rumah

- Rumah sendiri
- Rumah dinas
- Rumah kontrakan
- Lain-lain

14. Type rumah :

- Permanen
- Semi permanen
- Tidak permanen

15. Ventilasi (10% luas lantai)

- Ya
- Tidak

16. Luas kamar tidur (syarat 3 x 3 untuk 2 orang) :

- Memenuhi syarat
- Tak memenuhi syarat

17. Pencayahaan rumah oleh cahaya matahari :

- Baik
- Cukup
- Kurang

18. Penyediaan air bersih :

- PDAM
- Sumur
- Sungai
- PAH
- Mata Air
- Lainnya

19. Apakah air minum dimasak :

- Selalu
- Kadang-kadang
- Tidak pernah

20. Penyediaan jamban :

- Ada
- Tidak

21. Jenis jamban

- Septic tank
- Sumur
- Sumur dengan resapan

Televisi

Struktur Keluarga

35. Apakah keluarga mempunyai Komunikasi yang baik saat menyelesaikan masalah?

Ya Tidak

36. Apa bahasa yang digunakan sehari-hari oleh keluarga?

Bahasa Indonesia

Bahasa Daerah

37. Bagaimana cara keluarga membuat keputusan :

Musyawarah seluruh anggota keluarga

Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu

Tanpa musyawarah / secara sepihak (oleh siapa.....)

38. Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:

Musyawarah seluruh anggota keluarga

Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu

Tanpa musyawarah/ secara sepihak (oleh siapa)

39. Bagaimana keluarga melaksanakan peran sebagai anggota keluarga?

.....
.....
.....

Fungsi keluarga

40. Fungsi Afektif

Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami sakit?

41. Fungsi sosialisai :

Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga

Ya Tidak

Bila ada sebutkan

Apakah ada sanksi bila norma tersebut dilanggar oleh anggota keluarga ?

Ya Tidak

Bila ya sebutkan

42. Fungsi perawatan kesehatan :

Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

- b) Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 1 tahun terakhir ini?

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

- c) Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor :

Apakah keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi

Ya

Tidak

51. Strategi Koping yang digunakan:

Bagaimana keluarga mengetahui masalah yang dihadapi ?

.....
.....
.....
.....

Pemeriksaan Fisik

Melakukan pemeriksaan fisik terhadap seluruh anggota keluarga

No	Nama anggota keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu

Harapan Keluarga

Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan yang ada

PENGAJIAN FISIK KELUARGA (Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Individu yang sakit:

Sumber dana kesehatan:

Usia :

Fasilitas kesehatan yang digunakan:

I. RIWAYAT KESEHATAN MEDIS

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Penyakit yang diderita sekarang :
3. Tindakan kesehatan untuk menanganinya :

II. PEMERIKSAAN FISIK (Pada keluarga yang sakit)

Pemeriksaan fisik	Tn. A	Ny. S	An.F
Keadaan umum			
Kesadaran			
TTV	TD : Nadi : Suhu : RR :	TD : Nadi : Suhu : RR :	
Kepala			
Telinga			
Mata			
Hidung			
Mulut			
Leher			
Extremitas			

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

I. Analisis dan sintesis data

No	Data	Masalah	Penyebab
1	Subjektif : Objektif :		
2	Subjektif : Objektif :		

II. Perumusan diagnosis keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)
1	
2	

III. Penilaian (scoring) diagnosis keperawatan

No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah a. Aktual b. Resiko c. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah a. Mudah b. Sebagian c. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah a. Tinggi b. Cukup c. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah a. Segera b. Tidak perlu segera c. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				
No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran

1.	Sifat masalah d. Aktual e. Resiko f. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah d. Mudah e. Sebagian f. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah d. Segera e. Tidak perlu segera f. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				

IV. Prioritas Diagnosis Keperawatan

No	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diag. keperawatan :

.....

Diagnosa	Tujuan/Kriteria	Intervensi	Rasional

D. IMPLEMENTASI

Kunjungan ke Hari/Tanggal/Waktu	Diag. keperawatan	Implementasi	TTD
	1		
	2		

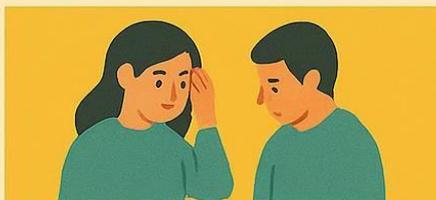
PENERAPAN HEALTH BELIEF MODEL PADA PASIEN DROP OUT

Health Belief Model merupakan model yang digunakan untuk menjelaskan perubahan perilaku pada individu dengan memprediksi kepercayaan individu terhadap penyakit juga persepsinya akan manfaat dari tindakan tertentu.



PERAN SERTA DUKUNGAN KELUARGA DALAM MENDUKUNG PASIEN MELANJUTKAN PENGOBATAN

DUKUNGAN EMOSIONAL



Keluarga memberikan rasa aman selama pasien menjalani pengobatan

DUKUNGAN PENGHARGAAN

Meyakinkan pasien bahwa pengobatan yang dijalani akan mendatangkan hasil

DUKUNGAN INFORMASIONAL

Memberikan edukasi dalam upaya mengurangi ketakutan



KENALI GEJALA UMUM TB PARU !!

TB Paru adalah penyakit menular yang di sebabkan oleh mycobacterium tuberculosis.



GEJALA

Batuk terus-menerus lebih dari 2 minggu, demam, penurunan berat badan drastis, malaise/kelelahan.



JENIS - JENIS TB PARU

1. TB AKTIF

Kondisi dimana mycobacterium tuberculosis berkembang biak dan menyebabkan gejala penyakit serta dapat menularkan infeksi ke orang lain.

2. TB LATEN

Kondisi saat bakteri masuk ke dalam tubuh, tetapi tidak aktif, tidak menyebabkan gejala, tidak dapat menularkan penyakit.



FAKTOR RESIKO



infeksi HIV, kekurangan gizi, DM, penggunaan alkohol dan obat-obatan terlarang serta merokok

REFERENSI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
Ahmad Farid Faruca
Sibta Maulida Chumairo

AYO JAGA
KESEHATAN
PARU !!



GAYA HIDUP SEHAT AGAR CEPAT SEMBUH DARI TB

Keluarga Sehat, TB Segera Sembuh!



1 Makan sehat :



telur, ikan, ayam , susu



Buah, dan sayur



Minum air secukupnya



2 Lingkungan sehat



Rumah terang & berventilasi



Jaga kebersihan rumah



Jangan tidur sekamar dengan anak/lansia



3 Aktivitas sehat



Jalan kaki ringan



Istirahat cukup



STOP merokok & alkohol

Referensi

1. Kementerian Kesehatan RI. (2020). Buku Saku Tatalaksana TB Paru di Layanan Primer.
2. WHO. (2021). Nutritional care and support for patients with tuberculosis. Geneva: World Health Organization.
3. PDPI. (2019). Pedoman Gizi dan Perilaku Sehat dalam Penanganan TB.

Hari Ke Tiga

KENALI OBAT TB PARU & EFEK SAMPINGNYA

OBAT TB PARU :

- RIFAMPISIN
- ISONIAZID
- PIRAZINAMID
- ETAMBUTOL

DURASI :
6 BULAN (2 BULAN INTENSIF = 4
BULAN LANJUTAN

EFEK SAMPING RINGAN :

- MUAL
- NAFSU MAKAN MENURUN



EFEK SAMPING SERIUS :

- PENGLIHATAN KABUR
- NYERI SENDI BERAT



**JANGAN TAKUT EFEK SAMPING !! TETAP
LANJUTKAN PENGOBATAN !!!!**

REFERENSI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI (2020).
PEDOMAN NASIONAL PENGENDALIAN
TUBERKOLOSIS.
WHO (2023)

JANGAN BERHENTI DI TENGAH JALAN!

**SUDAH MERASA SEHAT ? TETAP
MELANJUTKAN MINUM OBAT**

KALAU BERHENTI DI TENGAH
JALAN :

- TB PARU BISA KAMBUH
- OBAT TIDAK LAGI MEMPAN
- INFEKSI BISA MAKIN PARAH

IPS



TIPS UNTUK PASIEN DAN KELUARGA :

- GUNAKAN KELENDER UNTUK PENGOBATAN
- PASANG JAM PENGINGAT UNTUK MINUM OBAT
- BERI DUKUNGAN DAN SEMANGAT TIAP HARI



SEMBUH TOTAL = OBAT TUNTAS



REFERENSI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI (2023)
STRATEGI NASIONAL PENGENDALIAN TB
PARU
WHO (2023)
CDC (2021)

GAYA HIDUP SEHAT AGAR CEPAT SEMBUH DARI TB

Keluarga Sehat, TB Segera Sembuh!



1 Makan sehat :



telur, ikan, ayam , susu



Buah, dan sayur



Minum air secukupnya



2 Lingkungan sehat



Rumah terang & berventilasi



Jaga kebersihan rumah



Jangan tidur sekamar dengan anak/lansia



3 Aktivitas sehat



Jalan kaki ringan



Istirahat cukup



STOP merokok & alkohol

Referensi

1. Kementerian Kesehatan RI. (2020). Buku Saku Tatalaksana TB Paru di Layanan Primer.
2. WHO. (2021). Nutritional care and support for patients with tuberculosis. Geneva: World Health Organization.
3. PDPI. (2019). Pedoman Gizi dan Perilaku Sehat dalam Penanganan TB.

Lampiran 9. Dokumentasi

Pasien 1 Ny.E



Keterangan : Kunjungan pertama pasien menceritakan awal mula terjadinya TB Paru dan mengeluhkan alasan kenapa tidak mau melanjutkan pengobatan dan efek yang di rasakan saat meminum obat TB Paru sehingga memilih tidak mau melanjutkan pengobatan lagi.



Keterangan : Kunjungan ke enam pasien memutuskan untuk melanjutkan pengobatan di puskesmas dan mau meminum kembali obat TB Paru.

Pasien 2 Ny.M



Keterangan : Kunjungan pertama pasien mulai menceritakan alasannya tidak mau meminum obat TB Paru karna merasa tidak akan sembuh dan putus asa terhadap penyakit TB Paru yang dideritanya dan mengeluh pengobatannya cukup lama.



Keterangan : Kunjungan ke enam pasien sudah kembali meminum obat TB Paru dan akan konsisten dalam meminum obat sampai 6 bulan.

Lampiran 10. Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

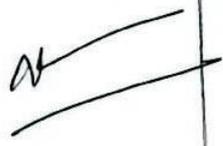
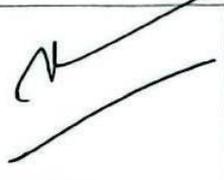
BUKU KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

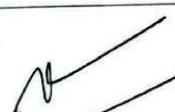
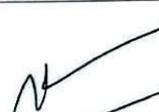
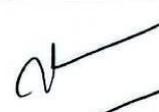
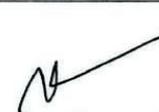
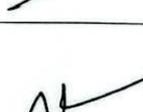


Nama Mahasiswa : Uswatun Nuramelia
NIM : PO5303212210354
Judul Kti : Penerapan *Belief Model* Pada Pasien *Drop Out* TB Paru Di
Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat
Dosen penguji I : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

2025

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Rabu 19 Februari 2025	konsultasi Latur belakung	Perbaiki Latur belakung	
2	Jumat 21 Februari 2025	konsultasi Pathway TB Paru	perbaiki lagi pathway dan tulisan	
3	Selasa 25 Februari 2025	konsultasi perbaikan Paper dan advance Based nursing Practice	Perhatikan Situsi Penulisan	
4	Rabu 26 Februari	konsultasi metodologi Penulisan	lengkapi karib bersik respond dan format opera sional	
5	Selasa 03 Mei 2025	konsultasi abstrak dan kompilasi Penulisan	Perbaiki abstrak dan perbaiki Juga Pengkajian keperawatan	
6	Jumat 06 Mei 2025	Pengkajian keperawatan genogram dan riwayat base tatan	tambahkan genogram dan Jelaskan secara umum	
7	Rabu 11 Mei 2025	konsultasi Perbaikan Pembahasan dan Studi fokus	Perbaiki Pembahasan dan Studi fokus dan Perhatikan lampiran	
8	Selasa 17 Mei 2025	konsultasi berimpuler dan Saran dan daftar lampiran	lengkapi daftar lampiran	

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
9	Senin 12 Mei 2025	konsultasi Pengembangan keperawatan dan tindakan keperawatan	Perbaiki Penga- raan kefarmasi dan	
10	Jumat 13 Mei 2025	konsultasi Perbaiki rumus yang berkaitan	Perbaiki gambar dan penyelesaian nya	
11	Senin 16 Mei 2025	konsultasi Perbaiki diagram kefarmasi dan intervensi	Secepat Perbaikan Intervensi	
12	Selasa 17 Mei 2025	konsultasi Perbaiki implementasi kefarmasi dan kefarmasi	Perbaiki implementasi kefarmasi dan respon kefarmasi	
13	Jumat 23 Mei 2025	konsultasi Implementasi kefarmasi	Perbaiki implementasi kefarmasi	
14	Senin 26 Mei 2025	konsultasi Pembahasan studi kasus dan BAB V	Perbaiki bagian Pulau dan saran	
15	Selasa 26 Mei 2025	konsultasi Pembahasan studi kasus dan Struktur kurikulum	Perbaiki lampiran dan kesimpulan	
16	Rabu 27 Mei 2025	konsultasi PPT Account kefarmasi	ACC untuk kefarmasi	

Lampiran 11. Lembar Revisi Karya Tulis Ilmiah

BUKU REVISI KARYA TULIS ILMIAH

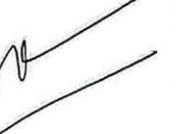
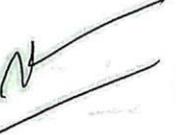


Nama Mahasiswa : Uswatun Nuramelia
NIM : PO5303212210354
Judul Kti : Penerapan *Belief Model* Pada Pasien *Drop Out* TB Paru Di
Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat
Dosen penguji I : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

2025

DOSEN PENGUJI I : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Selasa 18 februari 2025	konsultasi latar belakang	Perbaiki latar belakang dan tambahkan penelitian terlebih dahulu	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
2	Kamis 20 februari 2025	konsultasi Patway TB Paru	Perbaiki Lagi Patway TB Paru Perhatikan sifit dan komplek tulisan	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
3	Jumat 21 februari 2025	konsultasi diagnosis keperawatan	Perbaiki intervensi sesuai dengan diagnosis	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
4	Senin 24 februari 2025	Pengelompokan dan based nursing Paratoc	tambahkan penelitian terlebih dahulu dan pastikan siting	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
5	Selasa 02 Mei 2025	Parisi pengelompokan keluarga	Perbaiki genogram dan riwayat kesehatan	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
6	Rabu 04 Mei 2025	parisi PHBS	Perbaiki PHBS keluarga	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
7	Kamis 05 Mei 2025	Parisi intervensi dan implementasi keperawatan	Perbaiki intervensi sesuai dengan teori	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006
8	Jumat 06 Mei 2025	Parisi kesimpulan dan saran, lampiran	Perbaiki Sebaik kesimpulan yg dan lengkapi sesuai lampiran	 Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN 0701029006

Dosen Penguji II : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
9	Senin 12 Mei 2025	konsultasi Pengembangan keperawatan dan manajemen keperawatan	Perbaiki penga- raan keperawa- tan	
10	Jumat 13 Mei 2025	konsultasi Perbaikan man- ajemen keperawa- tan	Perbaiki organisasi dan penyelesaian kerja	
11	Senin 16 Mei 2025	konsultasi Perbaikan dia- gnosis keperawa- tan dan keperawa- tan	segera perbaikan literatur	
12	Selasa 17 Mei 2025	konsultasi Perbaikan implemen- tasi dan respon keperawatan	Perbaiki implemen- tasi dan respon keperawatan	
13	Jumat 23 Mei 2025	konsultasi Implementasi keperawatan	Perbaiki implemen- tasi keperawatan	
14	Senin 25 Mei 2025	konsultasi Pembahasan studi kasus dan BAB V	Perbaiki bagian Pendahuluan dan simpulan	
15	Selasa 26 Mei 2025	konsultasi Pembahasan studi kasus dan studi literatur	Perbaiki lampiran dan kesimpulan	
16	Rabu 27 Mei 2025	konsultasi PPT Account keperawatan	ACC untuk keperawatan	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Uswatun Nuramelia Nomor
Induk Mahasiswa : PO5303212220354
Dosen Pembimbing : Wanto Paju, S.Kep.,NS., M.Kep
Dosen Penguji : Shelfi D.R. Putri Santoso, S.Kep.,NS., M.Kep Jurusan
: Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **Penerapan Belief Model Pada Pasien Drop Out TB Paru di
Wilayah Kerja Puskesmas Puu weeri Kabupaten Sumba Barat**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **16,46%**
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jemias KalseST
NIP.19850704201012100

