

LAMPIRAN

Lampiran: Surat pengambilan data awal



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



Nomor : PP.08.02/1/7416/2023

16 September 2023

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Puskesmas Kambaniru
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa D-III Keperawatan Prodi Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Arlon Ndelu Ng. Mila
NIM : PO5303203211109
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul : Penerapan Dukungan Kepatuhan minum obat
Pada Pasien TB Paru
Data yang dibutuhkan : Perkembangan Jumlah Pasien Tuberculosis dari Tahun
2011 - 2023

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

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes



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

Lampiran Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/4322/2024
: Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa

6 Juni 2024 Hal

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP) Provinsi NTT
di
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi Mahasiswa :

Nama Peneliti : ARLON NDELU NGUNJUMILA
NIM : PO5303203211109
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul : Penerapan dukungan kepatuhan program pengobatan pada penderita TB paru dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru kabupaten sumba timur

Tempat Penelitian : Di wilayah kerja puskesmas Kambaniru

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

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>



Surat Permohonan menjadi responden



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth: Bapak/Ibu/Saudara/I

Nama saya Arlon Ndelu Ngunjuila Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang angkatan XIX. Saya akan melakukan penelitian tentang "Penerapan dukungan kepatihuhan program pengobatan padapemderi penderita tipTipe paru dengan masalah keperewaawatan pola napas tidak efektif di wilayah kerja Puskesmas Kambaniru" Penelitian ini dilaksanakan sebagai tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan didunia perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala karahasiaan selama proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 082337858748

Dengan penjelasan di atas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mempersilahkan menandatangani surat ketersediaan menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa saya unsur etika penelitian telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 06 Mei 2024

Pemohon

Arlon Ndelu Ngunjumila

Nim : PO5303203211109

nenterian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap u gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi easlian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Surat Persetujuan menjadi responden



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




PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Berdasarkan penjelasan yang telah di berikan. Bersama ini saya menyatakan menjadi responden dalam penelitian yang "Pemantauan Dukungan Program Pengobatan Pada Penderita TB Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru dengan pendekatan studi kasus"

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden, di bawa ini saya bubuhkan tanda tangan saya.

Waingapu, Februari 2024

Tanda tangan responden


(.....
T.H. U.....)

Lampiran Keaslian Penelitian Daftar Tabel Keaslian Penelitian

| No | Judul | Desain penelitian | Sampel dan teknik sampling | Variabel | Instrumen | Analisis | Hasil dan kesimpulan |
|-----------|--|--------------------------|--|---|--|--------------------------------|--|
| 1 | Penerapan teknik relaksasi napas dalam dan batuk efektif untuk mengatasi ketidakefektifan pola napas tidak efektif pada pasien tuberculosis paru | Desain studi kasus | Subyek yang digunakan 1 orang pasien TB paru | Implementasi teknik relaksasi napas dalam dan batuk efektif untuk mengatasi ketidakefektifan pola napas tidak efektif pada pasien tuberculosis paru | Instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data menggunakan lembar observasi | Menggunkan analisis deskriptif | Identifikasi data sesak sebelum dilakukan fisioterapi dada dan batuk efektif didapatkan bahwa skala derajat sesak 4 (sesak kadang berat) dengan rr 28x/menit dan hasil penerapan fisioterapi dada dan batuk efektif yang dilakukan selama 3 hari. Didapatkan bahwa skala derajat sesak 2 (sesak ringan) dengan RR 23x/menit. teknik relaksasi napas dalam dan batuk efektif dapat meningkatkan |

| | | | | | | | |
|---|--|-------------------|--|--|---|--------------------|---|
| | | | | | | | gangguan pola napas tidak efektif. |
| 2 | Penerapan teknik batuk efektif untuk mengatasi masalah keperawatan gangguan pola jalan napas tidak efektif pada pasien tuberculosis paru | Desan studi kasus | Subyek yang digunakan 1 orang pasien TB paru | Penerapan teknik batuk efektif untuk mengatasi masalah keperawatan gangguan pola napas tidak efektif pada pasien TB paru | Menggunakan SOP, informed consent, dan lembar observasi yang berisi tentang pengeluaran sputum <i>respiratory rate (RR)</i> | Analisi deskriptif | Penerapan menunjukkan bahwa setelah dilakukan penerapan teknik batuk efektif selama 1 hari pasien menunjukkan bahwa pasien dapat mengeluarkan sputum, frekuensi pernapasan menurun menjadi 20x/menit, namun masih terdapat suara napas ronkhi. Penerapan teknik batuk efektif pasien dapat mengeluarkan sputum, frekuensi pernapasan menurun pada pasien TB paru. Bagi keluarga pasien TB paru dengan gangguan pola napas tidak efektif hendaknya dapat melakukan batuk |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | efektif secara mandiri untuk membantu mengeluarkan dahak paa pasien TB paru. |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Lampiran Surat Keterangan hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Arlon Ndelu Ngunjumila
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303202311109
Dosen Pembimbing : Antonetga R. H Mila Sst. M. Kes
Dosen Penguji : Leni landudjama S. Kep. Ns. M. Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN DUKUNGAN KEPATUHAN PROGRAM PENGOBATAN PADA PENDERITA TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 22 September 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

Undangan ujian Proposal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/024/2024
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 15 Januari 2024

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal mahasiswa a.n.:

Nama : Arlon Ndelu Ngunjumila
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul Proposal : Penerapan Dukungan Kepatuhan Program Pengobatan pada Penderita TB Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru Kabupaten Sumba Timur.
Pembimbing : Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes
Nama Dosen Penguji : 1. Leni Landudjama, S.Kep.Ns.,M.Kep
2. Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 17 Januari 2024
Waktu : 12.00 – 13.00 wita
Ruang Ujian : Ruang B1.01

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP: 196702101989032001

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>



Undangan Ujian KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/186/2024

Waingapu, 26 Mei 2024

Perihal : Undangan Ujian KTI

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Arlon Ndelu Ngunjumila
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul KTI : Penerapan Dukungan Kepatuhan Program Pengobatan pada Penderita TB Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru Kabupaten Sumba Timur.
Pembimbing : Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes
Nama Dosen Penguji : 1. Leni Landudjama, S.Kep.Ns.,M.Kep
2. Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Selasa, 27 Mei 2024
Waktu : 12.00 – 13.00 wita
Ruang Ujian : Ruang B1.01

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,

Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes
NIP: 196702101989032001

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://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>



Berita Acara Ujian proposal



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



BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, secara Daring/Luring* di Ruang, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : **ARLON NDELU NOUNJUMILA**
NIM : **205303203211109**
Judul KTI : **Penerapan tele-nursing reminder dalam meningkatkan kepatuhan minum obat pada pasien Tuberkeulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Kambaniru Kelurahan Wanga Kabupaten Sumba Timur.**

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS/ TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang***.

Penguji I : **LENI LANDUDJAMA - S.kep, Ns, M.kep** ()
NIP/NIDN
Penguji II : **ANTONETIA R. H. MIA SST, M. Kes.** (19751218 200312 2 008)
NIP/NIDN

Mengetahui

ke Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan *g*

Waingapu

Maria Karer Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

***coret yang tidak perlu**

Daftar Hadir Ujian proposal



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



DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Arlon Fidecu Ngunjambic
NIM : PDS303203211109
Judul KTI : Penerapan dukungan kepatuhan program pengobatan pada penderita TB paru dengan masalah kepatuhan pada napas tidak efektif

| NO | NAMA LENGKAP | JABATAN | TANDA TANGAN |
|----|------------------------|-----------|--------------|
| 1 | Ardro T. Ama | Mahasiswa | |
| 2 | NOYendra Takujani | mahasiswa | |
| 3 | Arlon MD. Ngunjambic | mahasiswa | |
| 4 | Rintahayu Tonda Lamale | mahasiswa | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Wangapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIP. 196702101989032001

Berita Acara Ujian KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

BERITA ACARA UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini,secara Daring/Luring* di ruang, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : *Arian NDELU NGUNJUMILA*
NIM : *10530520321109*
Judul KTI : *Penerapan dukungan kepatuhan program pengobatan pada penderita TB paru dengan masalah keparawatan pola napas tidak efektif*

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS / TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang***.

Penguji I : *LENI LANDUDJAMA S.kep. NS., M.kep* (*[Signature]*)

Penguji II : *ANTHONETHA R.H MILA.SST, M.Kes* (*[Signature]*)

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Waingapu

[Signature]
Maria Kateri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes

NIP.196702101989032001

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>



Daftar Hadir ujian KTI



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



DAFTAR HADIR UJIAN ~~KELOMPOK~~ KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Arion Ndolu Ngungumita
 NIM : ~~PO5303201903211109~~
 Judul KTI : Penerapan dukungan keperawatan program pengobatan pada penderita TB paru dengan masalah kaparamakan pola napas tidak efektif

| NO | NAMA LENGKAP | JABATAN | TANDA TANGAN |
|----|------------------------|-----------|--------------------|
| | Arion Ndolu Ngungumita | mahasiswa | <i>[Signature]</i> |
| | Daniel T Apu | mahasiswa | <i>[Signature]</i> |
| | Ancas U Marak | mahasiswa | <i>[Signature]</i> |
| | Andro T Ama | mahasiswa | <i>[Signature]</i> |
| | Ida Kati Timba | Mahasiswa | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mengetahui
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
[Signature]
 Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIP. 196702101989032001

Lembar konsultasi proposal Pembimbing



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

NAMA : Arlon Ndeu Ngondju Mila
NIM : P0530320321109
DOSEN PEMBIMBING : Anthonehta R. H. Mila, S.Epi. M. Kes
JUDUL PROPOSAL : Penerapan Dukungan Minum obat pada penderita TB paru dengan masalah pola napas tidak efektif di wilayah kerja PKM Kombariw.

| No | Hari/Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|---------------|---|------------------|
| 1 | 22 April 2024 | - konsult judul | |
| 2 | 27 April 2024 | - konsult judul dan bab 1 - Parahatikan cara penulisan | |
| 3 | 05 Mei 2024 | - kerja lanjut bab 2 dan bab 3 | |
| 4 | 11 Mei 2024 | - Acc ujian proposal | |
| 5 | 15 Mei 2024 | - konsult perbaikan proposal | |
| 6 | 17 Mei 2024 | - Kerja revisi bab 2 dan bab 3 karena kurangnya rapi | |
| 7 | 21 Mei 2024 | - lengkap pelaksanaan di buat pembimbing sampai ujian | |
| 8 | 22 Mei 2024 | - Acc untuk penelitian | |

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Keperawatan Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP.19670210 198903 2 001

Pembimbing,

Anthonehta R.H.Mila.SST.M. kes
NIP 19751218 200312 2 008

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>



Lembar Konsultasi revisi Penguji



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang**

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

LEMBAR KONSULTASI REVISI PROPOSAL

NAMA : Arbn Neli Ngunjumita
 NIM : PDS303203211109
 DOSEN PENGUJI : Leni Landudjama S.kep.Ns.M.Kep
 JUDUL PROPOSAL : penerapan dukungan program pengobatan pada penderita TB paru dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif

| No | Hari/Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf Penguji |
|----|--------------------------|---|---------------|
| | Selasa 02-01-2024 | - konsult bab 1, perbaiki spasi huruf | <i>Leni</i> |
| | Rabu 03-01-2024 | perbaiki bab 3 tentang deskripsi studi kasus dan perhatikan kembali | <i>Leni</i> |
| | Selasa 08-01-2024 | perbaiki halam definisi operasional dan tambahkan judul bab | <i>Leni</i> |
| | Selasa Jumuni 2024 | perbaiki lokasi dan waktu serta isi yang di cantumkan | <i>Leni</i> |
| | Jumat 19 Jumuni 2024 | perhatikan penempatan dan bullet point narasi halaman | <i>Leni</i> |
| | Selasa 23-Jumuni 2024 | Ubah bullet menjadi time new roman | <i>Leni</i> |
| | Rabu 27-Jumuni 2024 | kerapian penulisan | <i>Leni</i> |
| | Kamis 31 Januari 2024 | ACC | <i>Leni</i> |

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Keperawatan Waiwapu

Maria Kareni Mura
Maria Kareni Mura, S.Kep.Ns.,M.Kes
 NIP.19670210 198903 2 001

Penguji,

Leni Landudjama
Leni Landudjama, S.Kep.Ns.M.kep
 NIP.

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>



Lembar Konsultasi KTI Pembimbing



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Prilon NB. Ngjenjurnika
NIM : 105303203211105
DOSEN PEMBIMBING : ~~Rahmawati~~ Antoroka R.H. Mia, SST.M.Kes
JUDUL KTI : penerapan dukungan minum obat pada pasien TB paru dengan masalah pola napas tidak efektif di wilayah kerja Puskesmas Kambaniru.

| No | Hari/Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|--------------------------|---|------------------|
| 1. | 22 Juni 2024. | - konsul KTI - lengkapi KTI | |
| 2. | selas 20 Agustus 2024 | - tambahkan diagnosa yang sesuai dengan judul KTI | |
| 3 | Jumat 06 September 2024. | - cara penyusunan diubah sesuai dengan KTI | |
| 4 | Jumat 06 September 2024 | - konsul bab 4 sampai bab 5 - konsul cara penelitian atau cara penulisan | |
| 5 | Rabu 18 September 2024. | - konsul daftar isi lampiran | |
| 6 | Jumat 11 Oktober 2024 | - buat abstrak - ACC ujian hasil | |
| 7 | Senin 21 Oktober 2024 | - lengkapi lampiran - lengkapi hasil - rapikan daftar pustaka | |
| 8 | Rabu 13 Desember 2024 | - ACC jilid. | |

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Keperawatan Paingapu

Maria Karani Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP.19670210 198903 2 001

Pembimbing

Anthonehta R.H. Mia, SST, M. kes
NIP 19751218 200312 2 008

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>



Lembar Konsultasi Revisi Penguji



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI REVISI KTI

NAMA : Anton Nd. Ngungumila
 NIM : 205303203211109
 DOSEN PENGUJI : Leni Landudjama S.Kep.Ns.M.Kep
 JUDUL KTI : Penerapan dukungan kesehatan program penyembuhan pada penderita TB paru dengan masalah keperawatan pada napas tidak efektif.

| No | Hari/Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf Penguji |
|----|--------------|--|---------------|
| | Senin | - lengkap bab 1 - perbaikan kerapian penulisan ukuran huruf | <i>Leni</i> |
| | Selasa | - lengkapi bagian kesimpulan - koreksi bab 3-4 dan tambahkan lampiran | <i>Leni</i> |
| | Rabu | - ukuran spasi benar | <i>Leni</i> |
| | Kamis | - Acc KTI | <i>Leni</i> |
| | Jumat | revisi tata tulis peramoran halaman | <i>Leni</i> |
| | Senin | revisi bab 3 etah ^{sebagai} dan ^{bagian} penelitian | <i>Leni</i> |
| | Rabu | revisi inframen | <i>Leni</i> |
| | Kamis | Acc JISL KTI | <i>Leni</i> |

Mengetahui,
Kepala Program Studi
Keperawatan Waingapu

Maria Kareri Hara
Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
 NIP.19670210 198903 2 001

Penguji

Leni Landudjama
Leni Landudjama, S.Kep.Ns.M.kep
 NIP.

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>



FORMAT ASKEP

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Mahasiswa : Pengkajian diambil

tanggal :

Jam :

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS UMUM

1. Identitas Kepala Keluarga:

Nama : Pendidikan :

Umur : Pekerjaan :

Agama : Alamat :

Suku : Nomor Telp :

2. Komposisi keluarga:

| No | Nama | JK | Hub dg KK | Umur | Pend | Imunisasi | KB |
|----|------|----|-----------|------|------|-----------|----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

3. Genogram (Di gambar)

4. Tipe keluarga : 5. Suku bangsa :

6. Agama :

7. Status social ekonomi keluarga :

8. Aktifitas rekreasi keluarga :

B. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini :

2. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi :

C. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA INTI

1. Riwayat keluarga sebelumnya :

2. Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga :

| No | Nama | Hub dg KK | Umur | Keadaan kes. | Imunisasi | Masalah Kes. | Tindakan yang dilakukan |
|----|------|-----------|------|--------------|-----------|--------------|-------------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

3. Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan :

D. PENGKAJIAN LINGKUNGAN 1.

Karakteristik rumah :

- a. Gambaran tipe tempat tinggal :
 - b. Denah rumah: (Di Gambar)
 - c. Gambaran kondisi rumah : Dapur :
 - d. Kamar mandi :
 - e. Mengkaji pengaturan tempat tidur didalam rumah :
 - f. Mengkaji keadaan umum kebersihan dan sanitasi rumah :
 - g. Mengkaji perasaan-perasaan subjektif keluarga terhadap rumah:
 - h. Evaluasi adekuasi pembuangan sampah:
 - i. Penataan/pengaturan rumah:
2. Karakteristik tetangga dan komunitas RW:
 3. Mobilitas geografis keluarga:
 4. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat:
 5. Sistem pendukung keluarga:

E. STRUKTUR KELUARGA

1. Pola komunikasi keluarga:
2. Struktur kekuatan keluarga:

3. Struktur peran (formal dan informal):
4. Nilai dan norma keluarga:

F. FUNGSI KELUARGA

1. Fungsi afektif:
2. Fungsi sosialisasi:
3. Fungsi perawatan kesehatan:
4. Fungsi reproduksi:
5. Fungsi ekonomi:

G. STRESS DAN KOPING KELUARGA

1. Stressor jangka pendek dan panjang:
2. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/ stressor:
3. Strategi koping yang digunakan:
4. Strategi adaptasi disfungsional:

H. PEMERIKSAAN FISIK (Setiap individu anggota keluarga)

| NO. | Pemeriksaan Fisik | | Nama Anggota Keluarga | | |
|----------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------|-----|
| | | | Nama : | Nama : | dst |
| | | | Umur : | Umur : | |
| 1 | Keluhan/Riwayat Penyakit saat ini: | | | | |
| 2 | Riwayat Penyakit Sebelumnya: | | | | |
| 3 | Penampilan umum: | a. Tahap perkembangan: | | | |
| | | b. Jenis kelamin: | | | |
| | | c. Cara berpakaian: | | | |
| | | e. Kebersihan personal: | | | |
| | | f. Postur dan cara berjalan: | | | |
| | | g. Bentuk dan ukuran tubuh: | | | |
| 4 | Status mental dan cara berbicara: | a. Status emosi: | | | |
| | | b. Tingkat kecerdasan: | | | |
| | | c. Orientasi: | | | |
| | | d. Proses berpikir: | | | |
| | | e. Gaya/cara berbicara: | | | |

| | | | | | |
|-----------|------------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| 5 | Tanda – Tanda Vital: | a. Tekanan Darah : | | | |
| | | b. Nadi : | | | |
| | | c. Suhu : | | | |
| | | d. RR : | | | |
| 6 | Pemeriksaan kulit | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| 7 | Pemeriksaan kuku: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| 8 | Pemeriksaan kepala: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Auskultasi : | | | |
| 9 | Pemeriksaan muka: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Tes sensasi wajah: | | | |
| 10 | Pemeriksaan mata: | c. Auskultasi : | | | |
| | | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Test Ketajaman Visual: | | | |
| | | d. Tes lapang pandang: | | | |
| 11 | Pemeriksaan telinga: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Test Pendengaran : | | | |
| 12 | Pemeriksaan hidung dan sinus: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Tes Penciuman: | | | |
| 13 | Pemeriksaan mulut dan tenggorokan: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Tes sensasi rasa: | | | |
| 14 | Pemeriksaan leher: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Tes sensasi rasa: | | | |
| | | d. Test ROM: | | | |
| 15 | Pemeriksaan system pernafasan: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Perkusi: | | | |
| | | d. Auskultasi : | | | |

| | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| 16 | Pemeriksaan system kardiovaskule: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Perkusi: | | | |
| | | d. Auskultasi : | | | |
| 17 | Pemeriksaan payudara dan aksila: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| 18 | Pemeriksaan abdomen: | a. Inspeksi : | | | |
| | | b. Palpasi : | | | |
| | | c. Perkusi: | | | |
| | | d. Auskultasi : | | | |
| 19 | Pemeriksaan ekstermitas atas: | a. Bahu: | | | |
| | | b. Siku: | | | |
| | | c. Pergelangan dan telapak tangan | | | |
| 20 | Pemeriksaan ekstermitas bawah: | a. Panggul: | | | |
| | | b. Lutut: | | | |
| | | c. Pergelangan dan telapak kaki: | | | |

I. **Balita Stunting** :ada tidak

J. **Jika ada** : Kunjungan Ke Puskesmas : ... sudah Belum

K. HARAPAN KELUARGA

1. Terhadap masalah kesehatannya :
2. Terhadap petugas kesehatan yang ada :

L. Pemeriksaan Penunjang (Lab., Rontgen, DLL) M. Pengkajian Malaria

1. Apakah Bapak/ Ibu pernah mengalami penyakit malaria dengan gejala : demam, panas, mengigil, berkeringat dalam waktu 6 bulan terakhir :1. Pernah Sakit 2. Tidak Pernah Sakit

2. Pengkajian Perilaku terkait Malaria

| No | Tindakan | Ya | Tidak |
|----|---|----|-------|
| 1 | Apakah bapak, ibu mempunyai kebiasaan atau sering keluar rumah pada waktu malam hari....? | | |
| 2 | Kepemilikan kelambu | | |
| 3 | Kondisi Kelambu Baik | | |
| 4 | Apakah bapak, ibu menggunakan kelambu saat tidur..? | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 5 | Apakah bapak, ibu memakai baju lengan panjang saat keluar rumah pada malam hari..? | | |
| 6 | Apakah bapak, ibu menggunakan obat anti nyamuk bakar, semprot, dan oles (<i>lotion</i>) pada saat akan tidur...? | | |
| 7. | Apakah bapak, ibu sering menggantungkan pakaian di dalam rumah baik itu pakaian kotor atau bersih...? | | |

Lingkungan terkait Malaria

| 1. Lingkungan Luar Rumah | ada | | Tidak Ada |
|--------------------------|------------|------------|-----------|
| | (+) Jentik | (-) jentik | |
| - Genangan air | | | |
| - Parit atau Selokan | | | |
| - Rawa-rawa | | | |
| | Ada | | |
| - Semak-semak | | | |

| 2. Lingkungan Dalam Rumah | Ada | Tidak Ada |
|--|-----|-----------|
| - Kawat kasa ventilasi | | |
| - Kerapatan dinding rumah (1,5 mm ²) | | |
| - Langit-langit rumah | | |
| - Pencahayaan | | |
| - Kelembaban | | |
| - Ventilasi | | |
| - Luas Ventilasi | | |
| < 10% luas Lantai | | |
| > 10% Luas Lantai | | |

II. DIAGNOSIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA A. ANALISA DATA

| No | Data | Masalah | Penyebab |
|----|--------------|---------|----------|
| 1 | DS : DO : | | |
| 2 | DS : DO : | | |

B. PERUMUSAN DIAGNOSIS KEPERAWATAN

| No. | Diagnosis Keperawatan |
|-----|-----------------------|
| 1 | |
| 2 | |

C. PENILAIAN (SKORING) DIAGNOSIS KEPERAWATAN

1. Diagnosa Keperawatan :

| No | Kriteria Skala | Bobot | Skoring | Pembenaran |
|----|----------------------------------|---------|---------|------------|
| | Sifat masalah | .../3X1 | | |
| | Kemungkinan masalah dapat diubah | .../3X2 | | |
| | Potensi masalah untuk dicegah | .../3X1 | | |
| | Menonjolnya masalah | .../3X2 | | |
| | Total Skor | | | |

D. Prioritas Diagnosa Keperawatan

| Prioritas | Diagnosis Keperawatan | Skor |
|-----------|-----------------------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |

III. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

| No | Diagnosa Keperawatan | Tujuan Umum | Tujuan Khusus | Kriteria | Standar | Intervensi |
|----|----------------------|-------------|---------------|----------|---------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

IV. IMPLEMENTASI

| No | Tanggal/Jam | Implementasi | Evaluasi Respon | TTD |
|----|-------------|--------------|-----------------|-----|
| 1 | | | DO : DS : | |
| 2 | | | DO : DS : | |

V. EVALUASI

| No | Tanggal/Jam | Dx Keperawatan | Evaluasi Respon | TTD |
|----|-------------|----------------|----------------------|-----|
| 1 | | | S: O: A: P: | |

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--|
| 2 | | | S: O: A: P: | |
|---|--|--|----------------------|--|

5 LANGKAH **STOP** TB

SIAP VAKSIN BCG
Vaksin BCG merupakan vaksin mencegah terserang kuman TB

SIAP PERIKSA KONTAK
Sera periksa kesehatan jika ada keluarga atau tetangga terserang kuman TB

SIAP BERHENTI MEROKOK
Merokok dapat menurunkan kekebalan tubuh sehingga mudah terserang kuman TB

JAGA KEBERSIHAN
Kondisi fisik dan lingkungan yang bersih sebagai langkah mencegah penyebaran kuman TB

JAGA JENDELA TERBUKA
Cahaya matahari dapat masuk dan terjadi pertukaran gas sehingga ruang tidak lembab dan kuman TB tidak dapat bertahan hidup

INGAT
3 SIAP
2 JAGA

YAN