

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Kegiatan

[illegible]

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

Ponorogo, 21 April 2025

Nomor : 400.7/KRP/136/405.09/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Nailan
Kabupaten Ponorogo
Di
P O N O R O G O

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.06.02/F.XIII.15.6/328/2025 tanggal 11 April 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan rekomendasi di wilayah kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Aldy Eka Syahputra Ramadhani
NIM : P17250224075
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien TBC Anak (Usia Sekolah) Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pencegahan Penularan Di Wilayah kerja Puskesmas Nailan Ponorogo
Pelaksana : 1 (Satu) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikian untuk menjadi perhatian, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Lampiran 3 Surat Selesai Penelitian Puskesmas Nailan



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS NAILAN

Jalan Raya Ponorogo-Pacitan Nomor 49, Ponorogo, Jawa Timur 63463
Telepon 0352-371481

Laman puskesmasnailan.ponorogo.go.id, Pos-el puskesmasnailan@ponorogo.go.id

Ponorogo, 19 Mei 2025

Nomor : 400.7/KH/ ~~245~~ /405.09.2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Telah Selesai Melaksanakan Penelitian**

Yth, Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Ponorogo

Di

PONOROGO

Berdasarkan Surat dari Kepala Dinas kesehatan Kabupaten Ponorogo, tanggal 21 April 2025, Nomor : 400.7/KRP/136/405.09/2025, perihal Rekomendasi Ijin Penelitian. Yang namanya tersebut di bawah ini:

Nama : **Aldy Eka Syahputra Ramadhani**
(Mhs.Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang)
NIM : P17250224075
Judul : **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien TBC Anak (Usia Sekolah) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Pencegahan Penularan Di Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo"**

Benar-benar telah selesai melaksanakan Penelitian sesuai judul tersebut diatas di Desa Mojopitu Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Kabupaten Ponorogo, pada tanggal 2 s/d 12 Mei 2025

Demikian Surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Nailan
Kabupaten Ponorogo

dr. Heny H-Rachmawati
Pembina (N/A)
NIP. 198206132010012026

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Lampiran 4 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Aldy Eka Syahputra Ramadhani/ P17250224075

Alamat : Borang, RT 09/RW05, Kec. Arjosari, Kab. Pacitan

Telp : 081217070543

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tbc Remaja Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Pencegahan Penularan Di Wilayah Kerja Puskesmas Nailan Ponorogo”.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Aldy Eka Syahputra R

Lampiran 5 Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul " ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN TBC REMAJA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN PENCEGAHAN PENULARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NAILAN PONOROGO".

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, Jumat / 1 / Mei 2025

Responden



Sudya

Lampiran 6 Kuesioner TBC pada Remaja

**KUESIONER
BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN TINGKAT
PENULARAN TUBERKULOSIS PADA REMAJA**

NO	PERTANYAAN	Jawaban	
1	Apakah mencuci tangan itu harus pakai air mengalir ?	Iya	tidak
2	Apakah mencuci tangan itu harus pakai sabun ?	Iya	tidak
3	Apakah olahraga itu bisa membuat tubuh kita menjadi sehat ?	Iya	tidak
4	Apakah masker itu bisa melindungi diri kita dari penyakit tbc ?	Iya	tidak
5	Apakah Mengkonsumsi makanan yang sehat dapat mencegah kita tertular penyakit tbc ?	Iya	tidak
6	Apakah penyakit tbc itu bisa menular ?	Iya	tidak
7	Apakah saat batuk atau bersin perlu menutup mulut ?	Iya	tidak
SCORE			

Kriteria Penilaian Score

Benar 5-7 : Baik

Benar 3-4 : Sedang

Benar 1-3 : Kurang

Lampiran 7 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) TBC Remaja

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TBC ANAK (USIA
SEKOLAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT
PENGETAHUAN PENCEGAHAN PENULARAN) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NAILAN PONOROGO**

Dosen Pembimbing :

Yustina Purwaningsih, SST, M.K.M

Di Tulis Oleh :

Aldy Eka Syahputra Ramadhani

NIM P17250224075

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI DIPLOMA
III KEPERAWATAN KAMPUS KAB. PONOROGO**

2024/2025

Pokok pembahasan : Tuberculosis (TBC) Remaja
Sub pokok pembahasan : Cara Mencegah Penularan TBC Remaja
Sasaran : Anak Usia Remaja
Tempat : Desa Nailan Ponorogo
Hari/Tanggal : 31 Maret 2025
Waktu : 30 menit

I. Tujuan

1. Tujuan Umum

Audiens dapat memahami dan mengetahui apa itu penyakit TBC Remaja dan audiens dapat mengetahui bagaimana cara mengontrol dan meningkatkan kesehatan agar tidak tertular penyakit tbc atau menularkanya ke orang lain.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan kesehatan diharapkan audiens mampu :

- a. Mengetahui Pengertian Penyakit TBC Remaja.
- b. Mengetahui Tanda dan Gejala TBC Remaja.
- c. Mengetahui Bagaimana Penularan TBC Remaja.
- d. Mengetahui Pencegahan Penularan TBC Melalui Metode COMEL.

3. Materi

- a. Pengertian TBC Remaja.
- b. Tanda dan Gejala TBC Remaja.
- c. Komplikasi Pada Tbc Pada Remaja.
- d. Pencegahan TBC Melalui Metode Remaja.

4. Metode,Media dan Sumber

- a. Metode : Ceramah,Tanya Jawab, Demonstrasi dan Menunjukkan Video Cara Cuci Tangan Pakai Sabun, Demonstrasi Etika Batuk dan Bersin.
- b. Media : Leaflet/Poster, HP
- c. Sumber : Internet/Google Cendekia

d. Materi : Terlampir

5. Evaluasi

a. Prosedur : Tanya Jawab

b. Bentuk : Lisan dan Mengulang Tata cara 6 langkah
cuci tangan dan etika batuk dan bersin.

c. Butiran Pertanyaan :

1. Apa itu TBC Remaja?

2. Apa saja Tanda dan Gejala TBC Remaja ?

3. Apa Saja Komplikasi Pada TBC Remaja ?

4. Bagaimana Cara Pencegahan TBC Remaja Dengan Metode
COMEL ?

NO	WAKTU	KEGIATAN	PENYULUHAN	SASARAN
1	5 Menit	Pembukaan	Mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan menjelaskan maksud tujuan kegiatan.	Menjawab salam dan menyimak tujuan.
2	20 Menit	Isi	Menjelaskan Mengenai : 1. Apa itu TBC Remaja. 2. Apa saja Tanda dan Gejala TBC Remaja. 3. Apa Saja Komplikasi Pada TBC Remaja. 4. Bagaimana Cara Pencegahan TBC Remaja Dengan Metode COMEL.	Menyimak dan Mendengarkan penjelasan

3	5 Menit	Evaluasi dan Penutup	Memberikan kesempatan bertanya dan memberikan pertanyaan seputar materi yang telah diberikan.	Bertanya dan menjawab pertanyaan. Menjawab salam
---	---------	----------------------	---	---

MATERI

A. PENGERTIAN TBC REMAJA

Tuberkulosis adalah suatu penyakit menular yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium tuberculosis*. Penyebab TBC pada anak berasal dari infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Sebagian besar kuman penyebab TBC menyerang paru-paru. Tapi, penyakit ini juga bisa menginfeksi tulang, selaput otak, kelenjar getah bening, mata, ginjal, jantung, hati, usus, dan kulit. Kebanyakan anak terkena TBC lantaran tertular dari orang sekitarnya,

B. TANDA DAN GEJALA TBC REMAJA

Ada beberapa ciri-ciri TBC pada remaja yang perlu diwaspadai dan tanda gejala tersebut antara lain :

- 1) Baru kontak erat dengan pengidap TBC Sering demam atau demam berkepanjangan lebih dari dua minggu.
- 2) Kenaikan suhu tubuh atau demam tetapi demam terkait dengan TBC biasanya tidak terlalu tinggi.
- 3) Nafsu makan yang menurun, berat badan turun atau susah naik dalam jangka waktu dua bulan berturut-turut.
- 4) Batuk terus-menerus lebih dari tiga minggu dan tidak sembuh setelah diobati
- 5) Badan anak yang tampak lemas dan tidak seaktif biasanya.
- 6) Munculnya benjolan di daerah leher yang biasanya lebih dari satu.

C. KOMPLIKASI TBC REMAJA

Jika penyakit TBC pada remaja tidak segera di tangani dengan baik maka bisa menimbulkan efek yang mempengaruhi kesehatan antara lain :

1. Batuk darah.
2. nyeri tulang belakang,.
3. kerusakan sendi.
4. infeksi meningen (demam meningitis).
5. masalah hati atau ginjal,
6. gangguan jantung,

D. CARA PENCEGAHAN PENULARAN TBC REMAJA MENGGUNAKAN COMEL

Salah satu cara pencegahan penularan TBC pada anak adalah dengan mengedukasi anak tentang bahaya TBC dan cara pencegahan nya. Salah satunya yaitu dengan cara menggunakan Si “COMEL” salah satu program yang dapat dilakukan untuk membantu dalam upaya pengendalian TBC melalui kegiatan promosi kesehatan dengan tema “Cegah Penularan TBC dengan Si “Comel”. Singkatan COMEL ini disusun agar anak-anak mudah mengingat cara mencegah penularan Tuberculosis (TB) yang terdiri dari C: Cuci tangan pakai sabun; O: Olahraga dengan teratur; M: Mengkonsumsi makanan Sehat; E: Etika Batuk dan bersin, serta L: Lindungi diri dengan masker.

Leaflet

CARA MENCEGAH TB ANAK DENGAN COMEL



C : Cuci tangan pakai sabun



O : Olahraga dengan teratur



M : Makan makanan yang bergizi



E : Etika Batuk



L : Lindungi diri pakai masker

TANDA DAN GEJALA AWAL TB ANAK



01

BATUK TERUS MENERUS LEBIH DARI DUA MINGGU



02

DEMAM ATAU SUHU TUBUH TINGGI



03

NAFSU MAKAN MENURUN



BAHAYA YANG
DITIMBULKAN TBC ANAK

1. BATUK BERDARAH
2. NYERI TULANG PUNGGUNG
3. DEMAM
4. GANGGUAN JANTUNG

PENGERTIAN TBC ANAK

MENGenal PARIK SEPUTAR TBC



TUBERKULOSIS ADALAH SUATU PENYAKIT MENULAR YANG DISEBABKAN OLEH KUMAN MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. PENYEBAB TBC PADA ANAK BERASAL DARI INFEKSI BAKTERI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. SEBAGIAN BESAR KUMAN PENYEBAB TBC MENYERANG PARU-PARU.

Lampiran 8 Lembar Nilai Kuesioner Harian

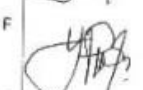
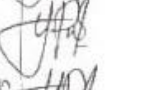
NO	Hari/Tanggal	Nilai	Kriteria
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Hasil Kriteria Score :

Lampiran 9 Presensi lembar konsul Seminar Proposal

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aldy Eka Syahputra Ramadhani
 NIM : P1720224075
 Nama Pembimbing : Yuliana Purwaningih, SST, MKM

NO.	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	1-01-2025	BAB I	- Revisi latar belakang Perubahan data tb anak Jawa timur dan penotago	
2.	6-01-2025	BAB I	- Revisi latar belakang Perubahan materi awal kecira tingkat.	
3.	13-01-2025	BAB II	- Revisi kerangka paragraf dan spasi.	
4.	15-01-2025	BAB II	- Perambatan diagnosis yang bisa ditunjukkan pada Tbc anak.	
5.	19-03-2025	BAB II	- Merapikan spasi dan sub bab materi.	
6.	6-03-2025	BAB III	- revisi bab 3 tentang rencana dokumentasi	
7.	10-03-2025	BAB III	- Pemberian, penambahan instrumen untuk pemantauan.	
8.	11-03-2025	Dapur dan lampiran	- Perapian daftar pustaka dan pemberian lampiran	

Lampiran 10 Lembar Konsul Seminar Hasil

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aldy Eka Syahputra.R
 NIM : P17250224075
 Nama Pembimbing : Yusra Purwaningsih, SST, FT.KM.

NO.	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	30/5/2015	Bab 9	Revisi bagian hasil.	
2.	1/6/2015	Bab 9	Revisi bagian hasil dan Grafik peningkatan pengetahuan.	
3.	2/6/2015	Bab 9 dan 5	Penambahan opini dan teori.	
4.	2/6/2015	Bab 5 dan Abstrak	Perbaikan bagian kesimpulan dan perbaikan abstrak.	

Lampiran 11 Lembar Konsul Setelah Seminar Hasil

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aldy eka syahputra R.

NIM : P1210220071

Nama Pembimbing : Yulina Purwaninguh, SST., MKM

NO.	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	21/07/2021	-	Memperbaiki judul diganti menjadi remaja Tbc.	
2.	21/07/2021	-	Memperbaiki spasi pada daftar isi.	
3.	21/07/2021	-	Memperbaiki abstrak dengan menambahkan nama pembimbing.	
4.	21/07/2021	Bab I	Memperbaiki data pendeskripsi Tbc remaja.	
5.	22/07/2021	daftar	memisnertan daftar pustaka	
6.	22/07/2021	Bab IV	Menganti nama initial pasien dari An -> Sdr.	
7.	22/07/2021	Bab II	Menganti maken Bab II	
8.	24/07/2021	Bab IV	Menganti initial pasien Acc	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Aldy Eka Syahputra Ramdhani
NIM : P17250224075
Tanggal Lahir : 09 November 2003
Tempat Lahir : Pacitan
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat Rumah : Mujing, Rt 09/Rw 05
Kec. Arjosari Kab. Pacitan
Nama Ayah : Sugianto
Nama Ibu : Sri Winarni
No. Tlp/WA : 081217070543
E-mail : aldikanci1@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK Dharma Wanita Gembong : 2009-2010
SDN 1 Gembong : 2010-2016
MTS Pembangunan Kikil : 2016-2019
SMKN 1 Pacitan : 2019-2022

Sedang menyelesaikan Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo)
Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Riwayat Organisasi Karang Taruna Cakra Setia Abdi Dusun Mujing : 2018-
Sekarang