



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Salorejo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967. 3890175. Fax. (031) 381.967

Nomor : 283/IL3.A1/17PIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Dwiy Kurnia Paruca**

NIM : 20110660012

Judul Skripsi : Asuhan keperawatan keluarga dengan pasien TRC di Puskesmas Tambak Rejo Surabaya

Bermakna untuk melaksanakan penelitian selama 1 minggu di Puskesmas Tambak Rejo Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 21 Mei 2014

Dekan

M.H
Nur Mukarramah, SKM, M.Kes

NIK: 0129721122



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jl. Soerjo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967. Fax. (031) 3811967

Nomor : 282/I.I.3. AII/F/PIK/2014
Lampiran :
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Dwiy Kurnia Farouq**

NIM : 23113862012

Judul Skripsi : Asuhan keperawatan keluarga dengan pasien TBC di Puskesmas Tambak Rejo Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Puskesmas Tambak Rejo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud. Demikian permohonan ijin atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 21 Mei 2014

Dekan

Nur Mukarramah, SKM, M.Kes
NIK: 0129721122

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Tambak Rejo Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 S U R A B A Y A (60243)
Telp. (031) 8438473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728

**SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN**
Nomor : 072/1936, / 436.6.3/2014

Memperhatikan Surat

Dari : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya
Nomor : 282/II.3.AU/F/FIK/2014
Tanggal : 21 Mei 2014
Hal : Pengambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : Duwy Kurnia Faruca
NIM : 20110680012
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan FIK UNMUH Surabaya
Alamat : Kalilom Lcr Surabaya
Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pasien TBC di
Puskesmas Tambakrejo Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Mei s/d Bulan Juni Tahun 2014
Daerah / tempat : Puskesmas Tambakrejo
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus memtaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat syarat serta ketentuan seperti ciatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.

Demikian atas perhatian Saudara cisampaikan terima kasih.

Surabaya, 5 Mei 2014
a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris,

Nanik Sri Kristina, SKM
Pembina
NIP. 197001171994032006



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Jl. Jaksa Agung Suprapto No. 2 & 4 Telp. 031 - 5343000 Fax. 5473284

SURABAYA 60272

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070 / 7081 / 436.7.3 / 2014

MENUNJUK	:	SURAT	:	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
		NOMOR	:	283/II.3.AU/FFIK/2014
		TANGGAL	:	21 Mei 2014
		PERIHAL	:	Pemohonan Ijin Penelitian
DASAR	:	1.	Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kemaritiman Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah	
	:	2.	Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian	
	:	3.	Perda Kota Surabaya Nomor 8 Tahun 2008 Tentang Organisasi Perangkat Daerah Kota Surabaya	
	:	4.	Peraturan Walikota Surabaya Nomor 54 Tahun 2010 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Kota Surabaya.	
Dengan ini menyatakan tidak keberatan memberi ijin untuk melaksanakan Penelitian / Pengabdian Masyarakat kepada :				
Nama	:	DUWY KURNIA FARUCA		
Alamat	:	Jl. Kalidom Lor 3 / 29 Surabaya		
Pekerjaan	:	Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya		
Tema / Judul	:	ASLUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PASIEN TBC DI PUSKESMAS TAMBAKREJO SURABAYA		
Tempat / Lokasi	:	KOTA SURABAYA (Dinas Kesehatan, Kecamatan Simokerto, Puskesmas Tambakrejo)		
Tanggal (Waktu)	:	2 (Dua) Minggu, TMT Surat dikeluarkan		
Pengikul	:	-		

Syarat – syarat ketentuan sebagai berikut :

1. Penelitian yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan, dan yang bersangkutan harus memtaati ketentuan / peraturan yang berlaku dimana dilakukan Kegiatan / Penelitian.
2. Penelitian yang diaksanakan tidak oleh menimbulkan kerusakan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau keutuhan Negara Kesatuan Republik Indonesia.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan Penelitian / Kegiatan harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas / Instansi yang bersangkutan
4. Suret Keterangan ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat / ketentuan seperti tersebut diatas.

Surabaya, 21 Juli 2014

a.n. KEPALA BADAN
Sekretaris,



Abdul Hakim, SH., M.Si.
Pembina Tk. I
NIP 10620304 198703 1 017

Tembusan :

- Yth.
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
 2. Camat Simokerto Kota Surabaya
 3. Kepala UPTD Puskesmas Tambakrejo Kota Surabaya
 4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
 5. Yang bersangkutan

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Nn.W

Calon Responden

Di Tambak Madu Surabaya.

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Duwy Kurnia Faruca mahasiswa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mangadakan studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pasien TBC di Pukesmas Tambakrejo Surabaya”

Tujuan studi kasus ini untuk memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan keluarga pada pasien TBC di Pukesmas Tambakrejo Surabaya.

Untuk kepentingan tersebut, saya harap kesediaan anda untuk memberikan informasi dalam studi kasus ini. Informasi akan saya rahasiakan dan perlu di ketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala Pukesmas Tambakrejo Surabaya.

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda, saya ucapkan banyak terimakasih.

Surabaya, Juli 2014

HormatSaya,

Duwu Kurnia Faruca

2011.06600.12

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PASIEN TBC DI
PUKESMAS TAMBAKREJO SURABAYA**

Oleh :
Dwiy Kurnia Faruca
2011.0660.012

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam study kasus yang berjudul "*Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pasien TBC di Pukesmas Tambakrejo Surabaya*"

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam studi kasus ini.

Tanda Tangan : 
Tanggal : 31 - 06 - 2019

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan : TB Paru
Sasaran : Nn.W
Tempat : tambak Madu
Hari / Tanggal : 02 juli 2014
Waktu : 30 menit

Tujuan Umum :

Setelah mengikuti penyuluhan mengenai TB Paru selama 30 menit keluarga dapat memahami tentang TB paru

Tujuan Khusus :

1. Mampu menjelaskan pengertian TB paru
2. Mampu menjelaskan penyebab TB paru
3. Mampu menjelaskan gejala / tanda-tanda TB paru
4. Mampu menjelaskan cara penularan TB paru
5. Mampu menjelaskan pengobatan TB paru
6. Mampu menjelaskan pencegahan TB paru

Materi : (Terlampir)

- a. Pengertian TB paru
- b. Penyebab TB paru
- c. Gejala / tanda – tanda TB paru
- d. Pengobatan TB paru
- e. Pencegahan TB paru

Metode :

- ❖ Ceramah
- ❖ Tanya jawab
- ❖ Diskusi

Media / Alat :

Leaflet

Kegiatan Penyuluhan

NO	WAKTU	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN PESERTA
1	5 menit	Pembukaan a. Penyampaian salam	a. Membalas salam b. Memperhatikan

		<ul style="list-style-type: none"> b. Perkenalan c. Menjelaskan penyuluhan d. Menjelaskan tujuan e. Kontrak waktu 	<ul style="list-style-type: none"> c. Memperhatikan d. Memperhatikan e. Memperhatikan
2	15 menit	<p>Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penyampaian materi mengenai : 1. Penegrtian TB paru 2. Penyebab TB paru 3. Gejala/tanda-tanda TB paru 4. Cara penularan TB paru 5. Cara pengobatan TB paru 6. Cara penjegahan TB paru - Sesi tanya jawab 	Memperhatikan penjelasan dan mencermati materi
3	5 menit	<p>Evaluasi</p> <p>Memberikan pertanyaan lisan (menyakan kembali)</p>	Partisipai aktif
4	5 menit	<p>Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menyimpulkan hasil penyuluhan b. Mengakhiri dengan salam 	<ul style="list-style-type: none"> a. Memperhatikan b. Menjawab salam

Evaluasi :

Prosedur : Selama proses pembelajaran berlangsung

Setelah selesai penyuluhan

Bentuk : Subyektif

Jenis tes : Lisan

Pertanyaan :

1. Apa pengertian TB paru
2. Apa penyebab TB paru
3. Apa gejala/ tanda-tanda TB paru
4. Bagaimana cara penularan TB paru
5. Bagaimana cara pengobatan TB paru
6. Bagaimana pencegahan TB paru

TB PARU



APA ITU TB Paru ?

TB Paru merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium Tuberculosis*. Kuman tersebut dapat menyerang bagian-bagian tubuh seperti: Paru-paru, Tulang sendi, usus, kelenjar limfe, selaput otak, dan lain-lain

Penyebab

Penyakit TB Paru disebabkan oleh kuman TB (*Mycobacterium tuberculosis*) kuman tersebut biasanya masuk ke dalam tubuh melalui udara (pernafasan) ke dalam paru-paru

APA SAJA TANDA-TANDA TB Paru ?

Batuk berdahak atau tidak selama 3 minggu atau lebih



Pernah mengeluarkan dahak bercampur darah



Keluar keriangat dingin di malam hari
(tanpa ada kegiatan)



Nyeri dada dan sesak nafas



Nemu makan dan berat badan menurun



Demam pada malam hari
sebulan atau lebih



Bila ada anggota keluarga, kerabat, tetangga atau orang-orang yang dikenal memiliki salah satu gejala tersebut, anjurkan mereka untuk segera memeriksakan diri ke Rumah sakit/Puskesmas terdekat.

Akibat Lanjut (Komplikasi)

Penyakit TB Paru bila tidak diobati secara teratur maka dapat memberikan akibat sebagai berikut:

- ✓ Batuk Berdahak
- ✓ Kerusakan jaringan paru
- ✓ Mengganggu kerja jantung
- ✓ Dapat menyebabkan kematian



Tindakan Pencegahan



Perawatan Pasien TB Paru

- ✓ Mengawasi anggota keluarga yang sakit untuk menelan obat secara teratur sesuai dengan anjuran dokter
- ✓ Mengetahui adanya gejala samping obat dan merujuk bila diperlukan.
- ✓ Memberikan waktu istirahat kepada anggota keluarga yang sakit minimal 8 jam sekali
- ✓ Mengingatkan (membawa anggota keluarga yang sakit untuk pemeriksaan ulang bulan ke 2, 5 dan 6)

Pengobatan

Penyakit TB Paru dapat disembuhkan dalam waktu 6 bulan asalkan pasien makan obat secara teratur sesuai anjuran dokter



Mengenal Lebih Dekat Tentang TB PARU



DOKUMENTASI

1. Melakukan penyuluhan



2. Keadaan lingkungan rumah

