

**LAPORAN AKHIR PROGRAM  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**



**Penyuluhan Peran Keluarga Dalam Kesembuhan Pasien TB Di  
Puskesmas Mulyorejo, Surabaya**

**TIM PENGUSUL**

|                                      |                        |
|--------------------------------------|------------------------|
| Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes          | (0701077302)           |
| Septian Galuh Winata S.Kep.,Ns M.Kep | (012.05.1.1988.14.122) |
| Dian Rondi RADIUS Efendi             | (20131660113)          |
| Nurainil Baisyaroh                   | (20131660046)          |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**TAHUN 2017/2018**

**HALAMAN PENGESAHAN  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**

Judul Pengabdian : Penyuluhan Peran Keluarga Dalam Kesembuhan Pasien TB di Puskesmas Mulyorejo, Surabaya

Skema : Pengabdian Masyarakat

Jumlah Dana : Rp. 9.200.000,00

Ketua Pengabdian :

a. Nama Pengabdian : Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes

b. NIDN/NIDK : 0701077302

c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli

d. Program Studi : S1 Keperawatan

e. Nomor Hp : 081330748508

f. Alamat Email : [supatmi.bdn@fik.um-surabaya.ac.id](mailto:supatmi.bdn@fik.um-surabaya.ac.id)

Anggota Pengabdian 1

a. Nama Lengkap : Septian Galuh Winata.. S.Kep., Ns., M.Kep

b. NIDN : 012.05.1.1988.14.122

c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 2

a. Nama Mahasiswa : Dian Rondi Redius Efendi

b. NIM : 20131660113

Anggota Pengabdian 3

a. Nama Mahasiswa : Nurainil Baisyaroh

b. NIM : 20131660046

Surabaya, 16 Februari 2018

Ketua Peneliti



Supatmi., S.kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0701077302



Mengetahui,  
Ketua

Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN. 197403232005011



Menyetujui,  
Ketua LP/LPPM

Dr. Sujinah, M.Pd  
NIK. 01202196590004

## DAFTAR ISI

|   |    |
|---|----|
| Cover.....                                | 1  |
| Lembar Pengesahan .....                   | 2  |
| Daftar Isi.....                           | 3  |
| Ringkasan .....                           | 4  |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....                   | 5  |
| 1.1 Latar Belakang .....                  | 5  |
| BAB 2 TARGET DAN LUARAN .....             | 8  |
| BAB 3 METODE PELAKSANAAN .....            | 9  |
| BAB 4 KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI .....    | 9  |
| BAB 5 HASIL YANG DICAPAI.....             | 10 |
| BAB 6 BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN .....     | 11 |
| 6.1 Biaya Kegiatan.....                   | 11 |
| 6.2 Jadwal Kegiatan .....                 | 11 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                      | 12 |
| Lampiran Biodata Ketua Pengabdian .....   | 13 |
| Lampiran Surat Tugas .....                | 16 |
| Lampiran Surat Perjanjian Penugasan ..... | 17 |

## **RINGKASAN**

Penyakit Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang sangat membahayakan kesehatan setiap orang. Tuberkulosis disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium Tuberculosis* yang mudah menular. Penyakit TB Paru dapat sembuh bila dilakukan pengobatan secara teratur selama 6-8 bulan. Karena pengobatan memerlukan waktu yang lama maka pasien penderita TB Paru sangat memungkinkan mengalami stress yang cukup berat sehingga selain diperlukan pengobatan secara medis juga diperlukan dukungan sosial dari keluarga maupun orang di sekitarnya.

Tempat yang akan dijadikan binaan PKM yaitu puskesmas Mulyorejo, Berdasarkan data yang didapatkan pada pengkajian awal dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Mulyorejo didapatkan sebanyak 114 pasien pada tahun 2018, terdiri dari pasien sembuh sebanyak 31 pasien, pengobatan lengkap sebanyak 30 pasien, meninggal berjumlah 1 pasien, pengobatan gagal sejumlah 1 pasien, serta pasien yang pindah pengobatan ke pelayan kesehatan lain sebanyak 2 pasien dan yang belum menjalankan pengobatan lengkap sebanyak 43 pasien.

Hasil pengabdian menunjukkan menunjukkan bahwa dukungan keluarga 7 responden Baik (12,7%), 39 responden Cukup (70,9%) dan 9 responden Kurang (16,4%). Dan dukungan petugas kesehatan menunjukkan bahwa dukungan petugas kesehatan 12 responden Baik (21,8%), 38 responden Cukup (69,1%), dan 5 responden Kurang (9,1%).

Berdasarkan hasil penelitian di atas, dukungan sosial keluarga maupun dukungan petugas kesehatan pasien tb paru maka perlu adanya peningkatan dukungan sosial untuk meningkatkan kualitas kesehatan khususnya pada pasien tb paru.

**Kata Kunci:** Tuberkulosis, Dukungan/Peran Keluarga, Kesembuhan

## **BAB 1. PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Tuberkulosis merupakan penyebab kematian ke-9 di dunia dan penyebab utama agen infeksius tunggal dengan peringkat di atas HIV/AIDS. Menurut WHO dalam Global TB Report tahun 2018, saat ini Indonesia berada di urutan 2 negara terbesar di dunia sebagai penyumbang penderita TBC setelah India, dengan estimasi insiden sebesar 845.000 kasus atau 312 per 100.000 penduduk dan mortalitas 92.000 atau 34 per 100.000 penduduk (selain TB HIV). Capaian indikator kinerja program TBC yaitu penemuan dan pengobatan kasus TBC serta keberhasilan pengobatan kasus TBC. Pada tahun 2018, angka penemuan dan pengobatan semua kasus TBC di Jawa Timur menempati urutan kedelapan di Indonesia sebanyak 42.922 kasus dengan Treatment Coverage (TC) sebesar 44,7%. Target Treatment Coverage (TC) yang ditetapkan adalah minimal 80%

Capaian indikator kinerja selanjutnya yaitu angka keberhasilan pengobatan kasus TBC. Pada Tahun 2018, jumlah semua kasus TBC yang sembuh dan menyelesaikan pengobatan lengkap sebanyak 57.606 kasus dari 64.764 kasus yang diobati sehingga angka keberhasilan atau Treatment Success Rate (TSR) Provinsi Jawa Timur mencapai 88,9% dengan target yang ditetapkan Kementerian Kesehatan RI yaitu sebesar  $\geq 90\%$  Sebanyak 82%. Penderita TBC adalah usia produktif, sehingga dengan sembuh dan tuntasnya pengobatan masyarakat dari penyakit TBC maka produktifitas dapat meningkat dan hidup secara normal di masyarakat Penemuan kasus TBC di Kota Surabaya cenderung meningkat, yang 166 ditemukan kasus TBC baru per 100.000 penduduk di tahun 2015 meingkat menjadi 274 kasus baru per 100.000 penduduk di Kota Surabaya pada tahun 2019

Case Detection Rate (CDR) sebagai salah satu indikator pengendalian TBC, yaitu proporsi jumlah pasien baru yang ditemukan dan diobati terhadap jumlah pasien baru yang diperkirakan ada di wilayah tersebut. Pada tahun 2019, penemuan kasus TBC positif (CDR) di Surabaya sebanyak 7.950 kasus dari 10.885 perkiraan insiden TBC (73,04%). Bila dibandingkan dengan tahun 2018 dimana penemuan kasus baru sebanyak 7.007 kasus baru

Kecamatan Mulyorejo kota Surabaya adalah kecamatan dengan jumlah penderita TB 275 orang di tahun 2015. Hal tersebut dapat dikategorikan tinggi karena penderita berjumlah lebih dari 114 orang. Puskesmas Mulyorejo merupakan puskesmas yang memiliki angka penderita TB terbanyak di wilayah kecamatan Mulyorejo kota Surabaya dengan jumlah 107 orang atau penderita di tahun 2015 (Dinkes Kota Surabaya, 2015)

Berdasarkan studi awal pada tanggal 4 Maret 2019 yang dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Mulyorejo didapatkan sebanyak 114 pasien pada tahun 2018, terdiri dari pasien sembuh sebanyak 31 pasien, pengobatan lengkap sebanyak 30 pasien, meninggal berjumlah 1 pasien, pengobatan gagal sejumlah 1 pasien, serta pasien yang pindah pengobatan ke pelayan kesehatan lain sebanyak 2 pasien dan yang belum menjalankan pengobatan lengkap sebanyak 43 pasien. Jumlah kasus baru TB BTA+ di Puskesmas Tanah Mulyorejo pada bulan Januari hingga April 2019 terdapat 55 pasien tuberculosis baru dan belum ditemukan pasien yang sembuh, gagal berobat, meninggal ataupun pindah ke pelayanan kesehatan yang lain.

Berdasarkan wawancara terhadap 5 pasien Tuberkulosis di Puskesmas Mulyorejo , menyatakan bahwa 3 pasien tuberkulosis memerlukan dorongan semangat terhadap mereka yang sedang menjalankan pengobatan lengkap selama dalam proses penyembuhan Tuberkulosis paru, dan 2 pasien menyatakan perlunya peningaktan pemberian semangat serta motivasi untuk sembuh, dukungan bersumber dari keluarga, teman sesama pasien TB paru, serta dukungan petugas kesehatan. Namun pada kenyataannya pasien TB paru tidak mendapatkan dukungan sosial dari teman sesama TB, karena ketika mereka pergi ke puskesmas untuk kontrol maupun mengambil obat mereka tidak pernah bersama-sama untuk pergi ke puskesmas, dikarenakan mereka tidak saling kenal dan mereka juga sibuk untuk bekerja dan mengurus kehidupannya masing-masing. Jadi bagi pasien TB paru di Puskesmas Tanah Kali kedinding dukungan sosial yang sangat diperlukan adalah dukungan sosial dari keluarga dan petugas kesehatan.

TB Paru dapat sembuh bila dilakukan pengobatan secara teratur selama 6-8 bulan. Karena pengobatan memerlukan waktu yang lama maka pasien penderita TB Paru sangat memungkinkan mengalami stress yang cukup berat sehingga selain diperlukan pengobatan secara medis juga diperlukan dukungan sosial dari keluarga maupun orang di sekitarnya (Rachmawati & Turniani, 2006).

Dukungan sosial dapat dilakukan oleh Keluarga, teman sesama TB paru serta Petugas kesehatan. Dukungan sosial terdiri dari dukungan informasi, dukungan emosional, dukungan instrumental. Dukungan sosial yang diterima seseorang dalam lingkungannya, baik berupa dorongan semangat, perhatian, penghargaan, bantuan maupun kasih sayang membuatnya akan memiliki pandangan positif teradap diri dan lingkungannya. Dengan adanya pandangan

positif terhadap diri dan lingkungannya, seseorang akan mampu menerima kehidupan yang dihadapi serta mempunyai sikap pendirian dan pandangan hidup yang jelas, sehingga mampu hidup di tengah-tengah masyarakat luas secara harmonis.

Pengabdian yang pernah dilakukan oleh Muh Suyuti Syam, Shanti Riskiyani, dan Watief.A Rachman tahun 2013 menemukan Dukungan Sosial pada penderita Tuberkulosis Paru di wilayah kerja puskesmas Ajangale kabupaten Bone tahun 2013 menemukan hubungan yang bermakna dukungan sosial pada penderita Tuberkulosis. Hasil yang didapatkan dari pengabdian tersebut penderita TB mendapatkan dukungan sosial yang kurang maksimal. Dukungan petugas kesehatan belum terlihat pada pengabdian tersebut.

## **BAB 2. TARGET DAN LUARAN**

Target yang diharapkan adalah:

1. Peningkatan Kemampuan kognitif, afektif dan perilaku dalam Peran Keluarga  
Dalam Kesembuhan Pasien TB
2. Media pendidikan kesehatan yang dikemas secara sederhana
3. Publikasi hasil Iptek Bagi Masyarakat.
4. Publikasi ilmiah pada jurnal nasional ber-ISSN dan ESSN

## **BAB 3. METODE PELAKSANAAN**

Metode pelaksanaan untuk pencapaian tujuan tersebut sebagai berikut:

1. Tahap persiapan
  - a. Melakukan proses perizinan BAKESBANGPOL
  - b. Melakukan proses perizinan Ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya
  - c. Mendatangi lokasi pengabdian
2. Pelaksanaan kegiatan



- a. Melakukan Penyuluhan tentang Penyuluhan Peran Keluarga Dalam Kesembuhan Pasien TB
- b. Bekerjasama dengan Puskesmas setempat untuk Skrining Pasien TB

#### **BAB 4. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI**

Lembaga Pengabdian dan Pengabdian pada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya merupakan penggabungan dari Lembaga Pengabdian (Lemlit) dan Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat, sesuai dengan SK. Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya No. 49/III.B/SK.Rek/III/2005. Pengurus LPPM yang berlaku saat ini berdasarkan pada SK.Rektor No.146/KEP/II.3.AU/B/2010. LPPM *UMSurabaya* saat ini telah memfasilitasi diperolehnya beberapa pencapaian hibah dan/atau dana pelaksanaan proyek Kementerian Dalam Negeri, selain tu juga berasal dari Pemerintah Provinsi Jatim, Pemkot Surabaya, BKKBN, Yayasan Damndiri dan lain-lain. Kegiatan dan/atau proyek yang ditangani cukup beragam mulai dari Pengabdian Dosen Muda, Kajian Wanita, Hibah Bersaing, Hibah Kompetensi Fundamental, Strategi Nasional, Pekerti, Hibah Buku Ajar, Hibah Buku Teks, KKN Tematik, KKN Posdaya dan lain-lain. Tercatat sebanyak 3 proposal Pengabdian kepada Masyarakat telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 70 juta, 4 proposal senilai Rp 107 juta di tahun 2008, dan 1 proposal senilai Rp 20 juta di tahun 2009. Selain itu terdapat 14 proposal Pengabdian telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 169 juta, 1 proposal senilai Rp 45 juta di tahun 2008, dan 7 proposal senilai Rp 469 juta di tahun 2011.

Mulai tahun 2012, untuk menggalakkan gairah menulis dan meneliti akan disediakan dana bagi peneliti pemula. Sebanyak 20 proposal terpilih akan dibiayai masing-masing Rp 1 juta. Pada dosen di lingkungan *UMSurabaya* dengan di fasilitasi oleh LPPM *UMSurabaya* telah berhasil mendapatkan skema pengabdian lanjutan diantaranya: 2 Pengabdian Hibah Kompetensi, dan 1 Pengabdian Strategi Unggulan Nasional. Ke depan LPPM *UMSurabaya* akan mulai melibatkan diri dalam beberapa pengabdian regional Jawa Timur yang berada dibawah koordinasi Dewan Riset Daerah (DRD) Jawa Timur, dan akan melibatkan diri dalam beberapa proyek nasional yang berada di Kementerian Dalam Negeri, Kementerian Kesehatan, dan Kementerian Pekerjaan Umum. Oleh karena itu secara kelembagaan, Universitas Muhammadiyah

Surabaya ditetapkan sebagai 1 dari 5 Perguruan Tinggi Berprestasi di Jawa Timur oleh Kopertis Wilayah VII pada tahun 2008.

Kegiatan LPPM *UMSurabaya* juga tercatat sebagai salah satu Perguruan Tinggi yang aktif dalam melakukan Pengabdian Kepada Masyarakat dengan koordinasi Yayasan Damandiri yang diketuai oleh Prof. Haryono Suyono. LPPM *UMSurabaya* telah 3 kali (2008, 2009, 2010) mendapat pendanaan senilai total Rp 99 juta untuk mendirikan dan membina 20 Posdaya di Kecamatan Mulyorejo dan Gunung Anyar Kota Surabaya. Sebagai pengembalian amanah 2 dharma dalam Tri Dharma Perguruan Tinggi (Pengabdian dan Pengabdian kepada Masyarakat). Dalam hal buku ajar dan buku teks, sampai tahun 2012 terdapat 12 buku yang telah mendapat hibah penulisan buku teks dan buku ajar. Selain itu telah diterbitkan sebanyak 35 buku setara dengan kualifikasi buku teks / buku ajar dengan berbagai penerbit nasional dan telah didistribusikan di berbagai toko buku secara nasional.

## **BAB 5. HASIL YANG DICAPAI**

Pelaksanaan Pengabdian menjadi cikal pembentukan Keluarga dalam Kesembuhan Pasien TB. Proses dan tahapan yang sudah dilalui adalah sebagai berikut:

1. Melakukan proses perizinan di BAKESBANGPOL
2. Melakukan proses perizinan di Dinas Kesehatan Kota Surabaya
3. Mendatangi lokasi pengabdian yaitu Kecamatan Mulyorejo
4. Melakukan edukasi peran keluarga dalam Kesembuhan Pasien TB
5. Bekerjasama dengan Puskesmas setempat untuk Skrining Pasien TB

Hasil penelitian mengenai identifikasi social support pada pasien Tuberkulosis Paru yang telah dilakukan di Puskesmas Mulyosari pada Juni 2018, dapat ditarik beberapa kesimpulan sebagai berikut yaitu :

1. Sebagian besar Dukungan keluarga dengan kategori cukup didapatkan 39 responden (70,9%) , Dukungan keluarga dengan kategori kurang didapatkan 9 responden (16,4%), dan dukungan keluarga dengan kategori baik didapatkan 7 responden (12,7%),

2. Sebagaian besar Dukungan petugas kesehatan dengan kategori cukup didapatkan 38 responden (69,1%), dukungan petugas kesehatan dengan kategori baik didapatkan 12 responden (21,8%), dan Dukungan petugas kesehatan dengan kategori Kurang didapatkan 5 responden (9,1%)

Saran :

1. Bagi Keluarga

Bagi keluarga diharapkan dapat memberikan dukungan kepada pasien yang sedang menderita tuberkulosis, bisa mengingatkan ketika minum obat, memberi semangat, mengingatkan jadwal kontrol dan keluarga mendengarkan keluhan selama menjalankan pengobatan dengan penuh perhatian.

2. Petugas Kesehatan

Sebagai petugas kesehatan dapat meningkatkan dukungan sosial kepada pasien tuberkulosis, guna meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan serta pengobatan bagi pasien tuberkulosis paru. Dengan cara petugas kesehatan tidak menyepelkan pelayanan atau ketika saat Jam kerja petugas kesehatan tidak meninggalkan ruangan TB.

3. Puskesmas

Agar puskesmas dapat membentuk *Peer group* untuk sesama penderita TB Paru guna menambah dukungan sosial yang didapatkan oleh pasien TB.

4. Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian lebih dalam lagi mengenai dukungan sosial serta mencari *Peer group* pada pasien TB.

Dengan cara membandingkan puskesmas Tanah Kali Kedinding dengan wiyah kerja puskesmas yang terdapat *Peer Group*.

## BAB 6. BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

### 6.1 Biaya Kegiatan

Ringkasan anggaran biaya untuk pelaksanaan kegiatan ini seperti tabel 1 berikut.

Tabel 1. Ringkasan Anggaran Biaya Program IbM \

| No     | Komponen                        | Biaya yang diusulkan (Rp) |
|--------|---------------------------------|---------------------------|
| 1      | Honorarium (Maksimal 30%)       | 2.760.000                 |
| 2      | Bahan habis pakai dan peralatan | 4.000.000                 |
| 3      | Perjalanan (Maks. 15%)          | 1.380.000                 |
| 4      | Lain-lain                       | 1.060.000                 |
| Jumlah |                                 | 9.200.000                 |

### Biaya Kegiatan

| No.              | Item   | Harga         | Banyaknya   | Jumlah               |
|------------------|--|---------------|-------------|----------------------|
| A                | Fasilitator Kegiatan                                 | Rp. 350.000   | 2 Pertemuan | Rp. 700.000          |
| B                | Kader Puskesmas Kec. Genteng (10 org)                | Rp. 1.000.000 | 1 Pertemuan | Rp. 1.000.000        |
| C                | Penyuluh Puskesmas Kec. Genteng (2 org)              | Rp. 300.000   | 1 Pertemuan | Rp. 600.000          |
| D                | Vakasi kegiatan periksa dahak                        | Rp. 230.000   | 2 Pertemuan | Rp. 460.000          |
| <b>Sub Total</b> |  |               |             | <b>Rp 2.760.000</b>  |
| B                | Konsumsi   | Harga         | Banyaknya   | Jumlah               |
| 1.               | Snack  | Rp.10.000     | 10 orang    | Rp. 100.000          |
| 2.               | Makan siang  | Rp. 15.000    | 10 orang    | Rp. 150.000          |
| <b>Sub Total</b> |  |               |             | <b>Rp. 3.010.000</b> |
| C                | Perlengkapan PKM                                     | Harga         | Banyaknya   | Jumlah               |
| 1.               | Education Kit  | Rp. 475.000   | 10 paket    | Rp. 47.500           |
| 2.               | X - Banner   | Rp. 300.000   | -           | Rp. 300.000          |
| <b>Sub Total</b> |  |               |             | <b>Rp. 3.357.500</b> |
| D. Cinderamata   |  |               |             |                      |
| 1.               | Camat, Puskesmas, 2 Kelurahan, PMK, RW, Kepala Rusun | Rp. 50.000    | 10 orang    | Rp. 500.000          |
| <b>Sub Total</b> |  |               |             | <b>Rp3.857.500</b>   |

| <b>E</b>                 | <b>Sertifikat</b>                   | <b>Harga</b> | <b>Banyaknya</b> | <b>Jumlah</b>        |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------|------------------|----------------------|
| 1.                       | Sertifikat                          | Rp. 5.000    | 100 lembar       | Rp. 500.000          |
| 2.                       | Kampung Sehat bebas TB              | Rp.427 500   | 1 buah           | Rp. 427.500          |
| <b>F.</b>                | <b>Pembentukan Peer Group Warga</b> |              |                  |                      |
|                          | RW 2, 4, 5, 7                       |              | 4 kelompok       | Rp. 1.975.500        |
| <b>Sub Total</b>         |                                     |              |                  | <b>6.761.000</b>     |
| <b>F. Perjalanan</b>     |                                     |              |                  |                      |
| 1                        | Surabaya Kalianget PP               | Rp. 275.000  | 3 kali           | Rp. 825.000          |
| 2                        | Perjalanan ketua dan anggota        |              |                  | Rp. 555.000          |
| <b>SubTotal</b>          |                                     |              |                  | <b>Rp. 8.140.000</b> |
| <b>Lain lain</b>         |                                     |              |                  |                      |
| 1.                       | Transport Keluarga                  | -            | 10 orang         | Rp. 1.000.000        |
| 2.                       | Transport fasilitator lapangan      | -            | 2 orang          | Rp. 60.000           |
| 3                        |                                     |              |                  |                      |
| <b>Total Pengeluaran</b> |                                     |              |                  | <b>Rp. 9.200.000</b> |

## 6.2 Jadwal Kegiatan

| No | Urutan Kegiatan                            | Bulan Ke- |   |   |   |   |   |   |   |
|----|--|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
|    |  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1  | Koordinasi kegiatan                        | ■         |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  | Penyusunan proposal                        | ■         | ■ |   |   |   |   |   |   |
| 3  | Kontrak/penugasan                          |           | ■ | ■ |   |   |   |   |   |
| 4  | Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat |           |   | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |   |
| 5  | Monev pengabdian kepada masyarakat         |           |   |   |   |   | ■ | ■ |   |
| 6  | Laporan hasil pengabdian masyarakat        |           |   |   |   |   | ■ | ■ |   |
| 7  | Penyusunan laporan akhir                   |           |   |   |   |   |   | ■ | ■ |
| 8  | Evaluasi kegiatan                          |           |   |   |   |   |   |   | ■ |

## DAFTAR PUSTAKA

- Dinkes. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2014*. Surabaya.
- Ester, Monica. (2000). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: EGC
- Fadhilah. (2019). *Perilaku Kader dalam Penemuan Suspet Tuberkulosis*. *Jurnal KesmasNasional Vol. 8 No.6*.
- Simamora. (2004). *Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Berobat Penderita TB Paru*. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Naga, S. S. (2012). *Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Yogyakarta: DIVA press
- Peraturan Menteri Kesehatan RI. (2013). *Pedoman Manajemen Terpadu Pengendalian Tuberkulosis Resistan Obat*. Jakarta.

## Lampiran

### A. Identitas Diri Ketua Peneliti

#### CURRICULUM VITAE

### A. Identitas Diri

|    |                             |   |
|----|-----------------------------|---|
| 1  | Nama Lengkap (dengan gelar) | Supatmi, SKep.Ns.MKes                                 |
| 2  | Jabatan Fungsional          | Asisten ahli  |
| 3  | Jabatan Struktural          | Kabag Umum Klinik Rawat Inap Ibu dan Anak Siti Aisyah |
| 4  | NIK/NIDN                    | 012 9721118/0701077302                                |
| 5  | Perguruan Tinggi            | Universitas Muhammadiyah Surabaya                     |
| 6  | Tempat dan Tanggal Lahir    | Tuban, 1 Juli 1973                                    |
| 7  | Agama                       | Islam   |
| 8  | Jenis Kelamin               | Perempuan   |
| 9  | Alamat Rumah                | Jl. Pacar Kembang V/54C Surabaya                      |
| 10 | Nomor Telepon/Faks/HP       | 081334493012  |
| 11 | Alamat Kantor               | Jl. Sutorejo no 59 Surabaya                           |
| 12 | Nomor Telepon/Faks          | (031) 3811967   |
| 13 | Alamat e-mail               | supatmiopi@gmail.com                                  |

### B. Riwayat Pendidikan Perguruan Tinggi

| Tahun Lulus | Program Pendidikan | Perguruan Tinggi                  | Jurusan/Bidang Studi |
|-------------|--------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 1997        | Diploma 3          | Universitas Muhammadiyah Surabaya | Keperawatan          |
| 2001        | Sarjana            | Universitas Airlangga             | Keperawatan          |
| 2002        | Profesi            | Universitas Airlangga             | Profesi Ners         |



|      |          |                       |                    |
|------|----------|-----------------------|--------------------|
| 2009 | Magister | Universitas Airlangga | Magister Kesehatan |
|------|----------|-----------------------|--------------------|

### C. Pengalaman Mengajar

| Mata Kuliah             | Program Pendidikan       | Program Studi                    | Tahun Akademik            |
|-------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Kebutuhan Dasar Manusia | Keperawatan<br>Kebidanan | D3 Keperawatan<br>D3 Kebidanan   | 1997- 2012<br>2006 - 2014 |
| Keperawatan Maternitas  | Keperawatan              | D3 Keperawatan<br>S1 Keperawatan | 2000- skrg<br>2006- skrg  |
| Kesehatan Reproduksi    | Kebidanan                | D3 Kebidanan                     | 2009-2018                 |
| Biologi Reproduksi      | Kebidanan                | D3 Kebidanan                     | 2009- 2018                |
| Kewirausahaan Dasar     | Keperawatan<br>Kebidanan | S1 Keperawatan                   | 2014- skrg                |
| Dokumentasi Keperawatan | Keperawatan              | D3 Keperawatan                   | 2000- skrg                |

### D. Pengalaman penelitian dalam 5 tahun terakhir

| NO | TAHUN | JUDUL  | PENDANAAN  |            |
|----|-------|--|------------|------------|
|    |       |  | SUMBER     | JML ( JT)  |
| 1  | 2015  | Perilaku personal Hygiene ( vulva hygiene) saat menstruasi pada siswi SMP MUhammadiyah                                       | Dp2M Dikti | 12.500.000 |
| 2  | 2016  | Tindakan Developmental Care Terhadap Desintegrasi Perilaku Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Di Rumah Sakit Muhammadiyah Gresik | Dp2M Dikti | 11.600.000 |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah IbM

Surabaya, 29 Juni 2017  
Pengusul,



(Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes)



## **SURAT TUGAS**

Nomor: 406/IL.3.AU/LPPM/F/2017

*Assalaamu'alaikumWr. Wb.*

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dr. Dra. Sujinah, M.Pd

Jabatan : Kepala LPPM

Unit Kerja : LPPM Universitas

Muhammadiyah Surabaya Dengan ini menugaskan:

| No | Nama                                 | NIDN/NIK/<br>NIM         | Jabatan   |
|----|--------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 1  | Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes          | 0701077302               | Dosen     |
| 2  | Septian Galuh Winata S.Kep.,Ns M.Kep | 012.05.1.1988<br>.14.122 | Dosen     |
| 3  | Dian Rondi RADIUS Efendi             | 20131660113              | Mahasiswa |
| 4  | Nurainil Baisyaroh                   | 20131660046              | Mahasiswa |

Untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dengan judul “Penyuluhan Peran Keluarga Dalam Kesembuhan Pasien TB di Puskesmas Mulyorejo, Surabaya”. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada Bulan Juli 2017 sampai dengan Februari 2018.

Demikian surat tugas ini, harap menjadikan periksa dan dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

*Wassalaamu'alaikumWr. Wb*

Surabaya, 3 Juli 2017  
Kepala LPPM UMSurabaya,  
  
Dr. Dra. Sujinah, M.Pd  
NIDN 0730016501



**SURAT PERJANJIAN PENUGASAN  
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN  
TAHUN ANGGARAN 2018  
Nomor: 116/II.3.SP/L/IV/2017**

Pada hari ini Senin tanggal Tiga Bulan Juli tahun Dua Ribu Tujuh Belas, kami yang bertandatangan dibawah ini :

- 1. Dr. Dra. Sujinah, M.Pd** : **Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya**, bertindak atas nama Rektor **Universitas Muhammadiyah Surabaya** yang selanjutnya dalam Surat Perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
- 2. Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes** : Dosen Universitas Muhammadiyah Surabaya, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Pengabdianan Tahun Anggaran 2018 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

**PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama bersepakat mengikatkan diri dalam suatu Perjanjian Pelaksanaan Penugasan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi tahun 2018 dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagaimana diatur dalam pasal-pasal sebagai berikut:

**Pasal 1**

Kontrak pengabdian ini berdasarkan kepada:

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
2. Rencana Strategi Pengabdian Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. Panduan Pengabdian dan Pengabdian kepada Masyarakat dengan Pendaan Internal Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Visi Misi LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya
5. Surat Perjanjian kontrak antara Lembaga Pengabdian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan dosen pelaksana



## Pasal 2

- (1) **PIHAK PERTAMA** memberi tugas kepada **PIHAK KEDUA**, dan **PIHAK KEDUA** menerima tugas tersebut untuk melaksanakan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi dengan judul **PENYULUHAN PERAN KELUARGA DALAM KESEMBUHAN PASIEN TB DI PUSKESMAS MULYOREJO, SURABAYA**
- (2) **PIHAK KEDUA** bertanggungjawab penuh atas pelaksanaan Administrasi dan keuangan atas pekerjaan sebagaimana dimaksud pada ayat 1 dan berkewajiban menyerahkan semua bukti-bukti pengeluaran serta dokumen pelaksanaan lainnya dalam bendel laporan yang tersusun secara sistematis kepada **PIHAK PERTAMA**.
- (3) Pelaksanaan pengabdian ini didanai oleh Universitas Muhammadiyah Surabaya

## Pasal 3

- (1) **PIHAK PERTAMA** menyalurkan dana untuk kegiatan pengabdian sebagaimana dimaksud pada pasal 1 sebesar Rp. 9.200.000 (Sembilan Juta Dua Ratus Ribu Rupiah). Dana pelaksanaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibayarkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA**.
- (2) Pihak Kedua wajib menyimpan hardcopy laporan hasil pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan internal dan laporan penggunaan dana.

## Pasal 4

Dana Hibah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat 1 dibayarkan kepada **PIHAK KEDUA** melalui rekening yang diajukan dan atas nama **PIHAK KEDUA**.

## Pasal 5

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban menindaklanjuti dan mengupayakan hasil Program Hibah Pengabdian berupa hak kekayaan intelektual dan atau publikasi ilmiah sesuai dengan luaran yang dijanjikan pada Proposal.
- (2) Perolehan hasil sebagaimana di maksud pada ayat (1) dimanfaatkan sebesar-besarnya untuk pelaksanaan peningkatan kualitas kinerja di kedua belah pihak dan masyarakat pada umumnya.
- (3) Perolehan hasil pengabdian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan semua dokumen yang dimaksud pada ayat (2) dilaporkan selambat-lambatnya dua minggu setelah kegiatan pengabdian selesai dilaksanakan, hard copy diserahkan kepada **PIHAK PERTAMA**.



### Pasal 6

- (1) Apabila **PIHAK KEDUA** selaku penerima dana pengabdian sebagaimana dimaksud pada Pasal 1 tidak dapat melaksanakan pengabdian, maka **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana tersebut kepada **PIHAK PERTAMA**.

### Pasal 7

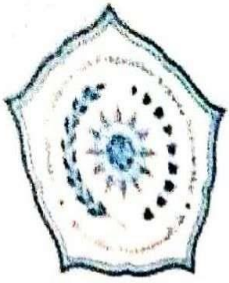
- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam kontrak pengabdian yang disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian di luar kekuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*).
- (2) Peristiwa atau kejadian yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*) dalam kontrak pengabdian ini adalah bencana alam, wabah penyakit, kebakaran, perang, blokade, peledakan, sabotase, revolusi, pemberontakan, huru hara, serta adanya tindakan pemerintah dalam bidang ekonomi dan moneter yang secara nyata berpengaruh terhadap pelaksanaan kontrak pengabdian.
- (3) Apabila terjadi keadaan memaksa (*force majeure*) maka pihak yang mengalami wajib memberitahukan kepada pihak lainnya secara tertulis, selambat-lambatnya dalam waktu 7 (tujuh) hari kerja sejak terjadinya keadaan memaksa (*force majeure*), disertai bukti-bukti yang sah dari pihak berwajib, dan **PARA PIHAK** dengan i'tikad baik akan segera membicarakan penyelesaiannya.

### Pasal 8

- (1) Hak atas kekayaan intelektual yang dihasilkan dari pelaksanaan Program Hibah Pengabdian diatur dan dikelola sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Setiap publikasi, makalah, dan/atau ekspos dalam bentuk apapun yang berkaitan dengan hasil pengabdian ini **WAJIB** mencantumkan pihak pemberi dana.

### Pasal 9

- (1) Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan perjanjian ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat.
- (2) Hal-hal yang belum diatur dalam perjanjian ini, maka dilakukan amandemen kontrak pengabdian.



Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113  
Telp. (031) 3811966  
Fax. (031) 3813096  
Email : lppm@um-surabaya.ac.id

Pasal 10

Kontrak Pelaksanaan Program Hibah Penelitian ini dibuat rangkap 2 (dua) dan bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

PIHAK PERTAMA



Dr. Sujinah, M.Pd  
NIK.01202196590004

PIHAK KEDUA

METERAI  
TEMPEL

2F1C3AHF940168699

6000

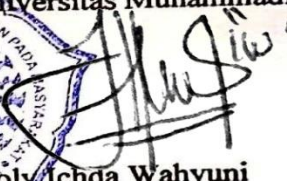
ENAM RIBU RUPIAH


Supatni, S.kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0701077302

## KUITANSI


Sudah terima dari : Bendahara LPPM  
Uang sebesar : Sembilan Juta Dua Ratus Ribu Rupiah  
(dengan huruf)  
Untuk pembayaran : Pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan Internal

**Rp. 9.200.000,00**

Bendahara LPPM,  
Universitas Muhammadiyah Surabaya  
  
Holy Ichda Wahyuni



Surabaya, 03 Juli 2017  
Ketua Pengabdian

METERAI  
TEMPEL  
13 53AHP940168680  
6000  
ENAM RIBURUPIAH  
  
Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes

