



# LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Balasan Permohonan Data dan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS SEKARAN

Jl. Raya Kembangan No. 02 Sekaran Kode Pos 62261  
Telp.( 0322 ) 3383108 Call Center : 081249538570  
e-mail: [sekaranpkm@gmail.com](mailto:sekaranpkm@gmail.com) Website: [www.puskesmas-sekaran.com](http://www.puskesmas-sekaran.com)

Sekaran, 30 Januari 2024

Kepada:

Nomor : 870/0063/413.102.12/2024

Yth. Wakil Dekan I Universitas

Sifat : Biasa

Pendidikan Ganesha

Lampiran : -

di-Tempat

Perihal : Izin Pelaksanaan Pengambilan Data

Menindaklanjuti surat dari Saudari Nomor : 1352/UN48.9.1/TU/2023 Tanggal 30 Januari 2024 Perihal Permohonan Data Pasien TB Paru di Puskesmas Sekaran.

Sehubungan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan pengambilan data di Puskesmas Sekaran, namun harus mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Sekaran.

Demikianlah surat ini disampaikan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada:  
1. Arsip

Lampiran 2. Surat Izin Permohonan Data dan Penelitian

 KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM  
Alamat : Jalan Udayana Singaraja-Bali  
Telepon (0362) 25072 Fax. (0362) 25335 Pos 81116

---

Nomor : 1352../UN48.9.1/TU/2023 .....  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan data TB paru  
di puskesmas sekaran untuk  
keperluan skripsi  
Kepada  
Yth Kepala Puskesmas.....  
Sekaran, Kabupaten  
Lamongan .....

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi persyaratan perkuliahan/  
penyusunan ~~makalah/tesis/skripsi/tugas akhir~~ \*), bersama ini dimohon  
bantuannya untuk memberikan informasi atau data yang diperlukan kepada  
mahasiswa berikut.

Nama : Riska Oktavia Salsabila.....  
NIM : 2023101017.....  
Program Studi : S1 Matematika.....

Demikian surat ini disampaikan, atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan  
terima kasih.

  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan I,  
**Dr. I Wayan Puja Astawa, S.Pd., M.Stat.Sci.**  
NIP 196901161994031001

Catatan :\*) coret yang tidak perlu

### Lampiran 3. Surat Pernyataan

#### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riska Oktavia Salsabila

Tempat/Tgl Lahir : Lamongan, 17 Oktober 2001

Alamat : Desa Sungegeneng Kecamatan Sekaran Kabupaten Lamongan

Dengan ini menyatakan bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian untuk kepentingan tugas akhir, peneliti bersedia untuk:

1. Memegang rahasia identitas dan hasil assesment
2. Tidak menyebarkan identitas pasien
3. Bila terjadi kebocoran data ke publik siap mempertanggungjawabkan
4. Kampus bertanggung jawab terhadap kerahasiaan data yang dilakukan mahasiswa apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan

Lamongan, 30 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



Riska Oktavia Salsabila

## Lampiran 4. Hasil wawancara pakar

### Hasil Wawancara

Narasumber : Nurcholifah Wahyuningtiyas

Tempat : Puskesmas Sekaran

Tanggal : Selasa, 30 Januari 2024

1. Apakah ada perbedaan gejala untuk penderita TB Paru SO dan RO?  
Jawab: Sebenarnya gejala keduanya hampir sama meskipun ada beberapa gejala yang berbeda, maka dari itu di harus dilakukan pemeriksaan TCM lebih lanjut untuk pasien yang bergejala.
2. Apakah gejala-gejala yang timbul dari penyakit TB Paru SO?  
Jawab: Gejalanya yaitu Batuk selama 2-3 minggu / lebih, demam hilang timbul > 1 bulan, Keringat malam tanpa aktivitas, Malaise >2 minggu, Kontak dengan penderita TBC, Nyeri dibagian dada, suara serak atau hampir hilang, sakit kepala, nafsu makan menurun, dan sesak nafas.
3. Apakah gejala-gejala yang timbul dari penyakit TB Paru RO?  
Jawab: Gejalanya yaitu Batuk selama 2-3 minggu / lebih, demam hilang timbul > 1 bulan, Keringat malam tanpa aktivitas, Penurunan berat badan tanpa penyebab jelas, Malaise >2 minggu, Kontak dengan penderita TBC, Batuk kering yang bertahan lama, Nyeri dibagian dada, nafsu makan menurun, dan sesak nafas.
4. Apakah sudah pernah ada yang membuat sistem pakar untuk pendiagnosaan di awal terhadap gejala-gejala yang dirasakan?  
Jawab: Belum, tetapi kalau ada mungkin bisa membantu agar mendapatkan penanganan yang cepat.

## Lampiran 5. Kuisisioner wawancara pasien

### KUISISIONER GEJALA PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS SEKARAN

Nama Pasien :

Petunjuk Pengisian :

Pada angket ini terpadat beberapa gejala yang umumnya terjadi pada penderita TB paru.

Berilah tanda centang (V) pada kolom yang sudah disediakan, sesuai dengan jawaban anda. Ada enam jawaban sesuai dengan kondisi yang dirasakan, yaitu:

- Tidak (T)
- Mungkin tidak (MT)
- Mungkin (M)
- Kemungkinan besar (KB)
- Hampir pasti (HP)
- Pasti (P)

Pilihlah sesuai dengan kondisi yang anda rasakan.

No	Gejala	Penilaian					
		T	MT	M	KB	HP	P
1	Keringat malam tanpa aktivitas						
2	Demam hilang timbul > 1 bulan						
3	Batuk selama 2-3 Minggu/Lebih						
4	Penurunan berat badan tanpa penyebab jelas						
5	Malaise > 2 minggu						
6	Kontak dengan penderita TBC						
7	Batuk kering yang bertahan lama						
8	Nyeri dibagian dada						
9	Suara serak atau hampir hilang						
10	Sakit kepala						
11	Nafsu makan menurun						
12	Sesak nafas						

Lampiran 6. Data diagnosa pasien TB Paru Puskesmas Sekaran, Lamongan

Kode pasien	Diagnosa
1	TB SO
2	TB SO
3	TB SO
4	TB SO
5	TB SO
6	TB SO
7	TB SO
8	TB SO
9	TB SO
10	TB SO
11	TB SO
12	TB SO
13	TB SO
14	TB SO
15	TB SO
16	TB SO
17	TB SO
18	TB SO
19	TB SO
20	TB SO
21	TB SO
22	TB SO
23	TB SO
24	TB SO
25	TB SO
26	TB SO
27	TB SO
28	TB SO
29	TB SO
30	TB SO
31	TB SO
32	TB SO
33	TB SO
34	TB SO
35	TB SO
36	TB SO
37	TB SO
38	TB SO
39	TB SO
40	TB SO
41	TB SO
42	TB SO
43	TB SO
44	TB SO
45	TB RO
46	TB RO
47	TB RO
48	TB RO
49	TB RO
50	TB RO
51	TB RO

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian







