LAMPIRAN
Lampiran 1

Data Penderita TB Paru tahun 2016-2018


<table>
<thead>
<tr>
<th>No</th>
<th>Nama</th>
<th>Umur</th>
<th>Jenis Kelamin</th>
<th>Hasil Pemeriksaan</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>L  P</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>RKN</td>
<td>65</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>ADJ</td>
<td>32</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>SLT</td>
<td>34</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>SYNT</td>
<td>47</td>
<td>✓</td>
<td>RO+, BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>IWN</td>
<td>39</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>SLMT</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>YLS</td>
<td>21</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>TMH</td>
<td>80</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>RR</td>
<td>17</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>WDN</td>
<td>63</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>HTBR</td>
<td>67</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>KMTQ</td>
<td>30</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>WRDN</td>
<td>53</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>KMD</td>
<td>61</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>HMDN</td>
<td>55</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>FBR</td>
<td>27</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>BGO</td>
<td>50</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>SPN</td>
<td>37</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>IW</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>TMJ</td>
<td>61</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>SJD</td>
<td>41</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>JMN</td>
<td>32</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>AK</td>
<td>44</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>WDD</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>SH</td>
<td>25</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>HS</td>
<td>40</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>NRH</td>
<td>40</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>SYT</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>EF</td>
<td>32</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>STN</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>SPTN</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>SD</td>
<td>55</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>SKJ</td>
<td>55</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>MS</td>
<td>30</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>MTN</td>
<td>55</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>ALN</td>
<td>11</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>No.</th>
<th>Nama</th>
<th>Umur</th>
<th>Jenis Kelamin</th>
<th>Hasil Pemeriksaan</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>ANT</td>
<td>43</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>AS</td>
<td>31</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>SMN</td>
<td>66</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>HRT</td>
<td>47</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>WNT</td>
<td>30</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>SYM</td>
<td>80</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>MJM</td>
<td>51</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>DP</td>
<td>60</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>AZZ</td>
<td>48</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>SKJ</td>
<td>63</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>SKR</td>
<td>35</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>SLT</td>
<td>28</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>SYT</td>
<td>35</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>MSR</td>
<td>78</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>RZ</td>
<td>61</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>SW</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>RF</td>
<td>18</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>AJ</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>RSA</td>
<td>26</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>SPR</td>
<td>49</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>SA</td>
<td>52</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>TN</td>
<td>56</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>RP</td>
<td>27</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>MR</td>
<td>26</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>APS</td>
<td>33</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>SLM</td>
<td>39</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>JM</td>
<td>43</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>KK</td>
<td>57</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>SR</td>
<td>60</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>ES</td>
<td>36</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>TU</td>
<td>54</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>IY</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>SS</td>
<td>58</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>BK</td>
<td>43</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>PO</td>
<td>57</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>RSL</td>
<td>46</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>SLM</td>
<td>78</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>SKN</td>
<td>48</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>AHM</td>
<td>57</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>SWS</td>
<td>55</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>YP</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>SRT</td>
<td>35</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>NRH</td>
<td>36</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>SKRN</td>
<td>74</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>MSN</td>
<td>50</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>TRP</td>
<td>64</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>47</td>
<td>SGM</td>
<td>56</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>DS</td>
<td>32</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>FI</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>----</td>
<td>----</td>
<td>----</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>KMY</td>
<td>25</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>No.</th>
<th>Nama</th>
<th>Umur</th>
<th>Jenis Kelamin</th>
<th>Hasil Pemeriksaan</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>MNL</td>
<td>61</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>KNT</td>
<td>37</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>SM</td>
<td>57</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>PSN</td>
<td>23</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>ARF</td>
<td>74</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>SRS</td>
<td>35</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>JND</td>
<td>40</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>SYN</td>
<td>46</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>MLG</td>
<td>40</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>US</td>
<td>57</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>YLY</td>
<td>46</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>TKJ</td>
<td>24</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>RF</td>
<td>7</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>SYTN</td>
<td>39</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>MY</td>
<td>62</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>RA</td>
<td>22</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>US</td>
<td>55</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>SYT</td>
<td>70</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>KRM</td>
<td>47</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>RSM</td>
<td>51</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>TKM</td>
<td>66</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>SRY</td>
<td>42</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>JLL</td>
<td>73</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>FRN</td>
<td>30</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>SRK</td>
<td>59</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>HS</td>
<td>29</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>MRS</td>
<td>4</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>MLN</td>
<td>31</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>MR</td>
<td>18</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>KM</td>
<td>66</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>NGS</td>
<td>28</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>HSN</td>
<td>42</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>PR</td>
<td>50</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>SKM</td>
<td>67</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>LY</td>
<td>25</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>HN</td>
<td>12</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>ST</td>
<td>36</td>
<td>L</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>MRT</td>
<td>34</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>ST</td>
<td>40</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>YSL</td>
<td>65</td>
<td>L</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>AA</td>
<td>27</td>
<td>L</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>No</td>
<td>Name</td>
<td>Age</td>
<td>Status</td>
<td>Result</td>
</tr>
<tr>
<td>----</td>
<td>------</td>
<td>-----</td>
<td>--------</td>
<td>--------</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>RK</td>
<td>64</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>MW</td>
<td>33</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>DL</td>
<td>38</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>SKYT</td>
<td>42</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>47</td>
<td>ES</td>
<td>48</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>SJ</td>
<td>90</td>
<td>✓</td>
<td>BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>49</td>
<td>DR</td>
<td>27</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>RT</td>
<td>30</td>
<td>✓</td>
<td>RO+,BTA+</td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>SS</td>
<td>45</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>TR</td>
<td>50</td>
<td>✓</td>
<td>RO+</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Mengetahui,
Penanggung Jawab
Laboratorium UPT Puskesmas Branti Raya

Yoni Irawanto, Amd.AK
197406091995011001
Lampiran 2

Prosedur Pengumpulan Sampel Dahak

A. Waktu Pengambilan Dahak

Berdasarkan Permenkes 67 tahun 2016 tentang Penanggulangan Tuberkulosis, pemeriksaan laboratorium untuk diagnosis dan followup memerlukan masing-masing 2 (dua) contoh uji dahak, terdiri dari:


Diperbolehkan untuk pasien mengumpulkan dua dahak Sewaktu pada hari yang sama untuk menghindari kemungkinan hilangnya pasien jika datang keesokan harinya. Jarak pengambilan dahak minimal 1 (satu) jam, dan dahak yang dikumpulkan harus berkualitas.

B. Tempat Pengumpulan Dahak

Pengumpulan dahal dilakukan diruang terbuka dan dengan sinar matahari langsung atau diruangan tertutup dengan ventilasi yang baik.

C. Persiapan Pengumpulan dahak

a. Persiapan pasien

1. Pasien diberitahu bahwa contoh uji dahak sangat bernilai untuk menentukan status penyakitnya, karena itu anjuran pemeriksaan dua untuk pasien baru dan dalam pemantauan pengobatan harus dipenuhi.
2. Dahak yang baik adalah yang berasal dari saluran nafas bagian bawah, berupa lendir yang berwarna kuning kehijauan (mukopurulen).
3. Pasien berdahak dalam keadaan perut kosong, sebelum makan/minum dan membersihkan rongga mulut terlebih dahulu dengan berkumur air bersih.
4. Bila ada kesulitan berdahak pasien harus diberi obat ekspektoran yang dapat merangsang pengeluaran dahak dan diminum pada malam sebelum mengeluarkan dahak. Olahraga ringan sebelum berdahak juga dapat merangsang dahak keluar.
5. Dahak adalah bahan infeksius sehingga pasien harus berhati-hati saat berdahak dan mencuci tangan.
6. Pasien dianjurkan membaca prosedur tetap pengumpulan dahak yang tersedia ditempat/lokasi berdahak.

b. Persiapan Alat

1. Pot dahak bersih dan kering, diameter mulut pot 4-6cm, transparan, berwarna bening, bertutup ulir. Pot tidak boleh bocor. Sebelum diserahkan kepada pasien, pot dahak harus sudah diberi identitas sesuai identitas/nomor register pada form TB05.
2. Formulir Permohonan Pemeriksaan Laboratorium (TB05)
3. Label, pensil, spidol

D. Cara Berdahak

1. Kumur-kumur dengan air bersih sebelum mengeluarkan dahak
2. Bila memakai gigi palsu, lepaskan sebelum berkumur
3. Tarik nafas dalam (2-3kali)
4. Buka tutup pot, dekatkan kemulut, berdahak dengan kuat dan ludahkan kedalam pot dahak
5. Tutup pot yang berisi dahak dengan rapat
6. Pasien harus mencuci tangan dengan air dan sabun antiseptik
7. Bila perlu hal diatas dapat diulangi sampai mendapatkan dahak yang berkualitas baik dan volume yang cukup (3-5ml)
8. Bila dahak sulit dikeluarkan, dapat dilakukan hal sebagai berikut:
   a) Lakukan olahraga ringan kemudian menarik nafas dalam beberapa kali. Bila terasa akan batuk, nafas ditahan selama mungkin lalu dibatukkan.
   b) Malam harinya sebelum tidur, banyak minum air atau diberi obat ekspektoran yang dapat merangsang pengeluaran dahak
9. Pot berisi dahak diserahkan kepada petugas laboratorium dengan menempatkan pot dahak di tempat yang telah disediakan (Kemenkes, 2017b)

E. Penilaian kualitas contoh uji dahak

Petugas laboratorium harus melakukan penilaian terhadap dahak pasien. Tanpa membuka tutup pot, petugas laboratorium melihat dahak melalui dinding pot yang transparan. Hal-hal yang perlu diamati adalah:
1. Volume 3,5-5ml
2. Kekentalan: mukoid
3. Warna: Hijau kekuningan (purulen)

Bila ternyata contoh uji yang diserahkan adalah air liur, petugas harus meminta pasien berdahak kembali, sebaiknya dengan pendampingan. Bila dahak yang diperoleh tidak memenuhi syarat, petugas lab tetap harus melakukan pemeriksaan dengan memilih bagian yang paling kental dan diberi catatan bahwa “spesimen tidak memenuhi syarat/air liur”.

Perhatian: pada saat mendampingi pasien berdahak, petugas harus berada di belakang pasien dan hindari arah angin menuju petugas.

Sumber: Kemenkes, 2012
Lampiran 3

Prosedur Pemeriksaan Mikroskopis Tuberkulosis paru


B. Tujuan: Mengetahui ada tidaknya bakteri tahan asam pada sampel

C. Alat
1. Kaca sediaan (objek glass)
2. Lidi/batang bambu dengan ujung berserabut (raught-end)
3. Lampu spritus/bunsen
4. Wadah pembuangan berisi disinfektan (misalnya fenol 5%)
5. Wadah pembuangan untuk aplikator (harus tahan bocor)
6. Alat pelindung diri untuk petugas
7. Rak pengecatan
8. Penjepit kayu

D. Bahan
1. Sampel dahak suspek tuberkulosis paru
2. Reagen Ziehl Neelsen A: Calbol Fuchin 1%
3. Reagen Ziehl Neelsen B: Asam Alkohol 3%
4. Reagen Ziehl Neelsen C: Mythylen Blue 0,1% (Kemenkes, 2017b)

E. Pemberian identifikasi dahak
Sebelum melaksanakan pembuatan sediaan dahak, terlebih dulu kaca sediaan yang diberi identitas dengan menuliskan pada bagian frosted dengan pensil 2B atau diberilabel (jika menggunakan kaca sediaan non-frosted) dengan nomor identitas sesuai dengan FormTB05
Nomor Identitas Sediaan=2digit/7-11digit/1digit/4digit_
Keterangan:
2digit=tahun
7-11digit=7untuk RS,11untuk Puskesmas
1digit=1untuk terduga TBSO,2 untuk terdugaTBRO
F. Cara membuat sediaan dahak
1. Siapkan alat dan bahan
2. Ambil contoh uji dahak pada bagian yang purulen dengan lidi berserabut
3. Sebarkan diatas kaca sediaan dengan bentuk oval ukuran 2x3
4. kemudian ratakan dengan tusuk gigi membentuk spiral kecil-kecil (Jangan membuat gerakan spiral bila sediaan dahak sudah kering karena akan menyebabkan aerosol). Lidi dimasukkan kedalam wadah berisi desinfektan
5. keringkan dalam suhu kamar
6. Fiksasi dilakukan dengan memegang kaca sediaan dengan penjepit kayu, pastikan kaca sediaan menghadap ke atas,lewatkan sediaan di atas api bunsen yang berwarna biru 2-3 kali selama 1-2detik.

G. Pewarnaan metode Ziehl neelsen
1. Letakkan sediaandiatas rak dengan jarak 1 jari
2. Sediaan ditetes larutan Carbol Fuchsina 1%dimulai dari ujung kaca sediaan hingga menutupi seluruh permukaan kaca sediaan
3. Panaskan sediaan dengan sulut api sampai keluar uap (jangan sampai mendidih),kemudian dinginkan selama 10 menit.
4. Bilas sediaan secara perlahan dengan air mengalir, jangan menyiramkan atau menyemprotkan air tepat pada apusan
5. Buang sisaair pada sediaan
6. Genangi dengan asam alkohol 3% samapi tidak tampak warna merah carbol fuchin
7. Tuangkan methylene blue 0,1% hingga menutupi seluruh sediaan dan biarkan selama 1menit.
8. Bilas dengan air mengalir
9. Keringkan sediaan pada rak pengering (Kemenkes, 2017b)
Hasil pewarnaan apusan

Contoh sediaan apus dahak yang baik

Sumber: Kemenkes, 2012

Pembacaan sediaan

Pembacaan sediaan dahak menggunakan mikroskop dengan lensa objektif 10x untuk menentukan fokus kemudian pada lensa objektif 100x. Dilakukan pembacaan disepanjang garis horisontal terpanjang dari ujung kiri ke ujung kanan atau sebaliknya. Dengan demikian akan dibaca minimal 100 lapang pandang. BTA akan tampak sebagai kuman berwarna merah baik sendiri maupun bergerombol.

H. Interpretasi hasil

Pelaporan hasil pemeriksaan mikroskopis dengan mengacu kepada skala International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD)

a. Negatif: tidak ditemukannya BTA (+) dalam 100 lapangan pandang.

b. Scanty: ditemukannya 1-9 BTA (+) dalam 100 lapangan pandang
   (tuliskan jumlah BTA (+) yang ditemukan)

c. 1+: ditemukan 10-99 BTA (+) dalam 100 lapangan pandang

d. 2+: ditemukan 1-10 BTA (+) setiap 1 lapangan pandang
   (minimal 50 lapangan pandang)

e. 3+: ditemukan ≥10 BTA (+) dalam 1 lapangan pandang
   (minimal 20 lapangan pandang) (Kemenkes RI, 2017b).
Lampiran 4

DOKUMENTASI PENELITIAN

Gambar 1. Pengamatan & pencatatan data register laboratorium
LEMBAR KEGIATAN PENELITIAN

Nama : Ellya Yuliana
NIM : 1613453016
Prodi/Jurusan : D3/Analis Kesehatan

Dosen Pembimbing Utama : Wibowo Ady Sapta, M.Kes
Dosen Pembimbing Pendamping: Iwan Sariyanto, S.ST.,M.Si

<table>
<thead>
<tr>
<th>No.</th>
<th>Hari/Tanggal</th>
<th>Kegiatan</th>
<th>Paraf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>Rabu/22 Mei 2019</td>
<td>Mengantar surat izin ke UPT Puskesmas Branti Raya Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Kamis/23 Mei 2019</td>
<td>Mengambil surat balasan dan melakukan pengambilan data hasil pemeriksaan tuberkulosis paru tahun 2016-2018 pada buku register laboratorium UPT Puskesmas Branti Raya</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Jumat/24 Mei 2019</td>
<td>Melakukan pengambilan data hasil pemeriksaan tuberkulosis paru pada tahun 2016-2018 pada buku register laboratorium UPT Puskesmas Branti Raya</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>Senin/27 Mei 2019</td>
<td>Pemeriksaan sampel BTA di laboratorium UPT Puskesmas Branti Raya</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Mengetahui
Pembimbing utama

[Signature]
Wibowo Ady Sapta, M.Kes
# KARTU KONSULTASI

**Nama**  : Ellya Yuliana  
**NIM**    : 1613453016  

**Pembimbing Utama**  : Wibowo Ady Sapt, M.Kes

<table>
<thead>
<tr>
<th>No.</th>
<th>Hari/Tanggal</th>
<th>Bahasan</th>
<th>Keterangan</th>
<th>Paraf Pembimbing</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Kamis, 10 Januari 2019.</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Jum’at, 10 Mei 2019.</td>
<td>Acc Revisi</td>
<td>Acc Revisi</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Mengenahi,
Kaprodi D.III Analis Kesehatan

Mishahul Huda, S.Si, M.Kes  
Nip. 196912221997032001
# KARTU KONSULTASI

**Nama** : Ellya Yuliana  
**NIM** : 1613453016  

**Pembimbing Pendamping** : Iwan Sariyanto, S.St., M.Si

<table>
<thead>
<tr>
<th>No.</th>
<th>Hari/Tanggal</th>
<th>Bahasan</th>
<th>Keterangan</th>
<th>Paraf Pembimbing</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Kamis, 3 Januari 2019</td>
<td>Bab I, II, III</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Jum’at, 4 Januari 2019</td>
<td>Bab I, II, III</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Senin, 14 Januari 2019</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Jum’at, 19 April 2019</td>
<td>Acc Revisi</td>
<td>Acc Revisi</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>Rabu, 22 Mei 2019</td>
<td>Bab IV, V</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Senin, 17 Juni 2019</td>
<td>Bab IV, V</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Rabu, 26 Juni 2019</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td>Acc Seminar</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Rabu, 17 Juli 2019</td>
<td>Bab IV, V</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Kamis, 18 Juli 2019</td>
<td>Bab IV, V</td>
<td>Perbaikan</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>Jum’at, 18 Juli 2019</td>
<td>Acc Cetak</td>
<td>Acc Cetak</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Mengetahui,  
Kaprodi D.III Analis Kesehatan

[Signature]

Nisbahul Huda, S.Si, M.Kes  
Nip. 196912221997032001
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
Jalan Soekarno - Ketta No. 6 Bendar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : http://poltekkes.tkj.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-tkj.ac.id

Nomor : PP.08.02/L.1./No.3/2019
Lampiran : 
Hal : Izin Penelitian

1 April 2019

Yang Terhormat
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

Di

Tempat


Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan penelitian adalah sebagai berikut:

Nama : Ellya Yulliana
NIM : 1613453016

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur

Warjadin Aliyanto, SKM., M.Kes.
NIP. 196401281985021001

Tembusan
1. Ketua Jurusan Analis Kesehatan
2. Ketua Prodi D3 Analis Kesehatan
3. Kepa UPT Puskesmas Branti Raya
PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kailan Kode Pos 35513
Telepon: (0727) 322059, Faks: (0727) 322059

Kailan, 16 Mei 2019

Kepada
Yth. Ka. UPT Puskesmas

Di
Tempat

Menindaklanjuti surat Direktur Politeknik Kemenkes Tanjung Karang Nomor :PP.08.02.1.1/1810.2/2019 Tanggal 1 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian, Adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Ellya Yuliara
NIM : 1613453016
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang


Lokasi : UPT Puskesmas Branti Raya

Sehubungan perihal tersebut di atas, kepada Saudara untuk dapat Menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, memberi data yang dibutuhkan, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil peneltian kepada kami.

Demikian untuk dapat dilaksanakan.

[Signature]

dr. JUNYI B. HUTAPEA, MARS
Kabupaten Lampung Selatan

[Stamp]

[Seal]

[Signature]

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan

[Seal]

[Signature]

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan
DINAS KESEHATAN KABUPATEN LAMPU NG SELATAN
UPTD PUSKESMAS BRANTI RAYA
Jl. Pusiban No. 2 – Branti Raya Kecamatan Natuar
Telp. (0721) 7697234
Email.brantiraya81@gmail.com

Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang di
Tempat

Dengan Hormat

Menanggapi Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Nomor : PP.08.02/I.1/1810.2/2019
Tanggal 1 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Adapun izin tersebut diberikan kepada :

Nama : Ellya Yuliana
NIM : 1613453016
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Analisis Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Gambaran karakteristik Penderita Tuberkulosis Paru di UPT Puskesmas Branti Raya Kecamatan Natuar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2016-2018"
Lokasi : UPT Puskesmas Branti Raya

Mengenai Permintaan izin Prasurvy cdn Ellya Yuliana di Puskesmas Branti Raya, Pada dasarnya kami tidak berkeberatan untuk dimita data, Asalkan data tersebut tidak dipublikasikan dan hanya digunakan sebagai penelitian tugas akhir mahasiswa tersebut saja.

Demikianlah semoga surat rekomendasi ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

[Signature]
Dr. Patra Kurniawan, M.Kes
NIP. 19710922 200904 1 002

Branti Raya, 22 Mei 2019
Kepala UPT Puskesmas Branti Raya