

MATRIX *Focus Group Discussion (FGD)*

| NO | VARIABEL | INDIKATOR | Informan Kunci (petugas kesehatan) | Informan pendukung (kader) | Informan Utama | | | | |
|----|---------------------|---|--|--|--|----------------------------|---|--|---|
| | | | | | I | II | III | V | VII |
| 1 | Thought and feeling | Pengetahuan | | | | | | | |
| | | 1. Bagaimana tingkat penegetahuan Kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Pertamburan? | <i>“Pengetahuan mereka cukup rendah, kalau diajak penyuluhan susah, dengan alasan kerja atau tidak ada yang jaga anak”</i> | <i>“ saya rasa siy mereka tau apa itu skrining tapi mereka malas aja untuk skrining”</i> | <i>“skrining TB Paru adalah pemeriksaaan awal untuk mengetahui apakah kita kena TBC atau tidak</i> | <i>“Pemeriksaan dahak”</i> | <i>“Skrining TB itu menurut saya adalah pemeriksaaan dahak”</i> | <i>“Ya, sama pemeriksaan TB itu pemeriksaan dahak”</i> | <i>“Kalau saya sih hampir sama pemeriksaaan dahak tetapi bisa Juga dengan mantoux test”</i> |

| | | | | | <i>I</i> | <i>III</i> | <i>IV</i> | <i>VII</i> | <i>VIII</i> |
|---|--|---|--|--|---|--|--|---|--|
| . | | 2. Bagaimana pendapat anda apakah skrining TB Paru perlu dilakukan? | <p><i>“ Perlu karena, skrining merupakan satu upaya program kesehatan di Puskesmas khususnya TB Paru yang dilakukan sebagai bagian dari aktivitas pencegahan sehingga masalah kesehatan dapat ditekan atau</i></p> | <p><i>“hal ini sangat penting karena resiko tertular tinggi sekali karena sering kontak dengan pasien”</i></p> | <p><i>“Perlu sekali , biar kita bisa jaga diri dan diobati jika memang kena juga”</i></p> | <p><i>“Menurut saya perlu banget , takutnya kan menular lewat udara jadi kita perlu periksa”</i></p> | <p><i>“Ya, perlu sih takut ketularan, tapi karena merasa sehat aja makanya saya belum periksa”</i></p> | <p><i>“Ya perlu , karena kita satu rumah takut ketularan”</i></p> | <p><i>“Perlu , karena kita tinggal serumah takutnya ketularan”</i></p> |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p><i>diturunkan angka kematiannya, oleh karena itu program penemuan kasus TB harus mencapai target yang telah ditetapkan, dengan melakukan skrining TB paru pada pasien dengan resiko terkena TB Paru</i></p> | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|---|---|---|
| | | | <i>terutama kontak serumah pasien TB”</i> | | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>V</i> | <i>VII</i> |
| | | 3. Menurut anda apa tujuan dilakukannya skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah di Puskesmas Grogol Pertamburan? | <i>“Ya seperti yang saya katakan tadi skrining merupakan satu upaya program kesehatan di Puskesmas khususnya TB Paru yang dilakukan sebagai bagian dari aktivitas pencegahan</i> | <i>“tujuan dari skrining untuk mengetahui apakah keluarga dari pasien TB paru tersebut telah menularkan anggota keluarga yang lain karena penyakit TB</i> | <i>“Tujuannya si, supaya kita tau ketularan apa engga. Kalo ketularan kita kan bisa berobat ”</i> | <i>“Ya, biar tau tapi saya ga ada keluhan makanya saya belum skrining”</i> | <i>“Supaya tau, kita kena atau tidak, ya sama kaya bu N karena ga ada keluhan makanya belum skrining”</i> | <i>“Ya, tujuannya supaya tau kena atau engga”</i> | <i>Ya , tujuannya untuk tau apakah kita kena apa engga, karena kita kan resiko kena karena tinggal serumah sama suami yang kena TB”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | <p><i>sehingga masalah kesehatan dapat ditekan atau diturunkan angka kematiannya, oleh karena itu program penemuan kasus TB harus mencapai target yang telah ditetapkan, dengan melakukan skrining TB paru pada</i></p> | <p><i>Paru sangat menular”</i></p> | | | | | |
|--|--|--|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| | | | <i>pasien dengan resiko terkena TB Paru terutama kontak serumah pasien TB”</i> | | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>III</i> | <i>VI</i> | <i>VII</i> | <i>VII</i> |
| | | Sikap | | | | | | | |
| | | 1. Bagaimana sikap kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru? | <i>“masyarakat sebagian kurang begitu respon dalam melakukan skrining hal ini disebabkan oleh rata – rata</i> | <i>“kontak serumah TB Paru sebagian banyak yang tidak menggunakan fasilitas tersebut dikarenakan</i> | <i>“Kita semua sih dukung , untuk pemanfaat an skrining ini”</i> | <i>“Ya sebenarnya bagus pemanfaat an skrining ini, tapi sama kaya N saya ga ada keluhan</i> | <i>“Saya sih seneng pa untuk test ini karena gratis”</i> | <i>“Menurut saya kita perlu manfaatkan skrining ini, karena tinggal satu rumah dengan Pasien TB”</i> | <i>“Kalau menurut saya, kita sebagai orang yang kontak dengan pasien TB perlu untuk melakukan</i> |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|
| | | | <p>penduduk sebagai pekerja, malu akan sakit TB sehingga takut orang akan tau penyakitnya maka akan dikucilkan karena penyakit ini menular, kesadaran akan pentingnya kesehatan atau pencegahan agak kurang, takut dan</p> | <p>kesibukan bekerja, alasan lain malu dengan penyakit tersebut dan malas untuk datang ke Puskesmas. Sebagian lagi setelah dilakukan kunjungan mau melakukan skrining dengan tetapi ingin selalu dilayani”</p> | | <p>makanya makanya belum skrining”</p> | | <p>skrining dipuskesmas”</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|
| | | | <i>jenuh akan pengobatan dan efek samping obat tersebut, dan banyak alasan lain yang menyebabkan malas untuk skrining”</i> | | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>III</i> | <i>IV</i> | <i>VII</i> | <i>VIII</i> |
| | | 2. Bagaimana dukungan yang diberikan fasilitas kesehatan dalam skrining TB Paru pada | <i>“Segala upaya sudah dilakukan baik memberikan penkes saat keluarga sedang pengobatan</i> | <i>“dukungan yang saya berikan terhadap kegiatan skrining TB Paru di Puskesmas dengan</i> | <i>“Mendukung banget mereka datang dan anjurin satu rumah untuk skrining, trus dikasih</i> | <i>“Mendukung, tapi belum sempat aja skrining ga ada yang jagain anak jadi suka ga</i> | <i>“Ya, mendukung, mereka suka kasih penyuluhan kok saya suka ikut”</i> | <i>“Ya, dukungannya baik di Puskesmas, ada test mantoux juga buat anak saya”</i> | <i>Ya dukung sih tapi kadang kadang aja ikut penyuluhan kalau sempat aja</i> |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|--|--|
| | <p>pasien Kontak serumah TB Paru?</p> | <p>atau sudah dinyatakan positif TB, perawat sudah memberikan saran agar kontak serumah segera melakukan skrining, upaya lain yaitu dengan melakukan kunjungan baik perawat perkesmas maupun kader dan memberikan</p> | <p>melakukan kunjungan rumah bersama kader lain, semua karena sosial aja dan tanggung jawab akan tugas saya, memberikan motivasi kepada keluarga kontak serumah untuk skrining atau memeriksa n dahaknya</p> | <p>tau juga kalau itu gratis Cuma susahnya tuh kalau dahaknya ga bisa keluar”</p> | <p>ikut kalau ada sosialisasi”</p> | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | <i>penyuluhan dibarengi dengan program posyandu atau posbidu”</i> | <i>ke puskesmas dan bahkan pernah sebelum ada teguran dari puskesmas memberikan bokal untuk pemeriksaan sputum dan kader lain mengumpul an dahak dan kader lainnya menyerahka n reak tersebut ke Puskesmas dan</i> | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p><i>memberikan keterangan dari hasil sputum tersebut, kemudian setelah hasil keluar kader memberikan keterangan hasil, jika positif kader menganjurkan untuk datang ke puskesmas. Dukungan lain yang saya berikan yaitu memberikan</i></p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|---|---|---|
| | | | | <i>laporan tersebut kepada puskesmas”</i> | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>VII</i> | <i>VIII</i> |
| | | Kepercayaan | | | | | | | |
| | | 1. Bagaimana tingkat kepercayaan Kontak serumah TB Paru dalam mendukung skrining TB paru di Puskesmas Grogol Pertamburan? | <i>“masyarakat tingkat kepercayaan baik , paham dan sudah dijelaskan manfaat dari tindakan skrining awal, akan tetapi kesadaran untuk melakukannya masih</i> | <i>Paru di Puskesmas Grogol Petamburan “ keluarga atau kontak serumah sebagian sangat percaya dengan penjelasan kader untuk melakukan skrining,</i> | <i>“Kalo saya percaya karena khan mereka orang medis memang untuk mengobati”</i> | <i>Percaya sih, tapi saya belum skrining juga karna ga ada keluhan”</i> | <i>“Percaya saya dengan Puskesmas, karena kan mereka pake ilmu medis”</i> | <i>“Percayalah , kan disana ada alat-alatnya”</i> | <i>“Ya , saya percaya karena ada alat pemeriksaannya di sana”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|-----------|------------|-----------|------------|-------------|
| | | | <p><i>kurang, masih percaya mistis dan terkadang tidak mau menerima akan kenyataan bila memang terkena TB Paru juga dikarenakan efek yang akan terjadi jika memang benar positif juga”</i></p> | <p><i>tetapi banyak juga yang tidak percaya karena merasa dirinya sehat saja dan malas untuk skrining dengan alasan bekerja”</i></p> | | | | | |
| | <i>Personal Reference</i> | | | | | | | | |
| | | | | | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>IV</i> | <i>VII</i> | <i>VIII</i> |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|---|
| | <p>1.Siapa yang dijadikan orang yang dapat dipercaya oleh pasien kontak serumah TB Paru dalam melaksanakan skrining TB Paru?</p> | <p><i>“jika didapatkan keluarga di puskesmas dinyatakan positif TB Paru maka perawat Puskesmas lah yang memotivasi kontak serumah tersebut, akan tetapi jika belum juga mau dilakukan skrining maka perawat</i></p> | <p><i>berikut wawancara ya “sebagian keluarga yang kontak serumah dengan TB Paru berpendapat bahwa kader sangat mendukung duntuk skrining dengan memberikan motivasi, bokal untuk pemeriksaan dahak, ada</i></p> | <p><i>“Saya disuruh suami untuk periksa tapi saya belum mau karena tidak ada keluhan”</i></p> | <p><i>“Saya tau dari awal keluarga ada yang kena, kader yang menyarank an, Saya ga periksa, periksa lama jadi males ke puskesmas ”</i></p> | <p><i>“Saya sih dikasih tau oleh kader , tapi beli saya periksa karna berat badan ga turun dan ga batuk juga makanya saya merasa aman, nanti kalau ada keluhan baru saya Periksa”</i></p> | <p><i>“Tapi karna berat badan ga turun saya merasa aman, tapi tetap periksa karena saya juga ikut batuk juga dan ga sembuh makanya, saya pengen sendiri perawat juga Kasih tau untuk periksa kasihan anknya katanya”</i></p> | <p><i>“Saya sih dari perawat yang menyarankan saat suami berobat dan positif TB, karena Kontak langsung jadi saya ikut kata perawatnya”</i></p> |
|--|--|---|--|---|--|---|--|---|

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| | | | <p><i>Puskesmas akan menyerahkan nya kepada perawat perkesmas atau kader, untuk dimotivasi melakukan skrining. Jika Tim juga tidak berhasil akan dimotivasi lewat keluarganya”</i></p> | <p><i>juga yang merasa tidak wellcome ke kader karena mungkin merasa malu jika ada yang tahu jika keluarga ada yang menderita penyakit ini”</i></p> | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>V</i> | <i>VI</i> | <i>VII</i> |
| | | <p>2.Mengapa seseorang tersebut dapat</p> | <p><i>“orang tersebut dapat</i></p> | <p><i>“Kami merasa kami yang lebih</i></p> | <p><i>“Karena mereka petugas</i></p> | <p><i>“Kader datang kerumah</i></p> | <p><i>“karena mereka kasih tau</i></p> | <p><i>“Karena orang medis dan</i></p> | <p><i>“Mereka itu mengerti tentang</i></p> |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|----------------------------|---|------------------------------------|--|
| | dijadikan motivator dalam Kontak serumah? | dijadikan sebagai motivator dikarenakan memiliki pengetahuan yang baik akan kesehatan, dekat dengan masyarakat sebagai contoh kader dan merupakan orang terdekat kontak serumah” | sering datang melakukan kunjungan dibandingkan tenaga kesehatan yang ada di puskesmas” | rumah sakit , maksudnya orang medis jadi kami percaya” | pa untuk kasih penyuluhan” | pa, dampak atau akibat dari penyakit TB tersebut” | memberikan pengetahuan tentang TB” | penyakit atau orang medis jadi kita mau untuk melakukan Skrining |
| | Sumber Daya (Resource) | | | | | | | |

| | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>IV</i> | <i>V</i> | <i>VI</i> |
|--|---|--|---|---|---|---|---|--|
| | Waktu | | | | | | | |
| | 1. Bagaimana menurut anda dengan informasi tidak dapat skrining TB Paru karena kendala waktu? | | <p><i>“itu hanya alasan dari keluarga atau kontak serumah saja, karena malas untuk datang kepuskesmas, malu sama penyakit itu, maunya semua dilayani sama kader dan merasa diri masih sehat dan tak mungkin</i></p> | <p><i>“Waktu harus ada, kan untuk kesehatan jadi perlu untuk skrining paru”</i></p> | <p><i>“Bukan ga ada waktu, tapi karena masih enak badannya jadi ga periksa”</i></p> | <p><i>“Iya, bukan ga ada waktu tapi saya ga ada keluhan apa – apa makanya belum skrining”</i></p> | <p><i>“Ya, males kepuskesmas nya dan hasilnya lama”</i></p> | <p><i>“Saya sih kalo untuk kesehatan diusahakan”</i></p> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|--|--|---|--|
| | | | | <i>terkena penyakit tersebut”</i> | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>IV</i> | <i>VI</i> |
| | | 2.Kapan saja dan dimana dilakukan seputar tindakan untuk melakukan skrining | <i>” skrining kapan saja dapat dilakukan di Puskesmas tapi di jam kerja, dan kadang turun kemasyarakat untuk skrining kumpulin dahak walaupun susah dan memberikan penyuluhan</i> | <i>”sebagai koordinator beberapa wilayah selalu menyediakan waktu setiap sebulan sekali bersama kader lain dari jam 10;00 WIB,selama dua jam melakukan kunjungan</i> | <i>”Ya puskesmas jarang kecuali ada acara Pusbidu, kader juga datang bagikan brosur tantang TBkalau ada waktu datang untuk penyuluhan ”</i> | <i>”Puskesmas jarang penyuluhan n. Saya punya anak, kalau ada penyuluhan datang”</i> | <i>”Kalau ada rasa sakit saya datang sekalian periksa, tapi takut untuk melakukan skrining dan saya datang jika ada penyuluhan ”</i> | <i>”Tidak ada setau saya dan jika ada penyuluhan saya datang”</i> | <i>”Puskesmas melakukan penyuluhan tetapi dibarengi di Posyandu ada , saya jarang datang karena bekerja”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|---|---|---|---|
| | | | <i>kalau ada pusbindu karena kalau di undang kumpul untuk penyuluhan untuk skrining TB pasti ga ad yang mau datang”</i> | <i>rumah dan berdasarkan data dari puskesmas melakukan penjangkauan kearea terdekat dari tetangga yang terkena TB Paru”</i> | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>VI</i> | <i>VII</i> | <i>VII</i> |
| | | Finansial | | | | | | | |
| | | 1. Bagaimana biaya yang dikeluarkan informan pasien kontak serumah TB Paru dalam menjangkau | <i>“biaya dijamin oleh pemerintah dan pasien gratis , tidak dipungut biaya apapun,</i> | <i>“Biaya yang dibutuhkan kurang mendapat perhatian dari puskesmas, kadang saya</i> | <i>“Tidak ada masalah karena dengan kendaraan motor”</i> | <i>“Dekat , diantar jadi ga tau biayanya”</i> | <i>“Alhamdulillah dekat dari rumah, naik ojek mungkin Rp 10. 000,00</i> | <i>“Naik bajaj pa, paling sekitar Rp 12.000,00”</i> | <i>“Dianter suami , jadi ga tau biayanya”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|---|--|--|--|--|--|
| | | <p>fasilitas kesehatan?</p> | <p><i>untuk bayi Mantoux Test harus berbayar kecuali jika tidak mampu dan gizi buruk, biaya akan digratiskan”</i></p> | <p><i>merasa malas untuk melakukan tugas ini, tetapi karena merasa ini adalah sebuah tanggung jawab saya harus tetap kunjungan, untungnya saya punya motor untuk tetap dapat melakukan tugas ini. Banyak teman saya yang kurang</i></p> | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|---|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|---|----------|-----------|------------|-----------|-------------|
| | | | | <p><i>aktif dalam melakukan tugas ini karena kecemburuan sosial dan masalah uang yang dikeluarkan. Kadang saya memakai uang pribadi untuk transportasi kerumah – rumah warga”</i></p> | | | | | |
| | | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>VI</i> | <i>VIII</i> |
| | | Sarana dan Prasaran | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|
| | 1. Bagaimana sarana yang disediakan oleh fasilitas kesehatan? | <p><i>“ sarana dan prasarana sudah disediakan oleh Puskesmas untuk skrining TB Paru seperti : tersedianya ruang pojok batuk, bocal tempat sputum dan sarana lainnya, tempat layanan TB atau Poli TB memiliki ruang pojok</i></p> | <p><i>“sarana dan prasarana yang digunakan kader semua dapat dari puskesmas, seperti bokal untuk reak dan bekal buku pintar sebagai pegangan untuk memberikan saran dan motivasi untuk melakukan skrining, sebagai</i></p> | <p><i>“Sekarang sudah bersih dan baik sekarang”</i></p> | <p><i>“Bersih, nyaman”</i></p> | <p><i>“Fasilitas sudah baik dan bersih”</i></p> | <p><i>“Bersih dan layak”</i></p> | <p><i>“Layak dan bersih”</i></p> |
|--|---|--|--|---|--------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | <i>dahak sendiri dan tempatnya agak jauh dari layanan lainnya, obat tersedia dan pasien mudah untuk mengambil obat jika habis sesuai dengan jadwal</i> | <i>kader saya sangat memfasilitasi kontak serumah jika ingin melakukan penjarangan karena selalu melakukan kunjungan terhadap seluruh keluarga atau tetangga yang dekat dengan penderita TB Paru”</i> | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

| <i>Kebudayaan (Culture)</i> | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|--|---|---|--|---|
| | | | | <i>I</i> | <i>II</i> | <i>III</i> | <i>V</i> | <i>VII</i> |
| | 1. Bagaimana pendapat anda tentang kebudayaan atau kebiasaan yang di anut oleh masyarakat | <i>“kebanyakan tidak ada masalah dengan kultur, walaupun ada beberapa yang masih mempercayai sakitnya itu berasal dari hal – hal mistis, dalam hal melakukan budaya untuk skrining</i> | <i>”budaya skrining paru diwilayah saya masih sangat kurang karena malasnya untuk melakukan skrining kepuskesmas, biaya dan banyaknya masyarakat ingin diberikan</i> | <i>“Saya suku jawa dalam kebudayaan tidak ada masalah jika ada pemeriksaan skrining”</i> | <i>“Saya suku betawi, tidak ada masalah dari segi budaya tetapi saya belum lakukan karena tidak ada gejala yang timbul”</i> | <i>“Saya suku jawa tidak ada masalah dengan budaya tetapi takut untuk periksanya”</i> | <i>“Saya suku betawi, tidak ada masalah dengan budaya jika dilakukan skrining, tetapi saya tidak ada gejala apa – apa makanya tidak periksa”</i> | <i>“Tidak ada larangan dari segi budaya, malah menyarankan untuk kesehatan”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|---|---|---|
| | | | <i>masih rendahnya minat masyarakat kontak serumah”</i> | <i>timbang balik seperti ongkos atau timbal balik yang lain”</i> | | | | | |
| | | | | | <i>III</i> | <i>V</i> | <i>VI</i> | <i>VII</i> | <i>VIII</i> |
| | | 2. Bagaimana upaya puskesmas Grogol Pertamburaan dalam membiasakan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru | <i>“upaya Puskesmas dalam membiasakan kontak serumah dengan memberikan motivasi akan pentingnya pencegahan, memberikan penyuluhan kerumah</i> | <i>“yah, kami selalu memberikan motivasi untuk skrining dan memberikan pengetahuan tentang pengenalan TB, cara penularan, penanganan. Bahkan</i> | <i>“Lewat kader dan saat Posbidu biasanya perawat puskesmas kasih penyuluhan nya tetapi itu ga khusus TB aj, tentang</i> | <i>“Ya paling Puskesmas suruh kader “</i> | <i>“Paling saat berobat, dikasih tau untuk skrining juga”</i> | <i>“Ya biasanya, perawat puskesmas menganjurkan untuk yang satu rumah dan kontak”</i> | <i>“Kalo yang periksa ke Puskesmas baru perawatnya bilang untuk keluarga yang satu rumah untuk diskriming juga”</i> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|-----------------------------|--|--|--|--|
| | | | <p>masyarakat yang didapati positif TB, menggerakkan perkesmas dan kader untuk melakukan kunjungan ke rumah - rumah, mengadakan acara menggungda ng panti jompo dalam membuat acara penyuluhan tentang TB”</p> | <p>kami memberikan bokal dan mengantar bokal lagi kepuskesmas dan membreitahu kan hasil reak dan menyaranka n untuk datang kepuskesmas untuk pengobatan jika hasil ditemukan atau positif TB”</p> | <p>kesehatan lain juga”</p> | | | | |
|--|--|--|--|---|-----------------------------|--|--|--|--|



PROSEDUR WAWANCARA

Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak Serumah TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat Tahun 2020”.

A. Tata cara wawancara dengan diskusi

1. Diskusi diawali dengan permohonan izin, membuat kesepakatan mengenai kontrak waktu, tempat dan durasi yang diperlukan.
2. Sampaikan ucapan terimakasih karena telah bersedia meluangkan waktu untuk diwawancarai. Hal ini penting untuk menjalin hubungan baik.
3. Memperkenalkan diri peneliti
4. Menjelaskan maksud dan tujuan diskusi.

B. Petunjuk Wawancara dengan diskusi

1. Pembukaan
2. Tampil secara baik, membangun kesetaraan, bersikap ramah, dan menciptakan kenyamanan.
3. Informan bebas untuk menyampaikan pendapat, pengalaman, saran dan komentar.
4. Jawaban tidak ada yang salah atau benar, karena diskusi ini untuk penelitian.
5. Tunjukkan bahwa peneliti berkonsentrasi untuk menyerap semua informasi dari informan.
6. Dengarkan dan catat dengan cermat apa yang dibicarakan oleh informan.
7. Perlakukan setiap kata atau istilah sebagai kata atau istilah yang potensial untuk membuka “informasi” yang lebih mendalam.
8. Jika dalam wawancara ada yang belum dimengerti, jangan malu untuk meminta penjelasan kembali.
9. Ajukan pertanyaan yang sifatnya “mendalam” untuk mendapat penjelasan.

10. Jangan menganggap responden yang salah pengertian, tetapi penelitalah yang kurang memahami.
11. Semua pendapat, pengalaman, saran, dan komentar akan dijamin kerahasiannya.
12. Wawancara ini akan direkam oleh tape recorder untuk membantu pencatatan.

C. Penutup

1. Memberitahu bahwa diskusi telah selesai.
2. Mengucapkan terima kasih atas ketersediaannya memberikan informasi yang dibutuhkan.
3. Menyatakan maaf bila dalam wawancara terdapat hal-hal yang tidak menyenangkan.
4. Bila dikemudian hari ada hal-hal dirasa kurang atau ada data-data yang perlu ditambah, mohon kemudian informan untuk diwawancarai lagi

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Kepada

YTH: Informan

Di tempat

Penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui gambaran perilaku pemanfaatan skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan tahun 2020 dengan melakukan wawancara mendalam dengan peneliti. Hasil penelitian ini akan dijadikan bahan masukan bagi pihak Puskesmas untuk dapat dijadikan pertimbangan pihak Puskesmas di dalam pengambilan keputusan pembuatan kebijakan baru untuk kedepannya.

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif di kemudian hari karena peneliti berjanji akan menghargai hak informan dengan cara identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan Bapak/Ibu menjawab pertanyaan dalam wawancara berbentuk diskusi dengan terbuka dan apa adanya. Waktu yang digunakan dalam melakukan diskusi berkisar 30 menit.

Oleh karena itu, melalui penjelasan yang singkat ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi informan dalam penelitian ini. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Bapak/Ibu bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa adanya sanksi apapun. Apabila Bapak/Ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian ini, dapat menghubungi Naomi Oktavia selaku peneliti dengan nomor telepon 081370851463.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi S1 Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Esa Unggul Jakarta dengan judul **“Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak Serumah TB Paru Di Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat Tahun 2020”**.

Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan informasi yang lebih mendalam serta menggali gagasan atau ide atas permasalahan yang diteliti dan tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi informan pada penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 16/01/2020

Saksi



(Cristin)

Informan



()

Peneliti



(Naomi)

PEDOMAN WAWANCARA INFORMAN
Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak Serumah TB Paru Di Puskesmas Kecamatan Grogol Pertamburan Jakarta Barat Tahun 2020

Tanggal wawancara :

IDENTITAS RESPONDEN

Nama:

Alamat:

Jenis Kelamin:

Umur:

a. Pertanyaan informan utama:

PENGETAHUAN

1. Bagaimana tingkat pengetahuan Kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru di Puskesmas Grogol petamburan?
2. Bagaimana pendapat anda apakah skrining TB Paru perlu dilakukan?
3. Menurut anda apa tujuan dilakukannya skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah di Puskesmas Grogol Petamburan?

SIKAP

1. Bagaimana sikap kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru?
2. Bagaimana dukungan yang diberikan fasilitas kesehatan dalam skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana tingkat kepercayaan Kontak serumah TB Paru dalam mendukung skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

PERSONAL REFERENCES

1. Siapa yang dijadikan orang yang dapat dipercaya oleh pasien kontak serumah TB Paru dalam melaksanakan skrining TB Paru?
2. Mengapa seseorang tersebut dapat dijadikan motivator dalam Kontak serumah?

WAKTU

1. Bagaimana menurut anda dengan informasi tidak dapat skrining TB Paru karena kendala waktu?

2. Kapan saja dan dimana dilakukan seputar tindakan untuk melakukan skrining

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana yang disediakan oleh fasilitas kesehatan?

FINANSIAL

1. Bagaimana biaya yang dikeluarkan informan pasien kontak serumah TB Paru dalam menjangkau fasilitas kesehatan?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana pendapat anda tentang kebudayaan atau kebiasaan yang di anut oleh masyarakat
2. Bagaimana upaya Puskesmas Grogol Petamburan dalam membiasakan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru

b. Pertanyaan Informan Kunci

PENGETAHUAN

1. Bagaimana tingkat pengetahuan dan bagaimana anda meningkatkan pengetahuan Kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru di Puskesmas Grogol petamburan menurut Puskesmas?
2. Menurut Puskesmas apakah tujuan dilakukannya skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru?

SIKAP

1. Bagaimana menurut Puskesmas sikap Kontak serumah TB terhadap Skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana upaya Kontak serumah TB Paru memanfaatkan pelayanan skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Pertamburan?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana menurut Puskesmas tingkat kepercayaan kontak serumah TB paru terhadap Skrining TB Paru diPuskesmas Grogol Petamburan?

2. Bagaimana upaya Puskesmas Grogol Pertamburan untuk meningkatkan kepercayaan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

PERSONAL REFERENCES

1. Menurut Puskesmas Siapa yang dianggap memotivasi kontak serumah TB Paru untuk melakukan skrining TB Paru?
2. Mengapa orang tersebut dapat dijadikan sebagai motivator dalam melakukan skrining TB Paru?

WAKTU

1. Bagaimana Puskesmas menanggapi tentang tidak adanya waktu untuk skrining TB Paru?
2. Jelaskan kapan dan dimana saja Puskesmas melakukan skrining TB paru?

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana dan prasarana yang disediakan Puskesmas untuk melakukan skrining TB paru?
2. Bagaimana kenyamanan yang di berikan Puskesmas dalam memfasilitasi TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

FINANSIAL

1. Bagaimana menurut Puskesmas biaya terhadap pemanfaatan skrining TB Paru?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana budaya skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana Upaya Puskesmas Grogol Petamburan dalam mendukung budaya msyarakat untuk skrining TB Paru

c. Pertanyaan Informan Pendukung

PENGETAHUAN

1. Bagaimana cara kader dalam menemukan pasien TB Paru?
2. Bagaimana cara kader dalam meningkatkan pengetahuan kontak serumah dalam skrining TB Paru
3. Mengapa Perlu dilakukan skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru dipuskesmas Grogol Petamburan?

SIKAP

1. Bagaimana menurut anda sikap Kontak serumah TB terhadap pemanfaatan Skrining Tb paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana dukungan anda terhadap kegiatan skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana menurut anda tingkat kepercayaan kontak serumah TB paru terhadap Skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana upaya kader meningkatkan kepercayaan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

PERSONAL REFERENCES

1. Bagaimana Persepsi kontak serumah TB Paru tentang kader yang dianggap sebagai orang yang penting terhadap skrining TB Paru?
2. Siapa yang dianggap memotivasi kontak serumah TB Paru untuk melakukan skrining TB Paru?
3. Mengapa orang tersebut dapat dijadikan sebagai motivator dalam melakukan skrining TB Paru?

WAKTU

1. Bagaimana persepsi kader tentang tidak adanya waktu untuk skrining TB Paru?
2. Kapan dan bagaimana kader melakukan penjarangan pasien TB Paru di wilayahnya?

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana dan prasarana yang disediakan kader untuk melakukan skrining TB paru
2. Bagaimana kenyamanan yang diberikan kader dalam memfasilitasi kontak serumah TB Paru dalam penjarangan TB paru di wilayahnya?

FINANSIAL

1. Berapa banyak biaya yang anda butuhkan untuk melakukan penjarangan pasien TB paru?

2. Bagaimana menurut anda biaya yang diberikan atau dikeluarkan dalam penjangkaran pasien TB paru?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana budaya skrining TB Paru di wilayah anda?
2. Bagaimana Upaya kader dalam mendukung budaya masyarakat kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

Tabel Checklist Observasi Tentang Pemanfaatan Skrining TB Paru pada suspek TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan

| Aspek yang di Observasi | Checklist | | Keterangan |
|-------------------------|-----------|-----------|------------|
| | Ada | Tidak ada | |
| | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Sarana dan prasarana | | | |
| a. Tersedianya ruang pojok batuk | √ | | Berada terpisah dengan ruangan lain dan berada di pojok dan tertutup kaca bening agar ada cahaya |
| b. Kartu Pengobatan | √ | | Kartu berada di Meja dokter sebagai tanda pengambilan obat |
| c. Leaflet dan poster sebagai upaya pencegahan | √ | | Ada di luar dan didalam ruangan |
| d. Masker | √ | | Ada di pintu masuk |
| e. Bocal tempat sputum | √ | | Ada di dalam lemari |
| f. Tempat Pelayanan TB 1) Ruang pojok dahak 2) Tempat yang jauh dari tempat umum | √ | | Ada di luar ruangan |
| Transportasi | √ | | Ada tersedia |

Tabel Checklist Dokumen Tentang Pemanfaatan Skrining TB Paru pada suspek TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan

| No | Dokumen yang dilihat | Penilaian | |
|----|-------------------------------------|-----------|-------|
| | | Ada | Tidak |
| 1. | Profil Puskesmas Grogol Pertamburan | √ | |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 2. | Laporrn kegiatan TB Paru seperti Penutuluhan dan skrining | √ | |
| 3. | Laporan bulanan TB Paru | √ | |
| 4. | Laporan monitoring dan evaluasi tahunan | √ | |

PROSEDUR WAWANCARA

Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak Serumah TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat Tahun 2020”.

A. Tata cara wawancara dengan diskusi

1. Diskusi diawali dengan permohonan izin, membuat kesepakatan mengenai kontrak waktu, tempat dan durasi yang diperlukan.
2. Sampaikan ucapan terimakasih karena telah bersedia meluangkan waktu untuk diwawancarai. Hal ini penting untuk menjalin hubungan baik.
3. Memperkenalkan diri peneliti
4. Menjelaskan maksud dan tujuan diskusi.

B. Petunjuk Wawancara dengan diskusi

1. Pembukaan
2. Tampil secara baik, membangun kesetaraan, bersikap ramah, dan menciptakan kenyamanan.
3. Informan bebas untuk menyampaikan pendapat, pengalaman, saran dan komentar.
4. Jawaban tidak ada yang salah atau benar, karena diskusi ini untuk penelitian.
5. Tunjukkan bahwa peneliti berkonsentrasi untuk menyerap semua informasi dari informan.
6. Dengarkan dan catat dengan cermat apa yang dibicarakan oleh informan.
7. Perlakukan setiap kata atau istilah sebagai kata atau istilah yang potensial untuk membuka “informasi” yang lebih mendalam.
8. Jika dalam wawancara ada yang belum dimengerti, jangan malu untuk meminta penjelasan kembali.
9. Ajukan pertanyaan yang sifatnya “mendalam” untuk mendapat penjelasan.
10. Jangan menganggap responden yang salah pengertian, tetapi penelitilah yang kurang memahami.

11. Semua pendapat, pengalaman, saran, dan komentar akan dijamin kerahasiannya.
12. Wawancara ini akan direkam oleh tape recorder untuk membantu pencatatan.

C. Penutup

1. Memberitahu bahwa diskusi telah selesai.
2. Mengucapkan terima kasih atas ketersediaannya memberikan informasi yang dibutuhkan.
3. Menyatakan maaf bila dalam wawancara terdapat hal-hal yang tidak menyenangkan.
4. Bila dikemudian hari ada hal-hal dirasa kurang atau ada data-data yang perlu ditambah, mohon kemudian informan untuk diwawancarai lagi

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Kepada

YTH: Informan

Di tempat

Penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui gambaran perilaku pemanfaatan skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan tahun 2020 dengan melakukan wawancara mendalam dengan peneliti. Hasil penelitian ini akan dijadikan bahan masukan bagi pihak Puskesmas untuk dapat dijadikan pertimbangan pihak Puskesmas di dalam pengambilan keputusan pembuatan kebijakan baru untuk kedepannya.

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif di kemudian hari karena peneliti berjanji akan menghargai hak informan dengan cara identitas pribadi Bapak/Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan Bapak/Ibu menjawab pertanyaan dalam wawancara berbentuk diskusi dengan terbuka dan apa adanya. Waktu yang digunakan dalam melakukan diskusi berkisar 30 menit.

Oleh karena itu, melalui penjelasan yang singkat ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi informan dalam penelitian ini. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Bapak/Ibu bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa adanya sanksi apapun. Apabila Bapak/Ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian ini, dapat menghubungi Naomi Oktavia selaku peneliti dengan nomor telepon 081370851463.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi S1 Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Esa Unggul Jakarta dengan judul **“Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak Serumah TB Paru Di Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat Tahun 2020”**.

Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan informasi yang lebih mendalam serta menggali gagasan atau ide atas permasalahan yang diteliti dan tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi informan pada penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 16/01/2020

Saksi



(Cristin)

Informan



()

Peneliti



(Naomi)

PEDOMAN WAWANCARA INFORMAN
Studi Kualitatif Pemanfaatan Skrining TB Paru Pada Pasien Kontak
Serumah TB Paru Di Puskesmas Kecamatan Grogol Pertamburan Jakarta
Barat Tahun 2020

Tanggal wawancara :

IDENTITAS RESPONDEN

Nama:

Alamat:

Jenis Kelamin:

Umur:

a. Pertanyaan informan utama:

PENGETAHUAN

1. Bagaimana tingkat pengetahuan Kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru di Puskesmas Grogol petamburan?
2. Bagaimana pendapat anda apakah skrining TB Paru perlu dilakukan?
3. Menurut anda apa tujuan dilakukannya skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah di Puskesmas Grogol Petamburan?

SIKAP

1. Bagaimana sikap kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru?
2. Bagaimana dukungan yang diberikan fasilitas kesehatan dalam skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana tingkat kepercayaan Kontak serumah TB Paru dalam mendukung skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

PERSONAL REFERENCES

1. Siapa yang dijadikan orang yang dapat dipercaya oleh pasien kontak serumah TB Paru dalam melaksanakan skrining TB Paru?
2. Mengapa seseorang tersebut dapat dijadikan motivator dalam Kontak serumah?

WAKTU

1. Bagaimana menurut anda dengan informasi tidak dapat skrining TB Paru karena kendala waktu?

2. Kapan saja dan dimana dilakukan seputar tindakan untuk melakukan skrining

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana yang disediakan oleh fasilitas kesehatan?

FINANSIAL

1. Bagaimana biaya yang dikeluarkan informan pasien kontak serumah TB Paru dalam menjangkau fasilitas kesehatan?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana pendapat anda tentang kebudayaan atau kebiasaan yang di anut oleh masyarakat
2. Bagaimana upaya Puskesmas Grogol Petamburan dalam membiasakan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru

b. Pertanyaan Informan Kunci

PENGETAHUAN

1. Bagaimana tingkat pengetahuan dan bagaimana anda meningkatkan pengetahuan Kontak serumah TB Paru terhadap skrining TB Paru di Puskesmas Grogol petamburan menurut Puskesmas?
2. Menurut Puskesmas apakah tujuan dilakukannya skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru?

SIKAP

1. Bagaimana menurut Puskesmas sikap Kontak serumah TB terhadap Skrining TB paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana upaya Kontak serumah TB Paru memanfaatkan pelayanan skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Pertamburan?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana menurut Puskesmas tingkat kepercayaan kontak serumah TB paru terhadap Skrining TB Paru diPuskesmas Grogol Petamburan?

2. Bagaimana upaya Puskesmas Grogol Pertambangan untuk meningkatkan kepercayaan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

PERSONAL REFERENCES

1. Menurut Puskesmas Siapa yang dianggap memotivasi kontak serumah TB Paru untuk melakukan skrining TB Paru?
2. Mengapa orang tersebut dapat dijadikan sebagai motivator dalam melakukan skrining TB Paru?

WAKTU

1. Bagaimana Puskesmas menanggapi tentang tidak adanya waktu untuk skrining TB Paru?
2. Jelaskan kapan dan dimana saja Puskesmas melakukan skrining TB paru?

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana dan prasarana yang disediakan Puskesmas untuk melakukan skrining TB paru?
2. Bagaimana kenyamanan yang di berikan Puskesmas dalam memfasilitasi TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

FINANSIAL

1. Bagaimana menurut Puskesmas biaya terhadap pemanfaatan skrining TB Paru?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana budaya skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana Upaya Puskesmas Grogol Petamburan dalam mendukung budaya msyarakat untuk skrining TB Paru

c. Pertanyaan Informan Pendukung

PENGETAHUAN

1. Bagaimana cara kader dalam menemukan pasien TB Paru?
2. Bagaimana cara kader dalam meningkatkan pengetahuan kontak serumah dalam skrining TB Paru
3. Mengapa Perlu dilakukan skrining TB Paru pada pasien Kontak serumah TB Paru dipuskesmas Grogol Petamburan?

SIKAP

1. Bagaimana menurut anda sikap Kontak serumah TB terhadap pemanfaatan Skrining Tb paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana dukungan anda terhadap kegiatan skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?

KEPERCAYAAN

1. Bagaimana menurut anda tingkat kepercayaan kontak serumah TB paru terhadap Skrining TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan?
2. Bagaimana upaya kader meningkatkan kepercayaan kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

PERSONAL REFERENCES

1. Bagaimana Persepsi kontak serumah TB Paru tentang kader yang dianggap sebagai orang yang penting terhadap skrining TB Paru?
2. Siapa yang dianggap memotivasi kontak serumah TB Paru untuk melakukan skrining TB Paru?
3. Mengapa orang tersebut dapat dijadikan sebagai motivator dalam melakukan skrining TB Paru?

WAKTU

1. Bagaimana persepsi kader tentang tidak adanya waktu untuk skrining TB Paru?
2. Kapan dan bagaimana kader melakukan penjarangan pasien TB Paru di wilayahnya?

SARANA DAN PRASARANA

1. Bagaimana sarana dan prasarana yang disediakan kader untuk melakukan skrining TB paru
2. Bagaimana kenyamanan yang diberikan kader dalam memfasilitasi kontak serumah TB Paru dalam penjarangan TB paru di wilayahnya?

FINANSIAL

1. Berapa banyak biaya yang anda butuhkan untuk melakukan penjarangan pasien TB paru?

2. Bagaimana menurut anda biaya yang diberikan atau dikeluarkan dalam penjarangan pasien TB paru?

CULTURE ATAU KEBUDAYAAN

1. Bagaimana budaya skrining TB Paru di wilayah anda?
2. Bagaimana Upaya kader dalam mendukung budaya masyarakat kontak serumah TB Paru untuk skrining TB Paru?

Tabel Checklist Observasi Tentang Pemanfaatan Skrining TB Paru pada suspek TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan

| Aspek yang di Observasi | Checklist | | Keterangan |
|-------------------------|-----------|-----------|------------|
| | Ada | Tidak ada | |
| | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Sarana dan prasarana | | | |
| a. Tersedianya ruang pojok batuk | √ | | Berada terpisah dengan ruangan lain dan berada di pojok dan tertutup kaca bening agar ada cahaya |
| b. Kartu Pengobatan | √ | | Kartu berada di Meja dokter sebagai tanda pengambilan obat |
| c. Leaflet dan poster sebagai upaya pencegahan | √ | | Ada di luar dan didalam ruangan |
| d. Masker | √ | | Ada di pintu masuk |
| e. Bocal tempat sputum | √ | | Ada di dalam lemari |
| f. Tempat Pelayanan TB 1) Ruang pojok dahak 2) Tempat yang jauh dari tempat umum | √ | | Ada di luar ruangan |
| Transportasi | √ | | Ada tersedia |

Tabel Checklist Dokumen Tentang Pemanfaatan Skrining TB Paru pada suspek TB Paru di Puskesmas Grogol Petamburan

| No | Dokumen yang dilihat | Penilaian | |
|----|-------------------------------------|-----------|-------|
| | | Ada | Tidak |
| 1. | Profil Puskesmas Grogol Pertamburan | √ | |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 2. | Laporrn kegiatan TB Paru seperti Penutuluhan dan skrining | √ | |
| 3. | Laporan bulanan TB Paru | √ | |
| 4. | Laporan monitoring dan evaluasi tahunan | √ | |

DOKUMENTASI

Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat



Tempat Pengambilan dahak



Wawancara dengan informan kunci dan pendukung



Foccus Group Discussion (FGD)

Focus GroupDiscussion (FGD)





Universitas
Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 213/FIKES/KESMAS/UEU/IX/2019
Perihal : Surat Izin Penelitian Awal
Lampiran :-

Jakarta, 13 September 2019

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Jakarta Barat
Taman Duta Mas, Jl. Wijaya III, RT.14/RW.9, Wijaya Kusuma, Kec. Grogol petamburan,
Jakarta 11460

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian awal kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

| No | NAMA | NIM | NO. TELEPON | Judul |
|----|-----------------------|-------------|--------------------------------|---|
| 1 | MERY FRISCA | 20170301142 | 081219249874 / 089643448112 | Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Pneumonia Pada Balita Usia 2 - 5 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jelambar Baru Jakarta Barat Tahun 2019 |
| 2 | Naomi Oktavia Hutapea | 20170301093 | 081370851463 | Faktor - faktor yang mempengaruhi kejadian TB paru di puskesmas kelurahan jelambar baru tahun 2019 |

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.

Dekan

Tembusan Yth,

1. Kepala Puskesmas Kelurahan Jelambar Baru
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225
Email : kesehatanjb@jakarta.go.id kode pos : 11810
JAKARTA

Nomor : 4003 /1.77
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

11 September 2019

Kepada
Yth. 1. Kepala PKC. Grogol Petamburan
2. Kepala PKL. Jelambar Baru

di - Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Fakultas Ilmu - ilmu Kesehatan Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul No. 201/FIKES/KESMAS/UEU/VI/2019, tanggal 8 Juni 2019 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian di Puskesmas wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan atau email ke sdkiakartabarat@gmail.com. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : September 2019

| No. | Nama | Judul |
|-----|-----------------------|---|
| 1. | Naomi Oktavia Hutapea | "Faktor - faktor yang Mempengaruhi Kejadian TB Paru di Puskesmas Kelurahan Jelambar Baru Tahun 2019". |

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat

drg. Kristy Wathini
NIP 196311221993032003

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Dekan FIKes Universitas Esa Unggul