

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan pada BAB IV maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Penggunaan OAT *FDC* lebih banyak digunakan daripada OAT *non FDC* paket kombipak dikarenakan OAT *FDC* lebih efektif dan efisien digunakan dalam pengobatan.
2. Keberhasilan dalam menyembuhkan pasien tuberkulosis paru kasus baru dengan OAT *FDC* dan OAT *non FDC* paket kombipak dipengaruhi faktor dari adanya ketepatan diagnosis, ketepatan indikasi penyakit, ketepatan obat, ketepatan dosis obat, ketepatan pasien dan kepatuhan pasien.

B. Saran

1. Berdasarkan penelitian diatas maka perlu ditingkatkan program pengobatan dengan OAT *FDC*, karena dengan pemakaian OAT *FDC* dengan mempermudah pemakainnya, sehingga meningkatkan kepatuhan dalam minum obat, dan dapat meningkatkan pula keberhasilan dalam mencapai kesembuhan pada pasien TB.
2. Perlunya motifasi yang terus menerus dari petugas kesehatan kepada pasien TB agar pasien bisa secara tekun dalam menyelesaikan pengobatan sesuai jadwal yang ditentukan.
3. Perlu adanya Pengawas Menelan Obat (PMO) yang selalu mengingatkan pasien atau penderita TB untuk selalu mengkonsumsi atau minum obat secara rutin, dan

dapat meningkatkan kepatuhan dalam minum obat, sehingga dapat meningkatkan pada keberhasilan dalam mencapai kesembuhan pada pasien TB.

4. Perlu ditingkatkan sistem dan penulisan kartu *Medical record* yang lebih baik dan teratur.
5. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang keterkaitan faktor-faktor lain seperti tingkat pendidikan, keadaan sosial ekonomi dan lain sebagainya yang mempengaruhi keberhasilan dalam menyembuhkan pasien TB.
6. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang kemungkinan adanya resistensi terhadap OAT yang telah diminum.

DAFTAR PUSTAKA

- [BKPM]. 2012. *Profil Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten*.
- [DepKes RI]. 1995. *Farmakope Indonesia*. Edisi IV, Depkes RI, Jakarta, 61, 472, 595, 744.
- [DepKes RI]. 2002. *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis*, Cetakan 8, DepKes RI, Jakarta 4, 10-12, 14, 20.
- [DepKes RI]. 2008. *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis*, cetakan 2, DepKes RI, Jakarta, 3-5, 13, 21-24.
- [DepKes RI]. 2009. *Undang-undang Republik Indonesia Nomor 36*. DepKes RI. Jakarta, 5, 56.
- [DepKes RI]. 2011. *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis*, Cetakan 2, DepKes RI, Jakarta, 4 5, 23-25, 29-32.
- [FKUI]. 2009. *Farmakologi dan Terapi*, ed 5, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta, 614, 617, 619, 620.
- [FKUS].2009. *Kumpulan Kuliah Farmakologi*, ed 2, Jakarta. Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, 649, 656.
- [KemenKes RI]. 2011. *Strategi Nasional Pengendalian TB di Indonesia 2010-2014*. Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. KemenKes RI, Jakarta, 1, 12, 32, 33.
- Misnadiarly. 2006. *Mengenal, Mencegah, Menanggulangi TBC*, Pustaka Populer Obor, Jakarta, XVI.
- Murwani ES. 2010. Keberhasilan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis FDC dan non FDC dalam Mengobati Pasien Tuberkulosis Paru Kasus Baru di BBKPM Surakarta Pada Tahun 2009. [Skripsi] Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.
- [PDPI]. 2006. *Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Di Indonesia*, PDPI, 1, 12, 16, 19, 35.
- Prayitno D. 2010. *Paham Analisa Statistik Data dengan SPSS*, Mediakom, Yogyakarta.

Sandjaja B dan Heriyanto A. 2006. *Panduan Penelitian*. Prestasi Pustaka Karya, Jakarta, 15, 59, 77, 84, 85.

Tan HT dan Kirana R. 2007. *Obat-obat Penting dengan Khasiatnya*, ed-6, PT. Elex Media Komputindo, Jakarta, 158-161.

Lampiran 1. Surat Keterangan Ijin Penelitian



Surakarta, 15 Juli 2013

Nomor : 701.15/FF.0/A/SPM/VII/2013
 Hal : Penelitian Tugas Akhir

Kepada : Yth. Direktur
 Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten
 Jl. Brantas No. 1 Tegalyoso
 KLATEN

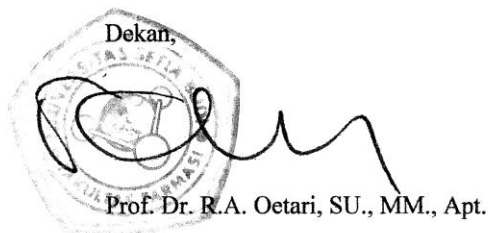
Dengan hormat,

Berkaitan dengan penelitian mahasiswa dalam rangka penyusunan tugas akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mengambil data Penelitian Skripsi dengan Judul Keberhasilan Penggunaan Obat Antituberkulosis FDC dan Non FDC dalam Mengobati Pasien TBC Paru Kasus Baru, dengan prosedur dan biaya sesuai kebijakan yang ada bagi mahasiswa kami :

NO	NAMA	NIM
1	Isti Nurul Dwi Yunda	15113368A

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Dekan,

 Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., Apt.



Lampiran 2. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH PROPINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN PROPINSI
**BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT
WILAYAH KLATEN**

Jl. Brantas No 1 Telp. (0272) 321158-325625
email : paru@bkpmklaten.com

Nomor : 423/979
Lamp :
Hal : Keterangan telah selesai
melaksanakan penelitian

Kepada Yth :

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi

Surakarta

Diberitahukan dengan hormat bahwa mahasiswa di bawah ini :

Nama : Isti Nurul Dwi Yunda
NIM : 15113368A
Judul penelitian : Keberhasilan Penggunaan Obat Antituberkulosis
FDC dan non FDC dalam Mengobati Pasien TBC
Paru Kasus Baru di BKPM Klaten

Telah selesai melakukan penelitian di BKPM Klaten.

Demikian surat keterangan ini disampaikan, dan atas perhatiannya
diucapkan terima kasih.

Klaten, 22 November 2013
Kepala BKPM Klaten



dr. Agus T Parnyoto, MMR
NIP.19580828 198410 1 002

Lampiran 3. Foto Obat Paket Antituberkulosis *FDC* dan Non *FDC*



Foto Obat Paket Antituberkulosis *FDC*



Foto Obat Paket Antituberkulosis Non *FDC* Paket Kombipak

Lampiran 4. Daftar Pasien yang mendapat Program OAT *FDC*

DAFTAR PASIEN YANG MENDAPAT OBAT *FDC*

No	Inisial Nama	Umur (TH)	JK	Tgl masuk	BTA		Anamnesis					DX		Penyakit penyerta	Pengb. Awal 2 Bln		BTA		Pengb. Lanjt 4 Bln		BTA		Keterangan				Kriteria		Keberhasilan	
					+	-	Batuk rejan	Demam	Nyeri dada	BB↓	nafsu makan↓	TB (+)	TB (-)		FDC	Non FDC	+	-	FDC	Non FDC	+	-	Pin dah	DO	Pengb. Lengkap	Meninggal	Inklusi	Eksklusi	Sembuh	Gagal
				JULI																										
1	IW	58	L	5	+		√	√	√	√		√		Hipertensi	√		+		√		+					√			√	
2	DM	29	P	7	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
3	FI	37	P	12	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
4	PM	20	P	17	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
5	BS	46	L	25	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
6	SD	48	P	26	+		√	√		√	√	√			√		+		√			-				√		√		
7	SA	28	P	31	+		√	√				√			√		+		√					√			√			
				AGST																				√			√			
8	RH	27	L	6	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
9	DI	39	P	6	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
10	SZ	57	P	11	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
11	CH	44	P	13	+		√	√	√		√	√			√		+		√			-				√		√		
12	RB	62	L	16	+		√			√	√	√			√		+		√			-				√		√		
13	SR	27	P	18	+		√	√		√		√			√		+		√			-				√		√		
14	M	35	P	29	+		√	√	√		√	√			√		+				√					√				
15	SA	21	P	30	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
				SEPT																										
16	V	23	P	6	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
17	S	47	L	6	+		√	√		√		√			√		+		√			-				√		√		
18	LC	67	L	10	+		√	√	√			√		Hipertensi	√		+					√				√				
19	BS	26	L	11	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
20	S	52	P	17	+		√	√	√	√		√			√		+		√			-				√		√		
21	M	41	P	18	+		√		√			√			√		+				√					√				
22	S	60	P	19	+		√	√	√			√		Hipertensi	√		+		√			-				√		√		
23	SM	56	P	21	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
24	E	17	P	28	+		√	√	√			√			√		+		√			-				√		√		
25	M	47	P	29	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
				OKT																										
26	S	43	P	2	+		√	√			√	√			√		+		√			-				√		√		
27	S	51	P	2	+		√	√		√		√			√		+		√			-				√		√		
28	AC	73	L	4	+		√	√	√	√		√		DM	√		+					√				√				

No	Inisial Nama	Umur (TH)	JK	Tgl masuk	BTA		Anamnesis					DX		Penyakit penyerta	Pengb. Awal 2 Bln		BTA		Pengb. Lanjt 4 Bln		BTA		Keterangan				Kriteria		Keberhasilan	
					+	-	Batuk rejan	Demam	Nyeri dada	BB↓	nafsu makan↓	TB (+)	TB (-)		FDC	Non FDC	+	-	FDC	Non FDC	+	-	Pin dah	DO	Pengb. Lengkap	Meninggal	Inklusi	Eksklusi	Sembuh	Gagal
29	S	55	P	5	+		√	√	√		√	√			√		+		√		-				√		√			
30	JS	29	L	11	+		√	√	√			√			√		+		√		-				√		√			
31	JS	25	L	12	+		√	√	√			√			√		+		√		-				√		√			
32	S	70	P	13	+		√	√		√		√		Hipertensi	√		+				√					√				
33	MH	25	L	15	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
34	S	50	L	18	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
				NOÖ																										
35	A	31	L	5	+		√	√	√		√	√			√		+		√		-					√		√		
36	AU	45	L	5	+		√	√	√		√	√			√		+		√		-					√		√		
37	H	37	L	5	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
38	AA	27	P	6	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
39	S	37	L	8	+		√	√	√	√		√			√		+		√		-					√		√		
40	JW	60	L	13	+		√	√	√		√	√		DM	√		+		√		-					√		√		
41	T	51	L	14	+		√		√		√	√			√		+		√		-					√		√		
42	IW	27	L	16	+		√		√		√	√			√		+		√		-					√		√		
43	G	59	L	20	+		√	√	√	√		√			√		+		√		-					√		√		
44	WR	70	L	28	+		√	√	√	√		√		Hipertensi	√									√		√				
45	DA	23	P	28	+		√	√				√			√		+		√		-					√		√		
				DES																										
46	S	47	L	1	+		√	√	√			√			√		+		√					√			√			
47	TR	21	P	3	+		√	√				√			√		+		√		-					√		√		
48	S	48	P	3	+		√	√			√	√			√		+		√		+					√			√	
49	A	57	L	7	+		√	√				√			√		+		√		-					√		√		
50	LP	26	P	14	+		√	√			√	√			√		+		√		-					√		√		
51	PS	74	L	17	+		√	√	√	√		√			√		+					√					√			
52	RS	26	L	27	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
53	TP	31	P	28	+		√	√	√			√			√		+		√		-					√		√		
	Total																				5	1	2	1	44	9	42	2		

Lampiran 5. Daftar Pasien yang mendapat Program OAT Non-FDC Paket Kombipak

DAFTAR PASIEN YANG MENDAPAT OBAT FDC

No	Inisial Nama	Umur (TH)	JK	Tgl masuk	BTA		Anamnesis					DX		Penyakit penyerta	Pengb. Awal 2 Bln		BTA		Pengb. Lanjt 4 Bln		BTA		Keterangan				Kriteria		Keberhasilan		
					+	-	Batuk rejan	Demam	Nyeri dada	BB↓	nafsu makan↓	TB (+)	TB (-)		FDC	Non FDC	+	-	FDC	Non FDC	+	-	Pin dah	DO	Pengb. Lengkap	Meninggal	Inklusi	Eksklusi	Sembuh	Gagal	
				JULI																											
1	D	16	P	6	+		√	√			√	√		KB		√	+		√		-				√		√				
2	KL	24	P	9	+		√	√			√	√					√	+		√		-				√		√			
3	K	28	L	19	+		√	√			√	√					√	+		√		-				√		√			
4	M	20	L	25	+		√	√			√	√		Angina		√	+		√		-				√		√				
5	AR	56	L	28	+		√		√		√	√					√	+		√				√			√				
6	JK	44	L	30	+		√	√				√					√	+						√			√				
				AGST																											
7	WA	21	P	3	+		√	√	√		√	√		Hipertensi		√	+		√		-				√		√				
8	W	49	L	7	+		√	√			√	√					√	+		√		-				√		√			
9	S	36	P	14	+		√	√	√			√					√	+		√			√				√				
10	AW	40	L	16	+		√	√			√	√		DM		√	+						√			√					
11	SS	55	L	23	+		√				√	√					√	+		√		-				√		√			
12	S	21	P	28	+		√	√	√			√					√	+		√		-				√		√			
13	SM	42	P	30	+		√	√			√	√				√	+		√		-				√		√				
				SEPT																											
14	K	55	L	7	+		√	√		√		√		Hipertensi		√	+		√		-				√		√				
15	WJ	22	P	10	+		√	√	√			√					√	+		√		-				√		√			
16	S	33	L	20	+		√	√	√			√					√	+		√		-				√		√			
17	NW	48	L	21	+		√	√		√		√				√	+		√		-				√		√				
				OKT																											
18	C	25	L	3	+		√	√			√	√		Angina		√	+		√		-				√		√		√		
19	L	52	P	8	+		√	√				√					√	+		√	+					√				√	
20	GH	22	L	11	+		√	√	√			√					√	+						√			√				
21	EW	25	P	17	+		√	√	√			√		DM		√	+		√			√				√					
22	S	45	P	24	+		√	√			√	√					√	+		√		-				√		√			
23	MW	22	L	29	+		√	√				√					√	+		√		-				√		√			
				NOV																											
24	DS	22	L	1	+		√	√	√			√				√	+		√		-				√		√		√		
25	RC	37	L	6	+		√	√	√		√	√					√	+		√		-				√		√		√	
26	G	35	P	13	+		√	√				√					√	+		√		-				√		√		√	

No	Inisial Nama	Umur (TH)	JK	Tgl masuk	BTA		Anamnesis					DX		Penyakit penyerta	Pengb. Awal 2 Bln		BTA		Pengb. Lanjt 4 Bln		BTA		Keterangan				Kriteria		Keberhasilan	
					+	-	Batuk rejan	Demam	Nyeri dada	BB↓	nafsu makan↓	TB (+)	TB (-)		FDC	Non FDC	+	-	FDC	Non FDC	+	-	Pin dah	DO	Pengb. Lengkap	Meninggal	Inklusi	Eksklusi	Sembuh	Gagal
27	S	57	L	21	+		√	√			√	√		DM		√	+			√		-					√		√	
28	J	35	L	22	+		√	√			√	√				√	+			√		-				√		√		
				DES																										
29	J	54	L	7	+		√	√	√			√		DM		√	+						√				√			
30	WJ	17	P	14	+		√	√	√			√				√	+			√		-				√		√		
31	J	50	P	18	+		√	√	√		√	√				√	+			√			√				√			
32	K	40	P	20	+		√	√				√				√	+			√		-				√		√		
	Total																						3	4	1		24	8	23	1

Lampiran 6. Uji Kolmogorov-Smirnov Pada Penggunaan OAT *FDC*

NPar Tests

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		
		jumlahFDC
N		6
Normal Parameters ^{a, b}	Mean	7.33
	Std. Deviation	1.506
Most Extreme Differences	Absolute	.254
	Positive	.254
	Negative	-.188
Kolmogorov-Smirnov Z		.623
Asymp. Sig. (2-tailed)		.833

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 7. Uji Kolmogorov-Smirnov Pada Penggunaan OAT Non-*FDC* Paket Kombipak

NPar Tests

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		
		jumlahNONFDC
N		6
Normal Parameters ^{a, b}	Mean	4.00
	Std. Deviation	1.095
Most Extreme Differences	Absolute	.333
	Positive	.181
	Negative	-.333
Kolmogorov-Smirnov Z		.816
Asymp. Sig. (2-tailed)		.518

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 8. Uji Kolmogorov-Smirnov Pada Penggunaan OAT *FDC* dan Non-*FDC*
Paket Kombipak

T-Test

Group Statistics

OBAT		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
KEBERHASILAN	FDC	6	7.33	1.506	.615
	NONFDC	6	4.00	1.095	.447

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means								
		Levene's Test for Equality of Variances							95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
KEBERHASILAN	Equal variances assumed	.816	.388	4.385	10	.001	3.333	.760	1.640	5.027
	Equal variances not assumed			4.385	9.135	.002	3.333	.760	1.618	5.049

Lampiran 9. Uji T-test pada Penggunaan OAT *FDC* dan OAT Non-*FDC*

T-Test

Group Statistics

obat		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
BERHASIL	FDC	6	7.33	1.506	.615
	non FDC	6	4.00	1.095	.447

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
BERHASIL	Equal variances assumed	.816	.388	4.385	10	.001	3.333	.760	1.640	5.027
	Equal variances not assumed			4.385	9.135	.002	3.333	.760	1.618	5.049

Lampiran 10. Uji *Chi-Square* untuk Keberhasilan OAT *FDC* dan OAT *Non-FDC*
Paket Kombipak

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
obat * KEBERHASILAN	68	100.0%	0	.0%	68	100.0%

obat * KEBERHASILAN Crosstabulation

Count

		KEBERHASILAN		Total
		BERHASIL	TIDAK BERHASIL	
obat	FDC	42	2	44
	NON FDC	23	1	24
Total		65	3	68

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.005 ^a	1	.942	1.000	.717
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.005	1	.942		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.005	1	.942		
N of Valid Cases	68				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.06.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11. Kartu Pengobatan Pasien Tuberkulosis Fase Intensif

[illegible]

Beri tanda ✓ jika penderita datang mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan.
Berilah tanda garis lurus jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri di rumah.

Lampiran 12. Kartu Pengobatan Pasien Tuberkulosis Fase Lanjutan

II. TAHAP LANJUTAN :

Beri tanda X pada kotak sesuai jenis paduan obat yang diberikan

KATEGORI 1

KATEGORI 2

KATEGORI 3

OAT : 2FDC

7

КОМБИРАК

R3H3

7

[illegible]

Beri tanda X jika penderita mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan.

Berilah tanda - (strip) pada setiap "kotak tanggal" dimana obat akan diminum dan diberikan untuk dibawa pulang.

CATATAN:

HASIL AKHIR PENGOBATAN : *(tuliskan tanggal dalam kotak yang sesuai)*

Sembuh.

Pengobatan Lengap

Meninggal. Gagal

Pindah

Default.

Gagal

Meninggal.

an Lengap

Pengobatan:

Sembuh.

Lampiran 13. Formulir Anamnesis pasien TB

BKPM WILAYAH KLATEN**RM 04 (TB)**

ANAMNESIS PASIENT TB	NAMA :	NO. RM : - -
---------------------------------	--------	---

Tanggal Anamnesis :

Anamnesis

1. Merasakan batuk berdahak atau tidak selama =

☐ 1-2 minggu ☐ 3-4 minggu ☐ > 1 bulan, kumat-kumatan

2. Batuk disertai dengan gejala

- ☐ Batuk darah segar
☐ Batuk dengan dahak bercampur darah
☐ Sesak nafas dengan/tanpa nyeri dada
☐ Badan lemah, kurang enak badan malaise
☐ Nafsu makan menurun, BB makin kurus
☐ Berkeringat malam hari tanpa aktivitas
☐ Demam/meriang lebih 1 bulan
☐ Suara serak
☐ Benjolan di leher

3. Pernah pemeriksaan X - foto dada tanggal

4. Pernah pemeriksaan dahak SPS sebelum ke BKPM, tgl hasil BTA : ☐ Positif ☐ negatif

5. Pernah mendapatkan pengobatan OAT sebelumnya

- dimana : kabupaten/kota.....
 - Pengobatan selama :
 - apakah sudah dinyatakan sembuh :

6. Anggota keluarga atau tetangga yang diobati OAT

.....

7. Riwayat merokok : ya, sehari batang

8. Riwayat penyakit penyerta :

(DM, HT, RHD, PJK, Stoke, KLL, Paska operasi), sejak

Catatan hasil pemeriksaan terbaru :

- Rontgen :

- BTA :

Petugas,

()

Lampiran 14. Formulir Permohonan Laboratorium TB untuk pemeriksaan dahak

BKPM WILAYAH KLATEN**PROGRAM TB NASIONAL****TB 05****FORMULIR PERMOHONAN LABORATORIUM TB
UNTUK PEMERIKSAAN DAHAK**

Nama UPK	: KLINIK TB	No. Telp :	
Nama tersangka/penderita	:	Umur	tahun
Jenis kelamin	: L P		
Alamat lengkap	:		
	:		
abupaten / Kota	:		
Propinsi	:		

Klasifikasi Penyakit :
 Paru
 Ekstra Paru Lokasi _____

No. Identitas Sediaan
 (sesuai dengan TB. 06)
 ____/____/____

Alasan pemeriksaan :
 • Diagnosa
 • Follow up
 1. Akhir tahap awal
 2. Akhir sisipan
 3. 1 bulan sebelum AP
 4. Akhir pengobatan (AP)
 No. Reg. TB Kab / Kota _____

Tanggal pengambilan dahak terakhir : _____
 Tanggal pengiriman sediaan _____
 Tanda tangan pengambil sediaan _____

Secara visual dahak tampak :			
Nanah lendir :	S		Bercak darah :
	P		S
	S		
			Air Liur :
			S
			P
			S

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. Register Lab (Sesuai dengan No di TB 04) :

Tanggal Pemeriksaan	Spesimen dahak *	Hasil **				
		+++	++	+	1-9***	Neg
	A (Sewaktu)					
	B (Pagi)					
	C (Sewaktu)					

*) Ditisi sesuai kode huruf sesuai identitas sediaan
 **) Beri tanda rumput pada hasil yang sesuai
 ***) Isi Jumlah BTA yang ditemukan

Diperiksa oleh :
 Tanda tangan pemeriksa,

()

Lampiran 15. Formulir Hasil Pemeriksaan Darah



PEMERINTAH PROPINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN
BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT
(BKPM) WILAYAH KLATEN
Jl. Brantas No. 1 Tegalyoso Klaten Telp./Fax. (0272) 321158

Tanggal :

HASIL PEMERIKSAAN LAB KLINIK

RM - -

Nama :

Alamat :

Umur :

Pemeriksaan	Hasil	Harga Normal
HEMATOLOGI		
Hemoglobin P		14-18 g / dl
W		12-16 g / dl
Antal lekosit		4.000-11.000/ml
Antal Erytrosit P		4,5-5,9 juta / ml
W		4 -5,2 juta / ml
Antal Trombosit		150-450 ribu / ml
LED P < 50 Th		< 15 mm / jam
LED P > 50 Th		< 20 mm / jam
LED W < 50 Th		< 20 mm / jam
LED W > 50 Th		< 30 mm / jam
HEMOGRAM		
- Basophyl		0-1 %
- Eosinophyl		1-3 %
- Stab		2-6 %
- Segmen		50-70 %
- Limphosit		20-40 %
- Monosit		2-8 %
IMONOLOGI		
HBsAg		

Pemeriksaan	Hasil	Harga Normal
KIMIA		
Ureum		10 - 50 mg / dl
Creatinin P		0.6- 1,1 mg / dl
W		0.5- 0,9 mg / dl
Asam Urat P		3.4- 7,0 mg / dl
W		2.4- 5,7 mg / dl
SGOT P		≤ 37 U/L
SGOT W		≤ 31 U/L
SGPT P		≤ 42 U/L
SGPT W		≤ 32 U/L
Gula darah puasa		< 100 mg / dl
Gula darah 2 jam PP		< 140 mg / dl
Gula darah sewaktu		< 126 mg / dl
Trigliserida		< 200 mg / dl
cholesterol		< 220 mg / dl
HDL P		> 55 mg / dl
HDL W		> 65 mg / dl
LDL P		< 50 mg / dl
LDL W		< 63 mg / dl

Pemeriksa

()

Lampiran 16. Formulir Konsultasi Konseling Klinik TB-DOTS

BKPM WILAYAH KLATEN

RM 05.3[illegible]

Lampiran 17. Formulir Konsultasi Konseling Gizi

BKPM WILAYAH KLATEN

RM 05.4

KONSULTASI	NAMA :	Umur :	Th	RM : □□-□□-□□
Lembar konsultasi (4) Hal : Konseling gizi				
Mohon diberikan penyuluhan dan konsultasi gizi kepada pasien yang bersangkutan dengan diagnosis :				
Hasil Pemeriksaan				
- Tanda vital : Tensi : mmHg				
- Lab : 1. BTA : Positif / Negatif / Tidak diperiksa (Lingkarilah) 2.				
Dengan diit (mohon diberi tanda (x) :				
☐ Diit DM (Diabetes Melitus)				
☐ Kesulitan makan anak				
☐ Diit Rendah Garam (Hipertensi)				
☐ Diit TKTP				
☐ Diit Rendah Kolesterol				
☐ Diit Rendah Purin				
Dokter Yang Memeriksa				
()				
Jawaban				
()				

Lampiran 18. Formulir Pemantauan pasien TB dewasa

BKPM WILAYAH KLATEN**RM 06**

Pemantauan TB Dewasa

NAMA :		Umur : Th RM	
Tanggal	ANAMNESIS, PEMERIKSAAN, DIAGNOSIS		Pengobatan & Program yad
BULAN I	Riwayat penyakit sekarang ☐ Batuk selama Menetap / kumat-kumatan Disertai darah (+) / (-) ☐ Sesak nafas (+) / (-) ☐ Nyeri dada (+) / (-) ☐ Suara serak ☐ Makan susah ☐ Pernah miras / narkoba ☐ Merokok stop (+) yll/(-) ☐ Kontak TB dg ☐ OAT pernah / belum	BB : kg T : mmHg BTA : / /	PENGOBATAN FASE INTENSIF () Rujuk Puskesmas () START OAT DENGAN ☐ RHZE-FDC tablet ☐ R H Z E
	DX: TB..... Keluhan DX: TB.....	BTA.....Bulan IA BTA.....Bulan IB	() Penyuluhan TB () Konseling Gizi Dr. Dr.
BULAN II	Keluhan DX: TB.....	BTA.....Bulan IIA BTA.....Bulan IIB	Dr. Dr. Cek BTA, RO, VCT Dr.
	Keluhan DX: TB.....	BTA.....Bulan IIB	PENGOBATAN FASE SISIPAN Dr.
BULAN SISIPAN	Keluhan DX TB.....	Cek BTA	Dr.

BKPM WILAYAH KLATEN

RM 06

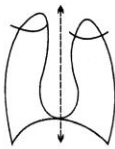
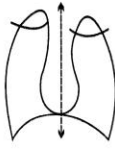
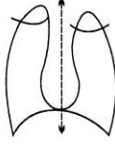
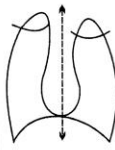
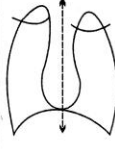
Pemantauan TB Dewasa

NAMA :		Umur : Th RM	
Tanggal	ANAMNESIS, PEMERIKSAAN, DIAGNOSIS		Pengobatan & Program yad
BULAN III	Keluhan :	BB : BTA : _ / /	Dr.
	DX : TB.....	BTABulan III A	
	Keluhan :		Dr.
	DX : TB.....	BTABulan III B Cek OT / PT	
BULAN IV	Keluhan :		Dr.
	DX : TB.....	BTABulan IV A	
	Keluhan :		Dr.
	DX : TB.....	BTABulan IV B	
BULAN V	Keluhan :	BB	Dr.
	DX : TB.....	BTABulan V A	
	Keluhan :		Dr.
	DX : TB.....	BTABulan V B Cek BTA	
BULAN VI	Keluhan :	BB : BTA : _ / /	Dr.
	DX : TB.....	BTABulan VI	
		☐ OAT stop, TB	☐ OAT Lanjutan

Lampiran 19. Formulir Ringkasan dan Evaluasi TB

BKPM WILAYAH KLATEN**RM 06**

Ringkasan dan Evaluasi TB

NAMA :		Umur : Th RM		
Tanggal	HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG			PENGOBATAN & PROGRAM
	BTA	FOTO THORAX	HEMATOLOGI	
START OAT BB : kg	/ /		Hb : g/dl AL : /ml E : % OT : UL PT : UL GDs: mg/dl	1. Obat anti TBC Fase Intensif 2. Penyuluhan TB 3. Konseling Gizi Dr.
AKHIR BULAN II BB : kg	/ /			1. Obat anti TBC Fase Intermiten 2. Konseling Dr.
AKHIR PENGOBATAN BB : kg	/ /			Dr.
PASKA OAT 3 BULAN BB : kg	/ /		Hb : g/dl AL : /ml E : % OT : UL PT : UL GDs: mg/dl	Dr.
PASKA OAT TH I BB : kg	/ /			Dr.
PASKA OAT TH. II BB : kg	/ /		Hb : g/dl AL : /ml E : % OT : UL PT : UL GDs: mg/dl	Dr.