

LAMPIRAN**LAMPIRAN 2****SURAT PERSETUJUAN**

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama lengkap :

Tanggal lahir :

Alamat :

Menyatakan bersedia dan tidak berkeberatan menjadi Naracoba dalam penelitian yang dilakukan oleh Dewi Maria, NRP : 0510002 yang bertempat di Rumah Sakit Immanuel (RSI).

Surat persetujuan ini saya buat dengan kesadaran penuh tanpa tekanan atau paksaan darimanapun.

Bandung,2009

(_____)

LAMPIRAN 3**KUISIONER****Data Diri**

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

1. Sudah berapa lama anda bekerja di RS Immanuel ?

1-5 tahun

6-10 tahun

≥10 tahun

2. Apakah anda pernah menderita penyakit TB sebelumnya ?

Tidak

Ya (jika ya kapan)

3. Bila ya, apakah terapi yang anda lakukan tuntas (kira-kira 6 bln) ?

Tidak

Ya

4. Apakah anda pernah merawat pasien TB dewasa ?

Tidak

Ya

5. Apakah anda saat ini memiliki keluarga dekat atau kerabat yang menderita TB yang tinggal serumah ?

Tidak

Ya

6. Apakah anda punya teman kerja yang menderita penyakit TB ?

Tidak

Ya

7. Apakah anda sering keringat malam?

Tidak

Ya

8. Apakah saat ini anda sedang menderita batuk berulang ?

Tidak

Ya

9. Bila ya, sudah berapa lama ?

< 3 minggu

> 3 minggu

10. Apakah akhir-akhir ini mengalami penurunan berat badan?

Tidak

Ya

11. Apakah saat ini anda memiliki benjolan di leher ?

Tidak

Ya

12. Apakah anda sering mengalami lemah, letih dan lesu saat bekerja ?

Tidak

Ya

13. Apakah anda saat ini sedang mengalami demam?

Tidak

Ya

14. Apakah anda pernah batuk dengan dahak mengeluarkan darah ?

Tidak

Ya

15. Apakah anda sedang menderita : (lingkari boleh lebih dari 1 jawaban)

kencing manis

Gagal ginjal

Kanker

.....(penyakit lainnya)

16. Apakah anda pernah mendapat vaksin BCG ?

Tidak

Ya

17. Apakah anda tahu cara penularan penyakit TB ?

Tidak

Ya

18. Apakah anda memakai masker saat berada dalam ruangan isolasi TB ?

Tidak

Ya

19. Apakah anda saat ini sedang minum obat-obat yang mendepresi tubuh ?

Tidak

Ya

LAMPIRAN 4



Penyuntikan Tes Tuberkulin



Reagen mantoux PPD-RT 23



Pengukuran Diameter Indurasi

RIWAYAT HIDUP

Nama : Dewi Maria
NRP : 0510002
Tempat dan Tanggal Lahir : Cirebon, 9 mei 1988
Alamat di Bandung : Jl. Dangdeur Indah No.16
Alamat asal : Jl. Pahlawan No.26 Arjawinangun-Cirebon
Riwayat Pendidikan :

1. 1993 lulus TK Bethel Indonesia Arjawinangun
2. 1999 lulus SD Negeri 1 Arjawinangun
3. 2002 lulus SLTP Negeri 1 Arjawinangun
4. 2005 lulus SMU Santa Maria 2 Cirebon
5. 2005-sekarang Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha Bandung.