



DEPARTEMEN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI  
KANTOR WILAYAH JAWA BARAT  
**LEMBAGA PEMASYARAKATAN KLAS IIA BOGOR**  
Jl. Paledang No. 2 Bogor Telp. (0251) 323554 – 323499

---

KETERANGAN DOKTER  
NOMOR : W.8.PK.01.07.01-

Yang bertanda tangan dibawah ini : .....  
Dokter dari Balai Pengobatan Lambaga Pemasarakatan Klas II A Bogor, bersama ini menerangkan bahwa :

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Pekerjaan : .....  
No.Reg : .....  
Perkara/pasal : .....  
Alamat : .....

Yang sejak tanggal : ..... dirawat dalam Balai Pengobatan Lapas Klas II A Bogor, tersebut diatas pada tanggal : ..... Jam.....telah meninggal dunia dan tidak menderita penyakit menular.

Bogor, .....

Dokter yang memeriksa

(.....)

NIP.



DEPARTEMEN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI  
KANTOR WILAYAH JAWA BARAT  
**LEMBAGA PEMASYARAKATAN KLAS IIA BOGOR**  
Jl. Paledang No. 2 Bogor Telp. (0251) 323554 – 323499

**DATA MENGENAI KEADAAN PENYAKIT TB  
DI LAPAS KLAS IIA BOGOR**

Kapasitas : 500 Orang

Jumlah WBP : Narapidana Laki-laki : 713 Orang  
Wanita : 37 Orang  
Jumlah : 750 Orang

Tahanan Laki-laki : 978 Orang  
Wanita : 38 Orang  
Jumlah : 1016 Orang

Jumlah Napi dan Tahanan : 1766 Orang

Penyakit Terbanyak :  
( 10 besar )

ISPA : 242 penderita  
Dermatitis : 175 penderita  
Abses (Furunkel, karbunkel) : 113 penderita  
Gangguan kulit ytk : 48 penderita  
Scabies : 30 penderita  
Demam Tifoid : 28 penderita  
Diare : 27 penderita  
Tinea : 24 penderita  
Headache : 23 penderita  
Urticaria : 15 penderita

Penanggulangan TB :

	2005	2006	2007	2008
Suspek TB	57 orang	91 orang	127 orang	150 orang
Yang pernah diskriming				
BTA +	11 orang	21 orang	26 orang	47 orang
BTA (-)	46 orang	70 orang	101 orang	103 orang
Dalam Pengobatan	-	-	-	21 orang
Mutasi ( bebas / pindah )	4 orang	7 orang	11 orang	16 orang

Bogor,.....2008

KEPALA LAPAS

Drs. Ibnu Chuldun, Bc.IP, SH, M.Si

NIP 040 054 801

Nama Penderita : .....  
 Alamat Lengkap : .....  
 Nama Pengawas Pengobatan/PMO : .....  
 Alamat lengkap PMO : .....

Tahun : 2007.....  
 No. Reg. TB Kabupaten : .....  
 Nama Unit Pelayanan Kesehatan : Lepas Bogor.....

Jenis Kelamin : L  P  Parut BCG Jelas  Tdk ada  Meragukan

Riwayat Pengobatan Sebelumnya : Belum Pernah /  Lebih dari 1 bulan   
 Kurang dari 1 bulan

KLASIFIKASI PENYAKIT	
Paru <input type="checkbox"/>	Ekstra Paru <input type="checkbox"/> Lokasi : .....

Catatan : ( Untuk hasil pemeriksaan lain, misalnya Rontgen, biopsy, dll )

.....  
 .....

Pemeriksaan Kontak Serumah :

No.	N a m a	L/P	Umur	Tgl Pemeriksaan	Hasil
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....	.....

I. TAHAP INTENSIF :

KATEGORI 1  KATEGORI 2  KATEGORI 3  SISIPAN

TIPE PENDERITA	
- Baru <input type="checkbox"/>	Kambuh <input type="checkbox"/>
- Pindahan <input type="checkbox"/>	Lain-lain <input type="checkbox"/>
- Pengobatan <input type="checkbox"/>	Sebutkan
Setelah lalai/default	.....

Bulan ke	HASIL PEMERIKSAAN DAHAK			BB ( kg )
	Laboratorium Pembaca			
	Tanggal	No.Reg.Lab	BTA*	
0 (awal)				
2				
3				
4				
5				
7				
AP				

• Tulislah 1+ 2+ 3+ atau Neg sesuai dengan hasil pemeriksaan dahak.

TGL→ ↓ Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Jumlah

Berilah tanda X jika penderita datang mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan  
 Berilah tanda garis lurus jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri dirumah.

II. TAHAP LANJUTAN

Beri tanda X pada kotak sesuai jenis paduan obat yang diberikan

KATEGORI 1

KATEGORI 2

KATEGORI 3

TGL→ ↓ Bulan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Jumlah

Berilah tanda X jika penderita datang mengambil obat atau pengobatan dibawah pengawasan petugas kesehatan  
Berilah tanda garis lurus jika obat dibawa pulang dan ditelan sendiri dirumah.

CATATAN :

.....

.....

.....

.....

HASIL AKHIR PENGOBATAN : ( tulis tanggal dalam kotak yang sesuai )

Sembuh

Pengobatan Lengkap

Meninggal

Gagal

Default

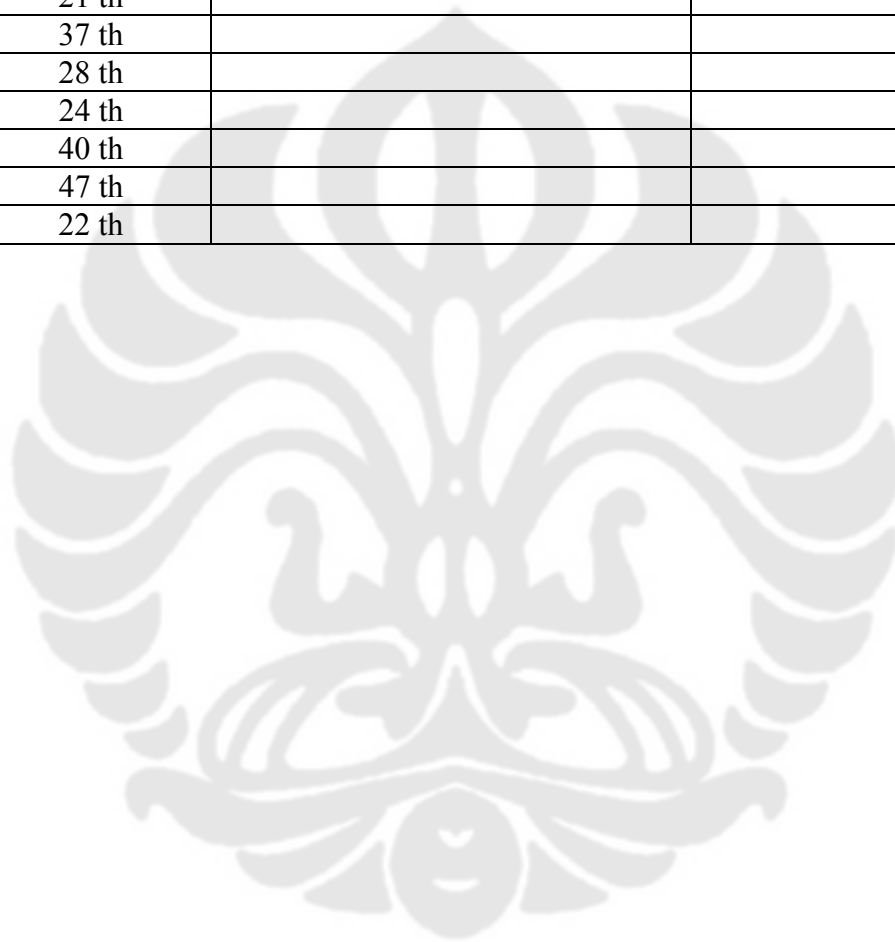
Pindah

## DATA PENDERITA TB DI LAPAS KLAS IIA BOGOR

Tahun 2007

No.	Nama Pasien	Usia	Pekerjaan sebelum masuk Lapas	Masa Mulai Masuk Lapas	Terapi ( sudah/belum )
1.	Ananda Trianto	17 th			Terapi 4 Januari 2007
2.	Nasrudin	42 th			Terapi 18 Januari 2007
3.	Asep Afandi	29 th			Terapi 18 Januari 2007
4.	Suhendi	40 th			Terapi 23 Januari 2007
5.	Sony Hermawan	26 th	Wiraswata	20 September 2006	Terapi 13 Februari 2007
6.	M. Thamrin	29 th			Terapi 15 Maret 2007
7.	Rahman Fadila	26 th			Terapi 10 Maret 2007
8.	Dede	37 th			Terapi 14 Maret 2007
9.	Ridwan	26 th			Terapi 15 Maret 2007
10.	Mait	38 th			Terapi 22 Maret 2007
11.	Herman	52 th			Terapi 22 Maret 2007
12.	Isak Als Emen	26 th	Wiraswasta	4 Januari 2007	Terapi 26 April 2007
13.	Sopyan alias icut	28 th	Wiraswata	8 Maret 2007	Terapi 26 April 2007
14.	Odih saputra	21 th			Terapi 26 April 2007
15.	Fadila nugraha	32 th			Terapi 25 Mei 2007
16.	Syahabudin	31 th			Terapi 4 Juni 2007
17.	Agustinus	22 th			Terapi 30 Juni 2007
18.	Mona Nurhasan	22 th			Terapi 20 Juli 2007
19.	Aweh Als Fery	18 th			Terapi 23 Juli 2007
20.	Diman alias agay	29 th			Terapi 2 Agustus 2007
21.	Edi Suhendra	24 th			Terapi 2 Agustus 2007
22.	Heri Supriadi	30 th			Terapi 8 Agustus 2007

<b>No.</b>	<b>Nama Pasien</b>	<b>Usia</b>	<b>Pekerjaan sebelum masuk Lapas</b>	<b>Masa Mulai Masuk Lapas</b>	<b>Terapi ( sudah/belum )</b>
23.	Saripudin	21 th			Terapi 24 Agustus 2007
24.	Eman	37 th			Terapi 4 September 2007
25.	Martin	28 th			Terapi 30 Agustus 2007
26.	Desby	24 th			Terapi 20 September 2007
27.	M. Solihin	40 th			Terapi 26 September 2007
28.	Iwa K.	47 th			Terapi 31 Oktober 2007
29.	Ruslan	22 th			Terapi 12 Desember 2007



## DATA PENDERITA TB DI LAPAS KLAS IIA BOGOR

Tahun 2008 ( Januari – Agustus )

No.	Nama Pasien	Usia	Pekerjaan sebelum masuk Lapas	Masa Mulai Masuk Lapas	Terapi ( sudah/belum )
1.	Kusmayadi	35 th			Terapi 14 Januari 2008
2.	Marwansyah	26 th			Terapi 14 Januari 2008
3.	Oki ( Efendi )	28 th			Terapi 22 Januari 2008
4.	Antanamal	29 th			Terapi 25 Februari 2008
5.	Heru S.	19 th			Tereapi 22 Februari 2008
6.	Hidayat	51 th			Terapi 22 Februari 2008
7.	Ariesta Ade Indra	28 th			Terapi 13 Februari 2008
8.	Jaelani als. Jae	22 th	Wiraswata	27 Agustus 2007	Terapi 4 Februari 2008
9.	Mohammad Rivaldi	35 th			Terapi 13 Februari 2008
10.	Randi Azhar Sakti	21 th			Terapi 19 Maret 2008
11.	Didin Saepudin	38 th			Terapi 19 Maret 2008
12.	Reza Isyayudin	29 th	Wiraswata	24 Januari 2007	Terapi 25 Maret 2008
13.	Andi Hariyanto	24 th			Terapi 25 Maret 2008
14.	Satiri Ahmad	30 th			Terapi 7 April 2008
15.	Anwar Fauzi	26 th			Terapi 7 April 2008
16.	Enjen	23 th			Terapi 21 April 2008
17.	Cepi Burhanudin	29 th	Pembantu Rumah Tangga	5 Maret 2008	Terapi 21 April 2008
18.	Agus Tusiman	27 th	Wiraswasta	27 Desember 2007	Terapi 29 April 2008
19.	Yusuf	34 th	Wiraswasta	5 Juli 2007	Terapi 2 Mei 2008
20.	Dedi S	42 th	Wiraswata	3 Maret 2008	Terapi 3 Mei 2008
21.	Karnen als. Zul	33 th	Dagang	27 Februari 2008	Terapi 5 Mei 2008
22.	Wahyudi als. Black	30 th			Terapi 15 Mei 2008

No.	Nama Pasien	Usia	Pekerjaan sebelum masuk Lapas	Masa Mulai Masuk Lapas	Terapi ( sudah/belum )
23.	Syaiful Anwar	23 th			Terapi 7 Mei 2008
24.	Samis	27 th			Terapi 7 Mei 2008
25.	Jubaedi bin Kasim	38 th			Terapi 24 Mei 2008
26.	Ahmad Rido	24 th			Terapi 23 Mei 2008
27.	Sahdial	28 th	Wiraswata	21 April 2008	Terapi 17 Juni 2008
28.	Ano	21 th			Terapi 17 Juni 2008
29.	Asep S.	23 th			Terapi 24 Juni 2008
30.	Rasid	35 th			Terapi 25 Juni 2008
31.	Sudrajat Bin Sujai	28 th	Swasta	3 April 2008	Terapi 26 Juni 2008
32.	Heriswan	43 th			Terapi 2 Juli 2008
33.	Budi Prasetyo	30 th			Terapi 29 Juli 2008
34.	Agus Wardana	38 th	Pengamen		Terapi 1 Agustus 2008
35.	M. Iqbal	28 th	Sopir	4 Juli 2008	Terapi 4 Agustus 2008

*Keterangan : Data sampai dengan tanggal 04 Agustus 2008*

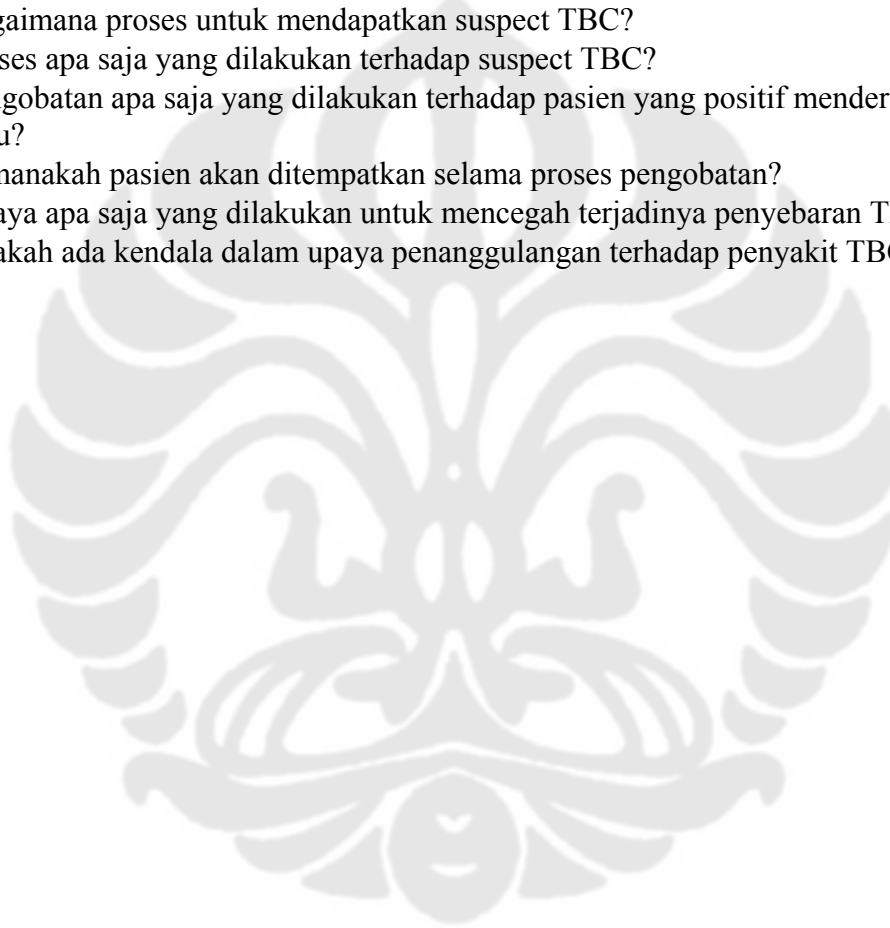


#### Pedoman wawancara untuk narapidana

- Sejak kapan saudara menjadi penghuni lapas ini?
- Bagaimana pengalaman saudara saat pertama kali masuk menjadi tahanan baru?
- Sejak kapan saudara pertama kali merasakan gejala penyakit TBC?
- Pengobatan apa saja yang saudara jalani?
- Bagaimana menurut saudara mengenai pengobatan tersebut?
- Setelah divonis positif TBC, dimanakah saudara ditempatkan?
- Apakah saudara diberikan pengetahuan mengenai penyakit TBC oleh petugas?
- Hal apa saja yang harus saudara lakukan sehubungan dengan upaya pencegahan terhadap penyakit TBC?
- Bagaimana pendapat saudara mengenai makanan yang diberikan di lapas ini?
- Bagaimana fasilitas di lapas ini menurut saudara?
- Bagaimana menurut pendapat saudara, cara petugas memperlakukan penghuni di lapas ini?
- Apa saja kegiatan saudara sehari-hari di lapas ini?

#### Pedoman wawancara untuk petugas kesehatan lapas

- Bagaimana proses untuk mendapatkan suspect TBC?
- Proses apa saja yang dilakukan terhadap suspect TBC?
- Pengobatan apa saja yang dilakukan terhadap pasien yang positif menderita TBC paru?
- Dimanakah pasien akan ditempatkan selama proses pengobatan?
- Upaya apa saja yang dilakukan untuk mencegah terjadinya penyebaran TBC paru?
- Apakah ada kendala dalam upaya penanggulangan terhadap penyakit TBC paru?





DEPARTEMEN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI

KANTOR WILAYAH JAWA BARAT

LEMBAGA PEMASYARAKATAN KLAS IIA BOGOR

Jl. Paledang No. 2 Bogor Telp. (0251) 323554 – 323499

### Formulir Skrining TB

#### Identitas WBP

Nomor Registrasi : \_\_\_\_\_

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_ L / P

Tempat/Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Tgl Masuk Lapas/Rutan : \_\_\_\_\_

No. Ruangan : \_\_\_\_\_ Blok : \_\_\_\_\_

**Alasan Skrining** :  WBP baru (BAP)  Skrining blok  Alasan lain : \_\_\_\_\_

(beri tanda  $\surd$  atau X sesuai  Kontak dengan pasien TB \_\_\_\_\_ yang dipilih)  Dirujuk dari Klinik VCT \_\_\_\_\_

#### Skrining TB

beri tanda $\surd$ atau X	Ya	Tidak		Ya	Tidak
Batuk berdahak > 2 minggu	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Penurunan berat badan (dalam 3 bulan terakhir)	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemoptysis	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demam	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nyeri dada	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pembesaran kelenjar limfe (> 2 cm)	: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Riwayat Terapi TB (dalam 5 tahun)

Pernah mendapat OAT : Ya  Tidak

Kalau jawaban "Ya" Kapan (tahun berapa) : \_\_\_\_\_  
 Lamanya : \_\_\_\_\_ bulan  
 Jenis OAT : H R Z E S Lainnya ...  
 (lingkari yang dipilih)

#### Pemeriksaan saat ini

Berat Badan :	kg	Tinggi Badan :	cm	Indeks Massa Tubuh (BMI) :	Kg/m <sup>2</sup>
---------------	----	----------------	----	----------------------------	-------------------

**Kesimpulan :**  Suspek TB  
 Bukan Suspek TB

**Catatan :** Jika WBP bukan suspek TB, perlu dievaluasi secara berkala 3 atau 6 bulan kemudian, atau sebelum ybs. Keluar dari LP /Rutan.

Bogor,.....

Pemeriksa

(.....)



DEPARTEMEN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI  
KANTOR WILAYAH JAWA BARAT  
**LEMBAGA PEMASYARAKATAN KLAS IIA BOGOR**  
Jl. Paledang No. 2 Bogor Telp. (0251) 323554 – 323499

### LABORATORIUM KLINIK

NAMA : UMUR : Lk\* No. CM  
Prp

Alamat : Blok : Kamar No. Lab

Diagnosa / Ket. Klinik : Perawatan ke

No.	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN

Tgl. Permintaan : Tgl. Dijawab :  
dr. Yang Meminta : Pemeriksa :



DEPARTEMEN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI  
KANTOR WILAYAH JAWA BARAT  
**LEMBAGA PEMASYARAKATAN KLAS IIA BOGOR**  
Jl. Paledang No. 2 Bogor Telp. (0251) 323554 – 323499

### LABORATORIUM KLINIK

NAMA : UMUR : Lk\* No. CM  
Prp

Alamat : Blok : Kamar No. Lab

Diagnosa / Ket. Klinik : Perawatan ke

No.	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANAGAN

Tgl. Permintaan : Tgl. Dijawab :  
dr. Yang Meminta : Pemeriksa :

