

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**  
**PENERAPAN EDUKASI PERILAKU KEPATUHAN PENGOBATAN**  
**PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NGGAHA**  
**ORI ANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Di Program Studi Keperawatan Waingapu*



**DI SUSUN OLEH:**

**ASRI BANJA URU**  
**NIM: PO. 5303203211114**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**  
**TAHUN AJARAN 2023/2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN EDUKASI PERILAKU KEPATUHAN PENGOBATAN  
PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
NGGAHA ORI ANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

*Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan di program studi D-III keperawatan waingapu*

**OLEH**

**ASRI BANJA URU**  
**NIM: PO5303203211114**

Telah Disetujui Untuk Di Ujikan Di Depan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu,  
Pada 23 mei 2024

**PEMBIMBING**



**UMBU PUTAL ABSELIAN, Skep, Ns., M.Tr.kep**  
**NIP. 1979 072520011112 1003**

**MENGETAHUI**  
**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**MARIA KARERI HARA, Skep, Ns., M. Kes**  
**NIP: 19670210 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN EDUKASI PERILAKU KEPATUHAN PENGOBATAN  
PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
NGGAHA ORI ANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR  
OLEH**

**ASRI BANJA URU  
NIM: PO5303203211114**

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 23 mei 2024

**PENGUJI I**



**Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes  
NIP. 19670210 198903 2 001**

**PENGUJI II**



**Umbu Putal Abselian, Skep, Ns.,M.Tr.kep  
NIP. 1979 072520011112 1003**

**MENGETAHUI  
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes  
NIP. 19670210 198903 2 001**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi. Semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Asri Banja Uru

Nim : PO5303203211114

Tanggal : 23 Mei 2024

Tanda tangan : 

Asri Banja Uru

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Asri Banja Uru

Tempat Tanggal Lahir : Kanjilu, 28 desember 2002

Agama : kristen Khatolik

Alamat : Desa Tana tuku

Riwayat Pendidikan : 1. Tamat SD N WAIWAKIHU 2014  
2017 2. Tamat SMP N 1 NGGAHA ORI ANGU  
2020 3. Tamat SMA N 1 NGGAHA ORI ANGU  
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Kupang Program Studi  
Keperawatan Waingapu 2021 Sampai  
Sekarang

### **MOTTO :**

**\*\* TAKUT AKAN TUHAN ADALAH PERMULAAN  
PENGETAHUAN, TETAPI ORANG BODOH  
MENGHINA HIKMAT DAN DIDIKAN.s\*\***

**( AMSAL 1 : 7 )**

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan penyertaan Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai harapan dengan judul “Penerapan Edukasi Perilaku kepatuhan pengobatan pada Pasien Tb Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Nggaha ori angu, Kabupaten Sumba Timur”, dapat penulis selesaikan dengan baik.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada Bapak Umbu Putal Abselian, S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing sekaligus penguji II yang telah meluangkan waktu dengan sabar untuk memberikan bimbingan dan masukan serta memotivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Ucapan terima kasih yang sama pula penulis sampaikan kepada ibu Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes selaku dosen penguji I yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes. Sebagai Direktur politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah mengizinkan penulis menempu Pendidikan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep.,Ns.,M.Kes. sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Kepada Bapak Umbu Putal Abselian, Skep, Ns.,M.Tr. Kep.selaku pembimbing sekaligus penguji II yang telah meluangkan waktu dan dengan sabar memberikan bimbingan dan motivasi kepada penulis dalam pembuatan proposal studi kasus penelitian ini.
4. Bapak dan Ibu dosen di Prodi keperawatan waingapu yang telah membekali Penulis dengan ilmu pengetahuan selama dibangku kuliah.
5. Kepada keluarga khususnya Papa, Mama, Kakak serta Sepupu yang memberikan dukungan doa dan selalu mendukung penulis dalam meraih cita-cita sehingga penulis bisa menyelesaikan proposal studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus masih memiliki kekurangan, oleh karena itu Penulis mengharapkan adanya masukan dan saran yang menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus agar dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Waingapu, 23 mei 2024



Asri banja uru

## DAFTAR ISI

<b>KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>iii</b>
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1. Tujuan Utama .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Tb Paru.....	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Klasifikasi.....	8



2.1.3 Etiologi .....	10
2.1.4 Patofisiologi .....	11
2.1.5 Pathway .....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Medis .....	16
2.1.8 Manifestasi Klinis.....	17
2.1.9 Komplikasi .....	18
2.1.10 Pencegahan .....	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	21
2.2.1 Pengkajian .....	21
2.2.2 Diagnosa Keperawatan .....	30
2.2.3 Intervensi Keperawatan .....	31
2.2.4 Implementasi Keperawatan .....	35
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	35
2.3.1 . Konsep Keluarga.....	36
2.3.2 Fungsi Keluarga.....	41
2.5.1 Pengertian .....	48
2.5.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan.....	48
2.5.3 Penerapan Promosi Kepatuhan Pengobatan .....	50
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>51</b>
3.1 Desain Studi Kasus .....	51
3.2 Subyek Studi Kasus .....	51
3.3 Fokus Studi .....	52
3.4 Definisi Operasional Tb Paru .....	52
3.5 Instrumen .....	52
3.6 Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	53
3.7 Lokasi Dan Waktu .....	54

3.8 Analisa Data .....	54
3.9 Etika Penelitian.....	55
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>56</b>
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	56
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	56
4.1.2 Karakteristik Partisipan .....	57
4.2.1. Pengkajian .....	57
4.2.2. Diagnosa.....	76
4.2.3. Intervensi Keperawatan .....	78
4.2.4. Implementasi Keperawatan .....	79
4.2.5. Evaluasi .....	81
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>83</b>
5.1 Kesimpulan.....	83
5.2 Saran .....	84
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>88</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>90</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 keaslian penelitian

Tabel 2.1 Intervensi keperawatan

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Tabel 4.1 Komposisi keluarga

Tabel 4.2 Riwayat kesehatan

Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik

Tabel 4.4 analisa data

Tabel 4.5 skoring keperawatan keluarga DS 1

Tabel 4.6 skoring keperawatan keluarga DS 2

Tabel 4.7 intervensi keperawatan

Tabel 4.8 Implementasi dan evaluasi Pasien

## DAFTAR SINGKATAN

TBC	: Tuberculosis
WHO	: World Health Organization
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
NTT	: Nusa Tenggara Timur
OAT	: Obat Anti Tuberculosis
PMO	: Pengawas Minum Obat
BTA	: Basil Tahan Asam
WOD	: Wawancara, Observasi, Dokumentasi
PDAM	: Perumusan daerah air minum
BB/TB	: Berat Badan Biasanya Menurun.
TTV	: Tanda-tanda vital
SDKI	: Standar diagnosa keperawatan indonesia
SLKI	: Standar intervensikeperawatan indonesia

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	: Keaslian Penelitian
Lampiran 2	: Standar Operasional (Sop) Pengobatan Tb Paru
Lampiran 3	: Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 4	: Permohonann Menjadi Responden
Lampiran 5	: Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 6	: Surat Pengambilan Data Awal
Lampiran 7	: Surat Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 8	: Surat Ijin Penelitian
Lampiran 9	: Surat Selesai Penelitian
Lampiran 10	: Surat Undangan Ujian Proposal
Lampiran 11	: Berita Acara Ujian Proposal
Lampiran 12	: Daftar Hadir Ujian Proposal
Lampiran 13	: Surat Undangan Ujian Kti
Lampiran 14	: Berita Acara Ujian Kti
Lampiran 15	: Daftar Hadir Ujian Kti
Lampiran 16	: Lembar Konsul Proposal
Lampiran 17	: Lembar Revisi Proposal
Lampiran 18	: Lembar Konsul Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 19	: Lembar Revisi Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 20	: Format Asuhan Keperawatan
Lampiran 21	: Dokumentasi

## ABSTRAK

**Kementerian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang  
Program Studi Keperawatan  
Waingapu Karya Tulis Ilmiah  
Studi kasus 24 mei 2024**

**“ASRI BANJA URU”**

### **PENERAPAN EDUKASI PERILAKU KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS NGGAHA ORI ANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

**Latar belakang :** Sumber penularan penyakit pada pasien TB Paru BTA positif yaitu melalui percik ludah atau dahak yang dikeluarkannya. Penyakit ini apabila tidak segera diobati atau pengobatannya tidak tuntas dapat menimbulkan komplikasi berbahaya hingga kematian (Kristini & Hamidah, 2020) Data Tb paru yang di peroleh 3 tahun terakhir di Kabupaten Sumba Timur, pada tahun 2020 sebanyak 195 kasus, pada tahun 2021 sebanyak 222 kasus, sedangkan pada tahun 2022 ditemukan kasus TB paru BTA + sebanyak 335 kasus.

**Metode :** jenis penelitian yang di gunakan adalah metode penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus dengan menggunakan pendekatan asuhan keperawatan. Instrumen yang digunakan berupa poster, leaflet, SAP, SOP, dan lembar pengkajian keperawatan keluarga.

**Hasil :** dari hasil penelitian penerapan edukasi promosi perilaku kepatuhan pengobatan pada pasien TB paru di wilayah kerja puskesmas Nggaha Ori Angu kabupaten sumba timur, diperoleh hasil keluarga Ny.Ap kurang merawat anggota keluarga yang sakit karena Ny.Ap putus obat selama 2 minggu di karenakan obat habis. Diagnosa utama yang muncul pada saat pengkajian pada pasien tb paru adalah Defisit Pengetahuan tentang Tuberkulosis dikarenakan Ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah yang dialami keluarga. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah memberikan edukasi promosi perilaku kepatuhan pengobatan pada pasien tb paru, evaluasi yang didapat berdasarkan tindakan keperawatan yaitu masalah teratasi.

**Kesimpulan :** kesimpulan yang di peroleh dari keluarga Ny.Ap sudah mampu merawat keluarga yang sakit dan sudah mampu memahami tentang pengetahuan dan cara pencegahan tb paru dan mampu meningkatkan kepatuhan minum obat.

**Kata kunci :** kepatuhan minum obat, Tb paru dan edukasi promosi Kesehatan

## ABSTRACT

**Ministry of Health of the Republic  
of Indonesia  
Health Polytechnic, Waingapu  
Nursing Study Program, Ministry  
of Health Kupang  
Case Study of Scientific  
Writing 24 may 2024**

**“ASRI BANJA URU”**

### **IMPLEMENTATION OF TREATMENT COMPLIANCE BEHAVIORAL EDUCATION IN PULMONARY TB PATIENTS IN THE WORKING AREA OF THE PUSKESMAS NNGAHA ORI ANGU, EAST SUMBA DISTRICT**

**Background:** The source of disease transmission in BTA positive pulmonary TB patients is through splashes of saliva or phlegm they expel. If this disease is not treated immediately or the treatment is incomplete, it can cause dangerous complications and even death (Kristini & Hamidah, 2020). Pulmonary TB data obtained for the last 3 years in East Sumba Regency, in 2020 there were 195 cases, in 2021 there were 222 cases , while in 2022 there will be 335 cases of BTA+ pulmonary TB found.

**Method:** the type of research used is a descriptive research method in the form of a case study using a nursing care approach. The instruments used were posters, leaflets, SAP, SOP, and family nursing assessment sheets.

**Results:** from the results of research on the application of education to promote treatment compliance behavior in pulmonary TB patients in the working area of the Nggaha Ori Angu health center, East Sumba district, it was found that Mrs. finished. The main diagnosis that emerged during the assessment of pulmonary TB patients was Knowledge Deficit about Tuberculosis due to the family's inability to recognize the problems experienced by the family. The nursing action taken was to provide education to promote treatment compliance behavior in pulmonary TB patients. The evaluation obtained was based on nursing actions, namely the problem was resolved.

**Conclusion:** the conclusion obtained from Mrs. Ap's family is that she is able to care for sick relatives and is able to understand the knowledge and methods of preventing pulmonary TB and is able to increase compliance with taking medication.

**Key words: medication adherence, pulmonary TB and health promotion  
educat**