

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN KOTAK OBAT HARIAN TERHADAP KEPATUHAN
MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS
OESAPA



OLEH :

LUH AYU SUMILIANI

PO5303201220877

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT
JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN KEMENKES
KUPANG JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG PROGRAM STUDI
DIII KEPERAWATAN TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOTAK OBAT HARIAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM
OBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS OESAPA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan*



OLEH :

LUH AYU SUMILIANI

PO5303201220877

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT
JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Luh Ayu Sumiliani

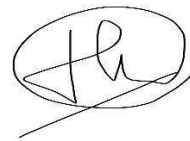
NIM : PO5303201220877

Program Studi : D III Keperawatan Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua bersumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Penulis tidak melakukan plagiat dalam melakukan Karya Tulis dan apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 18 Juni 2025

Pembuat Pernyataan



Luh Ayu Sumiliani

PO5303201220877

LEMBAR PERSETUJUAN

**Karya Tulis Ilmiah Oleh Luh Ayu Sumiliani Nim PO5303201220877 Dengan
Judul "Penerapan Kotak Obat Harian Pada Pasien Tuberculosis Di Puskesmas
Oesapa**

Di Susun Oleh :



LUH AYU SUMILIANI

PO5303201220877

**Telah Disetujui Untuk Diseminarkan Di Depan Dewan Penguji Program Studi
DIII-Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang**

Kupang, 2025

Mengetahui

Pembimbing



Maria Agustina Making S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP.198808142023212032

Penguji



Natalia Debi Subani S.Kep.,M.Kes

NIP.19802252002122001

LEMBAR PENGESAHAN

PENERAPAN KOTAK OBAT HARIAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS OESAPA

Di Susun Oleh :



LUH AYU SUMILIANI

PO5303201220877

Telah Disetujui Oleh Dewan Penguji

Pada Tanggal, 2025

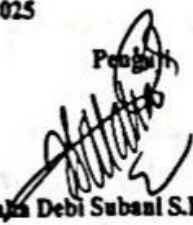
Pembimbing



Maria Agustina Makling S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP.198308142023212032

Penguji

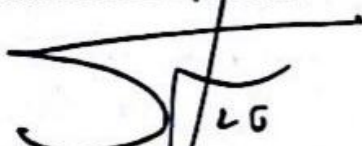


Natasia Debi Subani S.Kep.,M.Kes

NIP.19802252002122001

Mengesahkan

Ketua Jurusan Keperawatan

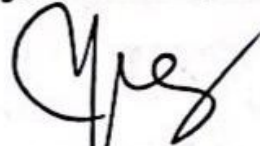


Dr. Florentianus Tati, S.Kep.,M.Kes

NIP.1969112819993030105

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Margareta Telli, S.Kep.,Ns.,M.Sc-PH,PhD

NIP.19770727000032002

ABSTRAK

“Penerapan Kotak Obat Harian Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”

Ditulis oleh : Luh Ayu Sumiliani

Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

E-Mail : luhayusumiliani@gmail.com

Latar belakang : Penyakit tuberkulosis (TBC) merupakan masalah kesehatan global yang signifikan, dengan tingkat kepatuhan pengobatan yang rendah menjadi salah satu penyebab utama kegagalan terapi. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas penerapan kotak obat harian dalam meningkatkan kepatuhan minum obat pasien TBC di wilayah kerja Puskesmas Oesapa. Metode penelitian yang digunakan adalah kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus, melibatkan dua responden dewasa yang didiagnosis dengan TBC aktif. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan pengisian kuisioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum penerapan kotak obat harian, kedua responden memiliki tingkat kepatuhan rendah (56%). Namun, setelah penerapan kotak obat harian, tingkat kepatuhan meningkat secara signifikan, dengan hasil observasi menunjukkan 93% untuk responden pertama dan 100% untuk responden kedua. Penerapan kotak obat harian terbukti efektif dalam meningkatkan kepatuhan minum obat, yang berkontribusi pada keberhasilan pengobatan dan pencegahan penularan TBC. Penelitian ini menyimpulkan bahwa penggunaan kotak obat harian dapat menjadi intervensi yang bermanfaat untuk meningkatkan kepatuhan pengobatan pada pasien TBC, serta memberikan rekomendasi untuk penerapan lebih luas di fasilitas kesehatan lainnya.

Kata kunci: tuberkulosis, kepatuhan minum obat, kotak obat harian

ABSTRACT

“Implementation of Daily Medication Box on Medication Adherence of Pulmonary Tuberculosis Patients in the Working Area of Puskesmas Oesapa”

Written by : Luh Ayu Sumiliani

E-Mail : luhayusumiliani@gmail.com

Background: Tuberculosis (TB) is a significant global health issue, with low medication adherence being one of the primary causes of treatment failure.

Objective: This study aims to evaluate the effectiveness of implementing a daily medication box in improving medication adherence among TB patients in the working area of Puskesmas Oesapa. **The research method** employed is qualitative descriptive with a case study approach, involving two adult respondents diagnosed with active TB. Data were collected through interviews, observations, and the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) questionnaire. **Results:** The findings indicate that before the implementation of the daily medication box, both respondents had a low adherence level (56%). However, after the implementation, adherence levels significantly increased, with observation results showing 93% for the first respondent and 100% for the second respondent. The application of the daily medication box proved effective in enhancing medication adherence, contributing to treatment success and the prevention of TB transmission. This study concludes that the use of a daily medication box can be a beneficial intervention to improve medication adherence in TB patients and recommends broader implementation in other healthcare facilities.

Keywords: tuberculosis, medication adherence, daily medication box.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan bimbinganNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“penerapan kotak obat harian terhadap kepatuhan minum obat pasien tb paru di puskesmas oesapa “**

Penulis menyadari bahwa selama penulisan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapatkan dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak, tidak lepas dari bantuan tenaga pikiran dan dukungan moral. Oleh karena itu penulis mengucapkan limpah terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Maria Agustina Making S.Kep., Ns., M.Sc, selaku Pembimbing yang penuh kesabaran dan ketelitian serta dengan segala totalitas menyumbangkan ide-idenya dengan mengoreksi, merevisi serta melengkapi dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
2. Bapak Irfan, SKM, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kupang
3. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberi izin dan kesempatan bagi penulis untuk menyelesaikan studi kasus ini
4. Ibu Meyeriance Kapitan, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan.
5. Bapak Irfan, SKM., M.Kes selaku Penasehat Akademik yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
6. Ibu Jane Leo Mangi, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan dukungan dan bimbingan kepada penulis selama melaksanakan perkuliahan.
7. Seluruh jajaran Dosen Program Studi DIII Keperawatan Kupang Politeknik Kesehatan Kupang yang telah memberikan bimbingan dan dukungan bagi penulis.
8. Teruntuk orang tuaku, terimah kasih untuk cinta yang tak pernah habis, untuk pelukan yang menguatkan saat dunia terasa berat, dan untuk doa-doa yang selalu menjadi cahaya di setiap langkah penulis.

9. Terima kasih penulis ucapkan untuk bli anik dan ka asna yang sudah seperti orang tua bagi peneliti. Dengan tulus dan penuh rasa syukur penulis ucapkan terima kasih kepada kalian yang senantiasa memberikan perhatian, kasih sayang, doa dan dukungan yang tiada hentinya. Kepada keluarga besar arya khususnya Bli Agus, Bli Malen, Mbok Mang Kartini, Mbok Ming, Nyamprut, mbok mang andini, Dedi, Dede, Indra, Putu, Adit, Rani, El, Deren, Vania, Keluarga Besar Djo Tude , Mama Alor penulis ucapkan terima kasih atas doa dan dukungannya.
10. Teruntuk saudara penulis Kristo Leven, Jefri Leki, Beny, Jefri Burak, Sergio, Evraym, Herson, Ka Martin, Ka Loriko, Ka Desy, ka martin terima kasih penulis ucapkan atas dukungan dan motivasinya.
11. Teman-teman seperjuangan (putri), (bayu), (tasya), (kesyta), (ansti) yang setia memberikan dukungan dan semangat dalam penulisan karya tulis ilmiah.
12. Teman-teman seperjuangan, teman-teman angkatan 31 yang setia memberikan saran, dan motivai penulis sehingga proposal ini dapat terselesaikan dengan baik.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
14. Terakhir untuk diri saya Luh Ayu Sumiliani terimakasih telah kuat sampai detik ini, yang mampu mengendalikan diri dari tekanan luar. Yang tidak menyerah sesulit apapun rintangan kuliah ataupun proses penyusunan karya tulis ilmiah, yang mampu berdiri tegak ketika dihantam permasalahan yang ada. Terimakasih diriku semoga tetap rendah hati, ini baru awal permulaan hidup tetap semangat kamu pasti bisa.

Akhir kata penulis menyadari bahwa Proposal Karya tulis Ilmiah ini masih banyak jauh dari kata sempurna. Untuk itu krritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk penyempurnan Proposal Karya tulis Ilmiah ini sangan di harapkan untuk dapat membantu dan bermanfaat bagi semua pihak.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	3
LEMBAR PERSETUJUAN	4
KATAPENGANTAR.....	6
BAB 1 PENDAHULUAN.....	14
1.1 Latar Belakang.....	14
1.2 Tujuan Penulisan.....	18
1.2.1 Tujuan umum	18
1.2.2 Tujuan khusus	18
1.3 Manfaat Penelitian	19
1.3.1 Manfaat Teoritis.....	19
1.3.2 Manfaat Praktis	19
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	20
2.1. Konsep Teori Tuberkulosis Paru.....	20
2.1.1 Pengertian tuberculosis.....	20
2.1.2 Epidemiologi	21
2.1.3 Patofisiologis tuberkulosis.....	22
2.1.4 Klasifikasi Tuberkulosis.....	23
2.1.5 Tanda Dan Gejala.....	30
2.1.6 Faktor Risiko Tuberkulosis Paru	30
2.1.7 Penatalaksanaan.....	31
2.1.8 Pengobatan Tuberkulosis	32

2.2 Konsep Teori Kepatuhan Minum Obat	34
2.2.1. Definisi Kepatuhan.....	34
2.2.2 Definisi Kepatuhan Minum Obat.....	34
2.2.3. Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat.....	35
2.2.4. Cara Meningkatkan Kepatuhan	36
2.2.5. Ketidakpatuhan Minum Obat	36
2.3 Konsep Dasar Kotak Obat.....	37
2.3.1 Pengertian.....	37
2.3.2 Tujuan Kotak Obat	37
2.3.3 Manfaat Kotak Obat.....	38
2.3.4 Indikasi Dan Kontra Indikasi Kotak Obat.....	38
2.3.5 Hasil Penelitian Tentang Penggunaan Kotak Obat Harian.....	39
2.4 Kerangka Konsep	41
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	42
3.1. Jenis Penelitian	42
3.2. Subjek Peneltian	42
3.3. Fokus Studi	42
3.4 Definisi Operasional.....	43
3.5. Instrumen Penelitian.....	44
3.6. Metode pengumpulan data	45
3.7. Lokasi dan Waktu Peneletian.....	45

3.8. Analisa data dan penyajian data	45
3.9. Prosedur penelitian	45
3.10. Etika penelitian.....	47
BAB 4 HASIL PENELITIAN & PEMBAHASAN	48
4.1 Hasil Penelitian.....	48
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	48
4.1.2 Karakteristik Responden.....	48
4.1.3 Karakteristik Responden I	48
4.1.4 Karakteristik Responden II	49
4.1.5 Pemeriksaan Fisik	50
4.1.6 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Sebelum Diberikan Penerapan Kotak Obat Harian.....	51
4.2. Pembahasan	53
4.2.1 Tingkat Kepatuhan Sebelum Diberikan Penerapan Kotak Obat Harian	53
4.2.2 Kepatuhan Minum Obat Setelah Diberikan Penerapan Kotak Obat Hari	53
4.3 Keterbatasan	54
BAB 5 PENUTUP	55
5.1 Kesimpulan.....	55
5.1.1 Kepatuhan Sebelum Diberikan Penerapan Kotak Obat Harian.....	55
5.1.2 Kepatuhan Minum Obat Setelah Diberikan Penerapan Kotak Obat Harian .	55
5.2 Saran.....	55
5.2.1 Bagi Peneliti	55

5.1.2 Bagi Institusi Pendidikan	55
5.2.3 Bagi Responden.....	55
Daftar Pustaka.....	56

Daftar Tabel

Tabel 3.1 definisi operasional	55
Tabel 4.1 tingkat kepatuhan sebelum diberikan penerapan kotak obat harian menggunakan kuisioner MMAS-8	59
Tabel 4.2 Hasil Observasi setelah dilakukan penerapan kotak obat harian	60
tabel 4.3 hasil observasi setelah diberikan penerapan kotak obat harian	61

Daftar Lampiran

Lampiran 1 lembar observasi.....	72
Lampiran 2 lembar kuesioner	73
Lampiran 3 kunjungan pasien.....	75
Lampiran 4 surat ijin penelitian	76
Lampiran 5 surat permohonan menjadi responden	77
Lampiran 6 informed consent	78
Lampiran 7 lembar konsul KTI.....	79
Lampiran 8 surat keterangan cek plagiasi.....	82