

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN
KELUARGA TERHADAP PASIEN TUBERKULOSIS PARU
DI PUSKESMAS OESAPA**



TANTRIS APRILIN LUDJI

PO.5303201220899

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN
KELUARGA TERHADAP PASIEN TUBERKULOSIS PARU
DI PUSKESMAS OESAPA

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi DIII Keperawatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



TANTRIS APRILIN LUDJI
PO.5303201220899

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tantris Aprilin Ludji

NIM : PO.5303201220899

Program Studi : DIII-Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini adalah benar benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat di buktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 2025

Pembuat Pernyataan



Tantris Aprilin Ludji

PO.5303201220899

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh Tantris Aprilin Ludji,
NIM: PO.5303201220899
dengan judul Penerapan Lima Tugas Pemeliharaan Kesehatan Keluarga terhadap
Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Oesapa Kota Kupang telah diperiksa dan
disetujui untuk diujikan

Disusun oleh



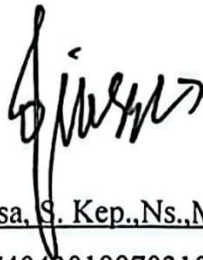
Tantris Aprilin Ludji

PO.5303201220899

Telah disetujui untuk diseminarkan di depan Dewan Penguji Prodi D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, 2025

Menyetujui Pembimbing



Pius Selasa, S. Kep.,Ns.,MSc

NIP. 197404301997031001

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

**PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA
TERHADAP PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS OESAPA**

Disusun oleh

Tantris Aprilin Ludji
PO.5303201220899

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Pada Tanggal:

Kupang, 04 Juli 2025

Dewan
penguji

Pembimbing


Pius Selasa, S. Kep.,Ns.,MSc
NIP. 197404301997031001

Mengesahkan

Ketua Jurusan Keperawatan


Dr. Florentianus Tat.,SKp.,M.Kes
NIP. 196911281993031005

Penguji


Margareta Teli, S.Kep., Ns.M.Sc PH, PhD
NIP. 197707272000032002

Mengesahkan

Ketua Prodi D III Keperawatan


Margareta Teli, S.Kep.,Ns.M.Sc-PH,PhD
NIP. 19770727000032002

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih karunia dan penyertaan-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah dengan judul Penerapan Lima Tugas Pemeliharaan Kesehatan Keluarga Terhadap Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Oesapa dapat di selesaikan dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, juga mendapatkan bimbingan dan dukungan dari beberapa pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu penyusun menyampaikan ungkapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Pius Selasa, S.Kep.,Ns.,MSc sebagai pembimbing yang dengan kesabaran telah membimbing dengan totalitasnya memberi arahan, merevisi dan meluangkan waktu selama proses bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Dan juga ingin mengucapkan terimah kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang dan sekaligus pembimbing Akademik yang telah membantu membimbing dan memotivasi selama menjalani studi di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Pendidikan Diploma III keperawatan
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep.,Ns.,MSc,PH,PhD, selaku ketua program studi Pendidikan Diploma III jurusan Keperawatan Kupang Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Margareta Teli, S.Kep.,Ns.,MSc,PH,PhD, sebagai penguji dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh jajaran Dosen Program Studi Pendidikan Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan bimbingan dan dukungan.
6. Orang tua tercinta bapak Radja Lado dan Ibu Ruth Nawa. Bapak gereth

Pattiwaelapia, mama Liberty Ludji, bapak Maximus Tnines, mama Rosinta Lado, Kaka Maral Ludji, adik Sindy Lae, kaka Belinda, adik Melan, Wensys, Nina, Fitry, danil dan Lianty serta keluarga besar Ludji dan Nawa terima kasih karena selalu mendoakan dan memotivasi untuk terus semangat.

7. Teman-teman seperjuangan angkatan 31 Tingkat 3 Regular C yang setia memberikan saran, dukungan dan semangat sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Sahabat dan teman-teman Ira, Ambu, tary, Tesa, Berlin, Fidri, Rafles dan kakak Melan Duka yang selalu membantu dan mendukung
9. Semua pihak yang tidak dapat di sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Akhir kata penyusunan menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini sangat diharapkan untuk dapat membantu dan bermanfaat bagi semua pihak.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
ABSTRAK	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
1.4.3. Metode	5
2.1 Konsep Tuberkulosis.....	6
2.1.1 Definisi Tuberkulosis	6
2.1.2 ETIOLOGI	6
2.1.3 Klasifikasi Tuberkulosis	8
2.1.4 Tanda Dan Gejala Tuberkulosis	9
2.1.5 Faktor Risiko Tuberculosis.....	10
2.1.6 Patofisiologi Tuberkulosis	11
2.1.7 Manifestasi Klinis.....	12
2.1.8 Komplikasi Tuberkulosis.....	14
2.1.9 Pencegahan Penularan Tuberkulosis.....	14
2.1.10 Pengobatan Tuberkulosis.....	14
2.2 Konsep Keluarga	15
2.2.1 Definisi keluarga	15
2.2.2 Fungsi Keluarga	16
2.2.3 Tugas Tugas Keluarga.....	17
2.2.4 Ciri Ciri Keluarga	17

2.3.1 Tugas Pemeliharaan Kesehatan Keluarga	18
2.3 Konsep Keperawatan Keluarga	20
2.3.1 Definisi Tugas Kesehatan Keluarga.....	20
2.3.2 Peran keluarga	20
2.3.3 Pendampingan Keluarga.....	21
2.3.4 Konsep Pendampingan Keluarga.....	21
2.3.5 Kerangka Konsep	25
BAB 3 METODE PENELITIAN	26
3.1 Jenis/Desain Penelitian	26
3.2 Subjek Penelitian	26
3.3 Fokus Studi Kasus	26
3.4 Definisi Operasional Studi.....	26
3.5 Instrumen Penelitian.....	28
3.6 Analisis Data	31
3.7 Lokasi Dan Waktu Penelitian	31
3.8 Etika Penelitian	32
3.9 Kelebihan Dan Keterbatasan Penelitian.....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1 HASIL PENELITIAN	35
4.1.1 Gambaran Umum lokasi penelitian	35
4.1.2 Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	35
4.1.3 Karakteristik Subjek Penelitian	36
4.1.4 Perbandingan Pengetahuan Sebelum Melakukan Edukasi	37
4.2 Pembahasan	58
4.3 Keterbatasan peneliti.....	58
BAB 5	66
PENUTUP	66
5.1 Kesimpulan.....	66
5.2 Saran	66
DAFTAR TABEL	
Tabel 1.Data Kasus Tuberkulosis	2
Tabel 2. Tujuan tiap fase hubungan perawat dan pasien.....	24
Tabel 3. Kerangka Konsep TBC.....	25
Tabel 4. Variabel & Definisi Operasional Variabel Asuhan Keperawatan	27

Tabel 5. Analisa Data Pasien	41
Tabel 6. Intervensi Keperawatan pada dua pasien Tuberkulosis Paru.....	47
Tabel 7. Implementasi Keperawatan.....	51
<i>Tabel 2.</i> Tujuan tiap fase hubungan perawat dan pasien	24
DAFTAR PUSTAKA	68

**PENERAPAN LIMA TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN KELUARGA
TERHADAP KEPATUHAN PENGobatan PADA KELUARGA DENGAN
PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS OESAPA**

Tantris Aprilin Ludji

Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Email: tantrisludji@gmail.com

ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi penerapan lima tugas pemeliharaan Kesehatan keluarga dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan pada keluarga dengan pasien yang menderita Tuberkulosis (TB) di wilayah kerja Puskesmas Oesapa, Kota Kupang. Pasien dengan TB paru fase lanjutan sering menunjukkan tingkat kepatuhan rendah terhadap pengobatan, yang berisiko menyebabkan kegagalan terapi dan resistensi obat. Metode yang digunakan adalah studi kasus kualitatif dengan dua subjek, yaitu Tn. D.K dan Tn. A.A, yang memiliki skor kepatuhan sangat rendah berdasarkan kuesioner MMAS-8. Skor awal kepatuhan Tn. D.K adalah 2,75 dan Tn. A.A adalah 2,05. Pengkajian keperawatan dilakukan untuk mengidentifikasi faktor yang memengaruhi kepatuhan, termasuk pengetahuan keluarga, dukungan sosial, dan kondisi lingkungan. Intervensi dilakukan dengan pendekatan teori lima tugas pemeliharaan Kesehatan keluarga yang mencakup lima proses caring: knowing, being with, doing for, enabling, dan maintaining belief, serta dukungan edukatif melalui kunjungan rumah, pemberian kartu pengawasan minum obat, dan penggunaan alarm pengingat. Hasil evaluasi menunjukkan peningkatan signifikan dalam kepatuhan pengobatan, dengan skor MMAS-8 Tn. D.K meningkat menjadi 8,75 dan Tn. A.A menjadi 8,05. Penelitian ini menyimpulkan bahwa penerapan teori lima tugas pemeliharaan Kesehatan keluarga efektif dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan pasien dengan Tuberkulosis, dan dapat dijadikan pendekatan keperawatan yang holistik dalam mendukung keberhasilan terapi.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Teori lima Tugas Pemeliharaan Kesehatan Keluarga, Tuberkulosis Pasien, Kepatuhan Pengobatan, Puskesmas Oesapa, MMAS-8, Studi Kasus, Intervensi Edukatif, Kunjungan Rumah, Pendekatan Keluarga.

**APPLICATION OF THE FIVE TASKS OF FAMILY HEALTH
MAINTENANCE TOWARDS TREATMENT COMPLIANCE IN FAMILIES
WITH PATIENT WITH TUBERCULOSIS AT OESAPA COMMUNITY
HEALTH CENTER**

Tantris Aprilin Ludji

D III Nursing Study Program, Health Polytechnic, Ministry of Health, Kupang

Email: tantrisludji@gmail.com

ABSTRACT

This study aims to explore the application of the five tasks of family health maintenance in improving medication compliance in families with patient suffering from Tuberculosis (TB) in the working area of Oesapa Community Health Center, Kupang City. Patient with early stage pulmonary TB often show low levels of compliance with treatment, which is at risk of causing therapy failure and drug resistance. The method used is a qualitative case study with two subjects, namely Tn. D.K and Tn. A.A, who have very low compliance scores based on the MMAS-8 questionnaire. Tn. D.K initial compliance score was 2.75 and Tn. A.A was 2.05. Nursing assessment was conducted to identify factors that influence compliance, including family knowledge, social support, and environmental conditions. The intervention was carried out using application of the five tasks of family health maintenance approach which includes five caring processes: knowing, being with, doing for, enabling, and maintaining belief, as well as educational support through home visits, provision of medication monitoring cards, and use of reminder alarms. The evaluation results showed a significant increase in medication adherence, with Tn. D.K MMAS-8 score increasing to 8.75 and Tn. A.A's to 8.05. This study concluded that the application of the five tasks of family health maintenance was effective in increasing medication adherence in children with Tuberculosis, and can be used as a holistic nursing approach in supporting successful therapy.

Keywords: Nursing Care, application of the five tasks of family health maintenance Theory, Childhood Tuberculosis, Medication Adherence, Oesapa Health Center, MMAS-8, Case Study, Educational Intervention, Home Visits, Family Approach.