

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DALAM PENINGKATAN**  
**KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS KANATANG**

*Karya Tulis Ilmiah ini di ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan  
menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*



**DISUSUN OLEH**  
**ALFRIEDS FRANCCESCO DOMINGGUS ADOE**  
**PO5303203221205**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**  
**WAINGAPU**  
**2025**

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alfrieds Franccesco Dominggus Adoe  
NIM : PO5303203221205  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Karya Tulis : Penerapan Pendidikan Kesehatan Dalam  
Ilmiah : Peningkatan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien  
Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 2025

Yang menyatakan,



(Alfrieds Franccesco Dominggus Adoe)

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alfrieds Franccesco Dominggus Adoe  
NIM : PO5303203221205  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Karya Tulis : Penerapan Pendidikan Kesehatan Dalam  
Ilmiah : Peningkatan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien  
Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apa bila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 10 Juli 2025

Yang menyatakan,



(Alfrieds Franccesco Dominggus Adoe)

## LEMBAR PERSETUJUAN

### KARYA TULIS ILMIAH

#### PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DALAM PENINGKATAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

Disusun oleh:

**ALFRIEDS FRANCCESCO DOMINGGUS ADOE**  
**PO5303203221205**

Telah Disetujui untuk Diajukan di Depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemeskes Kupang Program Studi DIII Keperawatan  
Waingapu Pada tanggal 10 Juli 2025

Pembimbing



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

MENGETAHUI

**KETUA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU**



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

## LEMBAR PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH

#### PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DALAM PENINGKATAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG

Disusun Oleh:

ALFRIEDS FRANCCESCO DOMINGGUS ADOE  
NIM: PO5303203221205

Telah Diuji Dan Dipertahankan Di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemeskes Kupang Program Studi DIII Keperawatan  
Waingapu Pada tanggal 10 Juli 2025

PENGUJI II



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

PENGUJI I



Yosephina E. S. Gunawan, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 19813102006042001

MENGETAHUI  
KETUA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU



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

## BIODATA PENULIS

Nama : Alfrieds Francresco Dominggus Adoe  
Tempat tanggal lahir : kupang 04 April 2002  
Kelamin : Laki – laki  
Agama : Kristen Protestan  
Riwayat pendidikan :  
1. Tamat TK Bhayangkari 2009  
2. Tamat SDM Waikabubak 2014  
3. Tamat SMP Kristen Waikabubak 2017  
4. Tamat SMA Negeri 1 Waikabubak 2020  
5. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang Program Studi DIII Keperawatan  
Waingapu



### MOTTO:

**“GAGAL HANYA TERJADI JIKA KITA  
MENYERAH”**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpahan rahmat, kasih, dan penyertaan-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Implementasi Edukasi untuk Meningkatkan Kepatuhan Berobat di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang” dengan baik. Penulisan karya ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat akademik untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Waingapu. terselesaikannya karya ilmiah ini tentu tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak yang dengan tulus memberikan bantuan, sehingga penulis dapat menuntaskan penulisan ini sesuai dengan yang diharapkan.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku dosen pembimbing, beliau dengan penuh kesabaran telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, nasehat, dan motivasi dalam setiap tahap penyusunan karya tulis ilmiah ini. Dukungan yang diberikan tidak hanya membantu penulis dalam menyelesaikan tulisan karya ilmiah, tetapi juga memberikan pengalaman dan pembelajaran yang sangat berharga bagi pengembangan pengetahuan serta wawasan penulis sebagai calon tenaga kesehatan. Arahan beliau tidak hanya membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini, tetapi juga menjadi bekal berharga bagi penulis dalam pengembangan diri sebagai calon tenaga kesehatan. Ucapan terima kasih juga penulis haturkan kepada Ibu Yosephina E.S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen penguji, yang dengan penuh ketelitian telah memberikan masukan, evaluasi, serta saran yang membangun sehingga karya tulis ini dapat lebih disempurnakan.

Lebih dari itu, penulis menyadari sepenuhnya bahwa keberhasilan penyusunan karya ilmiah ini tidak mungkin tercapai tanpa adanya doa, dukungan, serta kontribusi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh kerendahan hati dan ketulusan, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu, yang telah memberikan kesempatan dan dukungan penuh sehingga penulis dapat mengikuti seluruh proses perkuliahan dengan baik.
3. Seluruh dosen dan pengajar, yang selama perkuliahan telah dengan penuh dedikasi memberikan ilmu, pengetahuan, serta kebijaksanaan yang sangat bermanfaat bagi penulis.
4. Bapak Franky Miliara, A.Md.Kep., selaku Kepala Puskesmas Kanatang, yang telah memberikan izin serta dukungan dalam pelaksanaan penelitian ini.
5. Kepada kedua orang tua, saudara-saudara, serta seluruh keluarga tercinta yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, serta dukungan baik secara moral, materi, maupun spiritual, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah ini dengan baik.
6. Rekan-rekan kelas 3A, yang selalu menjadi sumber semangat, motivasi, dan bantuan dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.

7. Semua pihak yang telah memberikan bantuan, baik secara langsung maupun tidak langsung, yang tidak dapat disebutkan satu per satu, namun kontribusi dan dukungannya sangat berarti bagi kelancaran serta keberhasilan penyusunan karya ilmiah ini.

Penulis mengakui masih terdapat sejumlah masalah dalam upaya ilmiah ini. Oleh karena itu, beliau sangat berterima kasih atas kritik dan saran yang mendalam dari para pembaca untuk perbaikan dan pengembangan karya ini di masa mendatang. Penelitian ilmiah ini diharapkan dapat membantu para profesional medis dan masyarakat umum dalam penelitian di masa mendatang.

Waingapu, 25 Maret 2025

Penulis

Alfrieds Franccesco Dominggus Adoe

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan  
Waingapu  
Karya Tulis Ilmiah 2025

**ALFRIEDS FRANCCESCO DOMINGGUS ADOE**  
**“PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DALAM PENINGKATAN**  
**KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS KANATANG“**

xii + 72 Halaman, 4 Lampiran

**Latar belakang:** Mycobacterium tuberculosis adalah bakteri penyebab penyakit tuberkulosis, salah satu penyakit menular yang hingga kini masih menjadi tantangan serius dalam kesehatan global dan tercatat sebagai salah satu penyebab utama kematian di dunia. Meskipun paru-paru merupakan organ yang paling sering terinfeksi, tuberkulosis juga dapat menyebar ke organ lain, termasuk otak, kelenjar getah bening, sistem saraf pusat, jantung, hingga tulang belakang, sehingga menimbulkan dampak kesehatan yang lebih luas dan kompleks. Penanganan penyakit ini memerlukan terapi pengobatan jangka panjang dengan kepatuhan tinggi, biasanya berlangsung antara 6 hingga 9 bulan, khususnya pada kasus tuberkulosis paru, agar tercapai kesembuhan optimal serta mencegah terjadinya resistensi obat. Selain itu, pengendalian diri dan keteraturan pasien dalam mengonsumsi obat resep sangat penting bagi efektivitas pengobatan. Ketidakpatuhan pengobatan, atau kegagalan mengikuti rejimen yang diresepkan, merupakan penyebab umum pasien mengalami resistensi obat dan tidak sembuh. Oleh karena itu, pasien tuberkulosis paru dan keluarga mereka harus menerima edukasi kesehatan tentang pentingnya mengikuti rejimen resep secara teratur. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk efektivitas pemberian pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pemenuhan pengobatan pada pasien tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Kanatang. **Metode:** Dengan menerapkan proses keperawatan pada satu pasien, desain penelitian deskriptif ini menggunakan metodologi studi kasus. Format SAP, observasi, dan asuhan keperawatan keluarga yang mencakup asesmen, formulasi diagnostik, perencanaan intervensi, pelaksanaan, dan evaluasi termasuk di antara alat studi yang digunakan. **Hasil:** Temuan penelitian menunjukkan bahwa setelah tiga hari mengikuti instruksi tentang kepatuhan pengobatan, pasien mulai memahami pentingnya minum obat secara konsisten dan tepat waktu. **Kesimpulan:** Pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Kanatang mendapatkan manfaat dari edukasi tentang kepatuhan minum obat. Salah satu rekomendasinya adalah keluarga harus terus mendampingi pasien agar mereka mau berobat secara teratur hingga sembuh total dari tuberkulosis paru.

**Kata kunci:** Pendidikan Kesehatan, Defisit pengetahuan, kepatuhan  
**Kepustakaan:** 28 (2019-2024)

## DAFTAR ISI

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| KARYA TULIS ILMIAH.....              | i   |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI .....      | ii  |
| PERNYATAAN ORISINALITAS .....        | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....              | iv  |
| LEMBAR PENGESAHAN.....               | v   |
| BIODATA PENULIS .....                | vi  |
| KATA PENGANTAR .....                 | vii |
| ABSTRAK .....                        | x   |
| DAFTAR ISI.....                      | xi  |
| DAFTAR GAMBAR .....                  | xiv |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....              | 1   |
| 1.1 Latar Belakang .....             | 1   |
| 1.2 Rumusan masalah .....            | 3   |
| 1.3 Tujuan .....                     | 3   |
| 1.3.1 Tujuan umum .....              | 3   |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....             | 3   |
| 1.4 Manfaat .....                    | 4   |
| 1.4.1 Bagi Institusi.....            | 4   |
| 1.4.2 Bagi Rumah Sakit .....         | 4   |
| 1.4.3 Bagi pasien .....              | 4   |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....         | 5   |
| 2.1 Konsep TB Paru .....             | 5   |
| 2.1.1 Pengertian TB Paru.....        | 5   |
| 2.1.2 Etiologi TB paru .....         | 5   |
| 2.1.3 Pathofisiologi.....            | 6   |
| 2.1.4 Pathway .....                  | 8   |
| 2.1.5 Manifestasi Klinis .....       | 9   |
| 2.1.6 Pemeriksaan penunjang.....     | 10  |
| 2.1.7 Penatalaksanaan Medis.....     | 11  |
| 2.1.8 Komplikasi .....               | 12  |
| 2.2 Konsep Kepatuhan Minum Obat..... | 13  |
| 2.2.1 Pengertian .....               | 13  |
| 2.2.2 Etiologi .....                 | 13  |

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| 2.2.3 Dampak .....                                               | 14 |
| 2.2.4 Penatalaksanaan .....                                      | 15 |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB Paru ..... | 16 |
| 2.3.1 Pengkajian Keperawatan .....                               | 16 |
| 2.3.2 Diagnosa keperawatan .....                                 | 21 |
| 2.3.3 Intervensi keperawatan .....                               | 22 |
| 2.3.4 Implementasi Keperawatan .....                             | 23 |
| 2.3.5 Evaluasi keperawatan .....                                 | 23 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN .....                                    | 24 |
| 3.1 Desain Penelitian .....                                      | 24 |
| 3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian .....                            | 24 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian .....                                    | 24 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian .....                                     | 24 |
| 3.3 Subjek Penelitian/Partisipan .....                           | 25 |
| 3.4 Fokus Studi Kasus .....                                      | 25 |
| 3.5 Definisi Operasional .....                                   | 25 |
| 3.6 Instrumen Penelitian .....                                   | 26 |
| 3.7 Metode Pengumpulan Data .....                                | 26 |
| 3.8 Etika Penelitian .....                                       | 27 |
| 3.9 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus .....                        | 27 |
| 3.10 Metode Analisa Data .....                                   | 29 |
| BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....                      | 30 |
| 4.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....                             | 30 |
| 4.2 Hasil Dan Asuhan Keperawatan .....                           | 30 |
| 4.1.1 Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga .....               | 31 |
| 4.1.2 Intervensi Keperawatan .....                               | 41 |
| 4.1.3 Implementasi Dan Evaluasi .....                            | 43 |
| 4.3 Pembahasan .....                                             | 45 |
| 4.4 KETERBATASAN PENELITIAN .....                                | 47 |
| BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....                                 | 48 |
| 5.1 Kesimpulan .....                                             | 48 |
| 5.2 Saran .....                                                  | 48 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                             | 50 |
| LAMPIRAN .....                                                   | 51 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Tb Paru.....              | 22 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional.....                                    | 26 |
| Tabel 4.1 Identitas kepala keluarga.....                               | 31 |
| Tabel 4.2 Identitas Keluarga Pasien.....                               | 31 |
| Tabel 4.3 Tahap Perkembangan Keluarga Dengan Tuberkulosis .....        | 33 |
| Tabel 4.4 Riwayat Kesehatan Keluarga Inti Pasien .....                 | 33 |
| Tabel 4.5 Riwayat Kesehatan Masing-Masing Anggota Keluarga Pasien..... | 34 |
| Tabel 4.6 Stuktur Keluarga Pasien.....                                 | 36 |
| Tabel 4.7 Fungsi Keluarga Pasien.....                                  | 36 |
| Tabel 4.8 Stres Dan Koping Keluarga Pasien.....                        | 37 |
| Tabel 4.9 Pemeriksaan Fisik Pada Keluarga Pasien Tn.L.....             | 37 |
| Tabel 4.10 Analisa Data Pasien.....                                    | 39 |
| Tabel 4.11 Tabel Penilaian (Skoring) Pada Keluarga Pasien Tn.L.....    | 40 |
| Tabel 4.12 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Tn.L.....                | 41 |
| Tabel 4.13 Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Pasien.....           | 43 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Gambar 2.1 Pathaway Tuberkulosis Paru Sumber..... | 8  |
| Gambar 4.1 Genogram Keluarga Tn.L.....                        | 32 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 2 : Permohonan Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Keaslian Penelitian
- Lampiran 5 : Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi
- Lampiran 6 : Undangan Ujian Proposal
- Lampiran 7 : Undangan Ujian KTI
- Lampiran 8 : Berita Acara Ujian Proposal
- Lampiran 9 : Daftar Hadir Ujian Proposal
- Lampiran 10 : Berita Acara Ujian KTI
- Lampiran 11 : Daftar Hadir Ujian KTI
- Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 13 : Lembar Konsultasi KTI
- Lampiran 14 : Format Askep
- Lampiran 15 : SOP/SAP
- Lampiran 16 : Dokumentasi