

SKRIPSI
IMPLEMENTASI TUGAS PERAWATAN KESEHATAN MELALUI
PENDAMPINGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS
DI PUSKESMAS SIKUMANA



OLEH:

LIDIA AGUSTINA TOKAN

NIM: PO53032092011447

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
TAHUN AJARAN 2025

SKRIPSI
IMPLEMENTASI TUGAS PERAWATAN KESEHATAN MELALUI
PENDAMPINGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS
DI PUSKESMAS SIKUMANA

Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana
Terapan Keperawatan pada Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik
Kesehatan Kupang



OLEH:

LIDIA AGUSTINA TOKAN

NIM: PO53032092011447

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2025

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Lidia Agustina Tokan

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303209211447

Dosen Pembimbing :

1. Pembimbing Utama: Pius Selasa, S.Kep., Ns., M.Sc.

Penguji 2. Pembimbing Pendamping: Maria Agustina Making, S.Kep., Ns., M. Kep
: Oklan B. T. Liunokas, S. KM., M. Kes

Jurusan : Keperawatan

Judul Karya Ilmiah : Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui Pendamping
Keluarga pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24%. Demikian surat keterangan
ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 09 September 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lidia Agustina Tokan
NIM : PO53032009211447
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Judul : Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui
Pendampingan Keluarga pada pasien Tuberkulosis
di Puskesmas Sikumana

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang Saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ide tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 05 Mei 2025

Pembuat Pernyataan



Lidia Agustina Tokan
PO53032009211447

Mengetahui:

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Maria A. Making S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198808142023212032

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

**Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui Pendampingan Keluarga
Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana**

Disusun Oleh

Lidia Agustina Tokan

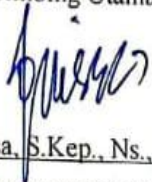
PO5303209211447

Telah disetujui oleh Pembimbing pada tanggal: 05 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


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

NIP. 197404301997031001


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

NIP. 198808142023212032

Mengetahui,

 Ketua Program Studi Sarjana terapan
Keperawatan 

Ns. Yoani M. V. B. Aty., S.Kep., M.Kep

NIP. 197908052001122001

Mengesahkan,

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang


Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes

NIP. 196911281993031005

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui Pendampingan Keluarga Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana

Disusun oleh:

Lidia Agustina Tokan

NIM. PO5303209211447

Telah diperhatikan dalam seminar di depan dewan penguji
Pada tanggal : 04 Agustus 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Penguji Ketua,

Oklan B.T Liunokas, SKM, M. kes

NIP: 197210131998031002

Penguji Anggota 2,

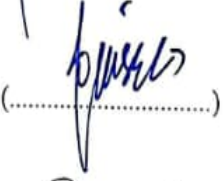
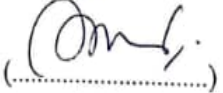
Pius Selasa, S.Kep.,Ns.,MSc

NIP: 197404301997031001

Penguji Anggota 3,

Maria A. Making.S.kep.Ns.,M.Kep

NIP: 198808142023212032

()
()
()

Mengesahkan,

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang



Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes

NIP. 196911281993031005

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan



Yoani M. V. B Aty., Skep., Ns.,M.Kep

NIP. 197908052001122001

BIODATA PENULIS

A. Identitas

Nama : Lidia Agustina Tokan
Tempat Tanggal Lahir : Atambua, 02 Agustus 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jln. Uyelewun RT023/RW009 Kelurahan Maulafa
Kecamatan Maulafa, Kota Kupang-Nusa Tenggara
Timur
Email : lidiaa.tokan02@gmail.com
Nomor Hp : 08123689292

B. Riwayat Pendidikan

1. TK. St. Angela Atambua : Tahun 2006
2. SD St. Angela Atambua : Tahun 2008 - 2013
3. SMPN 1 Atambua : Tahun 2013 - 2016
4. SMAN 1 Atambua : Tahun 2016 - 2019
5. Poltekkes Kemenkes Kupang : Sejak tahun 2021

MOTTO

“Belajarlah untuk tetap berjuang walaupun anda merasa gagal dan jangan pernah berharap pada orang lain”

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala dan berkat Rahmat-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Skripsi dengan judul “Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui Pendampingan Keluarga Pada Pasien Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana Kota Kupang”. Penulisan kripsi ini disusun sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang. Skripsi ini dapat terselesaikan atas bimbingan dan arahan berbagai pihak yang telah membantu dan membimbing dalam penyusunan skripsi ini.

Melalui kesempatan ini disampaikan ucapan terima kasih yang sebesar besarnya kepada:

1. Bapak Irfan, SKM.M.Kes., selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan kesempatan dan mendukung dalam menyelesaikan studi di Kemenkes Poltekkes Kupang Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah mendukung dan memberikan kesempatan dalam menyelesaikan perkuliahan di Jurusan Keperawatan Kupang.
3. Ibu Yoani Maria V.B. Aty, S.Kep.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang selalu memberikan dukungan, semangat dan membimbing selama perkuliahan di Poltekkes Kemenkes Kupang Sarjana Terapan Keperawatan.
4. Ibu Mariana Oni Betan, S.Kep.,Ns.,MPH selaku dosen Pembimbing Akademik dari awal kuliah sampai sekarang.
5. Bapak Pius Selasa, S.Kep.,Ns.,MSc selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta memberikan dorongan semangat selama penyusunan skripsi.
6. Ibu Maria Agustina Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan, motivasi dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi.

7. Bapak Oklan B.T. Liunokas, SKM.,M.Kes selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan demi menyempurnakan skripsi ini.
8. Para Dosen Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah membimbing selama perkuliahan di Prodi Sarjana Terapan Keperawatan.
9. Kedua orang tua yaitu Alm. Bapak Wilhelmus Ratu Tokan dan Ibu Yuliana Perada Aran, kaka Pulo Hopi, Ancis Tokan dan Intan Tokan, adik Dean Tokan beserta Lewo Tanah Adonara yang telah membantu dan memberikan motivasi serta dukungan doa kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi.
10. Teman-teman Jurusan Keperawatan, PPN Angkatan 06 yang telah memberi dukungan dan motivasi kepada penulis sehingga dapat terselesaikan.
11. Sahabat penulis Mafalda Dasilva, Melania Usboko, Ellvira Bere, yang telah memberikan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu dan mempermudah penulisan dalam melengkapi skripsi.

Penulis menyadari skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penyusun sangat mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca yang dapat digunakan sebagai acuan untuk perbaikan penyusunan skripsi ke depannya. Akhir kata, semoga tugas akhir ini dapat berguna bagi semua pihak.

Kupang, 05 Mei 2025

Lidia Agustina Tokan

ABSTRAK

IMPLEMENTASI TUGAS PERAWATAN KESEHATAN MELALUI PENDAMPINGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS SIKUMANA

Tokan, Lidia Agustina¹, Selasa, Pius², Making, Maria Agustina³, Liunokas,
Oklan B.T⁴

Kementerian Kesehatan Pokiteknik Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan,
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan

lidiaa.tokan02@gmail.com

Latar Belakang: Tuberkulosis (TBC) merupakan penyakit menular dengan angka kasus tinggi di Indonesia, termasuk di wilayah kerja Puskesmas Sikumana. Rendahnya kepatuhan pasien dalam menjalani terapi menjadi salah satu tantangan utama. Keluarga berperan penting dalam mendampingi pasien, mulai dari pengawasan minum obat, pemberian nutrisi, hingga dukungan emosional pasien. **Tujuan:** Mengetahui pengaruh implementasi tugas perawatan kesehatan melalui pendampingan keluarga terhadap pasien Tuberkulosis di Puskesmas Sikumana. **Metode:** Penelitian kuantitatif dengan desain *pre-eksperimental one group pretest-posttest*. Sampel penelitian sebanyak 30 responden keluarga pasien Tuberkulosis. Instrumen berupa kuesioner pendampingan keluarga yang mencakup lima tugas kesehatan keluarga dan SAP tentang Pendampingan Keluarga. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon. **Hasil:** Pada pretest, sebagian besar keluarga berada pada kategori cukup (53%) dan kurang (46,7%), tanpa ada yang masuk kategori baik maupun sangat baik. Setelah diberikan intervensi, hasil posttest menunjukkan peningkatan signifikan, dengan 60% responden berada pada kategori baik dan 20% pada kategori sangat baik. Uji Wilcoxon menghasilkan nilai $p < 0,001$, menandakan terdapat pengaruh signifikan pendampingan keluarga terhadap peningkatan tugas perawatan kesehatan. **Kesimpulan:** Pendampingan keluarga terbukti meningkatkan keterlibatan dan pemahaman keluarga dalam mendukung pengobatan pasien TBC. **Saran:** Pendampingan keluarga perlu dijadikan strategi berkelanjutan di layanan primer, dengan cakupan sampel lebih luas dan inovasi media edukasi interaktif untuk meningkatkan efektivitas. **Kata Kunci:** Tuberkulosis, Pendampingan Keluarga, Tugas Perawatan Kesehatan. **Pustaka :** 2018 – 2025 (35 buah)

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF HEALTH CARE DUTIES THROUGH FAMILY ASSISTANCE FOR TUBERCULOSIS PATIENTS AT SIKUMANA HEALTH CENTER

Tokan, Lidia Agustina¹, Selasa, Pius², Making, Maria Agustina³

**Ministry of Health Pokiteknik Kesehatan Kupang, Department of Nursing.
Bachelor of Applied Nursing Study Program**

Background: Tuberculosis (TB) is a highly infectious disease with a high incidence rate in Indonesia, including in the working area of the Sikumana Community Health Center. Low patient compliance with treatment is one of the main challenges. Families play a crucial role in supporting patients, from monitoring medication intake, providing nutrition, to offering emotional support. **Objective:** To determine the impact of implementing health care tasks through family support on TB patients at the Sikumana Health Center. **Method:** A quantitative study using a pre-experimental one-group pretest-posttest design. The study sample consisted of 30 family members of tuberculosis patients. The instruments used were a family support questionnaire covering five family health tasks and the SAP on Family Support. Data analysis was performed using the Wilcoxon test. **Results:** In the pretest, most families were categorized as adequate (53%) and insufficient (46.7%), with none falling into the good or very good categories. After the intervention, the posttest results showed a significant improvement, with 60% of respondents in the good category and 20% in the very good category. The Wilcoxon test yielded a p -value < 0.001 , indicating a significant effect of family support on improving health care tasks. **Conclusion:** Family support was proven to increase family involvement and understanding in supporting TB patient treatment. **Recommendation:** Family support should be made a sustainable strategy in primary care, with a broader sample coverage and innovative interactive educational media to enhance effectiveness.

Keywords: Tuberculosis, Family Support, Health Care Tasks.

Literature: 2018-2025 (35 pieces)

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BIODATA PENULIS	vi
MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRACK	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penulisan	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
1.5 Keaslian Penulisan.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Tuberkulosis	10
2.1.1 Definisi Tuberkulosis	10
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis	10
2.1.3 Manifestasi Tuberkulosis	11
2.1.4 Klasifikasi Tuberkulosis.....	12
2.1.5 Risiko Penularan Tuberkulosis.....	13
2.1.6 Pencegahan Penularan Tuberkulosis	15
2.1.7 Pengobatan Tuberkulosis	16

2.1.8 Komplikasi Tuberkulosis	17
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang	18
2.2 Konsep Keluarga.....	18
2.2.1 Definisi Keluarga	18
2.2.2 Fungsi Keluarga	20
2.2.3 Struktur Keluarga	21
2.2.4 Ciri Ciri Keluarga.....	22
2.2.5 Tipe Keluarga	22
2.2.6 Perkembangan Keluarga	24
2.3 Peran Keluarga dalam Kesehatan Keluarga Tuberkulosis	31
2.3.1 Definisi Kesehatan Keluarga.....	31
2.3.2 Peran Keluarga dalam Kesehatan Keluarga Tuberkulosis	31
2.3.3 Tujuan Perawatan Kesehatan Keluarga.....	32
2.3.4 Prinsip Prinsip Perawatan Keluarga.....	33
2.3.5 Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan.....	34
2.2.6 Peran Perawat Keluarga	35
2.4 Konsep Pendampingan Keluarga	36
2.4.1 Pengertian Pendampingan Keluarga	36
2.4.2 Peran Pendampingan Keluarga	37
2.5 Konsep Dasar Media Buku Saku	43
2.5.1 Definisi Buku Saku	43
2.5.2 Tujuan Buku Saku.....	43
2.5.3 Karakteristik Buku Saku.....	43
2.5.4 Manfaat Buku Saku Sebagai Media Edukasi	44
2.5.5 Tantangan Dalam Penggunaan Buku Saku	44
2.5.6 Strategi Peningkatan Efektivitas Buku Saku.....	45
2.6 Kerangka Teori Penelitian.....	46
2.7 Kerangka Konsep.....	47
2.7 Hipotesis.....	47
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	48
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	48
3.2 Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	48
3.2.1 Populasi	48
3.2.3 Teknik Sampling	48

3.3 Pengambilan Data	49
3.4 Variabel Penelitian	49
3.5 Definisi Operasional Penelitian.....	50
3.6 Instrumen Penelitian.....	51
3.7 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	51
3.8 Metode Pengumpulan Data	52
3.9 Langkah-Langkah Pelaksanaan Penelitian.....	52
3.10 Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian.....	53
3.11 Pengolahan Data dan Analisis Data	53
3.12 Etika Penelitian	54
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Penelitian	56
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	56
4.1.2 Gambaran Karakteristik Responden	58
4.2 Data Khusus	58
4.2.1 Implementasi Tugas Perawawatan Kesehatan Sebelum Diberikan Pendampingan Keluarga pada pasien Tuberkulosis di Puskesmas Sikumana 59	
4.2.2 Implementasi Tugas Perawawatan Kesehatan Sesudah Diberikan Pendampingan Keluarga pada pasien Tuberkulosis di Puskesmas Sikumana 59	
4.2.3 Implementasi Tugas Perawawatan Kesehatan Sebelum dan Sesudah Diberikan Pendampingan Keluarga pada pasien Tuberkulosis di Puskesmas Sikumana.....	60
4.2.4 Uji Normalitas Data	60
4.2.5 Pengaruh Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sebelum dan Sesudah Diberikan Pendampingan Keluarga di Puskesmas Sikumana	61
4.3 Pembahasan.....	62
4.3.1 Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sebelum Diberikan Pendampingan Keluarga Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana.	62
4.3.2 Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sesudah Diberikan Pendampingan Keluarga Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana.	65
4.3.3 Pengaruh Pendampingan Keluarga dengan Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Melalui Pendampingan Keluarga.....	69
4.4 Keterbatasan Penelitian.....	71

BAB 5 PENUTUP.....	73
5.1 Kesimpulan	73
5.2 Saran.....	73
5.2.1 Teoritis.....	73
5.2.2 Praktis.....	73
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Jenis dan Desain Penelitian	48
Tabel 3.2 Definisi Operasional Penelitian.....	50
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden	58
Tabel 4.2 Distribusi Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sebelum Melalui Pendampingan Keluarga di Puskesmas Sikumana.....	59
Tabel 4.3 Distribusi Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sesudah Melalui Pendampingan Keluarga di Puskesmas Sikumana.....	59
Tabel 4.4 Distribusi Implementasi Tugas Perawatan Kesehatan Sebelum dan Sesudah Melalui Pendampingan Keluarga di Puskesmas Sikumana	60
Tabel 4.5 Hasil Uji Normalitas Data Pendampingan Keluarga pada Kelompok Intervensi di Puskesmas Sikumana	60
Tabel 4.6 Hasil Analisis Uji Wilcoxon Sebelum dan Sesudah Edukasi di Puskesmas Sikumana	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian menurut Teori Sistem Keluarga	46
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent	80
Lampiran 2 Bukti Proses Bimbingan	81
Lampiran 3 Kuesioner Pendampingan Keluarga	85
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan	97
Lampiran 5 Pengajuan Judul	111
Lampiran 6 Surat Pengambilan Data Awal	114
Lampiran 7 Surat Izin Data Awal Pusesmas	115
Lampiran 8 Denah Lokasi Penelitian	116
Lampiran 9 Uji Validitas dan Reabilitas	117
Lampiran 10 Hasil Uji Kelayakan Etik	118
Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Jurkep	119
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Dinkes	120
Lampiran 13 Surat Selesai Penelitian	121
Lampiran 14 Distribusi Data Karakteristi	122
Lampiran 15 Lembar Hasil Uji Turnitin	125
Lampiran 16 Data Mentahan	125
Lampiran 17 Dokumentasi	128