

## MATRIK WAKTU PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

[illegible]

*Lampiran 2 Lembar Perijinan Penelitian Dinas Kesehatan*



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman [dinkes.ponorogo.go.id](http://dinkes.ponorogo.go.id), Pos-el [dinkes@ponorogo.go.id](mailto:dinkes@ponorogo.go.id)

Ponorogo, 26 Maret 2025

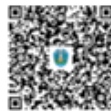
Nomor : 400.7/KRP/82/405.09/2025  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Sukosari  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
**P O N O R O G O**

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.06.02/F.XIII.15.6/242/2025 tanggal 25 Maret 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Rizal Mas'ud Al Yasin  
NIM : P17250223034  
Judul : Asuhan Keperawatan Tuberculosis Pada Pasien Lansia Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari  
Pelaksana : 1 (Satu) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikian untuk menjadi perhatian, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes  
Pembina Tk I (IV/b)  
NIP. 197602062002122012

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

*Lampiran 3 Lembar Perijinan Penelitian Puskesmas Jetis*



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO

DINAS KESEHATAN

**PUSKESMAS SUKOSARI**

Jl. Gunung Wil No. 30, Sukosari, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491

Telepon. (0352) 484677

Laman puskesmas.ponorogo.go.id/sukosari, Pos-el : [puskesmasukosari@gmail.com](mailto:puskesmasukosari@gmail.com)

Babadan, 23 Maret 2025

Nomor : 400.7.4.5/KRP/ /405.09.06/2025  
 Sifat : Penting  
 Lampiran : 1 (satu) lembar  
 Hal : Permohonan Kegiatan Penelitian.  
 di  
Puskesmas Sukosari

Yth. **Rizal Mas'ud Al Yasin**  
 Nglegok, RT 001 RW 003, Desa Jurug, Kec. Sooko  
 Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo

Nomor.400.7/KRP/82/405.09/2025 tanggal 26 Maret 2025 perihal Rekomendasi Ijin Penelitian,

Maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Poltekes Kemenkes Malang. a.n **Rizal Mas'ud Al Yasin**, untuk melakukan Penelitian dengan thema "**Asuhan Keperawatan Tuberculosis Pada Pasien Lansia Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo**" dengan ketentuan

sebagai berikut :

1. Mematuhi protokol kesehatan
2. Sesuai dengan kompetensi yang ingin dicapai dalam Penelitian yang dilaksanakan.
3. Sehubungan dengan perubahan Perda tarif pada Puskesmas, maka biaya praktek mengacu pada perjanjian kerja sama antara Dinas Kesehatan dengan Poltekes Kemenkes Malang.

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat untuk menjadi landasan pelaksanaan penelitian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS SUKOSARI

*[Signature]*  
 Desiana Medya, A.L, SKM, M.Kes.

Penata Tingkat I

NIP. 198012162006042016

*Lampiran 4 Lembar Pernyataan Penyelesaian Penelitian*



## PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO

DINAS KESEHATAN

**PUSKESMAS SUKOSARI**

Jl. Gunung Wil No. 30, Sukosari, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491

Telepon. (0352) 484677

Laman puskesmas.ponorogo.go.id/sukosari, Pos-el : [puskesmassukosari@gmail.com](mailto:puskesmassukosari@gmail.com)

Babadan, 7 Mei 2025

Nomor : 400.7.4.5/KRP/1299/405.09.06/2025  
 Sifat : Penting  
 Lampiran : -  
 Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desiana Medya. A.L, SKM, M.Kes  
 NIP : 198012162006042016  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Sukosari

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rizal Mas'ud Al Yasin  
 NIM : P17250223034  
 Program Studi : D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Bahwa mahasiswa tersebut diatas telah selesai melaksanakan Penelitian selama 2 (dua) minggu di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo dengan tema **"Asuhan Keperawatan Tuberculosis Pada Pasien Lansia Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo"**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

KEPALA PUSKESMAS SUKOSARI

Desiana Medya. A.L, SKM, M.Kes.  
 Penata Tingkat I  
 NIP. 198012162006042016

*Lampiran 5 Surat Pengantar***SURAT PENGANTAR**

Kepada Yth.

Tn. S

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rizal Mas'ud Al Yasin

Nim : P17250223034

Alamat : Dukuh Nglegok 001/003, Desa Jurug, Kecamatan Sooko, Kabupaten Ponorogo

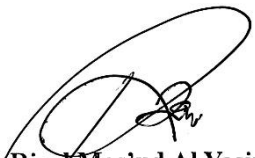
Telp : 082139891470

Saya adalah mahasiswa prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: **“ASUHAN KEPERAWATAN TUBERCULOSIS PADA LANSIA DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT DI PUSKESMAS SUKOSARI KABUPATEN PONOROGO”**.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila ada menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas keediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan trimakasih.

Hormat Saya

  
Rizal Mas'ud Al Yasin

*Lampiran 6 Laporan Persetujuan***LEMBAR PERSETUJUAN*****(Informed Consent)***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN TUBERCULOSIS PADA LANSIA DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT DI PUSKESMAS SUKOSARI KABUPATEN PONOROGO”**.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 27 Maret 2025

Responden



Tn. S

*Lampiran 7 Jadwal Kegiatan Harian*

**JADWAL KEGIATAN**

Berikan tanda checklist (√) pada kolom jawaban setiap setiap point yang telah dilakukan.

| No | Pertemuan/<br>Hari | Nama Kegiatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ket |
|----|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. | Hari Ke-1          | 1) Bina Hubungan<br>2) Pemberian kuessioner <i>Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)</i><br>3) Melakukan observasi tingkat Kepatuhan(SLKI)<br>4) Wawancara / pengumpulan data<br>5) Observasi TTV<br>6) Memberikan dukungan kepatuhan program pengobatan<br>7) Pemberian kartu pintar                      |     |
| 2. | Hari Ke-2          | 1) Observasi evaluasi<br>2) Melakukan wawancara<br>3) Observasi TTV<br>4) Pemberian kuessioner <i>Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)</i><br>5) Memberikan promosi kepatuhan pengobatan<br>6) Penyuluhan tentang Tuberculosis dan pentingnya patuh minum obat<br>7) Memberikan edukasi efek samping obat |     |
| 3. | Hari Ke-3          | 1) Observasi evaluasi<br>2) Wawancara<br>3) Observasi TTV<br>4) Pemberian kuessioner <i>Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)</i><br>5) Memberikan dukungan kepatuhan pengobatan sesuai SIKI<br>6) Memberikan edukasi pelibatan keluarga sebagai upaya Peran pengawasan Minum obat                         |     |
| 4. | Hari Ke-4          | 1) Observasi evaluasi<br>2) Wawancara<br>3) Observasi TTV<br>4) Pemberian <i>Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)</i><br>5) Promosi Kepatuhan Pengobatan<br>6) Penyuluhan tentang Tuberculosis dan pentingnya patuh minum obat<br>7) Pemberian <i>Smart Voice Alarm Clock</i>                             |     |

*Lampiran 8 Kuessioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)*

***Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)***

Berikan tanda cheklist (✓) pada kolom jawaban setiap point yang dirasa sesuai dengan kondisi yang dirasakan.

| No | Pertanyaan                                                                                                                                                                           | Ya<br>(Skor 1) | Tidak<br>(Skor 0) | Sebutkan<br>Nama<br>Obatnya |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|
| 1. | Apakah Anda kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit Anda?                                                                                                                       | ✓              |                   |                             |
| 2. | Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 minggu terakhir, pernahkah Anda dengan sengaja tidak minum obat?                                             |                | ✓                 |                             |
| 3. | Pernahkah Anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena Anda bertambah parah ketika minum obat?                                            |                | ✓                 |                             |
| 4. | Ketika Anda berpergian atau meninggalkan rumah, apakah Anda kadang-kadang lupa membawa obat?                                                                                         | ✓              |                   |                             |
| 5. | Apakah kemarin Anda lupa minum obat?                                                                                                                                                 | ✓              |                   |                             |
| 6. | Ketika Anda merasa sehat apakah Anda kadang juga berhenti minum obat?                                                                                                                | ✓              |                   |                             |
| 7. | Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang, apakah Anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban Anda terhadap pengobatan yang harus Anda jalani? | ✓              |                   |                             |
| 8. | Seberapa sering Anda mengalami kesulitan minum semua obat Anda?<br>a. Tidak pernah/jarang<br>b. Beberapa kali<br>c. Kadang kala<br>d. Sering                                         | ✓              |                   |                             |

|  |                                                                         |   |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|  | e. Selalu<br>(Ya :Jika jawaban b,c,d,e) dan<br>(Tidak : Jika jawaban a) |   |  |  |
|  | Skor Total                                                              | 6 |  |  |

Intepretasi hasil:

Skor 8 : Tingkat Kepatuhan Tinggi

Skor 6-7 :Tingkat Kepatuhan Sedang

Skor 0-6 :Tingkat kepatuhan Rendah

*Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok bahasaan : pentingnya kepatuhan minum obat Tuberculosis (TBC)

Sasaran : Keluarga dengan salah satu anggota penderita Tuberculosis

Waktu : 50 Menit

**A. Tujuan Umum**

Setelah diberikan penyuluhan tentang Tuberculosis (TBC) dan pentingnya kepatuhan pengobatan tuberculosis pada keluarga dengan salah satu anggota penderita Tuberculosis (TBC) selama 30 menit diharapkan keluarga dapat mengetahui dan memahami tentang pentingnya kepatuhan pengobatan tuberculosis.

**B. Tujuan Khusus**

1. Keluarga mampu mengetahui dan memahami pengertian tuberculosis
2. Keluarga mampu mengetahui dan memahami tanda dan gejala tuberculosis
3. Keluarga mampu mengetahui dan memahami cara penularan tuberculosis
4. Keluarga mampu mengetahui dan memahami karakteristik kuman tuberculosis
5. Keluarga mampu mengetahui dan memahami cara pencegahan penularan tuberculosis
6. Klien mampu mengetahui dan memahami pentingnya patuh minum obat

**C. Metode**

1. Ceramah
2. Tanya jawab

**D. Media**

1. Leaflet

**E. Kegiatan Penyuluhan**

| NO | WAKTU   | KEGIATAN PENYULUHAN                                                                                       |                                                                                                                                                    |
|----|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |         | PENYAJI                                                                                                   | PESERTA                                                                                                                                            |
| 1. | 5 Menit | <b>Pembukaan</b><br>a. Salam<br>b. Perkenalan<br>c. Kontak waktu<br>d. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan | a. Pasien dan keluarga dapat menjawab salam<br>b. Pasien dan keluarga mengenal penyaji materi<br>c. Pasien dan keluarga mengerti tujuan penyuluhan |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |
|----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |          | e. Menyebutkan materi yang diberikan<br>f. Menanyakan kesiapan peserta dalam menerima materi                                                                                                                                                                                                      | d. Pasien dan keluarga mengetahui materi yang akan diberikan<br>e. Pasien dan keluarga bersiap menerima materi |
| 2. | 25 Menit | <b>Pelaksanaan</b><br>Penyampaian materi melalui media leaflet dan membagikan leaflet<br>a. Pengertian Tuberculosis (TBC)<br>b. Tanda dan gejala Tuberculosis (TBC)<br>c. Cara penularan Tuberculosis (TBC)<br>d. Karakteristik kuman Tuberculosis (TBC)<br>e. Cara pencegahan Tuberculosis (TBC) | Pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan yang diberikan oleh penyaji                                       |
| 3. | 10 Menit | Tanya jawab<br>Memberikan kesempatan peserta untuk bertanya mengenai materi yang telah disampaikan                                                                                                                                                                                                | Pasien dan keluarga mengajukan pertanyaan                                                                      |
| 4. | 5 Menit  | Evaluasi<br>Menanyakan kembali pada peserta mengenai materi yang telah disampaikan                                                                                                                                                                                                                | Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan                                                                        |
| 5. | 5 Menit  | Penutup<br>a. Menjelaskan kesimpulan materi yang disampaikan<br>b. Mengucapkan terimakasih<br>c. Salam penutup                                                                                                                                                                                    | Pasien dan keluarga mendengarkan dan menjawab salam                                                            |

## F. Evaluasi

### 1. Struktural

- Persiapan media yang akan digunakan
- Kontrak waktu dengan partisipan

### 2. Proses

- Selama penyuluhan berlangsung pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan yang disampaikan

- b. Selama penyuluhan berlangsung pasien dan keluarga aktif bertanya mengenai materi yang disampaikan
  - c. Selama penyuluhan berlangsung pasien dan keluarga aktif menjawab pertanyaan yang diajukan
3. Hasil
- a. Pasien dapat memahami jalan penularan Tuberculosis (TBC)
  - b. Pasien dan keluarga mengetahui cara mencegah Tuberculosis (TBC)
  - c. Pasien dan keluarga dapat meningkatkan kesehatan secara keseluruhan

## **Materi Penyuluhan**

### **A. Tuberculosis**

#### **1. Pengertian Tuberculosis (TBC)**

Tuberculosis merupakan penyakit radang parenkim paru karena infeksi kuman *Mycobacterium Tuberculosis*. TB paru termasuk dalam golongan penyakit pneumonia, yaitu pneumonia yang disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis*.

#### **2. Tanda dan gejala Tuberculosis (TBC)**

##### **a. Batuk**

Gejala batuk timbul paling dini dan gejala ini banyak ditemukan. Batuk terjadi karena adanya iritasi pada bronkus. Batuk ini diperlukan untuk membuang produk- produk radang keluar. Sifat batuk dimulai dari batuk kering (nonproduktif) kemudian setelah timbul peradangan menjadi produktif (menghasilkan sputum) ini terjadi lebih dari 3 minggu. Keadaan yang lanjut adalah batuk darah (hemoptoe) karena terdapat pembuluh darah yang pecah

##### **b. Batuk Darah**

Darah yang dikeluarkan dalam dahak bervariasi, mungkin tampak berupa garis atau bercak-bercak darah, gumpalan darah atau darah segar dalam jumlah sangat banyak. Batuk darah terjadi karena pecahnya pembuluh darah. Berat ringannya batuk darah tergantung dari besar kecilnya pembuluh darah yang pecah.

##### **c. Sesak napas**

Sesak nafas akan ditemukan pada penyakit yang sudah lanjut, dimana infiltrasinya sudah setengah bagian dari paru-paru. Gejala ini ditemukan bila kerusakan parenkim paru sudah luas atau karena ada hal-hal yang menyertai seperti efusi pleura, pneumothoraks, anemia dan lain-lain.

d. Nyeri dada

Nyeri dada pada tuberkulosis termasuk nyeri pleurik yang ringan. Gejala ini timbul apabila sistem persarafan di pleura terkena.

e. Demam

Biasanya subfebril menyerupai demam influenza. Tapi kadangkadang panas bahkan dapat mencapai 39-40°C. Keadaan tersebut sangat dipengaruhi daya tahan tubuh penderita dan berat ringannya infeksi kuman tuberkulosis yang masuk. Demam merupakan gejala yang sering dijumpai biasanya timbul pada sore dan malam hari mirip demam influenza, hilang timbul dan makin lama makin panjang serangannya sedang masa bebas serangan makin pendek.

f. Gejala sistemik lainnya

Gejala sistemik lain ialah keringat malam, anoreksia, penurunan berat badan serta malaise (Gejala malaise sering ditemukan berupa tidak ada nafsu makan, sakit kepala, meriang, nyeri otot, dan lain-lain). Timbulnya gejala biasanya gradual dalam beberapa minggu-bulan, akan tetapi penampilan akut dengan batuk, panas, sesak nafas walaupun jarang dapat juga timbul menyerupai gejala pneumonia

3. Cara penularan Tuberculosis (TBC)

Bakteri *Mycobacterium tuberculosis* mudah menular ke orang lain melalui percikan dahak (droplet) pada penderita TB sekali batuk dapat menghasilkan sekitar 3000 percikan dahak. *Mycobacterium tuberculosis* masuk ke saluran respirasi (pernapasan) seseorang tidak langsung menginfeksi orang tersebut. Orang yang memiliki kekebalan tubuh yang baik dapat menghambat perkembangan bakteri tersebut. Sebaliknya jika seseorang memiliki kekebalan atau imunitas yang rendah maka bakteri dapat berkembang dengan cepat dan menyerang paru-paru. Penularan TBC dengan penggunaan barang secara

bersama-sama dengan penderita TBC sehingga akan meningkatkan resiko penularan penyakit, droplet yang dikeluarkan oleh penderita saat batuk dan bersin akan menempel pada barang-barang yang ada di sekitarnya.

#### 4. Karakteristik kuman Tuberculosis (TBC)

Kuman TBC berbentuk batang lurus atau sedikit melengkung dan berwarna merah. *Mycobacterium Tuberculosis* tidak berspora dan tidak berkapsul. Bakteri ini memiliki lebar 0,3-0,6  $\mu\text{m}$  dan panjang 1-4  $\mu\text{m}$ . Dinding *mycobacterium tuberculosis* sangat kompleks, terdiri dari lapisan lemak cukup tinggi, struktur dinding sel yang kompleks tersebut menyebabkan *Mycobacterium Tuberculosis* bersifat asam. Kuman TB sangat peka terhadap panas sinar ultraviolet, sebagian besar kuman akan mati dalam waktu beberapa menit. Dalam dahak pada suhu antara 30-37°C akan mati dalam waktu kurang lebih 1 minggu. Kuman TB memiliki sifat Aerob yang dimana kuman tersebut menyukai tempat yang tinggi kandungan oksigen, sehingga paru-paru merupakan tempat yang disenangi oleh bakteri *Mycobacterium Tuberculosis*.

#### 5. Cara pencegahan Tuberculosis (TBC)

##### a. Penggunaan Masker

Penggunaan masker pada pasien TBC dapat mengurangi risiko penularan TBC, terutama mencegah penularan terhadap keluarga dan orang sekitar.

##### b. Minum obat secara teratur

Pada pasien tuberculosis akan menjalani terapi pengobatan selama 6 bulan. Pengobatan awal selama 2 bulan (fase intensif) pasien harus mengkonsumsi obat anti tuberculosis (OAT) setiap hari dalam seminggu sampai 2 bulan. Pengobatan tahap lanjutan berlangsung selama 4 bulan, pasien harus mengkonsumsi obat anti tuberculosis 3 kali seminggu.

##### c. Tidak merokok

Diharapkan pada pasien tuberculosis tidak melakukan aktivitas merokok, khususnya pada pasien yang sedang mendapatkan pengobatan. Asap rokok dapat memperparah pertahanan jalan napas sehingga menyebabkan pembuluh darah di paru-paru mudah bocor dan akan merusak makrofag sebagai pelindung dari bakteri patogen.

d. Menjaga kebersihan lingkungan

Kebersihan lingkungan merupakan upaya memelihara hidup sehat dengan cara melindungi diri dari ancaman penularan penyakit dan bebas pencemaran dengan kegiatan tertentu.

e. Tidak menggunakan alat makan secara bersama-sama

Pencegahan penularan TBC adalah menghindari penggunaan barang secara bersama, terutama alat makan. Penderita TB dianjurkan tidak makan bersama dengan orang lain, dan perlengkapan makan yang digunakan sebaiknya direbus dahulu sebelum dipakai oleh orang lain.

f. Cara etika batuk

Etika batuk yang baik yaitu dengan menutup mulut dan hidung menggunakan tisu/sapu tangan atau dengan lengan dalam. Pasien diinstruksikan untuk memalingkan kepala dan menutup hidung/mulut dengan tisu/ sapu tangan kemudian tisu/sapu tangan dibuang pada tempat yang tertutup.

## **B. Ketidakpatuhan Minum Obat**

1. Pengertian Ketidakpatuhan minum obat

Ketidakpatuhan berobat pada pasien tuberculosis menurut (Depkes RI, 2007) adalah apabila pasien tidak berobat selama 2 bulan berturut-turut atau lebih sebelum masa pengobatan selesai. Ketidakpatuhan minum obat atau pengobatan yang tidak tuntas, bisa berakibat kuman tuberculosis (BTA) yang merupakan basil tahan asam akan resisten atau kebal terhadap obat-obatan tuberculosis yang dikonsumsi, biasa disebut dengan multi-drug resisten (MDR).

2. Faktor Penyebab

a. Faktor internal;

- 1) Pengetahuan,
- 2) Pertimbangan kerugian biaya dan waktu,
- 3) Pertimbangan keuntungan dan keefektifan ,
- 4) Ciri-ciri individual,
- 5) Sikap,
- 6) Demografi.

b. Faktor eksternal;

- 1) Komunikasi pasien dan dokter,
- 2) Dukungan sosial,
- 3) Dukungan petugas kesehatan,
- 4) Regimen obat, bentuk-bentuk ketidakpatuhan minum obat. (Junita A. P., 2019)

3. Tanda dan gejala

- a. Menolak menjalani perawatan atau pengobatan
- b. Menolak mengikuti anjuran
- c. Perilaku tidak mengikuti pengobatan
- d. Perilaku tidak menjalankan anjuran
- e. Tampak penyakit tuberculosis yang semakin parah

4. Penatalaksanaan

- a. Promosi kesadaran diri atas komitmen pengobatan
- b. Dukungan keluarga sebagai peran pengawas obat
- c. Edukasi kesehatan
- d. Kalender pintar
- e. Layanan N-SMSI
- f. *Smart Voice Alarm Clock*

Lampiran 10 Booklet/ Leaflet

A. Leaflet TBC



## AYO PATUH MINUM OBAT

MINUM OBAT SESUAI  
ANJURAN



### APA ITU KETIDAKPATUHAN?

Yaitu perilaku individu yang tidak mengikuti rencana perawatan/pengobatan yang disepakati dengan tenaga Kesehatan, sehingga menyebabkan hasil perawatan/pengobatan tidak efektif



### FAKTOR PENYEBAB :

- Pengetahuan
- Pertimbangan kerugian biaya dan waktu
- Komunikasi pasien dan dokter
- Dukungan petugas kesehatan



### TANDA DAN GEJALA :



- Menolak menjalani perawatan atau pengobatan
- Menolak mengikuti anjuran
- Perilaku tidak mengikuti program perawatan atau pengobatan
- Perilaku tidak menjalankan anjuran



### PENCEGAHAN :

- Minum obat sesuai dosis
- Baca aturan minum obat
- Gunakan alarm pengingat minum obat
- Hindari makanan dan minuman yang tidak boleh dikonsumsi saat minum obat

### PENATALAKSANAAN :

- Kesadaran diri atas komitmen pengobatan
- Dukungan keluarga
- Edukasi kesehatan

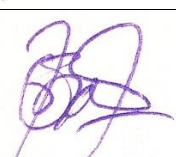


Lampiran 11 Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rizal Mas'ud Al Yasin  
 Nim : P17250223034  
 Dosen : Endang Purwaningsih, S. Kep, Ns. M.Kep  
 Pembimbing  
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Tuberculosis pada Lansia dengan Ketidakpatuhan Minum Obat di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo

| No | Tanggal         | BAB      | Rekomendasi Pembimbing                                                                                                                               | Tanda Tangan                                                                          |
|----|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2 Januari 2025  |          | Konsultasi Judul                                                                                                                                     |    |
| 2  | 12 Januari 2025 | I        | a. Tambahkan fenomena TBC yang terjadi pada Lansia<br>b. Tambahkan data terkait jumlah Lansia yang mengalami TBC                                     |   |
| 3  | 21 Januari 2025 | I        | a. Tambahkan hasil penelitian tentang ketidakpatuhan minum obat TBC pada Lansia<br>b. Tambahkan <i>citation</i>                                      |  |
| 4  | 7 Februari 2025 | II       | a. Sesuaikan penulisan dengan Bahasa yang digunakan<br>b. Gunakan 3 diagnosa dan cantumkan kode diagnose yang sesuai<br>c. Gunakan referensi terbaru |  |
| 5  | 11 Maret 2025   | Lampiran | a. Gunakan Leaflet yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat                                                                                      |  |

|    |               |          |                                                                                                                                       |                                                                                       |
|----|---------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 6  | 17 Maret 2025 | I        | Saran dari Pembimbing<br>(Heru Wiratmoko, S.Kp,<br>M.Kep)<br>a. Tambahkan Batasan masalah<br>b. Sesuaikan penulisan gelar             |    |
| 7  | 4 April 2025  |          | a. Tambahkan fakta, teori dan opini pada pembahasan<br>b. Tambahkan citation pada teori yang terlampir                                |    |
| 8  | 13 April 2025 | IV       | a. Pada sub bab program pelayanan, narasikan agar lebih hemat halamn<br>b. Sesuaikan hasil data dengan Kesimpulan                     |    |
| 9  | 5 Mei 2025    | IV       | a. Tambahkan hasil nilai item dari pertanyaan pre dan post<br>b. Narasikan hasil data berdasarkan kategori menggunakan diagram/grafik |    |
| 10 | 15 Mei 2025   |          | a. Tambahkan abstrak<br>b. Lampirkan abstrak bahasa inggris                                                                           |  |
| 11 | 19 Mei 2025   |          | a. Sesuaikan uraian data dengan pembahasan                                                                                            |  |
| 12 | 26 Mei 2025   | IV       | a. Sesuaikan penulisan kepatuhan menjadi ketidakpatuhan<br>b. Sesuaikan penulisan dan citation                                        |  |
| 13 | 26 Mei 2025   | Lampiran | a. Sesuaikan Penulisan dengan Pedoman<br>b. Lengkapi lampiran                                                                         |  |
| 14 | 28 Mei 2025   | BAB I    | Saran dari Pembimbing<br>(Heru Wiratmoko, S.Kp,<br>M.Kep)<br>a. Rapikan daftar isi                                                    |  |

|    |             |          |                                                                                                                                                            |                                                                                     |
|----|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|    |             |          | b. Sesuaikan penulisan spasi pada abstrak<br>c. Tambahkan dan sesuaikan Batasan Masalah                                                                    |                                                                                     |
| 15 | 4 Juni 2025 | BAB IV   | Saran dari Pembimbing<br><b>(Heru Wiratmoko, S.Kp, M.Kep)</b><br>a. Sesuaikan penulisan BAB<br>b. Hapus tabel dan Ganti dengan Diagram pada hasil evaluasi |  |
| 16 | 4 Juni 2025 | BAB I-IV | ACC Hasil Ujian Sidang                                                                                                                                     |  |

*Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup*

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**  
**(CURRICULUM VITAE)**



Nama : Rizal Mas'ud Al Yasin  
 Tempat, Tanggal Lahir : Ponorogo, 15 Agustus 2003  
 Alamat : Dsn. Nglegok, Ds. Jurug Kec. Sooko, Kab. Ponorogo  
 Agama : Islam  
 Nama Ayah : Maryono  
 Nama Ibu : Herwin Hindrawati  
 No Telp : 082139891470  
 Email : Rizalmasud66@gmail.com

**Riwayat Pendidikan :**

1. TK Aisyah, Lulus Tahun 2010
2. SDN 3 Jurug, Lulus Tahun 2016
3. SMP N 1 Sooko, Lulus Tahun 2019
4. SMA N 2 Sooko, Lulus Tahun 2022
5. Sedang menyelesaikan Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Diploma III Keperawatan Kampus VI Ponorogo Tahun 2022-2025