



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP
PENGETAHUAN, SIKAP DAN MOTIVASI SERTA
IMPLIKASI PADA PERILAKU KEPATUHAN
MINUM OBAT ANTI TUBERCULOSIS (OAT)
PADA PASIEN TB PARU DI RSUD
NABIRE PAPUA**

OLEH: NELIANA ANOUW

NIM : 2015- 01- 014

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP
PENGETAHUAN, SIKAP DAN MOTIVASI SERTA
IMPLIKASI PADA PERILAKU KEPATUHAN
MINUM OBAT ANTI TUBERCULOSIS (OAT)
PADA PASIEN TB PARU DI RSUD
NABIRE PAPUA**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
MAGISTER KEPERAWATAN**

OLEH: NELIANA ANOUW

NIM 2015- 01 - 014

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda di bawah ini:

Nama : Neliana Anouw
NIM : 2015- 01- 014
Program studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekwensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 26 Juli 2017



Neliana Anouw

ORIGINALITY STATEMENT

I, who sign below :

Name : Neliana Anouw

NIM : 2015-01-014

Major : Magister Of Medical And Surgical Nursing

Hereby declare that this Thesis is my own work and to the best of my knowledge contains no materials previously published or written by another person, substantial proportions of material which have been accepted for the award of other degree or diploma at STIK Sint Carolus or any other educational institut. except where due acknowledgement is made in the Thesi.

If in the future there is something wrong in my Thesis, I will get the consequence.

Jakarta ,26 Juli 2017



PERNYATAAN PERSETUJUAN

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP
PENGETAHUAN, SIKAP DAN MOTIVASI SERTA
IMPLIKASI PADA PERILAKU KEPATUHAN
MINUM OBAT ANTI TUBERCULOSIS
(OAT) PADA PASIEN TB PARU
DI RSUD NABIRE PAPUA**

Laporan Tesis

Telah disetujui untuk diuji dihadapan tim penguji TESIS
Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus

Jakarta, 26 Juli 2017

Pembimbing Metodologi



(DR. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM.IAI, IMARC)

Pembimbing Materi



(Ns. Maria Astrid, M. Kep., Sp.KMB)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



(Asnet Leo Bunga, SKp., M.Kes)

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :
Nama : Neliana Anouw
NIM : 2015-01-014
Program study : Magister Keperawatan Medical Bedah
Judul tesis : Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Pengetahuan,
Sikap dan Motivasi serta Implikasi pada Perilaku
Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberculosis (OAT) pada
Pasien TB Paru di RSUD Nabire Papua

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint. Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI:

Pembimbing : Ns. Maria Astrid, M.Kep.,Sp.KMB (.....)

Pembimbing : DR.Ir.Wilhelmus Hary Susilo,MM.IAI,IMAR(.....)

Penguji : Ns. Ni Luh Widani, M.Kep., Sp.KMB (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 26 Juli 2017

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK
KEPENTINGAN AKDEMIS

Sebagai sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawa ini:

Nama : Neliana Anouw
NIM : 2015-01-014
Program Study : Magister keperawatan medical bedah
Jenis karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint. Carolus Hak bebas royalty Non-eksklusif (*nonexclusive royalty free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan, sikap, dan motivasi serta implikasi perilaku kepatuhan minum OAT pada pasien TB paru di RSUD Nabire Papua.


Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). dengan hak bebas *royalty Non-Ekklusif* ini STIK Sint. Carolus berhak menyimpan, mengalimedia/formatkan, mengelolah dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di, Jakarta

Pada tanggal : 26 Juli 2017

Yang menyatakan



Neliana Anouw

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat dan berkat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis ini. Penyusunan tesis ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus. Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa kuliah sampai pada penyusunan tesmenyelesaikan tesis ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Emiliana Tarigan, SKp., M.Kes. Selaku ketua STIK Sint Carolus
2. Asnet Leo Bunga, SKp., M.Kes Selaku ketua Program Studi Magister keperawatan STIK Sint Carolus.
3. Ns. Maria Astrid, M. Kep.,Sp.KMB selaku pembimbing materi yang dengan sabar, dan teliti membimbing peneliti.
4. DR.Ir.Wilhelmus Hary Susilo,MM, selaku pembimbing metodologi yang mengarahkan peneliti dan memperjelas alur penelitian.
5. Ni Luh Widani, M.Kep.,Sp.KMB selaku penguji tesis yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan tesis ini.
6. dr. Johny Ribo Tandisau, Sp.B.KBD sebagai Direktur RSUD Nabire yang telah memfasilitasi peneliti dalam proses penelitian ini.
7. Ibu Fransiska Giay, S.Kep,Ns sebagai Kepala Ruangan Perawatan Penyakit Paru RSUD Nabire yang memfasilitasi peneliti tempat maupun pasien dalam proses penelitian ini.
8. Semua dosen, civitas akademika dan lebih khusus bagian perpustakaan di STIK Sint Carolus Jakarta.
9. Keluarga :suami terkasih Ayub Kayame, SE,MSi dengan penuh perhatian mendukung peneliti baik moril dan materil juga anak-anak tersayang Ruth Desi Kayame, Ben Nehemia Kayame dan Nahum James Kayame yang memberikan semangat dan memotivasi peneliti disaat pendidikan maupun dalam penelitian.
10. Orang tua dan saudara-saudaraku yang tidak sempat disebutkan namanya yang dengan semangat selalu mendukung peneliti baik moril dan materil hingga selesainya tesis ini.

11. Pemerintah Kabupaten Dogiyai, Paniai dan Nabire yang membantu meringankan beban pembiayaan pendidikan kami.
12. Teman-teman angkatan V Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus yang kompak dan saling mendukung hingga menyelesaikan pendidikan bersama.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian tesis ini. Semoga tesis ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 26 Juli 2017



Neliana Anouw

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Tesis, 26 Juli 2017

NELIANA ANOUW

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP PENGETAHUAN,
SIKAP DAN MOTIVASI SERTA IMPLIKASI PADA PERILAKU
KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERCULOSIS (OAT) PADA
PASIEEN TB PARU DI RSUD NABIRE PAPUA**

vii + 205 Halaman + 25 Tabel+ 10 Skema+ 2 Gambar 10 Lampiran

ABSTRAK

TB paru (tuberkulosis) merupakan suatu penyakit menular yang mengenai saluran pernapasan bagian bawah. Pengobatan dilakukan minimal 6 bulan dan diperlukan sikap dan motivasi yang baik untuk kepatuhan minum obat. Tujuan penelitian menganalisis pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan, sikap dan motivasi serta perilaku kepatuhan minum OAT pada pasien TB paru. Desain penelitian *quasi eksperimental*, sampel 99 responden dipilih secara *purposive sampling*. Intervensi dilakukan pendidikan kesehatan selama 3 hari dan dievaluasi pada hari ke empat untuk mengetahui pengetahuan, sikap dan motivasi dan perilaku kepatuhan minum OAT pada minggu ke 3-4. Hasil penelitian mayoritas responden usia remaja akhir (16-25 tahun) 45,4%, laki-laki 57,5%, tidak bekerja 65,7%, SMA 38,3%. Hasil uji beda Wilcoxon ada pengaruh signifikan pada pengetahuan pre-post dengan pvalue 0.083;<0.10; sikap, motivasi dan perilaku kepatuhan minum OAT dengan pvalue = 0.000;<0.005. Hasil uji *Mann-whitney* ada pengaruh signifikan pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan (pvalue=0.002), sikap (pvalue= 0.000; OR 2.3) dan motivasi (0.001;<0.005;OR 0,26) dan perilaku kepatuhan minum OAT (p=0.000;OR 23,8) dibandingkan kelompok kontrol. Intervensi pendidikan kesehatan secara simultan memberikan pengaruh terhadap perubahan pengetahuan sebesar 11.8%, sikap 36.1 %, motivasi 14.5%, dan perilaku kepatuhan minum OAT 14.5%. Kesimpulan, pendidikan kesehatan berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan, sikap dan motivasi, serta perilaku kepatuhan minum OAT pada pasien TB Paru. Peneliti merekomendasikan petugas kesehatan senantiasa memberikan pendidikan kesehatan pada pasien TB paru dan penelitian lebih lanjut dengan intervensi telenursing untuk lebih meningkatkan kepatuhan minum OAT pada pasien TB paru.

Kata Kunci :Kepatuhan minum obat, Motivasi, TB Paru, Pengetahuan, Pendidikan Kesehatan, , Sikap.

Daftar Pustaka: 69 (2002 - 2016)

POST GRADUATE PROGRAM MASTER OF NURSING SINT CAROLUS
SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

Thesis, July 26, 2017

NELIANA ANOUW

THE INFLUENCE OF HEALTH EDUCATION ON KNOWLEDGE, ATTITUDE
AND MOTIVATION ALSO THE IMPLICATIONS FOR BEHAVIOR
MEDICATION ADHERENCE ANTI-TUBERCULOSIS DRUG ON
PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS RSUD NABIRE PAPUA

vii 205 page + 25 tables + 10 skema + 2 figure 8 attachments

ABSTRACT

The pulmonary tuberculosis is infectious disease affected the inferior respiratory. The treatment done for 6 months and required attitude and good motivation to improve behavior medicine adherence OAT. The treatment can be effective if patients comply with the rules in taking medication. The purpose of research was to analyze the influence of health education on knowledge, attitude and motivation also the implications behavior medication adherence anti-tuberculosis drug on pulmonary tuberculosis patients. The quasi experimental research design, was conducted with a sample of 99 respondents selected by purposive sampling. Conducted health education intervention for 3 days and evaluated on day four to find out the knowledge, attitude and motivation and behavior medicine adherence OAT in week 3-4. The result of research were age teenager (16-25 years) 45.4%, sex male 57.5%, employment 65.7%, SMA 38.3%. Wilcoxon test showed significantly change of knowledge pre-post (pvalue 0.083;<0.10, attitude, motivation and behavior medication adherence anti-tuberculosis drug pvalue 0.000; < 0.05 before and after intervention. The mann-whitney test showed there was significant influencen of health on knowledge pvalue 0.002;< 0.05, attitude (pvalue 0.000;<0.05;OR 2.3) times, motivation (p=0.001;<0.05; OR 0.26) times and behavior medication adherence anti-tuberculosis drug (p=0.000;OR 23.8) times in compared to the control group. Health education interventions simultaneously had influence on knowledge for 11.8% attitude 36.1% motivation 14.5%, and behavior medication adherence anti-tuberculosis drug 14.5%. Conclusion: health education affected on changes in knowledge, attitude, motivation and behavior medication adherence anti-tuberculosis drug in TB patients RSUD Nabire. Researchers recommend necessary further research with other interventions such as telenursing to further enhance medicine adherence OAT in patients of pulmonary tuberculosis.

Keywords : Medication Adherence Anti-Tuberculosis Drug.
Motivation, Pulmonary Tuberculosis, Health Education, Knowledge,
Attitude.

Bibliography : 69 (2002 - 2016)

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN JUDUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SKEMA	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	6
1.3. Tujuan Penelitian.....	8
1.4. Manfaat Penelitian.....	9
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar TB paru	11
2.1.1 Definisi	11
2.1.2 Etiologi	11
2.1.3 Anatomi fisiologi sistem pernapasan.....	12
2.1.4 Patofisiologi	16
2.1.5 Manifestasi Klinis	18
2.1.6 Komplikasi	20
2.1.7 Factor Resiko TB	20
2.1.8 Cara Penularan dan Pencegahan	20
2.1.9 Klasifikasi Penyakit Tuberkulosis.....	21
2.1.10 Penegakkan Diagnosa.....	23

2.1.11	Pengobatan	25
2.1.12	Konsep dasar MDR-TB	30
2.2	Konsep Dasar Pengetahuan	33
2.2.11	Definisi	33
2.2.12	Proses terjadinya pengetahuan	34
2.2.3	Tingkat Pengetahuan	35
2.2.4.	Klasifikasi Pengetahuan.....	36
2.2.5.	Cara memperoleh pengetahuan	36
2.2.6	Faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....	39
2.3	Konsep Dasar Sikap	40
2.3 1	Definisi	40
2.3.2	Komponen sikap.....	41
2.3.3	Unsur-unsur sikap	42
2.3.4	Tingkat sikap.....	42
2.3.5.	Ciri-ciri sikap	43
2.3.2	Faktor yang mempengaruhi sikap	44
2.4	Konsep Dasar Motivasi	45
2.4.1	Defenisi motivasi	45
2.4.2	Karakteristik Motivasi.....	46
2.4.3	Sumber motivasi	46
2.4.4	Tori motivasi “Abraham Maslow”.....	47
2.4.5	Pengaruh motivasi dalam pembelajaran.....	48
2.4.6	Cara memberikan motivasi dalam pembelajran	49
2.5	Konsep Dasar Perilaku	51
2.5.1.	Perilaku umum	51
2.5.2	Perilaku kesehatan	55
2.5.3	Kepatuhan	59
2.6	Konsep Dasar Pendidikan Kesehatan.....	68
2.6.1	Definisi pendidikan kesehatan	68
2.6.2	Tujuan pendidikan	69
2.6.3	Visi dan misi pendidikan kesehatan	70
2.6.4	Prinsip-prinsip pendidikan kesehatan	70

2.6.5 Peran perawat dalam pendidikan.....	71
2.6.6 Domain of learning	72
2.6.7 Metode pendidikan kesehatan.....	72
2.6.8 Media pendidikan	73
2.6.9 Pentingnya pendidikan kesehatan dalam perawatan.....	77
2.6.9 Konsep manajemen pembelajaran dalam strategi Penkes	78
2.6.10 Pendidikan kesehatan bagi pasien tuberculosis.....	78
2.7 Konsep Dasar Teori Keperawatan.....	79
2.7.1 Definisi teori keperawatan	79
2.7.2 Teori dan model "health promosi model"	80
2.8 Penelitian terkait	93
2. 9 Kerangka teori	99
BAB 3 KERANGKA KONSEP, HIPOTESA DAN DEFINISI OPERASONAL	100
3.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	100
3.2 Hipotesa	101
3.3 Definisi Variabel	103
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	108
4.1 Rancangan Penelitian.....	108
4.2 Populasi dan Sampel.....	111
4.3 Alat pengumpulan data	119
4.4 Validasi dan Reliability instrument	121
4.5 Prosedur pengumpulan data	124
4.6 Pengolahan Data dan Analisa Data.....	128
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	141
5.1 Hasil penelitian	141
5.1.1 Gambaran umum penelitian	141
5.1.2 Gambaran lokasi penelitian	142
5.1.3 Analisis data penelitian.....	143
5.1.4 Analisa univariat statistic deskriptif.....	143
5.1.5 Analisis perbedaan	157
5.1.6. Analisis multivariate	169
5.1.7 Pengaruh variable counfounding terhadap pengetahuan, sikap	

Motivasi dan kepatuhan minum OAT.....	186
5.2 Keterbatasan penelitian	200
5.3 Implikasi hasil	200
BAB 6 PENUTUP	
6.1 Kesimpulan	202
6.2 Saran	205
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Fase Tuberculosis	19
Tabel 2.2 Rekomendasi minum OAT berdasarkan WHO.....	30
Tabel 2.3 Langkah-langkah penyusunan rejimen terapi MDR TB	30
Table 2.3 Obat MDR TB.....	32
Tabel 2.4 Penelitian terkait.....	96
Tabel 3.1 Definisi variabel yang diteliti	104
Tabel 5.1 Distribusi responden berdasarkan umur	144
Tabel 5.2 Distribusi responden jenis kelamin.....	145
Tabel 5.3 Distribusi responden pekerjaan	146
Tabel 5.4 Distribusi responden tingkat pendidikan	148
Tabel 5.5 Distribusi responden berdasarkan pengetahuan sebelum intervensi	149
Tabel 5.6 Distribusi responden berdasarkan pengetahuan setelah intervensi.....	150
Tabel 5.7 Distribusi responden berdasarkan sikap sebelum intervensi.....	151
Tabel 5.8 Distribusi responden berdasarkan sikap setelah intervensi.....	152
Tabel 5.9 Distribusi responden berdasarkan motivasi sebelum intervensi.....	153
Tabel 5.10 Distribusi responden berdasarkan motivasi setelah intervensi.....	154
Tabel 5.11 Distribusi responden berdasarkan kepatuhan minum OAT sebelum intervensi.....	155
Tabel 5.12 Distribusi responden berdasarkan kepatuhan minum OAT setelah intervensi.....	156
Tabel 5.13 Hasil uji beda berpasangan pengetahuan sebelum dan sesudah intervensi	157
Tabel 5.14 Hasil uji beda berpasangan sikap sebelum dan sesudah intervensi	159
Tabel 5.15 Hasil uji beda berpasangan motivasi sebelum dan sesudah intervensi	161
Tabel 5.16 Hasil uji beda berpasangan kepatuhan minum OAT sebelum dan sesudah intervensi	162
Tabel 5.17 Hasil uji beda independen <i>Mann-Witney</i> pengetahuan kelompok intervensi pendidikan kesehatan dengan kelompok kontrol.....	164

Tabel 5. Hasil uji beda independen <i>Mann-Witney</i> sikap kelompok intervensi pendidikan kesehatan dengan kelompok kontrol.....	165
Tabel 5.19 Hasil uji beda independen <i>Mann-Witney</i> motivasi kelompok intervensi pendidikan kesehatan dengan kelompok kontrol.....	166
Tabel 5.20 Hasil uji beda independen <i>Mann-Witney</i> kepatuhan minum OAT kelompok intervensi pendidikan kesehatan dengan kelompok kontrol	168
Tabel 5.21 Uji kelayakan model <i>fit</i> pengetahuan, sikap dan motivasi serta perilaku kepatuhan minum OAT.....	170
Tabel 5.22 Uji keseluruhan model fit pengetahuan, sikap dan motivasi serta kepatuhan minum OAT	171
Table 5. 23 Uji pseudo R square pada kelompok intervensi pendidikan kesehatan terhadap variabel pengetahuan, sikap, motivasi serta perilaku kepatuhan OAT	172
Tabel 5.24 <i>Uji parameters estimates</i>	175
Tabel 5.25 Uji <i>parallel lines</i>	177

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi sistem pernapasan	14
Gambar 2.2 Cabang-cabang paru	15

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Alur diagnostic penyakit TB	25
Skema 2.2 Revisi model promosi kesehatan Nola J. Pender	81
Skema 2.3 Penelitian terkait.....	93
Skema 2.4 Kerangka teori	97
Skema 4.1 Desain penelitian <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> pada kelompok intervensi.....	108
Skema 4.2 Desain penelitian <i>pretest posttest</i>	109
Skema 4.3 Uji beda independen antara kel. Intervensi dan control.....	109
Skema 4.4 Model penelitian uji multivariate	110
Skema 4.5 populasi dan sampel	111
Skema 4.6 Alur penelitian	115
Skema 4.7 Langkah uji validitas	122
Skema 4.8 Tahap pelaksanaan penelitian	127
Skema 4.9 Langkah-langkah uji <i>Wilcoxon</i>	130
Skema 4.10 Langkah-langkah uji <i>Mann Whitney</i>	131

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar pernyataan kesediaan menjadi responden
- Lampiran 2 Surat persetujuan menjadi responden
- Lampiran 3 Surat keterangan uji validitas
- Lampiran 4. Karakteristik responden
- Lampiran 5 Kuesioner
- Lampiran 6. Surat izin uji validitas
- Lampiran 7. Surat izin penelitian dari kampus
- Lampiran 8. Surat keterangan menyelesaikan uji validitas dari RSUD Paniai
- Lampiran 9. Surat keterangan penelitian dari RSUD Nabire
- Lampiran 10 *Booklet* dan *leaflet*