



**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PENDEKATAN STRATEGI
DOTS TERHADAP PERILAKU BEROBAT PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI UNIT RAWAT JALAN
RS SUMBER WARAS JAKARTA BARAT
2017**

OLEH:ROSNIMALA

NIM:201512043

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2017**



**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PENDEKATANSTRATEGI
DOTS TERHADAP PERILAKU BEROBAT PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI UNIT RAWAT JALAN
RS SUMBER WARAS JAKARTA BARAT
2017**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : ROSNIMALA
NIM : 201512043

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2017**

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan penelitian

Jakarta, Februari 2017

Rosnimala

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PENDEKATAN STRATEGI DOTS TERHADAP PERILAKU BEROBAT PENDERITA TB PARU DIUNIT RAWAT JALAN RS SUMBER WARAS

ABSTRAK

Tuberkulosis adalah penyakit menular langsung yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium Tuberkulosis*. Dari hasil survei terbaru jumlah kasus TB di Indonesia diperkirakan mencapai 1 juta kasus pertahun. Di RS Sumber Waras tahun 2016 kasus TB sebanyak 256 penderita, namun yang menggunakan Program DOTS sebanyak 73 penderita. Tujuan penelitian ini adalah untuk melihat adanya hubungan pengetahuan dan pendekatan strategi DOTS terhadap perilaku berobat penderita TB Paru. Desain penelitian menggunakan *Deskriptif korelatif*. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan *purposive sampling* dengan kriteria penderita TB paru BTA positif yang berusia dewasa yang menjalani pengobatan dengan strategi DOTS. Analisis data dilakukan dengan uji *chi square*. Hasil dari penelitian univariat didapatkan data terbanyak pada tingkat pengetahuan yang baik berkisar 68,9%, strategi DOTS yang kurang baik 60 %, dan perilaku yang baik 53,3 %. Berdasarkan hasil analisa bivariat didapatkan hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan perilaku berobat penderita TB paru dengan nilai *p value* 0,025 ($p > 0,05$) dan pendekatan strategi DOTS dengan perilaku berobat penderita TB paru dengan nilai *p value* 0,038 ($p > 0,05$). Disarankan agar perawat memberikan penyuluhan tentang pengobatan TB dan pihak Rumah Sakit dapat meningkatkan strategi DOTS pada pasien agar perilaku berobat penderita TB menjadi lebih efektif.

Kata kunci : pengetahuan, pendekatan strategi DOTS, perilaku berobat, penderita TB

Daftar Pustaka : 15 buku, 7 jurnal, 3 web site (2006-2016).

SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

BACHELOR OF NURSING

Research report

Jakarta, February 2017

Rosnimala

The relationship between level of knowledge and DOTS Strategy Approach to the behavior on Pulmonary TB Treatment in Out-Patient Unit at Sumber Waras Hospital.

ABSTRACT

Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacteria Mycobacterium Tuberculosis. Based on field survey, the number of TB case in Indonesia is approximately reach to 1 million cases/year. In 2016, there were 256 TB patients at Sumber Waras Hospital, but only 73 patients whose undergone DOTS program. The purpose of this research was to describe the relationship between level of knowledge and DOTS strategy approach to the behavior on pulmonary TB treatment patients. The research used descriptive correlative design. Purposive sampling technique was applied with adult pulmonary TB patients undergo DOTS program and had positive result on sputum culture as inclusion criteria. Data analysis done with chi square statistic test. The univariate analysis shown that most of the respondent had good level of knowledge (82,2 %), undergone poor DOTS Strategy (60 %) and good behavior of TB treatment (53,3 %). Based on bivariate analysis, it was shown that there is a significant relationships between level of knowledge to the behavior on pulmonary TB Patients (p value 0,025) and DOTS strategy approach to the behavior on pulmonary TB Patient (p value 0,038). It is recommended that nurses should provide health education on knowledge about TB and also suggested that hospitals can improve DOTS Strategy for TB patients in order to support Pulmonary TB treatment to be more effective.

Keywords: level of knowledge, DOTS strategy approach, Behavior, TB patients

Bibliography: 15 books, 5 journals, 2 website (2006-2016)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosnimala

NIM : 201512043

Program studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Februari 2017



(Rosnimala)

LEMBAR PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SintCarolus

Jakarta, 13 Februari 2017

Ketua



(Dewi Prabawati, MAN)

Anggota



(Ns. Maria Lousiana Suwarno, Skep., M.Biomed)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PENDEKATAN STRATEGI DOTS
TERHADAP PERILAKU BEROBAT PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI UNIT RAWAT JALAN**

RUMAH SAKIT SUMBER WARAS

JAKARTA

2017

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian

Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta , 13 Februari 2017

Pembimbing Metodologi

(Dr Rustika,SKM,Msc)

Pembimbing Materi

(Ns. Maria Louisiana .M.Biomed)

Mengetahui :

Koordinator M.K Riset

(E.SriIndiyah S,Skp,.MKes)

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa/I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus :

Nama : Rosnimala

NIM : 201512043

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus Hak bebas royalty nonekslusif atas skripsi saya yang berjudul :

Hubungan Pengetahuan dan Pendekatan Strategi DOTS Terhadap Perilaku Tuberkulosis Paru di Unit Rawat Jalan Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat 2017.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian saya memberikan kepada sekolah tinggi ilmu kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengolahnya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalty kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal : Februari 2017

Yang menyatakan



(Rosnimala)

DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------|------|
| Halaman Judul | i |
| Abstrak..... | ii |
| Halaman Persetujuan..... | iii |
| Halaman Pengesahan..... | v |
| Kata Pengantar..... | vi |
| Riwayat Hidup..... | viii |
| Daftaris..... | ix |
| Daftar Tabel..... | xii |
| Daftar Skema..... | xiii |
| Daftar Lampiran..... | xiv |

Bab I. PENDAHULUAN

| | |
|------------------------------------|---|
| A. Latar belakang penelitian | 1 |
| B. Rumusan masalah..... | 6 |
| C. Tujuan penelitian..... | 6 |
| D. Manfaat penelitian..... | 7 |
| E. Ruang lingkup penelitian | 8 |

Bab II. TINJAUAN KEPUSTAKAAN

| | |
|---------------------------------|----|
| A. KONSEP PENGETAHUAN | |
| 1. Pengertian Pengetahuan | 9 |
| 2. Tingkat Pengetahuan..... | 9 |
| B. KONSEP PERILAKU. | |
| 1. Pengertian Perilaku | 11 |
| 2.. Teori Perilaku..... | 11 |
| C. KONSEP TUBERKULOSIS | |
| 1.PengertianTuberkulosis..... | 12 |
| 2. PengolonganPasienTB | 13 |
| 3..Tanda dan Gejala | 16 |
| 4.DiagnosisTB | 16 |

| | |
|-------------------------|-----|
| 5.CaraPenularan | 17 |
| 6.TipePenderitaTB | 18. |
| 7.PengobatanTB | 19 |

| | |
|--|----|
| D. STRATEGI DAN UPAYA PENGENDALIAN DOTS..... | 24 |
| E. PENELITIANTERKAIT | 31 |

Bab III. KERANGKA KONSEP

| | |
|-------------------------------|----|
| A. Kerangka konsep | 34 |
| B. Hipotesis penelitian | 36 |
| C. Definisi operasional..... | 37 |

Bab IV. METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Desain penelitian | 40 |
| B. Populasi dan sampel penelitian | 40 |
| C. Tempat dan waktu penelitian | 42 |
| D. Etika penelitian | 42 |
| E. Alat pengumpulan data | 43 |
| F. Metode pengumpulan data | 47 |
| G. Tehnik analisis data | 48 |

Bab V. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

| | |
|--|-----|
| A. Gambaran umum tempat penelitian | 50 |
| B. Hasil penelitian dan pembahasan | 52 |
| C. Analisa univariat | 53 |
| D. Analisa bivariat | 58 |
| E. Keterbatasan Penelitian..... | 67. |

Bab VI.SIMPULAN DAN SARAN

| | |
|--------------------|----|
| A. Kesimpulan..... | 68 |
| B. Saran..... | 69 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Konsultasi Pembimbing Materi dan Metodologi
- Lampiran 2 : Lembar persetujuan responden
- Lampiran 3 : Kuesioner
- Lampiran 4 : Hasil Uji kuesioner Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dan Penelitian
di RS Sumber Waras, Jakarta Barat
- Lampiran 6 : Hasil Univariat dan bivariat SPSS
- Lampiran 7 : Jadwal Kegiatan Penelitian

DAFTAR SKEMA**Halaman**

Skema 2.1 Skema Alur penatalaksanaan Pasien TB di Rumah Sakit.....24

Skema 3.1 Kerangka Konsep.....36

DAFTAR TABEL**Halaman**

| | |
|---|-----|
| Tabel 2.1 Panduan OAT lini pertama bagi pasien dewasa menurut Depkes RI 2014..... | 20 |
| Tabel 2.2 Kisaran dosis OAT lini pertama bagi pasien dewasa menurut Depkes RI 2014..... | 21 |
| Tabel 2.3 OAT yang digunakan pengobatan TB MDR..... | 22. |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional..... | 38 |
| Tabel 5.1 Analisa Univariat berdasarkan Profil demografi Penderita TB di unit Rawat Jalan RS Sumber Waras2017..... | 55 |
| Tabel 5.2 Distribusi responden berdasarkan tingkat pengetahuan penderita TB di Unit Rawat Jalan RS Sumber Waras 2017..... | 56 |
| Tabel 5.3 Distribusi responden berdasarkan pendekatan strategi DOTS penderita TB di Unit Rawat Jalan RS Sumber Waras 2017..... | 57 |
| Tabel 5.4 Distribusi responden berdasarkan perilaku berobat penderita TB di Unit Rawat Jalan RS Sumber Waras 2017 | 58 |
| Tabel 5.5 Hubungan pengetahuan terhadap perilaku berobat penderita TB Paru di Unit Rawat Jalan RS Sumber Waras 2017..... | 59 |
| Tabel 5.6 Hubungan pendekatan strategi DOTS terhadap perilaku berobat penderita TB Paru di Unit Rawat Jalan RS Sumber Waras2017..... | 60 |

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT yang telah melimpahkan Rahmat serta Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan dan Pendekatan Strategi DOTS terhadap perilaku berobat penderita Tuberkulosis paru diunit rawat jalan RS Sumber Waras"

Laporan penelitian ini tersusun berkat dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, akhirnya laporan penelitian ini dapat diselesaikan pada waktunya. Dengan segala kerendahan hati, peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Emiliana Tarigan, MKes, selaku ketua pimpinan STIK Sint Carolus.
2. Ibu Ns.Justina P.Acihayati, Mkep, Sp.Mat, selaku ketua program S1 Keperawatan STIK Sint Carolus dan Pembimbing Akademik.
3. Ibu E.Sri Indiyah S,SKp.Mkes, selaku koordinator mata kuliah Riset Keperawatan yang selalu mengarahkan saya untuk dapat menyelesaikan laporan penelitian ini dengan baik
4. Ibu Ns Lousiana M, Biomed, selaku pembimbing materi yang telah meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan bimbingan dan arahan.
5. Ibu Dewi Prabawati, MAN, selaku penguji penelitian yang telah banyak memberikan masukan dan arahan sehingga skripsi ini tersusun dengan baik.
6. Ibu Dr Rustika, SKM.Msc, selaku pembimbing Metodologi Riset Keperawatan yang telah memberikan waktu dan tenaga dalam memberikan bimbingan dan arahan.

7. Bapak Direksi Rumah Sakit Sumber Waras & Staf, yang telah memberikan kesempatan bagi peneliti untuk melakukan penelitian.
8. Seluruh rekan-rekan program S1 B Keperawatan Sint Carolus angkatan 2015, orang tua, suami dan anakku tercinta yang telah memberikan semangat serta masukan dalam penyelesaian laporan penelitian ini.
9. Responden yang telah bersedia bekerjasama dalam pengumpulan hasil penelitian sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Semua pihak yang telah membantu terselesaikannya laporan penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu. .

Peneliti berharap semoga laporan penelitian ini dapat berguna bagi kita semua khususnya bagi tenaga perawat, dan peneliti menyadari bahwa penulisan ini masih jauh dari sempurna, untuk itu demi kesempurnaan laporan penelitian ini, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak.

Jakarta 13 Februari 2017

Peneliti