

**KARAKTERISTIK PENDERITA PENYAKIT TB PARU DI
PUSKESMAS TATELU KECAMATAN DIMEMBE
KABUPATEN MINAHASA UTARA
PROVINSI SULAWESI UTARA**

SKRIPSI

Disusun oleh :

JAPIE REINCE SIBY

NIM 08061108



**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO**

2014

**KARAKTERISTIK PENDERITA PENYAKIT TB PARU DI
PUSKESMAS TATELU KECAMATAN DIMEMBE
KABUPATEN MINAHASA UTARA
PROVINSI SULAWESI UTARA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai syarat untuk memperoleh
gelar Sarjana Keperawatan

Disusun oleh :

JAPIE REINCE SIBY

NIM 08061108



**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO**

2014



**UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO – INDONESIA**

Nama : Japie Reince Siby
NIM : 08061108
Fakultas : Keperawatan
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Tugas Akhir : karakteristik penderita penyakit TB Paru di Puskesmas
Tatelu Kecamatan Dimembe Kabupaten
Minahasa Utara
Pembimbing : I. Fredna. J. M. Robot, S. Kep, Ns, M. Kes
II. DR. Ir.Laurentius. J.M.Rumokoy.,Msc.,MSE.,DESS

Menyetujui,
Manado, 16 juli 2014

Pembimbing I

Pembimbing II

Fredna.J. M.Robot,S.Kep,Ns,M.Kep

Dr.Ir.Laurentius.J.M.Rumokoy.Msc.MSE.DESS

Mengetahui,

Dekan

Ketua Program Studi

M. Consolatrix da Silva, S. Kep, Ns, MSN

Sesillea G. Sumual, BSN, CWCCA

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**KARAKTERISTIK PENDERITA PENYAKIT TB PARU DI
PUSKESMAS TATELU KECAMATAN DIMEMBE
KABUPATEN MINAHASA UTARA
PROVINSI SULAWESI UTARA**

Yang disusun dan diajukan oleh :

Japie Reince Siby

08061108

Telah dipertahankan didepan Panitia Ujian Skripsi

Pada Tanggal 16 iuli 2014

Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

TIM PENGUJI

1. M. Consolatrix da Silva, S. Kep, Ns, MSN (.....)
2. Fredna.J. M.Robot,S.Kep,Ns,M.Kep (.....)
3. Dr.Ir.Laurentius.J.M.Rumokoy.Msc.MSE.DESS (.....)

MENGETAHUI

Dekan
Fakultas Keperawatan
Unika De La Salle Manado

Ketua Program Studi
Fakultas Keperawatan
Unika De LaSalleManado

M. Consolatrix da Silva, S. Kep, Ns, MSN Sesillea G. Sumual, BSN, CWCCA

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji dan syukur kepada Tuhan yang Maha Esa, yang telah memberikan petunjuk, sehingga penyusunan skripsi dengan judul karakteristik penderita penyakit Tuberkolose Paru dapat diselesaikan, dan dapat menjadi suatu bahan tertulis yang mendetail dalam pelaksanaan penelitian yang telah dilaksanakan di Puskesmas Tatelu Kecamatan Dimembe Kabupaten Minahasa Utara Provinsi Sulawesi Utara, dan ini sebagai salah satu tugas akhir Program Studi Ilmu keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.

Dalam penyusunan skripsi ini, telah disadari bahwa masih banyak kekurangan. Untuk itu, diharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini. dan dengan harapan tidak lepas dari bimbingan yang akan menjadi motivasi dari berbagai pihak. Untuk itu dengan segala kerendahan hati menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Pr. Revi Tanod, SS, SE, MA, Rektor Universitas Katolik De La Salle Manado
2. M. Consolatrix Da Silva, S. Kep, Ns, MSN, Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado
3. Sesilia Sumual, BSN, Ketua program studi Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado
4. Fredna J. M. Robot, S. Kep, Ns, M. Kep, Dosen pembimbing I, terima kasih untuk setiap kritik, saran, motivasi serta doa yang diberikan untuk kelancaran penyusunan skripsi.
5. DR. Ir. Laurentius J. M. Rumokoy, Msc, MSE, DESS. Dosen pembimbing II, terima kasih untuk setiap masukan dan motivasi yang diberikan untuk kelancaran penyusunan skripsi.
6. Seluruh dosen dan staf Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado, khusus terima kasih atas bantuan dan bimbingan selama peneliti mengikuti pendidikan di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.

7. Kepala Puskesmas Tatelu serta staf yang telah membantu memberikan pendapat dan saran dalam pelaksanaan kegiatan penelitian identifikasi penderita penyakit TB Paru
8. Seluruh penderita TB Paru yang terdata di Puskesmas tatelu, terimakasih telah bersedia untuk menjadi responden.
9. Camat serta staf dan aparat Kecamatan Dimembe Kabupaten Minahasa utara Provinsi Sulawesi Utara yang telah mendukung selama dalam kegiatan penelitian.

Yang telah memberikan dukungan baik secara spiritual dan moral serta ilmu, sehingga peneliti dapat menyelesaikan tugas penelitian, penyusunan dan penulisan skripsi dengan sempurna.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya atas bantuan dan kebijaksanaannya.

Manado, 16 juli 2014
Penulis

Japie Reince Siby

ABSTRAK

Japie Reince Siby. *Karakteristik Penderita Penyakit TB Paru di Pusat kesehatan masyarakat Tatelu Kecamatan Dimembe Kabupaten Minahasa Utara Provinsi Sulawesi Utara.* Dibawah bimbingan Fredna. J. M. Robot, S. Kep, Ns, M. Kep dan DR. Ir. Laurentius. J. M. Rumokoy, Msc, MSE, DESS.

Latar belakang dalam pelaksanaan penelitian ini, menunjukkan bahwa hasil studi epidemiologik penderita TB Paru sudah menjadi penyakit endemik maupun epidemik yang dapat diderita oleh segala umur. Dan menjadi masalah, kenyataan masih banyak kehidupan masyarakat Indonesia yang terkontaminasi *Bacterium Tuberculosis* sebab dilihat dari realita kehidupan masyarakat, Ini menjadi tujuan peneliti untuk Identifikasi penderita penyakit TB Paru. Agar menjadi suatu manfaat bagi Instansi terkait maupun masyarakat Indonesia pada umumnya.

Metodologi penelitian ini adalah Survei non eksperimen dengan resto spektif dimana subyek terdata sesuai kunjungan.

Menjadi objek penelitian yaitu di Pusat kesehatan masyarakat Tatelu, dan pengambilan data banyaknya pengunjung dihitung dari tahun 2008 sampai dengan tahun 2012 sebanyak 637 populasi dan terdapat penderita positif terinfeksi *Mikrobacterium Tuberculosis* yaitu 135 penderita 21% dari banyak pengunjung. Dalam 5 (lima) tahun terakhir terjadi peningkatan kasus, dilihat dari hasil perhitungan klasifikasi menunjukkan bahwa peningkatan penderita TB Paru sesuai usia, yang paling menonjol adalah penderita TB Paru BTA yaitu usia 26 tahun sampai dengan 55 tahun =59%, kemudian usia 56 tahun sampai dengan 75 tahun = 26%, sesuai dengan angka seluruhnya yaitu $\geq 85\%$.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dihitung dari tingkat pengetahuan dari perhitungan klasifikasi yaitu 84%,. Kemudian pada hasil perhitungan klasifikasi pekerjaan penderita TB Paru terdapat yaitu 71% sebagai pekerja petani, sedangkan 10 % tidak ada pekerjaan. Dari hasil Identifikasi bahwa kenyataan penderita TB Paru semakin meningkat dari tahun ke tahun.

Peneliti mengambil suatu kesimpulan, Hasil identifikasi penderita TB Paru di Pusat kesehatan masyarakat Tatelu berdasarkan tingkat pengetahuan yang paling banyak adalah tingkat pengetahuan rendah, yang dapat dilihat dari sikap yang minim tentang pencegahan. Dari lingkungan pekerjaan terutama yang bekerja sebagai petani lebih dominan terkontaminasi *bacterium tuberculosis* karena mempengaruhi kondisi fisik.

Saran peneliti agar sistem penanggulangan penyakit TB Paru lebih ditingkatkan sesuai program nasional.

Kata kunci : Identifikasi perkembangan TB Paru

Referensi : 8 buku dan majalah serta internet, terbitan tahun 1975 sampai dengan tahun 2008

(2 pedoman penanggulangan tuber kolose Depkes RI, 2 internet, 1 majalah badan litbang kesehatan, 3 buku cermin dunia).

ix = 56 halaman, 3 lampiran. 7 tabel, 5 gambar,

ABSTRACT

Japie Reinse Siby. Characteristics of Patients with pulmonary TB disease in the community health centers Tatelu Dimembe District of North Minahasa Re-gency North Sulawesi province. Under the guidance of Fredna. J. M. Robot, S. Kep, Ns, M. Kep and DR. Ir. Laurentius. J. M. Rumokoy, MSc, MSE, DESS.

Background in the implementation of this study, the results of epidemio-logical studies showed that patients with pulmonary TB has become endemic and epidemic diseases that can be suffered by all ages. And become a problem, the fact still many Indonesian people's lives because of contaminated bacterium Tuber-colosis seen from the reality of people's lives, this becomes the goal of researchers for the identification of patients with pulmonary TB disease. To be a benefit to the relevant institutions and the people of Indonesia in general. Survey Methodology This research is non experiment with resto perspective in which subjects recorded in accordance visit.

The object of research is in the public health centers Tatelu, and retrieval of data the number of visitors is calculated from the year 2008 until the year 2012 as many as 637 of the population and there is a positive patients infected Mikrobakterium Tuberculosis are 135 people with 21% of the visitors. Within 5 (five) years an increase in cases, seen from the calculation klasivikasi showed that increased pulmonary TB patients according to age, the most prominent is the BTA TB patients are aged 26 years to 55 years = 59%, then the age of 56 years up with 75 years = 26%, according to the whole number that is $\geq 85\%$.

The results showed that calculated from the level of knowledge of the calculation of classification is 84%,. Then the results of the calculation of the job classification of pulmonary TB patients are at 71% as a farmer workers, while 10% no work. From the results of identification that fact with pulmonary tuberculosis is increasing from year to year.

Researchers took a conclusion, the identification results with pulmonary tuberculosis in community health centers Tatelu based on the level of knowledge is at most a low level of knowledge, which can be seen from the minimal attitude about prevention. Of the work, especially the work environment as more farmers contaminated dominant bacterium tuberculosis because it affects the physical condition.

Researchers suggest that pulmonary TB disease control system is further enhanced appropriate national program.

Keywords : Identification of the development of pulmonary TB

References: 8 books and magazines and the internet, published in 1975 up to 2008 (2 tuber control guidelines MOH Colossians, 2 internet, 1 magazine health R & Dagency, 3 book mirrors the world).

ix = 56 pages, 3 appendices. 7 tables, 5 images,

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRK.....	v
ABSTRACT.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan dan kegunaan Penelitian.....	3
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	3
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Kkonsep dasar pengetahuan.....	4
B. Tingkat pengetahuan dan pengertian dasar komunikasi.....	5
C. Kerangka pemikiran /pendekatan masalah.....	9
BAB III: KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....	34
A. Kerangka Konsep.....	34
B. Perumusan Hipotesis.....	35
C. Defenisi Operasional Penelitian.....	35
BAB IV: METODOLOGI PENELITIAN.....	36
A. Desain Penelitian.....	36
B. Lokasi dan waktu Penelitian.....	36
C. Populasi dan Samel.....	36
D. Etika penelitian.....	38
E. Prosedur Pengumpulan Data.....	39
F. Instrumen Penelitian.....	39

BAB V: HASIL PENELITIAN.....	40
A . Tinjauan umum objek penelitian.....	40
B. Karakteristik penderita penyakit TB Paru.....	43
C. Deskripsi variable yang diteliti.....	45
BAB VI: PEMBAHASAN.....	51
A. Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian TB Paru.....	51
BAB VII: KESIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Kesimpulan.....	53
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN	
A. Surat Permohonan Skripsi.....	<i>I</i>
B. Surat ijin Penelitian Dari Fakultas Keperawatan.....	<i>II</i>
C. Surat pernyataan persetujuan menjadi responden.....	<i>III</i>
D. Kuesioner Penelitian.....	<i>IV</i>
E. Surat pernyataan telah melaksanakan penelitian dari puskesmas tate- Lu.....	<i>VII</i>
F. Surat pernyataan peneliti.....	<i>VIII</i>
G. Kartu pembimbing I Riset keperawatan/Skripsi.....	<i>IX</i>
H. Lembar konsultasi pembimbing I.....	<i>X</i>
I. Kartu pembimbing II Riset keperawatan/Skripsi.....	<i>XII</i>
J. Lembar konsultasi pembimbing II.....	<i>XIII</i>

DAFTAR TABEL

- Tabel.1.2. Keterampilan Berkomunikasi dan Tujuannya
- Tabel.2.2. Dosis untuk Paduan OAT KDT Kategori 1
- Tabel.3.2. Dosis untuk Paduan OAT KDT Kategori 2
- Tabel.4.2. Obat Sisipan
- Tabel.5.3. Defenisi Operasional
- Tabel.6.5. Master Tabel
- Tabel.7.5. Perhitungan klasifikasi sesuai usia, pendidikan, pekerjaan.

DAFTAR GAMBAR

Gambar.1.2. Konsep Segi Tiga Epidemiologik

Gambar.2.3. Konsep Variabel Independen dan Variabel Dependen

Gambar.3.5. Grafik klasifikasi sesuai usia penderita TB Paru, tahun 2008 s/d 2012.

Gambar.4.5. Grafik klasifikasi jumlah penderita berdasarkan pendidikan.

Gambar.5.5. Grafik klasifikasi jumlah penderita TB Paru berdasarkan pekerjaan.