

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN  
KONTROL RUTIN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI KECAMATAN PLAOSAN**



**Oleh :**  
**DEVI ARIYASDANI**  
**NIM 22632258**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2023**

**SKRIPSI**  
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN**  
**KONTROL RUTIN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU**  
**DI KECAMATAN PLAOSAN**

**SKRIPSI**  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)  
Dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :  
**DEVI ARIYASDANI**  
**NIM 22632258**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2023**

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya bersumpah bahwa Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Ponorogo, 3 Desember 2023  
Yang Menyatakan



Devi Ariyasdani  
22632258

## **LEMBAR PENGESAHAN**

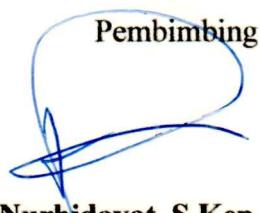
### **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN KONTROL RUTIN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI KECAMATAN PLAOSAN**

Devi Ariyasdani

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL 3 JANUARI 2024

Oleh :

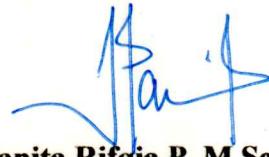
Pembimbing I



**Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ners., M.Kep**

NIDN: 0714127901

Pembimbing II



**Dianita Rifqia P, M.Sc, Apt**

NIDN: 0709069001

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



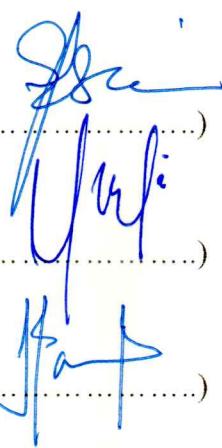
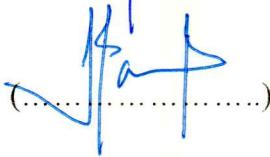
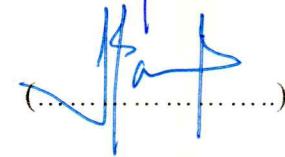
**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ners., M.Kes., Ph.D**

NIDN: 0715127903

## LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji  
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Pada Tanggal 23 Januari 2024

### PANITIA PENGUJI

- Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ners., M. Kes (.....)  
NIDN:0707017503 
- Anggota : 1. Ririn Nasriati, S. Kep., Ners., M.Kep (.....)  
NIDN: 0704077501 
- : 2. Dianita Rifqia P, M.Sc, Apt (.....)  
NIDN: 0709069001 

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ners., M. Kes., Ph.D

NIDN: 0715127903

## KATA PENGANTAR

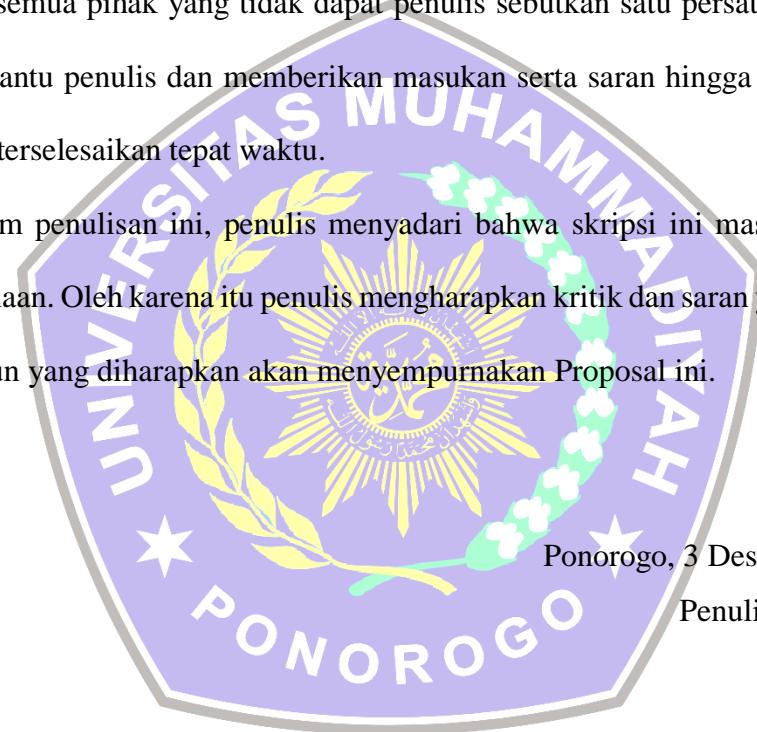
Syukur alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Kontrol Rutin pada Pasien Tuberkulosis Paru di Kecamatan Plaosan”.

Selesainya penulisan skripsi ini adalah berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Bapak Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Ibu Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kes , Selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini.
4. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pembimbing 1 penyusunan Proposal yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada penulis.
5. Ibu Dianita Rifqia P, M.Sc, Apt, selaku Pembimbing 2 penyusunan Proposal yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada penulis.
6. Staf dosen dan karyawan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

7. dr Siti Sumarni, selaku Kepala UPTD Puskesmas Plaosan Kabupaten Magetan yang telah memberikan ijin penulis untuk melakukan penelitian.
8. Responden penelitian di Kecamatan Plaosan Kabupaten Magetan yang telah berpartisipasi dalam pelaksanaan kegiatan studi pendahuluan dan kegiatan penelitian.
9. Rekan-rekan sesama mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
10. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dan memberikan masukan serta saran hingga Proposal ini dapat terselesaikan tepat waktu.

Dalam penulisan ini, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun yang diharapkan akan menyempurnakan Proposal ini.



Ponorogo, 3 Desember 2023

Penulis

**Devi Ariyasdani**

**NIM 22632258**

**ABSTRAK**  
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN**  
**KONTROL RUTIN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI**  
**KECAMATAN PLAOSAN**

Oleh : Devi Ariyasdani

Tuberkulosis paru masih menjadi permasalahan kesehatan dunia dimana pengendaliannya harus terprogram. Hambatan dalam penatalaksanaan tuberkulosis adalah rendahnya kepatuhan pasien tuberkulosis dalam melakukan kontrol rutin dalam masa pengobatan sehingga mengakibatkan kegagalan program pengobatan tuberkulosis paru. Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol rutin pada pasien tuberkulosis paru.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional* kepada 32 pasien tuberkulosis paru yang sedang dalam pengobatan tuberkulosis paru di Kecamatan Plaosan. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling. Instrumen dalam penelitian ini dengan menggunakan kuesioner, *croscheck* TB 01 dan TB 02, dan wawancara dengan PMO. Data diolah dan dianalisis menggunakan uji statistik *Rank Spearman*.

Hasil penelitian didapatkan tingkat pengetahuan baik sebanyak 19 responden (59,4%) dan penderita patuh sebanyak 25 responden (78%). Hasil uji statistik *rank spearman* menunjukkan nilai  $p = 0,001$  dengan korelasi koefisien sebesar 0,543. Nilai tersebut menunjukkan  $p < 0,05$  dimana tingkat pengetahuan secara signifikan mempunyai hubungan kuat dengan kepatuhan kontrol rutin tuberkulosis paru.

Penelitian ini menunjukkan semakin baik tingkat pengetahuan maka semakin patuh dalam melakukan kontrol rutin dalam terapi tuberkulosis. Diharapkan kepada tenaga kesehatan dapat berkolaborasi membangun partnership yang baik untuk memberikan pendidikan kesehatan yang adekuat bagi penderita terutama terkait pentingnya kepatuhan dalam menjalani terapi serta memberikan pemahaman pada keluarga pasien tentang perlunya dukungan positif terkait kepatuhan pasien dalam pengobatan.

Kata Kunci : Pengetahuan; Kepatuhan kontrol rutin; Tuberkulosis

**ABSTRACT**  
**RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL AND FREQUENCY  
OF ROUTINE CONTROL IN PULMONARY TUBERCULOSIS  
PATIENTS IN PLAOSAN DISTRICT**

By : Devi Ariyasdani

*Pulmonary tuberculosis is still a serious problem in the world where management must be programmed. An obstacle in managing tuberculosis is the low compliance of tuberculosis patients in carrying out routine control during the treatment period, resulting in failure of the pulmonary tuberculosis treatment program. This study aims to determine the relationship between level of knowledge and compliance with routine control in pulmonary tuberculosis patients.*

*This study used a correlational descriptive method with a cross-sectional approach to 32 pulmonary tuberculosis patients who were being treated for pulmonary tuberculosis in Plaosan District. The sampling technique uses total sampling. The instruments in this research used a questionnaire, crosscheck TB 01 and TB 02, and interviews with the PMO. Data were processed and analyzed using the Spearman Rank statistical test.*

*The research results showed that 19 respondents (59.4 %) had a good level of knowledge and 25 respondents (78 %) were compliant. The results of the Spearman rank statistical test show a p value = 0.001 with a correlation coefficient of 0.543. This value shows  $p < 0.05$ , where the level of knowledge has a significantly strong relationship with compliance with routine pulmonary tuberculosis control.*

*This research shows that the better the level of knowledge, the more compliant they will be in carrying out routine control in tuberculosis therapy. It is hoped that health workers can collaborate to build good partnerships to provide adequate health education for sufferers, especially regarding the importance of compliance in undergoing therapy and provide understanding to patient families about the need for positive support regarding patient compliance in treatment.*

*Keywords:* Knowledge; Routine control compliance; Tuberculosis

## DAFTAR ISI

Sampul Dalam.....	ii
Surat Pernyataan .....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Lembar Penetapan Penguji Skripsi .....	v
Kata Pengantar.....	vi
Abstrak.....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Singkatan .....	xv
Daftar Lampiran.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
1.5 Keaslian Tulisan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1 Pengetahuan .....	9
2.1.1 Definisi Pengetahuan .....	9
2.1.2 Tingkat Pengetahuan.....	9
2.1.4 Pengukuran pengetahuan .....	15
2.2 Konsep Dasar Tuberkulosis .....	16
2.2.1 Definisi .....	16

2.2.2	Etiologi.....	16
2.2.3	Klasifikasi .....	17
2.2.4	Tanda Gejala .....	21
2.2.5	Patofisiologi .....	22
2.2.6	Pemeriksaan Penunjang .....	24
2.2.7	Penatalaksanaan .....	29
2.2.8	Komplikasi .....	33
2.3	Kepatuhan Kontrol Rutin.....	35
2.3.1	Definisi Kepatuhan.....	35
2.3.2	Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	37
2.3.2	Pengukuran Kepatuhan .....	40
	<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN.</b>	<b>43</b>
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	43
3.2	Hipotesis Penelitian .....	44
	<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b> .....	<b>45</b>
4.1	Desain Penelitian .....	45
4.2	Kerangka Operasional.....	45
4.3	Populasi, Sampel, Sampling .....	47
4.3.1	Populasi.....	47
4.3.2	Sampel.....	47
4.3.3	Teknik Sampling .....	47
4.4	Variabel Penelitian.....	48
4.5	Definisi Operasional .....	49
4.6	Instrumen Penelitian.....	52
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	53
4.7.1	Lokasi Penelitian.....	53
4.7.2	Waktu Penelitian .....	53
4.8	Prosedur Pengumpulan Data dan Analisis Data .....	54
4.8.1	Pengumpulan Data .....	54

4.8.2 Pengolahan Data.....	55
4.8.3 Analisa Data.....	58
4.9 Etika Penelitian .....	61
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	64
5.1 Gambaran dan Lokasi Penelitian .....	65
5.2 Hasil Penelitian .....	66
5.2.1 Data Umum .....	66
5.2.2 Data Khusus .....	69
5.3 Pembahasan .....	71
5.3.1 Tingkat Pengetahuan.....	71
5.3.2 Kepatuhan Kontrol Rutin.....	74
5.3.3 Analisis Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum	80
Kontrol Rutin pada Pasien Tuberkulosis paru .....	80
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....	85
6.1 Simpulan .....	85
6.2 Saran .....	85
DAFTAR PUSTAKA .....	87



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Dosis OAT untuk pengobatan TB-SO menggunakan tablet kombinasi dosis tetap (KDT) .....	31
Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	50
Tabel 4.2 Nilai Correlation Coefficient .....	61
Tabel 5.1 Karakteristik Pasien berdasarkan Usia .....	66
Tabel 5.2 Karakteristik Pasien berdasarkan Jenis Kelamin .....	67
Tabel 5.3 Karakteristik Pasien berdasarkan Status Perkawianan .....	67
Tabel 5.4 Karakteristik Pasien berdasarkan Pendidikan .....	68
Tabel 5.5 Karakteristik Pasien berdasarkan Pekerjaan .....	68
Tabel 5.6 Karakteristik Pasien berdasarkan Lama Pengobatan .....	69
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi berdasarkan Tingkat Pengetahuan .....	69
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi berdasarkan Kepatuhan Kontrol .....	70
Tabel 5.9 Analisa data Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Kontrol Rutin di Kecamatan Plaosan .....	70

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Kerangka Teori penelitian hubungan tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol rutin pada pasien tuberkulosis paru.....	44
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Hubungan tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol rutin pada pasien tuberkulosis paru.....	45
Gambar 4.1. Kerangka operasional hubungan tingkat pengetahuan dengan kepatuhan kontrol rutin pada pasien tuberkulosis paru.....	48



## DAFTAR SINGKATAN

ACBT	: Active Cycle of Breathing Technique
ADA	: Adenosine Deaminase
AIDS	: Acquired Immunodeficiency Syndrome
ART	: Arterioviral
BAL	: Bronchoalveolar Lavage
BJH	: Biopsi Jaringan Halus
BTA	: Bakteri Tahan Asam
CO2	: Karbondioksida
E	: Etambutol
H	: Isoniazid
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IUATLD	: International Union Against Tuberculosis and Lung Disease
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
KGB	: Kelenjar Getah Bening
MDR	: Multi Drug Resisten
MGIT	: Mycobacteria Growth Indicator Tube
MTB	: Mycobacterium Tuberculosis
NTB	: Non Tuberculosis Mycobacterium
O2	: Oksigen
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PCR	: Polymerase Chain Reaction
PDPI	: Persatuan Dokter Paru Indonesia
PMO	: Pengawas Minum Obat
Pre XDR	: Pre Extensively Drug Resisten
PZA	: Pirazinamide
R	: Rifampisin
RFLP	: Restriction Fragmen Length Polymorphisms
RO	: Tuberkulosis Resisten Obat
SDGs	: Suistainable Development Goals
SITB	: Software Sistem Informasi Tuberkulois

SO	: Tuberkulsosis Sensitif Obat
TB RR	: Tuberkulosis Resisten Rifampisin
TB	: Tuberculosis
TBLB	: Trans Bronchial Lung Biopsy
TCM	: Tes Cepat Molekuler
TOSS	: Temukan Obati Sampai Sembuh
TTNA	: Trans Thoracal Needle Apiration
VNTR	: Variable Number of Tandem Repeat
WHO	: World Health Organization
XDR	: Extensively Drug Resisten
Z	: Pirazinamid



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Surat Ijin Pengambilan Data Awal .....	91
Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian .....	93
Lampiran 3 : Surat Layak Etik .....	94
Lampiran 4 : Persetujuan Sebelum Penelitian .....	95
Lampiran 5 : Jadwal kegiatan .....	99
Lampiran 6 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	100
Lampiran 7 : Informed Consent .....	101
Lampiran 8 : Kisi-kisi Kuesioner .....	102
Lampiran 9 : Kuesioner Pengetahuan .....	103
Lampiran 10 : Form TB 01 dan TB 02 .....	106
Lampiran 11 : Lembar Observasi.....	108
Lampiran 12 : Panduan Wawancara .....	109
Lampiran 13 : Data Demografi .....	110
Lampiran 14 Tabulasi Silang .....	116
Lampiran 15 : Uji Statistik.....	123
Lampiran 16 : Lembar Konsultasi.....	124
Lampiran 17 : Dokumentasi.....	129

