

**SKRIPSI**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS**  
**MENELAN OBAT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA**  
**TUBERKULOSIS DALAM MENJALANKAN PROSEDUR**  
**PENGOBATAN**

**Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Ponorogo**



Oleh:  
Huda Riyambodo  
NIM 15631519

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2019**

**SKRIPSI**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS**  
**MENELAN OBAT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA**  
**TUBERKULOSIS DALAM MENJALANKAN PROSEDUR**  
**PENGOBATAN**

**Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Ponorogo**



**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2019**

## LEMBAR PENGESAHAN

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS MENELAN OBAT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS DALAM MENJALANKAN PROSEDUR PENGOBATAN

Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo

**Huda Riyambodo**

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL 19 AGUSTUS 2019

Oleh:  
Pembimbing I

**Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0730017702

Pembimbing II

**Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0717107001

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.**  
NIDN. 0715127903

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji pada  
Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Pada tanggal 20 Agustus 2019

PANITIA PENGUJI

Ketua : Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep.

(  )

Anggota : 1. Dra. Sri Susanti, MA.

(  )

2. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep. (  )

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIK. 19791215 200302 12

## **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, 19 Agustus 2019  
Yang Menyatakan



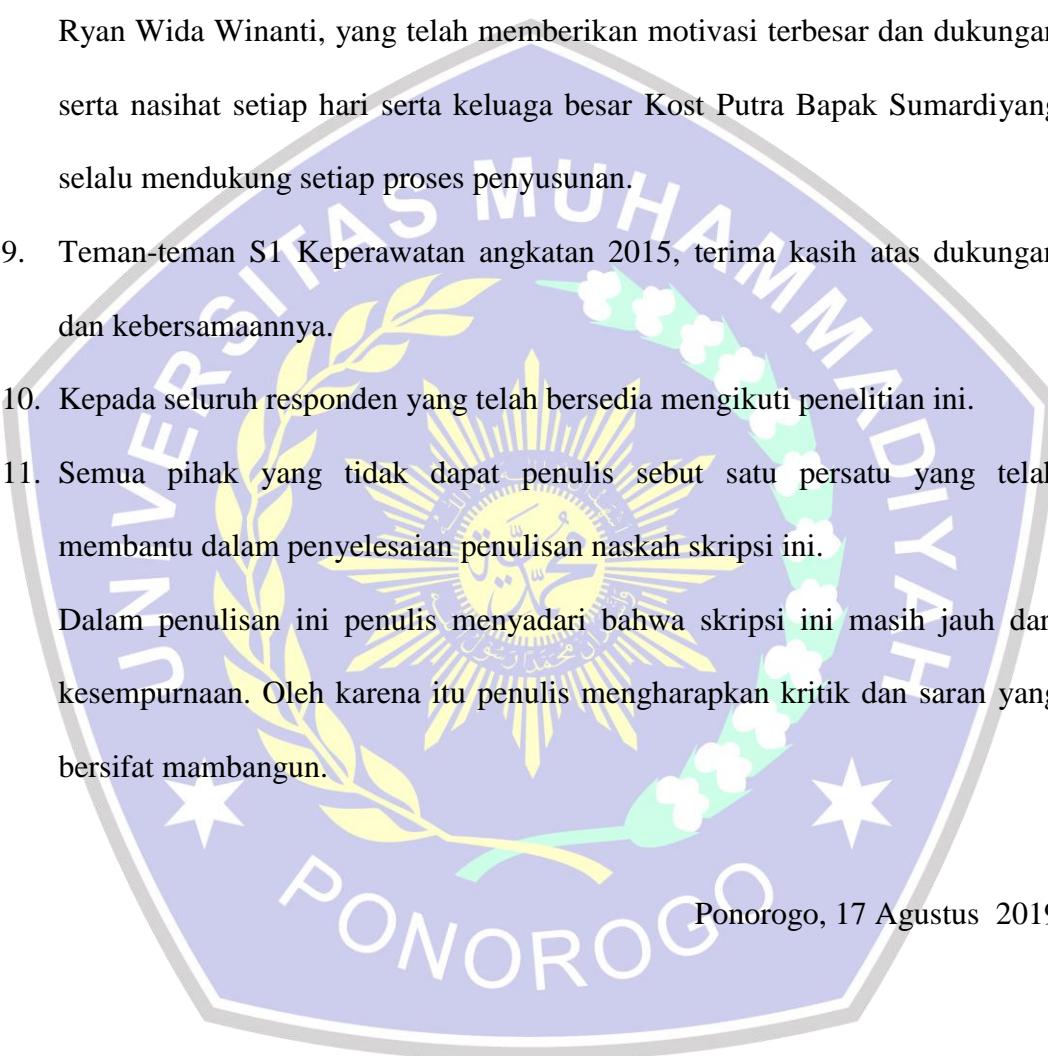
**Huda Riyambodo**  
**15631519**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayahNya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Sebagai Pengawas Menelan Obat Dengan Tingkat Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Dalam Menjalankan Prosedur Pengobatan”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. H. Sulton, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin dalam penyusunan dan menyelesaikan skripsi ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Kaprodi S1 Keperawatan yang telah memberikan kemudahan dalam penyusunan skripsi.
4. Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
5. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Pembimbing II yang juga telah banyak membantu memberikan kritik dan saran serta masukan dalam penyusunan skripsi ini.

- 
6. Cholik Harun Rosjidi, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen wali yang banyak mendukung selama perkuliahan.
  7. Kepala Dinas Kesehatan, kami sampaikan terima kasih telah memberikan kesempatan dan memberikan izin kepada penulis.
  8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Maryono dan Ibu Windartini, serta Kakaku Ryan Wida Winanti, yang telah memberikan motivasi terbesar dan dukungan serta nasihat setiap hari serta keluaga besar Kost Putra Bapak Sumardiyah selalu mendukung setiap proses penyusunan.
  9. Teman-teman S1 Keperawatan angkatan 2015, terima kasih atas dukungan dan kebersamaannya.
  10. Kepada seluruh responden yang telah bersedia mengikuti penelitian ini.
  11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan naskah skripsi ini.

Dalam penulisan ini penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat mambangun.

Ponorogo, 17 Agustus 2019

Huda Riyambodo

**ABSTRAK**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS**  
**MENELAN OBAT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA**  
**TUBERKULOSIS DALAM MENJALANKAN PROSEDUR**  
**PENGOBATAN**

**di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo**

**Oleh : Huda Riyambodo**

Tuberkulosis (TB) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis*. Pengobatan TB membutuhkan waktu yang lama, penderita dituntut untuk patuh dalam menyelesaikan prosedur pengobatan. Penderita yang tidak menyelesaikan prosedur pengobatan akan masuk kedalam kategori resisten obat. Diperlukan dukungan keluarga yang baik untuk membantu meningkatkan kepatuhan penderita tuberkulosis dalam menjalankan prosedur pengobatan. Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi hubungan dukungan keluarga sebagai pengawas menelan obat dengan tingkat kepatuhan penderita TB dalam menjalankan prosedur pengobatan.

Penelitian ini menggunakan jenis rancangan korelasi dengan metode penelitian *cross sectional*. Populasi penelitian ini yakni sejumlah 38 orang dengan jumlah sampel sejumlah 36 responden yang didapatkan melalui teknik *total sampling*. Pengumpulan data pada penelitian ini menggunakan kuesioner. Data dianalisa menggunakan uji statistik *Fisher's Exact Test* dengan hasil analisis ( $p$  value = 0,000,  $\alpha$  = 0,05).

Hasil analisa data menggunakan *Fisher's Exact Test* menunjukkan nilai signifikan  $p$  value = 0,000 ( $\alpha < 0,05$ ) dengan *Contingency Coefficient* = 0,625. Dapat diartikan bahwa ada hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan penderita tuberkulosis dalam menjalankan prosedur pengobatan di wilayah kerja Puskesmas Sukorejo Ponorogo.

Pengobatan yang tidak terselesaikan akan menyebabkan penderita masuk kedalam kategori *Multidrug-Resistant Tuberculosis* (MDR TB) yang hal ini akan memperpanjang proses pengobatan dan menimbulkan resiko yang lebih tinggi, dari hal ini dukungan keluarga dapat digunakan sebagai salah satu faktor pendukung yang mampu meningkatkan kepatuhan penderita tuberkulosis dalam menyelesaikan prosedur pengobatan.

**Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Kepatuhan Menelan Obat, Penderita Tuberkulosis**

**ABSTRACT**  
**THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT AS A SUPERVISOR  
SWALLOWING MEDICINES WITH THE LEVEL OF COMPLIANCE OF  
TUBERCULOSIS SUFFERERS IN CARRYING OUT TREATMENT  
PROCEDURES**

Correlation in the Work Area of Sukorejo Health Center

**By: Huda Riyambodo**

*Tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by Mycobacterium Tuberculosis. Tuberculosis needed long time to treatment, the patients must to be obedient for completing treatment procedure. The patient who not complete the treatment procedure will enter to the resistance of drug category. It make needed good family support to help increasing the obedient of people with tuberculosis to committing treatment procedure. The purpose of this research was to identify the relationship of family support as a supervisor to swallow of the drugs with the level of compliance of TB that still carrying in treatment procedure.*

*This research using correlation type with cross sectional method. The population is 38 respondens and the sample is 36 respondents obtained with total sampling technique. Collecting data using questionnaire. The data then analyzed using Fishers Exact Test with the results is ( $p$  value = 0.000,  $\alpha$  = 0.05).*

*The results of Fisher's Exact Test showed that  $p$  value = 0.000 ( $\alpha < 0.05$ ) with Contingency Coefficient = 0.625. It can be interpreted there is any relationship between family support and the level of compliance of tuberculosis patients in treatment procedure in the working area of Sukorejo Ponorogo Health Center.*

*The unresolved of treatment will cause patient to be Multidrug-Resistant Tuberculosis (MDR TB) category, that is will be extending the treatment process and will be inducing the higher risk, from family support can used as one of supporting factor that can increase the obedient of tuberculosis patient to completing treatment procedures.*

**Keywords:** Family Support, Medication Swallowing Compliance, Tuberculosis Sufferers

## DAFTAR ISI

Sampul Depan .....	i
Sampul Dalam .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Panitia Pengaji Skripsi .....	iv
Surat Pernyataan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Abstrak .....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Istilah.....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7
1.5 Keaslian Penulisan .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>11</b>
2.1 Konsep Dukungan Keluarga .....	11
2.1.1 Dukungan Keluarga.....	11
2.1.2 Tujuan Keluarga .....	12
2.1.3 Fungsi Keluarga .....	13
2.1.4 Pengertian Dukungan Keluarga .....	21
2.1.5 Sumber Dukungan Keluarga .....	21
2.1.6 Fungsi Dukungan Keluarga .....	22
2.1.7 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga .....	24
2.2 Konsep Kepatuhan .....	27
2.2.1 Pengertian Kepatuhan.....	27
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	27
2.2.3 Faktor Pendukung Kepatuhan Pada Pasien .....	28
2.3 Konsep Pengawas Menelan Obat (PMO).....	30
2.2.1 Pengertian PMO .....	30
2.2.1 Tujuan Penggunaan PMO .....	30
2.2.1 Persyaratan Menjadi PMO .....	30
2.2.1 Peran PMO .....	31
2.2.1 Pengetahuan Dasar PMO .....	31
2.4 Konsep Penyakit TB .....	32
2.4.1 Pengertian TB .....	32
2.4.2 Penyebab TB .....	32
2.4.3 Tanda dan Gejala TB .....	33
2.4.4 Penularan TB .....	34

2.4.5 Klasifikasi pasien TB .....	34
2.4.6 Perjalanan Alamiah Penyakit .....	37
2.4.7 Strategi Penanggulangan TB di Indonesia .....	39
2.4.8 Pengobatan TB di Indonesia.....	41
2.4 Kerangka Teori Penelitian.....	49
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	<b>50</b>
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian .....	50
3.2 Hipotesis Penelitian .....	51
<b>BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>52</b>
4.1 Desain Penelitian .....	52
4.2 Kerangka Operasional .....	52
4.3 Populasi, Sampel, Sampling .....	54
4.3.1 Populasi .....	54
4.3.2 Sampel .....	54
4.3.1 Sampling .....	54
4.4 Variabel Penelitian .....	55
4.5 Instrumen Penelitian .....	56
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	56
4.7 Prosedur Pengumpulan Data dan Analisa Data .....	57
4.7.1 Prosedur Pengumpulan Data .....	57
4.7.2 Analisa Data .....	58
4.8 Etika Penelitian .....	62
4.8.1 Informed Consent .....	62
4.8.2 Anonymity .....	63
4.8.3 Confidentiality .....	63
<b>BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>65</b>
5.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	65
5.2 Keterbatasan Penelitian .....	66
5.3 Hasil Penelitian.....	67
5.3.1 Data Umum .....	67
5.3.2 Data Khusus .....	69
5.4 Pembaasan .....	71
5.4.1 Dukungan Keluarga Sebagai Pengawas Menelan Obat di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo.....	72
5.4.2 Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Dalam Menjalankan Prosedur Pengobatan .....	75
5.4.3 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Penderita TB Dalam Menjalankan Prosedur Pengobatan.....	78
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>82</b>
6.1 Kesimpulan.....	82
6.2 Saran .....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>86</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pengelompokan OAT Lini Pertama.....	42
Tabel 2.2	Pengelompokan OAT Lini Kedua .....	43
Tabel 2.3	Dosis untuk panduan OAT kategori-1 .....	44
Tabel 2.4	Dosis panduan OAT-Kombipak untuk kategori-1.....	44
Tabel 2.5	Dosis untuk panduan OAT KDT kategori-2.....	45
Tabel 2.6	Hasil Pengobatan Pasien TB .....	47
Tabel 4.1	Definisi Operasional Hubungan Dukungan Keluarga Sebagai Pengawas Menelan Obat Dengan Tingkat Kepatuhan Penderita TB Dalam Menjalankan Program Pengobatan.....	55
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019	67
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019 .....	68
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019	68
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019	69
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019....	69
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepatuhan Penderita Tuberkulosis Dalam Menjalankan Prosedur Pengobatan di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019 .....	70
Tabel 5.7	Tabulasi Silang Dukungan Keluarga dan Kepatuhan minum obat Penderita Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorejo Mei 2019 .....	70

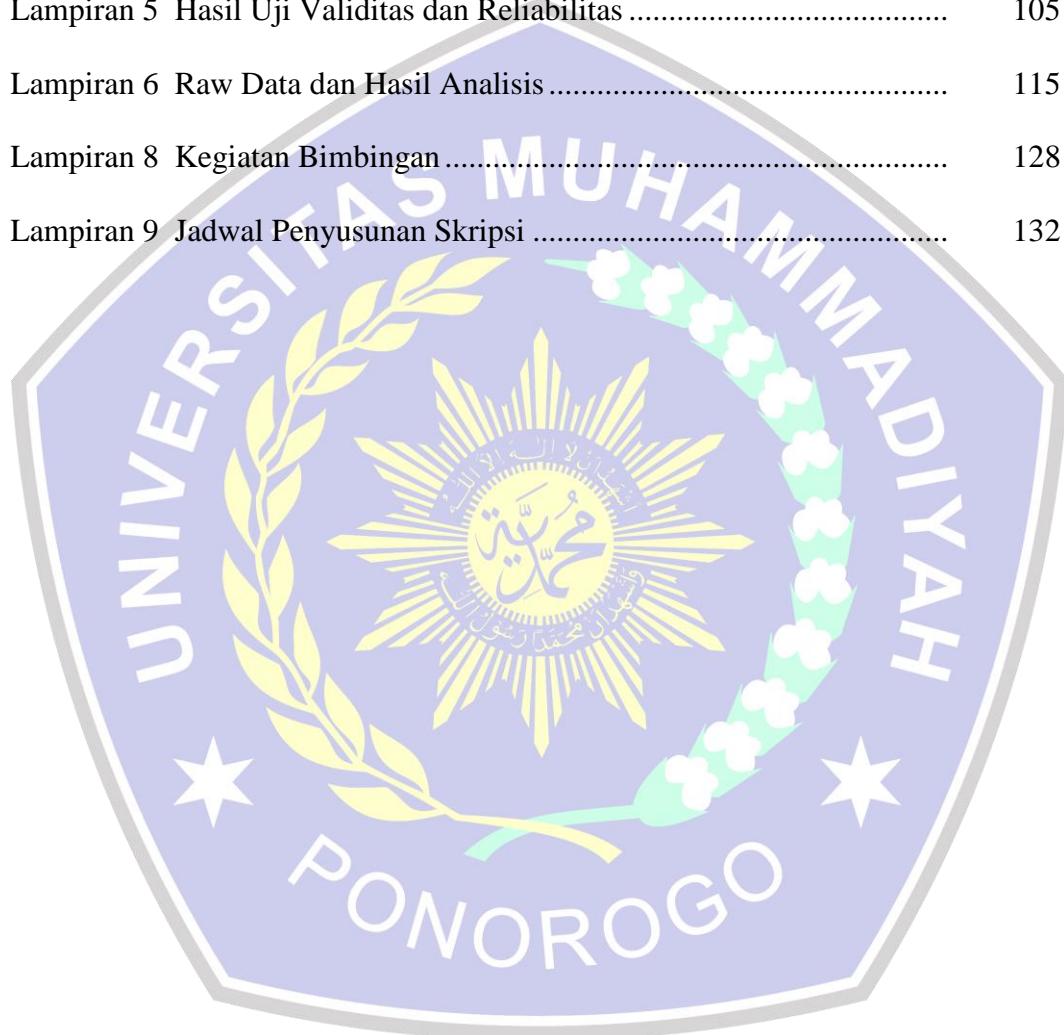
## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Kerangka teori hubungan dukungan keluarga sebagai pengawas menelan obat dengan tibgkat kepatuhan penderita TB .....	49
Gambar 3.1	Kerangka konsep penelitian hubungan dukungan keluarga sebagai pengawas menelan obat dengan kepatuhan pasien TB dalam menjalankan program pengobatan .....	50
Gambar 4.1	Kerangka Operasional hubungan dukungan keluarga sebagai pengawas menelan obat dengan tingkat kepatuhan penderita TB dalam menjalankan program pengobatan .....	53



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian .....	90
Lampiran 2 Informasi Esensial Untuk Calon Peserta Penelitian .....	95
Lampiran 3 Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian .....	98
Lampiran 4 Instrumen Penelitian .....	100
Lampiran 5 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas .....	105
Lampiran 6 Raw Data dan Hasil Analisis .....	115
Lampiran 8 Kegiatan Bimbingan .....	128
Lampiran 9 Jadwal Penyusunan Skripsi .....	132



## DAFTAR ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired immune deficiency syndrome</i>
Am	: Amikasin
Amx-Clv	: Amoksilin clavulanat
Bdq	: Bedaquiline
BTA	: Bakteri tahan asam
Cfz	: Clofazimin
Cm	: Kapreomisin
Cs	: Sikloserin
Dlm	: Delamanid
DOTS	: <i>Directly observed treatment short-course</i>
E	: Etambutol
Eto	: Etionamid
Gfx	: Gatifloksasin
H	: Isoniazid
HIV	: <i>Human immunodeficiency virus</i>
Ipm	: Imipenemsilastatin
IPTEK	: Ilmu pengetahuan dan teknologi
KDT	: Kombinasi dosis tetap
KKBS	: Keluarga kecil bahagia dan sejahtera
Km	: Kanamisin
Lfx	: Levofloksasin
Lzd	: Linezoid
Mfx	: Moksifloksasin
MOTT	: <i>Mycobacterium other than tuberculosis</i>
Mpm	: Meropenem
OAT	: Obat anti tuberkulosis
PA-824	: Pretonamid
PAS	: Asam para aminosalisilat
PMO	: Pengawas menelan obat
PPM	: Public private mix
Pto	: Protonamid
R	: Rifampisin
S	: Streptomisin
T	: Thioasetazon
TB	: Tuberkulosis
Trd	: Terizidon
WHO	: <i>World health organization</i>
Z	: Pirazinamid