

SKRIPSI
HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN TINGKAT
KESEMBUHAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS

Di UPTD Puskesmas Panekan Magetan



DISUSUN OLEH :
PURWATI
NIM. 23632496

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025

SKRIPSI
HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN TINGKAT
KESEMBUHAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS

Di UPTD Puskesmas Panekan Magetan

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



DISUSUN OLEH :
PURWATI
NIM. 23632496

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025

SURAT PERNYATAAN

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

Ponorogo, 07 Februari 2025

Yang menyatakan



PURWATI

NIM. 23632496

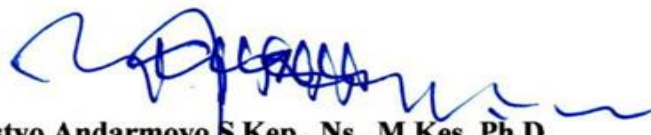
LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN TINGKAT
KESEMBUHAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS
DI UPTD PUSKESMAS PANEKAN

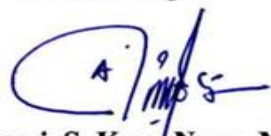
PURWATI
NIM. 23632496

Skripsi ini telah disetujui pada tanggal : 08 Februari 2025

Oleh:
Pembimbing I


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

Pembimbing II


Sri Andayani, S. Kep., Ners., M. Kep
NIDN. 711128601

Mengetahui


Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

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 14 Februari 2025

PANITIA PENGUJI

Ketua : Laily Isroin, S.Kep., Ners., M.Kep

()

Anggota : 1. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ners. M.Kes

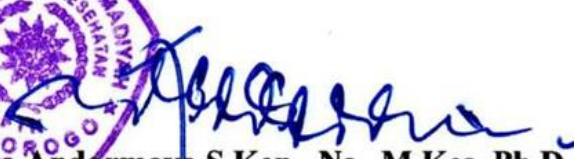
()

2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

()

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugrahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN TINGKAT KESEMBUHAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI UPTD PUSKESMAS PANEKAN”.

Penulis menyadari sepenuh hati bahwa dalam penyusunan Skripsi ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku Pembimbing 1 yang telah banyak membantu memberikan kesempatan dan ijin serta memberikan bimbingan dan arahan selama dalam menyusun dan menyelesaikan Skripsi ini.
3. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun dan menyelesaikan Skripsi ini.

4. Laily Isroin, S.Kep., Ners. M.Kep dan Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ners. M.Kes selaku penguji Ujian Skripsi ini.
5. Sri Andayani, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Pembimbing 2 yang telah banyak membantu memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Skripsi ini.
6. Kedua orangtuaku, Suami dan Anak yang memberikan banyak sekali arahan, materi, motivasi, serta semangatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini.

Dalam penulisan Skripsi ini penulis menyadari masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan akan menyempurnakan Skripsi ini.

Ponorogo, 07 Februari 2025



PURWATI
NIM. 23632496

ABSTRAK

HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN TINGKAT KESEMBUHAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI UPTD PUSKESMAS PANEKAN

Purwati

Program Studi S1 Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo,
Ponorogo, Jawa Timur, Indonesia
purwatipudar82@gmail.com

Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Pengobatan pada pasien penyakit tuberkulosis, yaitu dengan obat Anti-Tuberkulosis (OAT). Kepatuhan minum obat merupakan faktor penting yang berpengaruh langsung terhadap kesembuhan pasien TB. Pengobatan TB membutuhkan durasi setidaknya 6 bulan, hal ini dapat mengakibatkan ketidakpatuhan pasien dalam menjalani pengobatan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pada pasien tuberkulosis di UPTD Puskesmas Panekan.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional* bersifat retrospektif. Populasi penelitian ini Penderita TBC yang mendapatkan Pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan tahun 2024 sebanyak 94 orang, dengan teknik *purposive sampling* didapatkan sampel sebanyak 34 responden. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner dan *crosscheck* Rekam Medis, Lembar Form TBC.01 dan 02. Uji Statistik yang digunakan adalah *Fisher's Exact*.

Hasil penelitian menunjukkan yang memiliki kepatuhan tinggi sebanyak 30 responden (88,2%) dan kepatuhan sedang sebanyak 4 responden (11,8%). Kemudian responden yang sembuh sebanyak 30 responden (88,2%) dan yang belum sembuh sebanyak 4 responden (11,8%). Berdasarkan hasil uji *Fisher's Exact* didapatkan $p\text{-value}=0,000$ dan $\alpha=0,005$ artinya ada hubungan antara kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pasien Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Panekan.

Jika kepatuhan minum obat tinggi, maka kesembuhan pada pasien tuberkulosis juga meningkat. Diharapkan pasien Tuberkulosis dapat menyelesaikan pengobatan sampai 6 bulan dengan pengobatan lengkap agar penularan penyakit TB dapat dicegah dan tidak terjadi resisten terhadap OAT.

Kata kunci : Kepatuhan, Kesembuhan, Tuberkulosis

ABSTRACT
THE RELATIONSHIP OF COMPLIANCE WITH MEDICATION WITH
THE LEVEL OF HEALING IN TUBERCULOSIS PATIENTS
AT UPTD PANEKAN HEALTH CENTER

Purwati

*Bachelor of Nursing Study Program, Muhammadiyah University of Ponorogo,
Ponorogo, East Java, Indonesia*
purwatipudar82@gmail.com

*Tuberculosis (TB) is a disease caused by the bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Treatment for tuberculosis patients is with anti-tuberculosis drugs (OAT). Compliance with taking medication is an important factor that has a direct influence on the recovery of TB patients. TB treatment requires a duration of at least 6 months, this can result in patient non-compliance with treatment. The aim of this study was to determine the relationship between medication adherence and recovery rates in tuberculosis patients at the Panekan Community Health Center UPTD.*

This research uses an analytical observational research method with a retrospective cross sectional approach. The population of this study was 94 TB sufferers who received Tuberculosis Treatment at the Panekan Community Health Center in 2024. Using a purposive sampling technique, a sample of 34 respondents was obtained. The research instrument used a questionnaire and crosscheck of Medical Records, Form Sheets TBC.01 and 02. The statistical test used was Fisher's Exact.

The research results showed that 30 respondents (88.2%) had high compliance and 4 respondents (11.8%) had moderate compliance. Then there were 30 respondents who recovered (88.2%) and 4 respondents who had not recovered (11.8%). Based on the results of the Fisher's Exact test, it was found that $p\text{-value} = 0.000$ and $\alpha = 0.005$, meaning there is a relationship between adherence to taking medication and the cure rate for Tuberculosis patients at the Panekan Community Health Center UPTD.

If compliance with taking medication is high, then recovery in tuberculosis patients will also increase. It is hoped that Tuberculosis patients can complete treatment for up to 6 months with complete treatment so that transmission of TB disease can be prevented and resistance to OAT does not occur.

Keywords: Adherence, Recovery, Tuberculosis

DAFTAR ISI

Halaman Sampul.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Surat Pernyataan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Penetapan Panitia Penguji	v
Kata Pengantar.....	vi
Abstrak.....	viii
Abstract	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Gambar	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	15
2.1 Konsep Tuberkulosis.....	15
2.1.1 Definisi Tuberkulosis	15

2.1.2 Etiologi Tuberkulosis	15
2.1.3 Tanda dan Gejala Tuberkulosis.....	16
2.1.4 Cara Penularan Tuberkulosis	17
2.1.5 Diagnosa Tuberkulosis	18
2.1.6 Klasifikasi Pasien Tuberkulosis	23
2.1.7 Tata Laksana TB Obat Anti Tuberkulosis(OAT).....	25
2.1.8 Efek Samping Obat	27
2.1.9 Regimen Obat Anti Tuberkulosis.....	27
2.1.10 Evaluasi Pengobatan	29
2.1.11 Hasil Pengobatan	33
2.2 Konsep Kepatuhan	34
2.2.1 Definisi Kepatuhan.....	34
2.2.2 Faktor-faktor Mempengaruhi Kepatuhan	34
2.2.3 Pengukuran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis(OAT).....	36
2.3 Konsep Kesembuhan.....	37
2.3.1 Definisi Kesembuhan dalam pengobatan TB	37
2.3.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kesembuhan	38
2.3.3 Pengukuran Kesembuhan	43
2.4 Kerangka Teori.....	46
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	47
3.1 Kerangka Konsep.....	47
3.2 Hipotesis	48
BAB 4 METODE PENELITIAN	49
4.1 Desain Penelitian	49

4.2 Kerangka Operasional	50
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian	51
4.3.1 Populasi Penelitian	51
4.3.2 Sampel Penelitian	51
4.3.3 Kriteria Sampling	51
4.3.4 Teknik Sampling	52
4.3.5 Besar Sampel	53
4.4 Variabel Penelitian	53
4.4.1 Identifikasi Variabel	53
4.5 Definisi Operasional	53
4.6 Instrumen Penelitian	55
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	56
4.7.1 Lokasi Penelitian	56
4.7.2 Waktu Penelitian	56
4.8 Prosedur Pengumpulan Data, Pengolahan Data, dan Analisa Data	56
4.8.1 Pengumpulan Data	56
4.8.2 Alat Pengumpulan Data	58
4.8.3 Pengolahan Data	58
4.8.4 Analisa Data	60
4.9 Etika Penelitian	62
4.10 Keterbatasan Penelitian	64
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	65
5.1 Gambaran Lokasi Penelitian	65
5.2 Hasil Penelitian	66

5.2.1 Data Umum.....	66
5.2.1 Data Khusus	68
5.3 Pembahasan	71
5.3.1 Kepatuhan Pasien dalam Pelaksanaan Minum Obat Tuberkulosis ...	71
5.3.2 Kesembuhan Pasien dalam Pelaksanaan Minum Obat Tuberkulosis	76
5.3.3 Hubungan Kepatuhan Minum Obat Tuberkulosis dengan Tingkat Kesembuhan pada Pasien Tuberkulosis	81
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	84
6.1 Kesimpulan.....	84
6.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN	92



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Alur diagnosis TB dan TB Resistan Obat di Indonesia	22
Tabel 2.2	Efek Samping OAT	27
Tabel 2.3	Dosis OAT	28
Tabel 2.4	Dosis OAT Menggunakan Tablet KDT 1.....	29
Tabel 2.5	Hasil pengobatan pasien TB.....	33
Tabel 4.2	Definisi Operasional	54
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan.....	66
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan	66
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan	67
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan	67
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Agama Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan	68
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Merokok Penderita TB yang melaksanakan pengobatan Tuberkulosis di Puskesmas Panekan.....	68
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Kepatuhan	69
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Kesembuhan.....	69
Tabel 5.9	Hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pada pasien tuberkulosis di Puskesmas Panekan	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Surat Izin Penelitian Bakesbangpol	92
Lampiran 2.	Rekomendasi Puskesmas Panekan	93
Lampiran 3.	Surat Keterangan Layak Etik	94
Lampiran 4.	Penjelasan Penelitian.....	95
Lampiran 5.	Informed Consent.....	96
Lampiran 6.	Kisi-kisi Kuesioner	97
Lampiran 7.	Instrumen Penelitian.....	100
Lampiran 8.	Raw Data... ..	103
Lampiran 9.	Hasil Uji Analisis... ..	107
Lampiran 10.	Tabulasi Silang	108
Lampiran 11.	Dokumentasi	110
Lampiran 12.	Lampiran Bimbingan Skripsi.....	111

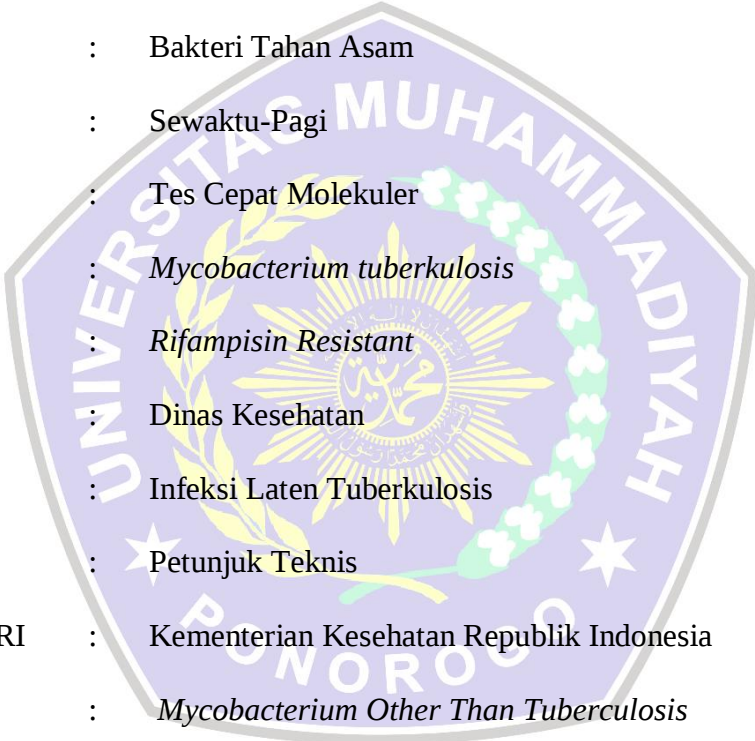


DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.6	Kerangka teori hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pada pasien Tuberkulosis	46
Gambar 3.1	Kerangka konseptual hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pada pasien Tuberkulosis.....	48
Gambar 5.4	Kerangka operasional hubungan kepatuhan minum obat dengan tingkat kesembuhan pada pasien Tuberkulosis.....	50



DAFTAR SINGKATAN



DOT	:	<i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
KDT	:	Kombinasi Dosis Tetap
MPR	:	<i>Medication Possession Ratio</i>
PRISMA	:	<i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i>
DHT	:	<i>Digital Health Technology</i>
BTA	:	Bakteri Tahan Asam
SP	:	Sewaktu-Pagi
TCM	:	Tes Cepat Molekuler
M.tb	:	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>
TB RR	:	<i>Rifampisin Resistant</i>
Dinkes	:	Dinas Kesehatan
ILTB	:	Infeksi Laten Tuberkulosis
Juknis	:	Petunjuk Teknis
Kemenkes RI	:	Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MOTT	:	<i>Mycobacterium Other Than Tuberculosis</i>
ODHA	:	Orang Dengan HIV/AIDS
OAT	:	Obat Anti Tuberkulosis
PMO	:	Pengawas Minum Obat
Puskesmas	:	Pusat Kesehatan Masyarakat
TB	:	Tuberkulosis
TBC	:	<i>Tuberculosis</i>

DO	:	<i>Drop out</i>
ESO	:	Efek Samping Obat
TB RO	:	Tuberkulosis Resisten Obat
INH	:	<i>isonikotinihidrazida</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
KBBI	:	Kamus Besar Bahasa Indonesia
2RHZE	:	<i>Rifampisin, Isoniazid, Pirazinamid, dan Etambutol selama 2 bulan</i>
4HR	:	Isoniazid-Rifampisin selama 4 bulan
MMAS-8	:	<i>Morisky Medication Adherence Scale-8</i>
QA	:	<i>Quality Assurance</i>

