

SKRIPSI
HUBUNGAN PENGETAHUAN KELOMPOK KONTAK TB DENGAN
KEPATUHAN MINUM OBAT

Di Wilayah Kerja Puskesmas Candirejo Magetan



Oleh :

Arnelly Nindya Putri
NIM 22632115

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026

SKRIPSI
HUBUNGAN PENGETAHUAN KELOMPOK KONTAK TB DENGAN
KEPATUHAN MINUM OBAT

Di Wilayah Kerja Puskesmas Candirejo Magetan

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



Oleh :
Arnelly Nindya Putri
NIM 22632115

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026

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, ... Juni 2026



Arnelly Nindya Putri
NIM 22632115

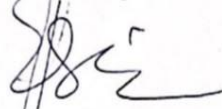
LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN KELOMPOK KONTAK TB DENGAN
KEPATUHAN MINUM OBAT
Di Wilayah Kerja Puskesmas Candirejo Magetan

Arnelly Nindya Putri
NIM. 22632115

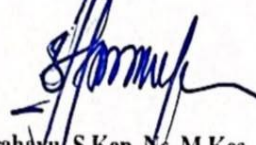
Skrripsi ini telah di setuju pada tanggal : ... Juni 2026
Oleh :

Pembimbing I



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0707017503

Pembimbing II



Yavuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0711096800

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

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 Juli 2026

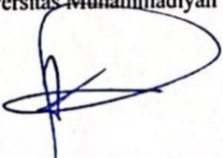
PANITIA PENGUJI

Ketua : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.,
Ph.D., FISQua.

Anggota : 1. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes (

2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes (

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Kelompok Kontak TB dengan Kepatuhan Minum Obat" tepat waktunya. Tanpa pertolongannya tentu kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan proposal skripsi ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafatnya diakhir nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksanakan dan berjalan lancar sebagaimana yang diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingim memyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Siti Munawaroh S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 1 atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan skripsi ini, sehingga proposal skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan skripsi ini.
6. Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Terutama Bapak Ibu dosen Prodi S1 Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan membimbing penulis selama perkuliahan. Rasa hormat dan bangga penulis berkesempatan bertemu dan di bimbing oleh Bapak Ibu dosen. Semoga Bapak dan Ibu selalu dilimpahkan Kesehatan, kemudahan dan dalam lindungannya.
7. Terimakasih Kepada Pihak Puskesmas Candirejo Magetan yang telah memberi izin kepada penulis untuk melakukan penelitian skripsi ini.
8. Terima kasih kepada seluruh responden di wilayah kerja Puskesmas Candirejo Magetan yang telah berkenan menjadi responden serta memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian ini, sehingga penelitian skripsi ini dapat terlaksana dengan baik.
9. Untuk kedua orang tua ku yang pertama pintu surgaku, Ibunda tercinta Dwi Sulistyaningrum yang menjadi alasan utama penulis bisa bertahan hingga saat ini serta bersedia menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Terimakasih atas kasih sayang tanpa batas yang diberikan, dan selalu melangitkan doa-doanya untuk penulis. Beliau adalah wanita hebat yang tidak banyak mengeluh juga pandai menyembunyikan segala lukanya sendirian. Dan beliau lah sumber kekuatan dan inspirasi bagi penulis, sekali lagi terimakasih untuk segala bentuk pengorbanan baik secara moral maupun finansial. Sehat selalu dan Panjang umur karena ibu harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup

penulis. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Narno Zawawi beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai sarjana.

10. Ken Arya Dikta Wijaya selaku pasangan penulis yang senantiasa hadir menemani penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas doa, dukungan, kesabaran, perhatian, serta semangat yang tidak pernah putus diberikan kepada penulis. Terima kasih telah menjadi tempat penulis berbagi cerita, keluh kesah, Kehadiranmu membuat penulis merasa tidak pernah menghadapi perjalanan ini sendirian. Penulis sungguh bersyukur atas segala waktu, pengertian, dan kasih yang telah diberikan hingga akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa mempermudah setiap langkah dan impian yang sedang kita perjuangkan.

11. Sahabat Sahabat seperjuangan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan tahun 2022, Khususnya kepada Cindy Vena, Ridha Rohyani, dan Zahro Difta yang selalu memberi semangat dan dukungan tiada henti.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan skripsi ini.

Peneliti

(Arnelly Nindya Putri)

ABSTRAK

HUBUNGAN PENGETAHUAN KELOMPOK KONTAK TB DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CANDIREJO MAGETAN

Oleh : Arnelly Nindya Putri

Tuberkulosis (TB) masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di Indonesia. Kelompok kontak TB memiliki risiko tinggi terinfeksi *Mycobacterium tuberculosis* sehingga memerlukan kepatuhan dalam menjalani Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT) untuk mencegah berkembangnya infeksi menjadi penyakit TB aktif. Pengetahuan yang baik mengenai TB diharapkan dapat meningkatkan kepatuhan minum obat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan kelompok kontak TB dengan kepatuhan minum obat di wilayah kerja Puskesmas Candirejo Magetan.

Penelitian ini menggunakan desain penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh kelompok kontak TB yang menjalani Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT) di wilayah kerja Puskesmas Candirejo Magetan sebanyak 53 responden dengan teknik total sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner pengetahuan dan Formulir TBC.01P untuk mengukur kepatuhan minum obat. Data dianalisis menggunakan uji *Chi-Square*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan baik sebanyak 34 responden (64,2%), sedangkan sebagian besar responden memiliki kepatuhan minum obat yang baik sebanyak 39 responden (73,6%). Hasil analisis menggunakan uji *Chi-Square* diperoleh nilai signifikansi (*p-value*) sebesar 0,001 ($0,001 < 0,05$), sehingga H_1 diterima yang berarti terdapat hubungan antara pengetahuan kelompok kontak TB dengan kepatuhan minum obat di wilayah kerja Puskesmas Candirejo Magetan.

Dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan kelompok kontak TB dengan kepatuhan minum obat di wilayah kerja Puskesmas Candirejo Magetan. Oleh karena itu, tenaga kesehatan diharapkan terus meningkatkan edukasi mengenai TB dan Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT) agar pengetahuan kelompok kontak TB semakin baik sehingga kepatuhan minum obat dapat dipertahankan dan tujuan pencegahan TB dapat tercapai.

Kata kunci: Pengetahuan, Kelompok Kontak TB, Kepatuhan Minum Obat, Tuberkulosis.

ABSTRACT
**RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE OF TB CONTACT GROUP
AND MEDICATION COMPLIANCE IN THE CANDIREJO PUBLIC
HEALTH CENTER, MAGETAN**

By : Arnelly Nindya Putri

Tuberculosis (TB) remains a public health problem in Indonesia. TB contacts are at high risk of Mycobacterium tuberculosis infection, requiring adherence to Tuberculosis Preventive Therapy (TPT) to prevent the infection from progressing to active TB disease. Good knowledge about TB is expected to improve medication adherence. This study aimed to determine the relationship between knowledge of TB contacts and medication adherence in the Candirejo Community Health Center (Puskesmas) in Magetan.

This study used a quantitative research design with a cross-sectional approach. The population was all TB contacts undergoing Tuberculosis Preventive Therapy (TPT) in the Candirejo Community Health Center (Puskesmas) in Magetan, totaling 53 respondents. Data were collected using a knowledge questionnaire and Form TBC.01P to measure medication adherence. Data were analyzed using a chi-square test.

The results showed that the majority of respondents (34 respondents (64.2%) had good knowledge, while the majority (39 respondents (73.6%) had good medication adherence. The Chi-Square analysis yielded a p-value of 0.001 ($0.001 < 0.05$), thus accepting H_1 , indicating a relationship between knowledge of TB contact groups and medication adherence in the Candirejo Magetan Community Health Center work area.

It can be concluded that there is a significant relationship between knowledge of TB contact groups and medication adherence in the Candirejo Magetan Community Health Center work area. Therefore, healthcare workers are expected to continue improving education regarding TB and Tuberculosis Preventive Therapy (TPT) to improve knowledge of TB contact groups, thereby maintaining medication adherence and achieving TB prevention goals.

Keywords: Knowledge, TB Contact Groups, Medication Adherence, Tuberculosis.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 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.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Tuberkulosis.....	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Tanda dan Gejala.....	10
2.1.4 Cara Penularan.....	11
2.2 Kelompok Kontak	12
2.2.1 Pengertian	12
2.2.2 Kriteria	13
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Risiko Penularan TB pada Kelompok Kontak.....	14
2.2.4 Dampak Risiko Penularan.....	16
2.2.5 Upaya Pencegahan pada Kelompok Kontak TB.....	16
2.2.6 Pengobatan Kontak TB.....	18
2.2.7 Sasaran pemberian pengobatan pada Kontak TB.....	18

2.2.8 Jenis – jenis pengobatan pencegahan TB.....	19
2.2.9 Efek samping pengobatan.....	21
2.3 Konsep Pengetahuan.....	23
2.3.1 Pengertian.....	23
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	23
2.3.3 Tingkat Pengetahuan.....	26
2.3.4 Penilaian Pengetahuan	27
2.3.5 Cara memperoleh pengetahuan	28
2.4 Konsep Kepatuhan	29
2.4.1 Definsi Kepatuhan	29
2.4.2 Faktor faktor yang mempengaruhi kepatuhan	30
2.4.3 Cara mengurangi ketidakpatuhan	32
2.5 kerangka Teori	33
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	35
3.1 Kerangka Konsep	35
3.2 Hipotesis	37
BAB 4 METODE PENELITIAN	38
4.1 Desain Penelitian	38
4.2 Kerangka Kerja	39
4.3 Populasi, Sampel dan Sampling	40
4.3.1 Populasi Penelitian	40
4.3.2 Sampel Penelitian	40
4.3.3 Kriteria Sampel	40
4.3.4 Besar Sample	41
4.3.5 Teknik Sampling	41
4.4 Variabel Penelitian	42
4.4.1 Identifikasi Variabel	42
4.5 Definsi Oprasional	42
4.6 Instrumen Penelitian	43
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	44
4.7.1 Lokasi Penelitian	44
4.7.2 Waktu Penelitian.....	45
4.8 Prosedur Pengumpulan Data, Pengolahan Data Dan Analisa Data	45
4.8.1 Pengumpulan Data	45
4.8.2 Uji Validitas dan Reliabilitas	46
4.8.3 Pengolahan Data	48

4.8.4 Analisa Data	52
4.9 Etika Penelitian	53
4.10 Keterbatasan Penelitian	55
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	56
5.1 Hasil Penelitian	56
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	56
5.1.2 Penyajian Karakteristik Data Umum.....	57
5.1.3 Penyajian Karakteristik Data Khusus	64
5.2 Pembahasan	67
5.2.1 Pengetahuan Kelompok Kontak TB	67
5.2.2 Kepatuhan Minum Obat	71
5.2.3 Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat	73
BAB 6 PENUTUP	76
6.1 Kesimpulan	76
6.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	78



DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Jenis-jenis Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).....	20
Tabel 2. 2 Efek Samping Obat dan Tatalaksana	22
Tabel 4. 1 Definisi Oprasional.....	43
Tabel 4. 2 Uji Validitas	47
Tabel 5.1 Karakteristik Jenis Kelamin	58
Tabel 5.2 Karakteristik Usia	59
Tabel 5.3 Karakteristik Pendidikan	60
Tabel 5.4 Karakteristik Pekerjaan	61
Tabel 5.5 Karakteristik Hubungan Dengan Pasien TB	62
Tabel 5.6 Karakteristik Lama Menjalani Pengobatan	63
Tabel 5.7 Karakteristik Pengetahuan Kelompok Kontak TB	64
Tabel 5.8 Karakteristik Kepatuhan Minum Obat	65
Tabel 5.9 Karakteristik Hubungan Pengetahuan Kelompok Kontak TB Dengan Kepatuhan Minum Obat	66



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	34
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	36
Gambar 4. 1 Kerangka Kerja.....	39



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat izin pengambilan data awal di Dinkes	81
Lampiran 2 : Surat izin pengambilan data awal di Bankesbangpol	82
Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian ke Bankesbangpol	83
Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian dari Bankesbangpol	84
Lampiran 5 : Layak Etik.....	85
Lampiran 6 : <i>informed Consent</i>	86
Lampiran 7 : Kisi – kisi kuesioner Pengetahuan	87
Lampiran 8 : Kuesioner Pengetahuan.....	88
Lampiran 9 : lembar Form TB.01P.....	90
Lampiran 10 : <i>Informed Consent</i> dan kuesioner saat penelitian	91
Lampiran 11 : Data Responden.....	94
Lampiran 12 : Data Pengetahuan.....	96
Lampiran 13 : Kartu Kepatuhan	98
Lampiran 14 : Data Kepatuhan.....	99
Lampiran 15 : Hasil Olah Data Penelitian	101
Lampiran 16 : Dokumentasi Penelitian.....	107
Lampiran 17 : Surat Keterangan <i>Similarity</i>	108
Lampiran 18 : lembar bimbingan skripsi Dospem 1	109
Lampiran 19 : lembar bimbingan skripsi Dospem 2	111

DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ILTB	: <i>Infeksi Laten Tuberkulosis</i>
INH	: <i>Isoniazid</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
RI	: Republik Indonesia
RO	: Resistensi Obat
TB	: Tuberkulosis
TBC	: Tuberkulosis
TPT	: Terapi Pencegahan Tuberkulosis
WBP	: Warga Binaan Pemasyarakatan
WHO	: <i>World Health Organization</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)
3HP	: Isoniazid dan Rifapentin selama 3 bulan
3HR	: Isoniazid dan Rifampisin selama 3 bulan
6H	: Isoniazid selama 6 bulan
6Lfx+E	: Levofloxacin dan Etambutol selama 6 bulan