

POLA PENGOBATAN DAN FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE SEPTEMBER – NOVEMBER 2019

Maudhira Anindita

Abstrak

Indonesia menempati urutan ketiga negara dengan beban tertinggi tuberkulosis setelah India dan Cina. Angka kejadian TB Paru yang masih tinggi menjadi permasalahan kesehatan yang memerlukan pengendalian penyakit salah satunya dengan DOTS. Ketidakepatuhan minum obat pasien dapat menyebabkan ketidakefektifan pengobatan dan risiko terjadinya MDR-TB. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi tingkat kepatuhan minum obat pada pasien TB di RSUD Kota Bekasi periode September-November 2019. Desain penelitian ini adalah potong lintang dengan jumlah sampel 134 pasien yang memenuhi kriteria inklusi menggunakan teknik *consecutive sampling*. Data diperoleh menggunakan kuesioner MMAS-8, kuesioner pengetahuan TB, kuesioner peran PMO, kuesioner dukungan keluarga, dan data demografi. Hasil penelitian uji *Chi-square* menunjukkan bahwa faktor-faktor yang berpengaruh terhadap tingkat kepatuhan minum obat tinggi pada pasien TB adalah variabel usia (p value=0,001; OR=0,019 95% CI 0,007-0,057), jenis kelamin perempuan (p value=0,026; OR=2,330 95% CI 1,098-4,940), status pendidikan tinggi (p value=0,001; OR=5,766 95% CI 2,487-13,365), pendapatan tinggi (p value=0,001; OR=14,913 95% CI 3,392-65,566), fase pengobatan awal (p value=0,001; OR=12,656; 95% CI 4,180-38,318), lama pengobatan <6 bulan (p value=0,001; OR=0,027 95% CI 0,009-0,085), rejimen OAT KDT (p value=0,001; OR=13,459 95% CI 2,867-63,178), pengetahuan tinggi (p value=0,001; OR=63,438 95% CI 20,799-225,184), peran PMO mendukung (p value=0,001; OR=8,594 95% CI 18,640-393,043), dukungan keluarga tinggi (p value=0,001; OR=15,188 95% CI 2,204-37,458). Hasil uji regresi logistik menunjukkan bahwa yang paling berpengaruh terhadap tingkat kepatuhan minum obat adalah dukungan keluarga (*odds ratio* 8,173; 95% CI 15,166-45.104).

Kata Kunci: faktor-faktor pengaruh, kepatuhan minum obat, pola pengobatan, tuberkulosis paru

**THE TREATMENT PATTERN AND FACTORS AFFECTING
MEDICATION ADHERENCE AMONG PULMONARY TUBERCULOSIS
PATIENTS IN RSUD KOTA BEKASI IN SEPTEMBER – NOVEMBER
2019**

Maudhira Anindita

Abstract

Indonesia is ranked as having the third place highest TB burden in the world after India and China. The high incidence of pulmonary TB become a health problem in community that required disease control. The DOTS strategy for controlling TB is the most effective strategy. Nonadherence to medication in TB patients can cause fail treatments and developing MDR-TB. The purpose of this study to determine factors affecting medication adherence among TB patients in RSUD Kota Bekasi in September – November 2019. The design of this study is a cross-sectional method with a sample size of 134 patients who meet the inclusion criteria with consecutive sampling. MMAS-8, knowledge, roles of the health care provider and family support questionnaires were used to collect the data along with the demographic data. The results of this Chi-square analyzes indicate the are factors affecting high medical adherence are patients' age (p value=0,001; OR=0,019 95% CI 0,007-0,057), gender (p value=0,026; OR=2,330 95% CI 1,098-4,940), high education level (p value=0,001; OR=5,766 95% CI 2,487-13,365), high income (p value=0,001; OR=14,913 95% CI 3,392-65,566), early treatment phase (p value=0,001; OR=12,656; 95% CI 4,180-38,318), duration of treatment <6 months (p value=0,001; OR=0,027 95% CI 0,009-0,085), patterns of usage FDC regimens (p value=0,001; OR=13,459 95% CI 2,867-63,178), good knowledge (p value=0,001; OR=63,438 95% CI 20,799-225,184), roles of health care provider supports (p value=0,002; OR=8,594 95% CI 18,640-393,043) and high family support (p value=0,001; OR=15,188 95% CI 2,204-37,458). Logistic regression analyzes showed that family support is the dominant factor in affecting medication adherence of pulmonary TB patients (*odds ratio* 8,173; 95% CI 15,166-45.104).

Keywords: associated factors, medication adherence, pulmonary tuberculosis, treatments pattern