



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

SKRIPSI

MAUDHIRA ANINDITA

1610211036

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2020



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

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

MAUDHIRA ANINDITA

1610211036

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2020**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Maudhira Anindita
NRP : 1610211036
Tanggal : 10 Januari 2020

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Januari 2020

Yang Menyatakan,


Maudhira Anindita

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maudhira Anindita
NRP : 1610211036
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“POLA PENGOBATAN DAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB DI RSUD KOTA BEKASI PERIODE SEPTEMBER – NOVEMBER 2019”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 10 Januari 2020
Yang menyatakan,



Maudhira Anindita

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Maudhira Anindita
NRP : 161.0211.036
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Judul Skripsi : Pola Pengobatan Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi
Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis
Di RSUD Kota Bekasi Periode September - November 2019

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Yanti Hariono, MKM
Ketua Penguji

dr. Sri Wahyuningsih, M.Kes
Pembimbing I



Dr. dr. Prijo-Sidipratomo, SpRad (K), MII
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Niniek Hardini, Sp.PA
Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 10 Januari 2020

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 ketidakberhasilan 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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan kuasa-Nya skripsi dengan judul “Pola Pengobatan dan Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Tuberkulosis di RSUD Kota Bekasi Periode September – November 2019” dapat diselesaikan dengan baik. Penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi persyaratan kelulusan penulis dalam menempuh pendidikan preklinik di program studi kedokteran umum Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan terimakasih dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada **dr. Sri Wahyuningsih, M.Kes** selaku pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu dan pikiran untuk membimbing, memberi masukan, mendampingi, dan membantu dalam penyusunan sampai dengan selesainya skripsi ini.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang mendalam kepada :

1. Dr. dr. Prijo Sidipratomo Sp.Rad (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta
2. dr. Niniek Hardini, Sp.PA, selaku Ka Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta
3. dr. Yanti Harjono Hadiwiardjo, MKM, selaku penguji utama pada sidang proposal dan sidang skripsi penulis, yang memberikan masukan dan saran yang sangat berarti dalam penyusunan skripsi
4. Seluruh Staf dosen Pengajar di Fakultas Kedokteran FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah berkenan membimbing dan membagi ilmunya selama masa perkuliahan kepada penulis
5. dr. Yasni, dr. Ricard, dr. Antony selaku pembimbing dari RSUD Kota Bekasi yang telah memberikan masukan yang sangat membantu penulis dalam proses pengambilan data
6. Keluarga tercinta; kedua orang tua Suparjan dan Mulat Wigati Abdullah yang tiada henti mencurahkan doa, pengorbanan, kasih sayang dan menjadi sumber kekuatan bagi peneliti. Serta kakak-kakak tersayang

Bagus Prasajo dan Pavita Wulan Andadari yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat kepada penulis setiap saat.

7. Teman-teman seperjuangan, FK UPN angkatan 2016, yang selalu mendukung peneliti dalam suka dan duka kehidupan preklinis.
8. Sahabat dan teman-teman terbaik peneliti: Noura, Ayu, Salmanisa, Nindy, Fahira, Rori, Andi yang telah menemani hari-hari peneliti dalam masa perkuliahan dan menjadi tempat melepas penat setiap harinya. Terimakasih juga kepada Cindy, Alvira, Fakhri, Nadiva dan Nadia yang telah memberikan banyak dukungan hingga sekarang selalu meluangkan waktunya, terimakasih banyak.
9. Teman-teman organisasi SMFK UPN yang menjadi tempat berbagi pengalaman dan ilmu yang kita pelajari bersama
10. Pihak-pihak yang telah berkontribusi, mendukung dan membantu selama perkuliahan dan penyusunan skripsi yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan guna melengkapi keterbatasan dan kekurangannya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jakarta, 25 Desember 2019

Penulis

Maudhira Anindita

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Landasan Teori	6
II.2 Kepatuhan Minum Obat	21
II.3 Penelitian Terkait	28
II.4 Kerangka Teori	30
II.5 Kerangka Konsep	31
II.6 Hipotesis Penelitian	31
BAB 3 METODE PENELITIAN	32
III.1 Jenis Penelitian	32
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian	32
III.3 Subjek Penelitian	32
III.4 Identifikasi Variabel Penelitian	34
III.5 Definisi Operasional	34
III.6 Instrumen Penelitian	37
III.7 Teknik Pengumpulan Data	38
III.8 Pengolahan Data dan Analisa Data	39
III.9 Alur Penelitian	40
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	41
IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	41
IV.2 Hasil Penelitian	42
IV.3 Pembahasan	78
IV.4 Keterbatasan Penelitian	79
BAB 5 PENUTUP	80

V.1 Kesimpulan	80
V.2 Saran.....	80
DAFTAR PUSTAKA	82

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Interpretasi Pemeriksaan BTA	12
Tabel 2 Pengelompokan OAT	15
Tabel 3 Dosis untuk KDT Kategori-1	16
Tabel 4 Dosis untuk Kombipak Kategori-1	17
Tabel 5 Dosis untuk KDT Kategori-2.....	17
Tabel 6 Dosis untuk Kombipak Kategori-2	17
Tabel 7 Perhitungan Sampel	34
Tabel 8 Definisi Operasional	37
Tabel 10 Jumlah Pasien TB di RSUD Kota Bekasi	43
Tabel 11 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia di RSUD Kota Bekasi	43
Tabel 12 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Kota Bekasi	43
Tabel 13 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Status Pendidikan di RSUD Kota Bekasi	44
Tabel 14 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendapatan di RSUD Kota Bekasi	44
Tabel 15 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Fase Pengobatan di RSUD Kota Bekasi	45
Tabel 16 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Lama Pengobatan di RSUD Kota Bekasi	45
Tabel 17 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Pola Penggunaan Rejimen OAT di RSUD Kota Bekasi.....	46
Tabel 18 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Pengetahuan Mengenai TB di RSUD Kota Bekasi	46
Tabel 19 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Peran PMO di RSUD Kota Bekasi	47
Tabel 20 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Dukungan Keluarga di RSUD Kota Bekasi	47
Tabel 21 Gambaran Karakteristik Pasien Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Minum Obat di RSUD Kota Bekasi.....	48
Tabel 22 Hubungan antara usia dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	49
Tabel 23 Hubungan antara jenis kelamin dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	49
Tabel 24 Hubungan antara status pendidikan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	50
Tabel 25 Hubungan antara pendapatan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	51
Tabel 26 Hubungan antara fase pengobatan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	52
Tabel 27 Hubungan antara lama pengobatan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	52
Tabel 28 Hubungan antara pola penggunaan rejimen OAT dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	53

Tabel 29 Hubungan antara pengetahuan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	54
Tabel 30 Hubungan antara peran PMO dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	55
Tabel 31 Hubungan antara dukungan keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada pasien TB	56
Tabel 32 Seleksi Variabel Bivariat	57
Tabel 33 Model Dasar Analisis Multivariat.....	58
Tabel 34 Hasil Analisis Multivariat	58
Tabel 35 Uji Hosmer and Lemeshow Test, Nagelkerke R Square & Overall Percentage	59

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori	30
Bagan 2 Kerangka Konsep	31
Bagan 3 Alur Penelitian	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Peta Lokasi RSUD Kota Bekasi.....	41
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 4 Lembar *Informed Consen*
- Lampiran 5 Kuesioner Data Diri
- Lampiran 6 Kuesioner Tingkat Pengetahuan
- Lampiran 7 Kuesioner Dukungan Keluarga
- Lampiran 8 Kuesioner MMAS-8
- Lampiran 9 Hasil Uji SPSS
- Lampiran 10 Surat Bebas Plagiasi
- Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin