



**FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
MINUM OBAT PADA PASIEN KUSTA DI RSK. DR. SITANALA
TANGERANG PERIODE NOVEMBER 2016–JANUARI 2017**

SKRIPSI

**YULIAWITRI
1310211063**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**



**FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN
MINUM OBAT PADA PASIEN KUSTA DI RSK. DR. SITANALA
TANGERANG PERIODE NOVEMBER 2016–JANUARI 2017**

SKRIPSI

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

YULIAWITRI

1310211063

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Yuliawitri
NRP : 1310211063
Tanggal : 04 April 2017

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

Jakarta, 10 April 2017

Yang Menyatakan,



PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Yuliawitri
NRP : 1310211063
Tanggal : 04 April 2017

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

Jakarta, 10 April 2017

Yang Menyatakan,



(Yuliawitri)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Yuliawitri
NRP : 131.0211.063
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta Di RSK.Dr.Sitanala Tangerang Periode November 2016 – Januari 2017.

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



Sri Rahayu, SSi, Msi, Apt.

Ketua Penguji



dr. Silvia Veronica, SpKK

Pembimbing I



dr. Aulia Chairani, MKK

Pembimbing II



dr. Mariono Reksoprodjo, SpOG, SpKP(K)

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Niniek H, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 04 April 2017

**FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN KUSTA DI RSK.
DR. SITANALA TANGERANG PERIODE NOVEMBER 2016–
JANUARI 2017**

Yuliawitri

Abstrak

Berdasarkan data dari Kemenkes RI, pada tahun 2013 Indonesia menempati urutan ketiga tertinggi penyakit kusta di dunia. Dari 33 provinsi, Banten termasuk dalam beban kusta tinggi. Tangerang pada tahun 2014 mengalami penurunan jumlah kasus baru dibandingkan tahun sebelumnya, namun hal tersebut tidak diikuti dengan peningkatan persentase angka selesai berobat/*Release From Treatment* (RFT). Persentase RFT Pausi Basiler 86,8% dan Multi Basiler 74,6%, persentase tersebut masih dibawah target nasional yang mana lebih dari 90%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui jumlah pasien yang patuh minum obat dan faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan minum obat kusta di RSK. Dr. Sitanala Tangerang periode November 2016-Januari 2017. Menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Sampel penelitian adalah 47 orang pasien rawat jalan di poliklinik kusta RSK. Dr. Sitanala Tangerang. Analisis data menggunakan uji *Chi square* dan analisis multivariat *regresi logistik*. Pengumpulan data dilakukan dengan pengisian kuesioner. Jumlah pasien yang patuh minum obat sebesar 83%. Berdasarkan uji *chi square* dari 9 variabel yang diteliti, terdapat 4 variabel yang signifikan secara statistik, yaitu variabel tingkat pengetahuan, cacat kusta, pelayanan konseling kepatuhan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat. Berdasarkan uji *regresi logistik* diketahui bahwa variabel yang berpengaruh hanya dukungan keluarga ($p=0,001$, $OR=26,25$), menunjukkan bahwa dukungan keluarga membantu pasien 26,25 kali untuk lebih patuh dalam pengobatan kusta.

Kata kunci: kepatuhan minum obat, pasien kusta, RFT.

FACTORS RELATED TO ADHERENCE IN TREATMENT OF LEPROSY PATIENTS AT RSK. DR. SITANALA TANGERANG PERIOD NOVEMBER 2016 - JANUARY 2017

Yuliawitri

Abstract

Data from Ministry of Health Indonesia in 2013 revealed that Indonesia is the third highest incidence of Leprosy in the world. Among 33 provinces, Banten is one of the cities with the highest incidence. In 2014, Tangerang had decreased the number of new cases compared with previous year but it did not follow by increasing percentage of Release From Treatment (RFT). Percentage RFT of Pausi Basiler is 86,8% and Multi Basiler is 74,6%, which is still below the national target (90%). This study to determine the number of patients adherence in treatment of leprosy and factors related at RSK. Dr. Sitanala Tangerang period November 2016-January 2017. Using observational analytic method with cross-sectional design. Patients include in this study were 47 patients on leprosy polyclinic at RSK. Dr. Sitanala. Data analysis used chi-square test and logistic regression multivariate analysis. Data collection used questionnaires. The number of patients adherence to treatment is 83%. Biaviariat test reveal there are four variables of 9 independent variables which are statistically significant, that included knowledge level, leprosy disability, counselling services and family support correlated with adherence in treatment. However, the result of logistic regression multivariate showed that only family support affected with adherence in treatment ($p=0.001$, $OR=26.25$), reveal that family support helps patients to be more adherence 26,25 times in the treatment of leprosy.

Keywords: *adherence treatment, leprosy patients, RFT.*

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala berkah dan rahmatNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Kusta di RSK. Dr. Sitanala Tangerang Periode November 2016 – Januari 2017”.

Selama melakukan penelitian dan penyusunan skripsi ini, tentunya penulis tidak luput dari berbagai kendala. Semua kendala itu dapat diatasi berkat bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Maka dalam kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Kedua orang tuaku tercinta, Ayahanda Azwardi dan Ibunda Elisuarti Hakim. Terimakasih untuk semua doa yang tiada pernah putus dari mulut Ayah dan Ibu juga untuk semua dukungan baik materil maupun immateril, cinta, kasih, semangat, nasihat dan semua yang telah Ayah dan Ibu lakukan untuk Riri.
2. dr. Silvia Veronica, SpKK selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak mengorbankan waktu, tenaga, pikiran dan kesehatan untuk senantiasa membimbing serta memberikan kritik dan saran bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. dr. Aulia Chairani, MKK selaku Dosen Pembimbing II yang juga turut serta mengorbankan tenaga, waktu, pikiran dan kesehatan untuk senantiasa membimbing serta memberikan kritik dan saran bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Sri Rahayu, SSi, MSi, Apt selaku Dosen Pengaji yang memberikan kritik dan saran bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. dr. Mariono Reksoprodjo, SpOG, SpKP (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
6. dr. Niniek Hardini, SpPA selaku Kepala Program Studi Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

7. Seluruh Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu dan pengalamannya selama mengajar.
8. Abang dan kakakku tersayang Wahyudi Azwar, Siti Medissa Nur Huda, Rizki Febriani dan Mutia Anggraini yang senantiasa memberikan doa, masukan, nasihat, inspirasi serta keponakan yang lucu Siti Zarazanira Azwar dan Keisha Chairani selama proses penggerjaan skripsi ini.
9. Sahabat tersayang sekaligus teman seperjuangan Desi Dwi Astuti, Syifa Sylviah, Khusnul Khotimah, Nur Chairani Ahmad, Desti Pratiwi dan Tira Kurniati yang tiada hentinya memberikan dukungan, semangat dan doa untuk sama-sama berjuang menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman sepembimbingan Departemen Kulit dan Kelamin, Mega Mulya DF, Sukmanig Ayu MH, Faiza Supraini, Fatya Aulia, Annisa Aprianti, Inas Amalia, dan Natasya PS untuk dukungan, kebersamaan dan segala suka duka selama bimbingan.
11. Para pasien kusta di RSK. Dr. Sitanala Tangerang yang telah bersedia menjadi responden saya pada penelitian ini.
12. Para karyawan dan staf di RSK. Dr. Sitanala Tangerang yang telah memperbolehkan saya melakukan penelitian di Rumah Sakit ini.
13. Seluruh staff dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah begitu banyak membantu dalam proses penggerjaan skripsi ini.
14. Teman-teman seperjuangan, FK UPNangkatan 2013. ISTIMEWA!!!
15. Semua teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan disini, yang selalu mengingatkan, mendoakan, membantu, menyemangati saya menyelesaikan skripsi ini.

Dengan memanjatkan doa kepada Allah SWT, penulis berharap semua kebaikan yang telah diberikan mendapat balasan dan semua kesalahan diampuni.

Jakarta, Maret 2017

(Yuliawitri)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
II.1 Landasan Teori	5
II.2 Kerangka Teori	24
II.3 Kerangka Konsep	25
II.4 Hipotesis.....	26
II.5 Penelitian Terkait	27
BAB III METODE PENELITIAN	29
III.1 Jenis Penelitian	29
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	29
III.3 Subjek Penelitian	29
III.4 Besar Sampel.....	30
III.5 Metode Pengumpulan Data.....	31
III.6 Identifikasi Variabel Penelitian.....	32
III.7 Definisi Operasional.....	32
III.8 Instrumen Penelitian.....	34
III.9 Teknik Pengumpulan Data.....	35
III.10 Pengolahan Data.....	36
III.11 Analisis Data	37
III.12 Protokol Penelitian.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
IV.1 Gambaran Lokasi Penelitian	40
IV.2 Hasil Analisis	42
IV.3 Pembahasan.....	55
IV.4 Keterbatasan Penelitian	65

BAB V PENUTUP.....	66
V.1 Kesimpulan	66
V.2 Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	68
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Fungsi Saraf Tepi	8
Tabel 2	Pedoman Utama Klasifikasi/Tipe Penyakit Kusta Menurut WHO	9
Tabel 3	Pedoman Tanda Lain Untuk Menentukan Klasifikasi Penyakit Kusta.....	9
Tabel 4	Dosis Obat Pasien PB.....	14
Tabel 5	Dosis Obat Pasien MB	14
Tabel 6	Penelitian Terkait	27
Tabel 7	Perhitungan Besar Sampel Pada Penelitian Sebelumnya	31
Tabel 8	Definisi Operasional.....	32
Tabel 9	Data Tribulan Pasien Kusta di RSK Dr.Sitanala Tangerang Tahun 2016.....	41
Tabel 10	Gambaran Distribusi Karakteristik Sosio-demografi Pasien Kusta.....	42
Tabel 11	Gambaran Karakteristik Responden Berdasarkan Faktor Struktur Sosial, Kondisi, Pengobatan dan Pelayanan Kesehatan yang Berhubungan dengan Kepatahuan Minum Obat	44
Tabel 12	Gambaran Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat	46
Tabel 13	Penggabungan Sel pada Variabel	47
Tabel 14	Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	47
Tabel 15	Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	48
Tabel 16	Hubungan Lama Pengobatan dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	48
Tabel 17	Hubungan Cacat Kusta dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	49
Tabel 18	Hubungan Akses ke Pelayanan Kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr. Sitanala Tangerang	50
Tabel 19	Hubungan Pengalaman Stigma di Layanan Kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	51
Tabel 20	Hubungan Pelayanan Konseling dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	51
Tabel 21	Hubungan Ketersediaan Obat dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	52
Tabel 22	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Kusta di RSK.Dr.Sitanala Tangerang	53
Tabel 23	Hasil Analisis Bivariat antara Variabel-variabel Independen dengan Kepatuhan Minum Obat Kusta di RSK.Dr. Sitanala Tangerang November 2016 – Januari 2017	54
Tabel 24	Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik.....	55

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Proses Terjadinya Cacat Kusta.....	13
Bagan 2	Keragka Teori.....	24
Bagan 3	Kerangka Konsep	25
Bagan 4	Protokol Penelitian	39

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Lampiran 1 | Surat Permohonan Izin Penelitian |
| Lampiran 2 | Surat Persetujuan Etik |
| Lampiran 3 | Naskah Penjelasan Sebelum Penelitian |
| Lampiran 4 | Lembar Pesetujuan Sebelum Penelitian |
| Lampiran 5 | Lembar Kuesioner Penelitian |
| Lampiran 6 | Frekuensi Data |
| Lampiran 7 | Uji Bivariat antara Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 8 | Uji Bivariat antara Sikap dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 9 | Uji Bivariat antara Lama Pengobatan dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 10 | Uji Bivariat antara Akses ke Pelayanan Kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 11 | Uji Bivariat antara Stigma di Layanan Kesehatan dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 12 | Uji Bivariat antara Pelayanan Konseling Kepatuhan dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 13 | Uji Bivariat antara Ketersediaan Obat dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 14 | Uji Bivariat antara Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat |
| Lampiran 15 | Uji Multivariat |
| Lampiran 16 | Dokumentasi |