



**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI
TUBERKULOSIS PARU PADA PASIEN PROGRAM BPJS DI
UPTD PUSKESMAS CINERE**

SKRIPSI

PUTI AURA MEIDINI

2110212037

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2025**



**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI
TUBERKULOSIS PARU PADA PASIEN PROGRAM BPJS DI
UPTD PUSKESMAS CINERE**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi (S.Farm)**

PUTI AURA MEIDINI

2110212037

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

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

Nama : Puti Aura Meidini

NRP : 2110212037

Tanggal : 11 Juni 2025

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

Jakarta, 9 Juli 2024

Yang Menyatakan,



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta,
saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puti Aura Meidini

NRP : 2110212037

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Farmasi

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:

"Evalasi Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Pasien Program
BPJS di UPTD Puskesmas Cinere"

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 : 9 Juli 2025

Yang menyatakan,



(Puti Aura Meidini)

PENGESAHAN SKRIPSI

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Puti Aura Meidini
NIM : 2110212037
Program Studi : Farmasi Program Sarjana (S1 Farmasi)
Fakultas : Kedokteran
Judul Skripsi : Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Pasien Program BPJS di UPTD Puskesmas Cinere

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada program studi Farmasi Program Sarjana (S1 Farmasi) Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Menyetujui,
Ketua Sidang


apt. Riswandy Wasir, Ph.D

Penguji I


Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc Pharm., M.Sc



Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I

Ditetapkan di: Jakarta

Tanggal Ujian: 11-06-2025

Penguji II


apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc

Koordinator Program Studi Farmasi Program

Sarjana


apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc.

EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS PARU PADA PASIEN PROGRAM BPJS DI UPTD PUSKESMAS CINERE

Puti Aura Meidini

ABSTRAK

Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular akibat infeksi *Mycobacterium tuberkulosis* dan masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Salah satu permasalahan utama dari penyakit ini adalah ketidakpatuhan selama masa terapi yang berlangsung selama enam bulan. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi hubungan antara faktor predisposisi, pemungkin, dan pendorong terhadap kepatuhan pasien dalam penggunaan obat anti-TB di Puskesmas Cinere. Penelitian ini dilakukan secara *cross-sectional* dengan 49 responden. Variabel independen adalah faktor predisposisi yang terdiri dari usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, dan status ekonomi, lalu faktor pemungkin terdiri dari jarak fasilitas kesehatan, kategori pengobatan, dan efek samping pengobatan, dan terakhir faktor pendorong terdiri dari peran keluarga serta variabel dependen adalah kepatuhan minum obat anti tuberkulosis. Analisis data dilakukan menggunakan uji *Chi-Square* dan uji *fisher exact* sebagai alternatif. Hasil analisis menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara seluruh faktor dengan kepatuhan, yaitu usia ($p=0,612$), jenis kelamin ($p=0,625$), tingkat pendidikan ($p=1,000$), pekerjaan ($p=0,314$), status ekonomi ($p=0,522$), jarak fasilitas kesehatan ($p=1,000$), kategori pengobatan ($p=0,297$), efek samping obat ($p=0,560$), peran dukungan keluarga ($p=1,000$). Dengan demikian disimpulkan bahwa tidak ada faktor yang memiliki hubungan signifikan terhadap kepatuhan dalam penggunaan obat anti-tuberkulosis di lokasi penelitian.

Kata Kunci: kepatuhan, pemungkin, pendorong, predisposisi, tuberkulosis paru

Evaluation of Adherence to the Use of Anti-Tuberculosis Drugs in Pulmonary Tuberculosis Patients under the BPJS Program at UPTD Puskesmas Cinere

Puti Aura Meidini

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis (TB) continues to be a major public health concern in Indonesia, particularly due to low treatment adherence among patients undergoing the standard six-month regimen. This study aimed to analyze the relationship between treatment adherence and several influencing factors, categorized into predisposing (age, gender, education level, occupation, and economic status), enabling (distance to health facilities, treatment category, drug side effects), and reinforcing factors (family support). A cross-sectional design was applied, involving 49 respondents at the Cinere Health Center. Patient adherence to anti-tuberculosis medication served as the dependent variable. Statistical analysis was performed using the Chi-Square test and Fisher's Exact test as needed. The results showed no significant associations between adherence and any of the investigated variables: age ($p=0.612$), gender ($p=0.625$), education ($p=1.000$), occupation ($p=0.314$), economic status ($p=0.522$), distance ($p=1.000$), treatment category ($p=0.297$), drug side effects ($p=0.560$), and family support ($p=1.000$). These findings suggest that none of the assessed factors had a meaningful impact on treatment adherence among TB patients in this setting.

Keyword: adherence, enabling, predisposing, pulmonary tuberculosis, reinforcing factors

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Pasien Program BPJS di UPTD Puskesmas Cinere”. Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat kelulusan pendidikan sarjana di Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Skripsi ini dapat disusun dengan baik karena dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pemulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. dr. Taufik Fredik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta, serta jajaran yang telah memberikan fasilitas selama penulis menempuh pendidikan;
2. Ibu apt. Annisa Farida Muti., M.Sc. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta dan dosen pendamping yang telah bersedia membimbing dengan penuh kesabaran dalam meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran, serta selalu mendukung dan mengayomi penulis dari tahap awal penyusunan skripsi hingga akhir penyusunan;
3. Bapak apt. Riswandy Wasir, Ph.D. selaku dosen pembimbing utama yang telah bersedia membimbing dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya, serta selalu memberikan semangat kepada penulis dalam penyusunan skripsi dari awal hingga akhir;
4. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc. selaku dosen pengujii serta pembimbing akademik yang sudah meluangkan waktu dan tenaganya untuk memberikan arahan, saran, kritik, dan masukan yang bermanfaat kepada penulis serta memberikan semangat kepada penulis dari awal masuk perkuliahan hingga tahap akhir penyusunan skripsi;

5. Seluruh dosen dan tenaga teknik kependidikan di Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan kepada penulis ilmu dan motivasi selama perkuliahan;
6. Ibu Supartini Ismail, AMK selaku petugas tuberkulosis di UPTD Puskesmas Cinere yang turut bersedia membantu penulis dalam melakukan penelitian;
7. Poppy Ardhini dan Alamsyah selaku orang tua terkasih atas doa dan semangat yang diberikan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan seluruh tanggung jawab akademik di masa perkuliahan ini;
8. Muhammad Ainun Yaqin, Nurul Afiani, Puti Aini Yasmin, selaku saudara-saudari penulis yang senantiasa memberikan dukungan serta doa terbaik untuk penulis;
9. Seluruh sahabat penulis selama perkuliahan Nabilah, Khansa, Laksmi, Muti, Nadia, Sekar, Aqila, Zahidah, Safina, Kenira, dan Mercy. Serta, Anno dan sahabat SMA yang sudah menemani penulis dari awal perkuliahan hingga di tahap penyusunan skripsi dan menjadi penyemangat penulis dalam menjalani perkuliahan;
10. Tanpa mengurangi rasa hormat, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada pihak telah membantu dan memberikan semangat kepada penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik serta saran yang membangun agar penelitian ini dapat menjadi lebih baik serta bermanfaat bagi berbagai pihak.

Jakarta, 19 Mei 2024

Penulis



Puti Aura Meidini

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI | iii |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | iv |
| PENGESAHAN SKRIPSI | v |
| ABSTRAK | vi |
| <i>ABSTRACT</i> | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| DAFTAR SINGKATAN | xvi |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | 17 |
| I.1 Latar Belakang | 17 |
| I.2 Rumusan Masalah | 18 |
| I.3 Tujuan Penelitian | 19 |
| I.3.1 Tujuan Umum..... | 19 |
| I.3.2 Tujuan Khusus..... | 19 |
| I.4 Manfaat Penelitian | 19 |
| I.4.1 Manfaat Teoritis | 19 |
| I.4.2 Manfaat Praktisi..... | 19 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 20 |
| II.1 Landasan Teori | 20 |
| II.1.1 Evaluasi Program Pelayanan Kesehatan | 20 |
| II.1.2 Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat pada Pasien | 20 |

| | |
|--|----|
| II.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penggunaan Obat | 22 |
| II.1.4 Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS)..... | 23 |
| II.1.5 Tuberkulosis Paru..... | 24 |
| II.1.6 Diagnosis Tuberkulosis..... | 26 |
| II.1.7 Tatalaksana Tuberkulosis..... | 28 |
| II.2 Penelitian Terkait..... | 33 |
| II.3 Kerangka Teori | 38 |
| II.4 Kerangka Konsep..... | 39 |
| II.5 Hipotesis | 39 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 42 |
| III.1 Jenis Penelitian | 42 |
| III.2 Subjek Penelitian | 42 |
| III.2.1 Populasi..... | 42 |
| III.2.2 Sampel | 42 |
| III.2.3 Kriteria..... | 42 |
| III.3 Lokasi dan Waktu..... | 43 |
| III.3.1 Lokasi..... | 43 |
| III.3.2 Waktu Penelitian..... | 43 |
| III.4 Variabel Penelitian | 43 |
| III.4.1 Variabel Bebas..... | 43 |
| III.4.2 Variabel Terikat | 43 |
| III.5 Definisi Operasional..... | 43 |
| III.6 Instrumen Penelitian..... | 46 |
| III.7 Prosedur Penelitian..... | 47 |

| | |
|--|-----------|
| III.7.1 Penyiapan Instrumen..... | 47 |
| III.7.2 Persetujuan Kaji Etik Penelitian | 47 |
| III.7.3 Melakukan Uji Validitas dan Uji Reliabilitas..... | 47 |
| III.7.4 Perizinan Penelitian | 48 |
| III.7.5 Penyebaran kuesioner dan <i>Informed Consent</i> | 48 |
| III.8 Analisis Data | 49 |
| III.8.1 Analisis Univariat | 49 |
| III.8.2 Analisis Bivariat | 49 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 50 |
| IV.1 Hasil Penelitian | 50 |
| IV.1.1 Uji Instrumen Data | 50 |
| IV.1.2 Analisis Univariat..... | 51 |
| IV.1.3 Hubungan Faktor-Faktor Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru | 53 |
| IV.2 Pembahasan..... | 59 |
| IV.3 Keterbatasan Penelitian | 68 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 69 |
| V.1 Kesimpulan..... | 69 |
| V.2 Saran | 69 |
| DAFTAR PUSTAKA | 70 |
| RIWAYAT HIDUP..... | 82 |
| LAMPIRAN | 84 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1 Faktor Resiko Tuberkulosis | 19 |
| Tabel 2 Jenis dan Dosis OAT Lini Pertama..... | 24 |
| Tabel 3 Dosis OAT menggunakan tablet Kombinasi Dosis Tetap (KDT) | 25 |
| Tabel 4 Efek Samping Ringan dari OAT | 26 |
| Tabel 5 Efek Samping Berat dari OAT | 27 |
| Tabel 6 Penelitian Terkait | 29 |
| Tabel 7 Definisi Operasional | 39 |
| Tabel 8 Hasil Uji Validitas Faktor Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru..... | 46 |
| Tabel 9 Hasil Uji Reliabilitas Faktor Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru. | 47 |
| Tabel 10 Hasil Profil Karakteristik Responden | 47 |
| Tabel 11 Hasil Frekuensi Distribusi Kepatuhan di Puskesmas Cinere | 49 |
| Tabel 12 Hasil Uji Hubungan Usia dengan Tingkat Kepatuhan..... | 50 |
| Tabel 13 Hasil Uji Hubungan Jenis Kelamin dengan Tingkat Kepatuhan | 50 |
| Tabel 14 Hasil Uji Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Kepatuhan... | 51 |
| Tabel 15 Hasil Uji Hubungan Pekerjaan dengan Tingkat Kepatuhan | 52 |
| Tabel 16 Hasil Uji Hubungan Status Ekonomi dengan Tingkat Kepatuhan..... | 52 |
| Tabel 17 Hasil Uji Hubungan Jarak dengan Tingkat Kepatuhan..... | 53 |
| Tabel 18 Hasil Uji Hubungan Kategori Pengobatan dengan Tingkat Kepatuhan | 54 |
| Tabel 19 Hasil Uji Hubungan Efek Samping Obat dengan Tingkat Kepatuhan... | 54 |
| Tabel 20 Hasil Uji Hubungan Peran Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan | 55 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 1 Patofisiologi Tuberkulosis..... | 19 |
| Gambar 2 Kerangka Teori..... | 33 |
| Gambar 3 Kerangka Konsep | 34 |
| Gambar 4 Alur Penelitian..... | 44 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik (<i>Ethical Clearence</i>)..... | 86 |
| Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Depok | 87 |
| Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian | 89 |
| Lampiran 4 Kuesioner Faktor Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis | 90 |
| Lampiran 5 Kuesioner Kepatuhan (MMAS-8) | 93 |
| Lampiran 6 Penjelasan Sebelum Persetujuan | 95 |
| Lampiran 7 Formulir Persetujuan Subjek | 98 |
| Lampiran 8 Data Kasus Tuberkulosis Paru di Kota Depok 2023 | 99 |
| Lampiran 9 Uji Validitas Kuesioner Faktor Penggunaan Obat | 100 |
| Lampiran 10 Uji Reliabilitas Kuesioner Faktor Penggunaan Obat..... | 101 |
| Lampiran 11 Tabulasi Jawaban Responden TB Paru di Puskesmas Cinere | 103 |
| Lampiran 12 Hasil Karakteristik Responden | 105 |
| Lampiran 13 Hasil Uji Chi-Square | 106 |
| Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian..... | 108 |
| Lampiran 15 Contoh Lembar Kuesioner Evaluasi Kepatuhan Penggunaan OAT yang Telah Diisi | 109 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------------|---|
| TB Paru | : Tuberkulosis Paru |
| MMAS-8 | : <i>Morisky Medication Adherence Scale-8</i> |
| M. Tuberkulosis | : <i>Mycobacterium Tuberkulosis</i> |
| OAT | : Obat Anti Tuberkulosis |
| BPJS | : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial |
| MDR | : <i>Multi Drug Resisten</i> |
| TCM | : Tes Cepat Molekuler |
| BTA | : Basil Tahan Asam |
| IRT | : Ibu Rumah Tangga |
| JKN | : Jaminan Kesehatan Nasional |
| MTB | : <i>Mycobacterium tuberculosis</i> |