

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG TB PARU DENGAN
KEPATUHAN BEROBAT PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS LIYA
KABUPATEN WAKATOBI**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Salah Satu Syarat Guna

Meraih Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

IKO SATRIANI

NPM: 12700220

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA

2019

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Iko Satriani

NPM : 12700220

Program Studi : Pendidikan Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya;

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis dengan judul berjudul **“Hubungan Pengetahuan Tentang TB Paru dengan Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru Di Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi”**, benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudia hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Surabaya,.....

Yang membuat pernyataan,


METERAI
LAMPEL
2:91AAFF901390147
6000
RUPIAH
(Iko Satriani)

NPM : 12700220

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG TB PARU DENGAN
KEPATUHAN BEROBAT PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS LIYA
KABUPATEN WAKATOBI**

Diajukan Untuk Salah Satu Syarat

Guna Meraih Gelar Sarjana Kedokteran

Oleh:

IKO SATRIANI

NPM: 12700220

Menyetujui untuk diuji pada tanggal: 10 Juli 2019

Pembimbing,



Dr. Tahan P. Hutapea, dr., Sp.P., DTCE., MARS

NIK. 10523 - ET

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN**TUGAS AKHIR****HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG TB PARU DENGAN
KEPATUHAN BEROBAT PASIEN TB PARU DI PUSKESMAS LIYA
KABUPATEN WAKATOBI****Oleh:****IKO SATRIANI****NPM: 12700220****Telah diuji pada****Hari : Rabu****Tanggal : 10 Juli 2019****dan dinyatakan lulus oleh:****Penguji I/Pembimbing,****Dr. Tahan P. Hutapea, dr., Sp.P.,
DTCE., MARS****NIK. 10523 - ET****Penguji II,****Dr. Atik Sri Wulandari, SKM.,
M.Kes.****NIP. 93-195 ET**

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah kepada Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan kepada penulis untuk menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Hubungan Pengetahuan tentang TB Paru dengan Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru di Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi”.

Penulis terdorong untuk meneliti topik ini oleh karena masalah penyakit Tuberculosis paru yang masih menjadi masalah kesehatan yang tak kunjung selesai dan masih menjadi penyumbang angka kematian terbesar di Indonesia. Peneliti bertujuan untuk membuktikan bahwa perilaku hygiene penderita TB paru berpengaruh terhadap pencegahan penularan Tuberculosis paru.

Tugas Akhir ini berhasil penulis selesaikan karena dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu pada kesempatan ini penulis sampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Prof. DR. Suhartati, dr., MS Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada penulis menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
2. Dr. Tahan P. Hutapea, dr., Sp.P., DTCE., MARS sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta dorongan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

3. Dr. Atik Sri Wulandari, SKM., M. Kes. sebagai penguji Tugas Akhir.
4. Kepala Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menyelenggarakan penelitian di wilayah kerjanya.
5. Segenap Tim Pelaksana Tugas Akhir dan sekretariat Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian Tugas Akhir.
6. Semua pihak yang tidak mungkin disebut satu per satu yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan segala masukan demi sempurnanya tulisan ini.

Akhirnya kami berharap semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi berbagai pihak yang terkait.

Surabaya, 2019

Iko Satriani

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------------------------------|
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| KATA PENGANTAR | Error! Bookmark not defined. |
| ABSTRAK | Error! Bookmark not defined. |
| <i>ABSTRACT</i> | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR TABEL..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR SINGKATAN | Error! Bookmark not defined. |
| BAB I <u>P</u> ENDAHULUAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Latar Belakang | Error! Bookmark not defined. |
| B. Rumusan Masalah | Error! Bookmark not defined. |
| C. Tujuan | Error! Bookmark not defined. |
| D. Manfaat | Error! Bookmark not defined. |
| BAB II <u>T</u> INJAUAN PUSTAKA..... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Konsep Pemahaman | Error! Bookmark not defined. |
| 1. Definisi Pengetahuan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2. Tingkat Pengetahuan | Error! Bookmark not defined. |
| 3. Cara Memperoleh Pengetahuan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4. Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan | Error! Bookmark not defined. |
| 5. Kriteria Tingkat Pengetahuan..... | Error! Bookmark not defined. |
| B. Konsep Kepatuhan | Error! Bookmark not defined. |
| 1. Pengertian Kepatuhan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2. Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan... | Error! Bookmark not defined. |
| C. Tuberkulosis Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 1. Definisi Tuberkulosis Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 2. Etiologi dan Faktor Risiko Tuberkulosis Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 3. Patogenesis TB Paru..... | Error! Bookmark not defined. |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 4. Klasifikasi TB Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 5. Gejala Klinis TB Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 6. Diagnosis TB Paru..... | Error! Bookmark not defined. |
| 7. Prinsip pengobatan Tuberkolosis Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 8. Pengobatan Tuberkulosis Paru | Error! Bookmark not defined. |
| 9. Hasil Pengobatan | Error! Bookmark not defined. |
| BAB III_KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Kerangka Konsep | Error! Bookmark not defined. |
| B. Hipotesis..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB IV | Error! Bookmark not defined. |
| METODE PENELITIAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Rancangan (<i>desain</i>) Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| B. Lokasi dan Waktu Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| C. Populasi dan Sampel | Error! Bookmark not defined. |
| D. Variable Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| E. Definisi OperasionalVariabel..... | Error! Bookmark not defined. |
| F. Prosedur Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| G. Pengolahan dan Analisis Data | Error! Bookmark not defined. |
| BAB V_HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA ... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Gambaran Umum Daerah Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| B. Analisis Univariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| C. Analisis Bivariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB VI..... | Error! Bookmark not defined. |
| PEMBAHASAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Pembahasan..... | Error! Bookmark not defined. |
| B. Keterbatasan Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| BAB VII_SIMPULAN DAN SARAN | Error! Bookmark not defined. |
| A. Simpulan..... | Error! Bookmark not defined. |
| A. Saran..... | Error! Bookmark not defined. |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--------------|---|
| Gambar II.1 | Faktor Risiko Kejadian TB paru 15 |
| Gambar II.2 | Patogenesis TB paru 17 |
| Gambar II.3 | Alur Diagnosa TB paru 24 |
| Gambar III.1 | Kerangka Konsep 31 |
| Gambar IV.1 | Alur penelitian 38 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|----------------|
| Tabel IV.1 Defisini Operasional..... | 35 |
| Tabel V.1 Distribusi Umur Responden..... | 42 |
| Tabel V.2 Distribusi Jenis Kelamin Responden..... | 42 |
| Tabel V.3 Distribusi Pendidikan Responden..... | 43 |
| Tabel V.4 Distribusi Pekerjaan Responden..... | 43 |
| Tabel V.5 Distribusi Pengetahuan Responden..... | 44 |
| Tabel V.6 Distribusi Kepatuhan Berobat Pasien..... | 45 |
| Tabel V.7 Tabel Silang Terjadi Kepatuhan Berobat Menurut Pengetahuan Responden..... | 46 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|-----------------|--|
| Lampiran 1..... | Lampiran SPSS |
| Lampiran 2..... | Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik |
| Lampiran 3..... | Sertifikat Kelayakan Etik |
| Lampiran 4..... | Lembar Konsultasi |
| Lampiran 5..... | Foto Penelitian di Puskesmas Liya |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------------|-----------------------------------|
| AVA | Audio Visal Aid |
| BPOM | Badan Pengawasan Obat dan Makanan |
| BTA | Basil Tahan Asam |
| °C | Derajat Celcius |
| <i>WHO</i> | <i>World Health Organization</i> |

ABSTRAK

Iko Satriani. 2018, Hubungan Pengetahuan Tentang TB Paru Dengan Kepatuhan Berobat Pasien TB Paru Di Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi. Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya, Tugas Akhir, Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya, Pembimbing Dr. Tahan P. Hutapea, dr., Sp.P., DTCE., MARS.

TB Paru sampai saat ini masih menjadi masalah utama kesehatan masyarakat di Indonesia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan dengan kepatuhan berobat pasien TB Paru. Penelitian ini bersifat analitik observasional dengan studi *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini yaitu semua pasien penderita TB paru yang berobat secara rawat jalan di Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi dengan sampel sejumlah 36 responden. Variabel independen adalah pengetahuan sedangkan variabel dependennya adalah kepatuhan berobat. Analisis data menggunakan uji chi-square dengan tingkat kemaknaan ($\alpha = 0,05$). Hasil penelitian menunjukkan pasien TB paru memiliki pengetahuan kurang sebesar 38,9% dan tidak patuh dalam berobat sebesar 61,1%. Hasil uji statistik chi-square menunjukkan ada hubungan pengetahuan tentang tuberculosis paru dengan kepatuhan berobat pasien tuberculosis paru di Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi ($P=0,001$). Dapat disimpulkan pengetahuan dapat meningkatkan kepatuhan berobat pasien TB Paru. Tenaga kesehatan sebaiknya memberikan penyuluhan tentang TB Paru kepada pasien TB Paru sehingga kepatuhan minum obat tercapai. Keluarga sebagai PMO dapat memotivasi dan melakukan pengawasan terhadap kepatuhan berobat pasien TB Paru.

Kata kunci : pengetahuan, kepatuhan berobat TB Paru.

ABSTRACT

Iko Satriani. 2018, Correlation Between Level of Knowledge and Medication Adherence in Lung Tuberculosis Patients, at Puskesmas Liya Kabupaten Wakatobi. Faculty of Medicine, Wijaya Kusuma Surabaya University, Research Paper, Program of Study in Medicine, Faculty of Medicine, Wijaya Kusuma Surabaya University, Supervised by Dr. Tahan P. Hutapea, dr., Sp.P., DTCE., MARS

Recently lung tuberculosis remains the most common public health issues in Indonesia. Case Notification Rate of Tuberculosis has been increasing within years. Treatment Success Rate of lung tuberculosis is still below average. Patients discontinued taking medicine due to inconvenience of long term medication and lack of knowledge about lung Tuberculosis. The objective of this study is to determine correlation between level of knowledge and medication adherence in Lung Tuberculosis patients at Puskesmas Liya Wakatobi. This was an observational study with case control approach. Sample population was patients with lung tuberculosis who came to Puskesmas Liya Wakatobi, with the sample size was 36 patients, recruited with purposive sampling. Instrument of the study using questionnaires and medical records; editing, scoring, coding, tabulating, and analysis using rank spearman test ($\alpha = 0,05$). Results showed most of the patients (38,9%) had good level of knowledge and most of them (61,1%) were adherent to medication. Using rank spearman test, the calculated P value = 0.001 ($R=0.476$), this indicates a moderate positive correlation between level of knowledge and medication adherence in Lung Tuberculosis patients, at Puskesmas Liya Wakatobi. We concluded that ($P=0,001$). Patients with a higher level of knowledge are more adherent to their medications. Health workers are expected to provide counseling about Lung Tuberculosis to patients and family, to improve the knowledge of patients as well as the medication adherence; and family's contribution to motivate and monitor the patient's medication adherence.

Keywords: knowledge, medication adherence, lung tuberculosis.