

**EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
TUBERKULOSIS PARU PADA *PROGRAMMED MANAGEMENT*  
*ON DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS* DI PUSKESMAS  
KOTA SURAKARTA**

**SKRIPSI**



**Disusun oleh:**

**LELY MANUHARA  
K 100 080 072**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2012**

**EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
TUBERKULOSIS PARU PADA *PROGRAMMED MANAGEMENT*  
*ON DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS* DI PUSKESMAS  
KOTA SURAKARTA**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai  
derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
di Surakarta**



**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2012**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT  
TUBERKULOSIS PARU PADA *PROGRAMMED MANAGEMENT*  
*ON DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS* DI PUSKESMAS  
KOTA SURAKARTA

Oleh :

**LELY MANUHARA**


K 100 080 072

Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal : 20 Juni 2012

Mengetahui,  
Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Dekan,

  
Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt.

Pembimbing

  
Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt

Penguji:

1. Dr. dr. EM. Sutrisna, M.Kes
2. Tri Yulianti, M.Si., Apt
3. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt

1. 

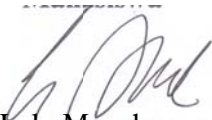
3. 

## DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, Juni 2012

Peneliti



Lely Manuhara

## KATA PENGANTAR

### **Assalamu'alaikum Wr.Wb**

Rasa puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat serta hidayah-Nya. Berkat anugerah yang diberikan-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “EVALUASI TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT TUBERKULOSIS PARU PADA *PROGRAMMED MANAGEMENT ON DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS* DI PUSKESMAS KOTA SURAKARTA”.

Penelitian ini juga sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta. Banyak pihak yang terlibat dalam penyusunan Skripsi ini, baik berupa bimbingan, dorongan dan nasehat-nasehat. Oleh karena itu perkenankanlah penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Gunawan Setiyadi, S.Si., Apt selaku pembimbing akademik.
3. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M. Si., Apt selaku pembimbing utama.
4. Bapak DR. dr. EM Sutrisna, M.Kes selaku penguji I dan Ibu Tri Yulianti, M.Si., Apt selaku penguji II.
5. Kedua orang tua penulis tercinta, Bapak Bazin Khafadi dan Ibu Atik Sukmawati, serta kakakku Pramita Arrohmah.
6. Kepala Puskesmas Gajahan, Puskesmas Banyuanyar, Puskesmas Sibela, Puskesmas Pajang dan Puskesmas Penumping.

Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

### **Wassalamu'alaikum Wr.Wb**

Surakarta, Juni 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN DEKLARASI .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR GAMBAR .....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
INTISARI .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	2
D. Tinjauan Pustaka.....	3
1. Tuberkulosis.....	3
a. Pengertian tuberkulosis.....	3
b. Patogenesis .....	3
c. Klasifikasi Penyakit.....	4
d. Pengobatan.....	4
2. Kepatuhan .....	8
<b>BAB II METODE PENELITIAN .....</b>	<b>13</b>
A. Jenis Penelitian .....	13
B. Definisi Operasional Penelitian .....	13
C. Alat dan Bahan .....	13
1. Alat .....	13
2. Bahan .....	14
D. Subjek Penelitian .....	14

E. Teknik Pengambilan Sampel.....	14
F. Rencana Penelitian .....	15
G. Tempat Penelitian .....	15
H. Analisis Data.....	15
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN .....	18
A. Karakteristik Responden .....	18
B. Tingkat Kepatuhan Pasien Tuberkulosis dalam Pengobatan .....	20
C. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Tuberkulosis .....	22
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN .....	28
A. Kesimpulan .....	28
B. Saran .....	28
DAFTAR PUSTAKA .....	29
LAMPIRAN .....	31

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kuadran Case Management Adherence Guidelines .....	11
Gambar 2. Skema Jalannya Penelitian.....	15
Gambar 3. Distribusi Tingkat Kepatuhan Pasien di Puskesmas Kota Surakarta Berdasarkan <i>Case Management Adherence Guidelines</i> (CMAG) .....	21



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Dosis Paduan OAT KDT Kategori 1: 2(HRZE)/4(HR)3 .....	6
Tabel 2. Dosis Paduan OAT Kombipak Kategori 1: 2HRZE/4H3R3.....	6
Tabel 3. Dosis Paduan OAT KDT Kategori 2: 2(HRZE)S/ HRZE/5(HR)3E.....	6
Tabel 4. Dosis Paduan OAT Kombipak Kategori 2: 2HRZES/ HRZE/5H3R3E3 .....	7
Tabel 5. Efek Samping Berat dari Obat Anti Tuberkulosis .....	7
Tabel 6. Efek Samping Ringan dari Obat Anti Tuberkulosis .....	8
Tabel 7. Tabel daftar pertanyaan <i>Modified Morisky Scale</i> (CMSA,2006) .....	9
Tabel 8. Tabel daftar pertanyaan <i>Modified Morisky Scale</i> (CMSA,2006) .....	16
Tabel 9. Distribusi Karakteristik Pasien di Puskesmas Kota Surakarta .....	18
Tabel 10. Distribusi Motivasi Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Surakarta Berdasarkan Kuesioner MMS .....	20
Tabel 11. Distribusi Pengetahuan Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Surakarta Berdasarkan Kuesioner MMS .....	20
Tabel 12. Distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi pasien tidak lupa minum obat di Puskesmas Kota Surakarta.....	22
Tabel 13. Distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi responden mematuhi waktu minum obat di Puskesmas Kota Surakarta.....	23
Tabel 14. Distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi responden ketika merasa lebih baik tetap menyelesaikan pengobatan di Puskesmas Kota Surakarta.....	24

Tabel 15. Distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi responden ketika merasa lebih buruk tetap menyelesaikan pengobatan .....	25
Tabel 16. Distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi responden tahu manfaat pengobatan jangka panjang yang disampaikan petugas kesehatan di Puskesmas Kota Surakarta .....	26
Tabel 17. Distribusi faktor-faktor yang mempengaruhi responden tidak lupa untuk mengulang resep di Puskesmas Kota Surakarta .....	27

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner .....	31
Lampiran 2. Hasil Analisis Data Kepatuhan Responden .....	40
Lampiran 3. Skor Kepatuhan MMS .....	41
Lampiran 4. Surat Ijin Pendahuluan.....	54
Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan.....	56
Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas .....	58

## DAFTAR SINGKATAN

BTA	: Bakteri Tahan Asam
CMAG	: <i>Case Management Adherence Guidelines</i>
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
INH	: Isoniasid
IUATLD	: <i>International Union Against Tuberculosis and Lung Disease</i>
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
MMS	: <i>Modified Morisky Scale</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PMDT	: <i>Programmed Management on Drug-resistant TB</i>
PMO	: Pengawas Menelan Obat
TBC	: Tuberkulosis
UPK	: Unit Pelayanan Kesehatan

## INTISARI

Penyakit tuberkulosis merupakan penyakit infeksi yang disebabkan bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Kepatuhan terhadap pengobatan panjang Tuberkulosis merupakan kunci dalam pengendalian Tuberkulosis. Harus diingat bahwa kepatuhan menjadi sebuah fenomena kompleks yang dinamis dengan berbagai faktor yang berdampak pada perilaku pengambilan pengobatan pasien. Pelayanan kesehatan yang tidak menyeluruh, pemahaman dan kepatuhan pengobatan yang kurang menjadi kendala besar untuk menemukan solusi yang efektif. Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan obat tuberkulosis paru dan memaparkan faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan penggunaan obat tuberkulosis paru di puskesmas Kota Surakarta.

Jenis penelitian ini berupa penelitian non eksperimental dengan metode deskriptif. Teknik pengambilan sampel dengan cara *purposive sampling*. Jumlah sampel yang masuk kriteria inklusi adalah 30 responden. Analisis data kepatuhan menggunakan kuisisioner *Modified Morisky Scale (MMS)* yang selanjutnya dikaji menggunakan *Case Management Adherence Guidelines (CMAG)*, dan faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan dilihat dari nilai prosentase yang dominan tinggi.

Hasil penelitian menunjukkan 25 pasien (83,34%) memiliki kepatuhan yang tinggi, 4 pasien (13,33%) memiliki kepatuhan sedang, dan 1 pasien (3,3%) kepatuhannya rendah. Faktor yang mempengaruhi kepatuhan yang dominan yaitu faktor dukungan petugas kesehatan yang memberikan informasi tentang pengobatan yang dijalani pasien (78,9%).

Kata kunci : tuberkulosis paru, kepatuhan, MMS, CMAG.