

**HUBUNGAN ANTARA PERAN PENGAWAS MINUM OBAT (PMO)  
DENGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN BEROBAT PADA  
PASIEN TUBERCULOSIS PARU (TB PARU)  
DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

**SKRIPSI**

Disusun untuk memenuhi sebagai persyaratan  
mencapai gelar Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh:

**RIVANGGA DWI RATNA PRABOWO**  
J 210.100.101

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2014**

## HALAMAN PENGESAHAN

### HUBUNGAN ANTARA PERAN PENGAWAS MINUM OBAT (PMO) DENGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN BEROBAT PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU (TB PARU) DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

RIVANGGA DWI RATNA PRABOWO

J 210 100 101

Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 13 Desember 2014, dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Susunan Dewan Penguji

1. Irdawati, S.Kep., Ns., MSI., Med. (.....)
2. Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns. (.....)
3. Abi Muhlisin, S.KM., M.Kep. (.....)

Surakarta, 13Desember 2014

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,



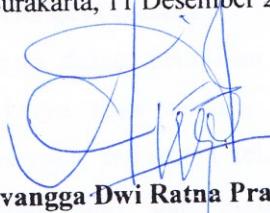
Dr. Suwadji, M.Kes

## **PERNYATAAN**

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

Apabila ternyata kelak dikemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, 11 Desember 2014



Rivangga Dwi Ratna Prabowo



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
Jln A.Yani, Tromol Pos I Pabelan, Kartasura Telp. (0271) 717417  
Surakarta 57102

### PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RIVANGGA DWI RATNA PRABOWO

NIM : J 210 100 101

Program Studi : S1 - KEPERAWATAN

Judul Skripsi : HUBUNGAN ANTARA PERAN PENGAWAS  
MINUM OBAT (PMO) DENGAN KEPATUHAN  
KUNJUNGAN BEROBAT PADA PASIEN  
TUBERCULOSIS PARU (TB PARU) DI  
PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam penulisan skripsi yang saya buat ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 11 Desember 2014

Yang membuat pernyataan,

RIVANGGA DWI RATNA PRABOWO

## **MOTTO**

“Agama tanpa ilmu adalah buta. Ilmu tanpa agama adalah lumpuh.”  
(Albert Einstein)

“Jangan pernah ragu dalam hal apapun karena keraguan adalah ibarat musuh yang membuat kita kalah duluan walaupun mungkin kita bisa menang setelah mencobanya”  
(Penulis)

“Entah kita gagal atau Berjaya tidak menjadi masalah yang penting adalah bagaimana kita menghadapinya”  
(Penulis)

## **PERSEMBAHAN**

Dengan mengucap syukur Allhamdulillah, tiada kebahagiaan yang dapat terungkapkan dann dengan segala kerendahan hati, karya kecil ini ku persembahkan kepada :

- ♥ Bapak dan Ibuku tercinta yang telah banyak memberikan do'a restu, dukungan, dan semangat baik moral dan spiritual yang tiada henti, kasih sayang yang tulus ikhlas, dan sabar yang tidak pernah henti.
- ♥ Keluarga besar tersayang yang selalu memberikan semangat dalam setiap detiknya.
- ♥ Semua dosen UMS khususnya Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan S1 keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan bimbingannya.
- ♥ Sahabat-sahabat yang selalu ada dalam keadaan apapun dan teman-teman KEPERAWATAN S1 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan do'a dan dukungannya kepadaku.
- ♥ Semua pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini.
- ♥ Almamaterku tercinta Universitas Muhammadiyah Surakarta.

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr.Wb*

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkah dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan proposal skripsi ini. Penulisan proposal skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan proposal skripsi ini, saya akan kesulitan untuk menyelesaikan proposal skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta,
2. Dr. Suwardji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta,
3. Okti Sri Purwanti., Skep., M.Kep.,Ns., Sp,Kep. M.B, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Irdawati, S.kep., Ns., Msi, Med, selaku pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan proposal ini,
5. Wachidah Yuniartika, S.kep Ns Selaku pembimbing II yang dengan sabar dan bijak telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penulisan proposal ini.
6. Segenap staf pengajar Program Studi S1 Keperawatan yang telah membimbing sehingga penulis mendapatkan ilmu dan bekal dalam cara penyusunan proposal ini,
7. Kepala Puskesmas Simo yang telah memberikan ijin penelitian untuk mencari data awal.
8. Ayah dan ibu tercinta sebagai Cahaya terang dalam hidupku, atas doa dan usahanya dalam mendukung penyelesaian proposal ini, baik dalam moril

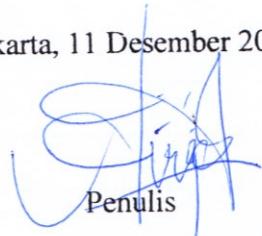
- maupun materi serta kedua adik saya yang selalu memberikan motivasi yang terbaik,
9. Rekan-rekan SI Keperawatan angkatan 2010 yang senantiasa memberikan motivasi untuk terus berlomba dalam menyelesaikan studi dengan sebaik mungkin.

Kesempurnaan hanya milik Allah semata, untuk itu penulis menginginkan kritik dan saran demi kesempurnaan proposal ini karena penulis yakin proposal ini masih jauh dari sempurna.

Akhir kata penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pengembangan ilmu pengetahuan pada umumnya dan ilmu keperawatan khususnya.

*Wassalamu 'alaikum Wr.Wb*

Surakarta, 11 Desember 2014



Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN .....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....	iv
MOTTO .....	v
PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
ABSTRAK .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Kaslian Penelitian .....	5
BAB II LANDASAN TEORI	
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Pengawasan Minum Obat (PMO) .....	7
2. Kepatuhan .....	12
3. Tuberculosis Paru .....	19
B. Kerangka Teori .....	27
C. Kerangka Konsep.....	28
D. Hipotesis Penelitian .....	28
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	29

C. Populasi dan Sampel .....	29
D. Variabel Penelitian .....	31
E. Definisi Operasional .....	31
F. Instrumen Penelitian .....	32
G. Uji Validitas dan Reabilitas .....	33
H. Etika Penelitian .....	35
I. Pengolahan Data .....	36
J. Analisa Data .....	36
K. Jalannya Penelitian .....	38
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	
A. Karakteristik Responden Penelitian .....	41
B. Analisis Univariat .....	43
C. Analisis Bivariat .....	45
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
A. Karakteristik Responden Penelitian .....	47
B. Analisis Univariat .....	50
C. Analisis Bivariat .....	52
D. Keterbatasan Penelitian .....	55
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan .....	57
B. Saran .....	57
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>58</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar II.1 Kerangka Teori .....	27
Gambar II.2 Kerangka Konsep .....	28

## **DAFTAR TABEL**

Tabel III.1 Definisi Operasional .....	32
Tabel III.2 Indikator Instrumen Dukungan Keluarga .....	33
Tabel IV.1 Distribusi Frekuensi Umur Pasien .....	41
Tabel IV.2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Pasien .....	42
Tabel IV.3 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Pasien .....	43
Tabel IV.4 Peran Pengawas Minum Obat (PMO) .....	44
Tabel IV.5 Kepatuhan Kunjungan Pasien .....	44
Tabel IV.6 Hubungan antara Peran Pengawas Minum Obat (PMO) dengan Kepatuhan Kunjungan Berobat Pasien Tuberculosis Paru (TB Paru) di Puskesmas Nogosari Boyolali .....	45

## **ABSTRAK**

### **HUBUNGAN ANTARA PERAN PENGAWAS MINUM OBAT (PMO) DENGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN BEROBAT PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU (TB PARU) DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

**Rivangga Dwi Ratna Wibowo\* Irdawati\*\*, Wachidah Yuniartika\*\*\***

Dukungan keluarga dan masyarakat mempunyai peran yang besar dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan yaitu dengan mengawasi dan member dukungan pada penderita. Keuntungan keluarga sebagai Pengawas Minum Obat (PMO) adalah tempat tinggal yang serumah dengan penderita sehingga pemantauan lebih optimal dan langsung, tidak memerlukan biaya transportasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara peran Pengawas Minum Obat (PMO) terhadap kepatuhan kunjungan berobat pasien Tuberculosis Paru (TB Paru) di Puskesmas Nogosari Boyolali. Desain penelitian ini dengan pendekatan silang *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien penderita TB yang tercatat di Puskesmas Nogosari Kabupaten Boyolali yang mempunyai PMO. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *Total Sampling*, sehingga seluruh populasi dijadikan sebagai sampel penelitian. Alat analisis yang digunakan dengan uji *Chi-Square* ( $\chi^2$ ). Hasil penelitian diketahui bahwa: 1) Peran Pengawas Minum Obat (PMO) pada pasien Tuberculosis Paru (TB Paru) di Puskesmas Nogosari Boyolali termasuk dalam kategori baik; 2) Kunjungan pasien Tuberculosis Paru (TB Paru) di Puskesmas Nogosari Boyolali termasuk dalam kategori patuh; dan 3) Terdapat hubungan antara peran Pengawas Minum Obat (PMO) terhadap kepatuhan kunjungan berobat pasien Tuberculosis Paru (TB Paru) di Puskesmas Nogosari Boyolali ( $p= 0,033$ ).

**Kata Kunci :** Pengawas Minum Obat (PMO), kepatuhan kunjungan, Tuberculosis.

## ***ABSTRACT***

### ***SUPERVISORY ROLE RELATIONSHIP BETWEEN DRUG SUPPLY (SDD) COMPLIANCE TO VISIT IN PATIENTS TREATED PULMONARY TUBERCULOSIS IN PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI***

*Support families and communities have a major role in improving treatment adherence is to oversee and supported in patients. Advantages family as Supervisory Drink Drugs (SDD) is a stay at home with the patient so that a more optimal monitoring and direct, requiring no transportation costs. This study aimed to determine the relationship between the role of the Supervisory Drink Drugs (SDD) to the patient treatment compliance visit Pulmonary Tuberculosis (TB Lung) in PHC Nogosari Boyolali. This study design with cross cross-sectional approach. The population in this study were all patients with TB were recorded in health centers that have Nogosari Boyolali SDD, sampling technique used is total sampling, so that the whole population is used as a sample. The analytical tool used by the Chi-square test ( $\chi^2$ ). The results reveal that: 1) The role of the Supervisory Drink Drugs (SDD) in patients with pulmonary tuberculosis (pulmonary TB) in PHC Nogosari Boyolali included in both categories; 2) Visit Pulmonary Tuberculosis patients (pulmonary TB) in health centers included in the category Nogosari Boyolali obedient; and 3) There is a relationship between the role of the Supervisory Drink Drugs ((SDD) to the patient's compliance with treatment visit Pulmonary Tuberculosis (pulmonary TB) in PHC Nogosari Boyolali ( $p = 0.033$ ).*

*Keywords:* *Supervisory Drink Drugs (SDD), compliance to visit, Tuberculosis.*