

**PEMAHAMAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU TERHADAP
PENGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) DI TIGA
PUSKESMAS (DUPAK, PEGIRIAN DAN TANAH KALI
KEDINDING)**



ORCHITA SARI

2443010144

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2014

**PEMAHAMAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU TERHADAP
PENGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) DI TIGA
PUSKESMAS (DUPAK, PEGIRIAN DAN
TANAH KALI KEDINDING)**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

**ORCHITA SARI
2443010144**

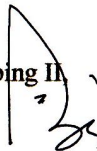
Telah disetujui pada tanggal 5 Juli 2014 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Stephanie Devi A., S.Si, M.Si, Apt
NIK. 241. 01. 0519

Pembimbing II,



Drs. Ali Syamlan., SE, MARS, Apt
NIK.. 241.LB.0352

Mengetahui,
Ketua Penguji



dr. Steven., M.Ked., Trop
NIK. 152. 11. 0692

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pemahaman Pasien Tuberkulosis Paru Terhadap Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) di Tiga Puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding)** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Agustus 2014



Orchita Sari
2443010144

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah
benar-benar
Merupakan hasil karya saya sendiri.
Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil
plagiarisme, maka
Saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau
pencabutan gelar yang
saya peroleh.

Surabaya, Agustus 2014



Orchita Sari
2443010144

ABSTRAK

PEMAHAMAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU TERHADAP PENGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) DI TIGA PUSKESMAS (DUPAK, PEGIRIAN DAN TANAH KALI KEDINDING)

**Orchita Sari
2443010144**

Telah dilakukan penelitian mengenai pemahaman pasien terhadap penggunaan obat anti tuberkulosis di tiga puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah kali Kedinding) mulai 18 Februari sampai 31 Maret 2014. Penelitian ini dilakukan terhadap masyarakat yang berobat dan menebus obat di tiga puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding) yang memenuhi kriteria inklusi. Metode yang digunakan adalah penelitian survei dengan menggunakan kuesioner yang berisi pertanyaan untuk diajukan kepada responden. Hasil olahan data akan ditabulasikan dalam tabel, kemudian pembahasan data dalam angka, prosentase dan statistika. Data diolah dengan menggunakan analisis deskriptif kuantitatif dengan bantuan *software* komputer (SPSS 17). Responden yang memenuhi kriteria inklusi sebanyak 52 responden dan keseluruhan hasil penelitian menunjukkan bahwa pemahaman definisi TB paru (59,6%), gejala TB paru (67,3%), ketepatan jumlah tablet OAT (82,7%), aturan pakai (65,4%), ketepatan frekuensi penggunaan (80,8%), lama penggunaan obat (73,1%), efek samping (53,8%), ketaatan pengulangan obat (75%). Pemahaman pasien tentang penggunaan obat masih rendah dan ada hubungan yang bermakna antara faktor demografi jenis kelamin dan umur pasien dengan tingkat pemahaman di tiga puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding), sedangkan antara faktor demografi pendidikan dan pekerjaan pasien dengan tingkat pemahaman di tiga puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding) tidak ada hubungan yang bermakna.

Kata kunci: pemahaman pasien, tuberkulosis paru, anti tuberkulosis, puskesmas, demografi.

ABSTRACT

PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENT'S UNDERSTANDING ON ANTITUBERCULOSIS DRUGS IN THREE PRIMARY HEALTH CARE CENTERS (DUPAK, PEGIRIAN AND TANAH KALI KEDINDING)

Orchita Sari
2443010144

A study of pulmonary tuberculosis patient's understanding on antituberculosis drugs in three primary health care centers (Dupak, Pegirian and Tanah Kali Kedinding) from February 8th until March 31th 2014. This study had been done involving the community who seek treatment and community that purchased medicine in three primary health care center (Dupak, Pegirian and Tanah Kali Kedinding) which included in the inclusion criterions. Survey research by questionnaire method was used. Data processed by using descriptive analysis with computer software SPSS version 17 and tabulated into table which the discussed in numbers, procentage and statistics. Total respondent who fulfill inclusion criteria were 52 respondent and overall results showed that respondents understanding the definition of pulmonary tuberculosis (59,6%), symptoms of pulmonary tuberculosis (67,3%), the accuracy of the number of OAT tablets (82,7%), rules of OAT drug usage (65,4%), frequency of OAT drug usage (80,8%), duration of OAT drug usage (65%), side effects of OAT (53,8%), %, obedience to repetition prescribed (75%). The understanding of drug usage is still low and there is a significant association between demographic factors of gender and age of patient with the level of understanding patient's at three primary health care (Dupak, Pegirian and Tanah Kali Kedinding), while between demographic factors of education and patient employment with the level of understanding patient at three primary health care (Dupak, Pegirian and Tanah Kali Kedinding) there was no significant relationship.

Keywords: Understanding of patient, pulmonary tuberculosis, anti tuberculosis, primary health care center, demography.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa menyertai, melindungi dan membimbing dalam segala usaha yang telah dilakukan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi yang berjudul “Pemahaman Pasien Tuberkulosis Paru Terhadap Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) di Tiga Puskesmas (Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding)” ini disusun dan diajukan untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Terselesainya skripsi tidak terlepas dari dukungan, bantuan dan bimbingan baik secara langsung dan tidak langsung dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini dengan segala ketulusan dan kerendahan hati, disampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Kepala Dinas Kesehatan Surabaya, yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Dupak, Pegirian dan Tanah Kali kedinding Surabaya
2. dr. Nurul Lailah, selaku Kepala Puskesmas Dupak Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas tersebut
3. dr. Henky Tjahjono Kastowo, selaku Kepala Puskesmas Pegirian Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas tersebut
4. dr. Rias Ari Mukti, selaku Kepala Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas tersebut

5. Martha Ervina, S.Si, M.Si, Apt., selaku dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan dorongan dan dukungan moral selama penyusunan skripsi ini.
6. Stephanie Devi Artemisia, S.Si, M.Si, Apt., selaku dosen pembimbing I dan wali studi yang telah banyak bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberi petunjuk dan pengarahan serta semangat selama penelitian dan penyusunan skripsi.
7. Drs. Ali Syamlan, SE, MARS, Apt., selaku dosen pembimbing II yang telah banyak bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan petunjuk dan pengarahan serta semangat selama penelitian dan penyusunan skripsi.
8. dr. Steven, M.Ked, Trop., dan Mariana, S.Farm, Sp.FRS, Apt., sebagai dosen penguji yang telah banyak memberikan saran dan masukan untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Dwi Hastuti, AMD Kep., Yuni Astutik, AMD Kep., Pepy Dwi Asih, S.Kep, NS., selaku pelaksana petugas TB Puskesmas Dupak, Pegirian dan Tanah Kali Kedinding Surabaya yang telah memberikan pengarahan selama penelitian ini dilakukan
10. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Farmasi yang tidak dapat disebutkan satu persatu, untuk segala ilmu pengetahuan yang telah diberikan.
11. Orang tua dan adik tercinta, Bapak Suharyanto, Ibu Nuryati S.Pd, M.Pd., dan Fasa Handika., yang selalu memberikan dukungan dan doa sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
12. Veny Nindia Yudhi, S.Farm., Alifah Rizki, Yufa Fatwanti, Melia Ivana Wijaya, Agita Ayu Ariningtyas, Fardiella Rahayu Pribadi, Friska Damayanti dan semua teman-teman di Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan selama penyusunan skripsi

Akhir kata, sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, Agustus 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
1 PENDAHULUAN	1
2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan tentang Puskesmas	6
2.2 Tinjauan tentang Tuberkulosis	9
2.3 Tinjauan tentang Penatalaksanaan Tuberkulosis	16
2.4 Tinjauan tentang Definisi Antibiotika	18
2.5 Tinjauan tentang Antibiotika Untuk Penyakit Tuberkulosis	19
2.6 Tinjauan tentang Resistensi	30
2.7 Tinjauan tentang Penelitian Kesehatan	31
2.8 Tinjauan tentang Penelitian Lain Sejenis	34
3 KERANGKA KONSEPTUAL	36
3.1 Skema Kerangka Konseptual	36
3.2 Skema Kerangka Operasional	37
4 METODE PENELITIAN	38
4.1 Jenis Penelitian	38
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian	38
4.3 Sampel Penelitian	38

	Halaman
4.4 Variabel Penelitian	40
4.5 Definisi Operasional	41
4.6 Bagan Pelaksanaan Penelitian di Puskesmas	43
4.7 Instrumen Penelitian	44
4.8 Metode Pengumpulan Data	44
4.9 Validitas dan Reliabilitas Instrumen	44
4.10 Teknik Analisis Data	46
5 HASIL DAN PEMBAHASAN	48
5.1 Analisis Data	48
5.2 Pembahasan	90
6 KESIMPULAN DAN SARAN	101
6.1 Kesimpulan	101
6.2 Saran	102
DAFTAR PUSTAKA	103

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A UJI VALIDITAS	107
B UJI RELIABILITAS	110
C HUBUNGAN KARAKTERISTIK DEMOGRAFI PASIEN TERHADAP PEMAHAMAN	111
D KUESIONER	120
E SURAT IJIN PENELITIAN	125
F SKOR TOTAL RESPONDEN	126
G Tabel Nilai Kritis Untuk <i>Korelasi Product Moment</i>	128
H Tabel Chi-Square	129

DAFTAR TABEL

Tabel	halaman
5.1 Nilai r Hasil Uji Validitas Kuesioner	49
5.2 Nilai Cronbach's Alpha Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner	50
5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	50
5.4 Distribusi Responden Berdasarkan Umur	51
5.5 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan	52
5.6 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	52
5.7 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Definisi TB Paru	53
5.8 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Gejala TB Paru	54
5.9 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Ketepatan Jumlah Tablet OAT	55
5.10 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Ketepatan Frekuensi Penggunaan OAT	55
5.11 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Ketepatan Aturan Pakai OAT	56
5.12 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Efek Samping OAT	57
5.13 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Lama Penggunaan OAT	57
5.14 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Ketaatan Pengulangan Obat	58
5.15 Distribusi Pemahaman Responden Terhadap Ketaatan Pengobatan	59
5.16 Distribusi OAT Yang Digunakan Dalam Terapi TB Paru ...	60
5.17 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	61
5.18 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	61

Tabel	halaman
5.19 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	62
5.20 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	63
5.21 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	64
5.22 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	65
5.23 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	66
5.24 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	67
5.25 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	68
5.26 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	69
5.27 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	70
5.28 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	71
5.29 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	72
5.30 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	72
5.31 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	73
5.32 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	74
5.33 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	75
5.34 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	75
5.35 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	76
5.36 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	77
5.37 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	78
5.38 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	78
5.39 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	79
5.40 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	80
5.41 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	81
5.42 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	81
5.43 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	82
5.44 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	83

Tabel	halaman
5.45 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	84
5.46 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	84
5.47 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	85
5.48 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	86
5.49 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Jenis Kelamin	87
5.50 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Umur	87
5.51 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pendidikan	88
5.52 Distribusi Pemahaman Dilihat Dari Pekerjaan	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
5.1 Grafik distribusi responden berdasarkan jenis kelamin	51
5.2 Grafik distribusi responden berdasarkan umur	51
5.3 Grafik distribusi responden berdasarkan pendidikan	52
5.4 Grafik distribusi responden berdasarkan pekerjaan	53
5.5 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap TB paru..	54
5.6 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap gejala TB paru	54
5.7 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap ketepatan jumlah tablet OAT	55
5.8 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap ketepatan frekuensi penggunaan OAT	56
5.9 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap ketepatan aturan pakai OAT	56
5.10 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap efek samping OAT	57
5.11 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap lama penggunaan OAT	58
5.12 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap ketaatan pengulangan obat	58
5.13 Grafik distribusi pemahaman responden terhadap ketaatan pengobatan	59
5.14 Grafik distribusi OAT yang digunakan dalam terapi TB paru	60
5.15 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	61
5.16 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	62
5.17 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	63
5.18 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	64

Gambar	Halaman
5.19 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	65
5.20 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	66
5.21 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	67
5.22 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	68
5.23 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	69
5.24 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	70
5.25 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	70
5.26 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	71
5.27 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	72
5.28 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	73
5.29 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	73
5.30 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	74
5.31 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	75
5.32 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	76
5.33 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	76
5.34 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	77
5.35 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	78
5.36 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	79
5.37 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	79
5.38 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	80
5.39 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	81
5.40 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	82
5.41 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	82
5.42 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	83
5.43 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari jenis kelamin	84
5.44 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari umur	85
5.45 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pendidikan	85

Gambar	Halaman
5.46 Grafik distribusi pemahaman dilihat dari pekerjaan	86
5.47 Distribusi jenis kelamin responden	87
5.48 Distribusi umur responden	88
5.49 Distribusi pendidikan responden	89
5.50 Distribusi pekerjaan responden	90