

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEMBUHAN
PENDERITA TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
JATILAWANG**



SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Mencapai Derajat Sarjana

Oleh:

OKSI ANJAR WINANTI

1411020112

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2018

HALAMAN PERSETUJUAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEMBUHAN PENDERITA
TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JATILAWANG**

OKSI ANJAR WINANTI

1411020112

Diperiksa dan disetujui:

Pembimbing



Ragil Setivabudi, S.KM., M.Kes (Epid)
NIK. 2160199

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Oksi Anjar Winanti

Nim : 1411020112

Program Studi : Keperawatan S1

Fakultas/Universitas : Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apa bila kelak dikemudian hari terbukti ada unsure penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 14 Juli 2018



Oksi Anjar Winanti
1411020112

HALAMAN PERSEMBAHAN

“Dengan rasa syukur yang tidak terhingga saya ucapkan Alhamdulillah robillalamin, segala puji hanya milik Allah SWT. Karena dengan ridhoNya saya dapat menyelesaikan karya kecil ini yang saya persembahkan untuk orang-orang yang saya cintai”

“Pertama skripsi ini saya persembahkan untuk ibu dan bapak yang saya sayang terimakasih atas doa, dukungan yang tak pernah putus, materi yang terus mengalir, dan tak lupa selalu memberikan motivasi supaya aku mampu menyelesaikan tugas akhir ini dengan tepat waktu. Semoga kau selalu diberikan kemudahan-kemudahan dalam segala hal dan diberikan kesehatan. Amin.

“Saya persembahkan kepada Bapak Ragil Setiyabudi, S.KM., M.Kes (Epid) selaku pembimbing saya yang tak henti-hentinya memotivasi saya sekaligus telah membimbing saya selama ini dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini”

“Tak lupa saya persembahkan kepada sahabat sahabat saya, teman seperjuangan keperawatan 2014, sahabat saya Fikri Alfianti, Madiya Luhur Inandiya, Endah Nur Cahyani, Wiwik Dwyani, Tia Afriani, Nanda Ayu Prihartanti, Aisah Tri Januar, Faritsa Intan Kelviana, dan Dwi Kuat Ariska, dan teman-teman Blue Kost yang telah membantu, memberi dukungan dan mengajarkan saya arti kerja keras dan arti perjuangan, terimakasih atas kebersamaan, serta keceriaannya selama ini”

“Serta teman-teman lainnya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terimakasih atas semangat dan bantuannya.”

MOTTO

Bersabarlah disetiap keadaanmu. Dan percayalah, Allah menggenggam semua doa. Lalu akan dilepaskan satu persatu di saat yang paling tepat.

Bersyukurlah atas segala keadaanmu. Karena begitu banyak pelajaran yang kau dapatkan. Dan teruslah percaya, Allah Maha Kuasa atas Segala Sesuatu.

Karena

Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain).

(QS. Al-Insyirah 6-7)

“Tetaplah semangat dan jangan mudah putus asa. Sebab kita tidak tahu mungkin langkah selanjutnya adalah kunci dari keberhasilan kita”

Dan

“Teruslah berlari mengejar mimpimu sampai suara cemooh berubah menjadi standing applause”

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESEMBUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JATILAWANG

ABSTRAK

Oksi Anjar Winanti¹ Ragil Setiyabudi²

Latar belakang: Tuberkulosis (TBC) merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Kesembuhan penyakit TB yaitu suatu kondisi dimana individu telah menunjukkan peningkatan kesehatan dan memiliki salah satu indikator kesembuhan penyakit TBC, diantaranya: menyelesaikan pengobatan secara lengkap dan pemeriksaan ulang dahak (*follow up*) dengan hasil negatif.

Tujuan: Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kesembuhan penderita tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang.

Metode: Jenis penelitian yang digunakan adalah metode observasi analitik dengan pendekatan *case control unmatched*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini yaitu dengan teknik total sampling, dengan 15 sampel untuk sampel kasus (tidak sembuh) dan 45 sampel untuk sampel kontrol (sembuh). Analisis yang digunakan adalah uji *Chi-Square* dan regresi logistik.

Hasil: Hasil statistik menunjukkan responden sebagian besar mutu pelayanan kesehatan baik sebanyak 47 (71,1%), berpengetahuan tinggi sebanyak 37 (61,7%), patuh minum obat sebanyak 43 (71,1%) dan status kesembuhannya sembuh sebanyak 45 (75,0%). Hasil uji *chi square* menunjukkan ada hubungan antara mutu pelayanan kesehatan (*p value* 0,0001), pengetahuan (*p value* 0,0001), dan kepatuhan minum obat (*p value* 0,0001), dengan kesembuhan penderita tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang. Analisis regresi logistik menunjukkan bahwa kepatuhan minum obat merupakan variabel yang paling dominan berhubungan dengan kesembuhan penderita tuberkulosis.

Kesimpulan: Terdapat hubungan antara mutu pelayanan kesehatan, pengetahuan, dan kepatuhan minum obat, dengan kesembuhan penderita tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang. Faktor yang paling dominan dengan kesembuhan penderita tuberkulosis adalah kepatuhan minum obat.

Kata Kunci: Mutu, Pengetahuan, Kepatuhan, Kesembuhan TB

-
1. Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UMP.
 2. Staf Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan UMP.

**THE FACTORS CORRELATING TO RECOVERY OF PATIENTS WITH
TUBERCULOSIS IN SERVICE AREA OF PUBLIC HEALTH CARE
CENTER JATILAWANG**

ABSTRACT

Oksi Anjar Winanti¹ Ragil Setiyabudi²

Background: Tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by bacterial infection of *Mycobacterium tuberculosis*. TB disease recovery is a condition where the individual has shown improvement in health and has one indicator of cure of TB disease, such as complete treatment and sputum examination (follow up) with negative results.

Objectives: To figure out factors correlating to recovery of patients with tuberculosis at Public Health Care Center of Jatilawang.

Methods: It employed analytic observation method using case control unmatched approach. The sampling technique in this research was total sampling technique, with 15 samples for sample case (not recovered) and 45 samples for control sample (recovered). The analysis used was Chi-Square and logistic regression.

Results: The statistic results revealed that most of the health service quality is 47 (71.1%), high knowledge 37 (61.7%), medication adherence 43 (71.1%), and the recovery status is 45 (75.0%). The result of chi-square test showed that there is a correlation between quality of health service (p value 0.0001), knowledge (p value 0,0001), and medication adherence (p value 0,0001) with recovery of tuberculosis patients at Public Health Care Center of Jatilawang. Logistic regression analysis showed that medication adherence is the most dominant variable related to the cure of tuberculosis patients.

Conclusion: There is a correlation between the quality of health services, knowledge, and medication adherence with the cure of tuberculosis patients in Public Health Center Jatilawang. The most dominant factor with the recovery of patients with tuberculosis is medication adherence.

Keywords: quality, knowledge, adherence, TB recovery

-
1. Student of Nursing Science Faculty of Health Sciences UMP.
 2. Lecturer Faculty of Health Sciences UMP.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesembuhan Penderita Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang”.

Selesainya penulisan skripsi ini tidak terlepas dari peran dan bantuan dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis berkenan untuk menyampaikan terima kasih kepada Bapak Ragil Setiyabudi, S.KM., M.Kes (Epid) yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam menulis skripsi ini.

Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada :

1. Drs. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.Hum Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
3. Ns. Sri Suparti, S.Kep., M.Kep selaku kaprodi Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ragil Setiyabudi, S.KM., M.Kes (Epid) selaku dosen pembimbing, terimakasih atas bimbingannya selama ini sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi ini.
5. Ns. Dedy Purwito, S.Kep, M.Sc., Ph.D selaku dosen penguji I, terimakasih atas masukan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

6. Ns. Rakhmat Susilo, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji II, terimakasih atas segala masukan dan saran yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas yang sudah memberikan data dan surat izin untuk melakukan survey di Puskesmas Jatilawang.
8. Petugas DOTS Puskesmas Jatilawang yang sudah memberikan data untuk penelitian.
9. Kepala Desa di seluruh Kecamatan Jatilawang yang sudah memberikan ijin penelitian dan membantu penelitian.
10. Kedua orang tua ibu Sarti dan bapak Ahmad Sugino, adik saya Tegar Adi Rucito, dan seluruh keluargaku yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan selama saya belajar di Fakultas Ilmu Kesehatan UMP ini.
11. Teman-teman dan sahabat-sahabatku di kampus dan di Blue kost yang sudah memberi semangat dan masukan-masukan dalam penyusunan skripsi ini.
12. Teman-teman sepembimbing yang selalu memberi semangat dan masukan-masukan dalam penyusunan skripsi ini.
13. Ismi Indriyanti, Mawadah Fitriana, Nanda Ayu Prihartanti, Yogi Aji Purnomo dan Agus Weriana, yang selalu mengingatkanku untuk mengerjakan skripsi dan memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan rahmat-Nya kepada mereka dan kelak mendapatkan balasan yang lebih dan lebih banyak dari-Nya. Amin.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna karena memiliki keterbatasan waktu dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, segala kritik saran yang membangun sangat diharapkan dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua orang.

Purwokerto, 01 Juli 2018

Penulis,



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Penelitian Terkait	7

BAB II TINJAUAN TEORI.....	14
A. Tuberkulosis	14
1. Pengertian Tuberkulosis.....	14
2. Etiologi.....	15
3. Tanda dan Gejala.....	16
4. Patofisiologi	17
5. Cara Penularan	19
6. Faktor Resiko	20
7. Pemeriksaan Penunjang	21
8. Pengobatan Tuberkulosis	22
9. Efek Samping OAT.....	25
10. Hasil Pengobatan TB.....	26
B. Kesembuhan	27
1. Faktor yang mempermudah (<i>predisposing factor</i>).....	28
a. Pengetahuan	28
b. Sikap Penderita	37
c. Perilaku Penderita	37
2. Faktor yang memungkinkan (<i>enabling factor</i>)	37
a. Pemakaian OAT.....	38
b. Peran PMO.....	38
c. Mutu Pelayanan Kesehatan	38
3. Faktor penguat (<i>reinforcing factor</i>)	48
4. Faktor Kepatuhan Minum Obat	49
5. Faktor Environment	57
C. Kerangka Teori.....	58
D. Kerangka Konsep.....	59
E. Hipotesis.....	59

BAB III METODOTOGI PENELITIAN	60
A. Desain Penelitian.....	60
B. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	61
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	61
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	63
E. Instrumen Penelitian.....	65
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	67
G. Teknik Pengumpulan Data	70
H. Prosedur Penelitian.....	71
I. Pengolahan Data	73
J. Analisa Data	77
K. Etika Penelitian	82
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	85
A. Hasil Penelitian	85
B. Pembahasan.....	93
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	118
A. Kesimpulan.....	118
B. Saran	119

DAFTAR PUSTAKA

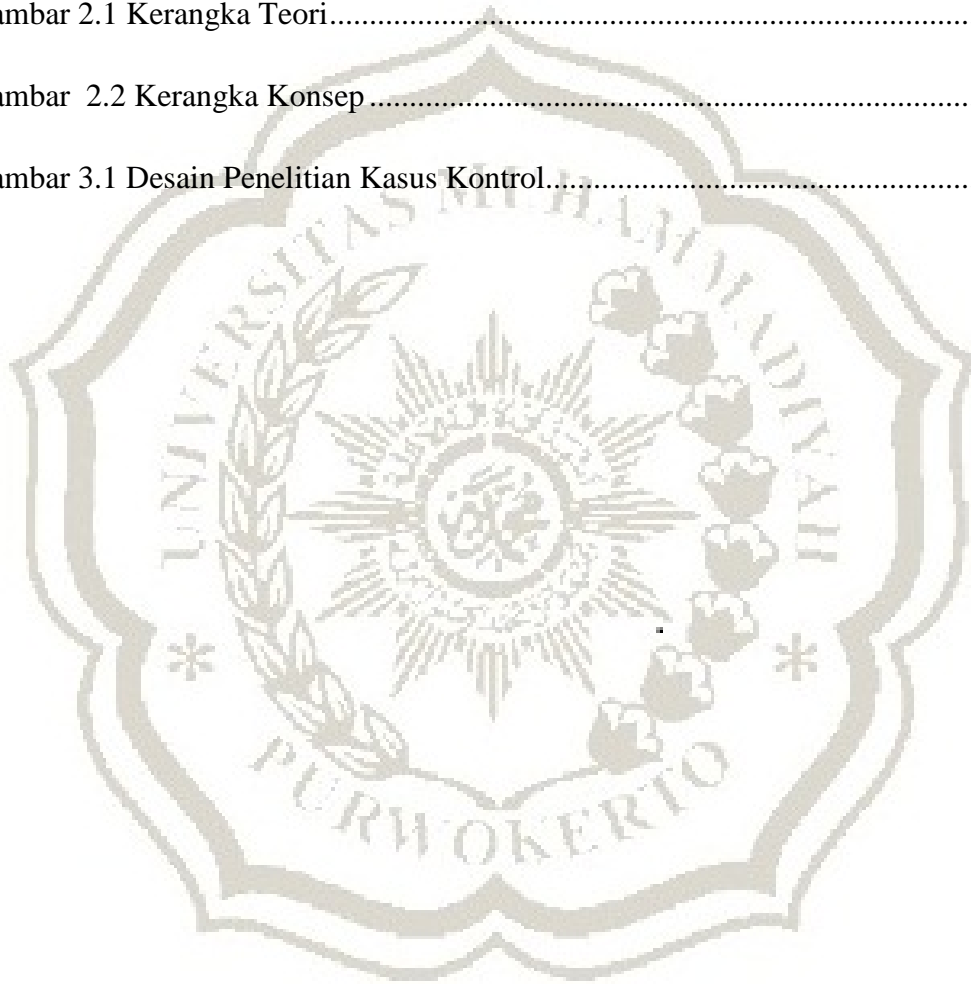
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Pengelompokan Obat Anti Tuberkulosis (OAT)	23
Tabel 2.2 Dosis Untuk Paduan OAT-KDT Kategori 1	24
Tabel 2.3 Dosis Untuk Paduan OAT-KDT Kategori 2	24
Tabel 2.4 Efek Samping Ringan OAT	25
Tabel 2.5 Efek Samping Berat OAT	25
Tabel 3.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	64
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Mutu Pelayanan Kesehatan dan Kepatuhan Minum Obat	67
Tabel 3.3 <i>Odds Ratio</i> (OR)	80
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi faktor mutu pelayanan kesehatan, pengetahuan, kepatuhan minum obat (n=60)	85
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi status kesembuhan penderita TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Jatilawang	86
Tabel 4.2.1 Uji <i>Chi Square</i> Hubungan antara Mutu Pelayanan Kesehatan dengan Kesembuhan Penderita Tuberkulosis	87
Tabel 4.2.2 Uji <i>Chi Square</i> Hubungan antara Pengetahuan dengan Kesembuhan Penderita Tuberkulosis	89
Tabel 4.2.3 Uji <i>Chi Square</i> Hubungan antara Kepatuhan Minum Obat dengan Kesembuhan Penderita Tuberkulosis	90
Tabel 2.5 Hasil Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik	92

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	58
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	59
Gambar 3.1 Desain Penelitian Kasus Kontrol.....	60



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2: Lembar Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 : Lembar Kuesioner Penelitian

Lampiran 4 : Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas dari Puskesmas Rawalo

Lampiran 5: Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6 : Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Lampiran 7 : Hasil Penelitian

