

**HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DENGAN  
TINGKAT KEPATUHAN PASIEN DALAM  
PENGobatan TUBERKULOSIS PARU DI  
PUSKESMAS KOTA MALANG**

**TUGAS AKHIR**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi**



**Oleh:  
Istiana Huzaifah  
NIM: 115070507111006**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
MALANG  
2016**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN  
PASIEIN DALAM PENGOBATAN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS**

**KOTA MALANG**

Oleh :

Istiana Huzaifah

NIM 115070507111006

Telah diuji pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 02 Februari 2016

dan dinyatakan lulus oleh :

Penguji I

Hananditia Rachma P., S.Farm., M.Farm.Klin., Apt  
NIP. 2009128512022001

Penguji II/Pembimbing I

Penguji III/Pembimbing II

Drs.Bambang Sidharta, MS, Apt  
NIP. 14014623

Ratna K. Illahi, M.Pharm., Apt.  
NIK. 2013058412082001

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Farmasi

Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., M.Si  
NIP. 195408231981032001

## KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah memberi petunjuk dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul "Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Pengobatan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Malang".

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pendidikan dengan tingkat kepatuhan pasien dalam pengobatan tuberkulosis paru di Puskesmas Kota Malang

Dengan selesainya Tugas Akhir ini, penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes, dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan saya kesempatan menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.
2. Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., M.Si, selaku ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan bantuan dan memberikan dorongan untuk terus maju.
3. Hananditia Rachma P., M. Farm. Klin, Apt., selaku dosen penguji yang telah memberikan bantuan serta bimbingan baik pada saat menguji maupun dalam proses pembelajaran sehari-hari.
4. Drs.Bambang Sidharta, MS., Apt., sebagai pembimbing pertama yang sangat terbuka menerima saya menjadi mahasiswa bimbingan dalam menyelesaikan tugas akhir ini serta memberikan masukan selama menyelesaikan Tugas Akhir ini.

5. Ratna Kurnia Illahi S.Farm., M.Pharm., Apt., sebagai pembimbing kedua yang dengan sabar membimbing dan senantiasa memberi semangat juga masukan sehingga saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Segenap karyawan Puskesmas Gribig, Puskesmas Janti terutama untuk Ibu Rahayu di Poli TB Puskesmas Gribig dan Ibu Jukhriyah di Poli TB Puskesmas Janti.
7. Kedua orang tua saya, Bapak Drs.H.Sunggono,MM dan Ibu Hj.Yulaikah juga kedua adik, Fachri Abidzar dan Muhammad Akhyar Azka yang tidak pernah berhenti memberikan kasih sayang, dukungan, semangat, dan doa dalam kelancaran perkuliahan juga penyusunan Tugas Akhir ini.
8. Sahabat seperjuangan perantauan Nury Anisa dan Cahya Maudita Kaamila atas dukungan dan kebersamaan selama ini.
9. Untuk sahabat gengges Dwi Fitria R, Maydia Prihannensia, Nurintan Sitohang, Nindy Della, Esther Marison, Octa Ria, Irma Malinda, Avelia Devina C N atas saran dan segala bantuannya selama perkuliahan.
10. Tim TA komunitas TB paru Vita Dwi Wahyuningsih dan Tim Komunitas Kepatuhan Nur Azizia Arifianti, dan Dimas Angga D.P.J.P atas kerja sama dan suka duka selama pengerjaan Tugas Akhir
11. Teman teman Farmasi 2011, terimakasih untuk segala ilmu, pengalaman, dan masa suka duka yang telah dilalui bersama.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala saran dan kritik yang membangun.

Akhirnya, semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Malang, Januari 2016

Penulis



## ABSTRAK

Huzaifah, Istiana. 2016. **Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Kepatuhan Pasien Dalam Pengobatan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Malang**. Tugas Akhir, Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) Drs. Bambang Sidharta, MS., Apt. (2) Ratna Kurnia Illahi, S.Farm, M.Pharm., Apt.

Tuberkulosis (TB) merupakan suatu penyakit yang ada sudah cukup lama dan tersebar di seluruh dunia. Salah satu kunci dari keberhasilan pengobatan tuberkulosis ini adalah kepatuhan dari pasien. Kepatuhan pasien pada pengobatan tuberkulosis dipengaruhi oleh banyak faktor, salah satunya adalah tingkat pendidikan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan antara tingkat pendidikan dan kepatuhan pasien dalam pengobatan tuberkulosis di Puskesmas Kota Malang. Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional korelatif, dengan menggunakan rancangan penelitian *cross sectional*, sebanyak 65 sampel pasien tuberkulosis diambil secara purposive sampling. Pengambilan data dengan menggunakan kuisisioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS-8) yang sudah di uji validitas dan reliabilitas. Analisa data menggunakan uji hipotesis korelasi *Chi Square*. Dari hasil penelitian 65 responden didapatkan sebanyak 29 responden (44,62%) masuk dalam kategori kepatuhan rendah, sebanyak 18 responden (27,69%) masuk dalam kategori kepatuhan sedang, dan 18 responden (27,69%) masuk dalam kategori kepatuhan tinggi. Berdasarkan analisis data antara tingkat pendidikan dan tingkat kepatuhan dengan menggunakan uji *chi-square* didapatkan  $p < 0,000$  ( $p < 0,05$ ) yang menunjukkan bahwa terdapat hubungan positif antara tingkat pendidikan dan tingkat kepatuhan pasien dalam pengobatan tuberkulosis. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara tingkat pendidikan dan tingkat kepatuhan pasien dalam pengobatan tuberkulosis paru.

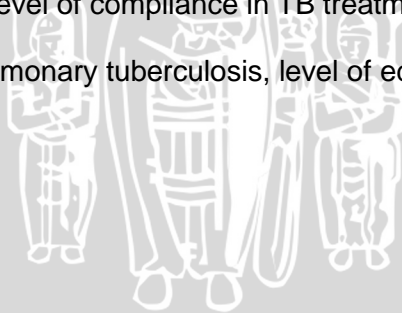
Kata kunci: kepatuhan, tuberkulosis paru, tingkat pendidikan

**ABSTRACT**

Huzaifah, Istiana. 2016. **Correlation between Compliance and Patient's Level of Education in Pulmonary Tuberculosis Treatment at Puskesmas (Primary Health Care) of Malang.** Tugas Akhir, Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) Drs. Bambang Sidharta, MS., Apt. (2) Ratna Kurnia Illahi, S.Farm, M.Pharm., Apt.

Tuberculosis (TB) has been known since long ago and spread throughout the world. Successful treatment of TB depends on the compliance of patient. Patient compliance of TB drugs is influenced by many factors, including patient's level of education. This study is aimed to observe the correlation between compliance and patient's level of education in treatment of TB at Puskesmas (Primary Health Care) of Malang. This study used observational correlative method by using cross sectional design. A total of 80 sample patients taken by purposive sampling based on inclusion and exclusion criteria. Data using questionnaires based on Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8) retrieval was done and has been tested for validity and reliability. Data analysis was done using the Chi Square correlation hypothesis test. The test showed that 65 respondents of the research results obtained by 29 respondents (44.62%) had poor adherence, a total of 18 respondents (27.69%) had moderate adherence, and 18 respondents (27.69%) had high adherence. Patient's level of education had significant correlation with level of patient compliance with p value 0, 000 ( $p < 0,05$ ). The conclusion from this study was patient's level of education had significant correlation with level of compliance in TB treatment.

Keywords: Compliance, pulmonary tuberculosis, level of education



## DAFTAR ISI

	Halaman
Judul.....	i
Halaman Pengesahan .....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Abstrak .....	vi
Abstract .....	vii
Daftar Isi .....	viii
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar .....	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
 <b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Akademik .....	5
1.4.2 Manfaat Institusi .....	5
1.4.3 Manfaat Praktis .....	5
1.4.3.1 Manfaat Bagi Masyarakat.....	5
 <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Tinjauan Tentang Tuberkulosis .....	6
2.1.1 Definisi Tuberkulosis .....	6
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis .....	6
2.1.3 Patofisiologi Tuberkulosis .....	7
2.1.4 Manifestasi Klinis Tuberkulosis .....	9
2.1.5 Terapi Tuberkulosis .....	10
2.1.6 Obat Anti Tuberkulosis .....	11
2.1.6.1 Isoniazida .....	11
2.1.6.2 Rifampisin .....	13
2.1.6.3 Pirazinamida .....	15
2.1.6.4 Etambutol .....	17
2.1.7 Regimen Terapi Tuberkulosis .....	18
2.1.8 Fixed Dose Combination .....	20
2.1.9. Terapi Non Farmakologi Tuberkulosis .....	22
2.2 Kepatuhan .....	22
2.2.1 Definisi Kepatuhan .....	22
2.2.2 Prinsip Dasar Kepatuhan .....	24
2.2.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	26
2.2.4 Cara Pengukuran Kepatuhan .....	27
2.3 Tingkat Pendidikan.....	30
2.4 Hubungan Tingkat Pendidikan dan Kepatuhan Berobat .....	31
2.5 Puskesmas .....	33
2.5.1 Definisi Puskesmas .....	33



<b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	
3.1. Kerangka Konsep .....	36
3.2 Hipotesis Penelitian.....	37
<b>BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN</b>	
4.1 Rancangan Penelitian .....	39
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	39
4.2.1 Populasi Penelitian .....	39
4.2.2 Sampel Penelitian .....	39
4.3 Besar Sampel Penelitian .....	41
4.4 Variabel Penelitian .....	42
4.5. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	42
4.6. Bahan dan Alat/Instrumen Penelitian .....	43
4.6.1 Uji Validitas .....	43
4.6.2 Uji Reabilitas .....	44
4.7 Definisi Istilah/Operasional .....	44
4.8 Pengumpulan Data .....	45
4.9 Analisis Data .....	46
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN</b>	
5.1 Karakteristik Responden .....	49
5.1.1 Profil Distribusi Jenis Kelamin .....	49
5.1.2 Profil Distribusi Usia Pasien .....	50
5.1.3 Profil Distribusi Pendidikan Terakhir .....	51
5.1.4 Profil Distribusi Pekerjaan .....	52
5.1.5 Profil Penghasilan Keluarga Dalam Sebulan .....	53
5.1.6 Profil Distribusi Lama Pasien Menderita Penyakit .....	55
5.2 Uji Validitas .....	56
5.3 Uji Reabilitas .....	57
5.4 Hasil Kuisisioner .....	57
5.4.1 Kepatuhan Pasien dalam Pengobatan .....	57
5.4.2 Kategori Kepatuhan Pasien dalam Pengobatan .....	63
5.5 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dan Tingkat Kepatuhan .....	65
<b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>	
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian .....	67
6.2 Implikasi Terhadap Bidang Kefarmasian .....	81
6.3 Keterbatasan Penelitian .....	82
<b>BAB 7 PENUTUP</b>	
7.1 Kesimpulan .....	83
7.2 Saran .....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	84
<b>LAMPIRAN</b> .....	87



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Paduan OAT .....	19
Tabel 2.2 Dosis Paduan OAT-FDC untuk Kategori 1 .....	20
Tabel 2.3 Dosis Paduan OAT-FDC untuk Kategori 2.....	21
Tabel 2.4 Rangkuman Metode Untuk Mengukur Kepatuhan .....	28
Tabel 4.1 Skor untuk skala kepatuhan MMAS-8.....	43
Tabel 4.2 Skor untuk skala kepatuhan MMAS-8.....	46
Tabel 4.3 Tingkat Pendidikan Responden.....	47
Tabel 5.1 Jumlah Responden Tuberkulosis .....	48
Tabel 5.2 Profil Distribusi Jenis Kelamin Pasien .....	49
Tabel 5.3 Profil Distribusi Usia Pasien .....	50
Tabel 5.4 Profil Pendidikan Terakhir Pasien .....	51
Tabel 5.5 Profil Distribusi Pekerjaan Pasien .....	52
Tabel 5.6 Profil Penghasilan Keluarga Pasien .....	54
Tabel 5.7 Profil Distribusi Lama Pasien Menderita Penyakit .....	55
Tabel 5.8 Uji Validitas .....	56
Tabel 5.9 Uji Reabilitas .....	57
Tabel 5.10 Hasil Kuisisioner .....	58
Tabel 5.11 Kategori Kepatuhan Pasien dalam Pengobatan .....	64
Tabel 5.12 Tabulasi silang Tingkat Pendidikan dan Tingkat Kepatuhan.....	65



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patofisiologi Tuberkulosis .....	8
Gambar 2.2 Struktur Isoniazida .....	11
Gambar 2.3 Struktur Rifampisin .....	14
Gambar 2.4 Struktur Pirazinamida .....	15
Gambar 2.5 Struktur Etambutol .....	17
Gambar 3.1 Skema Kerangka Konsep Penelitian .....	36
Gambar 5.1 Distribusi Jenis Kelamin Pasien .....	49
Gambar 5.2 Distribusi Usia Pasien .....	50
Gambar 5.3 Distribusi Pendidikan Terakhir Pasien .....	51
Gambar 5.4 Distribusi Pekerjaan Pasien .....	53
Gambar 5.5 Distribusi Penghasilan Keluarga Pasien .....	54
Gambar 5.6 Distribusi Lama Penyakit Pasien .....	55
Gambar 5.7 Hasil Kuisioner Kepatuhan Pasien .....	61
Gambar 5.8 Kategori Kepatuhan Pasien dalam Pengobatan .....	64
Gambar 5.9 Uji Chi-square .....	65

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan .....	87
Lampiran 2. Pengantar Kuisiner .....	88
Lampiran 3. Form Penjelasan Mengikuti Penelitian.....	90
Lampiran 4. Form Persetujuan Menjadi Responden .....	92
Lampiran 5. Kuisiner .....	93
Lampiran 6. Data Demografi .....	96
Lampiran 7. Data Hasil Kuisiner .....	98
Lampiran 8. Uji Validitas dan Reabilitas .....	100
Lampiran 9 Uji Analisis Korelasi <i>Chi-square</i> .....	102
Lampiran 10. Surat Dinas Kesehatan .....	104
Lampiran 11. Lembar Etik .....	105
Lampiran 12. Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik .....	106



## DAFTAR SINGKATAN

TB	= Tuberkulosis
BTA	= Basil Tahan Asam
CDR	= <i>Case Detection Rate</i>
KDT	= Kombinasi Dosis Tetap
FDC	= <i>Fixed Dosed Combination</i>
MDR	= <i>Multi Drug Resisten</i>
MMAS-8	= <i>Morisky Measure Adherence Scale-8</i>
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
RISKESDAS	= Riset Kesehatan Dasar
SD	= Sekolah Dasar
SKRT	= Survei Kesehatan Rumah Tangga
SMA	= Sekolah Menengah Atas
SMP	= Sekolah Menengah Pertama
SPSS IBM	= <i>Statistic Package for the Social Sciences International Business Machines</i>
SR	= <i>Success Rate</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>

