

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAMPAK PUTUS OBAT  
TERHADAP KEJADIAN *DROP OUT*  
PADA PENDERITA TUBERKULOSIS DI KOTA MALANG**

**TUGAS AKHIR**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan**



**Sayyidati Oktia Padma Firdausi**

**NIM. 105070203131002**

**JURUSAN ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

**MALANG**

**2013**

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAMPAK PUTUS OBAT  
TERHADAP KEJADIAN *DROP OUT*  
PADA PENDERITA TUBERKULOSIS DI KOTA MALANG

Oleh:

Sayyidati Oktia Padma Firdausi

NIM. 105070203131002

Telah diuji pada

Hari : Senin

Tanggal : 5 Mei 2014

Dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji I

Dr. Novi Khila Firani., M. Kes.Sp.PK

197611022003122001

Penguji II/Pembimbing I

Penguji III/Pembimbing II

Ns. Kumboyono, S. Kep., M. Kep., Sp. Kom

NIP. 197502222001121005

Titin Andri Wihastuti, S.Kp.M.Kes

NIP. 197702262003122001

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr.dr. Kusworini, M. Kes, Sp.PK

NIP.195603311988022001

## ABSTRAK

Firdausi, Sayyidati Oktia Padma. 2014. **Hubungan Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat terhadap Kejadian *Drop out* pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang.** Tugas Akhir, Jurusan Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1)Ns. Kumboyono, S. Kep. M. Kep., Sp. Kom. (2) Titin Andri Wihastuti, S. Kp., M. Kes

Jumlah penderita tuberkulosis paru di kota Malang yang tercatat dalam laporan Dinas Kesehatan Kota Malang hingga tahun 2013 sebanyak 1201 orang, sedangkan angka kejadian *drop out* sejak 2010 sebanyak 204 kasus, tahun 2011 sebanyak 140 kasus, tahun 2012 sebanyak 149 kasus. Kasus *drop out* memiliki dampak fisiologis, psikologis, sosial, dan ekonomi. Dampak yang paling berbahaya adalah resistensi obat. Salah satu faktor yang mempengaruhi kejadian *drop out* TB adalah kurang pengetahuan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi perbedaan tingkat pengetahuan dampak putus obat pada penderita *drop out* dan tidak *drop out* TB di kota Malang dan mengidentifikasi hubungan antara tingkat pengetahuan dampak putus obat terhadap kejadian *drop out* tuberkulosis di Kota Malang. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini melibatkan 82 responden yang diberi kuesioner pengetahuan dampak putus obat. Uji validitas kuesioner  $r$  hitung  $> r$  tabel (0,361) dan nilai reliabilitas sebesar 0,809. Sampel dipilih menggunakan metode *cluster random sampling*. Hasil penelitian menggunakan uji *Mann Whitney* dengan CI 95% menunjukkan  $p(0,000) < \alpha(0,05)$ . Hal ini menunjukkan adanya perbedaan tingkat pengetahuan dampak putus obat yang bermakna pada penderita *drop out* dan tidak *drop out* TB. uji korelasi lambda menunjukkan  $p(0,044) < \alpha(0,05)$  Hal ini menunjukkan terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dampak putus obat terhadap kejadian *drop out* TB. Penelitian selanjutnya diharapkan dapat meneliti lebih spesifik mengenai sumber informasi yang didapat oleh responden dan menggunakan jumlah sampel lebih banyak sehingga lebih mewakili populasi.

Kata kunci : tuberkulosis, *drop out* tuberkulosis, tingkat pengetahuan dampak putus obat, Kota Malang



**ABSTRACT**

Firdausi, Sayyidati Oktia Padma. 2014. **The Relationship of Level of Knowledge in Drugs Withdrawal on the Drop Out Incidence of Tuberculosis in Malang City.** Final Assignment, Nursing Department Medical Faculty of Brawijaya University. Supervisor: (1) Ns. Kumboyono, S. Kep. M. Kep., Sp. Kom. (2) Titin Andri Wihastuti, S. Kp., M. Kes

The number of patients with pulmonary tuberculosis in the city of Malang on 2013 as 1201, while drop-out rate occurrence since 2010 about 204 case, 2011 about 140 case, 2012 about 149 case. Drop out cases have physiological, psychological, social, and economic impact. The most dangerous impact is drug resistance. One of factor affecting the incidence of drop out is lack of knowledge. This study is concern to identify differences in the level of knowledge of the impact of drug withdrawal in patients drop out and do not drop out of TB in Malang City and to identify relationship of level of knowledge in drugs withdrawal on the drop out incidence of TB patients in Malang City. This study using cross sectional design and involves 82 respondents were given questionnaire about withdrawal drug impacts. The validity of questionnaire =  $r > r$  table (0,361) and reliability  $p = 0,809$ . Sample have chosen using cluster random sampling method. Study result with 95% CI with Mann Whitney test shows  $p (0,000) < \alpha (0,05)$ . It shows that there's difference of the level of knowledge of the impact of significant drug withdrawal in patients drop out and do not drop out of TB. lambda correlation test shows  $p (0.044) < \alpha (0.05)$  it means that there's a correlation between the level of knowledge of the impact of withdrawal on the incidence of TB drop out. Future studies are expected to examine more specific about the source of information obtained by respondents and using more number of sample.

Keywords : tuberculosis, drop out tuberculosis, level of knowledge in drugs withdrawal, Malang City

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Peneliti panjatkan kehadirat Tuhan YME yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat terhadap Kejadian *Drop Out* pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang” merupakan sebagian persyaratan akademik untuk mencapai gelar sarjana keperawatan di Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.

Pada kesempatan ini, Peneliti ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem, Sp.PA, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan kesempatan untuk menuntut ilmu di FKUB.
2. Dr. dr. Kusworini, M.Kes, Sp.PK, selaku Kepala Jurusan Ilmu keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang juga telah memberikan kesempatan untuk menuntut ilmu di Jurusan keperawatan FKUB.
3. dr. Novi Khila F., M. Kes., Sp.PK selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran kepada peneliti.
4. Ns. Kumboyono, S. Kep., M. Kep sebagai pembimbing pertama yang telah memberikan bimbingan bagi Peneliti, yang dengan sabar membimbing untuk bisa menulis dengan baik, dan senantiasa memberi semangat, sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.

5. Titin Andri Wihastuti, S. Kp., M. Kes sebagai pembimbing kedua yang dengan sabar telah membimbing Penelitian analisis data, dan senantiasa memberi semangat sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Segenap anggota tim Pengelola Tugas Akhir FKUB
7. Yang tercinta ibunda Dra. Sri Supadmi dan ayahanda Tumino, S. Pd.SD atas pengertian dan kasih sayangnya
8. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini yang tidak dapat Peneliti sebutkan satu per satu.

Peneliti telah berusaha mewujudkan Tugas Akhir ini dengan sebaik-baiknya. Untuk itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat Peneliti harapkan demi kesempurnaan Tugas Akhir ini.

Mudah-mudahan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi Peneliti khususnya, dan bagi pembaca pada umumnya.

Malang, 16 Mei 2014

Peneliti



DAFTAR ISI

	Halaman
Judul .....	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Abstrak.....	iii
Abstract.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Daftar Isi .....	vii
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Lampiran .....	iv
Daftar Singkatan .....	xv
 <b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Akademis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
 <b>BAB 2 TINJAUAN TEORI</b>	
2.1 Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat pada Pengobatan Tuberkulosis .....	7
2.1.1 Definisi Pengetahuan .....	7



2.1.2 Kemampuan Berpikir .....	11
2.1.3 Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku .....	12
2.1.4 Tingkat Pengetahuan .....	13
2.1.5 Konsep Pengukuran Tingkat Pengetahuan .....	14
2.2 <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	15
2.2.1 Definisi <i>Drop Out</i> Tuberkulosis.....	15
2.2.2 Epidemiologi <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	16
2.2.3 Faktor yang Menyebabkan Tuberkulosis .....	17
2.2.4 Respon <i>Drop Out</i> Tuberkulosis dari Sudut Pandang Perilaku Kesehatan .....	26
2.2.5 Pengobatan Tuberkulosis .....	29
2.2.6 Dampak Putus Obat .....	33
2.2.6.1 Dampak Fisiologis .....	33
2.2.6.2 Dampak Psikologis .....	35
2.2.6.3 Dampak Sosial .....	35
2.2.6.4 Dampak Ekonomi .....	36
2.2.7 Penatalaksanaan Pasien yang Berobat Tidak Teratur...	37
2.3 Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat Dengan Kejadian <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	38
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	
3.1 Kerangka Konsep.....	40
3.2 Hipotesis.....	42
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	
4.1 Rancangan Penelitian .....	43
4.2 Populasi dan Sampel .....	43



4.2.1 Populasi .....	43
4.2.2 Sampel .....	43
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel .....	44
4.2.4 Jumlah sampel .....	44
4.3 Penentuan Variabel Penelitian .....	46
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	46
4.5 Instrumen Penelitian .....	46
4.5.1 Alat Ukur Penelitian .....	47
4.5.2 Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan .....	48
4.5.3 Reabilitas Kuesioner Tingkat Pendidikan .....	49
4.6 Definisi Operasional .....	50
4.7 Pengambilan data .....	51
4.7.1 Administratif.....	51
4.7.2 Pelaksanaan.....	51
4.8 Analisis Data .....	53
4.8.1 Pre Analisis .....	53
4.8.1.1 Editing .....	53
4.8.1.2 Koding .....	53
4.8.1.3 Skoring .....	55
4.8.1.4 Tabulasi Data .....	55
4.8.2 Analisa Univariat .....	55
4.8.3 Analisa Bivariat .....	56
4.9 Etika Penelitian .....	56

## BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

5.1 Hasil Penelitian .....	59
----------------------------	----

5.1.1 Data Karakteristik Responden.....	59
5.1.1.1 Data Karakteristik Usia Responden.....	59
5.1.1.2 Data Karakteristik Jenis Kelamin.....	60
5.1.1.3 Data Karakteristik Tingkat Pendidikan.....	61
5.1.2 Data Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat.....	62
5.2 Analisis Bivariat.....	64

## BAB 6 PEMBAHASAN

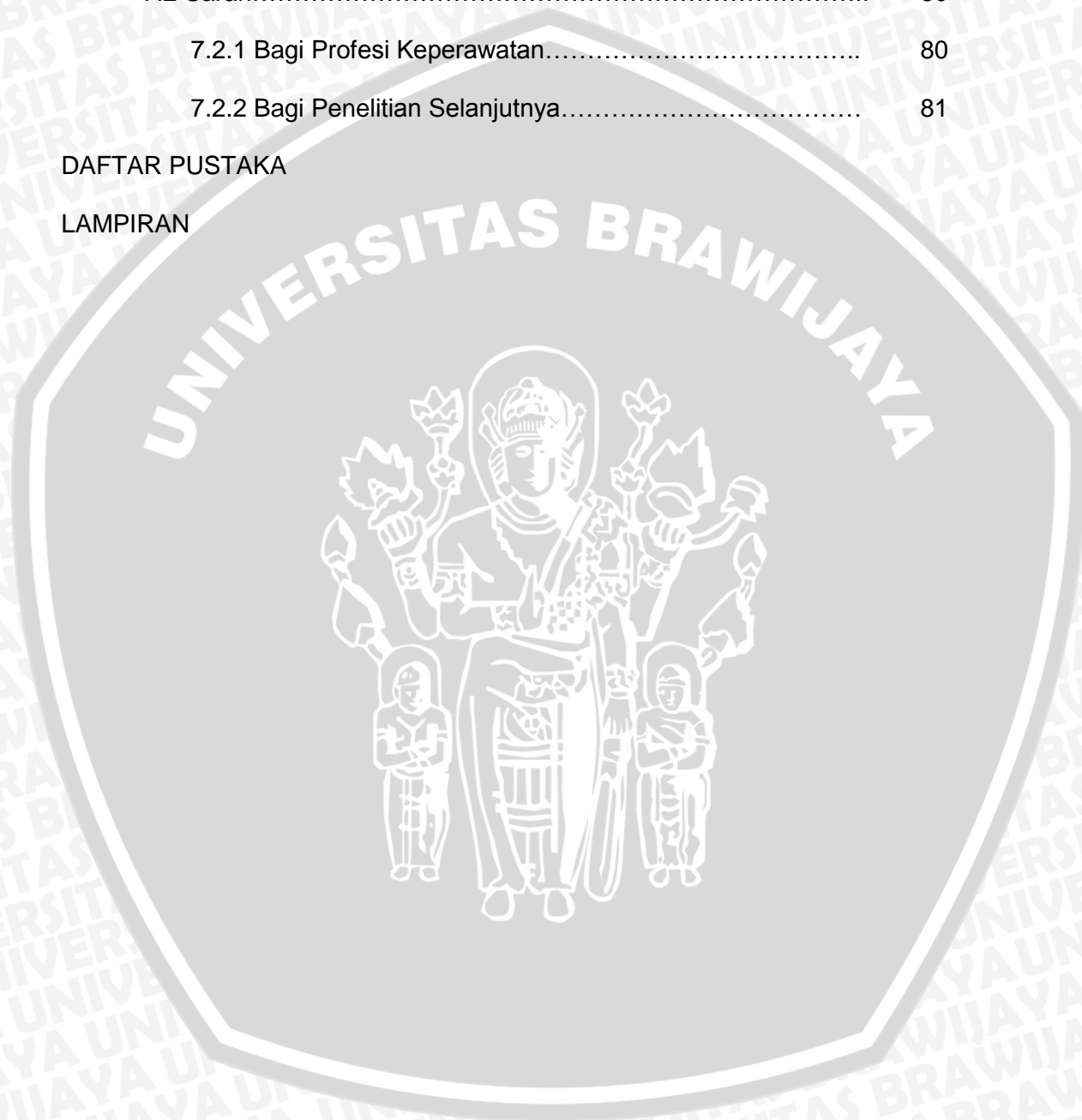
6.1 Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat pada Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Malang.....	66
6.1.1 Pengetahuan Tentang Dampak Fisiologis.....	66
6.1.2 Pengetahuan Tentang Dampak Psikologis.....	68
6.1.3 Pengetahuan Tentang Dampak Sosial.....	69
6.1.4 Pengetahuan Tentang Dampak Ekonomi.....	70
6.2 Perbedaan Tingkat Pengetahuan pada Responden yang Drop Out dan Tidak Drop Out Tuberkulosis.....	71
6.2.1 Pengetahuan Tentang Dampak Fisiologis.....	71
6.2.2 Pengetahuan Tentang Dampak Psikologis.....	74
6.2.3 Pengetahuan Tentang Dampak Sosial.....	75
6.2.4 Pengetahuan Tentang Dampak Ekonomi.....	76
6.3 Hubungan antara Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat dengan Kejadian Putus Obat.....	77
6.4 Implikasi terhadap Keperawatan.....	78
6.4.1 Manfaat Teoritis.....	78
6.4.2 Manfaat Praktis.....	78
6.4.3 Keterbatasan Penelitian.....	79

BAB 7 PENUTUP

7.1 Kesimpulan.....	80
7.2 Saran.....	80
7.2.1 Bagi Profesi Keperawatan.....	80
7.2.2 Bagi Penelitian Selanjutnya.....	81

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN





DAFTAR GAMBAR

Gambar Gambar 3.1 Kerangka Konsep Hubungan Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat terhadap Kejadian *Drop Out* pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang..... 40



**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.2.5.1 Jenis-jenis OAT, sifat, serta Dosis yang Direkomendasikan .....	29
Tabel 2.2.5.2 Dosis pemberian OAT KDT Kategori 1 .....	31
Tabel 2.2.5.3 Dosis pemberian OAT KDT kategori 2 .....	32
Tabel 2.2.5.4 Dosis pemberian OAT KDT untuk sisipan .....	33
Tabel 4.5.1 Tabel Parameter Kuesioner Dampak Putus Obat.....	48
Tabel 4.6 Definisi Operasional Penelitian .....	50
Tabel 5.1.1.1 Data Karakteristik Responden berdasarkan usia pada Responden Tuberkulosis di Puskesmas Kota Malang.....	60
Tabel 5.1.1.2 Tabel Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin pada Responden Tuberkulosis di Puskesmas Kota Malang.....	61
Tabel 5.1.1.3 Tabel Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan pada Responden Tuberkulosis di Puskesmas Kota Malang.....	62
Tabel 5.1.2. Tabel Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang.....	63
Tabel 5.2 Hasil Uji Skor Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat pada penderita drop out dan tidak drop out tuberkulosis, dengan menggunakan Mann Whitney Test.....	64



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan
- Lampiran 2. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat
- Lampiran 5. Data Rekam Medik
- Lampiran 6. Data Hasil Penelitian
- Lampiran 7. Data Hasil Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat
- Lampiran 8. Data Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Dampak Putus Obat
- Lampiran 9. Data Uji Normalitas dan Homogenitas
- Lampiran 10. Hasil Uji Mann Whitney dengan *SPSS for Windows.20*
- Lampiran 11. Hasil Uji Korelasi Lambda dengan *SPSS for Windows.20*
- Lampiran 12. Lembar Layak Etik
- Lampiran 13. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data



## DAFTAR SINGKATAN

BTA	: Bakteri Tahan Asam
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
DO	: <i>Drop Out</i>
E	: Ethambutol
H	: Isoniazid
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
MDR-TB	: <i>Multi Drug Resistant Tuberculosis</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PMO	: Pengawas Minum Obat
R	: Rifampicin
S	: Streptomycin
TB	: Tuberkulosis
TBC	: Tuberculosis
TDO	: Tidak <i>Drop Out</i>
WHO	: World Health Organization
XDR-TB	: Extensive Drug Resistant Tuberculosis
Z	: Pyrazinamid