

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI  
TUBERKULOSIS PADA PASIEN TUBERKULOSIS  
PARU TERHADAP NILAI SPUTUM BAKTERI TAHAN  
ASAM (BTA) DI PUSKESMAS “X” WILAYAH  
SURABAYA SELATAN**



**FITRI DIANA MASIROH  
2443019150**

**PROGRAM STUDI S-1  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2023**

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS  
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU TERHADAP NILAI  
SPUTUM BAKTERI TAHAN ASAM (BTA) DI PUSKESMAS "X"  
WILAYAH SURABAYA SELATAN**

**SKRIPSI**

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

**OLEH:**

**FITRI DIANA MASIROH**

**2443019150**

Telah disetujui pada tanggal 14 Juni 2023 dan dinyatakan **LULUS**

Pembimbing I,



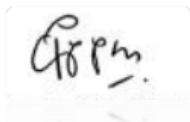
apt. Dra. Siti Surdijati, MS.  
NIK. 241LB1480

Pembimbing II,



apt. Wahyu Surya S, S.Farm  
NIP. 19830716 202321 1 001

Mengetahui,  
Ketua Penguji



apt. Ida Ayu Andri P, S.Farm., M.Farm  
NIK. 241.18.1017

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru terhadap Nilai Sputum Bakteri Tahan Asam (BTA) di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan** 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, 23 Mei 2023



Fitri Diana Masiroh

2443019150

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 ,23 Mei 2023



Fitri Diana Masiroh

2443019150

## ABSTRAK

# HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU TERHADAP NILAI SPUTUM BAKTERI TAHAN ASAM (BTA) DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA SELATAN

**FITRI DIANA MASIROH**  
**2443019150**

Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang dikenal sebagai bakteri tahan asam (BTA). Pengobatan tuberkulosis terdiri dari fase intensif selama dua bulan pertama dan fase lanjutan selama empat bulan berikutnya. Tuberkulosis paru (TB paru) adalah penyakit menular langsung yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium tuberculosis* dimana bakteri tersebut menyerang parenkim (jaringan) paru, salah satu faktor yang mempengaruhi rendahnya keberhasilan pengobatan adalah kepatuhan minum obat pasien. Pada penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kepatuhan minum obat anti tuberkulosis pada pasien tuberkulosis paru terhadap nilai sputum bakteri tahan asam (BTA). Penelitian dilaksanakan di puskesmas X wilayah surabaya selatan pada bulan Januari-Mei 2023. Pada penelitian ini menggunakan desain observasional analitik melalui pendekatan *cross sectional study* dengan teknik *purposive sampling*. Kepatuhan minum obat anti tuberkulosis pada penelitian ini didapatkan hasil sebanyak 70,2% dengan tingkat kepatuhan tinggi, sebanyak 23,4% dengan tingkat kepatuhan sedang dan 6,4% dengan tingkat kepatuhan yang rendah. Keberhasilan pengobatan pada penelitian ini terdapat 2,1% yang mengalami kegagalan pengobatan atau tidak berhasil dan 97,9% berhasil dalam pengobatan. Konversi nilai sputum bakteri tahan asam (BTA) sebagai angka keberhasilan pada penelitian ini diperoleh 2,1% yang mengalami kegagalan pengobatan dan 97,9% berhasil dalam pengobatan. Kepatuhan minum obat anti tuberkulosis memiliki hubungan terhadap konversi nilai sputum bakteri tahan asam (BTA) dalam mencapai angka keberhasilan pengobatan.

**Kata kunci:** tuberkulosis paru, kepatuhan minum obat, nilai sputum bakteri tahan asam (BTA)

## ***ABSTRACT***

### **THE RELATIONSHIP BETWEEN ADHERENCE TO TAKING ANTI-TUBERCULOSIS DRUGS IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS AND SPUTUM ACID-RESISTANT BACTERIA (BTA) VALUES AT THE “X” HEALTH CENTER IN THE SOUTH SURABAYA AREA**

**FITRI DIANA MASIROH  
2443019150**

Tuberculosis is an infectious disease caused by *Mycobacterium tuberculosis* bacteria known as acid-resistant bacteria (BTA). Treatment of tuberculosis consists of an intensive phase for the first two months and an advanced phase for the next four months. Pulmonary tuberculosis (pulmonary TB) is a direct infectious disease caused by the *germ Mycobacterium tuberculosis* where the bacteria attack the lung parenchyma (tissue), one of the factors that affect the low success of treatment is adherence to taking the patient's medication. This study aims to determine the relationship between adherence to taking anti-tuberculosis drugs in pulmonary tuberculosis patients to the value of asan-resistant bacterial sputum (BTA). The research was carried out at Puskesmas X in South Surabaya in January-May 2023. This study used an analytical observational design through a *cross sectional study* approach with *purposive sampling techniques*. Adherence to taking anti-tuberculosis drugs in this study obtained results as much as 70.2% with a high adherence rate, as many as 23.4% with a moderate adherence rate and 6.4% with a low adherence rate. Treatment success in this study was 2.1% who experienced treatment failure or unsuccess and 97.9% success in treatment. The conversion of the value of acid-resistant bacterial sputum (BTA) as a success rate in this study was obtained by 2.1% who experienced treatment failure and 97.9% succeeded in treatment. Adherence to taking anti-tuberculosis drugs has a relationship with the conversion of acid-resistant bacterial sputum (BTA) values in achieving treatment success rates

**Keywords:** pulmonary tuberculosis, medication adherence, acid-resistant bacterial sputum (BTA) values

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat serta karunianya, sehingga skripsi dengan judul **Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Tuberkulosis Paru terhadap Nilai Sputum Bakteri Tahan Asam (BTA) di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan** ini dapat terselesaikan.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan skripsi ini, kepada:

1. Dra. Siti Surdijati MS., selaku pembimbing I dan apt. Wahyu Surya Sukana, S.Farm. selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaganya yang dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberikan dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. apt. Ida Ayu Andri P, S.Farm., M.Farm dan apt. Diga albrian setiadi, S.Farm., M.Farm. selaku dosen penguji yang telah menyempatkan waktunya untuk menilai, memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
3. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Sumi Wijaya, S.Si, Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
5. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku kepala Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan maupun penelitian.

6. Farida Lanawati Darsono, S.Si., M.Sc selaku penasehat akademik yang telah membimbing saya dari awal perkuliahan sehingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan ini dengan baik
7. Dosen-dosen dan staf pengajar yang tidak dapat disebutkan satu per satu, atas ilmu pengetahuan yang telah diajarkan kepada saya.
8. Seluruh staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membantu dalam proses penelitian ini.
9. Kepala Puskesmas Banyu Urip dan seluruh *team* yang telah saya repotkan dan banyak membantu dalam proses penelitian ini
10. Staf DPM & PTSP Surabaya dan Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang sudah membantu dalam hal perizinan tempat penelitian.
11. Orang tua, saudara, dan keluarga besar yang selalu mensupport saya dan menjadi garda terdepan buat saya serta selalu memperhatikan setiap saat.
12. Atasan dan dan seluruh team di PT. Tiara Indonesia telah memberikan saya kesempatan untuk bekerja serta kuliah dengan memberikan kelonggaran jam kerja serta telah saya repotkan.
13. Rio sebagai *partner* baik saya dalam hal apapun yang selalu menyemangati saya dan menjadi penguat disaat saya jauh dengan orang tua.
14. Kepada teman-teman dekat saya Fiki, Rita, Linda, Aina, Titan, Adista, Audri, Marta yang selalu mensupport saya dari awal masuk perkuliahan ini hingga sekarang.
15. Imelda, Yunita, Dewi, Nisa yang selalu mensupport dan banyak saya repotkan pada saat awal perkuliahan hingga saat ini.
16. Teman-teman Fakultas Farmasi angkatan 2019 yang telah kebersamai saya dari awal masuk perkuliahan hingga sekarang.



17. Kakak tingkat yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu persatu yang sudah memberikan wawasan lebih luas dengan sangat baik.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Skripsi ini saya persembahkan kepada almamater tercinta Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah ini dapat lebih dikembangkan.

Surabaya, 23 Mei 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK .....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Umum .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Tinjauan tentang Kepatuhan Pasien.....	6
2.1.1 Definisi Kepatuhan .....	6
2.1.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan .....	6
2.1.3 Metode Pengukur Kepatuhan.....	7
2.2 Tinjauan tentang Penyakit Tuberkulosis.....	11
2.2.1 Definisi Tuberkulosis .....	11
2.2.2 Etiologi tuberkulosis .....	11
2.2.3 Patofisiologi Tuberkulosis.....	12
2.2.4 Klasifikasi Tuberkulosis.....	14
2.3 Diagnosis Tuberkulosis Paru.....	17
2.4 Gejala Klinis .....	18
2.5 Cara Penularan .....	19

	<b>Halaman</b>
2.6 Pengobatan Tuberkulosis .....	20
2.7 Kerangka Konseptual .....	29
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>
3.1 Jenis Penelitian.....	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.3 Sumber Data .....	30
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....	31
3.5 Variabel Penelitian .....	33
3.6 Definisi Operasional Penelitian.....	34
3.7 Instrumen Penelitian.....	35
3.8 Alur Penelitian .....	35
3.9 Analisis Data.....	36
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
4.1 Karakteristik Responden.....	37
4.1.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	37
4.1.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia.....	38
4.1.3 Karakteristik Pasien Berdasarkan Penyakit Penyerta .....	38
4.2 Analisis Univariat.....	39
4.2.1 Kepatuhan Minum Obat .....	39
4.3 Analisis Bivariat.....	42
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>47</b>
5.1 Kesimpulan .....	47
5.2 Saran.....	47
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>49</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>52</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	New 8 item MMAS-8 (Morisky et al., 2011) .....9
Tabel 2.2	Modifikasi MMAS-8 yang telah dilakukan Uji Validasi ..... 10
Tabel 2.3	Paduan OAT-Kombipak kategori 1 ..... 23
Tabel 2.4	Paduan OAT-Kombipak kategori 2 ..... 24
Tabel 2.5	Paduan OAT-Kombipak kategori 3 ..... 25
Tabel 2.6	Obat anti tuberkulosis fase sisipan..... 26
Tabel 2.7	Paduan OAT-FDC kategori 1 ..... 27
Tabel 2.8	Paduan OAT-FDC kategori 2..... 27
Tabel 3.1	Variabel Penelitian..... 34
Tabel 4.1	Karakteristik Responden ..... 37
Tabel 4.2	Evaluasi Kepatuhan Minum Obat dengan Kuesioner MMAS-8..... 40
Tabel 4. 3	Evaluasi Tingkat Kepatuhan Minum Obat dan Keberhasilan Pengobatan ..... 40
Tabel 4.4	Analisis Bivariat antara Karakteristik Responden dengan Kepatuhan Minum Obat ..... 42
Tabel 4.5	Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Nilai Sputum BTA ..... 45

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1. Kerangka Konseptual.....	29
Gambar 3.1. Alur Penelitian.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran A	Lembar Persetujuan Responden..... 52
Lampiran B	Lembar Informasi Responden..... 53
Lampiran C	Kuesioner MMAS-8..... 54
Lampiran D	Surat Izin DPM & PTSP Kota Surabaya ..... 55
Lampiran E	Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Surabaya ..... 56
Lampiran F	Data Pasien ..... 58
Lampiran G	Lembar Informed Consent..... 60
Lampiran H	Lembar Kuesioner Mmas-8 Responden ..... 61
Lampiran I	Hasil Analisis Uji Statistik Chi-Square ..... 62
Lampiran J	Uji Mann-Whitney ..... 63
Lampiran K	Uji Validitas Dan Reabilitas Kuesioner MMAS-8..... 65