

**KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS
PARU BARU DI ERA PANDEMI COVID-19 DI
PUSKESMAS WILAYAH BANTAR GEBANG
PERIODE MARET 2020 – DESEMBER 2021**

SKRIPSI

Oleh

SURYANI PUTRI MILLENIA

1861050067



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS
PARU BARU DI ERA PANDEMI COVID-19 DI
PUSKESMAS WILAYAH BANTAR GEBANG
PERIODE MARET 2020 – DESEMBER 2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas
Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

SURYANI PUTRI MILLENIA

1861050067



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suryani Putri Millenia
NIM : 1861050067
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang ber judul
"KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU BARU DI
ERA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS WILAYAH BANTAR GEBANG
PERIODE MARET 2020 – DESEMBER 2021" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 25 Agustus 2022



Suryani Putri Millenia



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU BARU DI
ERA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS WILAYAH BANTAR GEBANG
PERIODE MARET 2020 – DESEMBER 2021**

Oleh:

Nama : Suryani Putri Millenia
NIM : 1861050067
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 25 Agustus 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Linggom Kurniaty, Sp.FK

NIDN : 321077410

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes

NIDN: 0323057302



Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An

NIDN: 0301106203



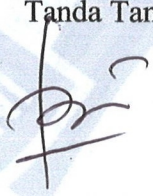
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada tanggal 25 Agustus 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Suryani Putri Millenia
NIM : 1861050067
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “KEPATUHAN PENGOBATAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU BARU DI ERA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS WILAYAH BANTAR GEBANG PERIODE MARET 2020 – DESEMBER 2021” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp. PA	Dosen Penguji I	
2. dr. Linggom Kurniaty, Sp.FK	Dosen Penguji II	

Jakarta, 25 Agustus 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suryani Putri Millenia
NIM : 1861050067
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Kepatuhan Pengobatan Pasien Tuberkulosis Paru Baru di Era Pandemi COVID-19 di Puskesmas Wilayah Bantargebang Periode Maret 2020 – Desember 2021

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada Tanggal 25 Agustus 2022
Yang menyatakan



Suryani Putri Millenia

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkat kemurahan dan penyertaan-Nya kepada Penulis, sehingga Penulis dikuatkan, disertai, dan dituntun jalannya selama pembuatan skripsi penelitian yang berjudul “Kepatuhan Pengobatan Pasien Tuberkulosis Paru Baru di Era Pandemi Covid-19 di Puskesmas Wilayah Bantargebang Periode Maret 2020 – Desember 2021”. Adapun maksud dan tujuan dari pembuatan skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Begitu banyak kendala dan tantangan yang dialami penulis selama pengerjaan skripsi penelitian ini, tetapi penulis dapat menyelesaikannya dengan baik dengan adanya bantuan dukungan dari berbagai pihak. Skripsi ini pastinya tidak luput dari kesalahan dan kekurangan yang tidak disengaja oleh penulis.

Penulis juga ingin mengucapkan syukur dan berterimakasih kepada berbagai pihak yang senantiasa membantu mengambil bagian dalam proses penulisan skripsi penelitian ini antara lain:

1. Bapak Monang Sihombing dan Ibu Madona Novalensyah Rismauli Nadeak, selaku orang tua saya yang sudah berjuang untuk menafkahi pendidikan saya dan memenuhi setiap kebutuhan yang saya perlukan. Terimakasih untuk doa, cinta kasih serta rangkulan yang teramat lembut diberikan kepada saya.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjiono, S.H., M.H., M.B.A., selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes selaku ketua Program Pendidikan Sarjana Kedokteran yang telah menyediakan waktu dan membantu penulis dalam proses penyusunan skripsi ini
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta jajaran tim skripsi lainnya.

6. dr. Linggom Kurniaty, Sp.Fk selaku dosen pembimbing saya yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran disaat jadwal sibuk beliau. Beliau bersedia memberikan tenaga dan bimbingan yang teramat baik kepada saya sehingga penulisan skripsi ini bisa berkembang menjadi lebih baik dan terselesaikan dengan baik.
7. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp. PA selaku dosen penguji yang turut berperan dalam membimbing, menuntun, memberi masukan serta bersedia meluangkan waktu dan dukungan untuk penulis.
8. Ibu Haji Siti selaku pemegang Poli TB di Puskesmas Bantargebang, yang bersedia memberikan izin kepada saya untuk mengambil data dan melakukan penelitian di Puskesmas Bantargebang.
9. Ibu Euis selaku pemegang Poli TB di Puskesmas Ciketing Udik, yang bersedia memberikan izin kepada saya untuk mengambil data dan melakukan penelitian di Puskesmas Ciketing Udik.
10. Mas Eko selaku pemegang Poli TB di Puskesmas Sumur Batu, yang bersedia memberikan izin kepada saya untuk mengambil data dan melakukan penelitian di Puskesmas Sumur Batu.
11. Culbert Ferdinand Gabe, Rolas Putri, Joshua Benhard selaku abang dan kaka kandung saya yang bersedia mendengarkan setiap keluh kesah saya, memberikan masukan dan arahan dalam proses pembuatan skripsi saya. Terimakasih atas dukungan material dan mental yang juga diberikan kepada saya yang tidak ada habisnya.
12. Sahabat-sahabat pelayanan saya yang terkasih yaitu, Tirza Naomi, Indah Lidya Anggita, Lusyana Pheren, Clara Magdalena, dan Renata Artaully yang senantiasa memberikan rangkulan hangat disaat saya jatuh dan kehilangan harapan saya. Berterimakasih untuk asupan rohani yang tidak kunjung habisnya diberikan kepada saya, sebagai pengingat bahwa Tuhan Yesus tidak pernah membiarkan anak-Nya berjuang sendirian dan pengingat bahwa yang saya lakukan dan kerjakan juga untuk menyenangkan hati-Nya.
13. Dody Rainaldo Marpaung sebagai sahabat terkasih yang selalu memberikan semangat, dukungan, dan doa kepada saya selama penyusunan skripsi.

14. Kepada teman-teman baik saya di Fakultas Kedokteran, Vieska Anggina, Fetty Noveria, Geune Zulfan, Sherina Hana, Monica Jovanca, Gabriella Yudith, yang memberikan saya memori-memori indah selama menjalani pendidikan di perkuliahan. Memberikan saya masukan dan semangat selama penyusunan skripsi ini.

Jakarta, 25 Agustus 2022





“Sebab Tuhan, Dia sendiri akan berjalan di depanmu, Dia sendiri akan menyertai engkau, Dia tidak akan membiarkan engkau dan tidak akan meninggalkan engkau; janganlah takut dan janganlah patah hati.”
Ulangan 31:8

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Bagi Penulis	3
1.4.2 Manfaat Bagi Mahasiswa UKI.....	4
1.4.3 Manfaat bagi Masyarakat.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
2.1 Tuberkulosis	5
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis.....	5
2.1.2 Epidemiologi.....	5
2.1.3 Etiologi.....	6
2.1.4 Klasifikasi Tuberkulosis	7
2.1.5 Patofisiologi.....	8
2.1.6 Diagnosis	10
2.1.7 Tatalaksana.....	12
2.2 Kepatuhan Obat	16
2.2.1 Definisi	16
2.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan obat.....	17
2.2.3 Pengukuran Kepatuhan.....	18
2.3 Keberhasilan Pengobatan TB Paru	19
2.4 Kerangka Teori	20
 BAB III METODOLOGI PENELITIAN	 21

3.1	Jenis Penelitian	21
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	21
3.3	Populasi dan Sampel.....	21
3.3.1	Populasi Penelitian	21
3.3.2	Sampel Penelitian.....	21
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	21
3.4.1	Kriteria Inklusi	21
3.4.2	Kriteria Eksklusi	21
3.5	Variabel Penelitian.....	22
3.5.1	Variabel Independen	22
3.5.2	Variabel Dependen.....	22
3.6	Variabel dan Definisi Operasional	22
3.7	Pengolahan Data dan Analisis Data.....	22
3.7.1	Pengolahan Data.....	22
3.7.2	Analisis Data.....	22
3.8	Definisi Operasional	22
3.9	Etik Penelitian.....	25
3.10	Jadwal Penelitian	25
3.11	Rencana Anggaran Biaya	25
3.12	Alur Penelitian	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		27
4.1	Karakteristik Pasien TB Paru.....	27
4.1.1	Pasien Tuberkulosis Paru Baru Berdasarkan Demografi.....	27
4.1.2	Pasien Tuberkulosis Paru baru berdasarkan data pengambilan obat pada fase awal, pada fase lanjutan, dan total pengambilan obat.	28
4.1.3	Pasien Tuberkulosis Paru baru berdasarkan hasil pengobatan dan keterkaitan antara kepatuhan pengobatan dengan keberhasilan pengobatan TB.	30
4.2	Pembahasan	30
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		35
5.1	Kesimpulan.....	35
5.2	Saran	36
DAFTAR PUSTAKA.....		37
LAMPIRAN.....		42

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tipe-tipe Tuberkulosis dan Deskripsi.	7
Tabel 2. 2 Jenis, Sifat dan Dosis Obat Anti Tuberkulosis.....	14
Tabel 2. 3 Dosis Panduan OAT – Kombinasi Dosis Tetap Kategori 1	15
Tabel 2. 4 Dosis Panduan OAT – Kombinasi Dosis Tetap Kategori 2	15
Tabel 2. 5 Dosis Panduan OAT – Kombinasi Dosis Tetap Kategori Sisipan	16
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	22
Tabel 3. 2 Rencana Anggaran Biaya	25
Tabel 4. 1 Pasien Tuberkulosis Paru Baru berdasarkan berat badan.....	28
Tabel 4. 2 Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru baru berdasarkan pengambilan obat di fase awal.....	28
Tabel 4. 3 Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru baru berdasarkan pengambilan obat di fase lanjutan	29
Tabel 4. 4 Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru Baru berdasarkan total pengambilan obat	29
Tabel 4. 5 Pasien Tuberkulosis Paru berdasarkan hasil pengobatan.....	30
Tabel 4. 6 Perbandingan Kepatuhan Pengobatan Pasien TBC Paru baru	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Distribusi Pasien TB Berdasarkan Usia.....	27
Gambar 4. 2 Distribusi Pasien TB Berdasarkan Jenis Kelamin	28



DAFTAR SINGKATAN

TB	Tuberkulosis
WHO	<i>World Health Organization</i>
SARS-CoV-2	<i>Severe Acute Respiratory Sindrome-Covid-2</i>
NTP	<i>National Tuberculosis Programe</i>
BTA	Basil Tahan Asam
OAT	Obat Anti Tuberkulosis
DOTS	<i>Directly Observe Treatment Short-course</i>
SR	<i>Success Rate</i>
CDR	<i>Case Detection Rate</i>
KDT	Kombinasi Dosis Tetap
BB	Berat Badan



DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	20
---------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Data Hasil SPSS.....	42
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....	44
Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data	45
Lampiran 4 Surat Kaji Etik	46
Lampiran 5 Hasil perhitungan analisis SPSS	47



ABSTRAK

Tuberkulosis merupakan penyakit yang disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis*, tercatat di WHO sebanyak 10 juta pasien Tuberkulosis di dunia dan 1,2 juta orang setiap tahunnya meninggal. Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Indonesia menempati urutan ke-3 setelah India dan China sebagai negara terbanyak kasus Tuberkulosis. Penyakit Tuberkulosis dapat dideteksi dengan hasil pemeriksaan dahak pasien dan dapat disembuhkan dengan diterapkannya kepatuhan dalam pengobatan selama 6 bulan, sehingga tidak adanya resistensi bakteri dalam tubuh penderita. Kepatuhan pengobatan TB sangat mempengaruhi tingkat kesembuhan penderita, tetapi lamanya waktu pengobatan dapat menimbulkan rasa kebosanan pasien dalam meminum obat sehingga dapat mengurangi keberhasilan dalam pengobatan pasien. Saat masa pandemi COVID-19, himbauan pemerintah untuk tidak keluar rumah membuat semakin banyak pasien Tuberkulosis tidak mendatangi Pelayanan Kesehatan. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui kepatuhan dan keberhasilan pengobatan pada pasien Tuberkulosis Paru di era pandemic COVID-19 di Puskesmas Wilayah Bantargebang, dengan menggunakan penelitian deskriptif. Pengambilan data melalui rekam medis pasien Tuberkulosis Paru baru pada periode Maret 2020-Desember 2021, dan terdapat 65 pasien tuberkulosis paru. Kepatuhan pasien pada tahap awal pengambilan obat yang terbanyak adalah 4 kali (41,5%) atau 27/65 pasien, dan pada tahap lanjutan pengambilan obat yang terbanyak adalah lebih dari 4 kali (56,9%) atau 37/65 pasien. Kepatuhan pasien mengambil obat tahap awal dan lanjutan yang terbanyak adalah lebih dari 8 kali (58,5%) atau 38/65 pasien. Angka keberhasilan pengobatan TB 92,3% atau 60/65 pasien dengan hasil Fisher's Exact adalah $p < 0,05$.

Kata Kunci : Keberhasilan Pengobatan, Kepatuhan Pengobatan, Tahap awal, Tahap lanjutan, Tuberkulosis.

ABSTRACT

Tuberculosis is a disease caused by Mycobacterium tuberculosis, recorded at WHO as many as 10 million tuberculosis patients in the world and 1.2 million people die every year. According to the Ministry of Health of the Republic of Indonesia, Indonesia ranks 3rd after India and China as the country with the most tuberculosis cases. Tuberculosis disease can be detected by examination of the patient's sputum and can be cured by applying adherence to treatment for 6 months, so that there is no bacterial resistance in the patient's body. TB treatment adherence greatly affects the patient's recovery rate, but the length of time for treatment can lead to a sense of boredom in the patient taking medication so that it can reduce the success of the patient's treatment. During the Covid-19 pandemic, the government's appeal not to leave the house made more and more Tuberculosis patients not come to Health Services. This study was made to determine the adherence and success of treatment in pulmonary tuberculosis patients in the era of the Covid-19 pandemic at the Bantargebang Regional Health Center, using descriptive research. Data retrieval through medical records of new pulmonary tuberculosis patients in the period March 2020-December 2021, and there were 65 pulmonary tuberculosis patients. Patient adherence at the initial stage of taking the most drugs was 4 times (41.5%) or 27/65 patients, and at the advanced stage of taking the most drugs it was more than 4 times (56.9%) or 37/65 patients. The highest adherence of patients to taking early and advanced drugs was more than 8 times (58.5%) or 38/65 patients. The success rate for TB treatment was 92.3% or 60/65 patients with Fisher's Exact results were $p < 0.05$.

Keywords: Treatment Success, Treatment Adherence, Intensive Phase, Continuation Phase, Tuberculosis.