

**FAKTOR RISIKO *DROP OUT* PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI
UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

Oleh :

RAISA DAFFA ZUHAIR
NIM: 0801192099

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2023

**FAKTOR RISIKO *DROP OUT* PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI
UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

Oleh:

RAISA DAFFA ZUHAIR

NIM : 0801192099

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2023

FAKTOR RISIKO *DROP OUT* PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL

RAISA DAFFA ZUHAIR
NIM : 0801192099

ABSTRAK

Penyakit TB paru umumnya menyerang paru, namun dapat pula menyerang organ badan lain. Penghentian obat saat sebelum selesai penyembuhan bisa menimbulkan resistensi obat TB. Tidak hanya itu *drop out* pengobatan TB menyebabkan bakteri berkembang jadi resistensi terhadap obat, sehingga menimbulkan *Mycobacterium tuberculosis* mempunyai kecenderungan buat mengalami mutasi serta lebih susah buat diatasi. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis faktor risiko terjadinya *drop out* pengobatan penderita TB. Metode penelitian menggunakan desain studi *case control* dengan jumlah sampel sebanyak 81 sampel dengan menggunakan analisis univariat, bivariat dan multivariat serta teknik *accidental sampling*. Berdasarkan hasil dari penelitian di dapatkan bahwa penderita TB memiliki pengetahuan yang kurang baik terhadap TB, mayoritas penderita TB mengalami efek samping berat, pada penderita yang *drop out* pengobatan memiliki dukungan keluarga dan PMO yang kurang baik di bandingkan penderita TB yang tidak *drop out* pengobatan. Penderita *drop out* pengobatan memiliki motivasi yang lemah, serta mayoritas penderita TB memiliki akses ke Fasyankes dekat dengan rumah penderita. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan, dukungan keluarga, PMO, dan motivasi penderita terhadap kejadian *drop out* pengobatan dengan nilai $p < 0,05$. Pada variabel efek samping obat dan akses ke fasyankes tidak terdapat hubungan yang signifikan terhadap kejadian *drop out* pengobatan dengan nilai $p > 0,05$. Saran Pihak tenaga kesehatan memberikan sebuah brosur terkait efek samping yang akan di derita penderita serta memberitahukan solusi terkait efek samping yang di deritanya. Pihak tenaga kesehatan harus lebih optimal memberikan edukasi bagi PMO dan penderita serta selalu mengingatkan PMO untuk melakukan apa saja yang boleh dan tidak di perbolehkan bagi penderita TB.

Kata Kunci : TB Paru, *Drop Out* Pengobatan TB

**RISK FACTORS OF DROP OUT TREATMENT OF PULMONARY TB
PATIENTS AT UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL**

RAISA DAFFA ZUHAIR
NIM : 0801192099

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis generally attacks the lungs, but it can also affect other body organs. Discontinuing medication before the completion of treatment can lead to drug-resistant TB. Not only that, dropping out of TB treatment causes bacteria to develop resistance to drugs, making *Mycobacterium tuberculosis* more prone to mutations and harder to overcome. The objective of this research is to analyze the risk factors for the occurrence of TB treatment dropouts. The research method used a case-control study design with a total of 81 samples, employing univariate, bivariate, and multivariate analysis, as well as accidental sampling technique. Based on the research results, it was found that TB patients have poor knowledge about TB. The majority of TB patients experience severe side effects, and those who drop out of treatment have insufficient support from family and healthcare providers compared to those who continue treatment. Patients who drop out of treatment exhibit weak motivation, while the majority of TB patients have access to healthcare facilities near their homes. The conclusion of this research is that there is a significant correlation between the patient's knowledge, family support, healthcare provider support, and motivation towards the occurrence of treatment dropouts, with a p-value of <0.05 . However, there is no significant correlation between drug side effects and access to healthcare facilities with the occurrence of treatment dropouts, with a p-value of >0.05 . Recommendations for healthcare providers include providing brochures about the potential side effects that TB patients may experience and informing them about possible solutions to cope with these side effects. Healthcare providers should also optimize their education for healthcare providers and patients, and consistently remind healthcare providers about what is allowed and not allowed for TB patients.

Keywords: Pulmonary TB, TB Treatment Drop Out

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Raisa Daffa Zuhair
NIM : 0801192099
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Epidemiologi
Tempat/Tanggal Lahir : Kisaran, 30 Oktober 2001
Judul Skripsi : Faktor Risiko *Drop Out* Pengobatan Penderita TB Paru Di UPT Puskesmas Medan Sunggal

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata I di Program Studi Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di di Program Studi Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika dikemudian hari jiplakan dari karya ini bukan hasil karya saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 11 Juli 2023



Raisa Daffa Zuhair
0801192099

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Raisa Daffa Zuhair

NIM : 0801192099

FAKTOR RISIKO *DROP OUT* PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan
(UINSU Medan)

Medan, 11 Juli 2023

Di setujui,

Dosen Pembimbing

Dosen Pembimbing Integrasi

 UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN 

Zata Ismah, SKM, M.KM

Hery Sahputra, M. TH

NIP. 199301182018012001

NIP. 198706132019081001

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul:

**FAKTOR RISIKO *DROP OUT* PENGOBATAN PENDERITA TB PARU DI
UPT PUSKESMAS MEDAN SUNGGAL**

Yang Disiapkan dan Dipertahankan Oleh:

Raisa Daffa Zuhair
0801192099

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapkan Tim Penguji Skripsi

Pada Tanggal 11 Juli 2023

Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI
Ketua Penguji

dr. Nofi Susanti, M.Kes
NIP. 198311292019032002

Penguji I

Zata Ismah, SKM, M.KM
NIP. 199301182018012001

Penguji II

Rapotan Hasibuan, SKM, M.Kes
NIP. 199006062019031016

Penguji Integrasi

Hery Sahputra, M.TH
NIP. 198706132019081001

Medan, 11 Juli 2023

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan,



Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 197107272007011031

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURRICULUM VITAE)**

DATA PRIBADI

Nama : Raisa Daffa Zuhair
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : Kisaran, 30 Oktober 2001
Agama : Islam
Golongan Darah : O
Status Perkawinan : Belum Menikah
Kewarganegaraan : Indonesia
E-mail : raisadaffaz3010@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Negeri No. 57/VII Sei Benteng I (2007-2013)
2. SMP Negeri 3 Sarolangun (2013-2016)
3. SMA Negeri 2 Sarolangun (2016-2019)
4. Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (2019-2023)

RIWAYAT ORGANISASI

1. Anggota Drum Band tingkat SD (2010-2013)
2. Anggota Drum Band Tingkat SMP (2014-2016)
3. Anggota PMR (2013-2016)
4. Anggota Pramuka (2013-2016)
5. Anggota Health Research Organization (HERSA) UIN-SU (2021-2022)
6. Kadiv Sosma (HERSA) UIN-SU (2022-2023)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmannirrahiim

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kepada Allah subhanahu wa ta'ala, yang telah memberikan berkat dan rahmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "*Faktor Risiko Drop Out Pengobatan Penderita TB Paru Di UPT Puskesmas Medan Sunggal*". Shalawat berangkaikan salam ke Nabi Muhammad SAW utusan Allah SWT yang sangat mulia dan semoga kita mendapatkan syafaatnya di Yaumul Akhir nanti, aamiin.

Penulisan proposal skripsi ini dilakukan dalam rangka untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara. Saya sepenuhnya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan hingga sampai pada penulisan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk dapat menyelesaikannya. Dalam penyusunan skripsi ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri yang telah bertahan sampai saat ini, selain itu peneliti juga menerima banyak sekali doa, dukungan, dan motivasi dari orang-orang yang sangat luar biasa.

Untuk itu dalam kesempatan ini, peneliti ingin mempersembahkan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Ibu **Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag.** selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak **Prof. Dr. Mesiono, M.Pd** selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

3. Bapak **Dr. Mhd. Furqan, S.Si M.Comp. Se** selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak **Dr. Watni Marpaung, M.Ag** selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak **Dr. Salamuddin, MA** selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Ibu **Dr. Susilawati, SKM, M.Kes** selaku Ketua Prodi Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu **dr. Nofi Susanti, M.Kes** selaku Sekretaris Prodi Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat sekaligus Ketua Penguji Sidang Skripsi yang telah meluangkan waktunya dalam memberikan masukan dan arahan kepada penulis demi kebaikan skripsi ini.
8. Ibu **Zata Ismah, SKM., MKM** selaku Dosen Penguji I dan Dosen Pembimbing yang telah memberikan perhatian, dukungan serta arahan dalam menyusun skripsi ini.
9. Bapak **Rapotan Hasibuan, SKM.,M.kes** selaku Penguji II Sidang Skripsi yang telah meluangkan waktunya dalam memberikan masukan dan arahan kepada penulis demi kebaikan skripsi ini.
10. Bapak **Hery Sahputra, M.TH** selaku Dosen Pembimbing Integrasi Keislaman yang telah memberikan masukan dan dukungan serta arahan dalam menyusun skripsi ini
11. Seluruh **Dosen Pengajar** dan **Staff** Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah banyak memberikan ilmu serta pengalaman selama masa perkuliahan.

12. Kepada **Dinas Kesehatan Kota Medan** beserta **jajarannya** yang telah memberikan data serta masukan terkait penelitian yang akan dilakukan peneliti.
13. Kepada **Puskesmas Glugur Darat** beserta jajarannya yang telah memberikan izin untuk melakukan survei penelitian dan melakukan uji validitas di Puskesmas tersebut.
14. Kepada **Puskesmas Medan Sunggal** beserta jajarannya yang telah memberikan izin untuk melakukan survei dan akan melakukan penelitian wilayah Puskesmas tersebut.
15. Terimakasih yang paling sangat saya sayangi Kedua Orang tua penulis Bunda **ir. Nona Februn Siahaan** dan Papa **ir. Rudianto** yang telah memberikan doa dan dukungan yang tak tergantikan.
16. Terimakasih kepada Abang dan adik penulis, Abang **Rau'f Harris Fauzan** dan Adik **Resty Fauzy** yang telah memberikan dukungan, dorongan dan masukan serta menyemangati penulis dalam membuat Skripsi ini.
17. Terimakasih kepada wingirl **Sukma Ayu Prawati, Derani, Aina Cici Ramadhani,** dan **Putri Amanda Rizki** selaku sahabat penulis yang ikut serta dalam membantu dan mendukung dalam penulisan Skripsi ini.
18. Terimakasih kepada teman sepeminatan (Epidemiologi) saya yang selalu memberikan dukungan dan menyemangati saya terutama kepada **Dilla Yustika, Eka Syah Putri, Sunnii Irtiyah Harahap,** dan **Aljutri.**
19. Terimakasih kepada sahabat saya yang sangat saya sayangi yang selalu mendukung dan menyemangati saya untuk mengerjakan skripsi ini yaitu **Fhadhila Indah Thufaila** dan **Hilal Nur Muhidin.**

20. Terimakasih kepada diri sendiri yang telah berjuang dan bertahan sampai di titik ini, meskipun ini semua adalah awal mula menuju ke masa depan yang lebih baik lagi.

Kiranya Allah SWT membalas semua kebaikan dan bantuan yang penulis terima selama ini. Penulis juga menyadari segala kekurangan dan keterbatasan, untuk itu saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan skripsi ini.

Wassalamua'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh



Medan, 11 Juli 2023

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Raisa Daffa Zuhair
0801192099

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GRAFIK	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Tuberkulosis.....	7
2.1.1 Definisi Tuberkulosis.....	7
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis.....	8
2.1.3 Faktor Risiko Tuberkulosis	10
2.1.4 Gejala Tuberkulosis	11
2.1.5 Pencegahan Tuberkulosis.....	12
2.1.6 Diagnosis Tuberkulosis.....	14
2.1.7 Pengobatan Tuberkulosis	19
2.2 Drop Out Pengobatan TB Paru	21
2.2.1 Definisi Drop Out Pengobatan TB Paru.....	21
2.2.2 Faktor Risiko Drop Out Pengobatan TB	23
2.3 Integrasi Keislaman.....	32

2.4	Kerangka Teori	39
2.5	Kerangka Ksonsep.....	39
2.6	Hipotesis Penelitian.....	39
BAB III METODE PENELITIAN		41
3.1	Jenis dan Desain Penelitian.....	41
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
3.2.1	Tempat Pelitian.....	42
3.2.2	Waktu Penelitian.....	42
3.3	Subjek Penelitian.....	42
3.3.1	Populasi.....	42
3.3.2	Sampel Penelitian	42
3.3.3	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	44
3.3.4	Teknik Pengambilan Sampel	45
3.4	Variabel Penelitian	45
3.5	Definisi Operasional.....	45
3.6	Aspek Pengukuran.....	47
3.6.1	Pengetahuan.....	47
3.6.2	Efek Samping Obat	47
3.6.3	Dukungan Keluarga	48
3.6.4	Pengawas Menelan Obat	49
3.6.5	Motivasi Penderita	49
3.6.6	Akses Ke Fasyankes	50
3.7	Metode Pengumpulan Data.....	51
3.8	Sumber Data.....	51
3.9	Instrumen Penelitian.....	51
3.10	Uji Validitas dan Reliabilitas	52
3.11	Prosedur Pengumpulan Data.....	55
3.12	Pengolahan Data.....	56
3.13	Analisis Data.....	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		59
4.1	Hasil Penelitian.....	59
4.1.1	Deskripsi Lokasi Penelitian	59

4.1.2 Karakteristik Responden Penelitian	60
4.1.3 Hasil Uji Analisis Univariat	61
4.1.4 Uji Analisis Bivariat.....	70
4.1.5 Uji Analisis Multivariat	74
4.2 Pembahasan	77
4.2.1 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Pengetahuan.....	77
4.2.2 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Efek Samping Obat	79
4.2.3 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Dukungan Keluarga	82
4.2.4 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Peran Pengawas Menelan Obat (PMO)	83
4.2.5 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Motivasi Penderita	85
4.2.6 Hubungan <i>Drop Out</i> Pengobatan Terhadap Akses Ke Fasyankes.....	87
4.3 Kajian Integrasi Keislaman Terhadap Kejadian <i>Drop Out</i> Pengobatan.....	88
4.4 Keterbatasan Penelitian.....	94
BAB V PENUTUP.....	95
5.1 Kesimpulan	95
5.2 Saran	96
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN	106

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.2 1 Penularan Tuberculosis Ke Manusia.....	9
Gambar 2.1.2 2 Mycobacterium tuberculosis (Farhat et al., 2020)	9
Gambar 2.1.6 1 Alur Diagnosis TB Paru	18
Gambar 2.4 1 (Modifikasi Teori Lawrence Green Dalam Notoatmoji, 2010)	39
Gambar 2.5 1 Kerangka Konsep.....	39
Gambar 3.1 1 Skema Dasar Penelitian Case Control	41
Gambar 4.1 1 Lokasi Penelitian	59



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.7 1 Obat Anti TB Yang Di Gunakan (CDC, 2018).....	19
Tabel 2.2.2.2 1Efek Samping RIngan Dan Berat Berdasarkan (KEMENKES, 2019) ...	26
Tabel 3.10.1 1 Uji Validitas Kuesioner.....	53
Tabel 3.10.2 1Uji Reliabilitas.....	55
Tabel 3.3.2 1Jumlah Sampel Minimal	43
Tabel 3.3.3 1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	44
Tabel 3.5 Definisi Operasional	46
Tabel 3.7 1 Metode Pengumpulan Data.....	51
Tabel 4.1.2 1 Karakteristik Responden Penderita TB.....	60
Tabel 4.1.4 1 Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap Pengetahaun	70
Tabel 4.1.4 2 Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap ESO	71
Tabel 4.1.4 3Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap Dukungan Keluarga... 71	
Tabel 4.1.4 4 Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap (PMO).....	72
Tabel 4.1.4 5Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap Motivasi Penderita.....	72
Tabel 4.1.4 6Analisis Hubungan DO Pengobatan TB Terhadap Akses Ke Fasyankes..	73
Tabel 4.1.5.1 1Hasil Seleksi Pemodelan Bivariat.....	74
Tabel 4.1.5.1 2Hasil Awal Pemodelan Regresi Logistik	75
Tabel 4.1.5.1 3Hasil Akhir Pemodelan Regresi Logistik.....	75
Tabel 4.1.5.1.4 Probabilitas <i>Drop Out</i> Pengobatan	76

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1.3.1 1 Grafik Pengetahuan (Kasus)	61
Grafik 4.1.3.1 2 Grafik Pengetahuan (Kontrol).....	62
Grafik 4.1.3.2 1 Efek Samping Obat (Kasus).....	63
Grafik 4.1.3.2 2Efek Samping Obat (Kontrol)	63
Grafik 4.1.3.3 1 Dukungan Keluarga (Kasus).....	64
Grafik 4.1.3.3 2 Dukungan Keluarga (Kontrol)	65
Grafik 4.1.3.4 1Pengawas Menelan Obat/PMO (Kasus)	66
Grafik 4.1.3.4 2 Pengawas Menelan Obat/PMO.....	67
Grafik 4.1.3.5 1Motivasi Penderita (Kasus).....	68
Grafik 4.1.3.5 2 Motivasi Penderita (Kontrol)	69
Grafik 4.1.3.6 1Akses Ke Fasyankes	69



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN