

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA  
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH PUSKESMAS KELAYAN TIMUR  
TAHUN 2024**



**DI SUSUN OLEH:  
PATRI NUWU VALENTINO  
113063C1120025**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN**

**2024**


**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA**  
**TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELAYAN**  
**TIMUR TAHUN 2024**

Skripsi ini telah disetujui dan dilakukan diseminar


Menyetujui,

Banjarmasin,


Pembimbing I

  
**Warjiman, Ners, MSN**

Pembimbing II

  
**Theresia Jamini, S. Kep, Ners., M. Kep**

Koordinator Penelitian STIKES Suaka Insan  
Banjarmasin

  
**Lanawati, S. Kep., Ners., M. Kep**



**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA  
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELAYAN  
TIMUR TAHUN 2024**

Diajukan oleh

**PATRI NUWU VALENTINO**  
**113063C1120025**

Skrripsi ini telah disetujui dan dilakukan diseminar

Menyetujui,

Penguji I

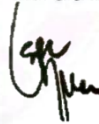
  
**Ajilia Rachman, S.Kep., Ners., M.Kep**

Penguji II



**Sr. Anastasia Maratning SPC., BSN., MAN**

Penguji III



**Sr. Gertrudis Tutpai., SPC., M. Psi**

Mengetahui

Kepala STIKES Suaka Insan Banjarmasin Banjarmasin





**Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC., BSN., MHA., Ph.D**

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Penularan tuberkulosis di puskesmas kelayan timur di akibatkan ketidakpatuhan dalam proses pengobatan yang dijalani penderita, penderita sering lupa minum obat dan mengalami mual muntah setelah pengobatan yang dilakukan sehingga penderita berhenti minum obat. Pengobatan akan efektif apabila penderita patuh dalam meminum obat. Kepatuhan minum obat tuberkulosis paru di puskesmas kelayan timur merupakan keharusan dalam upaya mengurangi resiko kegagalan dalam pengobatan. Kepatuhan merupakan hal yang sangat penting dalam perilaku hidup sehat. Kepatuhan minum obat tuberkulosis paru adalah mengkonsumsi obat obatan sesuai yang diresepkan dan yang sudah ditentukan dokter sehingga pengobatan akan efektif apabila penderita patuh dalam mengonsumsinya. Penderita yang tidak konsisten menjalani pengobatan dan terapi akan meningkatkan resiko mengalami resisten atau kebal antibiotik. Kondisi ini dikenal dengan *TBC Multiple Drug Resistan* (TB MDR). Kepatuhan menjadi salah satu indikator keberhasilan dalam program pemberantasan TB Paru penderita yang patuh maka akan tuntas dalam pengobatan dan menjadi sehat.

**Tujuan Penelitian:** untuk mengetahui gambaran kepatuhan minum obat penderita tuberculosis di Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin 2024

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan rancangan deskriptif, sampel 52 orang responden dan menggunakan teknik sampling non-probability sampling dengan pendekatan total sampling. Instrumen penelitian yang digunakan adalah kuesioner. Jenis kuesioner yang digunakan adalah kuesioner MMAS-8 (*Morisky Medication Adherence Scale*)

**Hasil:** Hasil dalam penelitian ini adalah kepatuhan minum obat dengan kategori patuh sebanyak 38 orang (73,1%), dan tidak patuh sebanyak 14 orang (26,9%).

**Kesimpulan:** Penelitian ini menggambarkan bahwa Kepatuhan minum obat pada penderita tuberculosis paru di wilayah Puskesmas Banjarmasin tahun 2024 adalah dalam kategori patuh sebanyak 73.1%, yang tidak patuh sebanyak 26,9%.

**Kata Kunci:** Kepatuhan, Minum Obat, Penderita Tuberkulosis

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>2</sup> Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>3</sup> Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan, Suaka Insan Banjarmasin

**DESCRIPTION OF MEDICATION COMPLIANCE WITH PULMONARY  
TUBERCULOSIS PATIENTS IN AREA OF PUSKESMAS  
KELAYAN TIMUR IN 2024**

Valentino Patri Nuwu <sup>1</sup>, Warjiman<sup>2</sup>, Jamini Theresia<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Tuberculosis transmission at the East Kelayan Community Health Center is due to non-compliance in the treatment process undertaken by patients, patients often forget to take medicine and experience nausea and vomiting after treatment is carried out so that patients stop taking medicine. Treatment will be effective if the patient is obedient in taking medicine. Adherence to taking pulmonary tuberculosis medication at the East Kelayan Community Health Center is a must in an effort to reduce the risk of treatment failure. Compliance is very important in healthy living behavior. Compliance with taking pulmonary tuberculosis medication is taking medication as prescribed and as determined by the doctor so that treatment will be effective if the patient is obedient in consuming it. Patients who do not consistently undergo treatment and therapy will increase the risk of experiencing antibiotic resistance or resistance. This condition is known as Multiple Drug Resistant TB (MDR TB). Compliance is one of the indicators of success in the Lung TB eradication program. Patients who are obedient will complete treatment and become healthy.

**Objective:** to determine the picture of drug compliance of tuberculosis patients at the Kelayan Timur Banjarmasin Health Center 2024

**Methods:** This type of research is quantitative with descriptive design, sample 52 respondents and using non-probability sampling technique with total sampling approach. The research instrument used was a questionnaire. The type of questionnaire used was the MMAS-8 (Morisky Medication Adherence Scale) questionnaire.

**Results:** The results in this study were adherence to taking medication with an obedient category of 38 people (73.1%), and disobedient as many as 14 people (26.9%).

**Conclusion:** This study illustrates that adherence to taking medication in patients with pulmonary tuberculosis in the Banjarmasin Health Center area in 2024 is in the obedient category as much as 73.1%, which is not obedient as much as 26.9%.

**Keywords:** Compliance, Taking Medicine, Tuberculosis Patients

---

<sup>1</sup> Student of Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>2</sup> Lecturer of Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>3</sup> Lecturer Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

### **PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI**

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini adalah karya tulis saya asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun diperguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak dapat terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, 24 Juni 2024

Yang membuat pernyataan

   
Patri Nuwu Valentino



## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Patri Nuwu Valentino  
NIM : 113063C1120025  
Prodi : Sarjana Ilmu Keperawatan  
Jenis Karya : Skripsi

Sebagai Civitas Akademika STIKES Suaka Insan Banjarmasin, yang turut serta mendukung pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Suaka Insan Banjarmasin Karya Ilmiah saya yang berjudul: "Gambaran Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberkulosis Paru Di Wilayah Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024"

Dengan adanya Hak Bebas Royalti ini maka, STIKES Suaka Insan Banjarmasin mempunyai kebebasan secara penuh untuk menyimpan, melakukan *editing*, mengalihkan ke format/media yang berbeda, melakukan kelolaan berupa *database* serta melakukan publikasi tugas akhir saya ini dengan pertimbangan tetap mencantumkan nama penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta dengan segala perangkat yang ada (bila diperlukan).

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Banjarmasin

Pada tanggal : 24 Juni 2024

Saya yang menyatakan,



Patri Nuwu Valentino

## CURICULUM VITAE

Nama : Patri Nuwu Valentino  
Tempat/tanggal lahir : Kotawaringin Barat, 27 Juli 2002  
Jenis Kelamin : Laki - laki  
Agama : Kristen Protestan  
Status : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Kelapa Sawit No.021 RT/RW. 023/027 Kel. Melayu  
Kec. Teweh Tengah Kab. Barito Utara  
Ayah : Yeriadi S.Pi  
Ibu : Diyan Kurniasih S.Pd  
Adik : Elfanora Gemilang

### Pekerjaan orang tua

Ayah : PNS  
Ibu : PNS

### Riwayat Pendidikan

TK : TK Cempaka (2006 - 2007)  
SD : SDN 1 Teweh Selatan (2008 - 2014)  
SMP : SMPN 5 Muara Teweh (2014 - 2017)  
SMA : SMAN 3 Muara Teweh (2017 - 2020)  
Perguruan Tinggi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin (2020 - Sekarang)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat anugerah serta penyertaan-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul **“Kepatuhan Minum Obat Penderita Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Kelayan Timur Tahun 2024”**.

Skripsi ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar Serjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. Dalam penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak yang telah meluangkan waktu dan memberikan bantuan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC., BSN., MHA., Ph.D selaku Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
2. Bpk. Eko Budi Sulisty, AMKL selaku Kepala Puskesmas Kelayan Timur yang telah mendukung dan berpartisipasi dalam penelitian di Puskesmas Kelayan Timur.
3. Maria Silvana Dhawo, S.Kep., Ners., MHPEd selaku Wakil Ketua I STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
4. Sr. Gertrudis Tutpai, SPC, S. Pd., M. Psi selaku Wakil Ketua II STIKES Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Penguji III yang telah meluangkan waktu dan pikiran dalam menyempurnakan skripsi ini.
5. Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners., M. Kep selaku Wakil Ketua III STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
6. Theresia Jamini, S.Kep, Ners.,M.Kep selaku ketua Program Studi Ilmu

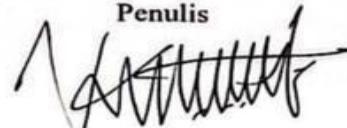
Keperawatan dan Profesi Ners STIKES Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Pembimbing II yang telah membimbing dengan sebaik-baiknya sehingga beliau sehat selalu dan mendapatkan kebahagiaan di dunia dan di akhirat sebagai balasan jasanya.

7. Lanawati, S. Kep, Ners., M. Kep selaku Koordinator Riset Penelitian STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
8. Warjiman, S.Kep, Ners., MSN selaku Pembimbing I yang telah membimbing dengan sebaik-baiknya sehingga beliau sehat selalu dan mendapatkan kebahagiaan di dunia dan di akhirat sebagai balasan jasanya.
9. Aulia Rachman, Ners. M. Kep selaku Penguji I yang telah meluangkan waktu dan pikiran dalam menyempurnakan skripsi ini.
10. Sr. Anastasia Maratning SPC., BSN., MAN selaku Penguji II yang telah meluangkan waktu dan pikiran dalam menyempurnakan skripsi ini.
11. Orang tua, keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan, masukan serta semangat selama pengerjaan Skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata kesempurnaan oleh karena itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun. Akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini dapat menyumbang sesuatu yang bermanfaat bagi pembaca terutama untuk pengembangan ilmu keperawatan khususnya dalam konsep dasar keperawatan

Banjarmasin, 24 Juni 2024

Penulis



Patri Nuwu Valentino

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
ABSTRAK .....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI .....	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	vi
CURICULUM VITAE .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR SKEMA .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
1. Manfaat Teoritis .....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	10
A. Telaah Pustaka .....	10
1. Konsep Tuberkulosis .....	10
2. Konsep Kepatuhan .....	28
B. Landasan Teori .....	34
1. Konsep Kepatuhan .....	35
2. Konsep Ketidapatuhan .....	35
3. Pengobatan Tuberkulosis .....	36
4. Prinsip Pengobatan TB Paru .....	36
5. Tahap Pengobatan TB Paru .....	37
a. Tahap awal .....	37
b. Tahap lanjutan .....	37
6. Obat Anti <i>Tuberculosis</i> .....	38

8. Parameter Kepatuhan Pengobatan TB Paru.....	42
C. Kerangka Teori.....	44
D. Kerangka Konsep .....	45
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>46</b>
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian .....	46
B. Variabel Penelitian.....	46
C. Definisi Operasional .....	47
D. Tempat dan Waktu Penelitian .....	48
E. Populasi .....	48
1. Populasi.....	48
2. Sampel .....	48
3. Sampling .....	48
F. Instrumen Penelitian .....	49
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	50
H. Teknik Dan Prosedur Pengumpulan Data .....	52
1. Tahap Persiapan pengumpulan Data.....	52
2. Tahap Pelaksanaan Pengumpulan Data .....	53
3. Tahap Terminasi .....	53
I. Cara Analisa Data.....	54
1. Pengolahan Data .....	54
2. Analisa Data.....	57
J. Pertimbangan Etika.....	59
K. Keterbatasan Penelitian.....	61
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>62</b>
A. Deskripsi Lokasi Penelitian .....	62
B. Karakteristik Responden.....	64
C. Hasil dan Pembahasan .....	69
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>77</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>79</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Obat Anti Tuberkulosis .....	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	47
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kepatuhan Minum Obat.....	50
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	64
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	65
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan .....	66
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	68
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kepatuhan.....	69

## DAFTAR SKEMA

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	44
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	45

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Puskesmas Kelayan Timur .....	62
-------------------------------------------	----



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Formulir Permohonan Permintaan Data Penelitian
- Lampiran 4 Surat Permohonan Permintaan Data Penelitian
- Lampiran 5 Surat Selesai Permintaan Data Studi Pendahuluan
- Lampiran 6 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 7 Sertifikat Kelayakan Etik
- Lampiran 8 Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 9 Surat Persetujuan Ijin Penelitian
- Lampiran 10 Formulir Permohonan Permintaan Data Penelitian
- Lampiran 11 Surat Permohonana Permintaan Data Penelitian
- Lampiran 12 Surat Selesai Melaksanakan Penelitian
- Lampiran 13 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 14 Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 15 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 16 Master Tabel Penelitian
- Lampiran 17 Hasil Penelitian
- Lampiran 18 Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 19 Lembar Konsultasi Skripsi
- Lampiran 20 Lembar Jadwal Penelitian
- Lampiran 21 Dokumentasi Kegiatan