

Abstrak

PERBEDAAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU PENDERITA TB DENGAN PENGOBATAN LENGKAP DAN PUTUS BEROBAT DI PUSKESMAS LANJAK DAN BADAU PROPINSI KALIMANTAN BARAT TAHUN 2008

Dicky Sanjaya, 2009. Pembimbing I: Evi Yuniawati, dr., MKM
Pembimbing II: Dani, dr., MKes

Pengobatan TB memerlukan waktu minimal 6 bulan. Selama itu, pasien harus mengkonsumsi obat secara teratur dan lama. Maka diperlukan tingkat kepatuhan yang tinggi dari pasien agar tercapai kesembuhan pasien. Penelitian ini bertujuan melihat pengaruh pengetahuan, sikap dan perilaku pasien TB terhadap hasil pengobatan.

Penelitian ini merupakan penelitian observasi dengan bantuan kuesioner dengan metode pengambilan sampel *whole sample*. Responden yang terlibat berjumlah 18 orang yang terbagi dalam 2 kelompok yaitu 12 orang pasien dengan pengobatan lengkap dan 6 orang pasien putus berobat. Kepada seluruh responden diajukan pertanyaan tentang identitas, pengetahuan, sikap dan perilaku mereka terhadap penyakit TBC dengan bantuan kuesioner. Pertanyaan-pertanyaan yang diberikan terdiri dari 8 pertanyaan mengenai identitas responden, 11 pertanyaan mengenai pengetahuan responden, 5 pertanyaan mengenai sikap responden, dan 8 pertanyaan mengenai perilaku responden. Setiap pertanyaan diberi nilai (*scoring*) dengan jumlah 10. Hasil penelitian dianalisis dengan uji statistik nonparametrik *fisher exact*.

Hasil penelitian secara signifikan menunjukkan bahwa pasien dengan pengobatan lengkap mempunyai pengetahuan dan perilaku yang lebih baik dibanding pasien yang putus berobat ($p < 0,05$). Sedangkan nilai sikap kedua kelompok responden tidak menunjukkan perbedaan yang signifikan ($p > 0,05$).

Maka, dapat disimpulkan bahwa pengetahuan dan perilaku pasien TB yang baik dapat meningkatkan angka kesembuhan pasien TB. Sedangkan sikap pasien TB tidak mempengaruhi angka kesembuhan pasien.

Kata kunci: TBC, pengetahuan, sikap perilaku

Abstract

THE DIFFERENT OF KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PRACTICE OF COMPLETE TREATMENT AND DROP OUT TB PATIENT IN LANJAK AND BADAU PUSKESMAS WEST BORNEO PROVINCE IN 2008

Dicky Sanjaya, 2009. *Tutor 1st*: Evi Yuniawati, dr., MKM
Tutor 2nd: Dani, dr., MKes

TB needs 6 months minimal treatment. During that, patients have to take medicines long and regularly. It needs high obedience from the patients to reach recuperation. This research purposed to found the affect of knowledge, attitude, and practice of TB patients towards the goal of the treatment.

This research is observation research with the support of questionnaire and whole sampling method to take the sample. This research is involves 18 respondents that spare in 2 groups. 12 respondents was completed their treatment and 6 respondents are drop out. All respondents were given 32 questions. 8 questions for identity, 11 questions for knowledge, 5 questions for attitude, and 8 questions for practice. Every question was given a score with total score 10 in each question. The result of the research analyzed with nonparametric statistic of fisher exact.

The result significantly show that the recuperate patients have better knowledge and practice compared with drop out patients ($p < 0,05$). Meanwhile, the attitude score didn't show a significant different between recuperate and drop out patients ($p > 0,05$).

The conclusion from this research is good knowledge and practice can increase the cure rate the TB patient, but attitude rate of the TB patient does not affect their cure rate.

Key Words: TBC, knowledge, attitude, practice

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	2
1.3 Maksud dan Tujuan.....	3
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	3
1.5 Kerangka Konsep dan Hipotesis	4
1.6 Metodologi.....	4
1.7 Lokasi dan Waktu	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tuberkulosis	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Etiologi	6
2.1.2.1 Mikobakteria	6
2.1.3 Klasifikasi	7
2.1.3.1 Klasifikasi Secara Patologis	7
2.1.3.2 Klasifikasi Secara Aktifitas Radiologis	7
2.1.3.3 Klasifikasi Secara Radiologis (Luas Lesi)	7

2.1.3.4 American Thoracic Society (1974)	8
2.1.3.5 Klasifikasi Berdasarkan Organ Tubuh yang Terkena	8
2.1.3.6 Klasifikasi Berdasarkan Hasil Pemeriksaan Dahak Mikroskopis	9
2.1.3.7 Klasifikasi Berdasarkan Tingkat Keparahan Penyakit	9
2.1.3.8 Klasifikasi Berdasarkan Riwayat Pengobatan Sebelumnya....	10
2.1.3.9 Klasifikasi Berdasarkan WHO 1991	11
2.1.4 Epidemiologi	12
2.1.4.1 Epidemiologi Dunia	12
2.1.4.2 Epidemiologi di Indonesia	12
2.1.5 Faktor Risiko	13
2.1.6 Gejala Klinik	14
2.2 Upaya penanggulangan TB	15
2.2.1 DOTS (<i>Directly Observed Treatment Short-course</i>).....	15
2.2.2 Penanggulangan Tuberkulosis di Indonesia	16
2.2.3 Kegiatan.....	17
2.3 Tatalaksana Pasien Tuberkulosis.....	17
2.3.1 Penemuan Pasien TB	18
2.3.1.1 Strategi Penemuan	18
2.3.1.2 Pemeriksaan Dahak Mikroskopis.....	19
2.3.1.3 Pemeriksaan Biakan	19
2.3.1.4 Pemeriksaan Tes Resistensi	20
2.3.2 Diagnosis TB.....	20
2.3.2.1 Diagnosis TB Paru	20
2.3.2.2 Indikasi Pemeriksaan Foto Toraks.....	22
2.3.4 Pengobatan TB	22
2.3.4.1 Tujuan Pengobatan	22
2.3.4.2 Prinsip Pengobatan	23
2.3.4.3 Paduan OAT yang Digunakan di Indonesia.....	24
2.3.5 Pengawasan Menelan Obat.....	25
2.3.6 Pemantauan dan Hasil Pengobatan TB	27
2.3.6.1 Pemantauan Kemajuan Pengobatan TB	27

2.3.6.2 Tatalaksana Pasien yang Berobat Tidak Teratur	29
2.3.6.3 Hasil Pengobatan Pasien TB BTA Positif	30
2.3.7 Efek Samping OAT dan Penatalaksanaannya.....	31
2.4 Pengetahuan, Sikap dan Perilaku	32
2.4.1 Pengetahuan (Knowledge)	32
2.4.2 Sikap (Attitude)	33
2.4.3 Perilaku atau Tindakan (Practice)	35

BAB III BAHAN / SUBJEK DAN METODE PENELITIAN

3.1 Bahan / Subjek Penelitian	36
3.1.1 Bahan Penelitian	36
3.1.2 Subjek Penelitian	36
3.1.3 Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.2 Metode Penelitian	37
3.2.1 Desain Penelitian	37
3.2.2 Variabel Penelitian	38
3.2.2.1 Definisi Konseptual Variabel	38
3.2.2.2 Definisi Operasional Variabel.....	39
3.2.3 Besar Sampel Penelitian.....	40
3.2.4 Prosedur Kerja	40
3.2.5 Metode Analisis.....	42
3.2.6 Aspek Etik Penelitian	43

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil dan Pembahasan	44
4.1.1 Identitas.....	44
4.1.2 Pengetahuan	46
4.1.3 Sikap	52
4.1.4 Perilaku	54

C:\Documents and Settings\dicky\Desktop\kti beneran\LEMBAR PERSETUJUAN.docx -

_Toc219713300C:\Documents and Settings\dicky\Desktop\kti

beneran\LEMBAR PERSETUJUAN.docx - _Toc219713301C:\Documents and Settings\dicky\Desktop\kti beneran\LEMBAR PERSETUJUAN.docx - _Toc2197133034.2 Uji Hipotesis.....	58	
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1 Kesimpulan.....	61	
5.2 Saran		61
DAFTAR PUSTAKA.....	62	
LAMPIRAN.....	64	
RIWAYAT HIDUP	75	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jenis, Sifat, dan Dosis OAT	25
Tabel 2.2 Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan Ulang Dahak	27
Tabel 2.3 Tata Laksana Pasien yang Berobat Tidak Teratur	29
Tabel 2.4 Efek Samping Ringan OAT.....	31
Tabel 2.5 Efek Samping Berat OAT	31
Tabel 4.1 Distribusi Usia Responden	44
Tabel 4.2 Distribusi Pekerjaan Responden	44
Tabel 4.3 Distribusi Pendidikan Terakhir Responden	45
Tabel 4.4 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "Apa penyebab Penyakit TBC?"	46
Tabel 4.5 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "Apa gejala-gejala TBC?"	47
Tabel 4.6 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "bagaimana cara penularan TBC?"	48
Tabel 4.7 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan"bagaimana cara mendeteksi TBC Paru.....	48
Tabel 4.8 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan"apa komplikasi dari TBC?"	49
Tabel 4.9 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan"bagaimana cara mengobati TBC?"	49
Tabel 4.10 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan"berapa lama waktu yang diperlukan untuk Pengobatan TBC?"	50
Tabel 4.11 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "ada berapa jenis obat untuk pengobatan TBC?"	50
Tabel 4.12 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "apa efek samping dari obat anti TBC?"	51
Tabel 4.13 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan "siapa orang yang paling tepat untuk menjadi PMO (Pengawas Minum Obat)?"	51

Tabel 4.14 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “menurut anda, pentingkah meminum obat anti TBC secara teratur?”	52
Tabel 4.15 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “menurut anda, pentingkah meminum obat anti TBC dalam waktu lama?”	53
Tabel 4.16 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “menurut anda, berbahayaakah bila tidak meminum obat TBC secara teratur?”	53
Tabel 4.17 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “sebaiknya kepada siapa anda harus berobat bila sakit TBC?	54
Tabel 4.18 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “seberapa sering anda pergi ke UPK untuk mengambil obat TBC?”	54
Tabel 4.19 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “seberapa sering anda meminum obat TBC?”	55
Tabel 4.20 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “apakah anda pernah lalai mengambil obat?”	55
Tabel 4.21 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “apa yang anda lakukan bila lalai mengambil obat?”	56
Tabel 4.22 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “apakah anda pernah lalai meminum obat?”	56
Tabel 4.23 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “berapakah anda lalai meminum obat?”	57
Tabel 4.24 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “berapa lama anda lalai meminum obat?”	57
Tabel 4.25 Distribusi jawaban responden terhadap pertanyaan “apa yang anda lakukan bila lalai meminum obat?”	58
Tabel 4.26 Hubungan status pengobatan dengan tingkat pengetahuan responden.....	59
Tabel 4.27 Hubungan status pengobatan dengan tingkat sikap responden	59
Tabel 4.28 Hubungan status pengobatan dengan tingkat perilaku responden	60
Tabel L.1.1 Hasil penilaian responden yang sembuh	64
Tabel L.1.2 Hasil penilaian responden yang putus berobat.....	65

DAFTAR GAMBAR

Halaman	
Gambar 2.1 Alur Diagnosis TB Paru.....	21
Gambar L.2.1 Puskesmas Badau.....	66
Gambar L.2.2 Puskesmas Lanjak.....	66
Gambar L.2.3 Wawancara Dengan Bantuan Kuesioner.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Hasil Penilaian	64
Lampiran 2 Dokumentasi.....	66
Lampiran 3 Surat Keputusan	68
Lampiran 4 Kuesioner	69