

**PENGARUH PENGOBATAN MELALUI STRATEGI  
*DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORT-COURSE*  
TERHADAP KESEMBUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS  
PARU DEWASA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS  
LIKUPANG KECAMATAN LIKUPANG TIMUR  
KABUPATEN MINAHASA UTARA**

**SKRIPSI**

**MULYADI POLAPA**

**10061166**



**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE  
M A N A D O  
2 0 1 4**

**PENGARUH PENGOBATAN MELALUI STRATEGI  
*DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORT-COURSE*  
TERHADAP KESEMBUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS  
PARU DEWASA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
LIKUPANG KECAMATAN LIKUPANG TIMUR  
KABUPATEN MINAHASA UTARA**

**MULYADI POLAPA**

**1 0 0 6 1 1 6 6**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan  
pada Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE  
M A N A D O  
2 0 1 4**



**UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE  
MANADO - INDONESIA**

Nama : Mulyadi Polapa  
NIM : 10061166  
Fakultas : Keperawatan  
Program Studi : S-1 Keperawatan  
Judul Tugas Akhir : Pengaruh pengobatan melalui strategi *Directly Observed Treatment Short-course* terhadap kesembuhan penderita Tuberkulosis Paru dewasa di wilayah kerja Puskesmas Likupang Kec. Likupang Timur Kab. Minahasa Utara.  
Pembimbing : I. Gabriela Ere Bajo, S.Kp., M.Kes  
II. Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS

Menyetujui,

Manado, 21 Juli 2014

Pembimbing I

Pembimbing II

**Gabriela Ere Bajo, S.Kp., M.Kes**

**Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS**

Mengetahui,

Dekan

Ketua Program Studi

**M. Consolatrix da Silva, S.Kep, Ns., MSN**

**Sesilliea G. Sumual, BS**

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI**

Pengaruh pengobatan melalui strategi *Directly Observed Treatment Short-course*  
terhadap kesembuhan penderita Tuberkulosis Paru dewasa di wilayah kerja  
Puskesmas Likupang Kec. Likupang Timur Kab. Minahasa Utara

Yang disusun dan diajukan oleh :

**MULYADI POLAPA  
1 0 0 6 1 1 6 6**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi  
Pada tanggal 21 Juli 2014  
Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

**TIM PENGUJI**

- |                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| 1. Christina Sinaga, S.Kp.,M.Kep  | (.....) |
| 2. Gabriela Ere Bajo,S.Kp., M.Kes | (.....) |
| 3. Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS  | (.....) |

**MENGETAHUI**

Dekan Fakultas Keperawatan  
Unika De La Salle  
Manado

Ketua Program Studi  
Fakultas Keperawatan  
Unika De La Salle Manado

**M. Consolatrix da Silva, S.Kep, Ns., MSN**

**Sesilliea G. Sumual, BSN**

## ABSTRAK

**Mulyadi Polapa. Pengaruh pengobatan melalui strategi *Directly Observed Treatment Short-course* terhadap kesembuhan penderita Tuberkulosis Paru dewasa di wilayah kerja Puskesmas Likupang Kec. Likupang Timur Kab. Minahasa Utara. Dibawah Bimbingan Gabriela Ere Bajo, S.Kp., M.Kes Dosen Pembimbing 1 dan Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS Dosen Pembimbing II.**

Penyakit Tuberkulosis (TBC) merupakan salah satu penyakit infeksi yang menjadi masalah kesehatan yang cukup memprihatinkan. Dengan menyadari pentingnya penanggulangan TBC sehingga WHO merekomendasikan strategi yang dinamakan *Directly Observed Treatment Short-course* (DOTS). “Masalahnya adalah adakah Pengaruh pengobatan melalui strategi DOTS terhadap kesembuhan penderita TB Paru dewasa di wilayah kerja Puskesmas Likupang?” Penelitian dilakukan bertujuan untuk mengetahui pengaruh pengobatan melalui strategi DOTS terhadap kesembuhan penderita TB Paru dewasa di wilayah kerja Puskesmas Likupang. Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan *cross-sectional*, dilengkapi pendekatan metode kuantitatif dengan sampel yang berjumlah 34 responden yang diambil dengan metode *total sampling*. Penelitian ini telah dilaksanakan pada tanggal 21 Mei - 25 Mei 2014. Berdasarkan analisa statistik dengan menggunakan uji *Chi-Square* yang disajikan dalam uji *fisher’s exact test* menunjukkan dari ketiga variabel memiliki nilai  $\rho \leq 0,05$  yaitu PMO ( $\rho = 0,002$ ), kepatuhan mengambil obat di puskesmas ( $\rho = 0,022$ ) dan keteraturan minum obat ( $\rho = 0,007$ ). Kesimpulannya PMO, kepatuhan mengambil obat di puskesmas dan keteraturan minum obat berpengaruh terhadap kesembuhan penderita TB paru dewasa melalui strategi DOTS. Melalui penelitian ini diharapkan PMO wajib melapor setiap bulan kepada pihak puskesmas tentang pengobatan pasien TB paru. PMO atau pasien di anjurkan untuk mengambil obat pada saat jumlah obat tersisa  $\pm 5$  tablet dan diharapkan untuk membawa obat anti TBC (OAT) kemanapun dia pergi, agar supaya pemenuhan minum obat setiap hari bisa terpenuhi dan obat habis sesuai waktu yang telah di atur pihak puskesmas.

**Kata kunci : TBC, *Directly Observed Treatment Short-course* (DOTS), PMO**

**Kepustakaan : 14 buku (2000-2010), 2 thesis (2011-2012), 4 Internet file.**

## ABSTRACT

**Mulyadi Polapa. Effect of treatment through a strategy of Directly Observed Treatment Short-course to cure adult pulmonary Tuberculosis patients in Puskesmas Likupang district. Likupang East District. North Minahasa. Under Guidance Gabriela Ere Bajo, S.Kp., M.Kes Supervisor 1 and Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS Supervisor II.**

Tuberculosis (TB) is an infectious disease that is one health problem that is quite alarming. By realizing the importance of prevention of tuberculosis so that the WHO recommends a strategy called Directly Observed Treatment Short-course (DOTS). "The problem is there any Effects of treatment through DOTS strategy against adult pulmonary TB patients healing in the Puskesmas Likupang?" The study was conducted aimed to determine the effect of treatment under the DOTS strategy against adult pulmonary TB patients healing in the Puskesmas Likupang. This study is an observational study with cross-sectional, quantitative methods approach fitted with a sample of 34 respondents were taken with a total sampling method. This study was conducted on 21 May to 25 May 2014 Based on statistical analysis using Chi-Square test were presented in the test Fisher's exact test showed three variables have a value of  $\rho \leq 0.05$  the PMO ( $\rho = 0.002$ ), compliance with taking drugs in health centers ( $\rho = 0.022$ ) and medication adherence ( $\rho = 0.007$ ). In conclusion PMO, taking medication adherence in health centers and drug adherence healing effect on adult pulmonary TB patients through DOTS strategy. Through this research is expected PMO shall report each month to the clinic on the treatment of pulmonary TB patients. PMO or encourage patients to take the medication at the time of the amount of drug remaining  $\pm 5$  tablets and is expected to bring anti-tuberculosis drugs (OAT) wherever he went, so that compliance with taking medication every day can be met and discharged according to the time the drug has been in the clinic set. .

**Keywords : Tuberculosis, Directly Observed Treatment Short-course DOTS, PMO**

**Bibliography : 14 books (2000-2010), 2 thesis (2011-2012), 4 Internet files**

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena tuntunan dan kasih-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan pada Fakultas Keperawatan Unika De La Salle Manado.

Penulis Menyadari akan keterbatasan dalam penyusunan skripsi ini, namun berkat usaha dan kerja keras skripsi ini dapat terselesaikan.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapat bimbingan dari Dosen Pembimbing 1 yaitu Gabriela Ere Bajo,S.Kp., M.Kes dan Dosen Pembimbing 2 yaitu Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS. Untuk itu penulis dengan penuh kerendahan hati mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya. Selain itu penulis juga banyak mendapat bantuan, bimbingan, motivasi, perhatian, serta dukungan doa dari berbagai pihak oleh karena itu dengan penuh kerendahan hati perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah kepada penulis, sehingga bias menyelesaikan perkuliahan selama 4 tahun di Unika De La Salle Manado.
2. Revi R. H. M. Tanod, SS, SE, MA, Pr., Rektor Universitas Katolik De La Salle Manado.
3. M. Consolatrix da Silva, S.Kep, Ns., MSN., Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama menempuh pendidikan maupun selama penelitian.
4. Sesilliea G. Sumual, BSN, Ketua Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama menempuh pendidikan selama empat tahun maupun selama penelitian.
5. dr. David H. Sembor, kepala puskesmas yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian di PuskesmasLikupang.
6. Hj. Titi sigar kepala bidang pemberantasan penyakit menular di Puskesmas Likupang yang telah membantu peneliti dalam melaksanakan penelitian.

7. Yang sangat saya sayangi Papa Irwan Polapa, Mama Marie Toreh dan Adik Saiful Polapa yang selalu berusaha memberikan semangat menjadi inspirasi dan memotivasi saya sepanjang kehidupan ini.
8. Opa Hasyim Polapa & Oma Elisabeth Kaunang serta semua keluarga yang sangat saya cintai Yati Sigar, S.Pd, Hi. Udin Lagarata, SE, Kartini Polapa, Irawati Polapa, Elis Hajira Polapa yang selalu membantu baik moril maupun materil selama penulismenjalankan study di Unika De La Salle Manado.
9. Stevani Sasauw, Ni Putu Anggraini, Theresia Pantouw, Irene Pongoh, Theresia Allow, Cindy Pinontoan, Sisko Sarbunan, Charlen Mangkang dan Nofryani Yusuf yang telah sama-sama berjuang dalam penelitian dan penyusunan skripsi.
10. Yang tersayang teman-teman semua yang telah banyak membantu dan memotivasi penulis : Ferlan, Elvy, Ino, Mouza, Winda, Ocha, Kawi dan Fiki.
11. Teman-teman Seperjuangan Fakep 2010 : Sinta Kalengkongan, Renny Andaria, Livenia Wuisan, Kimberley Kewas, Yanastasya Mahipe, Pinkan Tambajong, Shinta Palenewen, Indry Kerangan, Gladys Undeng dan lainnya yang tidak dapat saya tuliskan satu persatu. Terima Kasih atas kerja sama dan dukungan dalam menyelesaikan pendidikan di Fakultas Keperawatan Unika De La Salle Manado.

Akhirnya penulis menyadari akan kekurangan dan keterbatasan dalam penulisan skripsi ini, sehingga kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sangat diharapkan demi kesempurnaan skripsi ini, semoga amal kebaikan yang telah diberikan oleh semua pihak mendapat berkat yang setimpal dari Tuhan yang Maha Esa dan kiranya dapat menyertai kita semua.

Manado, 18 Juli 2014

Penulis



## DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK .....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	5
A. Konsep Teori Tuberkulosis.....	5
B. <i>Directly Observed Treatment Short-course</i> .....	12
C. Obat Anti TBC.....	17
D. Pengawas Minum Obat.....	23
E. Konsep Kepatuhan.....	24
F. Konsep keteraturan .....	28
G. Hasil Pengobatan Pasien TB.....	30

BAB III KERANGKA KONSEP,HIPOTESIS,DEFINISI OPERASIONAL .....	32
A. Kerangka Konsep .....	32
B. Hipotesis .....	33
C. Definisi Operasional .....	33
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN .....	36
A. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	36
B. Desain Penelitian .....	36
C. Populasi dan Sampel.....	36
D. Instrumen Penelitian .....	37
E. Prosedur Penelitian .....	38
F. Etika Penelitian .....	40
BAB V HASIL PENELITIAN.....	42
A. Deskriptif Lokasi Penelitian.....	42
B. Hasil Karakteristik Responden .....	43
1. Usia.....	43
2. Jenis Kelamin .....	43
3. Pendidikan .....	44
4. Pekerjaan .....	44
5. Pengaruh PMO terhadap kesembuhan penderita TB Paru Dewasa.....	45
6. Pengaruh kepatuhan mengambil obat di Unit Pelayanan Kesehatan Puskesmas terhadap kesembuhan Penderita TB Paru Dewasa .....	46
7. Pengaruh keteraturan minum obat terhadap kesembuhan penderita TB Paru Dewasa.....	47

BAB VI PEMBAHASAN ...	48
A. Pengaruh Pengawasan Minum Obat terhadap kesembuhan penderita TB Paru Dewasa.....	49
B. Pengaruh kepatuhan mengambil obat di Unit Pelayanan Kesehatan Puskesmas terhadap kesembuhan penderita TB Paru Dewasa.....	50
C. Pengaruh keteraturan minum obat terhadap kesembuhan penderita TB Paru Dewasa..	51
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN .....	53
A. KESIMPULAN .....	53
B. SARAN .....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN .....	57

## DAFTAR TABEL

NO.	JUDUL	HALAMAN
1.	Dosis untuk panduan OAT KDT untuk kategori 1.....	20
2.	Dosis untuk panduan OAT Kombipak untuk kategori 1.....	21
3.	Dosis untuk panduan OAT KDT untuk kategori 2 .....	21
4.	Dosis untuk panduan OAT Kombipak untuk kategori 2.....	21
5.	Definisi Operasional.....	33
6.	Nama Desa & jumlah penderita yang dijadikan sampel .....	42
7.	Usia .....	43
8.	Jenis Kelamin .....	43
9.	Pendidikan .....	44
10.	Pekerjaan .....	44
11.	Pengaruh PMO terhadap kesembuhan penderita TB Paru .....	45
12.	Pengaruh kepatuhan mengambil obat terhadap kesembuhan penderita TB Paru .....	46
13.	Pengaruh keteraturan minum obat terhadap kesembuhan penderita TB Paru .....	47

## DAFTAR GAMBAR

NO.	JUDUL	HALAMAN
1.	Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernafasan.....	5
2.	Kerangka Konsep.....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

NO.	JUDUL	HALAMAN
1.	Kartu Bimbingan .....	57
2.	Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing.....	59
3.	Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	65
4.	Lembar Kuesioner.....	66
5.	Tabulasi Data .....	69
6.	Hasil Analisa Data Uji <i>Chi-Square</i> .....	73
7.	Surat Persetujuan Izin Penelitian Dari Dosen Pembimbing.....	82
8.	Surat Permohonan Survey Data .....	83
9.	Surat Permohonan Penelitian.....	84
10.	Surat Keterangan Selesai Penelitian.....	85
11.	Surat Keterangan Tidak Plagiat .....	86
12.	<i>Curriculum Vitae</i> .....	87

