

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS
DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
SURAKARTA BULAN MEI-JULI TAHUN 2010**

SKRIPSI



Oleh:

**LENNY FATMAWATI
K. 100 050 276**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2011**

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS
DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
SURAKARTA BULAN MEI-JULI TAHUN 2010**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**



Oleh:

**LENNY FATMAWATI
K. 100 050 276**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2011**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS
DAN KEPATUHAN PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
SURAKARTA BULAN MEI-JULI TAHUN 2010**

Oleh:

LENNY FATMAWATI

K. 100 050 276

**Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal: 01 Februari 2011**

**Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**

Dr. Muhammad Da'i, M.Si, Apt

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Dra. Fita Rahmawati, Sp.FRS, Apt

Andi Suhendi, S.Farm, Apt

Penguji:

1. Arifah Sri Wahyuni, M.Sc, Apt

2. Tri Yulianti, M.Si, Apt

3. Dra. Fita Rahmawati, Sp.FRS, Apt

4. Andi Suhendi, S.Farm, Apt

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap”

(Q. S. Alam Nasyrah: 5-8)

“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat”

(Q. S. Al Mujaadillah: 11)

Skripsi ini kupersembahkan kepada:

- Bapak dan ibu sebagai ungkapan rasa hormat dan baktiku
- Kakak dan adikku
- Sahabat dan almamaterku
- Semua pihak yang membaca hasil tulisan ini

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 01 Februari 2011

Peneliti

(Lenny Fatmawati)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan kasih sayang-Nya sehingga penulis diberi kemampuan dan kesempatan untuk menyusun dan menyelesaikan skripsi dengan judul “Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010”. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam pelaksanaan penelitian sampai penyelesaian skripsi ini, tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si, Apt., selaku dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dra. Fita Rahmawati, Sp.FRS, Apt., selaku pembimbing utama dan bapak Andi Suhendi, S.Farm, Apt., selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan banyak bimbingan dan saran selama penelitian dan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si, Apt., selaku penguji seminar yang telah memberikan masukan dan bimbingan.
4. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M.Sc, Apt dan ibu Tri Yulianti, M.Si, Apt selaku penguji skripsi yang telah memberikan masukan dan bimbingan.

5. Ibu Rima Munawaroh, S.Si, Apt., selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan nasehat selama studi.
6. Dr. Mohammad Syahril, Sp.P selaku kepala Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta.
7. Seluruh staf di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta yang telah ikut membantu dalam memperoleh data penelitian.
8. Bapak dan Ibu yang selalu memberikan nasehat, motivasi, dukungan serta kasih sayangnya.
9. Kakak dan adikku yang selalu memberikan dukungan dan membantu dalam menyusun skripsi ini.
10. Seluruh staf pengajar Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberi bekal ilmu akademik yang bermanfaat bagi penulis hingga terselesaikannya studi di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
11. Semua teman-teman yang telah memberikan motivasi dan bantuannya dalam menyusun skripsi ini.
12. Semua pihak yang telah membantu selama penelitian dan penyusunan skripsi ini.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan menjadi sebuah amalan tersendiri dan semoga kerjasama yang pernah terjalin dapat terus berjalan dengan baik. Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan karena keterbatasan kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman. Oleh karena itu,

saran dan kritik yang membangun akan senantiasa diterima untuk menjadikan skripsi ini lebih baik. Penulis berharap agar hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan memberikan sumbangan bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Surakarta, 01 Februari 2011

penulis

(Lenny Fatmawati)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
HALAMAN DEKLARASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xviii
INTISARI	xix
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Tinjauan Pustaka	
1. Tuberkulosis	4
2. Patogenesis	5
3. Gejala-Gejala Klinis	5

4. Klasifikasi Tuberkulosis	6
5. Pencegahan Tuberkulosis	9
6. Diagnosis Tuberkulosis	10
7. Pengobatan Tuberkulosis	13
8. Kepatuhan	22
9. Obat-Obat Antituberkulosis	
a. Isoniasid	25
b. Rifampisin	26
c. Pirazinamid	27
d. Etambutol	28
e. Streptomisin	29

BAB II. METODE PENELITIAN

A. Rancangan Penelitian	31
B. Batasan Operasional	31
C. Tempat Penelitian	32
D. Populasi dan Sampel	32
E. Alat dan Bahan	33
F. Jalannya Penelitian	39
G. Analisis Data	40

BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Deskripsi Pasien TB Paru	
1. Jenis Kelamin dan Umur	41
2. Pendidikan dan Pekerjaan	43

3. Jarak Rumah Pasien ke BBKPM Surakarta dan Alat Transportasi	44
B. Deskripsi Gejala-Gejala Pada Pasien TB Paru	45
C. Pemeriksaan Laboratorium	47
D. Pemeriksaan Radiologi	48
E. Deskripsi Diagnosis Penyakit Penyerta	48
F. Jenis Obat Lain	49
G. Deskripsi Pengobatan TB Paru	
1. Jenis Kombinasi Obat Antituberkulosis	50
2. Kategori dan Tahap Pengobatan	51
3. Lama Pengobatan	53
4. Kesesuaian Pengobatan TB Paru Berdasarkan Standar	54
5. Kesesuaian Dosis Obat Antituberkulosis	56
6. Hasil Pengobatan	58
H. Kepatuhan Pasien TB Paru	
1. Kepatuhan Dilihat Dari Kejadian Lupa Minum Obat	60
2. Efek Samping	61
I. Hasil Wawancara Dengan PMO	62
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	64
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	68

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Skema Penelitian	39

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Dosis Paduan OAT Kombinasi Dosis Tetap Kategori 1: 2(HRZE)/4(HR)3	19
Tabel 2. Dosis Paduan OAT Kombipak Kategori 1: 2HRZE/4H3R3 ...	19
Tabel 3. Dosis Paduan OAT Kombinasi Dosis Tetap Kategori 2: 2(HRZE)S/(HRZE)/5(HR)3E3	20
Tabel 4. Dosis Paduan OAT Kombipak Kategori 2: 2HRZES/HRZE/5H3R3E3	20
Tabel 5. Dosis OAT Kombinasi Dosis Tetap Sisipan: HRZE	21
Tabel 6. Dosis Paduan OAT Kategori Sisipan: HRZE	21
Tabel 7. Efek Samping Ringan dari OAT	29
Tabel 8. Efek Samping Berat dari OAT	30
Tabel 9. Profil Jenis Kelamin dan Umur Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	41
Tabel 10. Profil Pendidikan Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	43
Tabel 11. Profil Pekerjaan Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	44
Tabel 12. Profil Jarak Rumah Pasien TB Paru ke BBKPM Surakarta	44

Tabel 13.	Profil Alat Transportasi Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	45
Tabel 14.	Gejala-Gejala Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	46
Tabel 15.	Jenis Pemeriksaan Laboratorium Yang Dilakukan Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	47
Tabel 16.	Diagnosis Penyakit Penyerta Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	48
Tabel 17	Obat-Obat Lain Yang Digunakan Oleh Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	49
Tabel 18.	Jenis Obat Antituberkulosis Yang Digunakan Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	50
Tabel 19.	Kategori Dan Tahap Pengobatan Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	52
Tabel 20.	Lama Pengobatan Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	53
Tabel 21.	Kesesuaian Pengobatan TB Paru Berdasarkan Standar	54

Tabel 22.	Ketidaksesuaian Kombinasi OAT Kombipak Yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	56
Tabel 23.	Kesesuaian Dosis Obat Antituberkulosis	56
Tabel 24.	Ketidaksesuaian Dosis Obat Antituberkulosis Kombipak Yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	57
Tabel 25.	Hasil Pengobatan Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	59
Tabel 26.	Kepatuhan Pasien Dilihat Dari Kejadian Lupa Minum Obat ..	60
Tabel 27.	Distribusi Efek Samping OAT Yang Muncul Pada Pasien TB Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	61
Tabel 28.	Hubungan PMO Dengan Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta	62
Tabel 29.	Sistem Pengawasan Yang Digunakan Oleh PMO Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	62
Tabel 30.	Kendala Yang Dihadapi Oleh PMO Dalam Pengawasan Terhadap Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta	63

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Daftar Obat-Obat Lain yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010 ..	68
Lampiran 2. Kesesuaian Dosis OAT Kombipak yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	74
Lampiran 3. Kesesuaian Dosis OAT KDT yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	82
Lampiran 4. Kesesuaian Kombinasi OAT Kombipak yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	83
Lampiran 5. Kesesuaian Kombinasi OAT KDT yang Diberikan Pada Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	86
Lampiran 6. Hasil Wawancara Dengan Pasien TB Paru di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	87
Lampiran 7. Hasil Wawancara Dengan PMO di BBKPM Surakarta Bulan Mei-Juli Tahun 2010	92

Lampiran 8.	Surat Ijin Penelitian Dari Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta	99
Lampiran 9.	Surat Ijin Penelitian Dari Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta	100
Lampiran 10.	Surat Keterangan Penelitian	101

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BBKPM	: Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat
BCG	: <i>Bacillus Calmette et Guerine</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
CDR	: <i>Case Detection Rate</i>
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
E	: Etambutol
H	: Isoniasid
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
INH	: Isoniasid
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
LED	: Laju Endap Darah
OAT	: Obat Antituberkulosis
PAS	: Para Amino Salisilat
PMO	: Pengawas Menelan Obat
R	: Rifampisin
S	: Streptomisin
SPS	: Sewaktu-Pagi-Sewaktu
TB	: <i>Tuberculosis</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Z	: Pirazinamid

INTISARI

BBKPM Surakarta menangani sebanyak 745 kasus tuberkulosis dari wilayah Surakarta selama tahun 2007. Dari pasien yang ditangani BBKPM Surakarta 2,5% tidak menuntaskan pengobatan. Oleh karenanya dilakukan penelitian evaluasi penggunaan obat antituberkulosis pasien TB paru di BBKPM Surakarta untuk mengetahui kesesuaian pengobatan TB paru di BBKPM Surakarta dengan Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis dari Departemen Kesehatan RI, serta untuk mengetahui kepatuhan pasien.

Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimental dengan menggunakan analisis data secara deskriptif. Pengumpulan data dilakukan secara prospektif menggunakan data rekam medik dan wawancara di BBKPM Surakarta dengan kriteria pasien diagnosis TB paru, pasien umur 19-55 tahun dan telah menjalani pengobatan minimal selama 1 bulan.

Hasil penelitian diperoleh 93 pasien, penderita TB paru laki-laki sebesar 55,17% dan perempuan 45,83%. OAT ada 2 bentuk yaitu OAT kombipak dan OAT KDT. Evaluasi kesesuaian kombinasi OAT kombipak yang diberikan pada pasien di BBKPM Surakarta sebesar 91,57% sesuai dengan standar. Sedangkan OAT KDT sebesar 100% sesuai dengan standar pengobatan dan tidak ada yang tidak sesuai dengan standar. Kesesuaian dosis OAT kombipak sebesar 36,15% telah sesuai standar. Sedangkan OAT KDT 100% sesuai dengan standar. Evaluasi kepatuhan pasien dalam pengobatan, di peroleh hasil sebesar 90,28%.

Kata kunci: Tuberkulosis, OAT, Kepatuhan, Standar pengobatan.