

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PASIEN  
TUBERKULOSIS (TB) DENGAN KEPATUHAN PENATALAKSANAAN  
TUBERKULOSIS (TB) DI KECAMATAN UMBULHARJO  
YOGYAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah  
Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat  
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**EDI PURNOMO  
20050320106**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA**

**2009**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PASIEN  
TUBERKULOSIS (TB) DENGAN KEPATUHAN PENATALAKSANAAN  
TUBERKULOSIS (TB) DI KECAMATAN UMBULHARJO  
YOGYAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah  
Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat  
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**EDI PURNOMO  
20050320106**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
2009**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PASIEN  
TUBERKULOSIS (TB) DENGAN KEPATUHAN PENATALAKSANAAN  
TUBERKULOSIS (TB) DI KECAMATAN UMBULHARJO  
YOGYAKARTA**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:  
24 Juni 2009**

**Oleh :  
EDI PURNOMO  
NIM: 20050320106**

**Penguji**

**Fitri Arofiati, S.Kep, Ns, MAN** (.....)

**Guppianto Susilo, SE, MM** (.....)

**Mengetahui  
Dekan Fakultas Kedokteran**

**(dr. Erwin Santosa., Sp.A.,M. Kes)**

## KATA PENGANTAR



Tiada kata yang paling indah dan mulia selain ucapan puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat dan hidayahNya serta Sholawat dan salam selalu tucurahkan kepada junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW panutan terbaik bagi seluruh manusia semesta alam, sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap pasien Tuberkulosis Dengan Kepatuhan Penatalaksanaan Tuberkulosis di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dengan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, akhirnya penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik, maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes, atas ijin yang beliau berikan untuk melakukan penelitian ini.
2. Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Uswatun Khasanah, MNS, yang telah memberikan kemudahan judul dalam penelitian ini.
3. Ibu Fitri Arofiati, S.Kep, Ns, MAN selaku dosen pembimbing dalam penelitian ini. Terima kasih atas bimbingan dan ilmu yang diberikan kepada penulis hingga laporan penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik.

4. Bapak Guppianto Susilo, SE, MM selaku dosen penguji dalam penelitian ini, terima kasih bapak telah menyempatkan waktu dan memberikan masukannya demi kebaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Terima kasih banyak kepada Kepala Puskesmas Umbulharjo I dan Puskesmas Umbulharjo II yang telah memberikan ijin penelitian.
6. Bapak M. Sigit H.Z, AMK yang ada di puskesmas Umbulharjo I terima kasih banyak telah memberikan ijin dan membimbing selama penelitian.
7. Ibu Hariyani yang ada di puskesmas Umbulharjo II terima kasih banyak telah memberikan ijin dan membimbing selama penelitian.
8. Ayahanda dan Ibunda tercinta yang selalu mencurahkan kasih sayang, dukungan serta do'a hingga kelak aku menjadi seseorang yang berguna bagi keluarga dan orang lain.
9. *My Soulmate*, Juki Eka Yulianti, AMK yang selalu membuatku bangga dan berpikir ke depan. Selalu mendorongku untuk mandiri, selalu mengingatkanku dan memberiku semangat dalam menempuh penelitian. Terima kasih atas semuanya dan berharap untuk selamanya.
10. Anak-anak *kost Padi company*, ada Anox, yogie, bah, U-maiL, Gatra, Khoirdun, Ndut, Wa2n, Mz Noren, Roy dan semua yang ada di Gang Singkrut terima kasih dukungannya, kalian adalah sahabat-sahabat baikku.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan dalam pelaksanaannya banyak mengalami hambatan-hambatan karena keterbatasan pengalaman, kemampuan dan pengetahuan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kelengkapan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhirul kata, penulis berharap semoga dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan khususnya bagi penulis serta institusi.

Yogyakarta, Juni 2009

Penulis

**LEMBAR PERSEMBAHAN**

*Karya Tulis Ilmiah ini aku persembahkan kepada:*

*Allah SWT*

*Dan*

*Kedua Orang Tuaku*

## MOTTO

MulaiLah segala sesuatu dengan lafadz :



*(Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pemurah lagi Maha  
Penyayang).*

“Seandainya pohon-pohon di bumi menjadi pena dan laut (menjadi  
tinta) ditambahkan kepadanya tujuh laut (lagi) sesudah (kering)nya,  
niscaya tidak akan habis-habisnya (dituliskan) kalimat Allah.  
Sesungguhnya Allah Maha Perkasa lagi Maha Bijaksana”.

(Q.S Luqman 31:27)

Semua datang dari Allah dan kembali pada Allah, Awali segala sesuatu  
sesuai dengan Niat, Pikiran, dan Tujuan yang baik.

(Eddie)

Kebahagiaan itu bukan pada saat meraih hasil, tapi disaat menempuh  
perjalanan.

(Eddie)

Jadilah engkau seperti bunga tepi jurang....indah dilihatnya....tapi  
sulit untuk diraihnya....

(Eka)

**"Where there is a will there is a way"**

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Halaman Persembahan.....	v
Motto.....	vi
Daftar Isi .....	vii
Daftar Skema.....	x
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Intisari.....	xiii
Abstract.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Penelitian Terkait .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>9</b>
A. Tuberkulosis	9
1. Pengertian Tuberkulosis.....	9
2. Etiologi Tuberkulosis.....	10
3. Proses Penularan Tuberkulosis.....	11
4. Insiden Tuberkulosis.....	12
5. Anatomi dan Fisiologi Tuberkulosis.....	13
6. Manifestasi Klinis Tuberkulosis.....	17



7. Patofisiologi Tuberkulosis.....	19
8. Pemeriksaan Tuberkulosis.....	20
9. Klasifikasi Tuberkulosis.....	23
10. Upaya Penanggulangan Tuberkulosis.....	27
11. Pengobatan Tuberkulosis.....	31
12. Efek Samping Obat Tuberkulosis.....	35
13. Pengobatan Tuberkulosis pada Keadaan Khusus.....	37
14. Pengawasan Menelan Obat Penderita Tuberkulosis.....	42
15. Pemantauan dan Hasil Pengobatan Tuberkulosis.....	43
16. Komplikasi Tuberkulosis.....	45
B. Pengetahuan.....	45
1. Pengertian Pengetahuan.....	45
2. Tingkat Pengetahuan.....	46
C. Sikap.....	48
1. Pengertian Sikap.....	48
2. Struktur Sikap.....	49
3. Tingkatan Sikap.....	50
D. Kepatuhan.....	52
1. Pengertian Kepatuhan.....	52
2. Faktor Pendukung Kepatuhan.....	52
3. Hal-hal yang dapat Mengatasi Ketidapatuhan.....	55
E. Kerangka Teori.....	58
F. Kerangka Konsep.....	59
G. Hipotesis.....	59
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>60</b>
A. Desain Penelitian.....	60
B. Populasi dan Sampel.....	60
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	62

E. Instrumen Penelitian.....	63
F. Cara Pengumpulan Data.....	66
G. Uji Validitas dan Realibilitas.....	67
H. Pengolahan dan Metode Analisis Data .....	68
I. Kesulitan Penelitian.....	70
J. Jalannya Penelitian.....	71
K. Etika Penelitian.....	72
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	<b>73</b>
A. Gambaran Wilayah Penelitian.....	73
B. Hasil Penelitian.....	74
1. Karakteristik Responden.....	74
2. Analisis Univariat.....	76
3. Analisis Bivariat.....	78
C. Pembahasan.....	81
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	<b>91</b>
A. Kesimpulan.....	91
B. Saran.....	92
C. Kekuatan dan kelemahan Penelitian.....	93
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	58
Skema 2	Kerangka Konsep.....	59

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Nomor item kuesioner pengetahuan pasien tentang tuberkulosis.....	64
Tabel 2.	Skala Pengukuran Sikap.....	65
Tabel 3.	Nomor item sikap tentang Tuberkulosis.....	65
Tabel 4.	Distribusi Karakteristik Responden Penelitian.....	75
Tabel 5.	Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden tentang Penyakit Tuberkulosis.....	76
Tabel 6.	Distribusi Sikap Responden tentang Penyakit Tuberkulosis.....	77
Tabel 7.	Distribusi Kepatuhan Responden tentang Penyakit Tuberkulosis.....	77
Tabel 8.	Distribusi Responden Menurut Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis.....	78
Tabel 9.	Distribusi Responden Menurut Sikap dan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis.....	79
Tabel 10.	Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Tuberkulosis dengan Kepatuhan Penatalaksanaan Tuberkulosis.....	80
Tabel 11.	Hubungan Sikap Pasien Tuberkulosis dengan Kepatuhan Penatalaksanaan Tuberkulosis.....	80

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Surat Ijin Survey Pendahuluan dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 2.** Surat Ijin Penelitian dari UMY
- Lampiran 3.** Surat Ijin Penelitian dari Dinas Perizinan Kota Yogyakarta
- Lampiran 4.** Surat Permohonan Responden
- Lampiran 5.** Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6.** Checklist Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7.** Penafsiran Koefisien Korelasi

**Purnomo, Edi.** (2008). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pasien Tuberkulosis dengan Kepatuhan Penatalaksanaan Tuberkulosis Di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta.

**Pembimbing :** Fitri Arofiati, S.kep. Ns, MAN

## INTISARI

**Latar Belakang.** Tuberkulosis paru (TB) merupakan salah satu penyakit menular yang menjadi prioritas Rencana Program Jangka Panjang tahun 2005-2025. Hasil survey tahun 1995 menunjukkan 175.000 orang meninggal dan 500.000 kasus baru yang terkena TB paru. Sementara pemerintah ini dan masyarakat pada umumnya berusaha untuk menekan angka kejadian TB paru, namun hasilnya belum optimal. Salah satu kendala yang cukup dominan adalah tingkat pengetahuan dan sikap serta kepatuhan penderita terhadap pengobatan TB paru yang sulit dilaksanakan. Dalam rangka mencegah terjadinya TB paru agar tidak semakin banyak, diperlukan suatu proses pemberian informasi yang jelas yakni melalui penelitian tentang pentingnya unsur pengetahuan dan sikap dalam kepatuhan penatalaksanaan pengobatan TB paru.

**Tujuan.** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dan sikap, pasien TB paru dengan kepatuhan penatalaksanaan TB paru di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta.

**Metode Penelitian.** Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah non eksperimental atau disebut juga studi analitik dengan menggunakan pendekatan *cross sectional study* dengan kuesioner. Penelitian ini dilaksanakan di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta dengan jumlah sampel sebanyak 34 responden, Pelaksanaan penelitian dilakukan selama kurang lebih dua minggu. Pengambilan sampel dilaksanakan pada akhir bulan Maret sampai dengan April 2009 dengan metode pengambilan sampel *purposive sampling*.

**Kesimpulan.** Analisis data dilakukan dengan uji *Chi Square* dan didapatkan nilai  $\chi^2$  hitung lebih besar dari pada  $\chi^2$  tabel untuk pengetahuan yaitu 6,873 dengan signifikansi  $p < \alpha$  ( $0,032 < 0,05$ ), sehingga dapat diartikan terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan kepatuhan penatalaksanaan TB paru di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta. Sedangkan untuk sikap dan nilai  $\chi^2$  hitung lebih besar dari pada  $\chi^2$  tabel yaitu 15,395 dengan signifikansi  $p < \alpha$  ( $0,00 < 0,05$ ), sehingga dapat diartikan terdapat hubungan yang signifikan antara sikap dengan kepatuhan penatalaksanaan TB paru di Kecamatan Umbulharjo Yogyakarta. Semakin tinggi pengetahuan, maka semakin tinggi sikap mendukung kepatuhan penatalaksanaan TB paru.

**Saran.** Untuk pasien tuberkulosis supaya lebih aktif mengikuti penyuluhan dan patuh dalam penatalaksanaan TB yang diadakan oleh puskesmas maupun pemerintah.

Kata kunci : *Pengetahuan, Sikap, Kepatuhan dan Tuberkulosis*

**Purnomo, Edi.** (2008). The Correlation Between Knowledge Level and Tuberculosis Patient's Attitude with Obedience in Treatment of Tuberculosis in District Umbulharjo Yogyakarta.

**Counselor:** Fitri Arofiati, S.kep. Ns, MAN

### **ABSTRACT**

**Background.** Tuberculosis (TB) is one of the communicable diseases that become priority of the Long Range Program Planning in 2005-2025. Result of Survey in 1995 shows 175.000 people died and 500.000 new cases infected by TB. Meanwhile, government and society in general tried to depressing the number occurrence of TB, however, the result is not optimal yet. One of the dominant barriers is knowledge level and attitude and also patient's obedience towards medication of TB that difficult to implement. In order to preventive the occurrence of TB is not increases progressively, needed one of giving clear information from the research about the important element of knowledge and attitude in obedience treatment medication of TB.

**Purpose.** This research aimed at knowing the correlation between knowledge level and Tuberculosis patient's attitude with the obedience in treatment of Tuberculosis in District Umbulharjo Yogyakarta.

**Research Method.** This research is non experimental or analytic study by using *cross sectional* approach with questionnaire. This research was done in District of Umbulharjo Yogyakarta with number of sample as many as 34 respondents, Research implementation conducted for more or less two week. This research executed in March up to April 2009 and the method of obtaining sample with *purposive sampling*.

**Conclusion.** Data Analyze conducted by *Chi Square* test and  $\chi^2$  count value obtained more than  $\chi^2$  tables for knowledge is 6,873 with significance  $p < (0,032 < 0,05)$ , so that it can be interpreted that there are any significant correlation between knowledge and the obedience in treatment of TB in District of Umbulharjo Yogyakarta. While for the attitude  $\chi^2$  count value more than  $\chi^2$  tables is 15,395 with significant  $p < (0,00 < 0,05)$ . Therefore, it can be interpreted that there are any significant correlation between attitude and the obedience in treatment of TB in District of Umbulharjo Yogyakarta. Because the knowledge is increases, the attitude support of obedience in treatment of TB is increases too.

**Suggestion.** For the tuberculosis patient must be more active to following the counseling and obedient in treatment of TB that held by public health service and government.

**Keyword:** *Knowledge, Attitude, Obedience and Tuberculosis*