

**HUBUNGAN DUKUNGAN PSIKOLOGIS KELUARGA SEBAGAI PMO
TERHADAP HASIL AKHIR PENGOBATAN PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TIMIKA KABUPATEN MIMIKA
TAHUN 2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)



Oleh

HARTINI SOKOY
NIM : 2019082024058

**FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS CENDERAWASIH
JAYAPURA
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa
Skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN DUKUNGAN PSIKOLOGIS KELUARGA SEBAGAI PMO
TERHADAP HASIL AKHIR PENGOBATAN PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TIMIKA KABUPATEN MIMIKA
TAHUN 2021**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

NAMA : HARTINI SOKOY

NIM : 2019082024058

Telah disetujui sebagai Skripsi dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk diterima

Pembimbing I



Korinus Suweni, S.Kep.Ns., M.Sc
NIP. 197706092000031001

Pembimbing II



dr. Renny Sulelino, M.ClinEd
NIP. 19841026 201012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN PSIKOLOGIS KELUARGA SEBAGAI PMO
TERHADAP HASIL AKHIR PENGOBATAN PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TIMIKA KABUPATEN MIMIKA
TAHUN 2021**


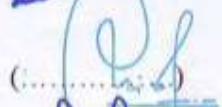


Diajukan oleh :

NAMA : HARTINI SOKOY


NIM : 2019082024058

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 28 September 2021
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Tim Penguji

Ketua Penguji	: <u>Korinus Suweni, S.Kep.Ns., M.Sc</u> NIP. 197706092000031001	
Sekretaris	: <u>dr. Renny Sulelino, M.ClinEd</u> NIP. 19841026 201012 2 001	
Penguji I	: <u>Yunita Kristina, S.Kep. M.Kes</u> NIP. 19780615 200812 2 002	
Penguji II	: <u>Sitti Soltief, S.Kep. Ns, M.Si</u> NIP. 19700909 199403 2 006	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih


Fransisca B. Batticaca, S.Pd., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom
NIP. 19621026 198802 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri, disusun berdasarkan pedoman tata cara penulisan karya ilmiah Program Studi Ilmu Keperawatan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat pernyataan yang tidak benar, saya bersedia dituntut dan menerima segala tindakan atau sanksi sesuai ketentuan peraturan perundangan-perundangan yang berlaku.

Jayapura, September 2021

Yang membuat pernyataan,



Hartini Sokoy
NIM : 2019082024058

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
SECARA ELEKTRONIK UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hartini Sokoy

NIM : 2019082024058

Memberikan persetujuan kepada pihak program studi Ilmu keperawatan hak atas Karya Ilmiah (Skripsi) saya yang berjudul: Hubungan Dukungan Psikologis Keluarga Sebagai PMO Terhadap Hasil Akhir Pengobatan Pasien TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika Tahun 2021. Untuk dipublikasikan secara elektronik demi pengembangan ilmu pengetahuan, selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jayapura

Pada tanggal : September 2021

Yang membuat pernyataan,



Hartini Sokoy
NIM : 2019082024058

**HUBUNGAN DUKUNGAN PSIKOLOGIS KELUARGA SEBAGAI PMO
TERHADAP HASIL AKHIR PENGOBATAN PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TIMIKA KABUPATEN MIMIKA
TAHUN 2021**

Hartini Sokoy¹, Korinus Suweni², Renny Sulelino³

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih

^{2,3} Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih

ABSTRAK

Tuberkulosis paru (TB paru) adalah suatu penyakit disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang merupakan masalah kesehatan global. Kepatuhan pengobatan merupakan hal yang penting terhadap hasil akhir pengobatan sehingga penderita membutuhkan motivasi dari keluarga melalui dukungan psikologis. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan dukungan psikologis keluarga sebagai PMO terhadap hasil akhir pengobatan pasien TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika Tahun 2021. Penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif dengan rancangan *cross sectional study*. Populasi adalah penderita TB Paru di Puskesmas Timika dengan jumlah sampel sebanyak 49 orang yang sudah menjalani pengobatan selama 6 bulan. Data diperoleh menggunakan kuesioner dan dianalisis korelasi rank spearman.

Hasil penelitian diperoleh bahwa dukungan psikologis keluarga sebagai PMO yang tidak mendukung sebanyak 26 orang (53,1%) dan dukungan psikologis keluarga yang mendukung sebanyak 23 orang (46,9%). Hasil akhir pengobatan Penderita TB Paru di Puskesmas Timika dengan hasil putus berobat sebanyak 16 orang (32,7%) dan pengobatan lengkap sebanyak 33 orang (67,3%). Hasil akhir pengobatan Penderita TB Paru di Puskesmas Timika dengan hasil tidak sembuh sebanyak 20 orang (40,8%) dan pengobatan yang sembuh sebanyak 29 orang (59,2%). Hasil akhir pengobatan Penderita TB Paru di Puskesmas Timika dengan hasil akhir pengobatan gagal sebanyak 4 orang (8,2%) dan tidak gagal sebanyak 45 orang (91,8%). Terdapat hubungan dukungan psikologis keluarga sebagai PMO dengan hasil akhir pengobatan putus berobat di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika dengan koefisien korelasi dengan arah positif dengan kekuatan hubungan yang sedang. Terdapat hubungan dukungan psikologis sebagai PMO dengan hasil akhir pengobatan sembuh di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika dengan koefisien korelasi dengan arah positif dengan kekuatan hubungan yang kuat. Tidak terdapat hubungan dukungan psikologis dengan hasil akhir pengobatan gagal di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika dengan koefisien korelasi dengan arah positif dengan kekuatan hubungan yang sangat rendah.

Kata kunci : Keluarga, Dukungan Psikologis, PMO, Hasil Akhir Pengobatan

Daftar Pustaka : 45 (2010-2020)

**HUBUNGAN DUKUNGAN PSIKOLOGIS KELUARGA SEBAGAI PMO
TERHADAP HASIL AKHIR PENGOBATAN PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TIMIKA KABUPATEN MIMIKA
TAHUN 2021**

Hartini Sokoy¹, Korinus Suweni², Renny Sulelino³

¹Student of Nursing Science Study Program, Faculty of Medicine, Cenderawasih University

^{2,3}Lecturer of Nursing Science Study Program, Faculty of Medicine, Cenderawasih University

ABSTRACT

Depression with its various consequences not only has an impact on the sufferer Mycobacterium tuberculosis which is a global health problem. Compliance with treatment is important to the final outcome of treatment, so patients need motivation from their families through psychological support. The purpose of the study was to determine the relationship of family psychological support as PMO to the final outcome of treatment for pulmonary TB patients at the Timika Health Center, Mimika Regency in 2021. This research is a quantitative descriptive with a cross-sectional research design. The population is patients with pulmonary TB at the Timika Health Center with a total sample of 49 people who have undergone treatment for 6 months. The data obtained using a questionnaire and Spearman rank correlation analysis. The results showed that family psychological support as PMO who did not support as many as 26 people (53.1%) and family psychological support who supported as many as 23 people (46.9%). The final result of treatment for Pulmonary TB patients at the Timika Health Center was 16 people (32.7%) and 33 people (67.3%). The final results of treatment for pulmonary TB patients at the Timika Health Center were 20 people (40.8%) and 29 people (59.2%) recovered from treatment. The final results of treatment for pulmonary TB patients at the Timika Health Center with the final result of treatment failing were 4 people (8.2%) and 45 people did not fail (91.8%). There is support for the psychological relationship of the family as PMO with the final outcome of treatment at the Timika Health Center, Mimika Regency with a correlation coefficient in a positive direction with a moderate strength of the relationship. There is a psychological relationship support as a PMO with the end result of treatment recovering at the Timika Health Center, Mimika Regency with a correlation coefficient in a positive direction with a strong relationship strength. There is no relationship between psychological support and the final outcome of failed treatment at the Timika Health Center, Mimika Regency with a positive correlation coefficient with a low relationship.

Keyword : Family, Phsycologi Support, PMO, End of Drug Medicine

Reference : 45 (2010-2020)

HALAMAN PERSEMBAHAN

MOTTO

-Semua Yang Terjadi Dalam Hidupku Adalah Anugerah Tuhan-

“TO GOD BE GLORY”

“ORA ET LABORA”

**Di Berkatilah Orang Yang Mengandalkan Tuhan ,Yang Menaruh Harapannya
Pada Tuhan**

YEREMIA 17: 7

PERSEMBAHAN

1. Kepada TUHAN YESUS sumber segala Hikmat,akal budi serta marifat dari Surga.
2. Bapak tercinta Agustinus Sokoy dan Mertua tersayang Albertince Haay.
3. Keluarga tercinta Suamiku Fandy Haay dan anak Justin, Nayla, Julio, Ezmeralda.
4. Kakak-kakakku yaitu Kak Erens dan Kak mei, Raymond dan Hori, Henri, Hesti, George dan Eca dan serta ponakan-ponakanku yang selalu ada untuk tante/mamade dalam mengikuti pendidikan hingga pada tahap akhir ini dan tak lupa kak Selfina Tekege dan anak-anak selalu ada buat mama Tini.
5. Sahabatku Agnes Mira Noriwari dan Dewi Karuapi yang selalu memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan pendidikan ini.
6. Seluruh Akademik Fakultas Kedokteran PSIK baik dosen-dosen serta seluruh staf psik Uncen yang selalu membantu serta berikan motivasi dan ilmu yang luar biasa bagi saya.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas kesehatan yang diberikan, sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya yang berjudul “Hubungan Dukungan Psikologis Keluarga Sebagai PMO Terhadap Hasil Akhir Pengobatan Pasien TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika tahun 2021” dapat terlaksana karena berkat bantuan curahan pikiran, waktu dan tenaga dari berbagai pihak yang tidak mampu penulis sampaikan satu demi satu. Namun demikian untuk mewakili semuanya, izinkanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan saya masing-masing kepada:

1. Dr. Apolo Safanpo, ST., M.T selaku Rektor Universitas Cenderawasih Jayapura yang telah memfasilitasi proses belajar mengajar bagi mahasiswa keperawatan
2. dr. Trajanus L. Jembise, Sp.B selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura yang telah memfasilitasi proses belajar mengajar.
3. Fransisca B. Batticaca, S.Pd.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Pendidikan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura yang telah menerima dan menyetujui untuk mengikuti skripsi.
4. Korinus Suweni, S.Kep.Ns., M.Sc selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulisan skripsi ini.
5. dr. Renny Sulelino, M.ClinEd selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulisan skripsi ini.

6. Yunita Kristina, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Penguji atas kritik dan saran dalam perbaikan skripsi ini
7. Sitti Soltief, S.Kep.Ns, M.Si selaku Anggota Penguji atas kritik dan saran dalam perbaikan skripsi ini.
8. Rekan – rekan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih.
9. Seluruh pihak yang telah membantu penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, semoga Tuhan membalas kebaikan yang telah diberikan.

Penulis menyadari, bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dan untuk itu kritik dan saran sangatlah penulis harapkan untuk perbaikan kedepan, Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati hasil karya ini.

Jayapura, September 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.4. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Konsep <i>Tuberculosis</i> Paru	8
2.2. DOTS (<i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>)	22
2.3. Pengawas Minum Obat (PMO)	24
2.4. Konsep Keluarga	26
2.5. Dukungan Psikologi	31
2.6. Kerangka Teori	34

BAB III METODE PENELITIAN

3.1. Kerangka Konsep Penelitian	35
3.2. Hipotesis.....	36
3.3. Definisi Operasional	35
3.4. Jenis Penelitian	36
3.5. Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.6. Populasi dan sampel.....	37
3.7. Proses Pengumpulan Data.....	31
3.8. Prosedur Pengumpulan Data	38
3.9. Rencana Analisa Data	40
3.10. Etika Penelitian.....	42

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1. Analisa Univariat	44
4.2. Analisa Bivariat	47

BAB V PEMBAHASAN

5.1. Implementasi dan Diskusi Hasil Penelitian.....	50
5.2. Keterbatasan Penelitian.....	65
5.3. Implikasi Terhadap Layanan Kesehatan	65

BAB VI PENUTUP

6.1. Simpulan	66
6.2. Saran	67

DAFTAR PUSTAKA.....	71
----------------------------	-----------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Sifat dan dosis OAT	17
Tabel 2.2. Dosis paduan OAT KDT kategori 1 : 2 (HRZE) /4 (HR) 3.....	20
Tabel 2.3. Dosis paduan OAT KDT kategori 1 : 2 (HRZE)/4 (HR) 3	20
Tabel 3.1. Definisi Operasional	36
Tabel 3.2. Interpretasi nilai	42
Tabel 4.1. Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan umur, jenis kelamin, pendidikan dan pekerjaan Pasien TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika	47
Tabel 4.2. Distribusi Dukungan Psikologis Keluarga sebagai PMO Pada penderita TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika	48
Tabel 4.3. Distribusi responden berdasarkan Hasil Akhir Pengobatan Putus Berobat, Sembuh dan Gagal Pada Penderita TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika	48
Tabel 4.4. Distribusi Dukungan Keluarga terhadap Hasil Akhir Pengobatan Pasien TB Paru Pada Penderita TB Paru di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika.....	49
Tabel 4.5. Hubungan Dukungan Psikologis Keluarga Sebagai PMO dengan Hasil Akhir Pengobatan Putus Berobat, Sembuh dan Gagal di Puskesmas Timika Kabupaten Mimika.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	34
Gambar 3.1. Kerangka Konsep	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : *Informed Consent*
- Lampiran 2 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 3 : Hasil Pengolahan Data
- Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian PSIK
- Lampiran 5 : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Uji Etik Penelitian
- Lampiran 7 : Lembar Konsultasi Pembimbing Proposal - Skripsi

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired immune deficiency Syndrome</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmette et Guerin</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
BP4	: Balai Pengobatan Penyakit Paru - Paru
CDC	: <i>Center For Diseases Control and prevention</i>
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
DTT	: Desinfeksi tingkat tinggi
E	: Etambutol
H	: Isoniasad
HIV	: <i>Human immunodeficiency virus</i>
HIB	: Hepatitis B
INH	: <i>Iso Niacid Hydrazide</i>
IUATLD	: <i>International Union Against Tuberculosis and Lung Disiase</i>
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
MDR	: <i>Multi Drugs Resitance</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
P2TB	: Program Pengendalian Tubercullosis
PMO	: Pengawas Minum Obat
PPTI	: Perhimpunan Pemberantasan Tuberkullosis Indonesia
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
R	: Rifampisin
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPS	: Sewaktu - Pagi - Sewaktu
TBC	: <i>Tubercullosis</i>
TB	: <i>Tubercullosis</i>
TCM	: Tes Cepat Molekuler
UP	: <i>Universal Precaution</i>
UPK	: Unit Pelayanan Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
Z	: <i>Pirazinamid</i>