

**ANALISIS FAKTOR EKOLOGIS YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DI KABUPATEN SUMBA BARAT  
DAYA NTT**



**TESIS**

**Untuk memenuhi persyaratan mencapai derajat Sarjana S-2  
Magister Epidemiologi**

**KATRIN DORA FRANSZ**

**30000218410006**

**PROGRAM STUDI MAGISTER EPIDEMIOLOGI  
SEKOLAH PASCASARJANA  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG**



**ANALISIS FAKTOR EKOLOGIS YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DI KABUPATEN SUMBA BARAT  
DAYA NTT**



**TESIS**

**Untuk memenuhi persyaratan mencapai derajat Sarjana S-2  
Magister Epidemiologi**

**KATRIN DORA FRANSZ**

**30000218410006**

**PROGRAM STUDI MAGISTER EPIDEMIOLOGI  
SEKOLAH PASCASARJANA  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG**

## **HALAMAN PENGESAHAN**

### **TESIS**

**Analisis Faktor Ekologis Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Di Kabupaten Sumba Barat Daya NTT**

Oleh :

Katrin Dora Fransz

NIM. 30000218410006

Telah diujikan dan dinyatakan lulus ujian tesis pada tanggal 27 juni 2022 oleh tim penguji Program Studi Magister Epidemiologi Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro.

Semarang, 27 juni 2022

Mengetahui,

Pengaji I

Pengaji II

**Dr. dr. Suhartono, M.Kes**

NIP. 196204141991031002

Pembimbing I

**Dr. Ir. Martini, M.Kes**

NIP. 196503171993032001

Pembimbing II

**Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH, MA**

NIP. 196211021991031002

Dekan Sekolah Pascasarjana  
UNDIP

**Dr. dr. Ari Suwondo, MPH**

NIP. 195709291986031002

Ketua Program Studi  
Magister Epidemiologi

**Dr.R.B. Sularto, S.H.,M.Hum**

NIP. 196701011991031005

**Dr. drh. Dwi Sutiningsih, M.Kes**

NIP. 197203081998022001

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan ini:

Nama : Katrin Dora Fransz

NIM : 30000218410006

Dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Karya tulis tesis ini adalah hasil penelitian saya sendiri dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Magister) baik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain
- b. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali tim pembimbing dan para narasumber
- c. Dalam tulisan karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar Pustaka
- d. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Diponegoro Semarang.

Semarang, Juni 2022

Katrín Dora Fransz

## RIWAYAT HIDUP

1. Nama : Katrin Dora Fransz
2. Tempat, Tanggal Lahir : Teluk Buli, 10 Januari 1997
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Kristen
5. Alamat : Jl. Margosari 2 No 16 Kel. Salatiga Kec.Sidorejo  
Kota Salatiga
6. Media Sosial
  - a) Hand phone : 0821-3477-2641
  - b) Email : [katrinfrazsz10@gmail.com](mailto:katrinfrazsz10@gmail.com)
  - c) Fb : Katrin Frasnz
  - d) IG : Katrin\_Salakory

### Riwayat Pendidikan

1. Magister Epidemiologi SPS UNDIP Semarang : 2018-2021
2. Sarjana Keperawatan FKIK UKSW : 2013 -2018
3. SMA NEGERI 1 HALMAHERA TIMUR : 2010 – 2013
4. SMP UPT TELUK BULI : 2007 – 2010
5. SD INPRES TELUK BULI 1 : 2002 – 2007

## Riwayat Pekerjaan

1. Klinik Griya Akupunktur : 2015 - 2016
2. FKI dan PusAPDem UKSW : 2017 - 2019
3. Perawat Home Care Mandiri : 2020 - 2021
4. Sekolah Genius Tangerang : 2021 – Sekarang

## ABSTRAK

Katrin Dora Fransz

ANALISIS FAKTOR EKOLOGIS YANG BERHUBUNGAN DENGAN

KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI KABUPATEN

SUMBA BARAT DAYA NTT

XVII + 137 Halaman + 30 Tabel + 3 Gambar + 10 Lampiran

Menurut WHO 2018 TB masuk dalam 10 besar penyakit yang menyebabkan jumlah kematian terbesar di dunia yang disebabkan oleh agen infeksi *mycobacterium Tuberculosis*. Tahun 2017 secara global diperkirakan orang yang menderita penyakit TB ini sebanyak 10 juta orang. Indonesia, tahun 2017 di temukan kasus baru TB sebanyak 420.994 kasus. Provinsi NTT dalam data Dinas Kesehatan terdapat pasien TB RO dari 2017-2019 sebanyak 73 kasus. Angka sukses rate provinsi NTT menurut data tahun 2019 hanya mencapai 75% sementara yang di targetkan adalah 90%. Adanya perilaku sosial budaya yang mempengaruhi masyarakat dalam menjalani pengobatan yakni kepercayaan marapu dan kepercayaan terhadap tim doa. **Tujuan** dari penelitian ini mendeskripsikan dan menganalisis hubungan faktor ekologis dengan kepatuhan berobat pasien TB di Sumba Barat Daya-NTT. **Metode** dalam penelitian ini adalah mix method kualitatif dan kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Pengambilan sampel menggunakan teknik *Random Sampling*. Responden yang mengisi kuesioner sebanyak 35 orang dan 6 orang partisipan yang diwawancarai. **Hasil** penelitian menunjukkan faktor ekologi yang memiliki hubungan dengan kepatuhan berobat pasien TB adalah perilaku dan dukungan sosial dengan nilai *p value* = 0,030 dan nilai Nilai Exp.B = 19.333 (95% CI,1.327-281.597). Faktor ekologi yang tidak memiliki hubungan dengan kepatuhan minum obat pasien TB adalah Sikap, motivasi, konsep diri, keterampilan, pendapat lingkungan, persepsi terhadap kebijakan, kepercayaan terhadap marapu dan kepercayaan terhadap tim doa. Secara kualitatif terdapat hubungan pada semua variabel ekologi dalam kepatuhan berobat pasien TB. **Kesimpulan**, Faktor ekologi berhubungan dengan kepatuhan minum obat pasien TB.

Kata Kunci : TB, Faktor ekologi, Kepatuhan minum obat

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan tuntunan-Nya saya dapat menyelesaikan penulisan proposal dengan judul “Analisis Faktor Ekologis Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru Di Kabupaten Sumba Barat Daya NTT” dengan segala baik .

Saya, mengucapkan terimakasih kepada Bapak Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH selaku Pembimbing satu yang telah memberi masukan untuk memperbaiki penulisan proposal dan Bapak Dr. dr. Ari Suwondo, MPH selaku pembimbing dua yang telah membimbing saya dalam proses penyusunan. Tak lupa ucapan terimakasih kepada para penguji Bapak Dr. dr. Suhartono, M.Kes dan Ibu Dr. Ir. Martini, M.Kes yang telah memberikan masukan dalam memperbaiki proposal ini. Ucapan terimakasih juga saya ucapkan kepada bapak Simon Fransz dan ibu Martha Salakory selaku orang tua, keluarga di Ambon, keluarga di Sumba, kekasih saya sdr. Eliaser Wolla Wunga yang telah setia mendukung saya dalam bentuk moril maupun materi dalam penyusunan tesis ini. Ucapan terimakasih kepada sahabat TEBU, teman kerja seperjuangan di Genius,teman-teman Magister Epid angkatan 2018 yang telah memberi dukungan dalam saya menyusun tesis ini.

Dan saya meminta maaf apabila dalam penulisan proposal ini terdapat banyak kekurangan, dan juga kiranya proposal penelitian ini dapat bermanfaat dalam melakukan penelitian selanjutnya, Terima Kasih.

Semarang, Juni 2022

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
RIWAYAT HIDUP .....	iv
ABSTRAK .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR ISTILAH .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	7
1. Rumusan Masalah .....	8
C. Tujuan Penelitian .....	9
1. Tujuan Umum .....	9
2. Tujuan Khusus .....	9
D. Manfaat Penelitian .....	11
E. Keaslian Penelitian .....	11

F. Ruang Lingkup .....	19
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	<b>20</b>
A. Tuberkulosis .....	20
B. Kepatuhan berobat .....	33
C. Konsep Ekologi .....	45
Model Kepercayaan Kesehatan (The Health Belief Model) .....	46
<b>BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>51</b>
A. Kerangka Teori .....	51
B. Kerangka Konsep.....	53
1. Hipotesis Mayor .....	56
2. Hipotesis Minor .....	56
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>58</b>
A. Desain Penelitian .....	58
B. Populasi dan Sampel .....	58
C. Teknik Sampling .....	59
D. Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi .....	60
1. Kriteria Inklusi .....	60
2. Kriteria Eksklusi .....	61
E. Metode Pengambilan Sampel .....	61
F. Definisi Operasional .....	61
G. Alur Penelitian.....	65

H. Sumber Data .....	66
I. Instrumen Pengumpulan Data .....	67
J. Cara pengumpulan data .....	75
1. Wawancara .....	75
2. Kuesioner .....	75
K. Etika Penelitian .....	75
L. Validitas dan Reliabilitas .....	76
1. Validitas .....	76
2. Reliabilitas .....	76
M. Pengolahan dan Analisis Data .....	76
N. Jadwal Penelitian dan Dana Penelitian .....	80
1. Jadwal Penelitian .....	80
2. Dana Penelitian .....	80
BAB V HASIL PENELITIAN .....	81
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	81
B. Karakteristik Responden .....	82
C. Analisis Univariat.....	84
D. Analisis Bivariat .....	87
E. Analisis Multivariat .....	97
F. Analisis Kuantitatif .....	101
BAB VI PEMBAHASAN .....	114
A. Karakteristik Responden .....	114

B. Analisis Deskriptif Faktor Ekologi .....	115
C. Hubungan Faktor Ekologis dan Kepatuhan Berobat .....	118
BAB VII PENUTUP .....	136
Kesimpulan .....	136
Saran .....	137
Daftar Pustaka .....	139
LAMPIRAN .....	158

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	12
Tabel 2.1 Tindak Lanjut Pengobatan.....	23
Tabel 2.3 Efek samping berat OAT.....	27
Tabel 4.1 Definisi Operasional.....	57
Tabel 4.2 Tabel 4.2 Garis Besar Kuesioner pengetahuan.....	61
Tabel 4.3 Garis Besar Kuesioner sikap.....	62
Tabel 4.4 Garis Besar Kuesioner Perilaku Masyarakat Yang menganut Kepercayaan Marapu.....	63
Tabel 4.5 Garis Besar Kuesioner Perilaku Masyarakat yang percaya pada tim doa.....	63
Tabel 4.6 Garis Besar Kuesioner Motivasi.....	64
Tabel 4.7 Garis Besar Kuesioner Konsep Diri.....	64
Tabel 4.8 Garis Besar Kuesioner Pengalaman masa lalu.....	65
Tabel 4.9 Garis Besar Kuesioner Keterampilan.....	65
Tabel 4.10 Garis Besar Kuesioner Pendapat Lingkungan Sosial.....	66
Tabel. 4.11 Garis Besar Kuesioner Perilaku dan Bentuk dukungan lingkungan sosial.....	66
Tabel 4. 12 Garis Besar Kuesioner Presepsi penderita TB tentang kebijakan.....	67
Tabel 4.13 Garis Besar Kuesioner Perilaku Kepatuhan Berobat.....	67
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan karakteristik responden.....	82
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan jawaban kuesioner.....	85
Tabel 5.3 Hasil uji bivariat variabel pengetahuan dengan variabel kepatuhan berobat.....	87

Tabel 5.4 Hasil uji bivariat variabel sikap penderita dengan variabel kepatuhan berobat.....	88
Tabel 5.5 Hasil uji bivariat variabel kepercayaan marapu dengan variabel kepatuhan berobat.....	88
Tabel 5.6 Hasil uji bivariat variabel kepercayaan terhadap tim doa dengan variabel kepatuhan berobat.....	89
Tabel 5.7 Hasil uji bivariat variabel motivasi pasien TB dengan variabel kepatuhan berobat.....	90
Tabel 5.8 Hasil uji bivariat variabel konsep diri dengan variabel kepatuhan berobat.....	91
Tabel 5.9 Hasil uji bivariat variabel pengalaman masa lalu dengan variabel kepatuhan berobat.....	91
Tabel 5.10 Hasil uji bivariat variabel keterampilan dengan variabel kepatuhan berobat.....	92
Tabel 5.11 Hasil uji bivariat variabel pendapat lingkungan dengan variabel kepatuhan berobat.....	93
Tabel 5.12 Hasil uji bivariat variabel pendapat lingkungan dengan variabel kepatuhan berobat.....	94
Tabel 5.13 Hasil uji bivariat variabel pendapat lingkungan dengan variabel kepatuhan berobat.....	94
Tabel 5.14 Ringkasan hasil seleksi bivariat.....	96
Tabel 5.15 Hasil Analisis model 1.....	98

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 3.1 Skema Kerangka Teori (Rimer, Glanz. 2005).....	50
Gambar 3.2 Skema Kerangka Konsep.....	
	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Gambar 3.3 Gambar tingkatan pendekatan ekologi .....	47

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Izin Penelitian .....	148
Lampiran 2 Lembar format Informed Consent.....	149
Lampiran 3 Persetujuan dari Komisi Etik Penelitian .....	150
Lampiran 4 Prosedur Teknis Pengumpulan Data .....	151
Lampiran 5 Draft Kuesioner.....	152
Lampiran 6 Draf Panduan Wawancara .....	176
Lampiran 7 Hasil Analisis SPSS .....	178
Lampiran 8 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	193
Lampiran 9 Transkrip Wawancara .....	225
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	239

## **DAFTAR ISTILAH**

TB	: Tuberkulosis
RO	: Resisten Obat
DO	: Drop Out
PMO	: Pengawas menelan obat
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
BTA	: Basil tahan asam
DOTS	: <i>Directly observed treatment short course</i>
SPS	: sewaktu, pagi, sewaktu
ZN	: Ziehl Neelsen
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
KDT	: Kombinasi dosis tetap
SCT	: Teori Kognitif Sosial
NNT	: Nusa Tenggara Timur