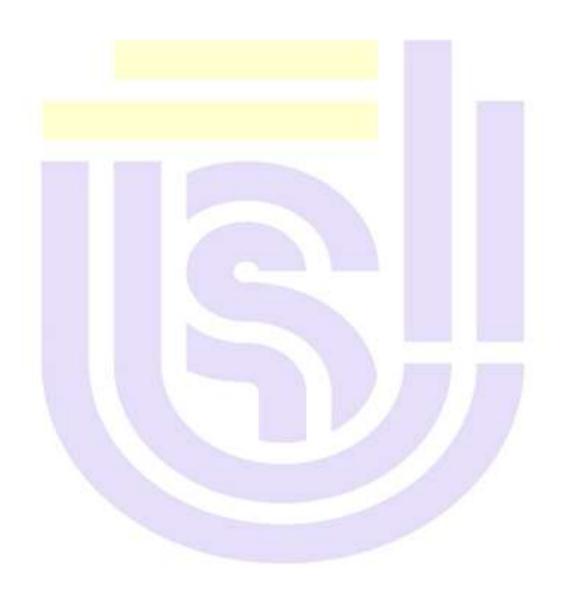
BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru merupakan salah satu tantangan utama dalam pengobatan penyakit ini. Tuberkulosis (TB) memerlukan pengobatan jangka panjang dengan regimen obat yang ketat selama minimal enam bulan (Herawati, 2020). Namun, banyak pasien yang tidak dapat mempertahankan kepatuhan ini karena berbagai alasan. Ketidakpatuhan terhadap pengobatan dapat mengakibatkan pengobatan yang tidak efektif, resistensi obat, serta penyebaran infeksi TB lebih lanjut. Oleh karena itu, kepatuhan minum obat menjadi faktor penting dalam keberhasilan pengobatan TB (Suryana, 2021). Dukungan keluarga memiliki peran penting dalam kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis. Penderita TB sering menghadapi tantangan psikologis dan fisik selama pengobatan yang memerlukan kepatuhan jangka panjang. Keluarga yang mendukung dapat membantu pasien dengan memastikan mengikuti jadwal pengobatan yang baik, memberikan dukungan emosional, dan membantu dalam mengatasi efek samping obat. Tanpa dukungan dari keluarga, penderita tuberkulosis mengalami kesulitan untuk mematuhi regimen pengobatan, yang dapat mengakibatkan peningkatan risiko kambuh, penyebaran penyakit, dan pengembangan resistensi obat (Amran, 2023).

Menurut data Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), pada tahun 2022, terdapat sekitar 10 juta kasus TB baru di seluruh dunia, dengan angka kematian



mencapai 1,5 juta jiwa. Di Indonesia, TB masih menjadi masalah kesehatan yang serius dengan lebih dari 845.000 kasus baru setiap tahunnya, yang menempatkan Indonesia sebagai negara dengan beban TB tertinggi ketiga di dunia (WHO, 2022). Di Jayapura, jumlah kasus TB juga cukup tinggi dengan perkiraan prevalensi sekitar 300 kasus per 100.000 penduduk. Tingkat kepatuhan minum obat di Indonesia bervariasi, namun diperkirakan hanya sekitar 50-60% pasien yang benar-benar menyelesaikan pengobatan sesuai dengan yang dianjurkan (Dinkes Jayapura, 2022).

Banyak faktor yang menyebabkan ketidakpatuhan minum obat pada penderita TB paru. Beberapa di antaranya adalah efek samping dari obat-obatan yang dapat menyebabkan ketidaknyamanan atau bahkan rasa sakit, kurangnya pemahaman pasien tentang pentingnya menyelesaikan pengobatan, stigma sosial yang terkait dengan penyakit TB, serta kesulitan ekonomi yang menghalangi akses terhadap obat dan fasilitas kesehatan. Selain itu, sistem kesehatan yang kurang mendukung, termasuk kurangnya pemantauan dan dukungan dari tenaga kesehatan, juga berkontribusi pada rendahnya kepatuhan minum obat (Handayani, 2021).

Ketidakpatuhan minum obat pada penderita TB paru dapat memiliki dampak yang serius. Salah satunya adalah perkembangan TB yang resistan terhadap obat (MDR-TB), yang memerlukan pengobatan yang lebih lama dan lebih mahal. Selain itu, pasien yang tidak patuh dapat terus menularkan infeksi TB kepada orang lain, memperburuk epidemi TB. Ketidakpatuhan juga dapat mengakibatkan kondisi kesehatan pasien yang memburuk, termasuk risiko kematian yang lebih tinggi. Hal ini juga berdampak pada

sistem kesehatan secara keseluruhan, dengan meningkatnya biaya perawatan dan beban terhadap sumber daya kesehatan (Mailani, 2023).

Untuk meningkatkan kepatuhan minum obat pada penderita TB paru, dukungan dari keluarga sangat penting. Keluarga dapat memberikan dorongan moral dan emosional yang dibutuhkan pasien untuk tetap disiplin dalam pengobatan. Selain itu, keluarga juga dapat membantu mengingatkan pasien untuk minum obat tepat waktu dan membantu mengatasi efek samping yang mungkin timbul. Edukasi keluarga tentang pentingnya pengobatan TB dan bagaimana cara mendukung anggota keluarga yang sakit juga sangat penting (Warjiman, 2022). Dengan adanya dukungan keluarga yang kuat, diharapkan tingkat kepatuhan minum obat pada penderita TB paru dapat meningkat, yang pada akhirnya akan berkontribusi pada pengendalian dan penanggulangan TB secara lebih efektif. Berdasarkan uraian masalah diatas maka peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul "hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura"

B. Rumusan Masalah

Bagaimana hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi dukungan keluarga pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura.
- b. Mengidentifikasi kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura.
- c. Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Tanjung Ria Kota Jayapura.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat dijadikan masukan dan informasi untuk mengembangkan penelitian yang sangat berharga, sebagai sarana melatih diri untuk menganalisa dan memcahkan masalah dengan metode ilmiah sesuai ilmu pengetahuan yang telah dipelajari selama kuliah.

2. Manfaat Bagi Responden

Penelitian ini dapat bermanfaat bagi responden, dengan memahami peran penting dukungan keluarga, penelitian ini dapat mengedukasi keluarga pasien tentang pentingnya keterlibatan aktif dalam proses pengobatan. Hal ini diharapkan dapat meningkatkan tingkat kepatuhan minum obat, yang pada gilirannya mempercepat pemulihan pasien, mengurangi risiko resistensi obat, dan mencegah penyebaran lebih lanjut TB di komunitas. Edukasi dan peningkatan dukungan keluarga ini juga berpotensi meningkatkan kualitas hidup pasien melalui penanganan efek samping obat yang lebih baik dan motivasi yang lebih tinggi untuk menyelesaikan pengobatan.

3. Manfaat Bagi Insitusi

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai masukan dalam meningkatkan pendidikan atau penulisan bagi setiap institusi utamanya kalangan Universitas Strada Indonesia.

E. Keaslian Penelitian

Nama dan tahun	Judul	Metode	Hasil
Rika Amran, De <mark>ssy</mark>	Dukungan keluarga dan	Penelitian ini menggunakan	Didapatkan ada hubungan yang
Abdullah, Rendri Bayu	_	desain kasus kontrol.	signifikan antara dukungan keluarga
Hansah, Naima Lessie,	penderita tuberkulosis paru	Populasi dalam penelitian	dengan kepatuhan minum obat
			penderita tuberkulosis paru (p=0,003
2023		-	dan OR 2,956). Orang yang kurang
			mendapatkan dukungan dari kelurga
		1	berpeluang 2,9 kali lebih besar tidak
		1 3 &	patuh minum obat dibandingkan dengan
		1	
		_	keluarga.
			U
		_	
1			
A C' 11 T'1'	TT 1 1 1	1	A 1' ' 1 ' 1'
<u> </u>			
			menunjukkan terdapat hubungan
Wateta Sinotang, 2023		C 1	dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat (p= 0,016). Dukungan
	tuberculosis paru	1	keluarga terhadap pasien Tb paru baik
			minum obat sebanyak 56%. Keluarga
		<u> </u>	
	Rika Amran, Dessy Abdullah, Rendri Bayu Hansah, Naima Lessie, Eko Perdana Putra, 2023	Rika Amran, Dessy Abdullah, Rendri Bayu Hansah, Naima Lessie, Eko Perdana Putra, 2023 Ance Siallagan, Lili Suryani Tumanggor, Hubungan keluarga dan kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru Hubungan keluarga dan kepatuhan minum obat penderita tuberkulosis paru Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan	Rika Amran, Dessy Abdullah, Rendri Bayu Hansah, Naima Lessie, Eko Perdana Putra, 2023 Bukungan keluarga dan kepatuhan minum obat pada penelitian ini ialah seluruh pasien tuberkulosis paru Populasi dalam penelitian ini ialah seluruh pasien tuberkulosis paru. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 168 responden yang terdiri dari 84 kelompok kasus dan 84 kelompok kontrol. Teknik sampling yang digunakan adalah consecutive sampling. Instumen yang digunakan adalah chi square Ance Siallagan, Lili Suryani Tumanggor, Mareta Sihotang, 2023 Hubungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien Rendrita tuberkulosis paru Populasi dalam penelitian ini ialah seluruh pasien tuberkulosis paru. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 168 responden yang terdiri dari 84 kelompok kontrol. Teknik sampling. Instumen yang digunakan adalah consecutive sampling. Instumen yang digunakan adalah chi square

No.	Nama dan tahun	Judul	Metode	Hasil
			teknik total sampling. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat.	informasional, penilaian, instrumental dan emosional pada pasien Tb paru terutama dalam masa pengobatan.
3	Winfrida Letmau, Yosefina Dhale Pora, Donatus Korbianus Sadipun, 2023	Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pasien tuberkulosis paru di rsd kalabahi kabupaten alor	pada 40 responden dengan	analisis univariat dan bivariat dimana uji bivariat menggunakan uji Spearman Rank yang didapatkan p value = 0,000 yakni lebih kecil dari α(0,05). Kesimpulan: Ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pasien TB paru di RSD Kalabahi Kabupaten Alor. Sehingga, disarankan untuk
4	Revi Yulia, Isnina Noor Sakinah, Fatima Ura Pabanne, 2024	Hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum oat pada penderita tb paru	Penelitian ini menggunakan	Hasil Uji statistik kendall's tau-b didapatkan dukungan keluarga dengan pvalue=0,001 (<0,05) dan didapatkan nilai yang signifikan antara hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum OAT dengan pvalue=0,001 (<0,05). Simpulan pada penelitian ini menunjukan bahwa ada hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan

No.	Nama dan tahun	Judul	Metode	Hasil
5	Laina Noviana, Siti Zahara Nasution, Arlinda Sari Wahyuni,	Dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada penderita tuberculosis	deskriptif korelasi dengan desain penelitian cross	Hasil penelitian menunjukkan bahwa kepatuhan minum obat pada pasien TB-MDR lebih banyak ditemukan pada
	2023	dengan multidrug resistant (tb-mdr)	sectional. Teknik pengambilan sampel penelitian adalah total sampling.	dukungan keluarga yang baik, yaitu sebanyak 23 responden (92,6%), hasil uji chi-square diperoleh nilai pvalue = 0,000 artinya ada hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita TB-MDR. Simpulan, terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada penderita TB MDR.