

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS (OAT)  
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI PUSKESMAS SIDOMULYO TAHUN 2020**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :**

**NUR FITRIAH**

**17111024150010**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**TAHUN AKADEMIK 2021**

**Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT)**

**pada Pasien Tuberkulosis Paru**

**di Puskesmas Sidomulyo Tahun 2020**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk

Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



**DISUSUN OLEH:**

**Nur Fitriah**

**17111024150010**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**TAHUN AKADEMIK 2021**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Fitriah  
NIM : 17111024150010  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT)  
Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas  
Sidomulyo Tahun 2020

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 09 Juli 2021



Nur Fitriah  
17111024150010

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS (OAT)**

**PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU**

**DI PUSKESMAS SIDOMULYO TAHUN 2020**

**SKRIPSI DISUSUN OLEH :**

**NUR FITRIAH**

**17111024150010**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal 09 Juli 2021**

**Pembimbing**



**apt. Sinta Ratna Dewi, S. Farm., M.Si**  
**NIDN. 1107118501**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTITUBERKULOSIS (OAT)  
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI PUSKESMAS SIDOMULYO TAHUN 2020**

**SKRIPSI DISUSUN OLEH :**

**NUR FITRIAH**

**17111024150010**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal 9 Juli 2021**

**Pengaji 1**

**apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm**  
**NIDN. 1102069201**

**Pengaji 2**

**apt. Sinta Ratna Dewi, S. Farm.,M.Si**  
**NIDN. 1107118501**

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi S1 Farmasi**



**apt. Ika Ayu Mentari, M. Farm**  
**NIDN. 1121019201**

## **MOTTO**

“Rasulullah bersabda : Barangsiapa menempuh jalan untuk mendapatkan ilmu, Allah akan memudahkan baginya jalan menuju surga”.

*(Hadis Riwayat Muslim)*

**Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT)  
pada Pasien Tuberkulosis Paru  
di Puskesmas Sidomulyo Tahun 2020**

Nur Fitriah<sup>1</sup>, Sinta Ratna Dewi<sup>2</sup>.

**Intisari**

**Latar belakang :** Penyakit tuberkulosis (TBC) termasuk salah satu masalah kesehatan masyarakat sehingga menjadi tantangan bagi global. Tuberkulosis merupakan penyakit yang menular akibat dari bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit tuberkulosis bisa disembuhkan menggunakan cara pengobatan yang tepat dan sesuai berdasarkan panduan pengobatan tuberkulosis. Menurut pedoman nasional pengobatan tuberkulosis bertujuan dalam menyembuhkan, menghindari kekambuhan, mencegah kematian maupun munculnya suatu resistensi terhadap obat antituberkulosis (OAT) dan diputuskannya rantai penularan.

**Tujuan penelitian :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola dan kesesuaian penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT) pada pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Sidomulyo sudah sesuai dengan Pedoman Penanggulangan Tuberkulosis Nasional oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

**Metode penelitian :** Jenis penelitian ini termasuk penelitian observasional deskriptif secara retrospektif dengan pengambilan data rekam medik pasien tuberkulosis paru di Puskesmas Sidomulyo tahun 2020. Data dianalisis menggunakan *microsoft excel 10* dengan dievaluasi berdasarkan Pedoman Penanggulangan Tuberkulosis Nasional oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia..

**Hasil dan kesimpulan :** Dari 39 pasien menunjukkan bahwa pola penggunaan OAT berdasarkan lama pengobatan <6 bulan sebesar 15,4%, 6 bulan sebesar 76,9%, >6 bulan sebesar 7,7% dan berdasarkan jenis OAT yang diberikan di Puskesmas Sidomulyo yaitu OAT jenis KDT (Kombinasi Dosis Tetap) pada kategori anak sebesar 10,3%, kategori dewasa sebesar 64,1%, kategori lansia sebesar 25,64%. Untuk kesesuaian berdasarkan dosis dan kombinasi pada kategori anak sebesar 100%, kategori I sebesar 100%, dan kategori II 100%. Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan pada pola dan kesesuaian penggunaan obat antituberkulosis berdasarkan Pedoman Penanggulangan Tuberkulosis Nasional oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia di Puskesmas Sidomulyo sudah sesuai, didapatkan hasil pengobatan selama 6 bulan yaitu sebesar 76,9% dengan menerima jenis pengobatan OAT terbanyak yaitu jenis KDT keseluruhan sebesar 100% dan untuk kesesuaian penggunaan OAT bersadarkan dosis dan kombinasi sebesar 100%.

**Kata Kunci :** *Tuberkulosis paru; OAT; Evaluasi*

- 
1. Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  2. Dosen S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Evaluation of the Use of Anti Tuberculosis Drugs (OAT)  
for Patients with Pulmonary Tuberculosis at the  
Sidomulyo Public Health Center in 2020***

Nur Fitriah<sup>1</sup>, Sinta Ratna Dewi<sup>2</sup>.

**Abstract**

**Background :** Tuberculosis (TB) is one of the public health problems so that it becomes a global challenge. Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacterium Mycobacterium tuberculosis. Tuberculosis can be cured using appropriate and appropriate treatment methods based on tuberculosis treatment guidelines. According to the national guidelines, tuberculosis treatment aims at curing, avoiding recurrence, preventing death and the emergence of resistance to antituberculosis drugs (OAT) and breaking the chain of transmission.

**Objectives :** This study aims to determine the pattern and suitability of the use of Antituberculosis Drugs (OAT) in pulmonary tuberculosis patients at the Sidomulyo Health Center in accordance with the National Tuberculosis Control Guidelines by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia.

**Methods :** This type of research includes a retrospective descriptive observational study by collecting medical records of pulmonary tuberculosis patients at the Sidomulyo Health Center in 2020. The data were analyzed using Microsoft Excel 10 and evaluated based on the National Tuberculosis Management Guidelines by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia.

**Results and Conclusions :** From 39 patients showed that the pattern of using OAT based on the duration of treatment <6 months was 15.4%, 6 months was 76.9%, >6 months was 7.7% and based on the type of OAT given at the Sidomulyo Health Center, namely OAT type KDT (Fixed Dose Combination) in the child category by 10.3%, the adult category by 64.1%, the elderly category by 25.64%. For the suitability based on dose and combination in the category of children by 100%, category I by 100%, and category II by 100%. Based on the results of the study, it was concluded that the pattern and suitability of the use of anti-tuberculosis drugs based on the National Tuberculosis Control Guidelines by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia at the Sidomulyo Health Center was appropriate, the results of treatment for 6 months were 76.9% by receiving the most types of OAT treatment, namely the overall type of KDT. by 100% and for the suitability of the use of OAT based on dose and combination of 100%.

**Keywords :** Pulmonary tuberculosis; OAT; Evaluation

- 
1. S1 Pharmacy Student at Muhammadiyah University of East Kalimantan  
2. Lecturer of S1 Pharmacy, University of Muhammadiyah East Kalimantan

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT. Salam serta shalawat tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat-sahabatnya. Hanya dengan limpahan rahmat dan hidayah Nya, maka peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT) Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sidomulyo Tahun 2020” ini dengan tepat waktunya.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti mendapat banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat.

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, M.Farm selaku Dekan Fakultas Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi.
5. apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si selaku Pembimbing dalam skripsi ini.
6. apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm selaku penguji I dalam skripsi ini.

7. apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si selaku penguji II dalam skripsi ini.
8. Kepada seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan seluruh responden yang bersedia pada penelitian ini.
9. Kepada seluruh pihak Puskesmas Sidomulyo yang turut membantu dalam pengambilan data pada penelitian ini.
10. Terkhusus penulis ucapan kepada kedua orang tua saya tercinta, yaitu Ayahanda, Ibunda, saudara-saudara dan keluarga besar saya tercinta yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya kepada saya, terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan baik dalam moril maupun materi, serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya.
11. Kepada patner dan sahabat-sahabat saya yaitu M. Irfan Ridhafi, ST. Ramlah, Tiara Ardiani, Neta Sonia H., Serly Anngraeni, Indah Febriar M., Fadiyah Ulfa P., Fidya Alfitri, dan Felina Alfiany yang membantu dan selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Seluruh teman S1 Farmasi angkatan 2017. Terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.  
Akhir kata hanya maaf yang tak terkira penulis ucapan kepada semua pihak yang telah membantu karena tidak dapat membalas secara langsung segala bentuk bantuan yang diberikan selama penulis menyusun skripsi ini. Semoga Allah SWT yang membalas semua kebaikan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan proposal ini jauh dari kata kesempurnaan, maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Samarinda, 09 Juli 2021

Nur Fitriah

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO.....</b>	<b>vi</b>
<b>Intisari.....</b>	<b>vii</b>
<b>Abstrak.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xix</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
A. Telaah Pustaka.....	9
1. Mycobacterium tuberculosis.....	9

2. Tuberkulosis Paru.....	11
3. Terapi.....	20
4. Penggunaan Obat Antituberkulosis.....	24
5. Respons OAT Lini Pertama Pada Riwayat Pengobatan Sebelumnya.....	29
6. Efek Samping.....	31
7. Faktor Risiko.....	32
8. Rekam Medis.....	34
B. Penelitian Terkait.....	35
C. Kerangka Teori Penelitian.....	38
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	39
E. Keterangan Empiris.....	39
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>40</b>
A. Rancangan Penelitian.....	40
B. Subjek Penelitian.....	40
1. Populasi.....	40
2. Sampel.....	40
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	42
1. Waktu penelitian.....	42
2. Tempat Penelitian.....	42
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	43
E. Definisi Konseptual.....	44
F. Metode Pengumpulan Data.....	45
G. Instrumen Penelitian.....	46

H. Analisa Data.....	46
I. Etika Penelitian.....	47
J. Jadwal Penelitian.....	47
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>49</b>
A. Deskripsi Lokasi Penelitian .....	49
B. Hasil Penelitian.....	49
1. Karakteristik pasien.....	49
2. Data penggunaan OAT.....	51
3. Data kesesuaian penggunaan OAT.....	52
C. Pembahasan .....	55
D. Keterbatasan Penelitian.....	61
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>62</b>
A. Kesimpulan.....	62
B. Saran.....	62

## DAFTAR TABEL

Table 1.1 Penelitian Terdahulu.....	5
Tabel 2.1 Dosis Rekomendasi OAT Lini Pertama untuk Dewasa.....	21
Tabel 2.2 OAT Anak dan Dosisnya.....	22
Tabel 2.3 Dosis Perpaduan OAT KDT untuk Kategori 1.....	24
Tabel 2.4 Dosis Perpaduan OAT Kombipak Kategori 1.....	25
Tabel 2.5 Dosis Paduan OAT KDT Kategori 2.....	25
Tabel 2.6 Dosis Paduan OAT Kombipak Kategori 2.....	26
Tabel 2.7 Paduan OAT Kategori Anak dan Peruntukannya.....	27
Tabel 2.8 Dosis kombinasi OAT Tuberkulosis Pada Anak.....	28
Tabel 2.9 Definisi Hasil Pengobatan.....	30
Tabel 2.10 Efek Samping Obat.....	31
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	43
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	47
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Jenis Kelamin.....	49
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Umur.....	50
Tabel 4.3 Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Tipe Pasien.....	50
Tabel 4.4 Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Kategori Pengobatan.....	51
Tabel 4.5 Penggunaan Obat Berdasarkan Lama Pengobatan.....	51

Tabel 4.6 Jenis OAT Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sidomulyo.....	52
Tabel 4.7 Kesesuaian Dosis Yang Diberikan Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sidomulyo.....	52
Tabel 4.8 Kesesuaian Pemilihan Kombinansi OAT Yang Diberikan Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sidomulyo.....	54
Tabel 4.9 Hasil Pengobatan.....	54

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Bakteri Mycobacterium tuberculosis.....	9
Gambar 2.2 Keadaan Paru Normal (Kiri) dan Paru Tuberkulosis (Kanan) .....	11
Gambar 2.3 Penyebaran Tuberkulosis.....	13
Gambar 2.4 Algoritma Pengobatan TB Paru Pada Pasien Dewasa.....	23
Gambar 2.5 Algoritma Pengobatan TB Anak.....	24
Gambar 2.6 Kerangka Teori.....	38
Gambar 2.7 Kerangka Konsep.....	39