

Faktor-faktor yang berhubungan dengan terjadinya DO pada penderita TB Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Kota Bandung tahun 2007 = Factors related to Lung TB patient Drop Outs at Balai Kesehatan Paru Masyarakat (public Lung Health Center) Bandung City in 2007

Fetty Sugiharti DK, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20340366&lokasi=lokal>

Abstrak

Tuberkulosis merupakan masalah kesehatan masyarakat di Indonesia, karena dapat menyebabkan kematian. Untuk penanggulangan penyakit tuberculosis, pemerintah telah melaksanakan Strategi DOTS (Directly Observed Treatment Shortcourse). Pengobatan yang baik dan teratur dapat menyembuhkan penderita TB Paru. Penderita TB Paru dapat mengalami DO (Drop Out), bila pengobatan tidak baik dan tidak teratur. Angka DO di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Kota Bandung pada tahun 2005 adalah 11,6 %. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan terjadinya DO pada penderita TB Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat tahun 2007.

Penelitian ini menggunakan data primer dengan desain kasus kontrol dan dilakukan pada penderita TB Paru yang berasal dari Kota Bandung dan berobat di Balai Kesehatan Pam Masyarakat dengan jumlah sampel kasus 115 responden dan kontrol sebanyak 115 responden. Kasus adalah penderita TB Paru yang Drop Out, sedangkan kontrol adalah penderita TB Paru yang tidak Drop Out.

Pada penelitian ini variabel yang berhubungan dengan terjadinya Drop Out adalah pengetahuan, biaya dan keberadaan PMO. Pengetahuan mempunyai OR = 5,2 dengan 95% CI: 2,79-9,80 berarti bahwa penderita TB Paru dengan pengetahuan yang kurang berisiko 5,2 kali menjadi DO bila dibandingkan dengan pengetahuan yang baik setelah dikontrol variabel biaya dan PMO. Variabel biaya mempunyai OR = 3,4 dengan 95% CI: 1,80-6,23 berarti bahwa penderita dengan persepsi biaya mahal berisiko 3,4 kali bila dibandingkan dengan penderita dengan persepsi biaya murah, setelah dikontrol variabel pengetahuan dan PMO. Variabel keberadaan PMO mempunyai OR = 2,2 dengan 95% CI: 1,16-4,05 berarti bahwa penderita yang tidak mempunyai PMO berisiko 2,2 kali bila dibandingkan dengan penderita yang mempunyai PMO setelah dikontrol variabel pengetahuan dan biaya.

.....Tuberculosis is a public health problem in Indonesia due to the life threatening nature of the disease, To control tuberculosis, the government has implemented DOTS (Directly Observed Treatment Short-course) Strategy, Good and regular treatment can cure lung TB patients. Lung TB patients, will be DOs (Drop Outs) when the treatment is not performed well and regularly. The DO rate at the Balai Kesehatan Paru Masyarakat (Public Lung Health Center), Bandung City in 2005 was 11,6 %, The aim of this study is to know factors related to Lung TB patient drop outs in Ball'; Kesehatan Paru' Masyarakat in 2007.

The study is conducted using primary data with case control design and was performed to Lung TB patients who came from Bandung City and who were treated at Balai Kesehatan Paru Masyarakat with a sample size of 115 case respondents and 115 control respondents. The case respondents consist of Lung TB patients who drop out while the control respondents consist of Lung TB patients who do not drop out of treatment.

The variables relationship with happened of Lung TB patients who drop OUT in this research are knowledge, cost, and the presence of drug observer. Knowledge has an OR of 5.2 with 95% CI: 2.80-9,80 meaning that a Lung TB patient whose knowledge is poor has 5.2 times more risk to DO compared to those

with good knowledge after the cost and drug observer variables are controlled, The cost variable has an OR of 3.4 with 95% CI: 1.80 -6.23 meaning that patients with a perception of high cost have 3.4 more risk compared to patients with a perception of low cost after the knowledge and drug observer variables are controlled. The presence of drug observer variable has an OR of 2.2 with 95% CI: L160-4.049 meaning that patients who do not have drug observer has 2.2 times more risk compared to patients with drug observer after the knowledge and cost variables are controlled.