

**ANALISIS *MEDICATION SAFETY* PENGOBATAN
TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PEKAUMAN**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Ahmad Muhandan
2110912310002



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Juni, 2025

Skripsi

**ANALISIS MEDICATION SAFETY PENGOBATAN TUBERKULOSIS
PARU PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEKAUMAN**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Ahmad Muhardan

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **30 Juni 2025**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Nita Pujianti, S.Farm. Apt., MPH

Anggota Dewan Penguji Lain



Fahrini Yulidasari, SKM., MPH

Pembimbing Pendamping



Fakhriyah, S.Si.T., MKM



Misna Tazkiah, SKM., M.Kes

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



Dian Rosadi, SKM., MPH

Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Banjarbaru, 30 Juni 2025



Ahmad Muhandan
2110912310002

ABSTRAK

Analisis *Medication Safety* Pengobatan Tuberkulosis Paru Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman

Ahmad Muhardan

Tuberkulosis (TB) pada anak merupakan masalah kesehatan global yang memerlukan pengobatan jangka panjang dengan risiko kesalahan penggunaan obat dan efek samping. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis *medication safety* pengobatan tuberkulosis paru pada anak di wilayah kerja Puskesmas Pekauman. Penelitian menggunakan desain kualitatif dengan metode studi kasus yang melibatkan 7 informan terdiri dari Kepala Puskesmas, pemegang program TB, dokter, perawat, apoteker, dan 2 orang tua pasien TB anak. Data dikumpulkan melalui wawancara mendalam dan observasi langsung, kemudian dianalisis menggunakan teknik reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan dengan validitas triangulasi sumber dan teknik. Hasil penelitian menunjukkan bahwa persepsian obat telah dilakukan secara rasional berdasarkan berat badan anak dengan kolaborasi tim DOTS, review pengobatan berjalan rutin setiap bulan dilengkapi pemantauan homecare, penyiapan dan pemberian obat oleh apoteker menerapkan prinsip 7 benar dengan pengecekan identitas dan dosis, serta komunikasi efektif antara tenaga kesehatan dan orang tua melalui edukasi langsung tentang durasi pengobatan, efek samping, dan cara penyimpanan obat. Implementasi *medication safety* pengobatan TB anak di Puskesmas Pekauman telah sesuai dengan prinsip keselamatan pengobatan WHO melalui integrasi komponen pelayanan kesehatan secara komprehensif.

Kata Kunci: *Medication safety*, TB anak, Tuberkulosis, Obat rasional, Puskesmas

ABSTRACT

Analysis Of Medication Safety In The Treatment Of Pulmonary Tuberculosis In Children In The Working Area Of The Pekauman Community Health Center

Ahmad Muhardan

Tuberculosis (TB) in children is a global health issue that requires long-term treatment with risks of medication errors and side effects. This study aims to analyze medication safety in the treatment of pulmonary tuberculosis in children in the working area of the Pekauman Community Health Center. The study employed a qualitative design using a case study method involving seven informants, including the Puskesmas director, TB program coordinator, doctor, nurse, pharmacist, and two parents of pediatric TB patients. Data were collected through in-depth interviews and direct observation, then analyzed using data reduction techniques, data presentation, and conclusion drawing with validity ensured through source and technique triangulation. The results of the study indicate that medication prescriptions have been made rationally based on the child's weight through collaboration with the DOTS team, with routine monthly treatment reviews supplemented by home care monitoring, medication preparation and administration by pharmacists following the 7 rights principles with identity and dose verification, and effective communication between healthcare workers and parents through direct education about treatment duration, side effects, and medication storage. The implementation of medication safety in pediatric TB treatment at the Pekauman Health Center aligns with WHO medication safety principles through the comprehensive integration of healthcare service components.

Keywords: *Medication safety, childhood TB, tuberculosis, rational medication, community health center*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**ANALISIS *MEDICATION SAFETY* PENGOBATAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEKAUMAN**” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH., FISC.M. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Dian Rosadi, SKM., MPH. Tim P2M dan Skripsi Anggun Wulandari, SKM., M.Kes.

Dosen pembimbing utama (Nita Pujianti, S.Farm., Apt, MPH) dan dosen pembimbing pendamping (Fakhriyah, S.SiT, MKM) yang telah berkenan dalam memberikan saran serta arahan dalam proses penyusunan skripsi ini. Kedua dewan penguji (Fahrini Yulidasari, SKM, MPH dan Misna Tazkiah, SKM, M.Kes) yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran sehingga penulisan skripsi ini menjadi lebih baik. Bapak dan Ibu dosen di program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan ilmu selama penulis menempuh perkuliahan di program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas kedokteran dan Ilmu Kesehatan. Kepada pihak Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin, Pihak Puskesmas Pekauman

dan seluruh Informan Peneliti atas izin yang diberikan sehingga penelitian ini bisa dilaksanakan serta bantuan fasilitas terkait kelancaran kegiatan penelitian dilapangan.

Teristemewa buat kedua orang tua tercinta saya Bapak Ramlan dan Ibu Noraena, dua orang yang sangat berjasa dalam hidup saya, dua orang yang selalu meusahakan anak pertamanya ini menempuh pendidikan setinggi-tingginya dan kedua adik kesayangan Siti Rahani dan Ahmad Muhazar beserta keluarga besar yang sampai saat ini selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan, doa, masukan, saran, serta bantuan finansial selama perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.

Teruntuk teman-teman Erizally, Sobat AKK dan Lakik Kesmas yang selalu memberikan motivasi, semangat tanpa henti sehingga secara tidak langsung membantu menyelesaikan skripsi ini. Terkhusus Ilham, Rizky, Satria, Asti, Arya, Linda, Fatma yang telah banyak membantu dan menemani dalam proses penyelesaian kuliah selama ini, Terimakasih atas segala bantuan dan kebaikan yang diberikan kepada penulis.

Banjarbaru, 30 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	8
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
A. Tuberkulosis	13
B. Tuberkulosis Paru Pada Anak	20
C. Medication Errors	29
C. <i>Medication Safety</i>	35
E. Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas)	49
BAB III LANDASAN TEORI DAN PERTANYAAN PENELITIAN	54
A. Landasan Teori	54
B. Kerangka Teori	55
C. Kerangka Konsep	57

D. Pertanyaan Penelitian	57
BAB IV METODE PENELITIAN	58
A. Rancangan Penelitian	58
B. Subjek Penelitian	58
C. Instrumen Penelitian	61
D. Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional	61
E. Prosedur Penelitian	67
F. Teknik Pengumpulan Data	69
G. Analisis Data	71
H. Tempat dan Waktu Penelitian	76
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	75
A. Karakteristik Informan	75
B. Hasil dan Pembahasan.....	77
1. Peresepan Rasional dan Penilaian Resiko <i>Safety</i>	77
2. Review Pengobatan.....	102
3. Penyiapan dan Pemberian Obat	115
4. Komunikasi dan Keterlibatan Pasien	131
BAB VI PENUTUP	141
A. Kesimpulan	141
B. Saran	142

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
2.1	Hasil Pengobatan Tuberkulosis Paru.....	19
2.2	Panduan Sistem Skoring Tuberkulosis pada Anak.....	22
2.3	Panduan Obat Anti Tuberkulosis pada Anak	27
4.1	Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional	62
5.1	Karakteristik Informan penelitian.....	76
5.2	Panduan OAT anak (sesuai rekomendasi IDAI)	79
5.3	Rasionalitas Pengobatan Tuberkulosis Anak di Puskesmas Pekauman	80
5.4	Inti sari kutipan wawancara Langkah-langkah menilai risiko keamanan pengobatan TB anak.....	85
5.5	Inti sari kutipan wawancara Penanganan laporan efek samping obat pada anak.....	92
5.6	Inti sari kutipan wawancara pihak yang terlibat dalam proses persepan obat	94
5.7	Inti sari kutipan wawancara Kebijakan dan pedoman khusus dalam persepan obat TB anak.....	96
5.8	Inti sari kutipan wawancara Penggunaan alat bantu dalam proses persepan.....	99
5.9	Inti sari kutipan wawancara Catatan pengobatan tuberkulosis yang dapat diakses bersama tenaga kesehatan	105
5.10	Inti sari kutipan wawancara tindak lanjut pengobatan jika ditemukan efek samping obat.....	108
5.11	Inti sari kutipan wawancara kendala review pengobatan tuberkulosis anak.....	113
5.12	Inti sari lokasi penyiapan dan penyerahan Obat TB Anak..	117

5.13	Inti sari kutipan wawancara ketersediaan stok obat	119
5.14	Inti sari kutipan wawancara kesesuaian pemberian obat dengan resep dan pemeriksaan ulang dosis	124
5.15	Inti sari kutipan wawancara cara pemberian obat dan edukasi kepada orang tua.....	126
5.16	Inti sari kutipan wawancara Pencatatan dilakukan setelah pemberian obat	129
5.17	Inti sari kutipan wawancara penjelasan yang diberikan kepada orang tua terkait pengobatan TB anak	130
5.18	Inti sari kutipan wawancara tantangan atau kendala yang dihadapi dalam berkomunikasi dengan orang tua pasien	132
5.19	Inti sari kutipan wawancara Pedoman atau standar komunikasi yang digunakan	134
5.20	Inti sari kutipan wawancara Koordinasi antar tenaga kesehatan untuk penyampaian informas.....	136
5.21	Inti sari kutipan wawancara Peran Komunikasi dalam meningkatkan kepatuhan pasien.....	137

DAFTAR GAMBAR

Tabel		Halaman
2.1	Alur upaya pada pasien TB Anak yang terdiagnosis klinis menggunakan sistem skoring	26
3.1	Kerangka Teori WHO (2019) Langkah penting memastikan <i>Medication Safety</i>	55
3.2	Kerangka Konsep “Analisis <i>Medication Safety</i> Pengobatan Tuberkulosis Paru pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman”.....	57
5.1	Pengukuran berat badan pasien TB anak sebelum pemberian obat di Puskesmas Pekauman.....	79
5.2	Alur upaya pada pasien TB Anak yang terdiagnosis klinis menggunakan sistem skoring	90
5.3	SOP Tata Laksana Kasus Tuberkulosis Puskesmas Pekauman	97
5.4	Tampilan E-Puskesmas yang digunakan di Puskesmas Pekauman	100
5.5	Kertas Resep yang digunakan di Puskesmas Pekauman	100
5.6	Dokumentasi pelaksanaan kontrol rutin pasien tuberkulosis setiap hari Rabu	102
5.7	Tampilan Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB) di Puskesmas Pekauman.....	106
5.8	Lembar Pegangan Pasien TB Anak yang Digunakan di Puskesmas Pekauman.....	107
5.9	Dashboard SITB untuk Pemantauan Stok dan Permintaan Obat TB di Puskesmas.....	124
5.10	Contoh bentuk fisik obat <i>Fixed Dose Combination</i> (FDC) tetap	127

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Izin Permohonan Permintaan Data
2. Surat Izin Penelitian
3. Protokol Etik (*Ethical Clearance*)
4. Data Jumlah Penderita TB Paru Per-Puskesmas di Kota Banjarmasin tahun 2023 dan 2024
5. Standar Operasional Tatalaksana Kasus Tuberkulosis di Puskesmas Pekauman
6. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
7. Pedoman Wawancara
8. Lembar *Informed Consent*
9. Transkrip Wawancara Mendalam (*Indepth Interview*) Penelitian
10. Lembar perjanjian pasien anak
11. Dokumentasi Kegiatan Penelitian
12. Dokumentasi Analisis Data Kualitatif

DAFTAR SINGKATAN

ADR	: <i>Adverse Drug Reaction</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short-course</i>
FDC	: <i>Fixed Dose Combination</i>
FIP	: <i>Federation of International Pharmacists</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
LPLPO	: Laporan Pemakaian dan Lembar Permintaan Obat
MDR-TB	: <i>Multi Drug Resistant Tuberculosis</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PDCA	: <i>Plan, Do, Check, Act</i>
PMO	: Pengawas Menelan Obat
PIM	: Potentially Inappropriate Medication
RH	: Rifampisin dan Isoniazid
RHZ	: Rifampisin, Isoniazid, Pirazinamid
RHZE	: Rifampisin, Isoniazid, Pirazinamid, Etambutol
SITB	: Sistem Informasi Tuberkulosis
TCM	: Tes Cepat Molekuler
TB	: Tuberkulosis
TPT	: Terapi Pencegahan Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>