

**DETERMINAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA  
PENDERITA SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS MARTAPURA 1**

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

Oleh  
Tarisa Aulia  
2010912120011



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

**Juni, 2024**

Skripsi

**DETERMINAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA  
SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**Tarisa Aulia**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal **15 Juli 2024**

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama



**Dian Rosadi, SKM., MPH**

Anggota Dewan Penguji Lain



**Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid)**

Pembimbing Pendamping



**Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid)**



**Andini Octaviana Putri, SKM., M.Kes**

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



**Laily Khairivati, 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 oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka

Banjarbaru, Juni 2024



Tarisa Aulia

## ABSTRAK

### DETERMINAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

TARISA AULIA

Skizofrenia berada di urutan ketiga dalam kategori lima gangguan mental terbanyak di dunia. Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat dengan gejala yang berulang dalam jangka waktu lama berupa gangguan proses pikir, dimana pembicaraan sulit dimengerti, isi pikir yang tidak sesuai dengan realita (delusi atau waham) disertai dengan gangguan persepsi panca indera (halusinasi) dan disertai dengan perilaku aneh (tertawa atau bicara sendiri). berupa terowongan pada tempat predileksi. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar tahun 2021, jumlah pasien dengan diagnosis skizofrenia terbanyak ditemukan di Puskesmas Martapura 1. Jumlah pasien jiwa yang kontrol di Poli Jiwa Puskesmas Martapura 1 di tahun 2021 sebanyak 195 pasien dan sebanyak 102 pasien tersebut didiagnosa dengan skizofrenia. Berdasarkan data Puskesmas Martapura 1, kunjungan pasien jiwa yang berobat ke Puskesmas Martapura 1 mengalami penurunan dari tahun 2022 sebanyak 538 pasien menjadi menjadi 202 pasien pada tahun 2023. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis determinan kepatuhan pengobatan pada penderita skizofrenia di wilayah kerja puskesmas Martapura 1. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif. Metode ini menggunakan desain *cross sectional*. Subjek penelitian terdiri dari 110 informan menggunakan teknik *purposive sampling*. Berdasarkan hasil penelitian variabel lama merawat ( $p=0,014$ ), akses pelayanan kesehatan ( $p=0,001$ ), dukungan keluarga ( $p=0,0001$ ). Sedangkan variabel biaya pengobatan ( $p=0,495$ ). Sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara lama merawat, akses pelayanan kesehatan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan pada penderita skizofrenia di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1.

**Kata Kunci:** skizofrenia, kepatuhan pengobatan, dukungan keluarga, lama merawat, akses pelayanan kesehatan

## **ABSTRACT**

### **DETERMINANTS OF MEDICATION COMPLIANCE IN SCHIZOPHRENIA PATIENTS IN THE WORKING AREA OF MARTAPURA 1 HEALTH CENTER**

**TARISA AULIA**

*Schizophrenia is in third place in the category of the five most common mental disorders in the world. Schizophrenia is a serious mental disorder with symptoms that recur over a long period of time in the form of thought process disorders, where speech is difficult to understand, thought content does not match reality (delusions or delusions) accompanied by disturbances in sensory perception (hallucinations) and accompanied by behavior. strange (laughing or talking to himself). in the form of a tunnel at the predilection site. Based on data from the Banjar District Health Service in 2021, the highest number of patients diagnosed with schizophrenia were found at Martapura Community Health Center 1. The number of mental patients controlled at Martapura Community Health Center 1 Mental Polyclinic in 2021 was 195 patients and 102 of these patients were diagnosed with schizophrenia. Based on data from Martapura 1 Community Health Center, visits by mental patients seeking treatment at Martapura 1 Community Health Center have decreased from 538 patients in 2022 to 202 patients in 2023. The aim of this research is to analyze the determinants of treatment compliance among schizophrenia sufferers in the Martapura 1 Community Health Center working area. . This research uses quantitative research methods. This method uses a cross sectional design. The research subjects consisted of 110 informants using purposive sampling techniques. Based on the research results, the variable length of care ( $p=0.014$ ), access to health services ( $p=0.001$ ), family support ( $p=0.0001$ ). Meanwhile the variable cost of treatment ( $p=0.495$ ). So it can be concluded that there is a relationship between length of care, access to services health and family support with medication compliance for schizophrenia sufferers in the working area of Martapura 1 Community Health*

**Keywords:** *schizophrenia, medication compliance, family support, length of care, acces to health services*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang **berjudul “DETERMINAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PENDERITA SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA”**, 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:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya selama masa perkuliahan dan pengerjaan laporan tugas akhir ini.
2. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam melaksanakan penelitian.
3. Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat Ibu Laily Khairiyati, SKM., MPH yang telah memberi kesempatan dalam melaksanakan penelitian.
4. Unit Pengelola Skripsi dan P2M Ibu Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberi kesempatan dalam melaksanakan penelitian.
5. Dosen pembimbing utama Bapak Dian Rosadi SKM., MPH dan dosen pembimbing pendamping Bapak Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid) yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Kedua dewan penguji Ibu Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid)) dan Ibu Andini Octaviana Putri, SKM., M.Kes yang telah memberikan kritik dan saran

sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.

7. Kepala Puskesmas Martapura 1 atas izin yang diberikan sehingga penelitian ini bisa dilaksanakan serta bantuan fasilitas terkait kelancaran kegiatan penelitian dilapangan.
8. Kedua orang tua saya Bapak Riduansyah dan Ibu Hartati, serta adik saya Muhammad Hadrafi yang selalu memberikan dukungan, motivasi, semangat, doa, dan masukan selama awal perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini, serta seluruh keluarga yang selalu memberikan bantuan dan dukungan.
9. Rekan saya Muhammad Ismawaldi dan teman-temannya yang sudah menemani dan membantu terkait kegiatan pengumpulan data di lapangan.
10. Sahabat-sahabat saya dan rekan mahasiswa kesehatan masyarakat angkatan 2020 khususnya peminatan epidemiologi (Humaira, Nurul, Adinda, Rasti, Ifah) terima kasih atas doa, semangat dan dukungan yang telah diberikan kepada peneliti hingga detik ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 23 Juni 2024



Tarisa Aulia

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
F. Rumusan Masalah .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Skizofrenia .....	9
B. Konsep Kepatuhan Pengobatan .....	19
C. Determinan Kepatuhan Pengobatan Skizofrenia.....	20
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS .....	26
A. Landasan Teori.....	26
B. Hipotesis.....	28
BAB IV METODE PENELITIAN .....	30
A. Rancangan Penelitian .....	30
B. Populasi dan Sampel .....	30

C. Instrumen Penelitian.....	31
D. Variabel Penelitian .....	32
E. Definisi Operasioanl Penelitian.....	33
F. Prosedur Penelitian.....	34
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	35
H. Cara Analisis Data.....	36
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Karakteristik Responden .....	38
B. Analisis Univariat.....	40
C. Analisis Bivariat.....	44
BAB VI HASIL DAN PEMBAHASAN .....	55
A. Simpulan.....	55
B. Saran .....	55

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>		<b>Halaman</b>
3.1	Kerangka Teori.....	27
3.2	Kerangka Konsep.....	28

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>		<b>Halaman</b>
4.1	Definisi Operasional.....	30
5.1	Distribusi dan Frekuensi Karakteristik Responden.....	38
5.2	Distribusi dan Frekuensi Kepatuhan Pengobatan .....	40
5.3	Distribusi dan Frekuensi Lama Merawat .....	41
5.4	Distribusi dan Frekuensi Akses Pelayanan Kesehatan.....	43
5.5	Distribusi dan Frekuensi Biaya Pengobatan .....	43
5.6	Distribusi dan Frekuensi Dukungan Keluarga .....	45
5.7	Hasil Uji Statistik Antara Lama Merawat dan Kepatuhan Pengobatan	45
5.5	Hasil Uji Statistik Antara Akses Pelayanan Kesehatan dengan Kepatuhan Pengobatan.....	47
5.5	Hasil Uji Statistik Antara Biaya Pengobatan dengan Kepatuhan Pengobatan .....	49
5.5	Hasil Uji Statistik Antara Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengobatan .....	51

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Surat Keterangan Penelitian Kesbangpol Kab.Banjar
2. Surat Permintaan Data Dinas Kabupaten Banjar
3. Surat Perizinan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Martapura 2
4. Surat Perizinan Penelitian di Puskesmas Martapura 1
5. Surat Keterangan Kelayakan Etik (*Ethical Clearence*)
6. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian
7. Lembar Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)
8. Kuisisioner Penelitian Sebelum Uji Validitas dan Reliabilitas
9. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
10. Kuisisioner Penelitian
11. Hasil Uji Statistik
12. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian
13. Dokumentasi Penelitian