

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat yang telah diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir Skripsi ini dapat diselesaikan.

Tugas Akhir Skripsi dengan judul **“PRELIMINARY STUDY : PENGARUH JANKA PENDEK PSIKOTERAPI MINDFULNESS THERAPY TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA PASIEN MDR-TB RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TANGERANG SELATAN”** ini ditujukan untuk memenuhi salah satu persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Pelita Harapan.

Terima Kasih atas bimbingan dan doa dari berbagai pihak yang telah membantu dalam proses pengerjaan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

- 1) Dosen pembimbing (dr. Tirta Darmawan, MKes) yang telah memberikan bimbingan dan banyak memberikan masukan kepada penulis.
- 2) Dosen penguji dr. Brian Lucas Sp. Rad dan dr. Flora Agustina Sp. BA yang telah memberi banyak masukan selama pelaksanaan sidang skripsi.
- 3) Keluarga saya yang telah memberikan dukungan, bimbingan, pengorbanan dan doa kepada penulis.
- 4) Teman – teman satu kelompok penelitian antara lain Annabella Iskandar, Bunga Alvita A, Mark yang telah memberikan kerja sama dan dukungan kepada penulis.
- 5) Teman – teman sejawat satu angkatan terdekat, yaitu SHAKAVELS yang telah memberikan dukungan kepada penulis.

- 6) Teman terdekat saya antara lain Agnes, Jessica, Yolanda, Stella, Alex yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
- 7) Pihak Rumah Sakit Umum Daerah Tangerang yang telah memperbolehkan tempat dan waktu untuk dilakukannya penelitian.
- 8) Responden – responden yang telah bersedia memberikan waktunya untuk mengisi berkas penelitian.
- 9) Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu per satu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam Tugas Akhir Skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Tangerang, 07 November 2018

Penulis



(Hendra Saputra)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	6
1.4 Tujuan Umum	6
1.5 Tujuan Khusus	6
1.6 Manfaat Akademik	6

1.7	Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		7
2.1	Tuberkulosis (TB) Paru	7
2.1.1	Definisi	7
2.1.2	Gejala dan Penularan.....	8
2.1.3	Klasifikasi Pasien TB Paru	8
2.1.4	Diagnosis	10
2.1.4.1	Anamnesis.....	10
2.1.4.2	Pemeriksaan Fisik.....	11
2.1.4.3	Pemeriksaan Bakteriologi.....	11
2.1.4.4	Pemeriksaan Radiologi.....	11
2.1.4.5	Uji Resistensi Kuman TB.....	11
2.1.4.6	Pemeriksaan Lain.....	12
2.1.5	Pengobatan Pasien TB	12
2.1.5.1	OAT.....	12
2.1.6	Pengobatan Pasien MDR-TB	16
2.2	Kualitas Hidup	21
2.2.1	Pengukuran Kualitas Hidup.....	22
2.2.2	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	24
2.2.3	Kualitas Hidup Pasien MDR- <i>Tuberculosis</i> Paru	25
2.3	Depresi	28
2.3.1	Hubungan Depresi Terhadap Kualitas Hidup.....	28

2.4	Mindfulness Therapy – Based Cognitive Therapy	29
2.4.1	Mekanisme Kerja dari Mindfulness Therapy	29
2.4.1.1	Mekanisme Secara Neurologis.....	31
2.4.2	Hubungan Mindfullness Therapy Terhadap Kualitas Hidup	34
2.4.3	Efek <i>Mindfulness Therapy</i>	36
2.4.4	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi <i>Mindfulness Therapy</i>	37
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....		38
3.1	Kerangka Teori	38
3.2	Kerangka Konsep.....	39
3.3	Hipotesis	39
3.4	Variabel.....	39
3.4.1	Variabel Independen/Bebas	39
3.4.2	Variabel Dependen	39
3.4.3	Variabel Perancu	39
3.5	Definisi Operasional	40
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN.....		44
4.1	Desain Studi.....	44
4.2	Lokasi dan Waktu	44
4.3	Bahan dan Cara Pengambilan Data	44
4.3.1	Bahan.....	44
4.3.2	Cara Pengambilan Data	45
4.4	Populasi Penelitian.....	46
4.5	Cara Pengambilan Sampel.....	46

4.6	Cara Perhitungan Sampel.....	47
4.7	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	48
4.7.1	Kriteria Inklusi.....	48
4.7.2	Kriteria Eksklusi.....	48
4.8	Alur Penelitian	49
4.9	Pengolahan Data	50
4.10	Uji Statistik	50
4.10.1	Analisis Univariat.....	50
4.10.2	Analisis Bivariat	50
4.10.3	Analisis Multivariat	50
4.10.3.1	Cara Analisis Regresi Linier Multivariabel.....	51
4.10.3.2	Cara Analisis Regresi Logistik Multivariabel.....	52
4.11	Jadwal Penelitian	54
4.12	Biaya Penelitian	55
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN	57
5.1	Hasil	57
5.1.1	Demografis Responden	57
5.1.2	<i>Independent T-Test</i> antara <i>Post-Test</i> Kelompok Intervensi dan Kontrol.....	60
5.1.3	Tes <i>Mann Whitney</i> antara <i>Post-Test</i> Kelompok Intervensi dan Kontrol.....	61
5.1.4	<i>Dependent T-Test</i> antara Hasil <i>Pre</i> dan <i>Post-Test</i> Kelompok Intervensi.....	61

5.1.5	<i>Dependent T-Test</i> antara Hasil <i>Pre</i> dan <i>Post-Test</i> Kelompok Kontrol..	63
5.1.6	Seleksi Bivariat Pada Faktor – Faktor yang Dapat Mempengaruhi Kualitas Hidup	64
5.1.7	Analisis Multivariat dengan Regresi Linier dari Faktor – Faktor yang Dapat Mempengaruhi Kualitas Hidup	66
5.1.8	Analisis Uji Korelasi dengan Regresi Linier Sederhana antara Usia dengan <i>Domain 3</i> Kualitas Hidup	68
5.1.9	Seleksi Bivariat dengan <i>Binary Logistic</i> dari Faktor – Faktor yang Dapat Mempengaruhi Kualitas Hidup	69
5.1.10	Analisis Multivariat dengan Regresi Logistik dari Faktor – Faktor yang Dapat Mempengaruhi Kualitas Hidup	71
5.1.11	Analisis Regresi Logistik Sederhana antara Riwayat Minum Obat dengan Madu dan <i>Domain 4</i> Kualitas Hidup	73
5.2	Pembahasan	73
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		79
6.1	Kesimpulan	79
6.2	Saran	79
BAB VII DAFTAR PUSTAKA		80
LAMPIRAN		A1

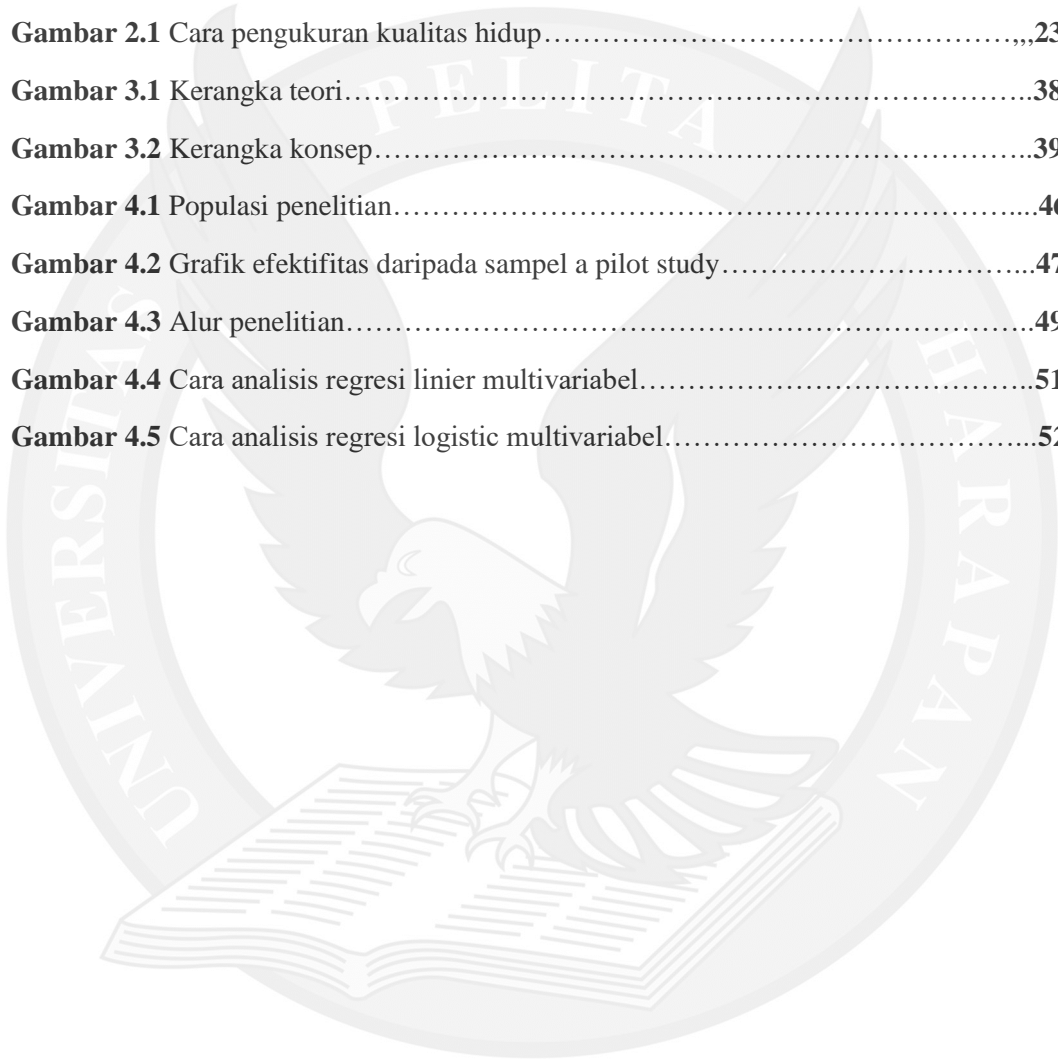
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis – jenis obat OAT.....	13
Tabel 2.2 Dosis obat OAT kategori 1.....	15
Tabel 2.3 Dosis obat OAT Kategori 2.....	16
Tabel 2.4 Dosis obat MDR-TB 2006.....	17
Tabel 2.5 Dosis obat MDR-TB 2014.....	19
Tabel 2.6 Obat esensial MDR-TB.....	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	40
Tabel 4.1 Jadwal penelitian.....	54
Tabel 4.2 Biaya penelitian.....	55
Tabel 5.1 Data demografis berdasarkan usia, tinggi badan, dan berat badan.....	57
Tabel 5.2 Data demografis berdasarkan jenis kelamin, pendidikan, status pernikahan, pekerjaan, penyakit penyerta, riwayat putus obat, riwayat meminum OAT dengan madu ataupun madu dan telur, dan riwayat meminum obat tradisional.....	57
Tabel 5.3 Hasil uji T tidak berpasangan <i>domain 1</i>	60
Tabel 5.4 Hasil uji T tidak berpasangan <i>domain 3</i>	60
Tabel 5.5 Hasil uji T tidak berpasangan <i>domain 4</i>	60
Tabel 5.6 Hasil uji <i>mann whitney domain 2 – ranks</i>	61
Tabel 5.7 Hasil uji <i>mann whitney domain 2 – test statistics</i>	61
Tabel 5.8 Hasil uji T berpasangan <i>domain 1</i> kelompok intervensi.....	61
Tabel 5.9 Hasil uji T berpasangan <i>domain 2</i> kelompok intervensi.....	62
Tabel 5.10 Hasil uji T berpasangan <i>domain 3</i> kelompok intervensi.....	62
Tabel 5.11 Hasil uji T berpasangan <i>domain 4</i> kelompok intervensi.....	62
Tabel 5.12 Hasil uji T berpasangan <i>domain 1</i> kelompok kontrol.....	63
Tabel 5.13 Hasil uji T berpasangan <i>domain 2</i> kelompok kontrol.....	63
Tabel 5.14 Hasil uji T berpasangan <i>domain 3</i> kelompok kontrol.....	63

Tabel 5.15 Hasil uji T berpasangan <i>domain</i> 4 kelompok kontrol.....	64
Tabel 5.16 Seleksi bivariat pada faktor – faktor yang dapat mempengaruhi kualitas hidup.....	64
Tabel 5.17 Hasil ANOVA <i>domain</i> 1.....	66
Tabel 5.18 Hasil regresi linier multivariabel <i>domain</i> 1.....	66
Tabel 5.19 Hasil ANOVA <i>domain</i> 2.....	67
Tabel 5.20 Hasil regresi linier multivariabel <i>domain</i> 2.....	67
Tabel 5.21 Hasil ANOVA <i>domain</i> 4.....	67
Tabel 5.22 Hasil regresi linier multivariabel <i>domain</i> 4.....	68
Tabel 5.23 Hasil ANOVA <i>domain</i> 3.....	68
Tabel 5.24 Hasil regresi linier sederhana antara usia dan <i>domain</i> 3.....	68
Tabel 5.25 Seleksi bivariat faktor – faktor yang dapat mempengaruhi kualitas hidup.....	69
Tabel 5.26 Hasil regresi logistik multivariabel <i>domain</i> 1.....	71
Tabel 5.27 Hasil regresi logistik multivariabel <i>domain</i> 2.....	72
Tabel 5.28 Hasil regresi logistik multivariabel <i>domain</i> 3.....	72
Tabel 5.29 Hasil regresi logistik sederhana antara riwayat minum obat dengan madu dan <i>domain</i> 4.....	73

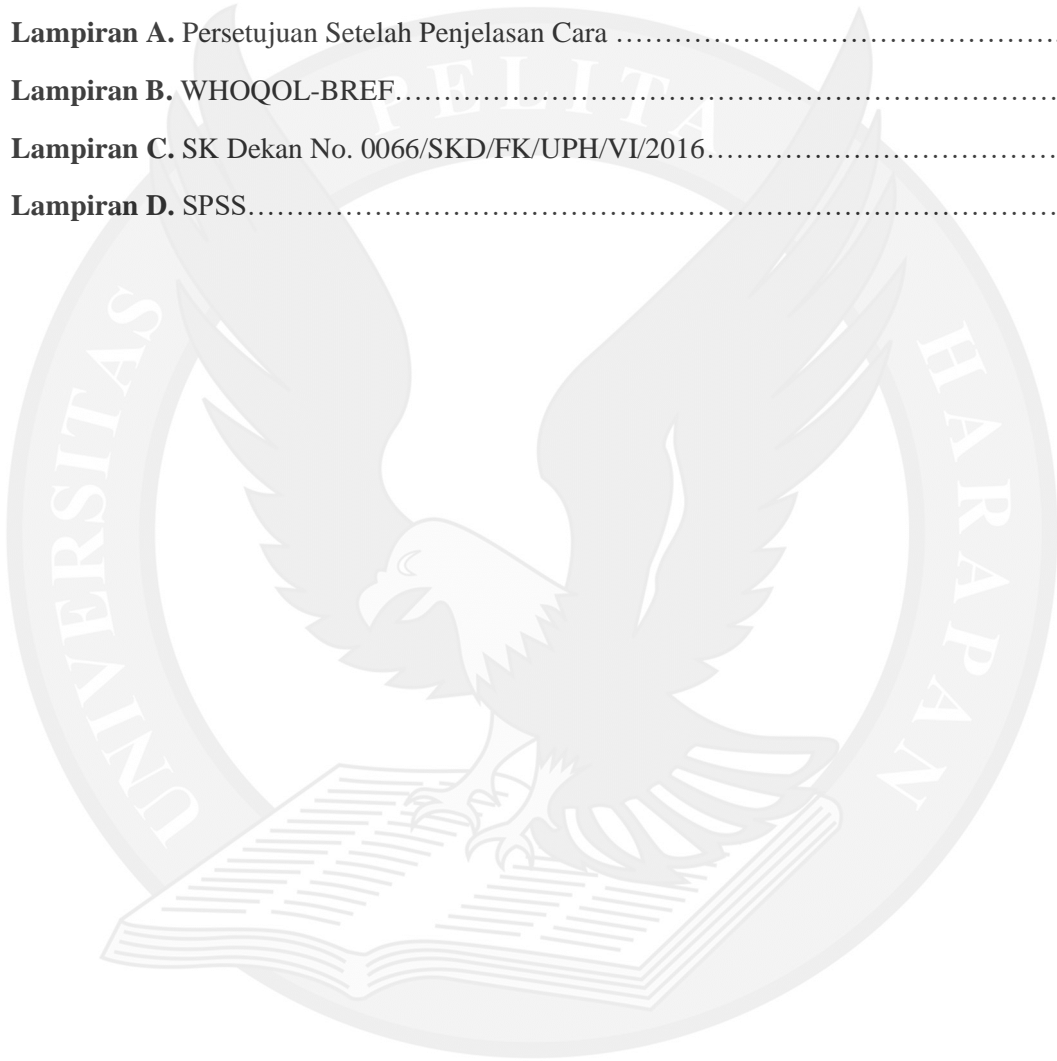
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Cara pengukuran kualitas hidup.....	23
Gambar 3.1 Kerangka teori.....	38
Gambar 3.2 Kerangka konsep.....	39
Gambar 4.1 Populasi penelitian.....	46
Gambar 4.2 Grafik efektifitas daripada sampel a pilot study.....	47
Gambar 4.3 Alur penelitian.....	49
Gambar 4.4 Cara analisis regresi linier multivariabel.....	51
Gambar 4.5 Cara analisis regresi logistic multivariabel.....	52

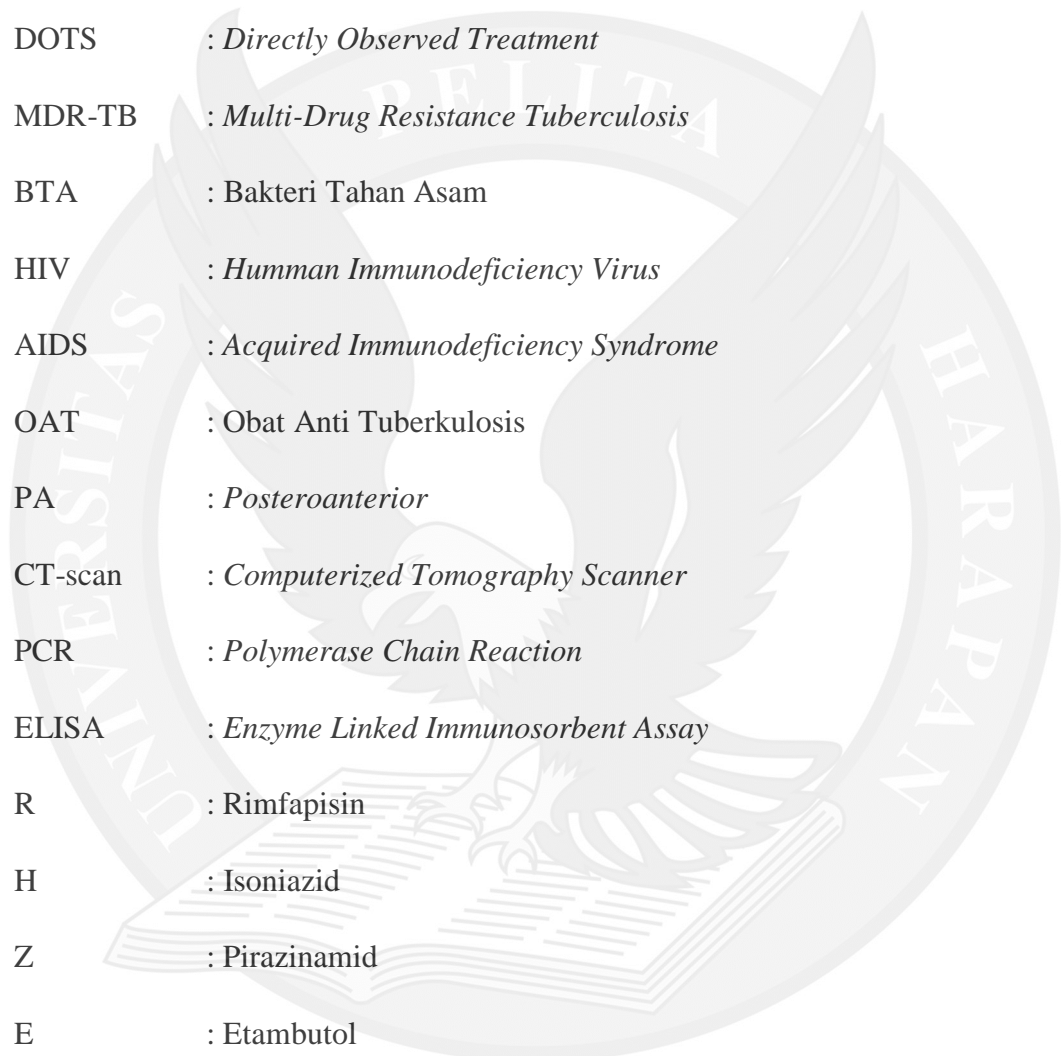


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A. Persetujuan Setelah Penjelasan Cara	A1
Lampiran B. WHOQOL-BREF.....	B1
Lampiran C. SK Dekan No. 0066/SKD/FK/UPH/VI/2016.....	C1
Lampiran D. SPSS.....	D1



DAFTAR SINGKATAN



TB	: Tuberkulosis
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment</i>
MDR-TB	: <i>Multi-Drug Resistance Tuberculosis</i>
BTA	: Bakteri Tahan Asam
HIV	: <i>Humman Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PA	: <i>Posteroanterior</i>
CT-scan	: <i>Computerized Tomography Scanner</i>
PCR	: <i>Polymerase Chain Reaction</i>
ELISA	: <i>Enzyme Linked Immunosorbent Assay</i>
R	: Rimfapisin
H	: Isoniazid
Z	: Pirazinamid
E	: Etambutol
S	: Streptomisin
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
WHO	: <i>World Health Organization</i>



WHOQOL	: <i>World Helth Organizatio Quality of Life</i>
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Qualiity of Life - BREF</i>
SF-36	: <i>36-item Short-Form Health Survey</i>
SF-12	: <i>12-Short-Form Health Survey</i>
WPSI	: <i>The Washington Psychosocial Seizure Inventory</i>
SwLS	: <i>Diener Sastification With Life Scale</i>
DM II	: <i>Diabetes Melitus Tipe 2</i>
PFC	: <i>Prefrontal Cortex</i>
ACC	: <i>Anterior Cingulate Cortex</i>
PDPI	: <i>Perhimpunan Dokter Paru Indonesia</i>
KBBI	: <i>Kamus Besar Bahasa Indonesia</i>
RCT	: <i>Randomized Control Trial</i>
SPSS	: <i>Stastical Product and Service Solution</i>
SD	: <i>Standard Deviation</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>