

Hubungan Peran PMO Dengan Kepatuhan Periksa Ulang Dahak Pada Fase Akhir Pengobatan Penderita TB Paru Dewasa Di Kabupaten Bangkalan Tahun 2010

Sumarman, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20440454&lokasi=lokal>

Abstrak

Penderita TB yang telah selesai pengobatan namun tidak melaksanakan periksa ulang dahak pada fase akhir pengobatan jumlahnya mencapai 117 orang (20% dari total penderita). PMO mempunyai tugas untuk mengingatkan penderita agar melaksanakan periksa ulang dahak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan peran PMO dengan kepatuhan periksa ulang dahak pada fase akhir pengobatan.

Desain penelitian yang digunakan adalah kasus kontrol. Kasus adalah penderita TB Paru BTA positif, berumur > 15 tahun yang telah selesai mendapatkan pengobatan kategori 1 dan tidak melakukan periksa ulang dahak pada bulan ke-5 atau akhir pengobatan (104 kasus).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa peran PMO yang kurang baik mempunyai berisiko sebesar 3,013 kali untuk menyebabkan penderita tidak patuh periksa ulang dahak pada fase akhir pengobatan dibandingkan dengan penderita yang peran PMOnya baik (95% CI 1,615 ? 5,621) setelah dikontrol variabel penyuluhan petugas dan pengetahuan penderita.

Peran PMO yang baik berhubungan bermakna dengan kepatuhan penderita melaksanakan periksa ulang dahak. Untuk itu PMO hendaknya mengingatkan dan memotivasi penderita untuk periksa ulang dahak, PMO dibekali buku saku/ pintar TB, PMO hendaknya melakukan kunjungan rumah pada penderita yang mangkir. Selain itu petugas hendaknya dibekali pengetahuan untuk meyakinkan penderita melakukan periksa ulang dahak. Penderita yang sudah sembuh dapat dijadikan pilihan alternatif sebagai PMO.

<hr>

Patients with TB who had completed treatment but did not perform recheck sputum at the end of treatment phase the number reached 117 people (20% of total patients). PMO has a duty to remind the patient to carry out recheck the sputum. This study aims to determine the association role of the PMO with the compliance recheck sputum at the end of treatment phase.

The design study is a case-control. Cases are smear positive pulmonary TB patients, aged > 15 years who had completed a treatment category 1 and did not recheck the sputum at month 5 or the end of treatment (104 cases).

The results showed that the PMO's role is less well having 3.013 times the risk of causing the patient is not adherent to recheck the phlegm in the final phase of treatment compared with patients who either PMO role (95% CI 1.615 to 5.621) after the controlled variable extension officers and the knowledge of the patient.

PMO role of good patient compliance associated with implementing meaningful recheck the sputum. For

that PMO should remind and motivate patients to recheck sputum, PMO provided a pocket book/ smart TB, the PMO should conduct home visits to patients who defaulted. Additionally the officer should be equipped with the knowledge to convince patients to check the sputum. Patients who had recovered can be used as an alternative choice as the PMO.