

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI POLIKLINIK PARU RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

**KARYA TULIS ILMIAH
(Studi Kasus)**



Disusun Oleh :

TITIS AMAMI

(P17240221010)

**PRODI D3 KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA 3
KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
Jl. Dr. Soetomo No. 5 Telp/Fax (0355)791293 Trenggalek 66312**

WEBSITE : www.poltekkes-malang.ac.id

Tahun Akademik 2024/2025

**GAMBARAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PENDERITA
TUBERKULOSIS PARU DI POLIKLINIK PARU RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Disusun Oleh :

TITIS AMAMI

(P17240221010)

PRODI D3 KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA

3KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

Jl. Dr. Soetomo No. 5 Telp/Fax (0355)791293 Trenggalek 66312

WEBSITE : www.poltekkes-malang.ac.id

Tahun Akademik 2024/2025

CURRICULUM VITAE

Nama : Titis Amami
Tempat Lahir : Trenggalek, 25 Mei 2004
Agama : Islam
Alamat : RT. 30 RW 16 Dusun. Depok, Desa.
Pule, Kec. Pule, Kab. Trenggalek
Email : titisamami25@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

- 1) TK IDHATA 2 : 2008-2010
- 2) SDN 3 Jombok : 2010-2016
- 3) SMPN 1 Pule : 2016-2019
- 4) SMAN 1 Pule : 2019-2022
- 5) Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab Trenggalek : 2022-2025

Riwayat Organisasi :

- 1) Anggota Komisi Pemilu Raya Polkesma Prodi D3 Keperawatan Kampus
Kab Trenggalek Tahun 2022-2024
- 2) Anggota UKM Pik-M Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab Trenggalek
Tahun 2022-2024
- 3) Anggota KSR Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab Trenggalek Tahun
2022-2023

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Titis Amami

Nim : P17240221010

Pragram Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya tulis ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 29 April 2025

Pembimbing

Yang Menyatakan



Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep
NIP. 919830225201901201



Titis Amami
NIM. P17240221010

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah oleh dengan judul **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis paru Di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 29 April 2025

Dosen Pembimbing



Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep
NIP. 919830225201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah oleh Titis Amami (P17240221010) dengan judul **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis paru Di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 05 Mei 2025.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Rahayu Niningasih S. Kep., M. Kes
NIP. 19691121 199203 2 005

Penguji Anggota



Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep
NIP. 919830225201901201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“Tidak ada hal sia-sia dalam belajar karena ilmu
akan bermanfaat pada waktunya”

“Semua jatuh bangunmu, hal yang biasa
Angan dan pertanyaan, waktu yang menjawabnya
Berikan tenggat waktu, bersedihlah secukupnya
Rayakan perasaanmu sebagai manusia”.
(Baskara Putra-Hindia).

“Takdir milik Allah, tapi usaha dan doa milik kita.
Teruslah berdoa sampai bismillah menjadi alhamdulillah”
(Qs.Ghafir ayat 60)

PERSEMBAHAN

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa memberikan kemudahan, kelancaran, dan keberkahan bagi penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Dengan segenap rasa cinta dan kasi, penulis mempersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk :

- 1) Teristimewa kedua orang tua saya Bapak Warso dan Ibu Sunaryati gelar sarjana ini penulis persembahkan. Terimakasih telah mengusahakan segalanya untuk anak bungsumu yang satu ini. Yang telah merawat penulis sedari kecil hingga sekarang seperti anak kandungnya sendiri. Terimakasih atas doa hebat yang selalu kalian panjatkan untuk penulis. Penulis meminta maaf belum bisa memberikan yang terbaik dan penulis berharap semoga suatu saat nanti ibu dan bapak bisa bangga dengan anak bungsunya ini.
- 2) Teruntuk kedua orang tua kandung penulis Bapak Nursalim dan Almh Ibu Karyasi. Terimakasih telah melahirkan penulis kedunia ini. Alhamdulillah penulis telah sampai di tahap ini. Terimakasih untuk segalanya meski penulis harus berjuang tertatih sendiri tanpa ditemani Bapak dan ibu.
- 3) Kepada ketiga kakak saya yang tak terhitung jasanya, Mbak Nita sekeluarga, Mbak Yani sekeluarga, dan Mbak Septi sekeluarga. Karya tulis ini saya persembahkan dengan penuh cinta dan rasa syukur, kalian adalah inspirasi dan motivasi terbesar penulis. Terimakasih atas doa dan dukungannya. Maafkan adikmu ini belum bisa membalas jasa-jasa kalian.

Penulis berharap semoga penulis dapat sukses dan membuat bangga kalian.

- 4) Bapak/Ibu Dosen dan Staff yang penulis hormati. Penulis ucapkan terimakasih karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan Penulis, serta memberikan bimbingan dan pelajaran agar penulis menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat bagi banyak orang diluar sana. Terimakasih atas ilmu yang berikan, semoga ilmu yang penulis dapatkan menjadi pahala jariyah di akhirat nanti.
- 5) Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan untuk Dosen Pembimbing penulis Ibu Ns. Tunik. S.kep M. Kep yang sudah membimbing serta memberi masukan dan saran selama ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini. Penulis tidak bisa membalas jasa Ibu, semoga Ibu selalu dalam lindungannya dan ilmu yang telah diberikan semoga menjadi pahala jariyah ibu di akhirat nanti.
- 6) Untuk sahabat SMP penulis, yaitu Eka dan Nauval terimakasih sudah ada dikehidupan penulis. Walaupun sekarang kita sudah menempuh Pendidikan di jalan masing-masing. Terimakasih sudah menganggap penulis sebagai keluarga. Penulis berharap semoga dikehidupan selanjutnya kita sukses dalam segala hal dan di mudahkan semua urusannya.
- 7) Kepada teman-teman penulis di bangku kuliah yang sudah membersamai selama 3 tahun ini. Tiara ayu, Septi, Aldilla, Farra, Tina, Meylina, Anita,

Wahyu, dan Dila. Terimakasih atas segala bantuan, waktu, support dan kebaikan yang di berikan kepada penulis dari maba hingga proses penulisan karya tulis ilmiah ini. Selamat menjalankah kehidupan selanjutnya. *See you on top guys.*

- 8) Untuk seseorang yang belum bisa kutulis dengan jelas Namanya disini, namun sudah tertulis jelas di Lauhul Mahfudz untukku. Terimakasih sudah menjadi salah satu sumber motivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu bentuk penulis dalam memantaskan diri.
- 9) Kepada diri saya sendiri, yang telah bertahan hingga saat ini disaat penulis tidak percaya terhadap dirinya sendiri, Namun penulis tetap mengingat bahwa setiap langkah kecil yang telah diambil adalah bagian dari perjalanan, meskipun terasa sulit atau lambat. Perjalanan menuju impian bukanlah lomba sprint, tetapi lebih seperti maraton yang memerlukan ketekunan, kesabaran, dan tekad yang kuat. Terimakasih sudah dapat bertahan dan mampu menyelesaikan studi ini. Apapun pilihan yang telah dipegang sekarang terimakasih sudah berjuang sejauh ini. Terimakasih tetap memilih berusaha sampai dititik ini dan tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah mencoba. Ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Berbahagialah selalu apapun kekurangan dan kelebihanmu mari tetap berjuang untuk kedepan

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allaah SWT, atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah Studi Kasus yang berjudul **“Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis paru Di Poliklinik Paru Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”** sesuai yang ditentukan. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 1) Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan
- 3) Ns.Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah ini.

- 4) Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep., selaku pembimbing Karya tulis ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya tulis ilmiah.
- 5) Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. -
- 6) Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak.

Trenggalek, 29 April 2025



Penulis

ABSTRAK

Titis Amami (2025). *Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Tuberkulosis Paru di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep

Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit infeksi kronik dan menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* dan menjadi kasus mematikan ke-2 setelah *COVID-19* di atas *HIV / AIDS* dan penyebab kematian terbesar ke-13 di dunia. Penularan *Tuberkulosis (TB)* terjadi karena kuman dibatukkan atau dibersinkan keluar menjadi *droplet nuclei* dalam udara sekitar kita. Tujuan penelitian pada gambaran kepatuhan minum obat tuberkulosis paru adalah untuk mengidentifikasi dan mendeskripsikan tingkat kepatuhan pasien tuberkulosis paru dalam menjalani pengobatan tuberkulosis. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif dengan tujuan untuk mengetahui gambaran kepatuhan minum OAT berdasarkan Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8) pada pasien TB Paru. Penelitian dilakukan di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik purposive sampling dengan jumlah sampel sebanyak 38 orang. Data dikumpulkan melalui wawancara dan kuesioner. Hasil penelitian ini didapatkan karakteristik pasien Tuberkulosis Paru yang sedang menjalani pengobatan di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek yaitu 56% berjenis kelamin perempuan, 56% dengan kelompok umur 20-50 tahun, 37% memiliki tingkat pendidikan terakhir SMA/ sederajat, 64% dengan sebagian besar penderita tuberkulosis paru bekerja sebagai wiraswasta, 56% lama pengobatan >6 bulan. Dan 100% penderita tuberkulosis paru yang melakukan pengobatan sudah mendapatkan informasi tentang bagaimana cara minum obat tuberkulosis paru. Tingkat kepatuhan dalam minum obat dari 38 pasien didapatkan 13% dengan kategori tidak patuh, 36% dengan kategori kurang patuh dan 51% dengan kategori patuh. Kesimpulan penelitian ini adalah lebih dari setengah pasien masuk dalam kategori kepatuhan patuh dalam minum obat tuberkulosis paru. Kesimpulan dari penelitian ini adalah mayoritas pasien tuberkulosis paru yang menjalani pengobatan di Poliklinik Paru RSUD dr. Soedomo Trenggalek menunjukkan tingkat kepatuhan yang patuh dalam menjalani pengobatan.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Kepatuhan, Minum Obat

ABSTRACT

Titis Amami (2025). *An Overview of Medication Adherence in Pulmonary Tuberculosis Patients at the Pulmonary Clinic of RSUD dr. Soedomo Trenggalek.* Scientific Writing Case Study, DIII Nursing Study Program Trenggalek, Nursing Department, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor: Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep

*Tuberculosis (TB) is a chronic and contagious infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* and is the second leading cause of death after COVID-19, surpassing HIV/AIDS, and the 13th leading cause of death worldwide. Transmission of Tuberculosis (TB) occurs when the bacteria are coughed or sneezed out into the air as droplet nuclei in our surroundings. The aim of this study on the overview of medication adherence in pulmonary tuberculosis patients is to identify and describe the level of adherence of pulmonary tuberculosis patients in undergoing tuberculosis treatment. This research is a quantitative descriptive study with the aim of determining the overview of OAT (Anti-Tuberculosis Drugs) adherence based on the Morisky Medication Adherence Scale-8 (MMAS-8) in Pulmonary TB patients. The study was conducted at the Pulmonary Clinic of RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Sampling was carried out using a purposive sampling technique with a total sample of 38 people. Data were collected through interviews and questionnaires. The study findings revealed the characteristics of Pulmonary Tuberculosis patients undergoing treatment at the Pulmonary Clinic of RSUD dr. Soedomo Trenggalek: 56% were female, 56% were in the age group of 20-50 years, 37% had completed senior high school or equivalent as their highest level of education, 64% were self-employed, and 56% had been undergoing treatment for more than 6 months. Notably, 100% of the pulmonary tuberculosis patients receiving treatment had received information on how to take their tuberculosis medication. Regarding medication adherence among the 38 patients, 13% were categorized as non-adherent, 36% as having low adherence, and 51% as adherent. The conclusion drawn from these results is that more than half of the patients fell into the adherent category for taking their pulmonary tuberculosis medication. The conclusion of this study is that the majority of pulmonary tuberculosis patients undergoing treatment at the Pulmonary Clinic of RSUD dr. Soedomo Trenggalek demonstrate an adherent level in undergoing treatment.*

Keywords: *Pulmonary Tuberculosis, Adherence, Medication Intake*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
CURRICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR ISTILAH.....	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Karya Tulis Ilmiah.....	6
1.5 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6

1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Penyakit Tuberkulosis paru (TBC)	8
2.1.1 Definisi Tuberkulosis paru.....	8
2.1.2 Gejala Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.3 Penularan Tuberkulosis Paru	10
2.1.4 Pencegahan Tuberkulosis Paru	10
2.1.5 Pengobatan Tuberkulosis Paru.....	12
2.2 Konsep Kepatuhan	20
2.2.1 Definisi Kepatuhan	20
2.2.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi kepatuhan.....	22
2.2.3 Kuesioner Morisky Medication Adherence Scale 8 (MMAS).....	25
2.2.4 Kriteria Kepatuhan.....	26
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Pasien	27
2.3 Kerangka Konsep	29
BAB III 3.1 Desain Penelitian.....	31
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
3.3 Kerangka Kerja	32
3.4 Populasi, Sampel dan Sampling	33
3.4.1 Populasi.....	33
3.4.2 Sampel	33
3.4.3 Teknik Sampling.....	35
3.5 Variabel Penelitian	35
3.6 Definisi Operasional.....	36
3.7 Pengumpulan Data	36
3.7.1 Prosedur Pengumpulan Data.....	36

3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	38
3.8 Cara Pengolah dan Analisa Data.....	39
3.2.1 Cara Pengolahan Data.....	39
3.2.2 Analisa Data.....	41
3.9 Etika Penelitian	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	44
4.1 Hasil Penelitian	44
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	44
4.1.2 Karakteristik Responden	44
4.1.3 Hasil Analisa Data	48
4.2 Pembahasan.....	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan.....	54
5.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	56

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Dosis OAT lini pertama untuk pengobatan TB.....	16
Tabel 2.2 Dosis OAT lini kedua untuk pengobatan TB	16
Tabel 2.3. Panduan OAT Kategori 1	17
Tabel 2.4 Panduan OAT kategori Anak	18
Tabel 2.5 Panduan OAT Kategori 2	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional	32
Table 4.1 Karakteristik Berdasarkan Usia	43
Tabel 4.2 Karakteristik Berdasarkan Lama Pengobatan.....	43
Tabel 4.3 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	44
Table 4.4 Karakteristik Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	44
Table 4.5 Karakteristik Berdasarkan status perkawinan.....	45
Table 4.6 Karakteristik Berdasarkan status perkawinan.....	46
Table 4.7 Karakteristik Berdasarkan Kuisioner Kepatuhan Minum Obat Tuberkulosis Paru	47
Table 4.8 Gambaran Kepatuhan minum Obat Tuberkulosis Paru	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3 Kerangka Konsep Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada	
Penderita Tuberkulosis Paru.....	27
Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	29

DAFTAR SINGKATAN

BTA	: Bakteri Tahan Asam
BCG	: Bacillus Calmette-Guering
BPKM	: Balai Kesehatan Paru Masyarakat
DOTS	: Directly Observasi Therapy, Short-cours
FDA	: Food and Drug Administration
HIV	: Human Immunodeficiency Virus.
HRZE	: Isoniazid, Rifampisin, Pirazinamid, Etambutol
ISTC	: International Standards for Tuberculosis Care
LTBI	: Latent Tuberculosis Infection
MMAS	: Morisky Medication Adherence Scale
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
PMO	: Pengawasan Menelan Obat
TBC/TB	: Tuberkulosis
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

A

Anemia Hemolitik Suatu kondisi di mana sel darah merah dalam tubuh hancur lebih cepat dari seharusnya.

Akseibilitas Tingkat kemudahan seseorang untuk mencapai, menggunakan, atau berinteraksi dengan suatu objek, produk, layanan, atau lingkungan.

B

Bakterisidal Untuk menggambarkan zat, senyawa, atau agenyang mampu membunuh bakteri

D

Diagnosa Proses identifikasi penyakit, kondisi, atau cederaberdasarkan gejala, tanda fisik, dan hasilpemeriksaan medis.

Droplet Nuclei Droplet nuclei ini terbentuk ketika tetesan-tetesan besar tersebut menguap dan menjadi partikel yangsangat kecil, ringan, dan kering. Partikel-partikel kecil ini kemudian dapat melayang di udara dalamwaktu yang cukup lama dan terhirup oleh oranglain.

Drop Out Penyakit yang berkepanjangan.

E

Efusi Pleura Menggambarkan kondisi penumpukan cairan yang tidak normal di dalam rongga pleura

Empiema Penumpukan nanah di dalam rongga pleura, yaitu ruang antara paru-paru dan dinding dada.

Estimasi	Proses memperkirakan atau menaksir nilai, jumlah, atau besaran dari suatu hal berdasarkan informasi yang tersedia
----------	---

F

Fase Intensif	Periode di awal pengobatan di mana pasien diberikan dosis obat yang lebih tinggi dan lebih sering untuk membunuh bakteri penyebab penyakit secara cepat.
---------------	--

Frekuensi Ukuran seberapa sering suatu peristiwa terjadi
dalam satu satuan waktu

G

Gibbus Merujuk pada suatu deformitas tulang belakang, di mana satu atau lebih ruas tulang belakang bagian depan mengalami kolaps atau runtuh

Gastrointestinal Sistem organ dalam tubuh kita yang bertanggung jawab untuk mencerna makanan menjadi energy yang dibutuhkan tubuh

Gout Arthritis Jenis radang sendi yang disebabkan oleh penumpukan kristal asam urat di dalam sendi.

I

Infeksi Kondisi ketika tubuh kita diserang dan dihindangi oleh mikroorganisme seperti bakteri, virus,

jamur, atau parasit

J

Jaundice	Penyakit kuning
----------	-----------------

K

Kelenjarr Limfe Superfisialis Kelenjar getah bening

Kompleksitas regimen Tingkat kerumitan atau kesulitan dalam mengikuti
suatu program pengobatan atau perawatan.

L

Logistik Proses perencanaan, pelaksanaan, anpengendalian aliran barang, jasa, dan informasi dari titik asal ke titik tujuan.

M

Mortalitas	Siklus kehidupan dan kematian
------------	-------------------------------

Malaise	Perasaan tidak enak badan
---------	---------------------------

N

Neuropati Perifer Kerusakan saraf di ujung tubuh

P

Pleuritis	Peradangan yang menyebabkan nyeri dada
-----------	--

Peer Educator	Individu yang telah dilatih untuk memberikan informasi, edukasi, dan dukungan
---------------	---

Psikosis Toksik	Kondisi di mana seseorang mengalami gangguan mental yang serius akibat paparan zat berbahaya, baik itu obat-obatan, alkohol, atau bahkan zat kimia tertentu
-----------------	---

R

Resistensi	Kemampuan untuk menahan atau melawan suatu pengaruh, tekanan, atau perubahan.
------------	---

S

Skin Rash	Ruam kulit
-----------	------------

T

Trombositopeni	Jumlah trombosit (keping darah) dalam darah lebih rendah dari normal.
----------------	---

Terkontaminasi	Kondisi suatu benda tercemar oleh bahan asing
----------------	---