

ABSTRAK**PENGALAMAN PENGOBATAN KLIEN DENGAN *MULTIDRUG RESISTANT TUBERCULOSIS* DI RUANG POLI MDR-TB
RSUD LABUANG BAJI MAKASSAR****Oleh: Nurarifah**

Pendahuluan: MDR-TB disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* yang tidak merespon terhadap isoniazid dan rifampisin akibat dari ketidakpatuhan terhadap pengobatan sebelumnya atau terjadinya resistensi primer. Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi pengalaman pengobatan pasien MDR-TB. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. 18 pasien berpartisipasi dan prosedur pengambilan sampel menggunakan teknik purposive sampling berdasarkan kriteria inklusi. Wawancara mendalam dengan menggunakan pedoman semi terstruktur dan dilakukan di poli MDR-TB. Hasil wawancara disimpan pada alat perekam yang selanjutnya dilakukan transkrip, member checking dan analisis data dengan metode Van Mannen. **Hasil:** Enam tema teridentifikasi yaitu riwayat pengobatan, faktor personal, kognitif dan sikap, dukungan sosial, komitmen, dan perilaku pengobatan dan pencegahan penularan. Persepsi yang kurang tepat tentang kesembuhan, lupa dan jenuh terhadap pengobatan yang menyebabkan putus minum obat pada pengobatan sebelumnya. Reaksi psikologis berduka dan masalah ekonomi menjadi masalah selama menjalani pengobatan sehingga membutuhkan dukungan sosial. Perilaku patuh terhadap pengobatan dan pencegahan penularan juga dipengaruhi oleh keyakinan diri, sikap dan komitmen. **Kesimpulan:** Pengalaman klien dalam menjalani pengobatan MDR-TB meliputi tahapan berduka secara psikologis dan masalah perekonomian tetapi karena adanya motivasi diri untuk melanjutkan pengobatan. Pengetahuan dan persepsi manfaat pengobatan dapat meningkatkan keyakinan diri dan sikap positif sedang persepsi tentang hambatan dapat menyebabkan sikap yang negatif terhadap pengobatan sehingga membutuhkan dukungan sosial seperti keluarga, teman sebaya dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan komitmen dan perilaku patuh terhadap pengobatan dan pencegahan penularan.

Kata Kunci: Pengalaman, Pengobatan, MDR-TB, Fenomenologi

ABSTARCT

**PATIENTS' MEDICATION EXPERIENCE WITH MULTIDRUG
RESISTANT TUBERCULOSIS IN MDR-TB POLI ROOM
LABUANG BAJI HOSPITAL MAKASSAR**

Oleh: Nur Arifah

Introduction: MDR-TB was caused by Mycobacterium tuberculosis which did not respond to isoniazid and rifampicin as consequence of non-adherence to previous treatment or primary resistance. This study aims was to explore the treatment experience of MDR-TB patients. **Method:** This study used a qualitative design with a phenomenological approach. 18 patients participated and the sampling procedure used a purposive sampling technique based on inclusion criteria. In-depth interviews using semi-structured guidelines and were conducted at the MDR-TB poly. The results of the interview are stored on a recording device which is then transcribed, member checking and data analysis using the Van Mannen method. **Results:** Six themes were identified namely treatment history, personal, cognitive and attitude factors, social support, commitment, behavior treatment and prevention of transmission. Inappropriate perceptions about healing, forgetfulness and saturation of medications was caused drop out of medication in previous treatments. Psychological reactions to grieving and economic problems become problems during treatment that requires social support. Adherent behavior towards treatment and prevention of transmission is also influenced by self-confidence, attitudes and commitment. **Conclusion:** The client's experience in undergoing MDR-TB treatment includes stages of psychological grief and economic problems but due to self-motivation to continue treatment. Knowledge and perception of the benefits of treatment can increase self-confidence and positive attitudes while perceptions about barriers can cause negative attitudes towards treatment that require social support such as family, peers and health workers to increase commitment and behavior adhering to treatment and prevention of transmission.

Keywords: Experience, medication, MDR-TB, phenomenology