

DAFTAR ISI

COVER DALAM	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	vi
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	viii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	7
1.3 Rumusan Masalah	8
1.4 Tujuan	8
1.4.1 Tujuan umum	8
1.4.2 Tujuan khusus	8
1.5 Manfaat	8
1.5.1 Manfaat teoritis	8
1.5.2 Manfaat praktis.....	9
BAB 2 TUNJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar Penyakit Kusta.....	10
2.1.1 Definisi kusta	10
2.1.2 Penyebab kusta.....	10
2.1.3 Diagnosis kusta	11
2.1.4 Klasifikas kusta	12
2.1.5 Pengobatan kusta.....	17
2.1.6 Reaksi kusta	19
2.2 Konsep Dasar Cacat Kusta.....	21
2.2.1 Definisi cacat kusta	21
2.2.2 Proses terjadi cacat kusta	21
2.2.3 Tingkat cacat	22
2.2.4 Upaya pencegahan cacat	24
2.2.5 Batasan istilah dalam cacat kusta.....	25
2.3 Konsep Dasar <i>Activity Daily Living</i> (ADL).....	26
2.3.1 Pengertian ADL	26
2.3.2 Cara mengukur ADL.....	26
2.3.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi ADL	28
2.4 Keaslian Penelitian.....	29

BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	30
3.1	Kerangka Konseptual	30
3.2	Hipotesis.....	33
BAB 4	METODE PENELITIAN	34
4.1	Desain Penelitian.....	34
4.2	Populasi, Sampel, Besar Sampel dan <i>Sampling</i>	35
4.2.1	Populasi.....	35
4.2.2	Sampel.....	36
4.2.3	Besar sampel	36
4.2.4	<i>Sampling</i>	36
4.3	Identifikasi Variabel.....	39
4.3.1	Variabel penelitian	37
4.3.2	Definisi operasional	39
4.4	Instrumen penelitian.....	40
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian	42
4.6	Prosedur Pengumpulan Data	42
4.7	Cara Analisis Data.....	46
4.8	Kerangka Kerja Penelitian	48
4.9	Etik Penelitian	49
4.10	Keterbatasan Penelitian	49
BAB 5	HASIL DAN PENELITIAN	51
5.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	51
5.2	Hasil Penelitian	53
5.2.1	Hasil observasi karateristik responden penelitian	53
5.2.2	Hasil penelitian tingkat kecacatan.....	54
5.2.3	Hasil penelitian kemampuan ADL.....	55
5.2.4	Analisis perbedaan kemampuan ADL pada setiap tingkat kecacatan penderita kusta.....	55
5.2.5	Analisis perbedaan kemampuan ADL antara tingkat kecacatan 0 dan 1	58
5.2.6	Analisis perbedaan kemampuan ADL antara tingkat kecacatan 0 dan 2	58
5.2.7	Analisis perbedaan kemampuan ADL antara tingkat kecacatan 1 dan 2	59
5.3	Pembahasan.....	60
BAB 6	SIMPULAN DAN SARAN	64
6.1	Simpulan	64
6.2	Saran	65
	DAFTAR PUSTAKA	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat cacat kusta WHO 1997	23
Tabel 2.2 Modifikasi tingkat kusta di lapangan (Indonesia).....	23
Tabel 2.3 Indeks ADL Bhartel	26
Tabel 2.4 Keaslian penelitian	29
Tabel 4.1 Definisi operasional	39
Tabel 4.2 ADL Indeks Barthel	41
Tabel 5.1 Karateristik responden penelitian.....	53
Tabel 5.2 Hasil penilaian tingkat kecacatan penderita kusta	54
Tabel 5.3 Hasil penilaian ADL penderita kusta	55
Tabel 5.4 Analisis perbedaan kemampuan ADL pada setiap tingkat kecacatan	55
Tabel 5.5 Analisis perbedaan kemampuan <i>Activity Daily Living</i> (ADL) antara cacat tingkat 0 dan cacat tingkat 1.....	57
Tabel 5.6 Analisis perbedaan kemampuan <i>Activity Daily Living</i> (ADL) antara cacat tingkat 0 dan cacat tingkat 2.....	58
Tabel 5.7 Analisi perbedaan kemampuan <i>Activity Daily Living</i> (ADL) Antara cacat tingkat 1 dan cacat tingkat 2	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Perkembangn <i>Prevalensi Rate</i> (PR) Kusta Kabupaten Sampang Tahun 2012-2014	4
Gambar 1.2	Perkembangan <i>Case Detection Rate</i> (CDR) Kusta Kabupaten Sampang Tahun 2012-2014	5
Gambar 1.3	Indentifikasi Masalah	7
Gambar 2.1	<i>Mycobacterium leprae</i>	11
Gambar 2.2	Kusta tipe <i>tuberkuloid-tuberkuloid</i>	14
Gambar 2.3	Kusta tipe <i>Borderline Tuberkoloid</i>	14
Gambar 2.4	Kusta tipe <i>borderline-borderline</i>	15
Gambar 2.5	Kusta tipe <i>borderline lepromatous</i>	15
Gambar 2.6	Kusta tipe <i>lepromatous-lepromatous</i>	16
Gambar 2.7	Proses terjadi cacat	22
Gambar 3.1	Kerangka konseptual	30
Gambar 4.1	Teknik pengambilan sampel	38
Gambar 4.2	Kerangka kerja penelitian	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat permohonan pengambilan data awal (Fakultas Keparawatan Universitas Airlangga)	69
Lampiran 2	Surat permohonan pengambilan data awal (Bakesbangpol) ..	70
Lampiran 3	Surat permohonan pengambilan data awal (Dinas Kesehatan Kabupaten Sampang).....	71
Lampiran 4	Surat permohonan pengambilan data Penelitian (Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga	72
Lampiran 5	Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian.....	73
Lampiran 6	Surat Keterangan Kelaikan Etik.....	74
Lampiran 7	Analisis situasi program pemberantasan penyakit kusta Kabupaten Sampang Tahun 2012	75
Lampiran 8	Analisis situasi program pemberantasan penyakit kusta Kabupaten Sampang Tahun 2013	76
Lampiran 9	Analisis situasi program pemberantasan penyakit kusta Kabupaten Sampang Tahun 2014	77
Lampiran 10	Penjelasan Penelitian.....	78
Lampiran 11	Surat persetujuan.....	81
Lampiran 12	Lembar observasi ADL.....	82
Lampiran 13	Kuesioner Kecacatan.....	84
Lampiran 14	Tabulasi Data Penelitian	85
Lampiran 15	Hasil uji Kruskal-wallis (Perbedaan kemampuan ADL pada setiap tingkat kecacat)	88
Lampiran 16	Hasil uji <i>Mann-Whitney</i> (Perbedaan kemampuan ADL Pada tingkat 0 dan 1).....	91
Lampiran 17	Hasil uji <i>Mann-Whitney</i> (Perbedaan kemampuan ADL Pada tingkat 0 dan 2).....	93
Lampiran 18	Hasil uji <i>Mann-Whitney</i> (Perbedaan kemampuan ADL Pada tingkat 1 dan 2).....	95

DAFTAR SINGKATAN

<i>PR</i>	: <i>Prevalensi Rate</i>	3
<i>CDR</i>	: <i>Case Detection Rate</i>	3
<i>TT</i>	: <i>Tuberculoid-tuberculoid</i>	12
<i>BT</i>	: <i>Borderline tuberculiod</i>	13
<i>BB</i>	: <i>Borderline-borderline</i>	13
<i>BL</i>	: <i>Borderline-lepromatous</i>	14
<i>LL</i>	: <i>Lepromatous-lepromatous</i>	14
<i>MDT</i>	: <i>Multy Drug Therapy</i>	16
<i>RTF</i>	: <i>Release From Treatment</i>	23