

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan	ii
Halaman Sampul Dalam	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas	iv
Halaman Pengesahan Pembimbing Tesis.....	v
Halaman Pengesahan Tesis	vi
Kata Pengantar	vii
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	ix
Ringkasan.....	x
Summary	xii
Abstrak	xiv
Abstract	xv
Daftar Isi	xvi
Daftar Tabel	xix
Daftar Gambar.....	xxii
Daftar Lampiran.....	xxiv
Daftar Lambang, Singkatan dan Istilah.....	xxv
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan	6
1.4.1 Tujuan umum.....	6
1.4.2 Tujuan khusus.....	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Teoritis	7
1.5.2 Praktis	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Tuberkulosis	9
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis.....	9
2.1.2 Gejala Utama Penyakit TB	10
2.1.3 Faktor Risiko TB.....	10
2.1.4 Diagnosis TB.....	12
2.1.5 Komplikasi TB.....	16
2.1.6 Pengobatan TB.....	17
2.1.7 Pengawas Minum Obat	20
2.2 Konsep <i>Theory of Planned Behaviour</i>	21

2.2.1 Intensi.....	24
2.2.2 Sikap (<i>Attitude toward behavioral</i>).....	25
2.2.3 <i>Subjective norm</i>	27
2.2.4 <i>Percieved behavioral control</i>	29
2.3 <i>Empowerment</i>	30
2.3.1 Definisi <i>Empowerment</i>	30
2.3.2 <i>Empowerment</i> :Perspektif Keperawatan	31
2.3.3 <i>Empowerment</i> :Perspektif Klien	33
2.4 Indikator Kemandirian Keluarga	36
2.5 Keaslian Penelitian	41
BAB 3. KERANGKA KONSEPTUAL	51
3.1 Kerangka Konseptual	51
3.2 Hipotesis	55
BAB 4. METODE PENELITIAN	57
4.1 Desain Penelitian	57
4.1.1 Populasi, sampel dan teknik sampling	58
4.1.2 Variabel dan definisi operasional.....	59
4.1.3 Instrumen penelitian.....	67
4.1.4 Pengujian instrumen penelitian.....	74
4.1.5 Analisa data.....	74
4.1.6 Kerangka analisis	76
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	79
4.2.1 Lokasi Penelitian.....	79
4.2.2 Waktu Penelitian	79
4.3 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data	79
4.4 Kerangka Operasional.....	81
4.5 Etika Penelitian	82
BAB 5 HASIL PENELITIAN	85
5.1 Gambaran umum tempat penelitian	85
5.2 Hasil Penelitian	86
5.2.1 Deskripsi variabel penelitian	86
5.2.2 Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru.....	93
5.2.3 Pelaksanaan <i>Focus Group Discussion</i> (FGD).....	102
5.2.4 Hasil temu pakar.....	106
BAB 6 PEMBAHASAN	109
6.1 Faktor personal terhadap sikap (<i>Attitude toward behavioral</i> , Norma subyektif (<i>Subjective Norm</i>) dan persepsi (<i>Perceived</i>	

<i>Behavioral control</i>) peran dan tugas keluarga merawat klien TB Paru	109
6.2 Faktor sosial terhadap sikap (<i>Attitude toward behavioral, norma subyektif (Subjective Norm) dan persepsi (Perceived behavioral control)</i>) peran dan tugas keluarga merawat klien TB Paru	111
6.3 Faktor informasi terhadap sikap (<i>Attitude toward behavioral, Norma subyektif (Subjective Norm) dan persepsi (Perceived behavioral control)</i>) peran dan tugas keluarga merawat klien TB Paru	114
6.4 Sikap (<i>Attitude toward behavioral</i>) terhadap <i>Intention</i> keluarga merawat klien TB paru.....	116
6.5 Norma subyektif (<i>Subjective Norm</i>) terhadap <i>Intention</i> keluarga merawat klien TB paru.....	117
6.6 Persepsi (<i>Perceived behavioral control</i>) terhadap <i>Intention</i> keluarga merawat klien TB paru.....	118
6.7 <i>Intention</i> keluarga merawat klien TB paru terhadap pemberdayaan keluarga	118
6.8 <i>Intention</i> keluarga merawat klien TB paru terhadap peran dan tugas keluarga merawat klien TB paru	120
6.9 Pemberdayaan keluarga terhadap peran dan tugas keluarga merawat klien TB paru.....	121
6.10 Persepsi (<i>Perceived behavioral control</i>) terhadap peran dan tugas keluarga merawat klien TB paru	122
6.11 Temuan Baru.....	124
6.12 Keterbatasan Penelitian.....	126
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	127
7.1 Simpulan.....	127
7.2 Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	130

DAFTAR TABEL

2.1	Dosis Rekomendasi OAT Lini Pertama Untuk Dewasa.....	20
2.2	Dosis Panduan OAT Kategori I.....	20
2.3	Dosis Panduan OAT Kategori II.....	20
2.4	Tingkat kemandirian keluarga.....	41
2.5	Keaslian Penelitian.....	41
4.1	Besar sampel penelitian.....	59
4.2	Variabel Penelitian.....	60
4.3	Definisi Operasional Penelitian Pengembangan Model Pemberdayaan Keluarga Berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019.....	61
4.4	<i>Blueprint</i> Instrumen Penelitian Variabel Pemberdayaan Keluarga.....	72
4.5	<i>Blueprint</i> Instrumen Penelitian Variabel Peran dan Tugas Keluarga...	73
4.6	Jadwal Penelitian.....	79
5.1	Variabel <i>Background Factor Personal</i>	86
5.2	Variabel <i>Background Factor Sosial</i>	87
5.3	Variabel <i>Background Factor Informasi</i>	88
5.4	Variabel <i>Attitude toward behavioral</i>	89
5.5	Variabel <i>Subjective Norm</i>	90
5.6	Variabel <i>Perceived Behavioral Control</i>	90
5.7	Variabel Pemberdayaan Keluarga.....	91
5.8	Variabel <i>Intention</i> (Niat).....	92

5.9	Variabel Peran dan Tugas Keluarga	92
5.10	Hasil <i>Convergen Validity</i> Pengembangan Model Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019.....	95
5.11	Hasil Koefisien Determinasi Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	97
5.12	Hasil Pengujian Hipotesis Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	99
5.13	Isu Strategis Penelitian Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	102
5.14	Hasil <i>Focus Grup Discussion</i> dengan Pengelola Program TB Beserta Penanggung Jawab Program TB Paru di Puskesmas Martapura 1, Puskesmas Martapura 2, Puskesmas Martapura Timur, Puskesmas Karang Intan 1, Puskesmas Astambul dan Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar Tahun 2019	104

5.15 Hasil diskusi pakar pengembangan model pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> untuk meningkatkan peran dan tugas keluarga merawat klien TB paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	106
5.16 Hasil temuan Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	108

DAFTAR GAMBAR

1.1	Kerangka Masalah	4
2.1	Alur Diagnosis Tuberkulosis Paru pada Orang Dewasa.....	16
2.2	Konsep <i>Theory of Planned Behavior</i>	22
2.3	Rumus Menghitung <i>Attitude toward behavioral</i>	26
2.4	Rumus Menghitung <i>Subjective Norm</i>	28
2.5	Rumus Menghitung <i>Percieved Behavioral Control</i>	30
2.6	Model pemberdayaan untuk keperawatan	35
3.1	Kerangka Konsep Model Pemberdayaan Keluarga.....	51
4.1	Kerangka analisis Model Pemberdayaan Keluarga	77
4.2	Kerangka operasional Pengembangan Model Pemberdayaan Keluarga	81
5.1	Analisis <i>partial least square</i> (PLS) Pengembangan Model Pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	94
5.2	Konstruk Bootsraping Variabel Valid Pengembangan Model Pemberdayaan Keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> Untuk Meningkatkan Peran dan Tugas Keluarga Merawat Klien TB Paru di Kabupaten Banjar Tahun 2019	98
6.1	Temuan baru model pengembangan pemberdayaan keluarga berbasis <i>Theory of Planned Behavior</i> dan <i>Empowerment</i> untuk meningkatkan peran dan tugas keluarga merawat klien TB Paru di Kabupaten Banjar tahun 2019	124

DAFTAR LAMPIRAN

1.	Penjelasan Sebelum Persetujuan untuk Menjadi Responden	135
2.	<i>Informed Consent</i>	137
3.	Kuesioner Penelitian.....	138
4.	Lembar Penjelasan FGD dengan Pakar	151
5.	<i>Pre Planning</i> Panduan FGD	153
6.	Surat keterangan lolos kaji etik	156
7.	Surat permohonan fasilitasi penelitian.....	157
8.	Surat rekomendasi penelitian Kesbangpol Provinsi Kalimantan Selatan	158
9.	Surat rekomendasi penelitian Kesbangpol Kabupaten Banjar.....	159
10.	Surat berita acara FGD	160
11.	Surat berita acara konsultasi pakar	161
12.	Surat izin penelitian Puskesmas Martapura 2.....	162
13.	Surat keterangan selesai penelitian Puskesmas Martapura 1.....	163
14.	Surat keterangan selesai penelitian Puskesmas Martapura 2.....	164
15.	Surat keterangan selesai penelitian Puskesmas Martapura Timur.....	165
16.	Surat keterangan selesai penelitian Puskesmas Karang Intan 1	166
17.	Surat keterangan selesai penelitian Puskesmas Astambul.....	167
18.	Surat keterangan selesai uji validitas Puskesmas Martapura Barat	168

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

TPB	: <i>Theory of Planned Behavior</i>
TB	: Tuberkulosis
SDGs	: <i>Sustainability Development Goals</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
IUATLD	: <i>International Union Against Tuberculosis and Lung disease</i>
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short-course</i>
ACM	: <i>Adaptif Conservation Model</i>
FGD	: <i>Focus Group Discussion</i>
CNR	: <i>Case Notification Rate</i>
CDR	: <i>Case Detection Rate</i>
TOSS	: Temukan Tuberkulosis Obati Sampai Sembuh
PIS-PK	: Program Indonesia Sehat melalui Pendekatan Keluarga
UKP	: Upaya Kesehatan Perorangan
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
RI	: Republik Indonesia
TCM	: Tes Cepat Molekuler
ZN	: <i>Ziel Neelsen</i>
QA	: <i>Quality Assurance</i>
SOPT	: Sindrom Obstruksi Pasca Tuberkulosis
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distrees Syndrome</i>