

DAFTAR ISI

Halaman Judul dan Prasyarat Gelar	i
Surat Pernyataan.....	ii
Lembar Pernyataan Bebas Royalti	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	v
Motto	vi
Ucapan Terima Kasih.....	ix
<i>Abstract</i>	xi
Daftar Isi.....	xiii
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.3.1. Tujuan umum.....	5
1.3.2. Tujuan khusus.....	6
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1. Teoritis.....	6
1.4.2. Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Konsep Tuberkulosis	8
2.1.1. Definisi tuberkulosis.....	8
2.1.2. Klasifikasi tuberkulosis	8
2.1.3. Etiologi	11
2.1.4. Manifestasi klinis.....	12
2.1.5. Patofisiologi.....	13
2.1.6. Diagnosis tuberkulosis.....	15
2.1.7. Pemeriksaan penunjang	17
2.1.8. Penatalaksanaan	20
2.1.9. Komplikasi	27
2.2. Konsep Kepatuhan	29
2.2.1. Definisi kepatuhan	29
2.2.2. Determinan kepatuhan	29
2.3. Konsep Keluarga.....	30
2.3.1. Definisi keluarga.....	30
2.3.2. Klasifikasi keluarga	31
2.3.3. Dukungan keluarga.....	31
2.4. Konsep Kader.....	33
2.4.1. Definisi kader	33
2.4.2. Peran kader	34
2.5. Konsep Tenaga Kesehatan	35
2.5.1. Definisi tenaga kesehatan	35
2.5.2. Klasifikasi tenaga kesehatan.....	36

2.5.3. Peran tenaga kesehatan	38
2.6. Konsep PRECEDE PROCEED Model oleh Dr. Lawrence W. Green	39
2.7. Keaslian Penelitian	44
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	54
3.1. Kerangka Konseptual	54
3.2. Hipotesis	57
BAB 4 METODE PENELITIAN	58
4.1. Desain Penelitian	58
4.2. Kerangka Kerja	59
4.3. Populasi, Sampel, dan <i>Sampling</i>	59
4.3.1. Populasi	59
4.3.2. Sampel	60
4.3.3. <i>Sampling</i>	61
4.4. Variabel Penelitian	61
4.4.1. Variabel independen	61
4.4.2. Variabel dependen	61
4.5. Definisi operasional	62
4.6. Pengumpulan dan Pengolahan Data	64
4.6.1. Instrumen penelitian	64
4.6.2. Uji Statistik	68
4.6.3. Lokasi dan waktu penelitian	71
4.6.4. Prosedur penelitian	71
4.6.5. Analisis data	73
4.7. <i>Ethical Clearance</i>	73
4.7.1. <i>Informed consent</i>	73
4.7.2. <i>Anonymity</i>	75
4.7.3. <i>Confidentiality</i>	75
4.8. Keterbatasan	76
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	77
5.1. Hasil Penelitian	77
5.1.1. Gambaran umum lokasi penelitian	77
5.1.2. Karakteristik demografi responden	79
5.1.3. Dukungan keluarga, peran kader, peran petugas kesehatan, dan kepatuhan berobat	80
5.1.4. Hubungan dukungan keluarga, kader, dan petugas kesehatan dengan kepatuhan berobat penderita TB paru di Kota Surabaya	82
5.2. Pembahasan	83
5.2.1. Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan berobat penderita TB paru di Kota Surabaya	83
5.2.2. Hubungan peran kader dengan kepatuhan berobat penderita TB paru di Kota Surabaya	85
5.2.3. Hubungan peran petugas kesehatan dengan kepatuhan berobat penderita TB paru di Kota Surabaya	87
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN	89
6.1. Simpulan	89
6.2. Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN	98

DAFTAR TABEL

Tabel2.1. Obat Anti Tuberkulosis Lini Pertama (Kemenkes RI, 2014)	23
Tabel2.2. Keaslian Penelitian	45
Tabel4.1. Definisi Operasional Hubungan Dukungan Keluarga, Kader, dan Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	62
Tabel5.1. Distribusi Karakteristik Demografi Responden Hubungan Dukungan Keluarga, Kader, dan Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	79
Tabel5.2. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga pada Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	80
Tabel5.3. Distribusi Frekuensi Peran Kader pada Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	80
Tabel5.4. Distribusi Frekuensi Peran Petugas Kesehatan pada Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	81
Tabel5.5. Distribusi Frekuensi Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	81
Tabel5.6. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	82
Tabel5.7. Hubungan Peran Kader dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	82
Tabel5.8. Hubungan Peran Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Modifikasi <i>Treatment of Tuberculosis</i> (Pusdatin, 2015)	16
Gambar 2.2. Algoritma <i>Tuberculin Skin Test</i> (TST), <i>Interferon-γ Release Assay</i> (IGRAs), dan <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> (BCG) (Highsmith, Starke dan Mandalakas, 2018).....	19
Gambar 2.3. PRECEDE-PROCEED Model oleh Lawrence Green (Nursalam, 2017)	40
Gambar 2.4. Faktor yang Mempengaruhi Perilaku oleh Lawrence Green (Nursalam, 2015)	43
Gambar 3.1. Kerangka Konseptual Hubungan Dukungan Keluarga, Kader, dan Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya Berdasarkan PRECEDE PROCEED Model oleh Dr. Lawrence W. Green.....	54
Gambar 4.1. Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga, Kader, dan Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Berobat Penderita TB Paru di Salah Satu Puskesmas di Kota Surabaya pada Bulan Juni-Juli 2019.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden.....	98
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian (<i>Informed Consent</i>).....	103
Lampiran 3	Kuesioner Penelitian	105
Lampiran 4	FORM TB-01.....	114
Lampiran 5	FORM TB-02.....	116
Lampiran 6	Permohonan Fasilitas <i>Survey</i> Pengambilan Data Awal.....	118
Lampiran 7	Rekomendasi Penelitian.....	119
Lampiran 8	Surat Ijin <i>Survey</i> /Penelitian	120
Lampiran 9	Keterangan Lolos Kaji Etik	121
Lampiran 10	Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Awal.....	122
Lampiran 11	Rekomendasi Penelitian.....	123
Lampiran 12	Surat Ijin <i>Survey</i> /Penelitian	124
Lampiran 13	Uji Validitas dan Reabilitas Peran Kader	125
Lampiran 14	Uji Validitas dan Reabilitas Peran Petugas Kesehatan.....	126
Lampiran 15	Uji Analisis <i>Chi Square</i>	127
Lampiran 16	Surat Selesai Penelitian.....	131

DAFTAR SINGKATAN

ART	=	<i>Antiretroviral Therapy</i>
ARV	=	Antiretroviral
BCG	=	Bacille Calmette-Guerin
BTA	=	Bakteri Tahan Asam
CDR	=	<i>Case Detection Rate</i>
CNR	=	<i>Case Notification Rate</i>
DO	=	<i>Drop-Out</i>
DOTS	=	<i>Directly Observed Treatment Short-Course</i>
E	=	Etambutol
FDC	=	<i>Fixed Dose Combination</i>
FGD	=	<i>Focused Group Discussion</i>
GLM-RM	=	<i>General Linier Model Repeated Measure</i>
H	=	Isoniazid
HIV	=	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IFN- γ	=	<i>Interferone-γ</i>
IGRAs	=	<i>Interferone-γ Release Assays</i>
IUATLD	=	<i>International Union Against Tuberculosis and Lung Disease</i>
Mancova	=	<i>Multivariate Analysis of Covariance</i>
OAT	=	Obat Anti Tuberkulosis
OAT-KDT	=	OAT-Kombinasi Dosis Tetap
PHBS	=	Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PMO	=	Pengawas Menelan Obat
PRECEDE	=	<i>Predisposing, Reinforcing, Enabling Constructs in Education/ Environmental Diagnosis and Evaluation</i>
PROCEED	=	<i>Policy, Regulatory, and Organizational Constructs in Education and Environmental Development</i>
QFTs	=	<i>Quantiferon Assays</i>
QoL	=	<i>Quality of Life</i>
R	=	Rifampisin
S	=	Streptomisin
Satgas	=	Satuan Tugas
SPS	=	Sewaktu Pagi Sewaktu
TB MR	=	Tuberkulosis Mono Resistan
TB PR	=	Tuberkulosis Poli Resistan
TB MDR	=	<i>Multi-Drug Resistant Tuberculosis</i>
TB XDR	=	<i>Extensive Drug Resistant Tuberculosis</i>
TB RR	=	Tuberkulosis Resistan Rifampisin
TIPK	=	Tes HIV atas Inisiasi Pemberi Pelayanan Kesehatan dan Konseling
TSR	=	<i>Treatment Success Rate</i>
TST	=	<i>Tuberculin Skin Test</i>
T-SPOT.TB	=	<i>The Enzyme-Linked Immunospot (ELISPOT)-Based Test</i>
WHO	=	<i>World Health Organization</i>
Z	=	Pirazinamid