

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DENGAN PRAKTEK KELUARGA
DALAM MENDUKUNG KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU
PADA ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA**

Skripsi
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Meraih Derajat Sarjana
S-1 Keperawatan



oleh:

MUSTA'IN
J 220050002

FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2007

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DENGAN PRAKTEK KELUARGA
DALAM MENDUKUNG KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU
PADA ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA**

Skripsi
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Meraih Derajat Sarjana
S-1 Keperawatan

oleh:

**M U S T A' I N
J 220050002**

**FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMADIYAH SURAKARTA
2 0 0 7**

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DENGAN PRAKTEK KELUARGA DALAM Mendukung KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA

Disusun oleh :

Nama: MUSTA'IN
Nim : J220050002

Teleh disetujui oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

Arina Maliya, S.SiT. M.Si. Med.

Okti Sri Purwanti, S. Kep., Ns

Tanggal:

Tanggal:

PENGESAHAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DENGAN PRAKTEK KELUARGA
DALAM Mendukung KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU
PADA ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA**

MUSTA'IN
NIM: J220050002

Telah dipertahankan di depan penguji
Pada tanggal 08 Maret 2007
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji

Arina Maliya, S.SiT. M.Si. Med. (_____)

Okti Sri Purwanti, S. Kep., Ns (_____)

Arum Pratiwi S. Kp, M Kes. (_____)

Surakarta, 08 Maret 2007
Fakultas Ilmu Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan

Prof. Dr. Teuku Jacob, MS., MD. DSc.

PERSEMBAHAN

Karya ini kupersembahkan untuk istri dan anakku
tercinta yang telah memberikan semangat dan
dorongan dalam menyelesaikan karya ini

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Rabbil Alamin , segala puji bagi Allah SWT Yang Maha Kuasa atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “ HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN PRAKTEK KELUARGA DALAM MENDUKUNG KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA”.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat bimbingan dan dorongan semangat dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. DR. Bambang Setiadji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Prof. DR. Teuku Jacob, MS., MD. DSc, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan program studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Prof. DR. Ibrahim Nuhriawangsa, SpS, SpKj, selaku Kepala Program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arum Pratiwi, S. Kp, M Kes selaku sekretaris jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta, dan selaku penguji yang telah memberikan pengarahan kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Kepala Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta yang telah memberikan ijin bagi penulis untuk melakukan penelitian.
6. Arina Maliya, S.SiT. M.Si. Med. selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing penulis dengan tulus sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
7. Okti Sri Purwanti, S. Kep.,Ns selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penulisan skripsi ini.
8. Istri tercinta Tri Yuniarti, SKM. M. Kes, yang selalu memberikan do'a dan memotivasi penulis agar berhasil dalam menyelesaikan tugas, juga kepada anakku Muhammad Zaky Kurniawan.
9. Responden yang telah memberi kesempatan penulis dalam melakukan penelitian ini.
10. semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharap saran dan kritik, yang sifatnya membangun. Akhimya penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat, Amien.

Surakarta, Maret 2007

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II LANDASAN TEORI	7
A. Tinjauan Pustaka.....	7
1. Tuberkulosis.....	7
2. Pengetahuan.....	16
3. Sikap.....	17
4. Praktik atau Tindakan.....	20
5. Keluarga.....	20
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep.....	23
D. Hipotesa.....	24

BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. Jenis Penelitian.....	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	25
C. Populasi dan Sampel.....	25
D. Variabel Penelitian.....	27
E. Definisi Operasional.....	28
F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Analisa Data.....	30
H. Jalannya Penelitian.....	31
BAB IV PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Karakteristik Responden dan Deskripsi Data.....	34
B. Analisis Univariat.....	39
C. Analisis Bivariat.....	42
D. Pengujian Hipotesa.....	45
BAB V PENUTUP.....	50
A. Kesimpulan.....	50
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN.....	54

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Distribusi frekwensi responden menurut golongan umur.....	34
Tabel 4.2	Distribusi frekuensi responden menurut jenis kelamin.....	35
Tabel 4.3	Distribusi frekuensi responden menurut tingkat pendidikan.....	36
Tabel 4.4	Distribusi frekuensi responden menurut pekerjaan.....	37
Tabel 4.5	Distribusi frekuensi responden menurut status.....	38
Tabel 4.6	Distribusi frekuensi responden menurut hubungan keluarga.....	39
Tabel 4.7	Distribusi frekuensi menurut tingkat pengetahuan responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	39
Tabel 4.8	Distribusi frekuensi tentang sikap responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	40
Tabel 4.9	Distribusi frekuensi responden tentang perilaku /praktek responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	41
Tabel 4.10	Distribusi frekuensi tentang pengetahuan dengan praktek Responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	42
Tabel 4.11	Distribusi frekuensi tentang sikap dengan praktek responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	44
Tabel 4.12	Tabulasi silang antara pengetahuan dengan praktek responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	46
Tabel 4.13	Tabulasi silang antara pengetahuan dengan praktek responden dalam mendukung kesembuhan TBC Paru pada anggota keluarga.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Skema kerangka teori prilaku keluarga dalam mendukung kesembuhan <i>tuberculosis</i> pada anggota keluarga.....	22
Gambar 2.2	Kerangka konsep prilaku keluarga dalam mendukung kesembuhan <i>tuberculosis</i> paru pada anggota keluarga.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat pernyataan Penulis
- Lampiran 2 : Surat ijin penelitian dari Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Lampiran 3 : Surat ijin penelitian dari BBKPM Surakarta
- Lampiran 4 : Kuesioner penelitian
- Lampiran 5 : Hasil uji validitas dan reliabilitas
- Lampiran 6 : Data primer
- Lampiran 7 : Distribusi frekwensi hasil penelitian hubungan pengetahuan, sikap dengan praktek anggota keluarga dalam mendukung kesembuhan *tuberculosis* pada anggota keluarga
- Lampiran 8 : Uji statistic (Chi-Square) pengetahuan dengan praktek pada penelitian hubungan pengetahuan, sikap dengan praktek anggota keluarga dalam mendukung kesembuhan *tuberculosis* pada anggota keluarga
- Lampiran 9 : Uji statistic (Chi-Square) sikap dengan praktek pada penelitian hubungan pengetahuan, sikap dengan praktek anggota keluarga dalam mendukung kesembuhan *tuberculosis* pada anggota keluarga

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN PRAKTEK DALAM
MENDUKUNG KESEMBUHAN TUBERKULOSIS PARU PADA
ANGGOTA KELUARGA DI BBKPM SURAKARTA

Oleh : Musta'in

ABSTRAK

Latar belakang: *Tuberculosis* merupakan masalah kesehatan masyarakat terutama di negara-negara berkembang termasuk Indonesia. Penyembuhan penyakit TBC paru memerlukan waktu yang cukup lama (6-12 bulan), untuk itu perhatian dan dukungan dari keluarga sangat membantu dalam proses penyembuhan. Adanya pengetahuan keluarga tentang perawatan diharapkan akan mempengaruhi sikap dan praktek anggota keluarga dalam mendukung kesembuhan.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan, sikap dengan praktek keluarga dalam mendukung kesembuhan *tuberculosis* paru pada anggota keluarga.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode survey dengan rancangan cross Sectional. Untuk pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner yang berisi pertanyaan tentang pengetahuan, sikap dan prilaku/praktek. Proses pengumpulan data berlangsung dari bulan Desember 2006 - Februari 2007. Sampel diambil menggunakan tehnik sampling aksidental sebanyak 53 responden. Analisis data yang digunakan adalah distribusi frekuensi dan analisis korelasi dengan uji Chi-Square.

Kesimpulan: Secara statistic pada penelitian hubungan pengetahuan dengan praktek menunjukkan nilai r hitung sebesar 12.148, pada r tabel sebesar 9.488, dengan nilai p sebesar 0.031, sedangkan pada hubungan sikap dengan praktek menunjukkan nilai r hitung sebesar 2.664, pada r tabel sebesar 9.488, dengan nilai p sebesar 0.616. Hasil penelitian ini secara statistik menunjukkan ada hubungan yang signifikan (bermakna) antara pengetahuan dengan praktek anggota keluarga. Sedangkan pada hubungan antara sikap dengan praktek tidak ada hubungan yang bermakna. Saran bagi BBKPM Surakarta perlu adanya penambahan informasi tentang pengetahuan dan bahaya tuberkulosis bagi keluarga penderita, baik melalui brosur, pamlet, poster maupun penyuluhan bagi keluarga penderita tuberkulosis pada waktu kunjungan.

Kata kunci: Tuberkulosis paru, pengetahuan, sikap, dan praktek.

*RELATION KNOWLEDGE AND ATTITUDE WITH PRACTICE
IN SUPPORTING RECOVERING TUBERKULOSIS LUNG
AT MEMBER FAMILY IN BBKPM SURAKARTA*

By: Musta'in

ABSTRACTION

Background: Tuberculosis represent problem health of society especially in nations expand the including Indonesia. Healing of lung TBC diseases need sufficient time (6-12 months), for that support and attention from family very assisting in course of healing. Existence of knowledge of family about treatment expected will influence family member practice and attitude in supporting recovering.

Target of Research: This Research aim to know knowledge relation, attitude with family practice in supporting lung tuberculosis recovering at family member.

Method Research: This Research use survey method with Sectional cross device. For the data collecting of conducted with containing questioner of question about knowledge, attitude and practice. Process data collecting take place from December 2006 - February 2007. Sample taken to use is technique of accidental sampling counted 53 responder. used by Data analysis is frequency distribution and correlation analysis with Chi-Square test.

Conclusion: By statistic research of knowledge relation with practice show r value count equal to 12.148, r of tables equal to 9.488, with ρ value equal to 0.031, while attitude relation with practice show r value count equal to 2.664, r of tables equal to 9.488, with ρ value equal to 0.616. Results of this research statistically show there is relation which significant between knowledge with family member practice. While relation between attitude with practice there no relation having a meaning. Suggestion to BBKPM Surakarta need the existence of addition of information about tuberculosis danger and knowledge to patient family, either through brochure, poster, leaflet and also counseling to tuberculosis patient family when visit.

Keyword: tuberculosis lung, knowledge, attitude, and practice.