

HUBUNGAN PERSEPSI KEPARAHAN PENYAKIT DENGAN  
KEJADIAN *DROP OUT* PADA PENDERITA TUBERKULOSIS  
DI KOTA MALANG

TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



Oleh:

Dwi Nila Anggraeni

NIM. 105070207131006

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

MALANG

2014

**DAFTAR ISI**

Halaman.

Judul .....	i
Halaman Persetujuan .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Halaman Peruntukan .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak .....	vii
Abstract .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar singkatan .....	xv

**BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8

**BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Persepsi Keparahan Penyakit .....	9
2.1.1 Definisi Persepsi .....	9
2.1.2 Teori <i>Health Belief Model</i> .....	10
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Persepsi Keparahan Penyakit...	15
2.1.4 Komponen perilaku sakit .....	16
2.1.5 Dampak persepsi keparahan penyakit.....	17
2.2 <i>Drop Out</i> Tuberkulosis.....	18
2.2.1 Definisi <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	18
2.2.2 Epidemiologi <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	18
2.2.3 Faktor yang Menyebabkan <i>Drop Out</i> Tuberkulosis .....	19
2.2.4 Pengobatan Tuberkulosis .....	28
2.3 Hubungan persepsi keparahan penyakit dengan kejadian <i>drop out</i> pada penderita tuberkulosis di Kota Malang .....	32

**BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN**

3.1. Kerangka Konsep .....	34
3.2. Hipotesis .....	36

**BAB 4 METODE PENELITIAN**

4.1 Desain Penelitian .....	37
4.2 Populasi dan Sampel .....	37
4.2.1 Populasi .....	37
4.2.2 Sampel .....	38
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel .....	38
4.2.4 Jumlah Sampel .....	38
4.3 Penentuan Variabel Penelitian .....	40
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	40
4.5 Instrumen Penelitian .....	40

4.5.1 Alat Ukur Penelitian .....	40
4.5.2 Validitas Kuesioner persepsi keparahan penyakit .....	41
4.5.3 Reliabilitas Kuesioner persepsi keparahan .....	41
4.6 Definisi Operasional .....	42
4.7 Pengambilan data .....	43
4.7.1 Administratif .....	43
4.7.2 Pelaksanaan.....	43
4.8 Analisis Data .....	45
4.8.1 Pre Analisis.....	45
4.8.1.1 Editing .....	45
4.8.1.2 Koding .....	45
4.8.1.3 Skoring .....	46
4.8.1.4 Tabulasi Data .....	46
4.8.2 Analisis Univariat .....	47
4.8.2 Analisis Bivariat .....	47
4.9. Etika Penelitian .....	47
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA</b>	
5.1 Hasil Penelitian.....	50
5.1.1 Data Karakteristik umum Responden.....	50
5.1.2 Persepsi Keparahan Penyakit .....	51
5.2 Analisis Data .....	53
<b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>	
6.1 Persepsi Keparahan Penyakit pada penderita Tuberkulosis di Kota Malang .....	55
6.1.1 Persepsi Keparahan Penyakit terhadap Individu pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang .....	55
6.1.2 Persepsi Keparahan Penyakit terhadap komunitas pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang .....	57
6.1.3 Persepsi Keparahan Penyakit terhadap Proses Penyakit (bahaya) pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang .....	58
6.2 Perbedaan Persepsi Keparahan Penyakit pada Kelompok <i>Drop Out</i> dan tidak <i>Drop Out</i> .....	60
6.3 Hubungan Persepsi Keparahan Penyakit dengan Kejadian <i>Drop out</i> dan tidak <i>drop out</i> pada Penderita Tuberkulosis di Kota Malang .....	61
6.4 Implikasi Terhadap Keperawatan .....	63
6.4.1 Manfaat Teoritis .....	63
6.4.2 Manfaat Praktis.....	63
6.5 Keterbatasan penelitian .....	64

**BAB 7 PENUTUP**

7.1 Kesimpulan.....	65
7.2 Saran.....	66

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

