

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TUREN KABUPATEN MALANG



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN TB PARU
DI PUSKESMAS TUREN KABUPATEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan
Politeknik Kesehatan RS dr.Soepraoen
Malang



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dea Rizky Fauziah

Tempat/tanggal lahir : Blitar, 28 maret 1999

NIM : 17.1.026

Alamat : JL. RM Suryo RT 04 RW 07 Kecamatan
Kepanjen Kidul Kota Blitar

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 1 Juni 2020

Yang Menyatakan



Dea Rizky Fauziah

NIM 17.1.026

CURICULUM VITAE



Nama : Dea Rizky Fauziah

Tempat/tanggal lahir : Blitar, 28 Maret 1999

Alamat : JL. RM Suryo RT 04 RW 07 Kecamatan
Kepanjen Kidul Kota Blitar

Nama Orang Tua :

- Ayah : Herdianto
- Ibu : Emy Hermawaty

Riwayat Pendidikan :

- SD : SDN Srengat 1
- SMP : SMPN 1 Srengat
- SMA : SMKN 2 Malang

LEMBAR PERSEMBAHAN

Yang utama dari segalanya. Sujud syukur kepada Allah SWT, berkat rahmad dan ridho-Mu telah memberiku kekuatan dan kemudahan sehingga karya tulis ilmiah yang sederhana ini dapat terselesaikan dengan baik.

Shalawat serta salam selalu terlimpahkan kehadirat Rasulullah Muhammad SAW.

Kupersembahkan karya ini kepada orang-orang yang sangat aku sayangi dan cintai :

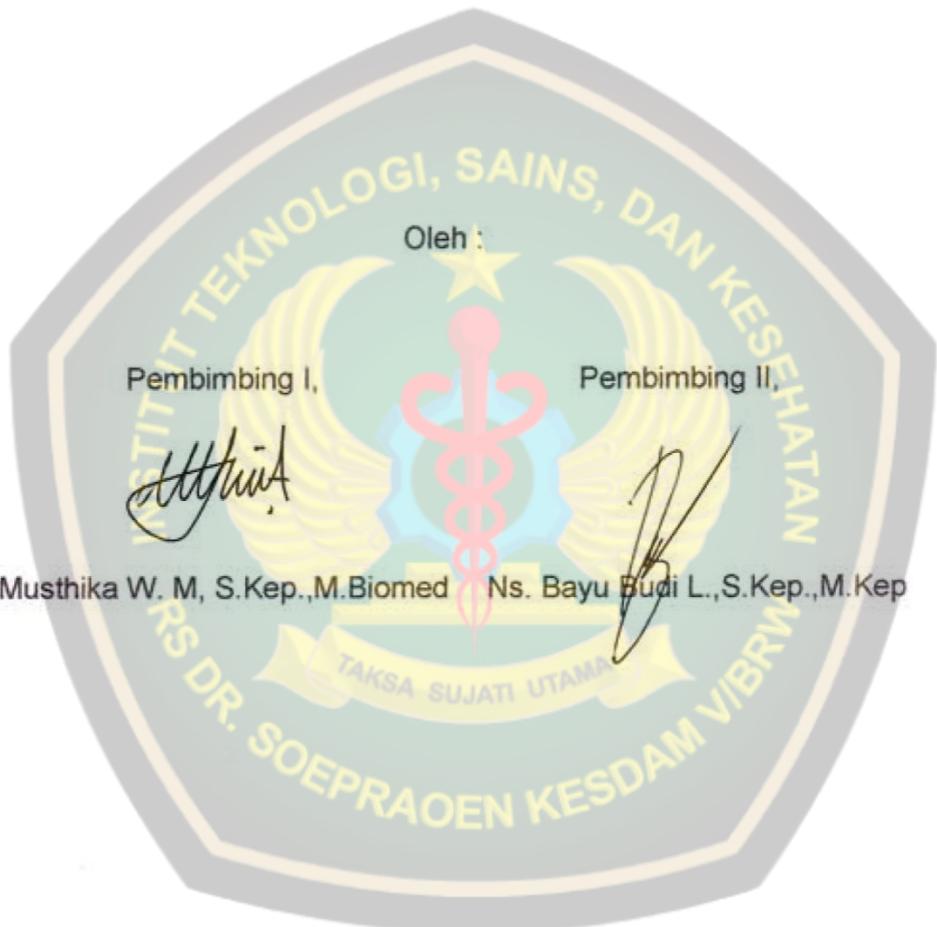
1. Ayah dan Mama tercinta,yang telah memberikan dukungan moril maupun materi serta do'a yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lantunan do'a dan tiada do'a yang paling khusuk selain do'a yang terucap dari orang tua.
2. Ibu Musthika Wida M., M.Biomed dan Bapak Bayu Budi L., M.kep. selaku dosen pembimbing yang sudah membimbing saya agar dapat menyelesaikan karya tulis ini.
3. Bapak dan Ibu Dosen Pengaji dan Pengajar yang selama ini telah tulus dan ikhlas meluangkan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada ternilai harganya.
4. Ibu Dita, Selaku Pembimbing lahan di Puskesmas Turen Kabupaten Malang, yang sudah sangat banyak sekali membantu saya dalam menjalankan Tugas Akhir saya.
5. Semua teman-teman terbaik saya yang selalu mensupport, menemani dan memotivasi dalam penggeraan karya tulis ini.
6. Semua responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Dilakukan Penelitian

Tanggal Persetujuan

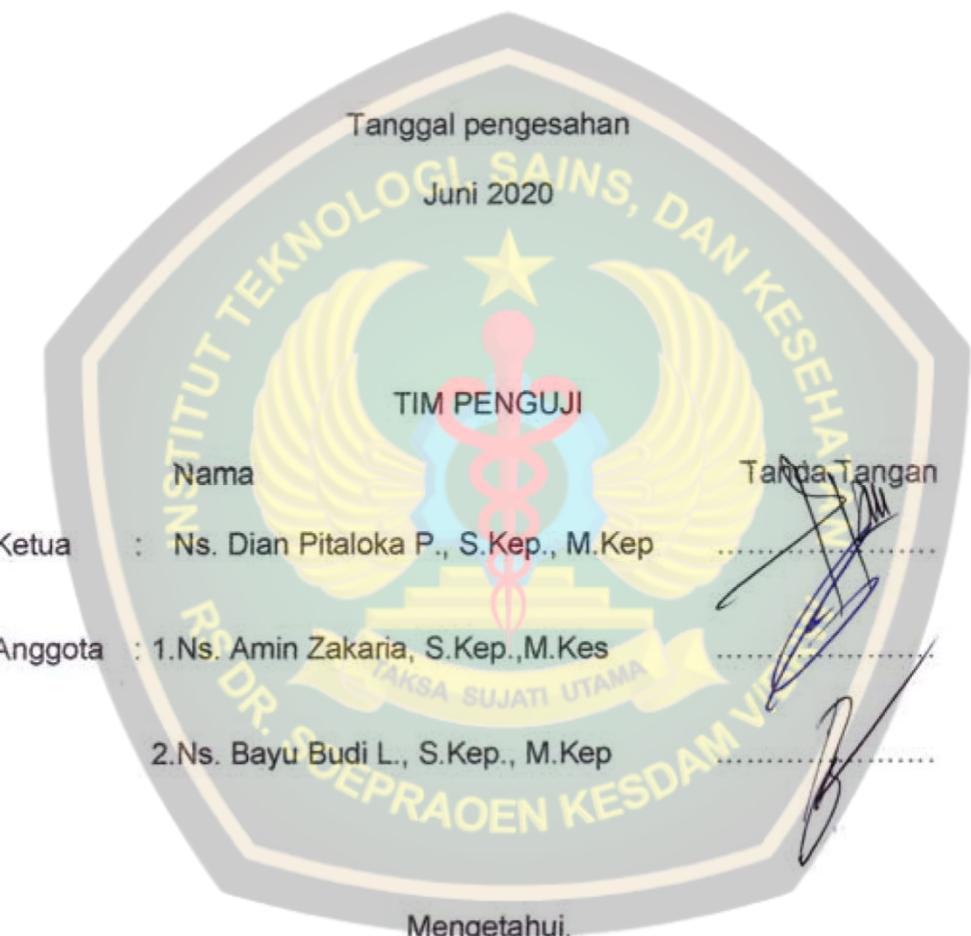
5 Juni 2020



Ns. Musthika W. M, S.Kep.,M.Biomed Ns. Bayu Budi L.,S.Kep.,M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang
Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan
RS dr. Soepraoen Malang



Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Kumoro Asto Lenggono,S.Kep., M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien TB Paru Di Puskesmas Turen Kabupaten Malang” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan KTI, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Letnan Kolonel Ckm Arief Efendi, SMPH., SH, S.Kep., Ners, M.M, M.Kes , selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Bapak Kumoro Asto L, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Prodi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Ibu Ns. Musthika W. M, S.Kep.,M.Biomed selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
4. Bapak Ns.Bayu Budi L.,S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Dian Pitaloka P., S.Kep., M.Kep selaku penguji I yang telah bersedia menguji serta membimbing saya sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Amin Zakaria, S.Kep.,M.Kes selaku penguji II yang telah bersedia menguji serta membimbing saya sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepala Puskesmas dan Bu Dita selaku pembimbing lahan yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing saya di lahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
8. Responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini
9. Ayah, Mama, dan rekan-rekan mahasiswa prodi keperawatan yang selalu memberikan dukungan, doa dan semangat dalam menyelesaikanKarya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikanKarya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak.

Malang, 1 Juni 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul	i
Cover Dalam	ii
Halaman Pernyataan	iii
Curiculum Vitae.....	iv
Lembar Persembahan	v
Lembar Persetujuan	vi
Lembar Pengesahan	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Gambar	xii
Daftar Tabel	xiii
Daftar Singkatan dan Lambang	xiv
Daftar Lampiran	xv
Abstrak.....	xvi
Abstract.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep TB Paru	
2.1.1 Pengertian TB Paru.....	6
2.1.2 Etiologi TB Paru	6
2.1.3 Faktor – Faktor Terjadinya TB Paru	7
2.1.4 Klasifikasi Penyakit Dan Tipe Pasien	14
2.1.5 Diagnos TB Paru	16
2.1.6 Tanda Dan Gejala TB Paru	17
2.1.7 Penularan TB Paru.....	19
2.1.8 Resiko Penularan TB Paru	20
2.1.9 Penatalaksanaan TB Paru.....	20
2.1.10 Pemeriksaan Penunjang TB Paru	23
2.2 Konsep Kecemasan	
2.2.1 Definisi Kecemasan	26
2.2.2 Penyebab Kecemasan	26
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan.....	27
2.2.4 Tanda Dan Gejala Kecemasan.....	28
2.2.5 Dampak Kecemasan.....	29
2.2.6 Klasifikasi Tingkat Kecemasan	30
2.2.7 Upaya Mengatasi Kecemasan.....	37
2.2.8 Cara Pengukuran Kecemasan.....	39

2.3	Kerangka Konsep.....	44
2.4	DeskripsiKerangkaKonsep	45

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	46
3.2	Kerangka Kerja	46
3.3	Populasi, Sampel dan Sampling	
3.3.1	Populasi.....	48
3.3.2	Sampel	48
3.3.3	Sampling.....	48
3.4	Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	
3.4.1	Identifikasi Variabel.....	49
3.4.2	Definisi Operasional.....	50
3.5	Pengumpulan Data dan Analisa Data	
3.5.1	Proses Pengumpulan Data.....	51
3.5.2	Instrumen Pengumpulan Data	52
3.5.3	Analisa Data.....	52
3.5.4	Waktu Dan Tempat Pengumpulan Data.....	54
3.6	Etika Penelitian	
3.6.1	<i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan).....	54
3.6.2	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	54
3.6.3	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama)	54
3.6.4	Bebas Dari Eksplorasi	54

BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1	Deskripsi Lokasi Penelitian	56
4.2	Data Umum.....	57
4.3	Data Khusus	61
4.4	Pembahasan.....	62

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1	Kesimpulan	66
5.2	Saran.....	66

DAFTAR PUSTAKA.....	68
----------------------------	----

LAMPIRAN-LAMPIRAN	70
--------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3	Kerangka konsep Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien TB Paru Di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang.....	44
Gambar 3.1	Kerangka kerja Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien TB Paru Di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang.....	47



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien TB Paru Di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang.....	50
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Usia.....	57
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Jenis Kelamin.....	58
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Pendidikan.....	58
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Pekerjaan.	58
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Pendapatan.....	59
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Penyuluhan yang didapat.	60
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Klasifikasi TB.....	60
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Penularan Keluarga.	61
Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru Berdasarkan Lama Pengobatan.....	61
Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Pasien TB Paru yang mengalami Kecemasan.	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Penelitian.....	70
Lampiran 2 Surat Permohonan menjadi Responden	71
Lampiran 3 Surat Persetujuan menjadi Responden.....	72
Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuisioner.....	73
Lampiran5 Kuisioner Penelitian.....	74
Lampiran 6 Rekapitulasi Data Umum	78
Lampiran 7 Rekapitulasi Data Khusus.....	80
Lampiran 8 Rekapitulasi Hasil Tabulasi Silang	82
Lampiran 8 Lembar Persetujuan Judul Kti.....	84
Lampiran 9 Surat Ijin Studi Pendahuluan	85
Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian	86
Lampiran 11 Surat Bimbingan Pembimbing 1	87
Lampiran 12 Surat Bimbingan Pembimbing 2	88
Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian	89

DAFTAR SINGKATAN

ARTI : *Annual Risk Of Tuberkulosis Infection*

BTA : Bakteri Tahan Asam

DOT : *Directly Observed Treatment*

HARS : *Hamilton Anxiety Rating Scale*

Kemenkes RI: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

NaOH : *Natrium Hidroksida*

OAT : Obat Anti Tuberkulosis

OAT-KDT : Obat Anti Tuberkulosis-Kombinasi Dosis Tetap

PMO : Pengawas Menelan Obat

Pusadatin : Pusat Data Dan Informasi Kementerian Pertahanan
Indonesia

SPS : Sewaktu-Pagi-Sewaktu

TB : Tuberkulosis

UMR : Upah Minimun Regional

WHO : *World Health Organization*

ABSTRAK

Fauziah, Dea Rizky 2020. **Gambaran Tingkat Kecemasan pada Pasien TB Paru di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang.** Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing (I) Ns. Musthika W. M, S.Kep.,M.Biomeddan Pembimbing (II) Ns.Bayu Budi L.,S.Kep.,M.Kep

Perasaan ketidakmampuan menjalankan pengobatan dengan baik pada pasien TB dapat menimbulkan kecemasan yang mempengaruhi proses pengobatan dan penyembuhan.Tujuan dari penelitian adalah mengetahui gambaran tingkat kecemasan pada pasien TB Paru di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang.

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif. Penelitian dilakukan pada bulan Januari 2020. Populasinya adalah seluruh pasien TB Paru sebanyak 48 responden di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang. Sampling yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 26 responden. Alat ukurnya menggunakan kuesioner. Analisa data menggunakan analisisunivariat.

Hasil penelitian menunjukkan hampir setengah responden mengalami kecemasan berat sebanyak 9 orang (35%), 8 orang (31%) mengalami kecemasan sedang dan sebagian kecil mengalami kecemasan ringan sebanyak 6 orang (23%), 3 orang (11%) mengalami kecemasan berat sekali. Hal ini disebabkan karena tidak adanya dukungan keluarga untuk responden serta responden tidak memahami kecemasan yang dialaminya. Upaya yang dapat dilakukan agar keluarga dapat memberikan dukungan penuh kepada responden sehingga dapat mengurangi kecemasan yang dialaminya.

Melihat hasil penelitian ini, maka diharapkan pasien dapat lebih mengetahui gejala kecemasan yang dialami serta dapat mengatasi kecemasan agar tidak mengambat proses penyembuhan dan pengobatan.

Kata kunci : kecemasan, pasien TB paru

ABSTRACT

Fauziah, Dea Rizky 2020. **An Overview of Anxiety Levels in Lung TB Patients in Turen Health Center in Malang Regency.** Scientific papers. Poltekkes Rs. Nursing Study Program Dr. Soepraoen Malang. Supervisor (I) Ns. Musthika W. M, S.Kep.,M.Biomedand Supervisor (II) Ns. Bayu Budi L.,S.Kep.,M.Kep

Feelings of inability to take out treatment properly in TB patients can cause anxiety that affects the treatment and healing process. The purpose of this study was to describe the level of anxiety in pulmonary TB patients in Turen Health Center in Malang Regency.

Descriptive research design was apply in this research. The population was all pulmonary TB patients in Turen Health Center in Malang Regency. The sampling used purposive sampling methode used to obtain 26 respondents. The measurement tool useda questionnaire. Data analysis usedunivariateanalysis. The study was conducted in January 2020.

The results showed that almost half of the respondents experienced severe difficulties as many as 9 people (35%), 8 people (31%) experienced moderate crises and a small proportion experienced mild reports as many as 6 people (23%), 3 people (11%) experienced very severe. This is due to the absence of family support for the respondent and the respondent does not understand what he is experiencing. Efforts can be made so that families can provide full support to respondents so as to reduce the reports they experience.

Seeing the results of this study, it is expected that patients can better know the symptoms of anxiety experienced and can overcome anxiety so as not to inhibit the healing process and treatment.

Keywords: *anxiety, lung TB patients*