

**PENGARUH KONSELING KELUARGA TERHADAP
MOTIVASI KONTAK ERAT TBC UNTUK MINUM
OBAT TERAPI PENCEGAHAN TUBERKULOSIS
(TPT)**

SKRIPSI

**Disusun guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Gresik**



Oleh :

**RETNO PUTRI KUMALASARI
NIM. 2024080032R**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GRESIK
2025**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING

Judul Skripsi : Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi
Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi
Pencegahan Tuberkulosis (TPT)
Nama Mahasiswa : Retno Putri Kumalasari
NIM : 2024080032R

Telah selesai dilakukan bimbingan dan dinyatakan layak memenuhi syarat dan menyetujui untuk di Uji pada tim penguji Tugas Akhir pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik

Gresik, 19 Juni 2025

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. dr. Riski Dwi Prmeswari, M.Kes
NIPY. 107102020120066



Khalifatus Zuhriyah A., S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY. 10710202024233

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIPY. 10710202024236

PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Judul Skripsi : Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi
Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi
Pencegahan Tuberkulosis (TPT)

Nama Mahasiswa : Retno Putri Kumalasari

NIM : 2024080032R

Telah dipertahankan/diuji dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 3 Juli 2025

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS GRESIK TIM PENGUJI :

1. Istiroha, S.Kep.Ns.,M.Kep.

NIPY. 10710202150118

Ketua

2. Dr. dr. Riski Dwi Prameswari, M.Kes

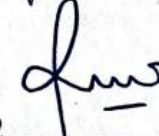
NIPY. 107102020120066

Anggota I

3. Khalifatus Zuhriyah A., S.Kep., Ns., M.Kep

NIPY. 10710202024233

Anggota II

1. 
2. 
3. 

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan,

Hj. Retno Twistiandayani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY.107102020070043

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RETNO PUTRI KUMALASARI
Tempat/tanggal lahir : GRESIK/21 AGUSTUS 1994
NIM : 2024080032R
Fakultas : ILMU KESEHATAN
Program Studi : ILMU KEPERAWATAN

Menyatakan bahwa skripsi/tesis yang saya buat dengan judul :

PENGARUH KONSELING KELUARGA TERHADAP MOTIVASI KONTAK ERAT TBC UNTUK MINUM OBAT
TERAPI PENCEGAHAN TUBERKULOSIS (TPT)

Adalah hasil karya saya sendiri dan bukan "**duplikasi**" dari karya orang lain. Sepengetahuan saya didalam naskah skripsi/tesis ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu perguruan tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata di dalam naskah skripsi/tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, saya bersedia skripsi/tesis ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh **DIBATALKAN**, serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan tenakan dari pihak manapun.

Gresik, 20 Juli 2025

Yang menyatakan,



(Retno Putri Kumalasari)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Retno Putri Kumalasari
NIM : 2024080032R
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*non exclusive royalty fee right*) atas skripsi berjudul :

**Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk
Minum Obat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti tersebut nama fakultas berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Gresik, 20 Juni 2025

Yang menyatakan



Retno Putri Kumalasari
NIM. 2024080032R

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIASI SKRIPSI

Pada hari ini tanggal . Berdasarkan pengecekan skripsi dari mahasiswa :

Nama : Retno Putri Kumalasari

NIM : 2024080032R

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul : Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak
Erat TBC untuk Minum Obat Terapi Pencegahan
Tuberkulosis (TPT)

Hasil Cek Plagiasi : 27%

Maka diputuskan bahwa dokumen skripsi mahasiswa bersangkutan dinyatakan lolos.

Gresik, 20 Juni 2025

Pembimbing I



Dr. dr. Riski Dwi Prmeswari, M.Kes
NIPY. 107102020120066

Pembimbing II



Khalifatus Zuhriyah A., S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY. 10710202024233

MOTTO

"Orang yang meraih kesuksesan tidak selalu orang yang pintar. Orang yang selalu meraih kesuksesan adalah orang yang gigih dan pantang menyerah".

– Susi Pudjiastuti

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan BimbinganNya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)” dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Gresik.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Dr. dr. Riski Dwi Prameswari, M.Kes., selaku Rektor Universitas Gresik sekaligus Dosen Pembimbing 1 saya yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di program studi S1 ilmu keperawatan.
2. Hj. Retno Twistandayani, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
3. Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
4. Khalifatus Zuhriyah Alfianti, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing 2 saya yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan motivasi kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Istiroha, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Ketua Penguji saya yang telah memberikan arahan dan masukan untuk skripsi ini.
6. dr. Dyan Eka Puspitasari, M.Kes., selaku Kepala Puskesmas Manyar yang telah memberikan izin saya untuk melakukan penelitian di Puskesmas Manyar.
7. Rekan-rekan sejawat Puskesmas Manyar yang telah membantu dan memfasilitasi dalam menyelesaikan skripsi ini.

8. Teman-teman Angkatan B18 RPL Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Gresik yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Suami, orang tua, serta kedua anak saya tersayang, yang selalu mendukung dan memberikan doa, dukungan, motivasi dan pengorbanan baik dari segi moril maupun material sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini. saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini dan semua pihak yang terkait dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Kami sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, tetapi kami berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Gresik, 20 Juni 2025

Penulis

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan BimbinganNya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)” dapat terselesaikan.

Tujuan dari penulisan skripsi ini adalah untuk memenuhi syarat dalam mencapai gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Gresik.

Di dalam proses penulisan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat waktu. Oleh karena itu, ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada:

1. Dr. dr. Riski Dwi Prameswari, M.Kes., selaku Rektor Universitas Gresik sekaligus Dosen Pembimbing 1 saya yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di program studi S1 ilmu keperawatan.
2. Hj. Retno Twistandayani, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
3. Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
4. Khalifatus Zuhriyah Alfianti, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing 2 saya yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan motivasi kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Istiroha, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Ketua Penguji saya yang telah memberikan arahan dan masukan untuk skripsi ini.
6. dr. Dyan Eka Puspitasari, M.Kes., selaku Kepala Puskesmas Manyar yang telah memberikan izin saya untuk melakukan penelitian di Puskesmas Manyar.

7. Rekan-rekan sejawat Puskesmas Manyar yang telah membantu dan memfasilitasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Teman-teman Angkatan B18 RPL Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Gresik yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Suami, orang tua, serta kedua anak saya tersayang, yang selalu mendukung dan memberikan doa, dukungan, motivasi dan pengorbanan baik dari segi moril maupun material sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini. saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Serta semua pihak yang telah mendukung dalam menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Kami sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, tetapi kami berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Gresik, 20 Juni 2025

Penulis

ABSTRAK

PENGARUH KONSELING KELUARGA TERHADAP MOTIVASI KONTAK ERAT TBC UNTUK MINUM OBAT TERAPI PENCEGAHAN TUBERKULOSIS (TPT)

Oleh: Retno Putri Kumalasari

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas
Gresik

Email: kumalasariretno00@gmail.com

Latar Belakang: Pasien yang berhubungan dekat dengan penderita tuberkulosis menghadapi risiko tinggi infeksi dan potensi perkembangan menjadi TBC. Konseling keluarga sangat diperlukan agar kontak erat bersedia untuk minum terapi pencegahan tuberkulosis (TPT). Kurangnya pengetahuan tentang TBC dapat menghambat keinginan pasien untuk menjalani TPT. Stigma seputar TBC dapat menyebabkan isolasi sosial, kehilangan pekerjaan, dan keengganan untuk berobat, sehingga berdampak signifikan pada motivasi untuk melakukan TPT. **Tujuan:** Menjelaskan Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk Minum TPT. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *preexperimental* dengan pendekatan *one group pre-test* dan *post-test*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua kontak erat pasien Tuberkulosis yang tidak mau minum TPT di wilayah kerja Puskesmas Manyar yang sudah di investigasi kontak dengan pasien TBC pada bulan November – Desember tahun 2024 sebanyak 56 orang. Sampel yang digunakan sebanyak 56 orang. Sampling yang digunakan adalah total sampling. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner motivasi. Uji statistik yang digunakan adalah *Uji paired sample t-test*.

Hasil: Hasil analisis menunjukkan nilai $p=0.00$ ($\alpha<0.05$), maka terdapat pengaruh konseling keluarga terhadap motivasi kontak erat TBC untuk minum TPT.

Kesimpulan: Disarankan pada penanggungjawab program P2-TBC di Puskesmas membuat program konseling keluarga pada kontak erat TBC yang terjadwal untuk meningkatkan motivasi kontak erat untuk minum TPT.

Kata kunci: kontak erat penderita TBC, TPT, konseling keluarga, motivasi

ABSTRACT

THE EFFECT OF FAMILY COUNSELING ON THE MOTIVATION OF CLOSE TB CONTACTS TO TAKE TUBERCULOSIS PREVENTION THERAPY (TPT)

By: Retno Putri Kumalasari

**Nursing Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Gresik
Email: kumalasariretno00@gmail.com**

Background: Patients who are in close contact with tuberculosis sufferers face a high risk of infection and the potential for progression to TB. Family counseling is essential to encourage close contacts to take tuberculosis preventive therapy (TPT). Lack of knowledge about TB can hinder patients' willingness to undergo TPT. The stigma surrounding TB can lead to social isolation, job loss, and reluctance to seek treatment, significantly impacting motivation to undergo TPT. **Objective:** To explain the effect of family counseling on the motivation of close contacts of tuberculosis sufferers to take TPT. **Methods:** This study used a pre-experimental design with a one-group pre-test and post-test approach. The population in this study were all close contacts of tuberculosis patients who refused to take TPT in the Manyar Community Health Center working area who had been investigated for contact with TB patients between November and December 2024. A total of 56 people were sampled. The sampling method used was total sampling. The research instrument used a motivation questionnaire. The statistical test used was a paired sample t-test. **Results:** The analysis showed a p-value of 0.00 ($\alpha < 0.05$), indicating that family counseling significantly impacted the motivation of TB close contacts to take TPT. **Conclusion:** It is recommended that those in charge of the P2-TBC program at community health centers (Puskesmas) establish a scheduled family counseling program for TB close contacts to increase their motivation to take TPT.

Keywords: TBC close contacts, TPT, family counseling, motivation

DAFTAR ISI

Sampul Depan	
Sampul dalam dan Prasyarat Gelar	i
Persetujuan Dosen Pembimbing	ii
Pengesahan Tim Penguji	iii
Pernyataan Orisinalitas	iv
Pernyataan Persetujuan Publikasi Skripsi	v
Surat Keterangan Cek Plagiasi Skripsi	vi
Motto	vii
Ucapan Terima Kasih.....	viii
Kata Pengantar	x
Abstrak	xii
Daftar Isi.....	xiv
Daftar Tabel	xvii
Daftar Gambar.....	xviii
Daftar Lampiran	xix
Daftar Lambang, Singkatan, dan Istilah.....	xx
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Teoritis	4
1.4.2 Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Tuberkulosis (TBC)	6
2.1.1 Definisi Tuberkulosis (TBC)	6
2.1.2 Gejala Tuberkulosis (TBC).....	6
2.1.3 Jenis Tuberkulosis (TBC)	7
2.1.4 Risiko Penularan Tuberkulosis (TBC).....	9
2.1.5 Pemeriksaan Tuberkulosis (TBC).....	9
2.1.6 Pengobatan Tuberkulosis (TBC).....	10
2.1.7 Pencegahan Penularan Tuberkulosis (TBC)	11
2.2 Konsep Kontak Erat TBC	12
2.2.1 Definisi Kontak Erat TBC.....	12
2.2.2 Faktor Risiko Kontak Erat TBC.....	13
2.2.3 Strategi Penemuan Kontak Erat TBC	14
2.2.4 Pemeriksaan Diagnostik Kontak Erat TBC dengan ILTB	15
2.3 Konsep Konseling Keluarga	16
2.3.1 Definisi Konseling Keluarga.....	16
2.3.2 Tujuan Konseling Keluarga	17
2.3.3 Macam-macam Konseling Keluarga.....	17
2.3.4 Manfaat Konseling Keluarga	17
2.3.5 Strategi Pelaksanaan Konseling Keluarga	18
2.3.6 Langkah-langkah Konseling Keluarga.....	18

2.4 Konsep Motivasi	19
2.4.1 Definisi Motivasi	19
2.4.2 Teori Motivasi.....	20
2.4.3 Macam-macam Motivasi	23
2.4.4 Faktor yang Mempengaruhi Motivasi.....	24
2.5 Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	25
2.5.1 Definisi Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).....	25
2.5.2 Tujuan Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	26
2.5.3 Manfaat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	26
2.5.4 Panduan Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).....	27
2.5.5 Pemantauan dan Evaluasi TPT saat control	27
2.5.6 Hasil Evaluasi Bulanan	32
2.5.7 Tatalaksana Dosis TPT yang Terlewat	32
2.5.8 Hasil Akhir Pemberian TPT.....	34
2.5.9 Kondisi dan Pertimbangan Khusus	35
2.6 Keaslian Penelitian.....	37
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	46
3.1 Kerangka Konseptual.....	46
3.2 Hipotesis	47
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	48
4.1 Desain Penelitian.....	48
4.2 Kerangka Operasional.....	49
4.3 Populasi, Sampel, dan Sampling.....	49
4.3.1 Populasi.....	49
4.3.2 Sampel.....	50
4.3.3 Sampling	50
4.4 Variabel Penelitian	50
4.4.1 Variabel Independen	50
4.4.2 Variabel Dependen.....	50
4.5 Definisi Operasional.....	51
4.6 Instrumen Penelitian.....	52
4.7 Pengumpulan Data	54
4.7.1 Lokasi dan Waktu Pengumpulan Data	54
4.7.2 Proses Pengumpulan Data.....	54
4.8 Analisa Data	57
4.9 Etik Penelitian	61
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	63
5.1 Hasil	63
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
5.1.2 Karakteristik Umum Responden	64
5.1.3 Hasil Penelitian Variabel.....	66
5.2 Pembahasan.....	70
5.2.1 Karakteristik Kontak Erat Penderita Tuberkulosis	70
5.2.2 Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat untuk Minum Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).....	73
5.3 Keterbatasan.....	75
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN	76
6.1 Simpulan	76

6.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	77
Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Survei Data Awal	80
Lampiran 2 Surat Izin Pengumpulan Data Awal dari Puskesmas Manyar	81
Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Penelitian	82
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Manyar	83
Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik	84
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden	85
Lampiran 7 Persetujuan Menjadi Responden	86
Lampiran 8 Data Demografi Responden.....	87
Lampiran 9 Kuesioner Motivasi	89
Lampiran 10 SOP Konseling Keluarga.....	91
Lampiran 11 Dokumentasi	93
Lampiran 12 Tabulasi Data Demografi.....	94
Lampiran 13 Lembar Observasi.....	97
Lampiran 14 Data dari SPSS	98
Lampiran 15 Lembar Cek Plagiasi.....	103

DAFTAR TABEL

2.1 Cara pembacaan hasil TST	15
2.2 Pilihan Panduan TPT	27
2.3 Efek Samping Obat dan Tatalaksana.....	30
2.4 Tatalaksana TPT yang terlewat	32
2.5 Proses Pemberian TPT.....	34
2.6 Keaslian Penelitian	37
4.1 Definisi Operasional.....	51
5.1 Karakteristik Umum Responden Kontak Erat Penderita Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Manyar (n = 56)	64
5.2 Pernyataan tentang Motivasi Kontak Erat Penderita TBC (Pretest)	66
5.3 Kategori Motivasi Kontak Erat Penderita TBC (Pretest).....	67
5.4 Pernyataan tentang Motivasi Kontak Erat Penderita TBC (Posttest).....	68
5.5 Kategori Motivasi Kontak Erat Penderita TBC (Posttest)	70
5.6 Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat Penderita Tuberkulosis untuk Minum Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT).....	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	40
Gambar 4.1 Skema Rancangan Penelitian Pengaruh Konseling Keluarga terhadap Motivasi Kontak Erat TBC untuk Minum Obat Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	42
Gambar 4.2 Kerangka Operasional	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Survei Data Awal	80
Lampiran 2 Surat Izin Pengumpulan Data Awal dari Puskesmas Manyar	81
Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Penelitian	82
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Manyar	83
Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik	84
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden	85
Lampiran 7 Persetujuan Menjadi Responden	86
Lampiran 8 Data Demografi Responden.....	87
Lampiran 9 Kuesioner Motivasi	89
Lampiran 10 SOP Konseling Keluarga.....	91
Lampiran 11 Dokumentasi.....	93
Lampiran 12 Tabulasi Data Demografi.....	94
Lampiran 13 Lembar Observasi.....	97
Lampiran 14 Data dari SPSS	98
Lampiran 15 Lembar Cek Plagiasi.....	103

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

Daftar Lambang :

%	: Prosentasi
,	: Koma
.	: Titik
+	: Tambah
$\pm$	: Kurang lebih
()	: Kurung kurawal
/	: Atau
$\geq$	: Lebih dari
$\leq$	: Kurang dari
>	: Lebih
<	: Kurang
-	: Sampai dengan
H ₁	: Hipotesis alternatif
N	: Populasi
n	: Sampel
d	: Tingkat Signifikan

Daftar Singkatan :

TBC	: Tuberkulosis
ILTB	: Infeksi Laten Tuberkulosis
TST	: <i>Tuberculin Skin Test</i>
IGRA	: <i>Interferon Gamma-Release Assay</i>
MTB	: <i>Mycrobacterium Tuberculosis</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
Rif	: Rifampisin
TPT	: Terapi Pencegahan Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Jatim	: Jawa Timur
TCM	: Tes Cepat Molekuler
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrom</i>
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
WBP	: Warga Binaan Perasyarakatan
3HP	: Kombinasi Isoniazid (H) dengan Rifampentin (P) diberikan selama 3 bulan
3HR	: Kombinasi Isoniazid (H) dengan Rifampisin (R) diberikan selama 3 bulan
6H	: Isoniazid (H) diberikan selama 6 bulan
ARV	: Antiretroviral
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvic Transaminase

