



**FAKTOR-FAKTOR SOSIO DEMOGRAFI YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KONSEP DIRI PENDERITA KUSTA DI RUMAH SAKIT KUSTA NAOB KABUPATEN
TIMOR TENGAH UTARA**

2016

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH: Rosalia Asma

NIM: 201512050

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2016

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan penelitian

Februari 2017

Rosalia Asma

Faktor-faktor sosio demografi yang berhubungan dengan konsep diri penderita kusta di RS Kusta Naob Kabupaten Timor Tengah Utara 2016

Abstrak

Penyakit kusta sampai saat ini belum dapat diatasi secara tuntas akibatnya timbul kecacatan fisik yang menyebabkan penderita kehilangan peran dalam hidupnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan konsep diri penderita kusta di RS. Kusta dan Cacat umum Bunda Pembantu Abadi Naob Timor Tengah Utara. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan rancangan penelitian deskriptif korelatif dengan uji statistic uji *kendal's tau-b* dan *chi square*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah total sampling berjumlah 40 responden penderita kusta di RS Kusta Naob Kabupaten Timor Tengah Utara. Alat pengumpulan data menggunakan kuesioner yang terstruktur. Analisis data univariat dibuat dalam bentuk distribusi frekuensi dan analisis bivariat menggunakan *chi-square* dan *kendall's tau-b*. Ketentuan hubungan bermakna apabila nilai $p\text{ value} < 0,05$. Analisis univariat menampilkan responden yang mengalami konsep diri negatif berjumlah 21 orang (52,5%). Hasil bivariat menunjukkan ada hubungan bermakna antara usia dengan konsep diri penderita kusta, ($p\text{ value} = 0,024$), pendidikan ($p\text{ value} = 0,049$), pendapatan ($p\text{ value} = 0,012$) dan pekerjaan ($p\text{ value} = 0,012$). Tidak ada hubungan bermakna antara jenis kelamin dengan konsep diri ($p\text{ value} = 0,527$). Peneliti menyarankan agar peneliti berikutnya dapat meneliti faktor lain yang berkaitan dengan konsep diri penderita kusta.

Kata kunci: Penyakit kusta, Konsep diri

COLLEGE OF HEALTH SCIENCES Sint Carolus

S-1 NURSING PROGRAM

research Reports

februari 2017

Rosalia Asthma

Socio-demographic factors associated with self concept in the RS leper leprosy And Disability
General Naob North Central Timor in 2016

Abstract

Leprosy has yet to be completely resolved as a result of physical disability arises which causes the sufferer to lose a role in his life. This study aims to determine the factors associated with the self-concept of leprosy patients in the RS. Leprosy and Disability Assistant general Bunda Abadi Naob North Central Timor. This study uses quantitative methods with descriptive correlative study design to statistical tests test Kendal's tau-b and chi square. The sampling technique in this research is total sampling of 40 respondents leprosy patients in the RS. Leprosy and common defects Naob North Central Timor district. Data collection tool using a structured questionnaire. Univariate analysis of the data is made in the form of frequency distribution and bivariate analysis using chi-square and Kendall's tau-b. Conditions meaningful connections when the p value <0.05 . Univariate analysis displays respondents who experienced a negative self-concept numbered 21 people (52.5%). Bivariate results show a significant relationship between age and self-concept of leprosy patients, (p value = 0.024), education (p value = 0,049), income (p value = 0.012) and employment (p value = 0.012). There is no significant relationship between gender and self-concept (p value = 0.527). Researchers suggest that future researchers can examine other factors associated with self-concepts of lepers.

Keywords: leprosy, Self Concept

HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosalia Asma

NIM : 201512050

Program studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 17 Februari 2017


(Rosalia  6000
ENAM RIBU RUPIAH

LEMBARAN PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

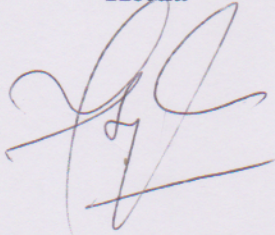
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN Sint Carolus

Jakarta, 06 Februari 2017

Ketua

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Jesika', written over a horizontal line.

(Ns. Jesika Pasaribu., MKep. Sp.Kep.J)

Anggota

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Indriati', written over a horizontal line.

(Ns. Ch. Indriati K, MKep., SP. Kep. Kom)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

**FAKTOR-FAKTOR SOSIO DEMOGRAFI YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KONSEP DIRI PENDERITA KUSTA DI RUMAH SAKIT KUSTA NAOB KABUPATEN
TIMOR TENGAH UTARA**

2016

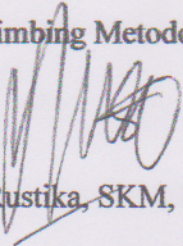
Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian

Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta,06.....Februari 2017

Pembimbing Metodologi



(Dr. Rustika, SKM, MSc)

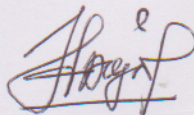
Pembimbing Materi



(NS. Ch. Indriati K, MKep.,SP. Kep. Kom)

Mengetahui

Koordinator M. K. Riset Keperawatan



(E. Sri Indiyah Supriyanti, S. Kp. M. Kes)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa/I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus :

Nama : Rosalia Asma

NIM : 201512050

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus Hak bebas royalti noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul :

Faktor-faktor sosio demografi yang berhubungan dengan konsep diri penderita kusta di Rumah Sakit Kusta Naob Kabupaten Timor Tengah Utara 2016

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

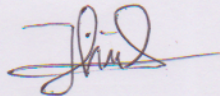
Dengan demikian saya memberikan kepada sekolah tinggi ilmu kesehatan sint carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengolahnya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal : 17 Februari 2017

Yang menyatakan



(Rosalia Asma)

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	i
Halaman pernyataan Originalitas.....	ii
Lembar Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	iii
Abstrak.....	iv
Halaman Persetujuan	vi
Halaman Pengesahan	vii
Kata Pengantar	viii
Riwayat Hidup.....	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Skema.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Ruang Lingkup Penelitian	8
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Kusta	9
1. Definisi Kusta	9
2. Penyebab Kusta	9
3. Penularan Kusta	10
4. Tanda dan Gejala Kusta	10
5. Klasifikasi Kusta	11
6. Faktor-Faktor Resiko Penderita Kusta Di Komunitas	13
7. Asuhan Keperawatan Klien Kusta	14
B. Konsep Diri	15
1. Definisi Konsep Diri	15

2. Komponen Konsep Diri	20
3. Tugas Perkembangan Konsep diri	24
C. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Konsep Diri	27
D. Penelitian terkait.....	31
BAB III. KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DEFENISI OPERASIONAL	32
A. Kerangka Konsep	32
B. Hipotesis	33
C. Defenisi Operasional	33
BAB IV: METODE PENELITIAN	36
A. Desain Penelitian	36
B. Populasi Dan Sampel	36
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	37
D. Etika Penelitian	38
E. Alat Pengumpulan Dta	39
F. Metode Pengumpulan Data	42
G. Teknik Analisa Data	43
BAB V: HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran dan Lokasi Penelitian.....	47
B. Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	48
C. Keterbatasan Penelitian.....	71
BAB VI: KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
2. Lembar Persetujuan Responden
3. Lembar Kuesioner
4. Frekuensi Konsep diri
5. Jadwal Kegiatan Penelitian

DAFTAR SKEMA

3.1 Kerangka Konsep Penelitian	32
--------------------------------------	----

DAFTAR TABEL

3.2 Definisi Operasional	34
4.1 Konsep Diri Positif Dan Negatif	40
4.2 Norma Skor Dalam Tennessee Self Concept Scale	41
4.3 Pengkategorian Konsep Diri	41
5.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur.....	49
5.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	50
5.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan.....	51
5.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendapatan.....	52
5.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	53
5.6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Konsep diri.....	54
5.7 Hubungan Antara Umur Dengan Konsep Diri.....	56
5.8 Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Konsep Diri.....	58
5.9 Hubungan Antara Pendidikan Dengan Konsep Diri.....	61
5.10 Hubungan Antara Pendapatan Dengan Konsep Diri.....	64
5.11 Hubungan Antara Pekerjaan Dengan Konsep Diri.....	68

KATA PENGANTAR

Syukur berlimpah kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan bimbingan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “ FAKTOR-FAKTOR SOSIO DEMOGRAFI YANG BERHUBUNGAN DENGAN KONSEP DIRI PENDERITA KUSTA DI RS KUSTA NAOB KABUPATEN TIMOR TENGAH UTARA ”.

Dalam menyelesaikan skripsi ini, peneliti dibimbing dan dibantu oleh banyak pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan limpah terima kasih kepada:

1. Ibu Emiliana Tarigan, M.Kes selaku ketua STIK Sint Carolus Jakarta
2. Ibu Yustina Purwarini Acihayati, MKep. Sp.Mat, selaku ketua Prodi S1 Keperawatan
3. Ibu Ns. Ch. Indriati K, MKep., SP. Kep. Kom, selaku pembimbing materi dalam penyusunan skripsi ini yang telah mengorbankan waktu dan tenaganya dalam memberikan bimbingan.
4. Ibu Dr. Rustika, MSc, selaku pembimbing metodologi dalam penyusunan skripsi ini yang telah mengorbankan waktu dan tenaganya dalam memberikan bimbingan.
5. Ibu Ns. Jesika Pasaribu., MKep. Sp.Kep.J, selaku dosen penguji.
6. Ibu Sri Indiyah Supriyani, SKp., MKes, selaku koordinator materi metodologi penelitian ini yang dengan caranya sendiri telah membimbing penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
7. Ibu NS. Maria Lousiana.,M.Biomed selaku pembimbing akademik
8. Para dosen dan staf pendidik yang telah membantu memperlancar penyusunan skripsi ini
9. Para suster SSpS Flores Barat yang telah mendukung, meneguhkan, mempercayai dan mendoakan saya dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
10. Direktur Rumah Sakit Kusta Naob TTU yang telah mengijinkan saya untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Naob
11. Staf Perawat Rumah Sakit Naob TTU yang telah bersedia membantu saya untuk mendampingi pasien selama penelitian berlangsung
12. Para pasien kusta yang sudah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini
13. Keluarga yang telah mendukung dan mendoakan saya (Bapa, Mama dan adik-adikku)

14. Teman-teman seangkatan S1 B keperawatan yang telah mendukung dan memberikan semangat bagi saya dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini

Semoga Tuhan senantiasa membalas semua kebaikanmu yang telah membimbing, membantu dan mendukung penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa penulisan ini jauh dari sempurna, Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran sebagai bahan masukan bagi penulis dalam meningkatkan kualitas penelitian dan penulis mengharapkan penulisan ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Jakarta,.... Februari 2017

Penulis

RIWAYAT HIDUP PENULIS

I. IDENTITAS

Nama : Rosalia Asma

TTL : Menge 1 Januari 1981.

Alamat : Biara SSpS Holy Spirirt Leda Ruteng
Kabupaten Manggarai

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDK Wae Kara Tahun 1989-Tahun1995
2. SMPN 2 Sambi Rampas, Tahun 1995-1998.
3. SMAK Setia Bhakti Ruteng, Tahun 1998-2001
4. Diploma III Keperawatan, Politeknik Kesehatan Depkes Kupang, 2007-2010
5. STIK Sint Carolus Jakarta, tahun 2015 sampai sekarang.

III. RIWAYAT PEKERJAAN

1. Rumah Sakit Rehabilitasi kusta dan Cacat St. Damian Cancar (2010-2013)
2. Rumah Sakit St. Rafael Cancar (2013 sampai sekarang)