



**PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA DALAM
PERAWATAN LUKA DENGAN PENGGUNAAN TERAPI
KOMPLEMENTER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GITIK KABUPATEN BANYUWANGI:
STUDI FENOMENOLOGI**

SKRIPSI

Oleh

**Rima Dewi Asmarini
NIM 102310101015**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA DALAM
PERAWATAN LUKA DENGAN PENGGUNAAN TERAPI
KOMPLEMENTER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GITIK KABUPATEN BANYUWANGI:
STUDI FENOMENOLOGI**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh

**Rima Dewi Asmarini
NIM 102310101015**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Dengan segala kerendahan hati dan puji syukur kehadiran Allah SWT, skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Gupuh Winarto, S.Pd., dan Ibunda Siti Asiyah tercinta, terima kasih atas doa dan kasih sayang yang senantiasa tercurah dan mengiringi perjalanan hidup putri kalian, didikan, motivasi hingga tumbuh dan berdiri tegar sampai saat ini, serta pengorbanan selama ini demi teraihnya cita-cita masa depan;
2. Guruku TK PGRI Purwoasri, SD Negeri 1 Wringinputih, SMP Negeri 1 Tegaldlimo, SMA Negeri 1 Genteng, hingga Perguruan Tinggi Universitas Jember terhormat, yang telah memberikan ilmu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
3. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terimakasih telah mengantarkan saya menuju masa depan yang lebih cerah atas dedikasi dan ilmunya.

MOTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.
(terjemah Surat Alam Nasyroh Ayat 6)^{*)}

Kesabaran dan usaha keras akan sanggup menghilangkan
Kesulitan dan melenyapkan rintangan.^{**)}

*Learn from yesterday, live today, hopefully for tomorrow,
The important thing is not to stop questioning.*^{***)}

^{*)} Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *A Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

^{**)} Mario Teguh

^{***)} Albert Einstein

PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

nama : Rima Dewi Asmarini

NIM : 102310101015

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi: Studi Fenomenologi” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 23 Januari 2014

Yang menyatakan,



Rima Dewi Asmarini
NIM 102310101015

SKRIPSI

PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA DALAM PERAWATAN LUKA DENGAN PENGGUNAAN TERAPI KOMPLEMENTER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GITIK KABUPATEN BANYUWANGI: STUDI FENOMENOLOGI

Oleh

Rima Dewi Asmarini
NIM 102310101015

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp. Kep. Kom.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Erti Ikhtiarini Dewi, M.Kep., Sp. Kep. J.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi: Studi Fenomenologi” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

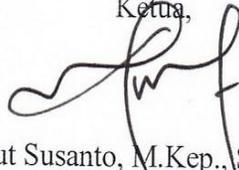
hari : Kamis

tanggal : 23 Januari 2014

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua,



Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp. Kep. Kom.
NIP 19800105 200604 1 004

Anggota I,



Ns. Erti Ikhtiarini D, M.Kep., Sp.Kep. J.
NIP 19811028 200604 2 002

Anggota II,



Murtaqib, S.Kp., M.Kep.
NIP 19740813 200112 1 002

Mengesahkan
Ketua Program Studi,



dr. Sujono Kardis, Sp.KJ.
NIP 19490610 198203 1 001

Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi: Studi Fenomenologi (*The Implementation of Family Health Tasks in Wound Care by Complementary Therapies at Gitik Public Health Center Area of Banyuwangi Regency: A Phenomenological Study*)

Rima Dewi Asmarini

Nursing Science Study Program, University of Jember

ABSTRACT

A family has health tasks which need to be understood and undertaken in line with health care function. One of health problems that a family often experiences is injury. The use of herbal ingredients such as banana tree sap is one of the phenomena of wound care in Banyuwangi Regency. This research purposes to obtain the value and the meaning of family health task implementation in wound care by using complementary therapies at Gitik public health center area of Banyuwangi Regency. The research used qualitative method, with descriptive phenomenological study design. The sampling technique used exponential discriminative snowball with the number of participants as many as 7 people. The study is identifying 12 themes: disease concept, causes, consequences, knowledge, materials, preparation, implementation, evaluation, attitude or life vision, preventive actions, healthcare facilities and other facilities. The research results indicated that families are able to carry out the family health tasks in wound care by using complementary therapies. This research are expected to be the bases for developing wound care techniques by use of materials from complementary therapy.

Keywords: *family health tasks, wound care, complementary therapies.*

RINGKASAN

Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi: Studi Fenomenologi; Rima Dewi Asmarini, 102310101015; 2014: xix+180 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Keluarga mempunyai kewajiban untuk melakukan perawatan kepada anggota keluarga yang sakit. Keluarga cenderung menjadi pemicu masalah kesehatan anggotanya sekaligus menjadi pelaku dalam menentukan masalah kesehatan. Masalah kesehatan dalam keluarga yang sering dianggap sepele adalah luka. Luka sering dianggap hal yang biasa dan jarang diperhatikan, sehingga muncul komplikasi dari luka yaitu infeksi maupun tetanus. Jenis pengobatan non-konvensional yang sangat besar penggunaannya dalam masyarakat adalah pengobatan tradisional salah satunya adalah terapi komplementer. Fenomena perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer yang ada di Kabupaten Banyuwangi yaitu dengan menggunakan getah pohon pisang, daun penisilin, dan lainnya.

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran arti dan makna pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dalam perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer di wilayah kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif dengan desain studi fenomenologi deskriptif. Pengambilan sampel menggunakan teknik *exponential discriminative snowball*. Penelitian ini mengalami saturasi data pada partisipan ketujuh, sehingga jumlah partisipan dalam penelitian ini sebanyak 7 orang. Instrumen pengumpul data pada penelitian ini selain peneliti sendiri, juga menggunakan *voice recorder*, dan catatan lapangan. Teknik analisa data yang digunakan yaitu dengan menggunakan langkah-langkah proses analisa data Bogdan & Biklen.

Hasil penelitian ini didapatkan 12 tema penelitian. Persepsi keluarga dalam mengenal masalah teridentifikasi 2 tema penelitian yaitu konsep penyakit dan penyebab. Tema konsep penyakit teridentifikasi subtema yaitu mengenal fakta-fakta, dan tema penyebab teridentifikasi subtema yaitu falsafah hidup, benda tajam, hewan, faktor fisik, dan penularan. Persepsi keluarga dalam mengambil keputusan yang tepat teridentifikasi 2 tema penelitian yaitu akibat yang timbul dan pengetahuan. Tema akibat yang timbul ini mempunyai subtema yaitu sikap negatif terhadap masalah, sedangkan tema pengetahuan mempunyai subtema yaitu sumber informasi, dan tidak mengerti mengenai sifat berat, dan luasnya masalah. Persepsi keluarga dalam merawat atau menolong anggota keluarga yang sakit teridentifikasi 4 tema penelitian yaitu bahan, persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Tema bahan didapatkan subtema yaitu *biological based practice, mind body therapies*, bahan kimia, dan bahan untuk konsumsi. Tema persiapan didapatkan subtema cara pengolahan. Tema pelaksanaan didapatkan subtema langkah dan rute pemberian. Tema evaluasi didapatkan subtema yaitu hasil. Persepsi keluarga dalam memelihara lingkungan teridentifikasi 2 tema penelitian yaitu sikap atau pandangan hidup, dan tindakan preventif. Tema sikap atau pandangan hidup ini didapatkan subtema yaitu kurang dapat melihat keuntungan atau manfaat. Tema tindakan preventif ini didapatkan subtema yaitu memelihara kesehatan, dan meningkatkan status kesehatan. Persepsi keluarga dalam menggunakan sumber yang ada di masyarakat teridentifikasi 2 tema penelitian yaitu fasilitas kesehatan dan fasilitas lain. Tema fasilitas kesehatan ini didapatkan subtema yaitu menggunakan fasilitas kesehatan dan tidak menggunakan fasilitas kesehatan. Tema fasilitas lain didapatkan subtema masyarakat.

Penelitian ini menunjukkan bahwa keluarga mampu melaksanakan tugas kesehatannya dalam perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer. Penelitian ini dapat dijadikan sebagai salah satu cara untuk meningkatkan pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dalam perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer. Upaya yang dapat digunakan untuk meningkatkan pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dalam perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer

adalah dengan tindakan preventif, promotif, kuratif dan rehabilitatif dalam keluarga. tindakan preventif dapat dilakukan dengan tugas kesehatan mengenal masalah, dan memelihara lingkungan. Tindakan promotif dapat dilakukan dengan membentuk suatu SOP tentang perawatan luka sederhana yang dapat dilakukan dirumah oleh petugas kesehatan. Tindakan kuratif yaitu dengan cara memilih bahan dari terapi komplementer yang tepat untuk merawat atau menolong anggota keluarga yang sakit. Tindakan rehabilitatif dapat dioptimalkan dari tugas keluarga yaitu mengambil keputusan yang tepat terhadap masalah kesehatan yaitu luka. Tindakan tersebut dapat menjamin terlaksananya tugas kesehatan keluarga, khususnya dalam perawatan luka dengan penggunaan terapi komplementer.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi: Studi Fenomenologi”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. seluruh partisipan dalam penelitian ini, terimakasih atas partisipasi dan data yang telah diberikan;
2. dr. Sujono Kardis, Sp. KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
3. Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp. Kep. Kom., selaku Dosen Pembimbing Utama, Ns. Erti Ikhtiarini Dewi, M.Kep., Sp. Kep. J., selaku Dosen Pembimbing Anggota, dan Murtaqib, S.Kp., M.Kep., selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan perhatian dalam penulisan skripsi ini;
4. Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep, selaku ketua penelitian hibah bersaing BOPTN Dikti 2013, terimakasih atas kesempatan yang telah diberikan untuk ikut terlibat dalam penelitian payung dosen;
5. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing selama penulis menjadi mahasiswa;
6. seluruh Bapak dan Ibu dosen beserta staf karyawan di lingkungan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember serta Perpustakaan Ilmu Keperawatan dan Perpustakaan Pusat;
7. seluruh staf karyawan Puskesmas Gitik yang telah membantu memberikan ijin sehingga dapat terlaksana penelitian ini;

8. saudaraku tercinta adik Wida Dwi Aryanti, dan Adik Rangga Hardi Winata terimakasih atas doa dan kasih sayang, serta dukungan tanpa henti;
9. juga sahabatku Fajrin, Revi, Enggar, Ayu, Ajeng, Nova, Mustika, Nayla, Sasa, Cici, Ervi, Inis, Mely, Mbak Puput, dan Mas Eko, yang telah memberi dorongan dan semangat;
10. seluruh angkatan 2010 dan teman-temanku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terimakasih semuanya;
11. semua pihak yang membantu dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Akhir kata tidak ada sesuatu yang sempurna didunia ini, penulis menyadari atas kekurangan dalam penyusunan skripsi. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun penulis harapkan bagi penyempurnaan skripsi ini. Akhirnya, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan tambahan pengetahuan bagi penulisan karya tulis selanjutnya. Aamiin.

Jember, Januari 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat	10
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	10
1.4.2 Bagi Instansi Pelayanan Kesehatan	10
1.4.3 Bagi Masyarakat	10
1.4.4 Bagi Peneliti	10
1.5 Keaslian Penelitian	11
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	13

2.1 Konsep Keluarga	13
2.1.1 Definisi Keluarga	13
2.1.2 Fungsi Keluarga	14
2.1.3 Tugas Kesehatan Keluarga	16
2.2 Konsep Luka	21
2.2.1 Definisi Luka	21
2.2.2 Jenis Luka	22
2.2.3 Penyembuhan Luka	23
2.3 Terapi Komplementer	24
2.3.1 <i>Mind-Body Therapies</i>	26
2.3.2 <i>Alternative System of Care</i>	27
2.3.3 <i>Lifestyle and Disease Prevention</i>	27
2.3.4 <i>Biological Based Practice</i>	28
2.3.5 <i>Manipulative and Body-Based Practice</i>	30
2.3.6 <i>Energy Therapies</i>	31
2.4 Pendekatan Fenomenologi Pada Penelitian Kualitatif	32
BAB 3. METODE PENELITIAN	34
3.1 Rancangan Penelitian	34
3.2 Populasi dan Partisipan	36
3.3 Lokasi Penelitian	38
3.4 Waktu Penelitian	38
3.5 Alat Pengumpulan Data	39
3.6 Prosedur Pengumpulan Data	40
3.6.1 Tahap Persiapan	40
3.6.2 Tahap Pelaksanaan	41
3.6.3 Tahap terminasi	42
3.7 Analisis Data	43
3.7.1 Pengolahan Data	43
3.7.2 Proses Analisis Data	44

3.8 Keabsahan Data	46
3.9 Etika Penelitian	48
3.9.1 <i>Informed Consent</i>	48
3.9.2 Kerahasiaan	48
3.9.3 Anonimitas	49
BAB 4. HASIL PENELITIAN	50
4.1 Karakteristik Partisipan	50
4.2 Tema Hasil Analisis Penelitian	51
4.2.1 Mengenal Masalah Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	51
4.2.2 Mengambil Keputusan yang Tepat dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	59
4.2.3 Merawat atau Menolong Anggota Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	64
4.2.4 Memelihara Lingkungan Rumah yang bisa Mempengaruhi Kesehatan dan Pengembangan Pribadi Anggota Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	72
4.2.5 Menggunakan Sumber di Masyarakat Guna Pemeliharaan Kesehatan dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	76
BAB 5. PEMBAHASAN	81
5.1 Interpretasi Hasil Penelitian	81
5.1.1 Mengenal Masalah Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	81
5.1.2 Mengambil Keputusan yang Tepat dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	90
5.1.3 Merawat atau Menolong Anggota Keluarga dalam	

Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	96
5.1.4 Memelihara Lingkungan Rumah yang Bisa Mempengaruhi Kesehatan dan Pengembangan Pribadi Anggota Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	115
5.1.5 Menggunakan Sumber di Masyarakat Guna Pemeliharaan Kesehatan dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer	121
5.2 Keterbatasan Penelitian	127
5.2.1 Peneliti	127
5.2.2 Partisipan	127
5.2.3 Sumber Referensi	127
5.3 Implikasi untuk Ilmu Keperawatan	128
5.3.1 Penelitian	128
5.3.2 Model Terapi Komplementer dalam Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga	130
BAB 6. PENUTUP	134
6.1 Simpulan	134
6.2 Saran	135
DAFTAR PUSTAKA	136
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
5.1 Model Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dalam Perawatan Luka dengan Penggunaan Terapi Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas Gitik Kabupaten Banyuwangi	130

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN	147
B. LEMBAR PERSETUJUAN	149
C. LEMBAR PANDUAN WAWANCARA	150
D. CATATAN LAPANGAN	151
E. DATA DEMOGRAFI PARTISIPAN	152
F. KARAKTERISTIK PARTISIPAN	153
G. ANALISA DATA PENELITIAN	154
H. SKEMA TEMA PENELITIAN	168
I. DOKUMENTASI PENELITIAN	174
J. SURAT	176