ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOCH.RAMDAN RW 05 CISEUREUH DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING : PENINGKATAN SELF EFFICACY PADA KELUARGA MELALUI TERAPI PSIKOEDUKASI

KARYA ILMIAH KOMPREHENSIF

Oleh :

SALSABIL HISANAH DEWI ASHILAH

NIM. 402023161

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOCH.RAMDAN RW 05 CISEUREUH DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING : PENINGKATAN SELF EFFICACY PADA KELUARGA MELALUI TERAPI PSIKOEDUKASI

KARYA ILMIAH KOMPREHENSIF

Diajukan Untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

SALSABIL HISANAH DEWI ASHILAH

NIM. 402023161

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

SALSABIL HISANAH DEWI ASHILAH

NIM. 402023161

ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN DAN MANAJEMEN KEPERAWATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DENGAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOCH.RAMDAN RW 05 KELURAHAN CISEUREUH DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* : PENINGKATAN *SELF EFFICACY* PADA KELUARGA MELALUI TERAPI PSIKOEDUKASI

Karya Ilmiah Akhir Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan

Pada Seminar Karya Ilmiah Akhir

Pada Tanggal 31 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing Utama

Enisah, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198202092003122004

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir yang berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN DAN MANAJEMEN KEPERAWATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DENGAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOCH.RAMDAN RW 05 KELURAHAN CISEUREUH DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* : PENINGKATAN *SELF EFFICACY* PADA KELUARGA MELALUI TERAPI PSIKOEDUKASI

Disusun Oleh :

Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

402023161

Telah Disetujui Dan Dipertahankan Dihadapkan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

Bandung, 31 Mei 2024

Penguji I	Penguji II
Rahmat, S.Kep., Ners., M.Kep	**Salami, S.Kp.,M.Kep**
NPP. 2009190780030	**NIP. 197209232005012002**

Ketua Sidang

Enisah, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198202092003122004

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

NIM : 402023161

Program studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau peniplakan/ pengambilan karangan, pendapat ataupun karya orang lain dalam penulisan karya ilmiah akhir yang berjudul :

"Asuhan Keperawatan Defisit Pengetahuan Dan Manajemen Keperawatan Keluarga Tidak Efektif Dengan Kasus Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Moch.Ramdan Rw 05 Kelurahan Ciseureuh Dengan Pendekatan *Evidence Based Nursing* : Peningkatan *Self Efficacy* Pada Keluarga Melalui Terapi Psikoedukasi"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 31 Mei 2024

Yang membuat pernyataan

METERAI TEMPEL

53AALX402448656

Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

CS Dipindai dengan CamScanner

KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH

Saya yang bertanda tanga dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

NIM : 302023161

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non exclusive royalty free*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

"Asuhan Keperawatan Defisit Pengetahuan Dan Manajemen Keperawatan Keluarga Tidak Efektif Dengan Kasus Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Moch.Ramdan Rw 05 Kelurahan Ciseureuh Dengan Pendekatan *Evidence Based Nursing :* Peningkatan *Self Efficacy* Pada Keluarga Melalui Terapi Psikoedukasi"

Hak bebas royalti noneksklusif ini, Univeritas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas kahir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagau penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 31 Mei 2024

Mengetahui Tim Pembimbing	Yang Menyatakan
Enisah, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Salsabil Hisanah Dewi Ashilah NIM. 402023161

CS Dipindai dengan CamScanner

MOTTO

وَلَا تَقْتُلُوْٓا اَنْفُسَكُمْ ۗاِنَّ اللّٰهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيْمًا.....

"Dan janganlah kamu membunuh dirimu. Sungguh, Allah Maha Penyayang kepadamu."

(Q.S An-Nisa : 29)

only you can change your life. nobodyelse can do it for you

PERSEMBAHAN

Skripsi ini hanya saya persembahkan pada diri saya sendiri yang telah berjuang. "Kenapa mimpi harus terus digantung sangat jauh dan tinggi? Agar perjalanan kita tidak pernah berhenti. Tapi yang paling penting untuk terus dinikmati, adalah prosesnya" -Muhammad Tulus. Walaupun apa yang saya jalani hari ini tidak ada pada mimpi yang saya inginkan, terimakasih kepada diri saya sendiri "*you done a good job taking care of yourself mentally, physically, so well done keep doing it thank you for being kind yourself"*

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT, Alhamdulillah panjatkan puji syukur kehadirat Allah SWTyang telah melimpahkan karunia serta ridho-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Dengan Kasus *Bronkopneumonia* Diruang Rawat Anak Mayangsari Rsud Bandung Kiwari Pendekatan *Evidence Based Nursing :* Kombinasi Terapi Uap Air Panas Dan Minyak Kayu Putih".

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns.Sp.Kep.An. Selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung,
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., Ms. Biomed. Selaku wakil Rektor I dan Nandang Jamiat N, S.Kp., Ners., M.Kep., Sp. Kep. Kom. Selaku wakil Rektor II
3. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung dan Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep. Selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
4. Nina Gartika, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan.
5. Riandi Alfin, M,Kep selaku Koordinator selaku Koordinator Program Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.

6. Enisah, S.Kep.,Ners.,M.Kep sebagai Pembimbing, saya ucapkan banyak terimakasih telah memberikan ilmu, semangat, bimbingan, arahan dan juga nasihat yang sangat bermanfaat bagi saya selama proses pembuatan karya ilmiah akhir ini.
7. Dosen dan seluruh staf Universitas 'Aisyiyah Bandung yang telah memberikan dukungan dan bantuannya kepada penulis selama pembuatan skripsi ini.
8. Kedua orangtua, yang telah mendoakan, memberikan nasehat, memberikan dukungan yang tidak pernah henti
9. Bripda Dhio Fitrada NRP 00101130 terimakasih telah membersamai saya dalam hari-hari yang tidak mudah, berkontribusi banyak dalam kehidupan saya, terimakasih untuk meluangkan waktu, tenaga, pikiran, materi maupun moril. Tetap membersamai dan tidak tunduk pada apa-apa. Tabah sampai akhir.
10. Kepada sahabat seperjuangan saya Vera Herdianti terimakasih sampai saat ini tidak bosan memberikan dukungan, perhatian, motivasi dengan tabah juga sabar dalam menemani saya dimasa perkuliahan ini.

Serta kepada semua pihak yang namanya tidak bisa disbutkan satu persatu , saya mengucapkan banyak terimakasih atas semua bantuan yang telah diberikan.

Semoga Allah SWT membalas segenap kebaikan melimpahkan berkah dan rahmat-Nya kepada semua pihak yang telah membantu. Aamiin

Penulis menyadari proposal penelitian ini masih terdapat kekurangan dan kekeliruan, Maka dari itu, penulis berterima kasih jika adanya kritik maupun saran untuk membangun kesempurnaan karya ilmiah akhir ini. Demikian dapat bermanfaat dan selalu mendapatkan ridho dari Allah SWT, aamiin allohuma aamiin.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Bandung,

Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MOCH.RAMDAN RW 05 CISEUREUH DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING :* PENINGKATAN *SELF EFFICACY* PADA KELUARGA MELALUI TERAPI PSIKOEDUKASI

Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

402023161

Pendahuluan : Tuberkulosis (TB) adalah penyakit infeksi yang dapat menular dan di sebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*, yang dapat menyerang berbagai organ. Biasanya menyerang paru (Pulmonary TB). Infeksi Tuberkulosis (TB) biasanya menyebar melalui udara yaitu dengan batuk, bersin atau percikan air ludah dari penderita TB dimana penderita yang dinyatakan positif bakteri *Mycobacterium tuberculosis* diharuskan melakukan pengobatan berkala untuk hasil yang optimal. Dalam masa pengobatan keluarga berperan penting sebagai bagian pendukung penderita dalam meningkatkan *self-efficacy* adalah keyakinan seseorang sehingga dapat menguasai suatu situasi dan menghasilkan berbagai hasil yang bernilai positif dan bermanfaat. Dari penjelasan sebelumnya dapat disimpulkan bahwa *self-efficacy* adalah keyakinan dalam diri suatu individu akan kemampuannya untuk melakukan suatu pekerjaan atau tugas yang akan diterimanya dalam situasi tertentu. Dengan terbentuknya *self-efficacy* yang baik dari penderita maupun keluarga mampu menciptkan peran perawatan yang optimal.

Metode : Metode yang digunakan ada deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui asuhan keperawatan pada dua keluarga dengan diagnosa keperawatan yang diambil ialah defisit pengetahuan dan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif.

Intervensi : psikoedukasi ini adalah menambah pengetahuan bagi individu dan keluarga sehingga diharapkan dapat menurunkan tingkat kecemasan dan meningkatkan fungsi keluarga. Intervensi psikoedukasi diharpkan dapat meningkatkan pencapaian pengetahuan individu tetang penyakit, mengajarkan bagaimana eknik pengajaran dalam upaya membantu mereka melindungi individu dengan mengetahui gejala perilaku dan mendukung individu.

Kesimpulan dan saran : Pada keluarga 1 dan 2 masalah teratasi ditandai dengan kedua keluarga mampu menyampaikan dan menjawab apa yang ditanyakan terkait dengan materi yang telah di paparkan untuk peningkatan pengetahuan keluarga, keluarga cukup kooperatif dalam pelaksanaan setiap tindakan keperawatan. Hasil evaluasi yang dilakukan oleh peneliti pada keluarga 1 dan 2 menunjukan bahwa masalah yang dialami pada kedua klien sudah teratasi dan dipantau perkembangannya apakah kedua keluarga mampu mempertahankan juga menerapkan pada kehidupan keluarganya.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, *Tuberculosis,*Terapi Psikoedukasi, *self-efficacy*
Kepustakaan : 22 Jurnal (2019-2023)

ABSTRACT

NURSING CARE FOR FAMILIES WITH PULMONARY TUBERCULOSIS WITH EVIDENCE-BASED NURSING : INCREASING SELF-EFFICACY IN FAMILIES THROUGH PSYCHOEDUCATIONAL THERAPY

Salsabil Hisanah Dewi Ashilah

402023161

Introduction: Tuberculosis (TB) is a contagious infectious disease caused by the bacteria Mycobacterium tuberculosis, which can affect various organs. It usually affects the lungs (Pulmonary TB). Tuberculosis (TB) infection is usually spread through the air, namely by coughing, sneezing or splashing saliva from TB patients where patients who test positive for Mycobacterium tuberculosis bacteria are required to take regular treatment for optimal results. During the treatment period, the family plays an important role as a supporting part of the patient in increasing self-efficacy, which is a person's belief so that they can master a situation and produce various results that are positive and useful. From the previous explanation, it can be concluded that self-efficacy is the belief in an individual in his ability to do a job or task that he will accept in certain situations. With the formation of good self-efficacy from patients and families, it is able to create an optimal care role.
Method: The method used is descriptive with a case study approach through nursing care for two families with nursing diagnoses taken are knowledge deficits and ineffective family health management.
Intervention: This psychoeducation is to increase knowledge for individuals and families so that it is expected to reduce anxiety levels and improve family function. Psychoeducational interventions are expected to increase the achievement of individual knowledge about the disease, teach how teaching techniques in an effort to help them protect individuals by knowing behavioral symptoms and supporting individuals.
Conclusions and suggestions: In families 1 and 2 the problem was resolved characterized by both families being able to convey and answer what was asked related to the material that had been presented to increase family knowledge, the family was quite cooperative in the implementation of each nursing action. The results of the evaluation carried out by researchers in families 1 and 2 show that the problems experienced by the two clients have been resolved and monitored for development whether the two families are able to maintain and also apply to their family life.

***Key words**:* Nursing care, Tuberculosis, Psychoeducational therapy, self-efficacy

***Literature**:* 22 Journals (2019-2023)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**
SURAT PERNYATAAN ..... **iii**
LEMBAR ORIGINALITAS ..... **iv**
MOTO ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
ABSTRAK ..... **ix**
ABSTRACT ..... **xi**
DAFTAR ISI ..... **xii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan 4
D. Manfaat Penulisan 5
E. Sistematika Penulisan 6
BAB II TINJAUAN TEORITIS **7**
A. Landasan Teori 7
1. Tuberkulosis Paru 7
B. Terapi Farmakologi 14
1. Tujuan Pengobatan 14
2. Panduan OAT yang Digunakan di Indonesia 15
3. Pengobatan TB 15
4. Jenis dan Dosis OAT 16
5. Efek Samping OAT 19
C. Konsep Keluarga 20
1. Pengertian Keluarga 20
2. Struktur Keluarga 21
3. Tipe Keluarga 22
4. Peran Keluarga 23
5. Fungsi Keluarga 24
D. Self Efficacy 27

1. Pengertian Self Efficacy 27
2. Aspek-Aspek Self Efficacy 28
3. Faktor yang Mempengaruhi Self Efficacy 32
4. Fungsi Self Efficacy 36
5. Implikasi Self Efficacy 38
6. Mekanisme Self Efficacy 38
D. Terapi Psikoedukasi 39
1. Pengertian Psikoedukasi 39
2. Model Psikoedukasi 40
3. Tujuan Psikoedukasi 44
4. Fokus Psikoedukasi 45
5. Tahapan Dalam Psikoedukasi Keluarga 45
E. Konsep Asuhan Keperawatan 48
1. Pengkajian 49
2. Diagnosa Keperawatan 52
3. Intervensi Keperawatan 54
4. Implementasi Keperawatan 54
5. Evaluasi Keperawatan 55
BAB III TINJAUAN KASUS 77
A. Laporan Kasus 77
1. Pengkajian 77
2. Pemeriksaan Fisik 81
3. Analisa Data 87
4. Diagnosa Keperawatan 88
5. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan 94
BAB IV ANALISIS KASUS DAN PEMBAHASAN 100
1. Pengkajian 100
2. Diagnosa Keperawatan 101
3. Intervensi Keperawatan 102
4. Diagnosa Keperawatan 104
5. Evaluasi Keperawatan 105

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 107
A. Kesimpulan..... 107
B. Saran 108
DAFTAR PUSTAKA.....110
LAMPIRAN.....112

DAFTAR PUSTAKA

Alfiyani, L., Rahardjo, S. S., & Murti, B. (2023). *Biopsychosocial Determinants of Multi Drug Resistant Tuberculosis in Surakarta*. 255–266.

Fortuna, T. A., Rachmawati, H., Hasmono, D., & Karuniawati, H. (2022). Studi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Tahap Lanjutan pada Pasien Baru BTA Positif. *Pharmacon: Jurnal Farmasi Indonesia*, *19*(1), 62–71. https://doi.org/10.23917/pharmacon.v19i1.17907

Hutama, H. ilham, Riyanti, E., & Kusumawati, A. (2019). Gambaran Perilaku Penderita TB Paru Dalam Pencegahan Penularan TB Paru Di Kabupaten Klaten. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *7*.

Kenedyanti, E., & Sulistyorini, L. (2017). Analisis Mycobacterium Tuberculosis Dan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, *5*(2), 152–162. https://doi.org/10.20473/jbe.v5i2.2017.152-162

Kristini, T., & Hamidah, R. (2020). Potensi Penularan Tuberculosis Paru pada Anggota Keluarga Penderita. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, *15*(1), 24. https://doi.org/10.26714/jkmi.15.1.2020.24-28

Nasution, Elfira, & Faswita, &. (2023). Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru. In *Eureka Media Aksara, Juni 2023 Anggota Ikapi Jawa Tengah No. 225/Jte/2021* (Vol. 3, Issue 1). https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf

Nuriyanto, A. R. (2018). *Manifestasi Klinis, Penunjang Diagnosis dan Tatalaksana Tuberkulosis Paru pada Anak*. *1*(2), 62–70.

Pramono, J. sapto. (2021). Tinjauan Literatur : Faktor Risiko Peningkatan Angka Insidensi Tuberkulosis. *Jurnal Ilmiah Pannmed*, *16*(1).

Saftarina, F., & Fitri, A. D. (2019). *Studi Fenomenologi tentang Faktor Risiko Penularan Tuberculosis Paru di Perumnas Way Kandis Lampung*. *7*, 8–18.

Sulastri, S. (2018). Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap sikap dan perilaku dalam memelihara personal hygiene gigi dan mulut pada anak usia sekolah di SD Negeri Payung. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, *6*(1), 92. https://doi.org/10.33366/cr.v6i1.786

Yakob, A., Alfiyani, L., Arya Buana Jaya Putra, A., Karolina Kewa, K., Penyakit Tuberkulosis Paru, K., & Arya Buana Jaya Putra, A. (2023). Karakteristik Penyakit Tuberkulosis (Tbc) Paru. *Jurnal Kesehatan Wira Buana*, *14*(7), 2541–5387.

Kemenkes. (2024, Januari 29). *Kasus TBC Tinggi Karena Perbaikan Sistem Deteksi dan Pelaporan*. Retrieved from Rilis Kementerian Kesehatan:

https://www.kemkes.go.id/id/rilis-kesehatan/kasus-tbc-tinggi-karena-perbaikan-sistem-deteksi-dan-pelaporan

Alfiyani, L., Rahardjo, S. S., & Murti, B. (2023). *Biopsychosocial Determinants of Multi Drug Resistant Tuberculosis in Surakarta*. 255–266.

Fortuna, T. A., Rachmawati, H., Hasmono, D., & Karuniawati, H. (2022). Studi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Tahap Lanjutan pada Pasien Baru BTA Positif. *Pharmacon: Jurnal Farmasi Indonesia*, *19*(1), 62–71. https://doi.org/10.23917/pharmacon.v19i1.17907

Hutama, H. ilham, Riyanti, E., & Kusumawati, A. (2019). Gambaran Perilaku Penderita TB Paru Dalam Pencegahan Penularan TB Paru Di Kabupaten Klaten. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *7*.

Kenedyanti, E., & Sulistyorini, L. (2017). Analisis Mycobacterium Tuberculosis Dan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, *5*(2), 152–162. https://doi.org/10.20473/jbe.v5i2.2017.152-162

Kristini, T., & Hamidah, R. (2020). Potensi Penularan Tuberculosis Paru pada Anggota Keluarga Penderita. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, *15*(1), 24. https://doi.org/10.26714/jkmi.15.1.2020.24-28

Nasution, Elfira, & Faswita, &. (2023). Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru. In *Eureka Media Aksara, Juni 2023 Anggota Ikapi Jawa Tengah No. 225/Jte/2021* (Vol. 3, Issue 1). https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf

Nuriyanto, A. R. (2018). *Manifestasi Klinis, Penunjang Diagnosis dan Tatalaksana Tuberkulosis Paru pada Anak. 1*(2), 62–70.

Pramono, J. sapto. (2021). Tinjauan Literatur : Faktor Risiko Peningkatan Angka Insidensi Tuberkulosis. *Jurnal Ilmiah Pannmed*, *16*(1).

Saftarina, F., & Fitri, A. D. (2019). *Studi Fenomenologi tentang Faktor Risiko Penularan Tuberculosis Paru di Perumnas Way Kandis Lampung*. *7*, 8–18.

Sulastri, S. (2018). Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap sikap dan perilaku dalam memelihara personal hygiene gigi dan mulut pada anak usia sekolah di SD Negeri Payung. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, *6*(1), 92. https://doi.org/10.33366/cr.v6i1.786

Yakob, A., Alfiyani, L., Arya Buana Jaya Putra, A., Karolina Kewa, K., Penyakit Tuberkulosis Paru, K., & Arya Buana Jaya Putra, A. (2023). Karakteristik Penyakit Tuberkulosis (Tbc) Paru. *Jurnal Kesehatan Wira Buana*, *14*(7), 2541–5387.