

**HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERAWATAN  
KLIEN PENYALAHGUNAAN NAPZA SETELAH MENJALANI  
PERAWATAN DI BALAI REHABILITASI BADAN  
NARKOTIKA NASIONAL (BNN)TANAH  
MERAH SAMARINDA**

**SKIRPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**DI SUSUN OLEH:**

**DESTI FITRIANTI**

**1811102411009**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2020**

**Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Perawatan Klien Penyalahgunaan  
Napza setelah Menjalani Perawatan di Balai Rehabilitasi Badan  
Narkotika Nasional (BNN) Tanah Merah Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**DI Susun Oleh:**

**Desti Fitrianti**

**1811102411009**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2020**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desti Fitianti

Nim : 1811102411009

Program Studi : S1 Kepetawatan

Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dengan Perawatan Klien  
Penyalahgunaan NAPZA setelah Menjalani  
Perawatan di Balai Rehabilitasi Badan Narkotika  
Nasional (BNN) Tanah Merah Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas N0. 17, tahun 2010).



LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERAWATAN  
KLIEN PENYALAHGUNAAN NAPZA SETELAH MENJALANI  
PERAWATAN DI BALAI REHABILITASI BADAN  
NARKOTIKA NASIONAL (BNN)  
TANAH MERAH SAMARINDA

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

DESTI FITRIANTI  
1811102411009

Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 25 Juni 2020

Pembimbing

  
Ns. Bachtiar Safrudin, M.Kep., Sp.Kep.Kom  
NIDN.1112118701

Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi

  
Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd  
NIDN.1114128602

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERAWATAN  
KLIEN PENYALAHGUNAAN NAPZA SETELAH MENJALANI  
PERAWATAN DI BALAI REHABILITASI BADAN  
NARKOTIKA NASIONAL (BNN)  
TANAH MERAH SAMARINDA

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

DESTI FITRIANTI  
1811102411009

Diseminarkan dan diujikan  
Pada tanggal 25 Juni 2020

Penguji I

  
Ns. Taufik Septiawan, M.Kep  
NIDN. 1111098802

Penguji II

  
Ns. Bachtiar Safrudin, M.Kep., Sp.Kep.Kom  
NIDN.1112118701

Mengetahui,  
Ketua  
Program Studi S1 Keperawatan

No. Dwi Rahmah E. M.Kep

Mengetahui :  
Ketua Prodi S1 Keperawatan



  
Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep  
NIDN. 1119097601

**Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Perawatan Klien Penyalahgunaan Napza  
setelah Menjalani Perawatan di Balai Rehabilitasi Badan Narkotika Nasional  
(BNN) Tanah Merah Samarinda**

**Desti Fitrianti<sup>1</sup>, Bachtiar Safrudin<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Jln. Ir. Juanda

Email : [destifitrianti.df@gmail.com](mailto:destifitrianti.df@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar Belakang:** Berdasarkan survei terhadap 10 responden atau keluarga setelah anggota keluarga penyalahgunaan napza menjalani perawatan di Balai Rehabilitasi BNN Tanah Merah Samarinda dengan kunjungan rumah terdapat data bahwa pengguna kembali lagi menggunakan narkoba karena ketika pulang ke keluarga lebih menutup diri (malu) dan ketidakfahaman keluarga dalam merawat pengguna setelah pulang.

**Tujuan Penelitian:** Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui apakah ada Hubungan antara Pengetahuan Keluarga dengan Perawatan Klien Penyalahgunaan NAPZA setelah menjalani Perawatan di Balai Rehabilitasi Badan Narkotika Nasional (BNN) Tanah Merah Samarinda.

**Metode:** Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif correlation. Pengambilan sampling dalam penelitian ini sendiri menggunakan metode accidental sampling dengan jumlah sampel 34 anggota keluarga dan teknik pengumpulan data dengan menggunakan kuesioner.

**Hasil Penelitian:** Didapatkan hasil berdasarkan umur sebagian besar responden berusia 40-60 tahun sebanyak 26 responden (76,5%). Berdasarkan jenis kelamin mayoritas berjenis kelamin perempuan sebanyak 21 responden (61,8%), Berdasarkan pendidikan yaitu responden dengan pendidikan sebagian besar SMA sebanyak 15 responden (44,1%), Berdasarkan pekerjaan yaitu sebagian besar swasta sebanyak 16 responden (47,1%), kemudian sebagian besar anggota keluarga memiliki tingkat pengetahuan baik sebanyak 16 orang (47,1%) dan sebagian besar anggota keluarga memiliki tingkat perawatan penyalahgunaan NAPZA baik sebanyak 22 orang (64,7%). Berdasarkan hasil uji statistik dengan nilai  $p=0,002$  yang berarti  $p<\alpha$  ( $0,05$ ), dapat disimpulkan bahwa ada hubungan antara Pengetahuan keluarga dengan klien penyalahguna napza setelah menjalani perawatan di balai rehabilitasi BNN Tanah Merah Samarinda.

**Kesimpulan:** Didapatkan tingkat pengetahuan keluarga baik dan perawatan penyalahgunaan NAPZA setelah menjalani perawatan di balai rehabilitasi baik. Dari hasil penelitian ini, dimana pengetahuan yang baik akan memberikan dampak baik pula dalam perawatannya. Jika anggota keluarga dengan penuh perhatian dengan komunikasi yang baik dalam memberikan pengertian dan kasih sayang dan keluarga mampu melihat dari segi adaptasi, kerjasama, kasih sayang dan kebersamaan maka tingkat untuk kembalinya klien ingin memakai akan perlahaan berkurang hingga hilang.

**Kata kunci:** pengetahuan, perawatan, keluarga, Napza.

- 
1. Mahasiswa Progam Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  2. Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Relationship of Family Knowledge with Client Care Misuse of Drugs after Undergoing Treatment at the Rehabilitation Center National Narcotics Agency (BNN) Tanah Merah Samarinda***

**Desti Fitrianti<sup>1</sup>, Bachtiar Safrudin<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Jln. Ir. Juanda  
Email : [destifitrianti.df@gmail.com](mailto:destifitrianti.df@gmail.com)

***ABSTRACT***

**Background:** Based on a survey of 10 respondents or families after family members of drug abuse underwent treatment at the Tanah Rehabilitation Center in Tanah Merah Samarinda with home visits, there is data that users return to using drugs because when they return to their family, they are more introvert (shy) and their family's lack of understanding in caring for users after return.

**Research Purposes:** The purpose of this study is to determine whether there is a relationship between Family Knowledge and Client Treatment for Drug Abuse after undergoing Treatment at the rehabilitation center National Narcotics Agency (BNN) Tanah Merah Samarinda.

**Method:** This research is a descriptive correlation study. Sampling in this study itself uses accidental sampling method with a sample of 34 family members and data collection techniques using a questionnaire.

**Research Result:** The results based on the age of most respondents aged 40-60 years were as many as 26 respondents (76.5%). Based on the sex of the majority female sex as many as 21 respondents (61.8%), based on education that is the respondents with the majority of high school education as many as 15 respondents (44.1%), Based on the work that is mostly private as many as 16 respondents (47.1% ), then most family members have a good level of knowledge of 16 people (47.1%) and most of them family member has level care good drug abuse by 22 people (64.7%). Based on the results of statistical tests with a value of  $p = 0.002$  which means  $p < \alpha (0.05)$ , it can be concluded that there is a relationship between family knowledge and drug abuse clients after undergoing treatment at the rehabilitation center of national narcotics agency (BNN) Tanah Merah Samarinda.

**Conclusion:** Obtained good level of family knowledge and treatment of drug abuse after undergoing treatment at the rehabilitation center well. From the results of this study, where good knowledge will also have a good impact on treatment. If family members are attentive with good communication in providing understanding and affection and the family is able to see in terms of adaptation, cooperation, compassion and togetherness then the rate for the client's return to use will slowly decrease until it disappears.

**Keywords:** Knowledge, treatment, family, drugs.

- 
1. Students of Nursing Undergraduate Program in Muhammadiyah University, East Kalimantan
  2. Lecturer at Muhammadiyah University of East Kalimantan

## **Motto**

**"Saya sering berharap moga-moga segala"  
kebaikan yang kelak akan saya lakukan  
adalah kebaikan tanpa saya sengaja. Begitu,  
sehingga luputlah saya dari rasa sombong  
lantaran merasa sudah berjasa**

*-suwijo tejo-*

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji dan syukur saya panjatkan pada Allah SWT yang selalu memberikan rahmat dan karunia-Nya, serta tak lupa sholawat dan salam pada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan skripsi berjudul "*Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Perawatan Klien Penyalahgunaan NAPZA Setelah Menjalani Perawatan di Balai Rehabilitasi Badan Narkotika Nasional (BNN) Tanah Merah Samarinda* .

Penyusunan skripsi penelitian ini dibuat sebagai persyaratan untuk kelulusan mata ajar Metodologi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur tahun 2020. Dalam penyusunan skripsi penelitian ini, saya banyak mengalami kesulitan dan hambatan akan tetapi semuanya bisa dilalui berkat bantuan dan doa dari berbagai pihak. Saya ingin mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan akal dan pikiran yang jernih sehingga penulisan skripsi ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.
2. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

3. Bapak Ghazali, MH, M.Kes., Selaku Wakil Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns. Maridi M. Dirdjo, M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi.
5. Terimakasih kepada Pimpinan beserta Staf Balai Rehabilitasi BNN Tanah Merah Samarinda.
6. Ibu Ns. Dwi Rahmah F.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Alih Jenjang di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Ibu Ns. Ni Wayan Wiwin A.,S.kep., M.Pd selaku koordinator mata ajar Metodologi Penelitian Sarjana Keperawatan Alih Jenjang di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
8. Bapak Ns.Taufik Septiawan, M.kep selaku penguji I skripsi ini.
9. Bapak Ns. Bachtiar Safrudin, M.kep., Sp.Kep.Kom selaku pembimbing sekaligus penguji II, terimakasih untuk beliau yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan arahan, serta kesabaran selama banyak membimbing saya dalam proses penyelesaian skripsi penelitian ini.
10. Bapak dan Ibu Dosen Program Studi S1 Keperawatan Alih Jenjang Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah membekali kelompok dengan berbagai ilmu dan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan.

11. Seluruh Staf Administrasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah membantu dalam proses perijinan proposal sampai skripsi penelitian.
12. Terimakasih saya sampaikan secara istimewa Kepada Orang tua tercinta, kepada Ibu Siti Kamariah,SE yang tidak ada henti dalam memberikan semangat, dukungan motivasi, dan perhatiannya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman-teman angkatan 2018 mahasiswa program studi S1 Keperawatan Alih Jenjang Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang sama-sama berjuang menyelesaikan skripsi penelitian ini.
14. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas dukungan dan bantuan yang telah diberikan dalam penyusunan Skripsi ini.

Semoga segala amal kebaikan semua pihak yang telah membantu dan mendukung saya menyelesaikan skripsi penelitian ini mendapat balasan dari Allah SWT dan skripsi penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Samarinda, 15 Juni 2020



Desti Fitrianti

## DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul .....	i
Surat Keaslian Penelitian .....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Intisari.....	v
Abstract.....	vi
Motto.....	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi .....	xi
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Gambar .....	xvi
Daftar Lampiran .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus .....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Manfaat bagi Instansi Pendidikan. ....	7

2. Manfaat bagi Balai Rehabilitas.....	7
3. Manfaat bagi Keluarga.....	7
4. Manfaat bagi Peneliti.....	7
B. Keaslian Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>11</b>
A. Telaah Pustaka.....	11
1. Penyalahgunaan NAPZA .....	11
a. Definisi .....	11
b. Jenis-jenis Narkoba .....	12
c. Rentan Penggunaan .....	15
d. Dampak Penyalahgunaan NAPZA.....	16
e. Faktor Penyalahgunaan NAPZA.....	17
f. Perawatan NAPZA.....	19
2. Konsep Keluarga.....	21
a. Definisi .....	21
b. Peran Keluarga.....	22
c. Fungsi Keluarga.....	23
3. Pengetahuan.....	25
a. Definisi .....	25
b. Proses Terjadinya Pengetahuan.....	26
c. Tingkat Pengetahuan.....	26
d. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ilmu Pengetahuan .....	28
e. Pengukuran Pengetahuan .....	29

B. Kerangka Teori Penelitian .....	31
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	32
D. Hipotesis .....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>34</b>
A. Rancangan Penelitian .....	34
B. Populasi dan Sampel.....	35
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	36
D. Definisi Operasional .....	37
E. Instrumen Penelitian.....	38
F. Uji Validitas dan Uji Reabilitas .....	39
G. Teknik Pengumpulan Data .....	43
H. Teknik Pengolahan Data dan Analisa Data .....	43
I. Etika Penelitian.....	47
J. Jalannya Penelitian .....	48
K. Jadwal Penelitian.....	50
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN. ....</b>	<b>51</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	51
B. Hasil Penelitian.....	53
C. Pembahasan. ....	58
D. Keterbatasan Penelitian.....	71
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>72</b>
A. Kesimpulan.....	72

B. Saran.....	74
---------------	----

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	37
Tabel 3.2 Kisi-kisi Pernyataan Kuesioner Pengetahuan Keluarga. ....	39
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Pernyataan Kuesioner Perawatan NAPZA .....	39
Tabel 3.4 Uji Validitas Pengetahuan Keluarga.....	40
Tabel 3.5 Uji Validitas Perawatan NAPZA. ....	41
Tabel 3.6 Uji Reliabilitas Pengetahuan Keluarga.....	42
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Usia. ....	53
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin. ....	53
Tabel 4.3 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Pekerjaan. ....	54
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Pendidikan.....	54
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Pengetahuan Keluarga.....	55
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Perawatan Napza. ....	55
Tabel 4.7 Analisa Hubungan Pengetahuan dengan Perawatan. ....	56

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	31
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 Surat Pernyataan
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Peneliti
- Lampiran 4 Lembar Pesetujuan Responden
- Lampiran 5 Data Demografi
- Lampiran 6 Kusioner Pengetahuan
- Lampiran 7 Kuesioner Perawatan
- Lampiran 8 Uji Validitas Pengetahuan
- Lampiran 9 Uji Reliabilitas Pengetahuan
- Lampiran 10 Uji Validitas dan Reliabilitas Perawatan
- Lampiran 11 Data Mentah Pengetahuan
- Lampiran 12 Data Mentah Perawatan
- Lampiran 13 Coding Pengetahuan dan Perawatan
- Lampiran 14 Tabulasi Karakteristik
- Lampiran 15 Tabulasi Univariat
- Lampiran 16 Tabulasi Bivariat
- Lampiran 17 Dokumentasi
- Lampiran 18 Lampiran Surat-surat
- Lampiran 19 Lembar Konsultasi