

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU PENGOBATAN DENGAN PENDEKATAN
TEORI *PLANNED BEHAVIOR* TERHADAP KEJADIAN TB MDR DI TB
CARE 'AISYAH KOTA SURABAYA**



OLEH

ERICA AYU DAMAYANTI

NIM: 20161660168

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2020

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU PENGOBATAN DENGAN PENDEKATAN
TEORI *PLANNED BEHAVIOR* TERHADAP KEJADIAN TB MDR DI TB
CARE 'AISYAH KOTA SURABAYA**



OLEH

ERICA AYU DAMAYANTI

NIM: 20161660168

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2020

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Erica Ayu Damayanti

NIM : 20161660168

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa skripsi ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 6 Agustus 2020

Yang Menyatakan

Erica Ayu Damayanti

NIM 20161660168

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasi oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 26 Juli 2020

Yang Menyatakan



Erica Ayu Damayanti

NIM 20161660168

PERSETUJUAN

Usulan judul skripsi penelitian ini telah diperiksa dan disetujui serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam Ujian Sidang Skripsi pada Program Studi SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 26 Juli 2020

Menyetujui,

Pembimbing I



(Reliani S.Kep.,Ns.,M.Kes)

Pembimbing II



(Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.,MMB)

Mengetahui,

Ketua Program Studi



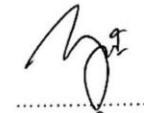
(Reliani S.Kep.,Ns.,M.Kes)

PENGESAHAN

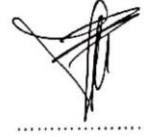
Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 28 Juli 2020 oleh mahasiswa atas nama Erica Ayu Damayanti NIM 201616610168 Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns., Ms



Anggota 1 : Reliani S.Kep, Ns.,M.Kes



Anggota 2 : Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.,MMB



Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, berkat nikmat dan karunia-Nyalah saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Tidak lupa Shalawat dan Salam saya panjatkan kepada Rasulullah SAW pembawa kebenaran bagi umat manusia.

Saya telah berusaha semaksimal mungkin dalam menyusun skripsi ini, Saya menyadari bahwa sebagai manusia tidak ada yang sempurna, namun berbagai keterbatasan dan kekurangan yang ada didalam skripsi ini merupakan refleksi dari ketidaksempurnaan saya sebagai manusia.

Adapun Judul penelitian ini adalah **“HUBUNGAN PERILAKU PENGOBATAN DENGAN PENDEKATAN TEORI *PLANNED BEHAVIOR* TERHADAP KEJADIAN TB MDR DI TB CARE ‘AISYAH KOTA SURABAYA”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana (S.Kep) pada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih uyang sebesar-besarnya dengan ketulusan hati kepada :

1. Dr. dr. Sukodiono, M.M., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menimba ilmu di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan fasilitas pembelajaran kepada kami dan izin untuk melakukan penelitian.

3. Reliani S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan dan Pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan tepat waktu
4. Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.,MMB, selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan motivasi dalam proses penyusunan skripsi ini dengan baik dan tepat waktu.
5. Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns.,Ms selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dan maskan dalam penyusunan skripsi
6. Seluruh Dosen S1 Keperawatan yang telah memberikan pelajaran dan pengalaman selama menempuh kuliah di S1 Keperawatan.
7. TB Care 'Aisyah kota Surabaya yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk saya melakukan pengambilan data dan penelitian.
8. Kedua orang tua saya yang tercinta dan tersayang bapak Ali Fathoni dan Ibu Erna Tri Suci, Terima kasih atas pengorbanan, restu, doa, kasih sayang dan dukungan yang mereka berikan kepada saya selama ini sehingga saya dapat menyelesaikan pendidikan ini tepat waktu. Serta kepada Adik saya Danang Dwi Febrian dan Luthfi Aminullah yang selalu sayang dan menjadi penghibur saya ketika lelah dengan aktivitas yang saya jalani.
9. Kedua kakek Kastar dan nenek Kaseni saya tersayang yang telah memberikan doa dan dukungan kepada saya dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan selama saya menumpuh pendidikan ini.
10. Sahabat terdekat saya Eri Herawati, Nur Aini Lailatus S, Rani Oktaviani P, Rima Oktaviani R, Novita Mar'atus S, Fatma Aula Nursyifa, Marta Kusuma P, Alifa Firdaus, Julfiani Putri Indah S, Eviolia Mardinda,

Ainiatul Luklukatul L, Dhiyah Aini Nissa F dan Priska Indah R atas dukungan dan semangatnya selama menjalani perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.

11. Sahabat saya dari SMA hingga saat ini Vinda Nurulita Dahwan dan Annisa Azzar Sandhea yang selalu memberikan semangat dalam mengerjakan skripsi ini.
12. Teman-teman seperjuangan Program Studi S1 keperawatan Angkatan 12 yang telah berjuang bersama sehingga dapat menyelesaikan pendidikan ini. Kebersamaan dan kekompakan kita akan menjadi kenangan tersendiri selama menempuh pendidikan.
13. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa saya tuliskan satu persatu. Semoga atas bantuan dan keihlasan dari semua pihak yang terlibat mendapatkan balasan dari Allah SWT.

Akhir kata saya berharap semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat saya pribadi dan siapapun yang membaca.

Surabaya, 20 Juli 2020

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	Xvii
DAFTAR ARTI LAMBANG,SINGKATAN DAN ISTILAH	Xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Penyakit Tuberkulosis.....	8
2.1.1 Definisi Penyakit Tuberkulosis.....	8
2.1.2 Etiologi Penyakit Tuberkulosis.....	8
2.1.3 Tanda dan Gejala Penyakit Tuberkulosis.....	9
2.1.4 Penularan Penyakit Tuberkulosis.....	10
2.2 Konsep Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	11
2.2.1 Definsi Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	11
2.2.2 Penyebab Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	11
2.2.3 Kategori Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	13
2.2.4 Suspek Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	13
2.2.5 Diagnosis Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	14
2.2.6 Penatalaksanaan Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	16
2.2.7 Pemantauan Pengobatan Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	21
2.2.8 Startegi Pengendalian Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>	22
2.3 Konsep Perilaku Pengobatan	24
2.4 Konsep <i>Theory Planned Behavoir</i>	25
2.4.1 Definisi <i>Theory Planned Behavoir</i>	25
2.4.2 Bagan <i>Theory Planned Behavoir</i>	25
2.4.3 Intensi.....	28
2.4.3.1 Aspek Pengukuran Intensi.....	31
2.4.4 Sikap.....	32
2.4.5 Norma Subjektif.....	34

2.4.6	Perceived Behavior Control	36
2.4.7	Variabel Lain yang Mempengaruhi Intensi.....	35
2.5	Kerangka Konseptual.....	43
2.6	Hipotesis Penelitian.....	44
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	45
3.1	Desain Penelitian.....	45
3.2	Kerangka Kerja.....	46
3.3	Populasi, Sampel, dan Sampling.....	47
3.3.1	Populasi.....	47
3.3.2	Sampel.....	47
3.3.3	Teknik Sampling.....	48
3.4	Variabel Penelitian dan Defnisi Operasional	49
3.4.1	Variabel Penelitian	49
3.4.2	Definisi Operasional	50
3.5	Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	52
3.5.1	Instrumen.....	52
3.5.2	Lokasi Penelitian.....	52
3.5.3	Prosedur Pengumpulan Data.....	53
3.5.4	Teknik Analisa Data.....	54
3.5.5	Analisa Data.....	55
3.6	Etik Penelitian.....	56
3.6.1	<i>Informed Consent</i> (Persetujuan Responden).....	56
3.6.2	<i>Anonimity</i> (Tanpa Nama).....	56
3.6.3	<i>Confidentiallity</i> (Kerahasian).....	57
3.6.4	<i>Beneficence</i> dan <i>Non Maleficence</i> (Menguntungkan dan Tidak Merugikan).....	57
3.6.5	<i>Justice</i> (Kerahasian).....	57
3.7	Keterbatasan Penelitian	57
BAB 4	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	59
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	59
4.1.1	Geografis	59
4.1.2	Demografi	60
4.2	Data Umum Karakteristik Demografi	62
4.2.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	62
4.2.2	Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	62
4.2.3	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	63
4.2.4	Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	63
4.3	Data Khusus	64
4.3.1	Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku)	64
4.3.2	Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif)	64
4.3.3	Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan)	65
4.4.4	Kejadian TB MDR	65
4.3.5	Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku) Terhadap Kejadian TB MDR	66

4.3.6 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif) Terhadap Kejadian TB MDR	67
4.3.7 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan) Terhadap Kejadian TB MDR	68
4.4 Pembahasan	69
4.4.1 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku)	69
4.4.2 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif)	69
4.4.3 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan)	70
4.4.4 Kejadian TB MDR	71
4.4.5 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku) Terhadap Kejadian TB MDR	72
4.4.6 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif) Terhadap Kejadian TB MDR	74
4.4.7 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan) Terhadap Kejadian TB MDR	75
BAB 5 PENUTUP	77
5.1 Kesimpulan	77
5.2 Saran	78
DAFTAR PUSTAKA.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria untuk Penetapan Pasien TB MDR yang akan diobati.....	17
Tabel 2.2 Golongan Obat Anti Tuberkulosis (OAT).....	19
Tabel 2.3 Dosis Obat Berdasarkan Berat Badan.....	21
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan teori Planned Behavior terhadap perilaku pada pasien TB MDR di TB Care ‘Aisiyah kota Surabaya	50
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di TB Care ‘Aisiyah Kota Surabaya	63
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan di TB Care ‘Aisiyah Kota Surabaya	63
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di TB Care ‘Aisiyah Kota Surabaya	64
Table 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di TB Care ‘Aisiyah Kota Surabaya	64
Tabel 4.5 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku)	65
Tabel 4.6 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif)	65
Tabel 4.7 Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan)	66
Tabel 4.8 Kejadian TB MDR	66
Tabel 4.9 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Sikap Terhadap Perilaku) Terhadap Kejadian TB MDR	67
Tabel 4.10 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Norma Subjektif) Terhadap Kejadian TB MDR	68
Table 4.11 Hubungan Perilaku Pengobatan Dengan Pendekatan Teori <i>Planned Behavior</i> (Kendali Perilaku yang Dipersepsikan) Terhadap Kejadian TB MDR	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan <i>Theory of Planned Behavior</i>	26
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual Hubungan Teori <i>Planned Behavior</i> Terhadap Perilaku Pada Pasien TB MDR Di TB Care 'Aisiyah Kota Surabaya.....	43
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Hubungan Teori <i>Planned Behavior</i> Terhadap Perilaku Pada Pasien TB MDR Di TB Care 'Aisiyah Kota Surabaya.....	46
Gambar 4.1 Peta Kota Surabaya	60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Keterangan Penelitian
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Lembar Kuisisioner
- Lampiran 4 : Tabulasi Data Penelitian
- Lampiran 5 : Tabel Frekuensi Data Umum dan Khusus
- Lampiran 6 : Dokumntasi Penelitian
- Lampiran 7 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 8 : Berita Acara Revisi Proposal dan Sidang Skripsi

DAFTAR ARTI LAMBANG,SINGKATAN DAN ISTILAH

TB MDR	: Tuberkulosis <i>Multidrug Resistance</i>
TB	: Tuberkulosis
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>
H	: Isoniazid
R	: Rifampisin
HE	: Resiten Isoniazid dan Ethambutol
RE	: Rifampisin Ethambutol
HES	: Isoniazid Ethambutol dan Steptomisin
RES	: Rifampisin Ethambutol dan Streptomisin
XDR	: <i>Ekxtensive Drug Resistance</i>
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
PMO	: Pengawas Minum Obat

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. (2002). *Prosedur Penelitian. Cetakan kedua belas*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Azwar S. (2008). *Sikap Manusia: Teori dan Pengukurannya*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Barroso, E.C. (2013). *Risk Factors for Acquired Multidrugresistant Tuberculosis Journal Pneumol*, 29 (2) 89-97.
- Bijawati, dkk. (2018). *Faktor Risiko Pengobatan Pasien Multidrug Resistance Tuberculosis (MDR-TB) Di Rsud Labuang Baji Kota Makassar Tahun 2017*. 1(2621–6507), 1–17.
- Cheng, Shih-I, dkk. (2011). *Examining Customer Purchase Intentions for Counterfesisit Products Based on a Modified Theory Planned Behavior. International Journal of Humanities and SocialScience*. Vol. I No. 10 hal 278-284.
- Depkes RI. (2000). *Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis, Cetakan I*. Jakarta.
- Dinkes. (2018). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2017*. Surabaya.
- Ester, Monica. (2000). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: EGC
- Fadhilah. (2019). *Perilaku Kader dalam Penemuan Suspet Tuberkulosis. Jurnal KesmasNasional Vol. 8 No.6*.
- Fausiah, dkk. (2013). *Pengaruh Sikap, Norma Subjektif, dan Persepsi Kontrl Perilaku Terhadap Intensi Karyawan Untuk Berperilaku K3 di Unit PLTD PT PLN (Persero) Sektor Tello Wilayah SULSELBAR (Aplikasi TPB)*. Jurnal UNHAS Makassar.
- Febrian, M. A. (2015). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB*

Paru Anak Di Wilayah Puskesmas Garuda Kota Bandung. Jurnal Ilmu Keperawatan, III(2), 64–79.

Global Tuberculosis Report. (2018). *Global Tuberculosis Report*. World Health Organization 2018. Jakarta.

Hasanah, M. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Penderita Tuberculosis Multidrug Resistant (TB-MDR) Di Poli TB-MDR RSUD Ibnu Sina Gresik*. Universitas Airlangga.

Hapsari, Dewi. (2018). *Analisa Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pasien Tuberkulosis Paru Tahap Lanjutan Untuk Minum Obat Di RS Rumah Sehat Terpadu Tahun 2018*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.

Hidayat, A. A. (2107). *Penelitian Keperawatan dan Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Kementrian Kesehatan RI. (2011). *Pedoman Nasional pengendalian tuberkulosis*. Jakarta.

Naga, S. S. (2012). *Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Yogyakarta: DIVA press.

Notoatmojo, Soekidjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmojo, Soekidjo. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan (Edisi revisi 2012)*. Jakarta: Rineka Cipta.

Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi 4*. Jakarta : Salemba Medika.

Peraturan Menteri Kesehatan RI. (2013). *Pedoman Manajemen Terpadu Pengendalian Tuberkulosis Resistan Obat*. Jakarta.

Perwitasari, Inggar Shabirina. (2015). *Faktor intensi dalam Melakukan Perilaku Donor Darah Pada Mahasiswa Fakultas Psikologi Universitas*

Padjadjaran. Jawa Barat: Skripsi Fakultas Psikologi Universitas Padjadjaran.

Rab, T. (2013). *Ilmu penyakit paru*. Jakarta: TIM.

Sarwani dkk. (2012). *Analisis Faktor Risiko Multidrug Resistant Tuberculosis (MDR-TB) (Studi Kasus Di Bp4 Purwokerto)*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 3–7.

Sarwono. (2012). *Pengantar Psikologi Umum*. Jakarta: Rajawali Pres.

Simamora. (2004). *Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Berobat Penderita TB Paru*. Medan: Universitas Sumatera Utara.

Ti, T., Mar, T. T., Maung, W., Noe, P., Htun, A. (2006). *National Antituberculosis Drug Resistance Survey, 2005, in Myanmar*. 10 (10) 1111-6.

Walgito, Bimo. (2010). *Pengantar Psikologi Umum*. Yogyakarta: Andi Offset.

WHO. (2003). *Adherence to Long-Term Therapies*. Switzerland : World Health Organization.

WHO. (2018). *Health Statistic 2017 Indikator Compedium*. NewYork: World Health Organization.

Widiyono. (2011). *Penyakit Tropis Epidemiologi, Penularan, Pencegahan & Pemberantasannya*. Jakarta: Penerbit Erlangga.