

**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU YANG SEDANG MENJALANI PENGOBATAN DI PUSKESMAS
AREA KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

SABRINA JASMINE

NIM. 22020121140217

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, JANUARI 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU YANG SEDANG MENJALANI PENGOBATAN DI PUSKESMAS**

AREA KOTA SEMARANG

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Sabrina Jasmine

NIM 22020121140217

Telah disetujui sebagai laporan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Pembimbing,



Maula Mar'atus Solikhah, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP 199001312024062003

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP

Mengetahui,



Agus Susanto S.Kep., M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

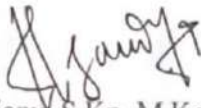
Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:
**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU YANG SEDANG MENJALANI PENGOBATAN DI PUSKESMAS
AREA KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Sabrina Jasmine
NIM : 22020121140217

Telah diuji pada 13 Juni 2025 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D
NIP. 197905072002122001

Anggota Penguji,



Ns. Henni Kusuma, S.Kep., M.Kep., Sp.KMB, Ph.D
NIP. 198512082014042001

Pembimbing,



Maula Mar'atus Solikhah, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIP 199001312024062003

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip

Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp. Kep.Mat., M.Kep
NIP 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan skripsi berjudul “Gambaran dukungan keluarga pada pasien Tuberkulosis Paru yang sedang menjalani pengobatan Di puskesmas area Kota Semarang.” Penyusunan skripsi ini ditujukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam mata kuliah skripsi serta sebagai rancangan penelitian guna meraih gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa proses ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih yang mendalam kepada:

1. Maula Mar'atus Solikhah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang dengan penuh kesabaran dan perhatian membimbing, memberikan arahan, serta masukan yang berharga selama proses penyusunan karya ini.
2. Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., selaku Kepala Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas selama masa studi.
3. Agus Santoso, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan yang telah memberikan dukungan akademis selama masa perkuliahan.
4. Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D selaku dosen penguji pertama yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan masukan yang membangun demi perbaikan dan penyempurnaan karya ini.
5. Henni Kusuma, S. Kp, M. Kep, Sp.KMB selaku dosen penguji kedua yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan masukan yang berharga dan sangat membantu dalam perbaikan karya ini.

6. Seluruh dosen dan civitas akademik di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan bantuan, memfasilitasi, serta berbagi ilmu dan pengetahuan yang sangat berharga selama masa perkuliahan.
7. Ayah, Ibu, dan seluruh keluarga yang selalu memberikan dukungan, nasihat, motivasi, dan doa. Kehadiran, semangat, dan pengertian yang mereka berikan menjadi sumber kekuatan bagi penulis untuk terus berjuang menyelesaikan karya ini.
8. Seluruh teman-teman angkatan 2021, serta seluruh pihak terlibat yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang telah membantu dan memberi dukungan kepada penulis dalam penyusunan karya ini.
9. Serta dukungan yang banyak diberikan oleh pasangan saya yang telah mendukung, memotivasi dan memberi pengertian yang selalu diberikan menjadi sumber kekuatan bagi penulis untuk terus berjuang menyelesaikan karya ini.

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Sabrina Jasmine
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta 21 Oktober 2022
Alamat Rumah : Puri permata Blok G1/11 Cipondoh Makmur Tangerang,
Banten
No.Telp : 082125060452
Email : sabrinajasmine63@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran dukungan keluarga pada pasien Tuberkulosis paru yang sedang menjalani pengobatan di puskesmas area Kota Semarang” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 22% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 11 Juni 2025

Yang Menyatakan,

Sabrina Jasmine

NIM. 22020121140217

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagi Mahasiswa	7
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.3 Bagi Penelitian Selanjutnya	8
1.4.4 Bagi Puskesmas.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Dukungan Keluarga bagi Klien TBC	9
2.1.1 Dukungan Keluarga.....	9
2.1.2 Faktor Dukungan Keluarga	9
2.1.3 Konsep Dukungan Keluarga	10
2.1.4 Pengelolaan TBC.....	10
2.1.5 Cara penularan TBC.....	11
2.1.6 Kasus TBC	11
2.2 Konsep Keluarga.....	13

2.2.1	Pengertian Keluarga	13
2.2.2	Peranan Keluarga dalam Memberikan Perawatan Kesehatan Keluarga ..	13
2.2.3	Definisi Dukungan Keluarga.....	14
2.2.4	Jenis Dukungan Keluarga.....	14
2.2.5	Faktor yang mempengaruhi Dukungan Keluarga	16
2.2.6	Kerangka Teori	18
2.2.7	Variabel Penelitian	19
2.2.8	Kerangka Konsep	19
BAB III METODE PENELITIAN		20
3.1	Jenis Rancangan Penelitian.....	20
3.2	Populasi dan Sampel.....	20
3.2.1	Populasi.....	20
3.2.2	Sampel.....	20
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian.....	22
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	23
3.5	Instrumen penelitian dan Pengumpulan Data.....	24
3.5.1	Instrumen Penelitian.....	24
3.6	Uji Validitas dan Reliabilitas	26
3.7	Pengumpulan Data	27
3.8	Teknik Pengelolaan dan Analisis Data	29
3.8.1	Pengelolaan Data	29
3.8.2	Pengukuran Dukungan Keluarga.....	31
3.8.3	Analisis Data	32
3.9	Etika Penelitian	34
3.9.1	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	34
3.9.2	Menghormati individu (<i>Respect for person</i>)	34
3.9.3	Bermanfaat (<i>Beneficience</i>)	35
3.9.4	Tidak membahayakan seseorang (<i>Non-maleficience</i>)	35
BAB IV HASIL PENELITIAN		36
4.1	Hasil Penelitian	36
4.1.1	Data Demografi	36

4.1.2 Dukungan Keluarga.....	39
BAB V PEMBAHASAN	42
5.2 Karakteristik Demografi	42
5.2.1 Usia Responden.....	42
5.2.2 Jenis Kelamin	42
5.2.3 Status Perkawinan	43
5.2.4 Pendidikan Terakhir	43
5.2.5 Status Merokok	44
5.2.6 Pekerjaan	45
5.2.7 Penghasilan	45
5.3 Karakteristik Dukungan Keluarga	46
5.3.1 Dukungan Keluarga.....	46
5.3.2 Dukungan Emosional	47
5.3.3 Dukungan Instrumental	48
5.3.4 Dukungan Informasi.....	50
5.3.5 Dukungan Penghargaan.....	51
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	53
6.1 Kesimpulan	53
6.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	60

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	No.Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....		Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.2. Kerangka Konsep		19

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	No.Halaman
Tabel 3. 1	Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3.2	Kisi-kisi Kuesioner Dukungan keluarga	26
Tabel 3. 3	Pemberian Kode atau <i>Coding</i>	29
Tabel 3. 4	Hasil Uji Normalitas Data dan Nilai <i>Cut-Off Point</i>	33
Tabel 4. 1	Distribusi Frekuensi Data Demografi pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari	36
Tabel 4. 2	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari	39
Tabel 4. 3	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Emosional pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari Mei 2025	40
Tabel 4. 4	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Instrumental pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari Mei 2025	40
Tabel 4. 5	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Informasi pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari Mei 2025	40
Tabel 4. 6	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Penghargaan pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso dan Rowosari Mei 2025	41

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	No.Halaman
Lampiran 1.	Permohonan Pengambilan Data Awal dari Departemen Ilmu Keperawatan kepada Dinas Kesehatan Kota Semarang	60
Lampiran 2.	Permohonan Pengambilan Data Awal dari Departemen Ilmu Keperawatan kepada Dinas Kesehatan Kota Semarang	61
Lampiran 3.	Permohonan Pengambilan Data Awal dari Dinas Kesehatan Kota Semarang kepada Puskesmas Purwoyoso.....	62
Lampiran 4.	Lembar Penjelasan Penelitian	63
Lampiran 5.	Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	65
Lampiran 6.	Instrumen Penelitian.....	66
Lampiran 7.	Lembar Konsultasi	75
Lampiran 8.	<i>Logbook</i> Bimbingan.....	77
Lampiran 9.	Turnitin	83
Lampiran 10.	Hasil Analisis Uji Statistik	84

Sabrina Jasmine

Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Tuberkulosis Paru yang sedang menjalani pengobatan di Puskesmas area Kota Semarang

xv + 95 Halaman + 16 Tabel + 2 Gambar + 10 Lampiran

ABSTRAK

TBC merupakan penyakit menular yang masih menjadi masalah kesehatan global dan penyebab kematian tertinggi kedua akibat penyakit infeksi setelah HIV. Penyakit ini memengaruhi jutaan orang setiap tahunnya, termasuk di Indonesia, sehingga penanganannya menjadi prioritas dalam bidang kesehatan masyarakat. Salah satu faktor non-medis yang berpengaruh terhadap keberhasilan pengobatan TBC adalah dukungan keluarga. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran dukungan keluarga pada pasien TBC yang sedang menjalani pengobatan di puskesmas wilayah Kota Semarang. Jenis penelitian ini adalah deskriptif survei dengan pendekatan kuantitatif dan melibatkan 39 responden. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner terstruktur yang valid dan reabel analisis data dilakukan secara univariat meliputi distribusi frekuensi dan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dukungan keluarga secara keseluruhan berada dalam kategori baik (51,3%), meskipun masih terdapat 48,7% responden yang menerima dukungan kurang. Dukungan emosional berada dalam kategori baik pada 56,4% responden, dukungan instrumental pada 66,7%, dukungan informasi pada 61,5%, dan dukungan penghargaan pada 51,3%. Temuan ini menunjukkan bahwa meskipun sebagian besar pasien mendapatkan dukungan yang cukup, peningkatan dukungan terutama dalam aspek emosional dan penghargaan tetap diperlukan untuk mendukung keberhasilan pengobatan.

Kata Kunci : TBC, Dukungan Emosional, Dukungan Instrumental, Dukungan Informasi, Dukungan Penghargaan

Daftar Pustaka: 42 (2006-2025)

Sabrina Jasmine

Overview of Family Support for Pulmonary Tuberculosis Patients Undergoing Treatment at Community Health Centers in the Semarang City Area

xv + 95 Pages + 16 Tables + 2 Figures + 10 Appendices

ABSTRACT

TBC is a contagious disease that continues to be a major global health problem and the second leading cause of death from infectious diseases after HIV. TBC affects millions of people every year, including in Indonesia, making it a priority in public health management. One of the important non-medical factors that influence the success of TBC treatment is family support. This study aims to describe the family support provided to pulmonary TBC patients undergoing treatment at community health centers in the Semarang City area. This research employed a descriptive survey design with a quantitative approach, involving 39 respondents. Data were collected using a structured questionnaire that had undergone validity and reliability testing. The data were analyzed univariately and tested for normality using the Shapiro-Wilk test. The results showed that overall family support was in the good category (51.3%), although 48.7% of respondents still received low support. Emotional support was good in 56.4% of respondents, instrumental support in 66.7%, informational support in 61.5%, and appraisal support in 51.3%. These findings indicate that while most patients receive adequate support, efforts are still needed to strengthen emotional and appraisal support to improve treatment adherence and recovery outcomes.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Emotional Support, Instrumental Support, Informational Support, Appraisal Support

Reference: 42 (2006-2025)