

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA



DHEA MIA MARIANA PEHEN BISING

NIM.PO5303201220775

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



DHEA MIA MARIANA PEHEN BISING

NIM.PO5303201220775

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN 2025

PERTANYAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dhea Mia Mariana Pehen Bising

NIM : PO.5303201220775

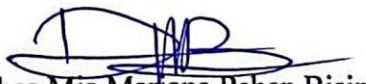
Program Studi : Diploma III Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan pengambilan tulisan atau gagasan orang lain yang saya akui sebagai milik saya. Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa karya ini merupakan hasil plagiat, saya bersedia menanggung sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Kupang, 1 Juli 2025

Yang Menyatakan


Dhea Mia Mariana Pehen Bising

NIM.PO5303201220775

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**"IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA"**

Disusun Oleh :



Dhea Mia Mariana Pehen Bising

NIM.PO5303201220775

Telah Diperiksa Dan Disetujui Untuk Diuji

Pada tanggal : 1 Juli 2025

Kupang, 1 juli 2025

Mengetahui

Pembimbing



Irfan, SKM, M.Kes
(NIP.197104031998031003)

Penguji



Dr. Aemilianus, S.Kep, Ns, M.Kep
(NIP.19720527199831001)

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH
"IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA"

Disusun Oleh :


Dhea Mia Mariana Pehen Bising
NIM: PO5303201220775

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 1 Juli 2025

Mengesahkan

Pembimbing


Irfan, SKM., M.Kes
(NIP.197104031998031003)

Penguji


Dr. Aemilianus Mau, S.Kep, Ns, M.Kep
(NIP. 197205271998031001)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan


Dr. Florentianus Tat, SKp., M.Kes
NIP: 196911281993031005

Ketua Prodi DIII Keperawatan


Margareta Teli, S.Kep., Ns, M.Sc-PH, PhD
NIP: 197707272000032002

**IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA**

Dhea Mia Mariana Pehen Bising

Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang

Email : dheamia2004@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Tuberkulosis paru merupakan salah satu penyakit infeksi paling umum kedua di dunia. Proses pengobatan yang berlangsung lama seringkali menurunkan motivasi serta kepatuhan pasien, yang berdampak negatif terhadap kualitas hidup mereka. Selain berperan dalam mendukung kelangsungan pengobatan, dukungan keluarga juga memiliki peran penting dalam menjaga kondisi psikologis dan sosial pasien. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga penderita tuberkulosis paru dalam upaya meningkatkan kualitas hidup di Puskesmas Sikumana. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus dengan metode kualitatif dan kuantitatif. Tiga pasien tuberkulosis paru dipilih sebagai subjek penelitian dengan kategori kualitas hidup baik, cukup, dan kurang. Data dikumpulkan melalui wawancara dan kuesioner, kemudian dianalisis secara deskriptif. **Hasil:** Setelah intervensi, terlihat peningkatan signifikan dalam dukungan keluarga dan kualitas hidup pasien. Keluarga memberikan dukungan berupa emosional, instrumental, informatif, serta penghargaan. Perubahan paling menonjol terlihat pada aspek psikologis dan sosial pasien. **Kesimpulan:** Implementasi dukungan keluarga terbukti meningkatkan kualitas hidup pasien tuberkulosis paru. Dukungan yang konsisten dan berkelanjutan sangat diperlukan selama proses pemulihan pasien.

Kata Kunci: Tuberkulosis Paru, Dukungan Keluarga, Kualitas Hidup

**IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA
KELUARGA DENGAN TUBERKULOSIS PARU UNTUK
MENINGKATKAN KUALITAS HIDUP DI PUSKESMAS SIKUMANA**

Dhea Mia Mariana Pehen Bising

Diploma III Nursing Study Program, Health Polytechnic of the Ministry of
Health, Kupang

Email : dheamia2004@gmail.com

ABSTRACT

Background: Pulmonary tuberculosis (TB) ranks as the second most prevalent infectious disease globally. The extended duration of treatment can reduce patients' motivation and adherence, negatively impacting their quality of life. Family support plays a crucial role in helping patients complete therapy while maintaining their psychological and social well-being. Objective: This study aims to examine the implementation of family support for individuals with pulmonary tuberculosis and its effect on improving their quality of life at Sikumana Public Health Center.

Methods: A case study design incorporating both qualitative and quantitative approaches was employed. Three pulmonary TB patients were selected as subjects, representing good, moderate, and poor quality of life categories. Data were collected through interviews and questionnaires and analyzed descriptively.

Results: Findings demonstrated an increase in family support and an improvement in patients' quality of life following the intervention. Support provided encompassed emotional, instrumental, informational, and appraisal dimensions, with the most significant gains observed in the psychological and social domains.

Conclusion: The implementation of family support substantially enhances the quality of life for pulmonary TB patients. Continuous and consistent family involvement is essential to support the recovery process.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Family Support, Quality of Life

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kemudahan, bimbingan, dan karunia yang tak terhitung jumlahnya yang telah diberikan kepadanya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Implementasi Dukungan Keluarga pada Anggota Keluarga dengan Tuberkulosis Paru untuk Meningkatkan Kualitas Hidup di Puskesmas Sikumana”** Karya tulis ilmiah ini disusun oleh penulis sebagai syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Penulis banyak menerima bimbingan dan arahan dari berbagai pihak selama penyusunan karya tulis ini; terutama, Bapak Irfan SKM, M.Kes, yang memberikan bimbingan dan motivasi; dan Bapak Dr. Aemilianus Mau, S.Kep, Ns, M.Kep, yang bertindak sebagai penguji. Banyak pihak mendukung penulis. Akibatnya, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan SKM, M.Kes, adalah Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kep, M.Kes, adalah Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang; dan
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep, Ns, M.Sc-PH, PhD, adalah Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
4. Bapak Irfan SKM, M.Kes, adalah pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan insentif selama penyusunan karya tulis ilmiah
5. Bapak Dr. Aemilianus Mau, S.Kep, Ns, M.Kep, adalah penguji yang telah menyelesaikan tugasnya untuk membimbing penyelesaian karya tulis ini.
6. Bapak Fransiskus S. Onggang, S.Kep, Ns, MSc, adalah pembimbing akademik yang selalu memberikan dukungan dan insentif sehingga penulis tetap bersemangat untuk
7. Teristimewa Cinta pertama dan Panutanku Penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Kedua orang tua tercinta penulis yakni Bapa Yonatan Pehen Bising, S.Sos dan Mama Ribka G. Laiskodat

atas segala pengorbanan, kerja keras, dan dedikasi yang telah diberikan. Terima kasih atas setiap upaya untuk memenuhi kebutuhan penulis, mengajar, membimbing, dan menyediakan kasih sayang, inspirasi, dan dukungan yang tulus. Doa dan perhatian Bapa dan Mama selalu memberi penulis kekuatan untuk bertahan dan mengejar cita-cita mereka. Penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sebagian besar karena kehadiran Bapa dan Mama di sisi penulis diimpikan Ahli Media Keperawatan (Amd. Kep). Semoga Bapa & mama sehat, panjang umur dan bahagia selalu. Karna Putri kecilmu sudah dewasa dan siap melanjutkan mimpi yang lebih tinggi lagi.

8. Kepada Ketiga saudara-saudari kesayangan penulis yakni, Jhonerik P. Pehen Bising, Susan I. Pehen Bising, dan Dephipo D. Pehen Bising. Dan juga keluarga Besar Penulis yang tercinta, yang selalu dengan tulus hati mendukung dan mendoakan penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
9. Semua dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang selalu mendukung, membantu, dan mendorong penulis selama proses pendidikan.
10. Teman-teman angkatan XXXI (Lomsonarea) Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan informasi, motivasi, semangat, dan dukungan selama penulis menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Kepada Grup Delight (Lori, Fera, leo, Noni, Itin,) yang aku sayangi dan selalu mengisi hari-hariku. Terima kasih sudah menjadi sahabat terbaik penulis sejak SD sampai sekarang. Kalian selalu senantiasa memberikan semangat, motivasi, doa dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Kepada Grup Mendadak Gunung Timau menjadi sahabat terbaik penulis yakni, (Elfantri, Dherry, Deva, Eka, Pujes, Laskar, Beny, Rian, Frit). Yang saling mengingatkan dan sama-sama berjuang dalam menyusun, serta mensupport masa perkuliahan
13. Kepada Squad Cacat (Cia, Ete, Ine, Tika, Maya, Ida) Terima kasih yang setia menemani kegundahan maupun keceriaan hari-hariku

14. Kepada diri sendiri Dhea Mia Mariana Pehen Bising. Saya ingin mengucapkan terima kasih atas upaya saya yang keras dan konsistensi sejauh ini. Ini adalah pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri untuk mampu mengatasi tekanan di luar keadaan dan tidak pernah menyerah pada kesulitan proses perkuliahan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik dan semaksimal mungkin.
15. Kepada orang yang pernah bekerja dengan penulis dan yang penulis tidak dapat menyebutkan namanya Saya ingin mengucapkan terima kasih atas rasa sakit yang Anda alami selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini; perginya Anda dari kehidupan penulis telah memberikan dorongan yang cukup untuk terus maju dan berproses menjadi individu yang mengerti apa itu pengalaman, menjadi dewasa, sabar, dan menerima arti kehilangan sebagai bentuk prosen penempatan menghadapi dinamika hidup. Terima kasih telah menjadi bagian menyenangkan sekaligus menyakitkan dari pendewasaan ini. Pada akhirnya setiap orang ada masanya dan setiap masa ada orangnya.
16. Semua pihak yang telah memberikan bantuan yang tulus dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
17. Penulis mengakui bahwa ada keterbatasan selama penyusunan karya ilmiah ini. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat. Terakhir, penulis berharap tulisan ilmiah ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Kupang, 1 Juli 2025

Dhea Mia Mariana Pehen Bising

PO5303201220775

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASILIAN TULISAN.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 konsep keluarga	6
2.1.1 Definisi Dukungan Keluarga	6
2.1.2 Jenis-jenis Dukungan	6
2.1.3 Manfaat Dukungan Keluarga	7
2.1.4 Faktor yang mempengaruhi seorang menerima Dukungan Keluarga	8
2.1.5 Gambaran Kualitas Hidup	10
2.2 Konsep Tuberkulosis (TBC)	12
2.2.1 Definisi TBC	12
2.2.2 Etiologi TBC.....	12
2.2.3 Tanda dan Gejala.....	13
2.2.4 Klasifikasi TBC	14
2.2.5 Patofisiologi TBC	15
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang.....	16
2.2.7 Penatalaksana TBC	17
2.2.8 Pathway TBC	18

2.2.9 Komplikasi TBC	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
3.1 Desain Penelitian	20
3.2 Subjek penelitian	20
3.3 Fokus studi.....	21
3.4 Definisi operasional.....	21
3.5 Instrumen Penelitian.....	22
3.6 lokasi dan waktu penelitian.....	22
3.7 Analisis data dan penyajian data	23
3.8 Etika Penelitian	24
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
4.1 Hasil Penelitian.....	25
4.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian	25
4.1.2 Gambaran Penelitian	25
4.1.3 Gambaran Umum subjek penelitian	26
4.1.4 Mengidentifikasi bentuk dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru sebelum implementasi dukungan keluarga.....	27
4.1.5 Mengidentifikasi bentuk dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru setelah implementasi dukungan keluarga.....	30
4.1.6 Mengidentifikasi bentuk Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru sebelum implementasi dukungan keluarga....	34
4.1.7 Mengidentifikasi bentuk Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru setelah implementasi dukungan keluarga.....	36
4.1.8 Ringkasan perbandingan Dukungan Keluarga Tiga pasien sebelum dan sesudah implementasi Dukungan Keluarga.....	38
4.1.9 Ringkasan perbandingan Kualitas Hidup Tiga pasien sebelum dan sesudah implementasi Dukungan Keluarga.....	40
4.2 Pemebahasan Penelitian	42
4.2.1 Pembahasan Dukungan Keluarga Terhadap Anggota Keluarga dengan Tuberkulosis Paru.....	42

4.2.3 Pembahasan Dukungan Keluarga Terhadap Anggota Keluarga dengan Tuberkulosis Paru.....	43
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	45
5.1 Kesimpulan.....	45
5.2 Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA.....	47
LAMPIRAN.....	49

DAFTAR TABEL

Tabel : 1.1 Definisi operasional	23
Tabel : 1.2 Kuisisioner dukungan keluarga.....	30
Tabel : 1.3 Kuisisioner kualitas hidup.....	33
Tabel : 4.1 karakteristik responden Ny. A.M.....	26
Tabel : 4.2 karakteristik responden Ny. Y.S.N.....	27
Tabel : 4.3 karakteristik responden Tn. F.B	28
Tabel : 4.4 responden wawancara semi-terstruktur Ny. A.M	30
Tabel : 4.5 responden wawancara semi-terstruktur Ny. Y.S.N	31
Tabel : 4.6 responden wawancara semi-terstruktur Tn. F.B.....	32
Tabel : 4.7 sebelum implementasi dukungan keluarga Ny. A.M.....	34
Tabel : 4.8 sebelum implementasi dukungan keluarga Ny. Y.S.N	35
Tabel : 4.9 sebelum implementasi dukungan keluarga Tn. F.B	36
Tabel : 4.10 setelah implementasi dukungan keluarga Ny. A.M.....	37
Tabel : 4.11 setelah implementasi dukungan keluarga Ny. Y.S.N.....	38
Tabel : 4.12 setelah implementasi dukungan keluarga Tn. F.B	39
Tabel : 4.13 perbandingan sebelum setelah implementasi dukungan keluarga.	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar : 2.2.8 Pathway	18
-------------------------------------	-----------

DAFTAR LAMPRAN

Lampiran : 1. Surat Izin Penelitian.....	50
Lampiran : 2. Penjelasan sebelum penelitian.....	51
Lampiran : 3. Infomed consent Responden 1.....	52
Lampiran : 4. Infomed consent Responden 2.....	53
Lampiran : 5. Infomed consent Responden 3.....	54
Lampiran : 6. Kuisisioner Sebelum implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 1	55
Lampiran : 7. Kuisisioner Sebelum implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 2	57
Lampiran : 8. Kuisisioner Sebelum implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 3	59
Lampiran : 9. Kuisisioner Setelah implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 1	61
Lampiran : 10. Kuisisioner Setelah implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 2	63
Lampiran : 11. Kuisisioner Setelah implementasi dukungan keluarga terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 3	65
Lampiran : 12. Kuisisioner Sebelum implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 1	67
Lampiran : 13. Kuisisioner Sebelum implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 2	69
Lampiran : 14. Kuisisioner Sebelum implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 3	71
Lampiran : 15. Kuisisioner Setelah implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 1	73
Lampiran : 16. Kuisisioner Setelah implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 2	75
Lampiran : 17. Kuisisioner Setelah implementasi Kualitas Hidup terhadap anggota keluarga dengan tuberkulosis paru, Responden 3	77
Lampiran : 18. Dokumentasi	79
Lampiran : 19. Lembar konsultasi	81