



**GAMBARAN PENATALAKSANAAN KASUS
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH PUSKESMAS
UNGARAN**

SKRIPSI

Oleh:

**DIMAS YOSINDO
NIM. 017232069**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO UNGARAN
TAHUN 2025**



**GAMBARAN PENATALAKSANAAN KASUS TUBERKULOSIS
PARU DI WILAYAH PUSKESMAS UNGARAN**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan

Oleh:

DIMAS YOSINDO
NIM. 017232069

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO UNGARAN
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi berjudul:

GAMBARAN PENATALAKSANAAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH PUSKESMAS UNGARAN

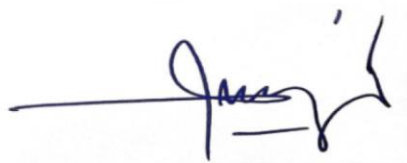
**Disusun oleh:
Dimas Yosindo
NIM. 017232069**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO UNGARAN**

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah
Diperkenankan untuk diujikan

Ungaran, 5 Maret 2025

Pembimbing Utama



Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIDN. 0613027601

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul:

GAMBARAN PENATALAKSANAAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH PUSKESMAS UNGARAN

Disusun oleh
Dimas Yosindo
NIM. 017232069

Telah dipertahankan dan diujikan di depan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

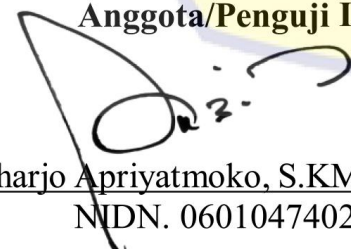
Hari : Selasa
Tanggal : 11 Maret 2025

Tim Penguji:
Ketua/Pembimbing Utama



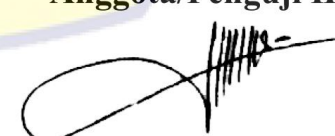
Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIDN. 0613027601

Anggota/Penguji I



Raharjo Apriyatmoko, S.KM., M.Kes
NIDN. 0601047402

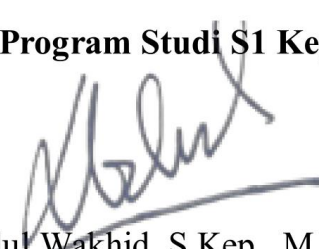
Anggota/Penguji II



Umi Setyoningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0612118002

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Dr. Abdul Wakhid, S.Kep., M.Kep.,SP.Kep.
NIDN. 0614087402

Dekan/Fakultas Kesehatan



Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0627097501

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : **Dimas Yosindo**

Nim : **017232069**

Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa:

Skripsi berjudul “Gambaran Penatalaksanaan Kasus Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Ungaran” adalah:

1. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
2. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar Pustaka.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran di dalam pernyataan ini saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan saksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing

Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIDN. 0613027601

Ungaran, 5 Maret 2025

Dimas Yosindo
NIM. 017232069

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **Dimas Yosindo**

Nim 017232069

Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas
Ngudi Waluyo

Menyatakan memberikan kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat, mempublikasikan Skripsi saya yang berjudul “Gambaran Penatalaksanaan Kasus Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Ungaran” untuk kepentingan akademik.

Ungaran, 5 Maret 2025



Dimas Yosindo
NIM. 017232069

Universitas Ngudi Waluyo
Program Studi Keperawatan
Fakultas Kesehatan
Skripsi, Maret 2025
Dimas Yosindo
NIM. 017232069

Gambaran Penatalaksanaan Kasus Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Ungaran

ABSTRAK

Latar belakang: Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang tahun 2023 menunjukkan bahwa jumlah kasus tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang ditemukan dan diobati sebanyak 295 dan jumlah semua kasus tuberkulosis yang ditemukan dan diobati sebanyak 866. Masih rendahnya penemuan kasus TBC yang berada di wilayah kerja Puskesmas Ungaran memiliki beberapa faktor, antara lain (1) adanya stigma mahasiswa yang malu akan penyakitnya; (2) Keterampilan petugas kesehatan dalam memberikan penyuluhan, pemeriksaan dan perawatan belum optimal; dan (3) Jejaring penemuan kasus TBC, baik internal kesehatan maupun eksternal belum optimal. Latar belakang permasalahan gambaran penemuan penyakit tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Ungaran juga belum pernah dilakukan penelitian sebelumnya.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis gambaran penatalaksanaan kasus penyakit tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Ungaran.

Metode: Desain penelitian ini adalah kuantitatif dengan menggunakan desain deskriptif dan pendekatan *cross sectional*. Sampel yang digunakan sebanyak 39 responden.

Hasil: Hasil penelitian ini didapatkan bahwa gambaran cara penyembuhan pasien TBC berada di kategori tinggi (79,5%); gambaran pencegahan kematian akibat TBC pada kategori tinggi (56,4%); gambaran pemutusan mata rantai penularan penyakit TBC pada kategori tinggi (76,95); dan gambaran pencegahan resistensi kuman terhadap OAT pada kategori tinggi (82,1%). Dapat disimpulkan bahwa pada umumnya gambaran penemuan kasus TBC di wilayah kerja Puskesmas Ungaran pada kategori tinggi, namun masih ditemukan presentase cukup pada pemutusan mata rantai penularan TBC yaitu sebesar 52,1%.

Saran: Disarankan bagi Puskesmas Ungaran untuk lebih meningkatkan pelayanan kesehatan terhadap masyarakat terutama penderita TB Paru, terutama pada pemutusan mata rantai penularan. Sehingga dapat meningkatkan kewaspadaan pasien dengan tuberkulosis paru, serta menurunkan angka kematian akibat penyakit tersebut.

Kata kunci: Penemuan Kasus, Tuberkulosis Paru

*Ngudi Waluyo University
Nursing Study Program
Faculty of Health
Thesis, March 2025
Dimas Yosindo
NIM. 017232069*

Overview of Pulmonary Tuberculosis Case Management in Ungaran Health Center Area

ABSTRACT

Background: Data from the Semarang Regency Health Office in 2023 showed that the number of bacteriologically confirmed pulmonary tuberculosis cases found and treated was 295 and the total number of tuberculosis cases found and treated was 866. The low number of TB cases found in the Ungaran Health Center work area has several factors, including (1) the stigma of students who are ashamed of their illness; (2) The skills of health workers in providing counseling, examinations and treatment are not optimal; and (3) The TB case finding network, both internal and external health, is not optimal. The background of the problem of the description of the discovery of pulmonary tuberculosis disease in the Ungaran Health Center work area has also never been studied before.

Objective: This study aims to analyze the description of the management of pulmonary tuberculosis cases in the Ungaran Health Center work area.

Method: This research design is quantitative using a descriptive design and a cross-sectional approach. The sample used was 39 respondents.

Results: The results of this study showed that the description of how to cure TB patients was in the high category (79.5%); the description of preventing death due to TB was in the high category (56.4%); the description of breaking the chain of transmission of TB disease was in the high category (76.95); and the description of preventing germ resistance to OAT was in the high category (82.1%). It can be concluded that in general the description of TB case findings in the Ungaran Health Center work area is in the high category, but there is still a sufficient percentage of breaking the chain of TB transmission, namely 52.1%.

Suggestion: It is recommended for the Ungaran Health Center to further improve health services to the community, especially patients with Pulmonary TB, especially in breaking the chain of transmission. So that it can increase the awareness of patients with pulmonary tuberculosis, and reduce the number of deaths due to the disease.

Keywords: Case Finding, Pulmonary Tuberculosis

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi berjudul “Gambaran Penatalaksanaan Kasus Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Ungaran”. Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu persyaratan untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Ngudi Waluyo. Penulis menyadari bahwa penyelesaian skripsi ini melibatkan banyak pihak, untuk itu perkenankan penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo
2. Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
3. Dr. Abdul Wakhid, S.Kep., M.Kep., Ns.SP.Kep.Jiwa., selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep. selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan masukan hingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik.
5. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi S1 Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan ilmu serta arahan dalam menyelesaikan seluruh kegiatan perkuliahan
6. Keluarga besar penulis yang selalu memberikan semangat serta motivasi agar skripsi ini segera selesai
7. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan doa, semangat dan bantuannya.
8. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah banyak membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi penelitian ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik serta saran yang membangun guna kesempurnaan skripsi ini. Semoga Allah SWT mencurahkan berkat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah banyak membantu penulis. Besar harapan penulis semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak, amin.

Ungaran, 5 Maret 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Landasan Teori	9
1. Definisi Tuberkulosis Paru	9
2. Tipe Penderita Tuberkulosis Paru	11
3. Penatalaksanaan Tuberkulosis Paru	12
4. Pencegahan Tuberkulosis Paru	13
5. Pencegahan Kekambuhan Tuberkulosis Paru.....	14
6. Program Memutus Mata Rantai Tuberkulosis Paru.....	18
7. Pencegahan Terjadinya Resistensi Kuman Terhadap OAT	18
8. Program Penanggulangan Tuberkulosis Paru	20
9. Strategi Penemuan Kasus Tuberkulosis Paru	22
B. Kerangka Teori Penelitian	25
C. Kerangka Konsep Penelitian	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian	27
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	27
C. Subjek Penelitian	28
D. Definisi Operasional	30
E. Pengumpulan Data	31
F. Teknik Pengolahan Data.....	33
G. Analisis Data	35
H. Etika Penelitian	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	37
A. Hasil penelitian	37
1. Karakteristik Responden	37
2. Analisis Univariat	40
B. Pembahasan	44

1. Karakteristik Responden	44
2. Analisis Univariat	49
C. Keterbatasan Penelitian	58
BAB V PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....	62
Lampiran.....	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian	25
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	26

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian	30
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia....	36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	37
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	38
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pelatihan.....	38
Tabel 4.5 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Bekerja	39
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Gambaran Cara Penyembuhan Pasien Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran.....	40
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Gambaran Pencegahan Kematian Akibat Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran.....	41
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Gambaran Pencegahan Kekambuhan Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran.....	41
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Gambaran Pemutusan Rantai Penularan Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran.....	42
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Gambaran Pencegahan Resistensi Kuman Terhadap OAT di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran.....	43

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

Nama : Dimas Yosindo
Tempat dan Tanggal Lahir : Blora, 14 Februari 1990
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Pringsari 009/002 Pringapus
Nomor Telepon/Ponsel : 081567732453
Alamat email : dimas.yosindo90@gmail.com
Status kepegawaian : ASN

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD > 2005 - 2001
2. SMP > 2001 - 2004
3. SMA > 2004 - 2007
4. D3 Keperawatan > 2007 - 2010

III. PENGALAMAN KERJA

1. UPTD Puskesmas Kaliwungu > 2011 - 2021
2. UPTD Puskesmas Ungaran > 2021 - Sekarang

IV. PENGEMBANGAN KOMPETENSI DALAM 5 (LIMA) TAHUN TERAKHIR

1. Perawatan Dukungan dan Pengobatan (PDP) HIV-AIDS
2. Tata Laksana Vaksinasi Covid-19
3. Perawat Bumi Serasi Membangun Praktik Keperawatan Mandiri yang Berintegritas, Berkarakter, Sinergi dengan Pemerintah dan Dicintai Masyarakat Sesuai Peraturan Perundangan
4. TEST and TREAT Penambahan Akses Layanan Tes dan Pengobatan HIV dan IMS

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.