

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BANGLI
TAHUN 2026



Oleh :

I GUSTI AYU BINTANG ADNYASARI
NIM. P07120123074

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BANGLI
TAHUN 2026**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada
Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh:

I GUSTI AYU BINTANG ADNYASARI
NIM. P07120123074

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BANGLI
TAHUN 2026**



Diajukan oleh:

I GUSTI AYU BINTANG ADNYASARI
NIM. P07120123074

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

Pembimbing Utama :

Ketut Sudiantara, A. Per. Pen. S. Kep. Ns. M. Kes
NIP. 196808031989031003

Pembimbing Pendamping :

Dr. Drs. I Wayan Mustika, M. Kes
NIP. 196508111988031002

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**

I Made Sukaria, S. Kep. Ners. M. Kep
NIP. 196812311992031020

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANGLI TAHUN 2026

Diajukan oleh :

I GUSTI AYU BINTANG ADNYASARI
NIM. P07120123074

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 15 APRIL 2026**

TIM PENGUJI :

1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns, M.Kes (Ketua) 
NIP. 196303241983091001
2. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep. Ns, M.Kep (Anggota) 
NIP. 197201091996031001
3. Dr. Agus Sri Lestari, SST. S.Kep.Ns.M.Erg (Anggota) 
NIP. 19640813198503000

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN


I Made Sukaria, S.Kep..Ners..M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Bintang Adnyasari
NIM : P07120123074
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Koripan Kelod, Abiantuwung, Kediri, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan "Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Desifit Pengetahuan Tentang TBC Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tahun 2026" Adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 April 2026

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ayu Bintang Adnyasari

NIM. P07120123074

**NURSING CARE FOR MRS. M WITH KNOWLEDGE DEFICIT ON
PULMONARY TUBERCULOSIS IN THE WORKING AREA OF
BANGLI PUBLIC HEALTH CENTER IN 2026**

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by Mycobacterium tuberculosis and remains a public health problem in Indonesia. Knowledge deficit can affect patient adherence to treatment. In Bangli Regency in 2024, there were 94 TB cases with a treatment success rate of 99.7%. This case study aims to improve patient knowledge regarding pulmonary TB in the working area of Bangli Health Center in 2026. This study used a descriptive case study design involving Mrs. M with a diagnosis of pulmonary TB. The assessment showed a lack of understanding about the disease, treatment, and prevention, with a nursing diagnosis of knowledge deficit related to limited information. After several days of health education interventions, the patient's knowledge improved, although the problem was partially resolved. In conclusion, health education can improve knowledge in pulmonary TB patients. Continuous education and family support are needed to enhance treatment adherence.

Keywords: *Pulmonary tuberculosis, knowledge deficit*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BANGLI
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Tuberkulosis (TBC) paru merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* dan masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Defisit pengetahuan dapat mempengaruhi kepatuhan pasien dalam menjalani pengobatan. Di Kabupaten Bangli tahun 2024 tercatat 94 kasus TBC dengan angka keberhasilan pengobatan sebesar 99,7%. Laporan kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan kepada pasien mengenai TBC paru di wilayah kerja Puskesmas Bangli tahun 2026. Hasil pengkajian menunjukkan kurangnya pemahaman pasien tentang penyakit, pengobatan, dan pencegahan penularan, dengan diagnosis keperawatan defisit pengetahuan. Setelah diberikan intervensi edukasi kesehatan selama beberapa hari, pengetahuan pasien meningkat meskipun masalah belum sepenuhnya teratasi. Kesimpulannya, edukasi kesehatan dapat meningkatkan pengetahuan pasien TBC paru. Diperlukan edukasi berkelanjutan dan dukungan keluarga untuk meningkatkan kepatuhan pengobatan.

Kata kunci: Tuberkulosis paru, defisit pengetahuan

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG TBC PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANGLI TAHUN 2026

Nama Penulis :

I Gusti Ayu Bintang Adnyasari

P07120123074

bintanggusti84@gmail.com

Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* dan masih menjadi permasalahan kesehatan baik secara global maupun di Indonesia. Tingginya angka kejadian serta kematian akibat TBC menunjukkan bahwa penyakit ini memerlukan penanganan yang serius dan berkelanjutan. Di Kabupaten Bangli sendiri, pada tahun 2024 tercatat sebanyak 94 kasus TBC dengan angka keberhasilan pengobatan mencapai 99,7%. Meskipun angka keberhasilan cukup tinggi, faktor pengetahuan pasien tetap menjadi hal yang sangat penting karena dapat memengaruhi kepatuhan dalam menjalani pengobatan.

Defisit pengetahuan pada pasien TBC dapat menyebabkan ketidakpatuhan dalam mengonsumsi obat anti tuberkulosis, yang berisiko menimbulkan komplikasi seperti resistensi obat. Kurangnya pemahaman pasien mengenai penyakit dan pengobatan menjadi penyebab utama penghentian terapi sebelum waktunya, sehingga edukasi kesehatan sangat diperlukan. Laporan ini bertujuan menggambarkan proses asuhan keperawatan pada pasien dengan defisit pengetahuan menggunakan metode studi kasus melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien belum memahami penyakit, cara penularan, pengobatan, dan pencegahan. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah defisit pengetahuan. Intervensi yang diberikan berupa edukasi kesehatan serta melibatkan keluarga sebagai pendukung.

Setelah dilakukan tindakan, pengetahuan pasien meningkat, ditandai dengan kemampuan memahami dan menjelaskan kembali informasi serta perubahan perilaku yang lebih baik, meskipun masalah belum sepenuhnya teratasi.

Secara keseluruhan, dapat disimpulkan bahwa pemberian edukasi kesehatan sebagai bagian dari asuhan keperawatan memiliki peran yang sangat penting dalam meningkatkan pengetahuan pasien dengan TBC paru. Peningkatan pengetahuan ini diharapkan dapat berdampak pada peningkatan kepatuhan pengobatan dan pencegahan penularan penyakit. Oleh karena itu, diperlukan upaya edukasi yang terus-menerus serta dukungan dari keluarga dan tenaga kesehatan agar hasil yang dicapai dapat lebih optimal dan berkelanjutan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Pengetahuan Tentang TBC Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tahun 2026”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep, Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.

6. Bapak I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji utama yang telah banyak memberikan, kritik, saran, pengetahuan serta masukan yang sangat bermanfaat dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah.
7. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku anggota penguji pertama yang telah memberikan arahan, kritik, serta saran yang membangun sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat disempurnakan.
8. Ibu Dr. Agus Sri Lestari,SST.S.Kep.Ns.M.Erg selaku anggota penguji kedua yang telah meluangkan waktu untuk memberikan penilaian, kritik, dan saran yang konstruktif sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat disempurnakan.
9. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
10. Ny. M dan keluarga yang telah berkenan memberi kesempatan dan meluangkan waktu menjadi subjek penelitian sehingga karya tulis ini dapat disusun dengan baik.
11. Teruntuk kedua orang tua tercinta, yang senantiasa menjadi sumber kekuatan dan inspirasi dalam setiap langkah kehidupan penulis. Terimakasih atas doa yang tidak pernah terputus, kasih sayang yang tulus, serta pengorbanan yang begitu besar tanpa mengharapkan balasan.
12. Kepada orang terkasih terimakasih telah menjadi rumah untuk melepas keluh kesah, segala usaha yang diberikan mulai dari waktu, dukungan, doa serta support dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

13. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada teman-teman yang selalu memberikan semangat, motivasi, serta bantuan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi peneliti dan para pembaca.

Denpasar, 15 April 2026



Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGEESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus.....	5
C. Tujuan Laporan Kasus.....	5
D. Manfaat Laporan Kasus.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Penyakit.....	8
B. Pohon Masalah.....	17
C. Konsep Dasar Keperawatan Defisit Pengetahuan.....	18
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	19
BAB III PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Laporan Kasus.....	33
B. Pembahasan.....	75
C. Keterbatasan.....	81
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	82
A. Simpulan.....	82
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	88

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Gejala dan Tanda Defisit Pengetahuan.....	19
Tabel 2	Analisis Data	25
Tabel 3	Intervensi Keperawatan pada Pasien TBC Paru dengan Defisit Pengetahuan.....	27
Tabel 4	Status Kesehatan Saat ini (Palliative) (Esas) Mental pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	40
Tabel 5	Jenis Obat-Obatan pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	41
Tabel 6	Indeks KATZ pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	42
Tabel 7	Pengkajian Short Portable Mental Status Questionnaire pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	49
Tabel 8	Pengkajian Mini-Mental State Exam (MMSE) pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	51
Tabel 9	Penilaian Intervensi Depresi (GDS) Short Form pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	52
Tabel 10	Skala Resiko Jatuh pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	54

Tabel 11	Analisis Data pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	55
Tabel 12	Intervensi Keperawatan pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	57
Tabel 13	Implementasi Keperawatan pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	64
Tabel 14	Evaluasi Keperawatan pada Lansia Ny. M dengan Defisit Pengetahuan tentang TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Tanggal 12-18 Februari 2026.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pohon Masalah pada TBC Paru.....	17
Gambar 2	Genogram Keluarga Ny. M.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	88
Lampiran 2	Rancangan Realisasi Anggaran Laporan Kasus.....	89
Lampiran 3	Lembar Permohonan Responden.....	90
Lampiran 4	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	91
Lampiran 5	Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent).....	92
Lampiran 6	Surat Izin Pengambilan Kasus.....	96
Lampiran 7	Format Asuhan Keperawatan.....	98
Lampiran 8	Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	116
Lampiran 9	Validasi Bimbingan.....	117
Lampiran 10	Hasil Cek Turnitin.....	118
Lampiran 11	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	119
Lampiran 12	Edukasi Leaflet.....	120
Lampiran 13	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	121