

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DALAM PEMENUHAN DEFISIT  
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA  
UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL  
TAHUN 2020**



**Oleh:**

**NI LUH PUTU YUNITA BUDIARTANI**

**NIM. P07120017058**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DALAM PEMENUHAN DEFISIT  
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA  
UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL  
TAHUN 2020**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jurusan Keperawatan  
Program Reguler**

**Oleh:**

**NI LUH PUTU YUNITA BUDIARTANI**  
**NIM. P07120017058**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DALAM PEMENUHAN DEFISIT  
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA  
UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL  
TAHUN 2020**

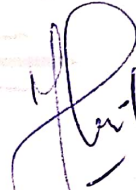
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes.  
NIP. 196508111988031002

Pembimbing Pendamping :



Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep..Ns..M.Erg.  
NIP. 196408131985032002

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



LDPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

**KARYA TULIS ILMIAH  
DENGAN JUDUL :**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DALAM PEMENUHAN DEFISIT  
PENGETAHUAN DI WILAYAH KERJA  
UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL  
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : SELASA  
TANGGAL : 05 MEI 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom (Ketua) (.....*Henny*.....)  
NIP. 196808031989031003
2. Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota I) (.....*Ketut*.....)  
NIP. 196508111988031002
3. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes. (Anggota II) (.....*Mustika*.....)  
NIP. 196408131985032002

**MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB**  
NIP. 197108141994021001



## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Yunita Budiartani  
NIM : P07120017058  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020  
Alamat : Br. Kedampal Abiansemal Kecamatan Abiansemal  
Kabupaten Badung, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa 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, .....

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Putu Yunita Budiartani

NIM. P07120017058

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatam Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.,M.Erg selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Ketut Sudiantara,S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku penguji yang telah banyak memberikan masukan, saran dan pengetahuan agar menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih sempurna.
7. Ibu Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom selaku penguji yang telah banyak memberikan masukan, saran dan pengetahuan agar menjadikan Karya Tulis Ilmah ini lebih sempurna.
8. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
9. Teman-teman angkatan XXXII D III Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
10. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 17 April 2020

Penulis

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS  
PARU DALAM PEMENUHAN DEFISIT PENGETAHUAN DI WILAYAH  
KERJA UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL  
TAHUN 2020

**ABSTRAK**

Tuberkulosis Paru adalah penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis* yang menular langsung melalui udara yaitu dari percikan droplet pada saat batuk atau bersin. Salah satu masalah keperawatan yang ditemukan pada pasien tuberkulosis adalah defisit pengetahuan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis dalam pemenuhan defisit pengetahuan. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan mengobservasi data *repository* dua pasien tuberkulosis dengan defisit pengetahuan. Alat pengumpulan data berupa format asuhan keperawatan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa asuhan keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 melalui proses pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi sesuai dengan literatur yang ada. Hasil penelitian yang didapatkan pada pasien 1 dan pasien 2 sebelum diberikan edukasi kesehatan tingkat pengetahuan pasien kurang, pasien kurang mampu menjawab pertanyaan yang diberikan, setelah pemberian edukasi kesehatan tingkat pengetahuan pasien mulai meningkat mampu menjawab pertanyaan yang diberikan. UPT Puskesmas I Abiansemal diharapkan untuk meningkatkan penyuluhan kepada masyarakat di wilayah kerja mengenai mengenai penyakit tuberkulosis.

**Kata kunci : Tuberkulosis, defisit pengetahuan, asuhan keperawatan**



*DESCRIPTION OF NURSING CARE IN TUBERCULOSIS PATIENT WITH  
FULFILLING DEFICIT KNOWLEDGE IN THE WORKING  
AREA UPT PUSKESMAS I ABIANSEMAL 2020*

***ABSTRACT***

*Pulmonary Tuberculosis is a contagious infectious disease caused by Mycobacterium Tuberculosis which is transmitted directly through the air, namely from droplet splashes when coughing or sneezing. One of the nursing problems found in tuberculosis patients is a knowledge deficit. The purpose of this study was to determine the description of nursing care in patients with tuberculosis in meeting the knowledge deficit. The method used in this scientific paper is descriptive through a case study approach in two tuberculosis patients with knowledge deficit. Data collection tools is the questionnaires form and the nursing care form. The results showed that nursing care in patient 1 and patient 2 through the assessment process, diagnosis, intervention, implementation and evaluation was in accordance with the existing literature. The results of the questionnaire were different, patients 1 and patients 2 before being given HE (Health Education) the level of lack of knowledge after giving HE the level of good knowledge. UPT Puskesmas I Abiansemal is expected to increase counseling to the community in the work area regarding tuberculosis.*

***Keywords: Tuberculosis, knowledge deficit, nursing care.***

## RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal Tahun 2020

Oleh : Ni Luh Putu Yunita Budiartani  
NIM: P07120017058

Penyakit tuberkulosis merupakan penyakit infeksi menular yang banyak didapatkan di negara yang sedang berkembang dan sering terjadi pada kelompok usia produktif (15-50 tahun). Penyakit tuberkulosis diperkirakan telah menginfeksi sepertiga dari penduduk dunia dengan kejadian sekitar 95% terjadi pada negara-negara berkembang. Lima negara yang termasuk dalam insiden kasus tuberkulosis tertinggi yaitu India, Indonesia, China, Philipina, dan Pakistan (Hapsari et al, 2013).

Beberapa faktor yang mengakibatkan penularan penyakit tuberkulosis adalah kebiasaan buruk pasien yang meludah sembarangan dan kebersihan lingkungan juga dapat mempengaruhi penyebaran virus. Misalnya, rumah yang kurang baik dalam pengaturan ventilasi. Kondisi lembab akibat kurang lancarnya pergantian udara dan sinar matahari dapat membantu berkembang biaknya virus (Suharyo, 2013). Kurangnya pengetahuan akan berpengaruh terhadap perilaku termasuk pemilihan *coping strategy* sehingga penderita tuberkulosis kurang memperhatikan pantangan-pantangan dan menyebabkan tuberkulosis menjadi lebih parah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dalam pemenuhan defisit pengetahuan melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus.

Berdasarkan hasil penelitian pengkajian yang didapat pada pasien 1 maupun 2 yaitu pasien menunjukkan perilaku tidak sesuai anjuran, kedua pasien memiliki tingkat pengetahuan yang kurang terhadap penyakit tuberkulosis. Perbedaan yang ditemukan pada pasien 1 yaitu tidak mengetahui penyebab penyakitnya, sempat mengalami nyeri dada 2 minggu yang lalu, belum pernah mendapatkan penyuluhan tentang penyakit tuberkulosis. Sedangkan pada pasien 2 tidak memahami tentang gejala penyakit, tidak mengetahui pengobatan tuberkulosis memerlukan jangka waktu panjang, pasien 2 menunjukkan persepsi yang salah menganggap meludah disembarang tempat tidak menyebabkan penularan penyakit tuberkulosis.

Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada pasien 1 dan pasien 2 adalah defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi. Rencana keperawatan yang telah disusun pada pasien tuberkulosis dengan defisit pengetahuan sesuai dengan teori yang didasarkan pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

Pelaksanaan tindakan keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 telah dilaksanakan sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun dalam intervensi. Implementasi dilakukan selama tiga kali pertemuan, tindakan keperawatan yang diberikan pada pasien 1 dan pasien 2 yaitu edukasi kesehatan mengenai penyakit tuberkulosis.

Evaluasi yang telah dilakukan untuk mengetahui sejauh mana tindakan keperawatan tersebut berhasil dilakukan. Evaluasi dilakukan berpedoman pada tujuan asuhan keperawatan. Defisit pengetahuan dapat teratasi dengan pemberian edukasi kesehatan. Hasil penelitian pasien 1 dan pasien 2 mengatakan sudah

mengerti dengan tanda dan gejala penyakit tuberkulosis, penyebab dirinya mengalami penyakit tuberkulosis dan sudah mengerti cara penularan dan pencegahan penyakit tuberkulosis. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pemahaman perawat dalam memberikan asuhan keperawatan yang optimal, khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis dalam pemenuhan defisit pengetahuan.

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	ix
RINGKASAN PENELITIAN .....	x
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7

A. Konsep Dasar Tuberkulosis Paru .....	7
1. Pengertian .....	7
2. Etiologi Tuberkulosis Paru .....	7
3. Patofisiologi Tuberkulosis Paru .....	8
4. Tanda dan Gejala Tuberkulosis Paru .....	9
5. Faktor yang Mempengaruhi Penyakit Tuberkulosis Paru.....	12
6. Pencegahan Penyakit Tuberkulosis Paru .....	13
7. Pengobatan Tuberkulosis .....	15
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan .....	20
1. Pengkajian.....	21
2. Diagnosa Keperawatan .....	25
3. Perencanaan Keperawatan .....	26
4. Implementasi Keperawatan.....	27
5. Evaluasi Keperawatan.....	28
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>30</b>
A. Kerangka Konsep.....	30
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	31
1. Variabel Penelitian.....	31
2. Definisi Operasional .....	31
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
A. Jenis Penelitian.....	33
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
C. Subyek Studi Kasus .....	34



D. Fokus Studi Kasus.....	34
E. Jenis dan Teknis Pengumpulan Data .....	35
F. Metode Analisis Data.....	36
G. Etika Penelitian. ....	37
BAB V Hasil Studi Kasus dan Pembahasan .....	38
A. Hasil Studi Kasus .....	38
B. Pembahasan .....	51
C. Keterbatasan .....	55
BAB VI Kesimpulan dan Saran.....	56
A. Kesimpulan .....	56
B. Saran .....	57
DAFTAR PUSTAKA .....	59
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Pada Masalah Defisit Pengetahuan .....	26
Tabel 2 Definisi Operasional Variabel Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal.....	31
Tabel 3 Analisa Data Pasien 1 dan 2 Tuberkulosis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal.....	44
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan Pasien 1 dan 2 Tuberkulosis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal ..	46
Tabel 5 Intervensi Keperawatan Pasien 1 dan 2 Tuberkulosis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal ..	47
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Pasien 1 dan 2 Tuberkulosis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal ..	48
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Pasien 1 dan 2 Tuberkulosis dengan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal ..	53

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Dalam Pemenuhan Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Abiansemal Tahun 2020 .....	30
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian .....	61
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian . .....	62
Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan.....	63