

KARYATULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. P DAN NY. R
DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN B/D
KURANG TERPAPAR INFORMASI DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS RAMBANGARU**



**OLEH
ARNESTA BABANG HALOY
NIM:PO5303203230975**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2026**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Arnesta Babang Haloy
NIM : PO5303203230975
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan pada Pasien Ny. P Dan Ny. R dengan Masalah Defisit Pengetahuan B/D Kurang Terpapar Informasi di Wilayah Kerja Puskesmas Rambangaru

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran penelitian dan analisis saya sendiri bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh dengan tanggung jawab.

Waingapu, 02 September 2026

Yang menyatakan



(Arnesta Babang Haloy)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Arnesta Babang Haloy

Nim : PO5303203230975

Tanggal : 19 Februari 2026

Tanda Tangan:

Waingapu, 19 Februari 2026

Yang menyatakan,

A handwritten signature in black ink is written over a yellow revenue stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem, the text 'SEPUAN RIBU RUPIAH', '10000', 'TM', 'METERAI TEMPEL', and the alphanumeric code 'D9A7CANX210699979'.

(Arnesta Babang Haloy)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Arnesta Babang Haloy
NIM	: PO5303203230975
Program Studi	: D-III Keperawatan
Jurusan	: Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul Penerapan Edukasi Kesehatan Dalam Meningkatkan Pengetahuan Pasien Dan Keluarga Tentang Minum Oat Pada Pasien Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Rambangaru.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat Oleh: Arnesta Babang Haloy

Pada tanggal: 30 Maret 2026

Yang menyatakan



(Arnesta Babang Haloy)

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. P DAN NY. R DENGAN
MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN B/D KURANG TERPAPAR INFORMASI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAMBANGARU**

**OLEH
ARNESTA BABANG HALOY
NIM : PO5303203230975**

*Telah disetujui dan diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi D-III Keperawatan Waingapu
Pada tanggal, 09 Februari 2026*

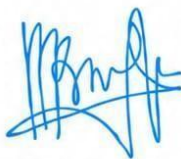
PEMBIMBING



MELKISEDEK LANDI, S, Kep. Ns., M. Med. Ed
NIP.197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



MARIA KARERI HARA, S, Kep. Ns., M. Kes
NIP:19670210 1989032001

LEMBAR PENGESAHAN**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. P DAN NY. R DENGAN
MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN B/D KURANG TERPAPAR INFORMASI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAMBANGARU**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

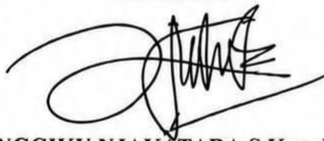
OLEH:

ARNESTA BABANG HALOY

NIM : PO5303203230975

*Telah diuji dan dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi D-III Keperawatan Waingapu
Pada tanggal, 19 Februari 2026*

PENGUJI I



UMBU NGGIKU NJAKATARA S.Kep.,Ns.M.Kep
NIP. 198005312005011010

PENGUJI II



MELKISEDEK LANDI S.Kep.,Ns.M.Med. Ed
NIP. 197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



MARIA KARERI HARA, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP: 19670210 1989032001

BIODATA PENULIS

Nama : Arnesta Babang Haloy
 Tempat Tanggal Lahir : Praibakul, 09 Januari 2004
 Agama : Kristen Protestan
 Alamat : Cuku Meha
 Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDN Hambuang 2016
2. Tamat SMP N 1 Haharu 2019
3. Tamat SMA N 2 Haharu 2022
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes
 Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
 2023 Sampai Sekarang.

“MOTTO”

“Percayalah Kepada Tuhan Dengan Segenap Hatimu,
 Dan Jangan Bersandar Kepada Pengertianmu
 Sendiri. Akuilah Dia Dalam Segala Lakumu,
 Maka Ia Akan Meluruskan Jalanmu”
*Karena Masa Depan Sungguh
 Ada, Dan Harapanmu Tidak
 Akan Hilang* Amsal 23:18

KATAPENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah penelitian yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny. P Dan Ny. R Dengan Masalah Defisit Pengetahuan B/D Kurang Terpapar Informasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rambangaru”**

Tujuan penulisan proposal penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan Studi Diploma III di Program Studi Keperawatan Waingapu. Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Bapak “MelkiSedek Landi,S.Kep.Ns,M,Med.Ed” sebagai dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan masukan pada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Umbu Nggiku Njakatara S.Kep.,Ns.M.kep sebagai dosen penguji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Maria Hilaria, S.Farm., M.Farm., Apt. sebagai direktur politeknik kesehatan kemenkes kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.

2. Ibu Maria Kareri Hara, S.kep, Ns.M.Kes sebagai ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak / ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan.
4. Bapak: Yewa Haironja. Mama: Epa Anamborong serta saudara dan keluarga yang selalu membantu dan mendoakan, mendukung baik secara materi dan spiritual pada penulis dalam menyusun proposal ini.
5. Teman-teman tingkat III B dan sahabat lainnya yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Khususnya sahabat saya yaitu (Meliani, Merlis, Elda, Ayu Kartika, Norika) yang selalu mendukung dan memotivasi saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya masukan dan saran untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini agar dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Waingapu, 09 Februari 2026

Penulis

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
 Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
 Program Studi D III Keperawatan Waingapu
 Karya Tulis Ilmiah,
 Waingapu 02 September 2026

ARNESTA BABANG HALOY

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. P DAN NY. R DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN B/D KURANG TERPAPAR INFORMASI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAMBANGARU

xi +54+Lampiran 12

Latar Belakang: Tuberkulosis (TB) paru merupakan salah satu masalah kesehatan yang masih menjadi prioritas di Indonesia, termasuk di Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT). Salah satu kendala utama dalam pengobatan TB paru adalah ketidakpatuhan pasien dalam mengonsumsi obat yang dapat menyebabkan resistensi obat, kegagalan terapi, serta meningkatkan risiko penularan penyakit. Oleh karena itu, diperlukan upaya edukasi yang efektif untuk meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam menjalani pengobatan TB paru. Tujuan: Menerapkan pendidikan kesehatan menggunakan media booklet untuk meningkatkan kepatuhan minum obat pada pasien TB paru di wilayah kerja Puskesmas Rambangaru, Kabupaten Sumba Timur, Provinsi Nusa Tenggara Timur. Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif pada dua pasien TB paru, yaitu Ny. R dan Ny. P, yang mengalami ketidakpatuhan dalam menjalani pengobatan. Intervensi dilakukan melalui pendidikan kesehatan secara langsung menggunakan media booklet yang berisi informasi mengenai TB paru, pentingnya kepatuhan minum obat, serta dampak yang dapat terjadi apabila pengobatan tidak dijalankan secara teratur. Evaluasi dilakukan sebelum dan sesudah intervensi dengan persetujuan responden. Hasil: Hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam mengonsumsi obat setelah diberikan pendidikan kesehatan menggunakan media booklet. Sebelum intervensi, kedua subjek memperoleh skor 0. Setelah intervensi, skor Subjek 1 meningkat menjadi 4 dan skor Subjek 2 meningkat menjadi 5. Hasil tersebut menunjukkan adanya peningkatan pemahaman dan kepatuhan pasien terhadap pengobatan TB paru. Kesimpulan: Pendidikan kesehatan menggunakan media booklet efektif dalam meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan minum obat pada pasien TB paru di wilayah kerja Puskesmas Rambangaru. Penggunaan media booklet dapat menjadi salah satu strategi edukasi yang mendukung keberhasilan program pengobatan TB paru di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama. Saran: Puskesmas Rambangaru diharapkan dapat memanfaatkan media booklet secara berkelanjutan sebagai bagian dari program edukasi kesehatan bagi pasien TB paru. Selain itu, keterlibatan keluarga sebagai Pengawas Menelan Obat (PMO) dan peran aktif tenaga kesehatan dalam memberikan edukasi sesuai standar operasional prosedur (SOP) perlu terus ditingkatkan guna mendukung keberhasilan terapi TB paru.

Kata kunci: Edukasi Kesehatan, Tuberkulosis paru, Pengawas Minum Obat

Keputakaan: (Tahun 2021 -2026)

ABSTRACT

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Kupang Ministry of Health Polytechnic
Waingapu Diploma III Nursing Study Program
Scientific Paper,
Waingapu, September 2, 2026

ARNESTA BABANG HALOY
IMPLEMENTATION OF HEALTH EDUCATION TO IMPROVE PATIENT AND
FAMILY KNOWLEDGE ABOUT DRINKING OAT IN PULMONARY TB PATIENTS IN
THE WORKING AREA OF THE RAMBANGARU PUBLIC HEALTH CENTER

xi + 54+ Lampiran 12

Background: Pulmonary tuberculosis (TB) remains a priority health problem in Indonesia, including in East Nusa Tenggara (NTT) Province. One of the main obstacles in the treatment of pulmonary TB is patient non-compliance with medication, which can lead to drug resistance, therapy failure, and increase the risk of disease transmission. Therefore, effective educational efforts are needed to improve patient knowledge and compliance in undergoing pulmonary TB treatment. Objective: Implementing health education using booklets to improve medication adherence in pulmonary TB patients in the Rambangaru Community Health Center, East Sumba Regency, East Nusa Tenggara Province. Method: This study used a descriptive case study design on two pulmonary TB patients, namely Mrs. R and Mrs. P, who experienced non-compliance in undergoing treatment. The intervention was carried out through direct health education using booklets containing information about pulmonary TB, the importance of medication adherence, and the impacts that can occur if treatment is not carried out regularly. Evaluation was carried out before and after the intervention with the consent of the respondents. Results: The results showed an increase in patient knowledge and compliance in taking medication after being given health education using booklets. Before the intervention, both subjects obtained a score of 0. After the intervention, Subject 1's score increased to 4 and Subject 2's score increased to 5. These results indicate an increase in patient understanding and compliance with pulmonary TB treatment. Conclusion: Health education using booklets is effective in improving knowledge and medication adherence in pulmonary TB patients in the Rambangaru Community Health Center. The use of booklets can be an educational strategy to support the success of pulmonary TB treatment programs in primary healthcare facilities. Recommendation: The Rambangaru Community Health Center is expected to utilize booklets sustainably as part of its health education program for pulmonary TB patients. Furthermore, family involvement as Medication Supervisors (PMOs) and the active role of healthcare workers in providing education according to standard operating procedures (SOPs) need to be continuously enhanced to support the success of pulmonary TB therapy.

Keywords: Health Education, Pulmonary Tuberculosis, Medication Supervisors

Reference:(Tahun 2021-2026)

DAFTAR ISI

KARYATULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
BIODATA PENULIS	iv
KATAPENGANTAR	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR ISTILAH.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan umum	6
2.3.1 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	15
2.1 Konsep Asuhan Keperawatan.....	15
2.1.1 Definisi Tuberkulosis	15
2.1.2 Etiologi.....	16
2.1.3 Patofisiologi	18
2.1.4 Pathway.....	20
2.1.5 Tanda dan gejala TB Paru	21
2.1.6 Klasifikasi TB Paru	24
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	26
2.1.8 Penatalaksanaan	27
2.1.9 Komplikasi.....	28
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	30
2.3 Dignosa Keperawatan.....	34
2.4 Intervensi Keperawatan	35
2.3.1 Implementasi Keperawatan.....	49
2.3.4 Evaluasi Keperawatan	49
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	50
3.1 Pendekatan Penelitian.....	50
3.2 Subjek Studi Kasus.....	50
3.4 Fokus Penelitian	50
3.5 Definisi Operasional.....	50
3.6 Metode Pengumpulan Data	52
3.6.1 Jenis Data	52
3.6.2 Teknik Pengumpulan Data	52
3.7 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	53

3.8 Lokasi dan Waktu	54
3.9 Analisis Data	54
3.10 Penyajian Data	55
3.11 Etika Penelitian.....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Penelitian	57
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	57
4.1.2 Karakteristik Partisipan	57
4.1.5 Diagnosa Keperawatan.....	99
4.1.6 Rencana Asuhan Keperawatan	103
4.2 Pembahasan.....	109
4.2.1 Pengkajian.....	109
4.2.2 Riwayat Kesehatan.....	110
BAB 5 PENUTUP.....	113
5.1. Kesimpulan	114
5.2 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA.....	115
LAMPIRAN.....	118
DOKUMENTASI	148

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Phatway Tuberculosis Paru	12
Gambar 2. 1 Genogram Pasien 1	48
Gambar 3. 1 Genogram Pasien 2	49

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	24
Tabel 3. 1 Defenisi Operasional.....	40
Tabel 4. 1Pengkajian Keluarga Pasien 1 Dan 2	46
Tabel 4. 2 Pengkajian Keluarga Pasien 1 dan 2	46
Tabel 4. 3 Komposisi keluarga pasien 1.....	47
Tabel 4. 4 komposisi keluarga pasien 2.....	47
Tabel 4. 5 Tipe Keluarga Pasien 1 dan 2.....	49
Tabel 4. 6 Suku bangsa Keluarga Pasien 1 dan 2.....	50
Tabel 4. 7 Agama Pasien 1 dan 2.....	50
Tabel 4. 8 Status Sosial Ekonomi Keluarga Pasien 1 dan 2	50
Tabel 4. 9 Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga Pasien 1 dan 2.....	51
Tabel 4. 10 Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga pasien 1	52
Tabel 4.11 Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga pasien 2	53
Tabel 4. 12 pengkajian lingkungan keluarga pasien 1 dan 2.....	54
Tabel 4. 13 struktur keluarga pasien 1 dan 2.....	56
Tabel 4. 14 fungsi keluarga 1 dan 2	57
Tabel 4. 15 stress dan koping keluarga pasien 1 dan 2	58
Tabel 4. 16 Pemeriksaan fisik anggota keluarga Pasien 1	59
Tabel 4. 17 Pemeriksaan fisik anggota keluarga Pasien 2	70
Tabel 4. 18 18 Harapan keluarga pasien 1 dan 2.....	83
Tabel 4. 19 Analisa Data keluarga pasien 1 di Wilayah.....	83
Tabel 4. 20 Analisa Data keluarga pasien 2 di Wilayah kerja	84
Tabel 4. 21 Diagnosa Keperawatan Pada Partisipan Penderita	85
Tabel 4. 22 Skoring penilaian skoring Diagnosa Keperawatan.....	85
Tabel 4. 23 Rencana Asuhan Keperawatan Pada Pasien 1	87
Tabel 4. 24 Rencana Asuhan Keperawatan Pada Pasien 2.....	88
Tabel 4. 25 Evaluasi pada pasien 1	72
Tabel 4. 26 Diagnosa Keperawatan 2	74

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. PERMOHONAN DATA AWAL.....	118
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian	119
Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden	120
Lampiran 4. Permohonan Menjadi Responden	121
Lampiran 5. Surat Persetujuan Menjadi Responden Pasien 1	122
Lampiran 6. Surat Persetujuan Menjadi Responden Pasien	123
Lampiran 7. Keaslian Penelitian.....	124
Lampiran 8. Surat Bebas Plagiasi.....	126
Lampiran 9. Surat Undangan Proposal.....	127
Lampiran 10. Surat Undangan Ujian KTI	128
Lampiran 11. Berita Acara Ujian Proposal.....	129
Lampiran 12. Daftar Hadir Ujian Proposal.....	130
Lampiran 13. Berita Acara Ujian KTI.....	131
Lampiran 14. Daftar Hadir Ujian KTI.....	132
Lampiran 15. Lembar Konsultasi Ujian Proposal	132
Lampiran 16. Lembar Konsultasi Ujian KTI.....	133
Lampiran 17. Surat Keterangan Naskah Publikasi	136
Lampiran 18. Naskah Jurnal Publikasi	136
Lampiran 19. Satuan Acara Penyuluhan	137
Lampiran 20 Format Asuhan Keperawatan	144
Lampiran 21. Dokumentasi	148
Lampiran 22. Poster.....	157
Lampiran 23. Lieflet.....	158

DAFTAR ISTILAH

TBC	: Tuberkulosis
WHO	: World Health Organization
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PMO	: Pengawasan Minum Obat
NTT	: Nusa Tenggara Timur
BTA	: Kemangi Tahan Asam
TPBT	:Tuberkulosis Paru Bakteriologis Terbukti
BCG	: Bacillus Calmette-Guérin
TPBTT	:Tuberkulosis Paru Bakteriologis Tidak Terbukti
KTI	: Karya Tulis Ilmiah