

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

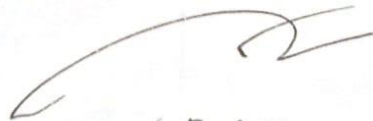
1. Nama : R. Sakhnan S.KM, M.Kes
2. NIP : 1964060919899031003
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah :
 - b) Telp/Hp :
 - c) Alamat kantor :
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Mutiara Jyambriah
- NIM : 2031014401019
- Tema Judul : Asuhan Keperawatan keluarga Pada Pasien dengan Tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Sielomulyo rawat inap

orek yang tidak dipilih

Pekanbaru,



(R. Sakhnan S.KM, M.Kes)

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Mutiara Syambriati
 NIM : Pb31014401019
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien dengan Tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo rawat Inap
2	Jiwa	Asuhan Keperawatan Jiwa pada pasien dengan Harga Diri Rendah di wilayah kerja Puskesmas Simpang Tiga
3	KMB	Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada klien dengan Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo rawat Inap

Usulan nama pembimbing:

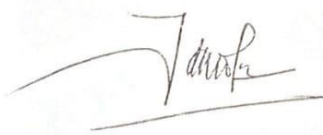
1. R. Sarangan, S.KM, M.Kes.
2. Hj. Masnun, ST, S.Kep.M.Biomed

Hari/Tanggal Pengumpulan: Selasa, 9 Februari 2021
 Waktu: 08.00 wib.

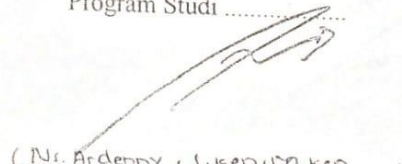
Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien dengan Tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo rawat Inap

Mengetahui
 Kaprodi Diti Keperawatan

Pekanbaru,
 Koordinator MK KTI
 Program Studi



(Ida Yanti, S.Pd, M.Kes.)
 NIP. 196910221934032002


 (Ni Ardenny, S.Kep/M.Kes.)
 NIP. 197609022001121003

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mutiara Syambriah
 NIM : 2031019401019
 Nama Pembimbing : Hj. Marwan, S.S.T., M.Pd., M. Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN
1.	09/03/2021	- Pengajuan proposal - Teknik penulisan	Perbaikan.
2.	12/03/2021	Teknik penulisan	Acc ulian proposal!

LEMBAR REVISI

Nama : Mutiara Yumbriat

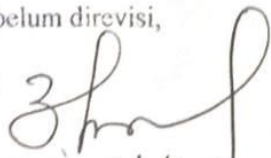
NIM : 1931014401019

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	1. 1. 2.	Tambah alasan mengambil kasus dan Perbaiki Penulisan serta tambah daftar pustaka Perbaiki Penulisan - diagnosa. Miringkan tulisan berbahasa asing . tambahkan daftar pustaka.

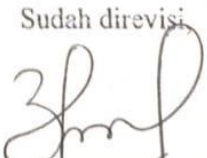
Pekanbaru 01 April 2021

Pekanbaru 05/ April 2021

Sebelum direvisi,


Ns. Usraeli, M. kep
197407252002122003

Sudah direvisi


Ns. Usraeli, M. kep
197407252002122003

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Masnun, SST, S.Kep, M. Biomed
2. NIP : 196412211905032000
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Sc
5. Asal institusi : Polttekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir :
7. Kontak person
a) Alamat rumah : Jl. Rambai no. 67 Panam Pekanbaru
b) Telp/Hp :
c) Alamat kantor :
d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Muthara Syambriah
NIM : 2031014901019
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan keluarga dengan TB di puskesmas kerja puskesmas sidamulyo rawat inap

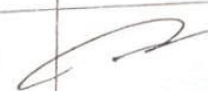







*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 09 Februari 2021


(Masnun, SST, S.Kep, M. Biomed)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mutiara Syambriah
 NIM : 0310119901019
 Nama Pembimbing : R. Saknani, SKM., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02 ²⁰²¹	Pengajuan judul.	lanjutkan cari judul.	
2.	09/02 ²⁰²¹	Konsul & acc judul	lanjutkan pembuatan BAB I	
3.	15/02 ²⁰²¹	Pengajuan Bab 1		
4.	19/02 ²⁰²¹	Revisi Bab 1		
5.	23/02 ²⁰²¹	PTD pengajuan judul pengukuran surat survey	perbaiki BAB I sambil buat BAB II	 
6.	08/02 ²⁰²¹	Pengajuan Bab 2.	lanjutkan dan revisi BAB II	
7.	05/03 ²⁰²¹	Pengajuan Bab 2 (Lampiran) dan Pengajuan PPT.	Revisi BAB 2 dan lanjutkan PPT	
8.	02/03 ²⁰²¹	Konsul dan acc Proposal	Perbaiki PPT acc ujian proposal	

LEMBAR REVISI

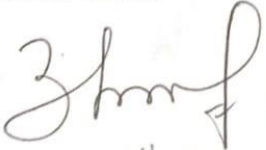
Nama : Muhara Stamborani

NIM : 203101401019

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 3	Simbol pasien pada jenogram.
2.	hal 29	Penyebab orangtua meninggal.
3.	hal 31	Jelaskan tentang anak yang tinggal dengan Ny. R.
4.	hal 31	Tuliskan mengenai BTA (r)
5.	hal 32	tambahkan tentang kelembapan dan cahaya matahari
6.	hal 33	Ubah tulisan menyupport jadi mensupport.
7.	hal 34	Kaitkan dengan penularan Tb.
8.	hal 35	Kaitkan strategi koping yang digunakan dengan Izungsi Perawatan.
9.	hal 37	Lengkapi Tabel pemeriksaan fisik.
10.	hal 40	Tambahkan d' pengkajian yang dianalisa data.
11.	Daftar Pustaka.	Tambahkan daftar pustaka

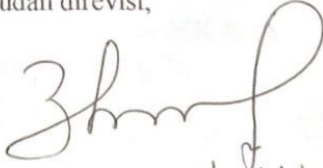
Pekanbaru, 11 Mei 2021

Sebelum direvisi


(Ns. Usraleli, M. kep.)
197407252002122003

Pekanbaru, 17 Mei 2021

Sudah direvisi,


(Ns. Usraleli, M. kep.)
197407252002122003

Genogram:

Keterangan genogram:

.....
.....
.....

Tipe keluarga

.....
.....
.....

Suku bangsa dan agama

.....
.....

Pendapatan keluarga

.....
.....
.....

Pengeluaran

.....
.....

Aktivitas Rekreasi

.....
.....
.....

2. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

Tahap perkembangan keluarga saat ini (Tugas, masalah dan yang belum tercapai)

.....
.....
.....
.....

Riwayat keluarga inti

.....
.....
.....

Riwayat keluarga sebelumnya

.....
.....
.....

P

3. PENGKAJIAN LINGKUNGAN

Karakteristik Rumah

.....
.....
.....

Denah Rumah:

Karakteristik Tetangga dan Komunitas

.....
.....
.....

Mobilitas Geografis Keluarga

.....
.....
.....

Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat

.....
.....
.....

Sistem Pendukung Keluarga

.....
.....
.....

4. STRUKTUR KELUARGA

Pola Komunikasi

.....
.....

Struktur Kekuatan Keluarga

.....
.....

Struktur Peran

.....
.....

Nilai dan Norma Budaya

.....
.....
.....

5. FUNGSI KELUARGA

Fungsi Afektif

.....
.....
.....

Fungsi Sosialisasi dan Penempatan Sosial

.....
.....
.....

Fungsi Reproduksi

.....
.....
.....

Fungsi Ekonomi

.....
.....
.....

Fungsi Perawatan Kesehatan

1) Kemampuan keluarga mengenal masalah kesehatan keluarga.

.....
.....

2) Kemampuan keluarga membuat keputusan yang tepat bagi keluarga.

.....
.....

3) Kemampuan keluarga dalam merawat keluarga yang mengalami gangguan kesehatan.

.....
.....

4) Kemampuan keluarga dalam mempertahankan atau menciptakan suasana rumah yang sehat.

.....
.....

5) Kemampuan keluarga dalam menggunakan fasilitas.

.....
.....

6. STRES DAN KOPING KELUARGA

Sresor jangka pendek:

.....
.....

Stresor jangka panjang:

.....
.....
.....

Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
.....
.....

Strategi koping yang di gunakan

.....
.....
.....

Strategi adaptasi disfungsional

.....

.....

.....

7. PEMERIKSAAN FISIK

No	Yang Diperiksa	Bp	Ibu	An.			
1	Keadaan Umum						
2	Tanda-tanda Vital: - Tekanan Darah - Nadi - Suhu - Pernapasan						
3	Tinggi Badan						
4	Berat Badan						
5	IMT						
6	Kepala						
7	Rambut						
8	Mata: - Sklera - konjungtiva						
9	Telinga						
10	Hidung						

11	Mulut/mukosa						
12	Gigi						
13	Leher						
14	Paru-paru: - Bentuk dada - Bunyi napas						
15	Kardiovaskuler - Bunyi jantung						
16	Perut/bising usus						
17	Ekstremitas atas						
18	Ekstremitas bawah						
19	Turgor kulit						

8. HARAPAN KELUARGA

.....

.....

.....

ANALISIS DATA

DATA	MASALAH

DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

PRIORITAS MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA

NO	KRITERIA- SKALA	BOBOT	PEMBENARAN
1	Sifat Masalah.....(1) a. Potensial (1) b. Risiko (2) c. Aktual (3)		
2	Kemungkinan Masalah untuk di Ubah(2) a. Mudah (2) b. Sebagian (1) c. Tidak dapat diubah (0)		
3	Potensial Masalah untuk di Cegah(1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)		
4	Menonjolnya Masalah (1) a. Segera (2) b. Tidak Segera (1) c. Tidak dirasakan (0)		

INTERVENSI KEPERAWATAN KELUARGA

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN		EVALUASI		INTERVENSI
		Jangka Pendek	Jangka Panjang	Kriteria	Standar	
1						
2						
3						
4						

IMPELEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA

NO DIAGANOSA	WAKTU	IMPLEMENTASI	EVALUASI (SOAP)	PARAF
1				
2				
3				

Pengertian penyakit TB Paru

Tuberculosis Paru (TB Paru) adalah suatu penyakit menular yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium tuberculosis*. Bagian tubuh yang paling umum diserang adalah paru-paru.

Penyebab TB Paru

Disebabkan oleh kuman yang dinamakan *Mycobacterium tuberculosis*.



Tanda dan gejala penyakit TB Paru

- Batuk berdahak lebih dari 3 minggu
- Batuk darah/dahak bercampur darah
- Rasa sakit di dada dan sesak nafas
- Nafsu makan menurun, badan lemas
- Berat badan menurun
- Demam lebih dari 1 bulan
- Berkeringat di malam hari, meskipun tidak melakukan kegiatan



Cara penularan TB Paru

Penularan penyakit TB Paru adalah melalui percikan dahak

yang berasal dari penderita TB saat batuk dan bersin. Bila penderita batuk atau bersin tanpa menutup mulut, maka kuman mycobacterium tuberculosis akan tersebar diudara. Apabila ada orang yang berada di sekitar penderita bisa tertular kuman mycobacterium tuberculosis hanya dengan menghirup udara yang mengandung kuman tersebut.



Cara pencegahan penyakit TB Paru

- Menutup mulut saat batuk dan bersin dengan sapu tangan atau tissue.

- Tidak meludah disembarang tempat, tetapi di wadah yang berisi air sabun atau lysol, kemudian dibuang pada lubang dan ditimbun dengan tanah.
- Menjemur alat tidur secara teratur pada pagi hari.
- Membuka jendela padapagi hari agar rumah dapat udara bersih dan cahaya matahari yang cukup.
- Dan diberikan imunisasi BCG.

Cara pengobatan penyakit TB Paru :

Cara pengobatan TB Paru yaitu dengan obat anti TB (OAT) yang didapatkan di pelayanan kesehatan secara gratis, yang harus diminum secara teratur tidak boleh putus selama 6-8 bulan dan dosis yang diminum sesuai dengan petunjuk petugas kesehatan. Saat minum obat perlu adanya orang yang mengawasi atau PMO (pengawas minum obat).

Cara minum obat yang benar :

- Sebaiknya satu papan obat (blister) diminum sekaligus setelah makan pagi/malam hari

sebelum tidur .

- Jika sulit minum obat boleh ditelan satu persatu akan tetapi harus dalam waktu 2 jam.
- Minum obat harus didampingi oleh PMO (pengawas minum obat)
- Jangan selesai minum obat /putus obat sebelum pada waktu yang ditentukan

Akibat bila minum obat tidak teratur / putus obat :

- Tidak sembuh/ menjadi lebih berat penyakitnya bahkan bisa meninggal.
- Sukar diobati karena kemungkinan kuman menjadi kebal sehingga diperlukan obat yang lebih ampuh/mahal harganya.
- Dapat menularkan kepada anggota keluarga atau orang lain.



Perawatan pasien TB Paru di rumah

- Siapkan tempat dahak dalam keadaan terbuka (tempat dahak harus tertutup)
- Klien menarik nafas melalui hidung dan tahan selama kurang lebih 3 detik kemudian dihembuskan melalui mulut (lakukan 3x)
- Segera batukan keluar dari dada bukan dari tenggorokan
- Tampung dahak pada wadah yang telah diberikan larutan sabun, lysol atau bayclin kemudian ditutup.

PENYULUHAN PENYAKIT TBC PARU	
1. Pengertian	Kegiatan penyuluhan adalah memberikan informasi tentang penyakit TB ke masyarakat yang dilaksanakan diluar atau di dalam lingkungan Puskesmas halaban.
2. Tujuan	Tercapainya perubahan pengetahuan, sikap dan tindakan positif dari individu / masyarakat dalam bidang kesehatan terutama tentang penyakit TB
3. Kebijakan	
4. Alat dan Bahan	1. Leaflet
5. Referensi	Depkes RI 2014.Pedoman Nasional Pengendalian Tuberculosis Kemenkes RI.2015. Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Tuberculosis
6. Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun satuan acara penyuluhan sesuai dengan kemampuan dan sumber dana yang ada meliputi : <ol style="list-style-type: none"> a. Menentukan maksud dan tujuan penyuluhan b. Menentukan sasaran pendengar c. Mempersiapkan materi dan metode yang akan diberikan sesuai dengan masalah d. Menentukan waktu dan tempat penyuluhan ,apakah penyuluhan langsung perorangan, kelompok atau masyarakat 2. Pelaksanaan Penyuluhan <ol style="list-style-type: none"> a. Penyuluhan TB dilaksanakan di dalam gedung dengan cara : <ol style="list-style-type: none"> 1. Penyuluhan langsung perorangan sarasannya : Penderita TB, keluarga penderita. 2. Penyuluhan langsung kelompok sarasannya : kelompok penderita bersama keluarga . 3. Penyuluhan tidak langsung seperti menempelkan poster dan brosur tentang penyakit TB. b. Penyuluhan TBC dilaksanakan diluar gedung dengan cara : <ol style="list-style-type: none"> 1. Penyuluhan perorangan di rumah penderita 2. Penyuluhan kelompok di posyandu c. Mengevaluasi penyuluhan <ol style="list-style-type: none"> 1. Tercapainya tujuan yang diharapkan 2. Adanya perubahan perilaku penderita 3. Bertambahnya wawasan atau pengetahuan masyarakat tentang penyakit TB.
7. Unit terkait	Petugas penyuluhan TB
8. Diagram Alir	

Petugas P2TB/ Promkes
Puskesmas menentukan jadwal
dan tempat penyuluhan.

Melaksanakan Penyuluhan dalam
gedung sasaran : penderita tb,
keluarga, PMO

Melaksanakan Penyuluhan diluar
gedung sarannya : Kelompok
,masyarakat, dan di rumah penderita

