

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA



Jl. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA
 TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584

Pematang Reba, 23 Maret 2022

Nomor : KH.03.01/3.4/ 33 /2022
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Melakukan Pengambilan Data

Yang terhormat,
 Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran

di -
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Poltekkes Kemenkes Riau, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu agar memberi izin melakukan Pengambilan Data kepada mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Sheli Hermila	P031914472021	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Kerusakan Integritas Kulit) Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
2	Aktarisa	P031914472002	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 1 Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Novi Ika Sari	P031914472015	Studi Kasus Pemenuhan Kebutuhan Defisit Perawatan Diri Mandi Dan Berhias Pada Pasien Isolasi Sosial Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Gustia Fani	P031914472006	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Penderita Gout Arthritis Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
5	Karina	P031914472009	Asuhan Keperawatan Asma Bronkial Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
6	Herry Darmawansyah	P031914472007	Askep Lansia Penderita TB Dengan Masalah Ketidak Bersihan Jalan Nafas Di PKM Pekan Heran
7	Yudha Okta	P031914472024	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Data

8	Tri Martini	P031914472023	Asuhan Keperawatan Keluarga Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Puskesmas Pekan Heran.
9	Eni Yuliana	P031914472004	Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Dengan Masalah Gangguan Komunikasi Verbal Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
10	Rima Isnaeny	P031914472018	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut
11	Nadila Febi Aristya	P031914472012	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori ; Halusinasi Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
12	Nia Yuliani Astuti	P031914472013	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Puskesmas Pekan Heran
13	Fitria Ade Serlina	P031914472005	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB Paru Kategori 1 Dengan Masalah Defisit Nutrisi Dan Defisit Pengetahuan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
14	Riztika Desmalita	P031914472019	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Isolasi Sosial : Menarik Diri Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
15	Putri Agustina	P031914472017	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri : Personal Hygiene Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
16	Endah Apriani. S	P031914472003	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Harga Diri Rendah : Gangguan Konsep Diri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah Kami Sampaikan, Atas Bantuan Ibu, Terlebih Dahulu Kami Ucapkan Terima Kasih.

Ketua Program Studi



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 19720714 199203 1 003

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat : Km. 2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 53 / 445 / TU-PKM / 2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

PekanHeran, 26 April 2022
KepadaYth
Poltekes Kemenkes Riau
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Riau Nomor: KH 03 01/3.4/37/2022 tanggal 22 April 2022 tentang Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan di luar Kampus Utama Poltekes Kemenkes Riau, maka kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan izin melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Pekan Heran kepada Mahasiswa dibawah ini :

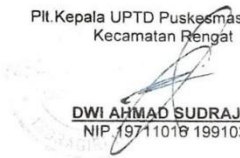
NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	SHELI HERMILA	P031914472021	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe 2 dengan masalah Manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	NOVI IKA SARI	P031914472015	Studi kasus pemenuhan kebutuhan deficit perawatan diri mandi dan berhias pada pasien isolasi sosial di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	RIZTIKA DESMALITA	P031914472019	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah isolasi sosial menarik diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	YUDHA OKTA ALFIAN	P031914472024	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Osteoarthritis dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	GUSTIA FANI	P031914472006	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	FITRIA ADE SERLINA	P031914472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien TB paru kategori 1 dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	RIMA ISNAENY	P031914472018	Asuhan keperawatan pada lansia gout arthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	TRI MARTINI	P031914472023	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah deficit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian

9	NADILA FEBI ARISTYA	P031914472012	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensorial halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	AKTARISA	P031914472002	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien diabetes mellitus tipe 1 dengan masalah intoleransi aktivitas di Kelurahan Pematang Reba wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	ENI YULIANA	P031914472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah penatalaksanaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	PUTRI AGUSTINA	P031914472017	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah deficit perawatan diri : personal hygiene di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	ENDAH APRIANI S	P031914472003	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan konsep diri dengan masalah harga diri rendah kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
14	NIA YULIANI ASTUTI	P031914472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	HERRY DARMAWANSYAH	P031914472007	Asuhan keperawatan lansia penderita TB paru dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	KARINA	P031914472009	Asuhan keperawatan keluarga asma bronkial dengan masalah kesiapan peningkatan coping keluarga di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	KARINA TASYA ANANDA	P031914472010	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat balasan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terimakasih.

PIL. Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
NIP. 19711018 199103 1 002

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Proposal

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Setiwa
NIM : P031914472005
Nama Pembimbing : 1. Ilis. Elmukhsinur, S. Keper, M. Biomed
2. !







NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.		Pengajuan judul	Acc judul	

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Proposal

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Serling
 NIM : PD31914972008
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Elmurshinur, S.Kep, M.Biomed
 2. !






NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	21 Feb 2022		Perbaiki L. Belakang sesuai Saran	
2.	25 Feb 2022		Perbaiki L. Belakang	
3	22 Mar 2022		Perbaiki BAB I & BAB II	
4	24-3		- Perbaiki BAB I - Latar belakang - Perbaiki Penulisan - Lampir BAB 3, DP	
5	25-03-22		perbaiki: sesuai Saran	
6.	28-03-22		Perbaiki sesuai Saran	

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Proposal

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Seelina
 NIM : 2031914472005
 Nama Pembimbing : 1. Tls. Elmy Khasnur, S.Kep, M.Biomed
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
7.	30/3/2022		Perbaiki Sesuai Saran	
8	1/4/2022		Perbaiki Sesuai Saran	
9	4/4/2022		Perbaiki Sesuai Saran	
			Perbaiki Sesuai Saran	
10.	5/4/2022		Ace Urgin	

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Proposal

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Serling
 NIM : P03191992005
 Nama Pembimbing : 1. !
 2. Hs. Deswita, M.KEP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	16/03/2022	Bab 1 - II	perbaiki pendesk	d
2	25/03/2022	Bab 1 - II	perbaiki sesuai sasaran	d
3.	27/03/2022	Bab 1-III	perbaiki sesuai sasaran	d
4.	28/03/2022	Bab 1 - III	perbaiki diagram	d
5.	30/03/2022	Bab 1 - III	lanjutkan	d
6	1/4/2022		acc ya	d

Lampiran 4 : Lembar Revisi Proposal

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Ade Serlina
NIM : P031914472005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Kata pengantar	Perbaiki nama dan gelar
2.	Bab 2	Tambahkan (intervensi)
3.	BAB 3	Jelaskan isi subyek penelitian secara detail
4.	Daftar pustaka	Perbaiki sesuai saran.


Pematang Reba, 8 April 2022

Sebelum direvisi,


(...Elmukhsinur...)

Pematang Reba, 31 Mei 2022

Sudah direvisi,


(Ms. Elmukhsinur, S.Kep, M. Bangs)

Lampiran 4 : Lembar Revisi Proposal

LEMBAR REVISI

Nama : Fitri Ade Serlina
 NIM : P031914972005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	cover	Perbaiki dalam penulisan judul
2.	Kata pengantar	Perbaiki tulisan nama dan gelar
3.	Bab 2	Sumber tidak ditemukan pada daftar pustaka
4.	Bab 2	- Saran, cukup 3 untuk pengertian - Meringkan tulisan jika menggunakan bahasa asing
5.	Bab 2	- Tambahkan intervensi - Tambahkan 5 tugas keluarga
6.	Bab 3	Jelaskan kriteria pasien penelitian pada subjek penelitian.
7.	Bab 3	- Tambahkan data Mayor dan Minor - Tambahkan penjelasan tentang teori pada kategori 1.

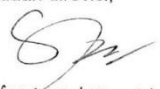
Pematang Reba, 08 April 2022

Pematang Reba, 31 Mei 2022

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


 (Ns. Sety Julita, M. Kep.)


 (Ns. Sety Julita, M. Kep.)

Lampiran 4 : Lembar Revisi Proposal

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Ade Serlina
NIM : P031914472005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	Perbaiki Penggalan Judul
2.	Kata pengantar	Perbaiki penulisan nama
3.	Bab I	Perbaiki pada poin Bagi pasien
4.	Bab II	Perbaiki pada poin Subjek penelitian.

Pematang Reba, 8 April 2022

Sebelum direvisi,



(Ns. Alice Rosy, M.Kep.)

Pematang Reba, 31 Mei 2022

Sudah direvisi,



(Ns. Alice Rosy, M.Kep.)

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Proposal

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus oleh Fitria Ade Serlina
NIM. P031914472005 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Pematang Reba, April 2022
Pembimbing



Ns. Elmukhsinur, S.Kep.,M.Biomed
NIP. 197310071997032001

Lampiran 6 : Lembar Pengesahan Proposal

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh Fitria Ade Serlina NIM P031914472005 telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 08 April 2022

Penguji Ketua



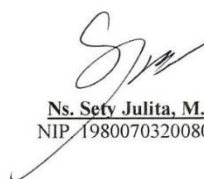
Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIP. 19731007 199703 2 001

Penguji Anggota I



Ns. Alice Rosy, M. Kep
NIP.197802042006042010

Penguji Anggota II



Ns. Sefy Julita, M. Kep
NIP.198007032008012022

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau






Hi.Rusherina. SPd., S.Kep., M.Kes
NIP.19650424 198803 2 002

Lampiran 7 : Lembar Konsultasi KTI

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Serlina
 NIM : P031914472005
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Elmukhsinur, S.Kep.-M.Biomed
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	1 Juni 2022	Tambahkan Isi Kesimpulan bagian diagnosis, perencanaan, Pelaksanaan,	Perbaiki sesuai Saran.	
2	2 Juni 2022	Tambahkan materi Bab 4		
3	3 Juni 2022		Perbaiki sesuai Saran	
4	6 Juni 2022		Perbaiki sesuai Saran	
5	7 Juni 2022		Perbaiki sesuai Saran	
6	8 Juni 2022		Perbaiki sesuai Saran Ade upian	

Lampiran 7 : Lembar Konsultasi KTI

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Ade Serlina
 NIM : P031914472005
 Nama Pembimbing : 1.
 2. Ms. Deswita, M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	2 Juni 2022	1 - 2	Perhatikan Penulisan dalam bab	d
2	3 Juni 2022	1 - 4	Perbaiki Sesuai Saran Perbaiki Point - point Sesuai panduan	d
3	4 Juni 2022	1 - 4	Perbaiki pembahasannya dalam bab 4 Isi Pengkajian harus Sesuai format	d
4	6 Juni 2022	Bab 4	Perbaiki tabel perbaiki Pembuatan genogram	d
5	7 Juni 2022	Bab 3-4	perbaiki Sesuai Saran	d
6	9 Juni 2022	Bab 5	Perbaiki Sesuai Saran	d

Lampiran 8 : Lembar Revisi KTI

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Ade Serlina

NIM : 2031914472005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		Perbaiki Abstrak
2	Bab 4	Perbaiki implementasi sesuai saran.
3		Perbaiki intervensi untuk mang ³ pasien
4	Bab 4	Perbaiki intervensi

Pematang Reba, 13 Juni 2022.

Sebelum direvisi,

(Ns. Elmuh Sinur, S.Kep, N.A.)

Pematang Reba, 6 Juli 2022

Sudah direvisi,

(Ns. Elwikiswari S.Kep, N.A.)

Lampiran 8 : Lembar Revisi KTI

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Ade Serlina

NIM : P031914472005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		Abstrak
2	Bab 4	Intervensi dan implementasi perbaikan
	Bab	- Abstrak masukkan saran yang paling menonjol dan sesuaikan dengan saran yang ada di Bab 5
3	Abstrak	- Perbaiki abstrak dan kurangi kata dalam abstrak maksimal 200 kata.
4.	Abstrak & BAB 5 saran.	- Isi dalam abstrak sesuaikan dengan saran yang paling menonjol. - Ubah saran dalam instalasi kesehatan yang lebih jelas.

Pematang Reba, 15 Juni 2022

Sebelum direvisi,



(Ns. ALICE ROSY, M. Kep...)

Pematang Reba, 16 Juli 2022

Sudah direvisi,



(Ns. ALICE ROSY, M. Kep...)

Lampiran 9 : *Informed Consent*

INFORMED CONSENT SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : M. IDRAN
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Dusun SUNGGI KEMIRI
No. HP :

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Paien TB Paru Kategori I Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Pada Bulan Juni 2022.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (Foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pematang Reba, 2 Juni 2022

Mengetahui

Peneliti



(Fitria Ade Serina)

Responden



(M. IDRAN)

Lampiran 9 : *Informed Consent*

INFORMED CONSENT SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SADRAH REINHARD SIHOMBING
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI
Alamat : TALANG JERINJING
No. HP : 0813 65 0005 05

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB Paru Kategori I Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Pada Bulan Juni 2022.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (Foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pematang Reba, 2 Juni 2022

Mengetahui

Peneliti


(Fitria Ade Scrlina)

Responden


(SADRAH R.S.)

Lampiran 10 : Pengkajian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 POLTEKES KEMENKES RIAU
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 DILUAR KAMPUS UTAMA
 JL. M.TAHAR NO.1 PEMATANG REBA
 TELP.(0769) 341584 Fax.(0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal : 2 Juni 2022
 Nama Mahasiswa :
 NIM :

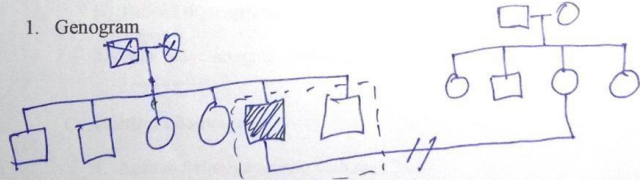
I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : Tn.S
2. Jenis Kelamin : laki-laki
3. Umur/ tanggal lahir : 32 thn/19-03-1990
4. Agama : Kristen
5. Pendidikan : SMA
6. Pekerjaan : mekanik
7. Alamat : perumahan PT SSB

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak	
1	Tn.S	32 thn	L	KE	SMA	Mekanik						
2	Tn.K	24 thn	L	adik	SMA	Mekanik						

1. Genogram



2. Tipe Keluarga : The Single Adult Family
3. Suku Bangsa : Batak
4. Agama : Kristen

Lampiran 10 : Pengkajian

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :

Membeli () Memasak sendiri () Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok			✓
Lauk pauk :			✓
Protein Hewani			✓
Protein nabati			
Sayur, buah, susu		✓	

3. Cara penyajian makanan

() Terbuka Tertutup () Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

Tidak ada () Ada, sebutkan.....

5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum

Tidak dimasak () Kadang-kadang dimasak () Dimasak

6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan

() Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci
() Dicuci baru dipotong

7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga

() Bersama Sendiri-sendiri () Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ?

Ya () Tidak

2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ?

Ya () Tidak

Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya

3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?

.....

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

Tidak () Ya, Sebutkan jenisnya.....

2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?

() Setiap hari Tidak tentu () Setiap minggu

() Lain-lain.....

3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya

() Ya Tidak, alasannya tidak berkesempatan

Lampiran 10 : Pengkajian

D. Kebersihan Diri

1. Mandi : 3 X per hari
2. Sikat gigi : 3 X per hari
3. Cuci rambut : 1 X per hari

IV. Status Sosial Ekonomi

1. Apakah setiap anggota keluarga sudah mempunyai penghasilan sendiri
() Ya () Tidak
2. Apakah penghasilan digunakan untuk kepentingan keluarga
() Ya () Tidak
3. Bila digabung pendapatan keluarga sebulan
() Kurang dari Rp. 500.000,- () Rp. 500.000,- s/d Rp. 8.000.000,-
() Lebih dari Rp. 8.000.000,-
4. Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya hidup sehari-hari
() Ya () Tidak
5. Bila tidak apa yang dilakukan.....
6. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
() Tidak () Ya, Siapa ? *punya tabungan masing-masing*
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
() Ayah () Ibu () Lain-lain.....

V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur ?
() Ya, frekwensi perbulan *Setahun Sekali saat hari raya besar*
() Tidak, Karena.....
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
() Luar Kota () Dalam kota
() Lain-lain, sebutkan.....
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
() Ya () Tidak, siapa.....
berapa usianya,..... kegiatan apa yang dilakukannya.....
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
() Tidak
() Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
() Tidak
() Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini.....
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi *yaitu belum membangun rumah tangga yang baru dan belum memiliki anak.*

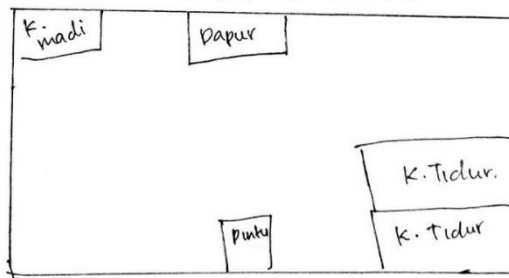
Lampiran 10 : Pengkajian

3. Riwayat kesehatan keluarga inti. Riwayat kesehatan pada Tn.S saat ini yang sedang terkena penyakit Tuberkulosis paru
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya. Tn.S mengatakan mendiang Ibu memiliki Riwayat Penyakit Hipertensi.

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
() Paviliun () Petak () Tersendiri
() Lain - lain
2. Jenis bangunan
() Non permanen () semi permanen () Permanen
3. Luas pekarangan : 8×5 m²
Luas bangunan : 5×6 m²
4. Status rumah :
() Sewa bulanan () Milik pribadi () Kontrakan
() Lain - lain
5. Adakah ventilasi dirumah
() Ya () Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
() > 10% luas lantai () < 10% luas lantai () Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
() Ya () Tidak
8. Penerangan
() Lampu tempel () Listrik () Petromak
9. Lantai
() Tanah () Plaster () Papan (ubin)
10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



Lampiran 10 : Pengkajian

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup () Ya, terbuka () Tidak
() Lain - lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
() Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas () Ditimbun
() dibakar () Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak () Ya, jenisnya.....
Bila tidak darimana sumber airnya ?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
() Sumur gali () Pompa listrik () SPT
() PAM () Sungai
() Lain - lain
6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut
() Ya () Tidak
() Bila tidak bagaimana memperolehnya ?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
() Berasa () Tidak berasa () Berbau () Tidak berbau
() Berwarna () Tidak berwarna
() Ada pengendapan () Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
() Ya () Tidak
Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
() Leher angsa () Cemplung () Lain - lain
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
() < 10 meter () > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor ?
() Ya, bagaimana kondisinya terbuka, dan kotor
Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....
- D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya Malayali tempat tinggal Tn.s jarak antara satu rumah ke rumah yang lain sangat berdekatan dan hubungan Tn.s dengan tetangga kurang berkomunikasi. Tn.s tidak pernah mengikuti kegiatan kemasyarakatan
- E. Mobilitas geografis keluarga Tn.s tinggal diperumahan PT SSR Serat Jalan Joid Sampai saat ini.

Lampiran 10 : Pengkajian

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya Sibuk bekerja pada saat sehat, jika saat ini dikarenakan sakit
() Ya, Sebutkan.....
2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
() Tidak ada () Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
() Tidak () Ya, contohnya dalam pekerjaan
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
() Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

Tn.S sebagai seorang kepala keluarga tunggal dan sebagai abang memiliki tanggung jawab untuk memperhatikan adiknya dan bertanggung jawab untuk diri sendiri.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah Batak
Suku Ibu Batak
Budaya yang dominan dalam keluarga Batak
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
() Tidak () Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
() Tidak () Ya, sebutkan Kerohanian, ibadah ke Gereja.....

C. Pola komunikasi keluarga

1. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
() Langsung () Tidak langsung
2. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
() Terbuka () Tertutup
3. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
() Ayah () Ibu () Anak () Mertua
4. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
() Bahasa ibu () Bahasa Indonesia
() Lain - lain, sebutkan Batak
5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
() Pagi hari () Siang hari () Malam hari () Tidak tentu
6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
() Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi () Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

Tn.S merupakan pemegang kendali pada dirinya sendiri

Lampiran 10 : Pengkajian

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Tn.S bekerja sebagai mekanik semua pendapatan Tn.S digunakan untuk keperluan sehari-hari dan kebutuhan yg tidak terduga, kemudian sebagian ditabung.

B. Fungsi sosial

Hubungan antara sesama keluarga cukup baik, demikian juga dengan teman kerja selalu aktif bercerita dan sharing tentang pekerjaan.

C. Fungsi pendidikan

Menurut Tn.S pendidikan itu penting, namun dikarenakan keadaan dan keinginan diri sendiri Tn.S lebih memilih untuk bekerja dan mendapatkan penghasilan sendiri.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

Tn.S mengatakan tidak mengetahui bagaimana proses penularan penyakit TB. Tn.S mengatakan hanya mengetahui pengobatan TB 2 bulan, belum mengetahui seperti apa pengobatan lanjutan.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Tn.S mengatakan jika ada anggota keluarga yang sakit harus membeli obat, dan jika sakit bertambah parah maka segera dibawa ke fasilitas kesehatan terdekat.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Tn.S mengatakan selain mengandalkan obat apotek, cara Tn.S merawat anggota keluarga yang sakit dengan mengajurkan istirahat dan makan makanan yang bergizi.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

Tn.S mengatakan kurang memperhatikan kebersihan halaman rumah dan halaman rumah pasien tampak kotor banyak sampah yang berserakan serta rumput liar yang sudah sangat tinggi.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

Tn.S mengatakan menggunakan fasilitas kesehatan dengan baik terutama saat pertama kali pasien terkena TB dan dirawat di rumah sakit.

E. Fungsi religius

Tn.S mengatakan sebelum sakit Tn.S rajin beribadah ke gereja. Saat ini Tn.S hanya sekedar membaca Al-kitab.

F. Fungsi reproduksi

Tn.S belum mempunyai anak.

G. Fungsi Afeksi

Tn.S mengatakan rasa kasih sayang dan peduli terhadap keluarga merupakan hal yang cukup diperhatikan.

X. Stress dan coping Keluarga


A. Stress jangka pendek dan panjang

Tn.S mengatakan sedikit khawatir dengan kesehatannya saat ini. Stress jangka panjang : Tn.S mengatakan khawatir jika suatu saat dirinya gagal lagi dalam sebuah pernikahan.

Lampiran 10 : Pengkajian

- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor
Tn.s mengatakan hanya bisa pasrah dan berdoa memohon kepada Tuhan agar diberi kekuatan dan kesabaran dalam menjalani pengobatan.
- C. Strategi koping yang digunakan
Tn.s selalu mencari solusi untuk masalah yang dihadapi, jika tidak sanggup Tn.s meminta bantuan temannya.
- D. Strategi adaptasi disfungsional
Fungsi dan peran Tn.s dijalankan sesuai dengan hak dan kewajibannya.
- XI. Pemeriksaan Fisik
Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe "
- XII. Harapan Keluarga
Tn.s berharap agar penyakitnya dapat segera sembuh dan berharap diberi ketabahan, juga sabar yang lebih untuk pengobatan 6 bulan.

Tanda tangan mahasiswa


(Fitria Ade Serling)

Lampiran 10 : Pengkajian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 POLTEKES KEMENKES RIAU
 PROGRAM STUDI DIH KEPERAWATAN
 DILUAR KAMPUS UTAMA
 JL. M.TAHAR NO 1 PEMATANG REBA
 TELP.(0769) 341584 Fax.(0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

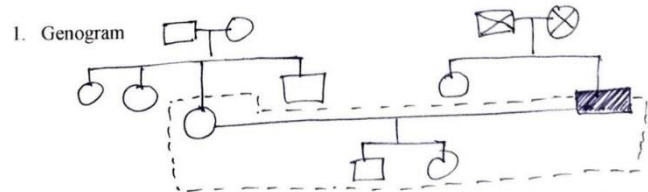
Pengkajian tanggal : 2 Juni 2022
 Nama Mahasiswa :
 NIM :

I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Tn-1
- 2. Jenis Kelamin : laki-laki
- 3. Umur/ tanggal lahir : 46 thn / 10-09-1976
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : SMA
- 6. Pekerjaan : karyawan swasta
- 7. Alamat : Sei Kamri

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak	
1	Tn-1	46th	L	KK	SMA							
2	Ny-5	44th	P	Istri	SJ							
3	An-G	23th	L	Anak	SI							
4	An-D	17th	P	Anak	SMA							



- 2. Tipe Keluarga : The Nuclear family (keluarga inti)
- 3. Suku Bangsa : Melayu
- 4. Agama : Islam

Lampiran 10 : Pengkajian

2. Tipe Keluarga : ~~Inti~~ *The Nuclear Family (keluarga inti)*
 3. Suku Bangsa : *Melayu*
 4. Agama : *Islam*

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :

- () Membeli () Memasak sendiri () Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok			
Lauk pauk :			
Protein Hewani			<input checked="" type="checkbox"/>
Protein nabati			<input checked="" type="checkbox"/>
Sayur, buah, susu			<input checked="" type="checkbox"/>

3. Cara penyajian makanan

- () Terbuka () Tertutup () Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

- () Tidak ada () Ada, sebutkan.....

5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum

- () Tidak dimasak () Kadang-kadang dimasak () Dimasak

6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan

- () Tidak dicuci () Dipotong-potong baru dicuci
 () Dicuci baru dipotong

7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga

- () Bersama () Sendiri-sendiri () Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ?

- () Ya () Tidak

2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ?

- () Ya () Tidak

Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya

.....

Lampiran 10 : Pengkajian

3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?
keluarga Tn.t biasanya sambil mendengarkan musik agar bisa tertidur

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?
() Tidak () Ya, Sebutkan jenisnya.....
2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?
() Setiap hari () Tidak tentu () Setiap minggu
Lain-.....
3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya
() Ya () Tidak, alasannya.....

D. Kebersihan Diri

1. Mandi : 3 X per hari
2. Sikat gigi : 2 X per hari
3. Cuci rambut : 1 X per hari

IV. Status Sosial Ekonomi

1. Apakah setiap anggota keluarga sudah mempunyai penghasilan sendiri
() Ya () Tidak
2. Apakah penghasilan digunakan untuk kepentingan keluarga
() Ya () Tidak
3. Bila digabung pendapatan keluarga sebulan
() Kurang dari Rp. 500.000,- () Rp. 500.000,- s/d Rp. 8.000.000,-
() Lebih dari Rp. 8.000.000,-
4. Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya hidup sehari-hari
() Ya () Tidak
5. Bila tidak apa yang dilakukan.....
6. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
() Tidak () Ya, Siapa ? masing-masing anggota keluarga
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
() Ayah () Ibu () Lain-
lain.....

Lampiran 10 : Pengkajian

V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur ?
() Ya, frekwensi
perbulan 3 bulan sekali
() Tidak,
Karena
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
() Luar Kota () Dalam kota Lain-lain,
()
sebutkan
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
() Ya () Tidak,
siapa
berapa usianya..... kegiatan apa yang dilakukannya.....
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
() Tidak () Ya, terhadap aspek
apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
() Tidak () Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini. Keluarga Tn.1 saat ini berada pada tahap perkembangan menyekolahkan anak kedua
.....
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi Tn.1 mempunyai tahap perkembangan yang belum terpenuhi saat ini yaitu anak pertama Tn.1 memiliki rencana untuk menikah Sedangkan anak kedua Tn.1 belum tamat sekolah
.....
3. Riwayat kesehatan keluarga inti Riwayat kesehatan Keluarga Tn.1 yaitu Istri Tn.1 memiliki riwayat Hipertensi Sedangkan Tn.1 sendiri sedang mengalami tuberkulosis kategori I.
.....
.....
.....

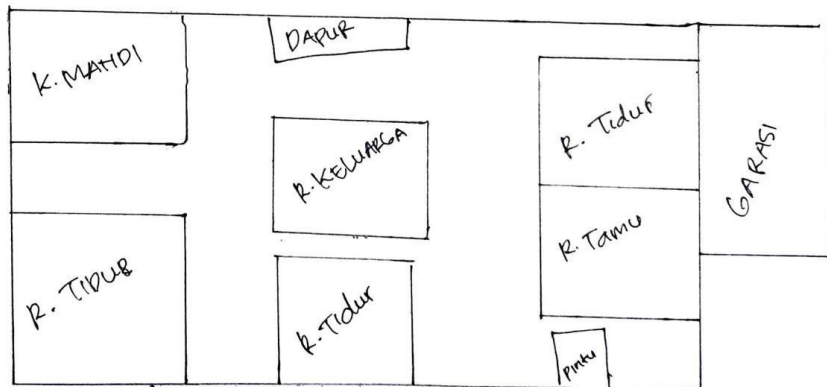
Lampiran 10 : Pengkajian

4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya
 Tn.1 mengatakan orang tua Tn.1 mempunyai riwayat hipertensi dan Bm dan orang tua dari istri Tn.1 juga memiliki riwayat hipertensi.

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan : 3×5 m²
 Luas bangunan : 6×8 m²
4. Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan
 lain..... Lain -
5. Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
 Ya Tidak
8. Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
9. Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



Lampiran 10 : Pengkajian

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup () Ya, terbuka () Tidak
() Lain - lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
() Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas ()
Ditimbun
() dibakar () Lain-
lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak () Ya,
jenisnya.....
Bila tidak darimana sumber airnya
? SUMUR CMCN
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
() Sumur gali () Pompa listrik () SPT
() PAM () Sungai
() Lain - lain
6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut
() Ya () Tidak
() Bila tidak bagaimana memperolehnya
?
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
() Berasa () Tidak berasa () Berbau () Tidak berbau
() Berwarna () Tidak berwarna
() Ada pengendapan () Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
() Ya () Tidak
Bila tidak, dimana tempat BAB
keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
() Leher angsa () Cemplung () Lain - lain
.....
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
() < 10 meter () > 10 meter

Lampiran 10 : Pengkajian

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor?

() Ya, bagaimana kondisinya kotor.....

Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya letak perumahan Tn.1 berbatasan dengan tetangga. Tn.1 sejak sakit sudah kurang berinteraksi dengan warga di dusun......

E. Mobilitas geografis keluarga Tn.1 tinggal di dusun sel. kemiri sejak ia kecil dan tinggal di rumah yang saat ini sejak tahun 1997 setelah menikah dengan Tn.5 dan tidak pernah berpindah tempat......

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan

() Tidak, alasannya.....
() Ya, Sebutkan.....

2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat

() Tidak ada () Ada, Sebutkan.....

3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat

() Tidak () Ya, contohnya Gotong Ro yang, Pengharian, Arisan

4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat

() Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

Tn.1 sebagai kepala keluarga dan seorang ayah yang memiliki tanggung jawab yang besar untuk memenuhi kebutuhan istri dan anak.....

Lampiran 10 : Pengkajian

IX. Fungsi Keluarga

- A. Fungsi ekonomi
Fungsi ekonomi Tn.1 sudah sangat cukup terpenuhi dan banyak digunakan untuk keperluan sehari-hari dan sebagian pendapatannya ditabungkan.
- B. Fungsi sosial
Hubungan antara sesama anggota keluarga cukup baik, demikian dengan saudara yang ada didusun sei kemiri sangat aktif dalam bersilaturahmi.
- C. Fungsi pendidikan
Tn.1 mengatakan Pendidikan itu sangat penting akan tetapi saat masa Tn.1 tamat sma Tn.1 tidak ingin melanjutkan kesenjung yg lebih tinggi. oleh karena itu saat ini Tn.1 menyetelahkan anaknya ke perguruan tinggi.
- D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan
1. Mengetahui masalah kesehatan
Tn.1 mengatakan tidak Mengetahui bagaimana proses penularan Penyakit TB. Tn.1 mengatakan hanya mengetahui pengobatan 2 bulan dan belum Mengetahui pengobatan lanjutan.
 2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan
Tn.1 mengatakan jika ada anggota keluarga yang sakit ringan hanya mengandalkan obat apotik, jika sakit ring dalam belum sembuh maka segera dibawa kefasilitas kesehatan.
 3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit
Tn.1 mengatakan jika ada anggota keluarga yang sakit Mengumpulkan istirahat, minum obat, dan makan makanan yang bergizi.
 4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat
Tn.1 mengatakan tidak pernah membersihkan halaman rumahnya dan hanya membuang kotoran hewan diluaran tanpa menimbun atau membersihkannya, halaman rumah tampak kotor genangan air.
 5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
Tn.1 mengatakan jika ada anggota keluarga yang sakit dan sudah tidak sanggup menahan rasa sakit Tn.1 selalu segera membawa anggota keluarga yang sakit kefasilitas kesehatan.
- E. Fungsi religius
Tn.1 mengatakan selalu sholat 5 waktu bantu juga anggota keluarga yang lainnya. tidak lupa juga untuk mengaji.
- F. Fungsi reproduksi
Tn.1 menikah dengan Tn.2 dan mempunyai 2 orang anak perempuan dan laki-laki, dan saat ini Tn.2 merupakan akseptor KB suntik.
- G. Fungsi Afeksi
menurut Tn.1 menerapkan sikap kasih sayang kepada anak dan istri cukup diperhatikan agar selalu terlihat harmonis, terutama kepada anak-anaknya.

X. Stress dan koping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang
1. Tn.1 mengatakan khawatir dengan kondisinya saat ini, ia merasa suntuk karena dirumah terus.
 2. Tn.1 mengatakan tidak pernah mengalami dan merasakan kekhawatiran yang memanjang.

Lampiran 10 : Pengkajian


- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor
Tn.1 mengatakan bahwa bisa pasrah dan selalu menjalani kehidupan sehari-hari tanpa terbebani dan selalu berdoa agar diberi kemudahan dan kesabaran dalam menjalani pengobatan dan kembali sehat seperti semula.
- C. Strategi coping yang digunakan
Keluarga Tn.1 selalu merundingkan masalah dalam keluarganya dan mencari solusi bersama-sama.

- D. Strategi adaptasi disfungsi
Tn.1 sebagai kepala keluarga dan Mts sebagai ibu rumah tangga menjalankan tugas sesuai hake dan kemampuan begitu juga dengan An.6 An.10

- XI. Pemeriksaan Fisik
Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe"

- XII. Harapan Keluarga
Keluarga Tn.1 berharap agar Tn.1 dapat sehat seperti semula dan rutin berobat selama 6 bulan.

Tanda tangan mahasiswa


(Fitria Adi Serlina)

Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan TB Paru

Satuan Acara Penyuluhan

(SAP)

Topik Penyuluhan : Pengendalian Tuberkulosis Paru dengan PHBS dan
Rutin

Pengobatan

Sasaran Peserta : Penderita Tuberkulosis Paru dengan Masalah
Keperawatan

Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif

Waktu : 30 Menit

Hari/Tanggal : 3-5 Juni 2022

Tempat : Rumah Tn.S dan Tn.I

Penyuluh : Fitria Ade Serlina

1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan penderita dapat meningkatkan PHBS dan juga dapat menerapkan program perawatan/pengobatan secara rutin.

2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan pasien mampu:

- a. Menjelaskan Tuberkulosis Paru

Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan TB Paru

- b. Menjelaskan Cara Penularan Tuberkulosis Paru
- c. Menjelaskan Faktor Resiko Terjadinya Tuberkulosis Paru
- d. Mengetahui Strategi Meningkatkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
- e. Mengetahui Cara Pengobatan Tuberkulosis Paru
- f. Mengetahui Manfaat dan Efek Samping Penggunaan Obat Tuberkulosis

3. Strategi Pelaksanaan

- a) Metode :
 - 1) Ceramah
 - 2) Tanya Jawab
- b) Media :
 - 1) Leaflet
- c) Materi :
 - 1) Pengertian Tuberkulosis Paru
 - 2) Penularan Tuberkulosis Paru
 - 3) Faktor Resiko Tuberkulosis Paru
 - 4) Strategi Meningkatkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
 - 5) Cara Pengobatan Tuberkulosis Paru
 - 6) Manfaat dan Efek Samping Pengobatan Tuberkulosis Paru

4. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Pasien
1	5 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam2. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan3. Menyebutkan materi yang akan diberikan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Memperhatikan3. Mendengarkan
2	4 juni 2022 20 menit	<ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan materi pertama meliputi :	Memperhatikan

Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan TB Paru

	5 juni 2022 20 menit	<p>a. Menjelaskan pengertian tuberculosis paru</p> <p>b. Menjelaskan cara penularan tuberculosis paru</p> <p>c. Menjelaskan faktor resiko tuberculosis paru</p> <p>d. Menjelaskan strategi untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat</p> <p>a. Menjelaskan tentang pengobatan tuberculosis paru</p> <p>b. Menjelaskan manfaat dan efek samping penggunaan obat anti tuberculosis</p>	
3	10 menit Evaluasi	<p>1. Membuka sesi Tanya jawab</p> <p>2. Memberikan kesimpulan materi</p>	<p>1. Bertanya</p> <p>2. Menjawab pertanyaan dari pemateri</p>
4	5 menit Terminasi	<p>1. Mengucapkan terimakasih atas perhatiannya</p> <p>2. Menutup kegiatan dengan salam</p>	<p>1. Mendengarkan</p> <p>2. Menjawab salam</p>

5. Evaluasi

a. Struktural

- 1) Penyuluhan dilaksanakan di rumah Tn.S dan Tn.I
- 2) Klien mengikuti penyuluhan sampai selesai.

b. Proses

- 1) Penyuluh bekerja sesuai dengan tugasnya.
- 2) Peserta atau klien antusias dengan materi penyuluhan.

c. Hasil

Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan TB Paru

Peserta memahami penjelasan yang diberikan oleh penyuluh yaitu tentang :

- 1) Pengertian tuberkulosis paru.
- 2) Cara penularan tuberkulosis paru.
- 3) Faktor resiko terjadinya tuberkulosis paru.
- 4) Strategi untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat.
- 5) Pengobatan tuberkulosis paru.
- 6) Manfaat dan efek samping obat anti tuberkulosis

Materi

1. Pengertian Tuberkulosis Paru

Tuberkulosis merupakan penyakit gangguan pernapasan kronis yang bersifat menular disebabkan oleh infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*, penyakit ini biasanya menyerang organ tubuh yaitu paru-paru

2. Penularan Tuberkulosis Paru

Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular, infeksi ini dapat ditularkan melalui droplet pada saat penderita tuberkulosis paru batuk atau bersin, dalam sekali batuk penderita berarti memercikkan sekitar 3000 dahak di udara.

3. Faktor Resiko Terjadinya Tuberkulosis Paru

a. Faktor lingkungan :

- 1) Ventilasi ruangan tidak baik
 - 2) Tinggal di tempat yang padat penduduk
 - 3) Sinar matahari tidak mampu masuk ke ruangan
- b. Faktor Usia dan Jenis Kelamin
- 4) Kelompok paling rentan tertular TB adalah kelompok usia dewasa muda yang juga merupakan kelompok usia produktif
 - 5) Menurut hasil survei prevalensi Tb, laki-laki lebih banyak daripada perempuan

b. Faktor

Perilaku

Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan TB Paru

- 1) Batuk dan cara membuang dahak pasien TB yang tidak tepat akan meningkatkan paparan kuman dan risiko penularan.
- 2) Merokok meningkatkan risiko terkena TB paru sebanyak 2,2 kali

4. Strategi Meningkatkan Perilaku Hidup, Bersih dan Sehat

- a. Upayakan sinar matahari bisa masuk ke dalam ruangan
- b. Upayakan aliran udara yang masuk ruangan merupakan udara segar, terbebas dari polusi
- c. Pisahkan ruang tidur untuk sementara waktu untuk meminimalisir penularan

5. Pengobatan Tuberkulosis Paru

Pengobatan tuberkulosis paru dapat dilakukan menggunakan OAT (Obat Anti Tuberkulosis). Pengobatan tuberkulosis dibagi menjadi dua fase yaitu fase intensif dan fase lanjutan. Fase intensif yaitu pengobatan yang dilakukan secara rutin selama 2-3 bulan sedangkan fase lanjutan yaitu pengobatan secara rutin yang dilakukan selama 4-7 bulan.

6. Manfaat dan Efek Samping Pengobatan

Manfaat OAT :

- a. Menyembuhkan pasien dan memperbaiki produktivitas serta kualitas hidup
- b. Mencegah terjadinya kematian akibat tuberkulosis paru
- c. Mencegah terjadinya kekambuhan tuberkulosis paru
- d. Menurunkan penularan

Efek Samping Pengobatan OAT :

- a. Nafsu makan menurun, mual, sakit perut
- b. Nyeri sendi
- c. Kesemutan
- d. Demam, sakit kepala

Lampiran 12 : Satuan Acara Penyuluhan Teknik Batuk Efektif

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok bahasan : Teknik Batuk Efektif
Sasaran : keluarga dan pasien
Hari/tanggal : Sabtu/ 4 juni 2022
Tempat : di rumah subjek 1 dan subjek 2

A. Tujuan Intruksional Umum

Pada akhirnya proses penyuluhan pasien dan keluarga mampu memahami teknik batuk efektif serta dapat memahaminya.

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan keluarga dapat:

1. Menjelaskan definisi batuk efektif
2. Menjelaskan tujuan batuk efektif
3. Menjelaskan cara batuk efektif
4. Menyebutkan alat yang digunakan
5. Mengetahui etika batuk

C. Sasaran

Keluarga dan pasien

D. Materi Terlampir

1. Definisi batuk efektif
2. Tujuan batuk efektif
3. Cara batuk efektif
4. Alat yang digunakan
5. Etika batuk

E. Metode

1. Ceramah
2. Tanya jawab

F. Media

1. Leaflet

G. Kegiatan Penyuluhan

Lampiran 12 : Satuan Acara Penyuluhan Teknik Batuk Efektif

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	5 menit	Pembukaan Salam pembuka Menjelaskan tujuan penyuluhan Menyebutkan materi yang akan diberikan	Menjawab salam Memperhatikan Memperhatikan
2	10 menit	Penatalaksanaan Definisi batuk efektif Tujuan batuk efektif Cara batuk efektif Alat yang digunakan Etika batuk	Memperhatikan
3	5 menit	Evaluasi Memberikan kesempatan bertanya Meminta pasien mempraktekkan batuk efektif	Bertanya dan menjawab Mempraktekkan
4	5 menit	Terminasi Mengucapkan terimakasih Perhatian yang diberikan Mengucapkan salam	Memperhatikan Menjawab salam

H. Evaluasi

1. Menjelaskan definisi batuk efektif
2. Menjelaskan batuk efektif
3. Menjelaskan cara batuk efektif
4. Menyebutkan alat yang digunakan
5. Mengetahui etika batuk
6. Materi penyuluhan

Lampiran 12 : Satuan Acara Penyuluhan Teknik Batuk Efektif

MATERI PENYULUHAN

1. Pengertian batuk efektif

Latihan batuk efektif merupakan cara untuk melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk efektif dengan tujuan untuk membersihkan laring, trachea, dan bronkiolus dari secret atau benda asing di jalan nafas.

2. Tujuan batuk efektif

Tujuan batuk efektif adalah meningkatkan mobilisasi sekresi dan mencegah mobilisasi sekresi dan mencegah resiko tinggi resistensi (pneumonia, atelectasis, demam) batuk efektif sangat penting karena dapat meningkatkan mekanisme pembersihan jalan nafas

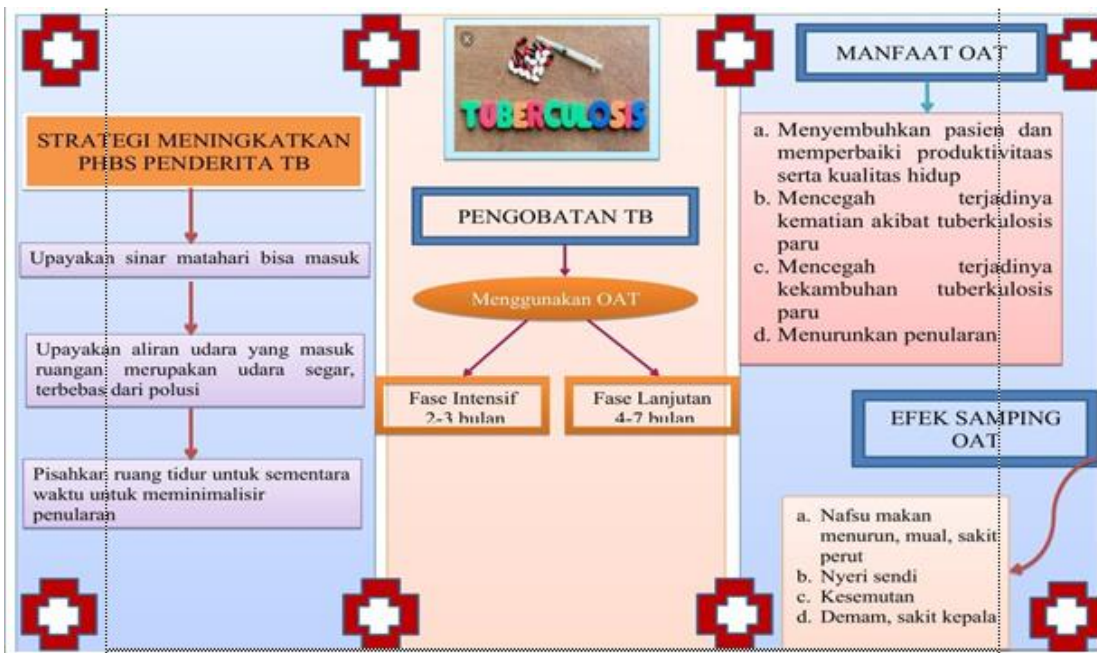
3. Indikasi batuk efektif

- a) Jalan nafas tidak efektif
- b) Pre dan post operasi
- c) Klien imobilisasi

4. Alat dan bahan

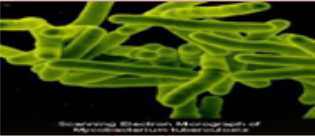


- a) Tissue
- b) Pengalas dada
- c) Pot sputum atau gelas

Lampiran 13 : Leaflet





Lampiran 13 : Leaflet

<p>PENGOBATAN</p> <ul style="list-style-type: none"> o TB Paru dapat disembuhkan dengan obat rutin selama 6-8 bulan o Obat harus diminum secara teratur dan tuntas  <p>APAKAH BOBOT DISSEMBUKAN?</p> <p>Agar dapat disembuhkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Minum obat teratur sesuai petunjuk - Menghabiskan obat sesuai waktu yang ditentukan (6-12 bulan) 	<ul style="list-style-type: none"> - Minum susu setidaknya 3 kali sehari untuk kesehatan tulang - Makanlah berbagai macam makanan kaya protein seperti kacang-kacangan dan biji-bijian <p>APA AKIBATNYA KALAU BERHENTI MINUM OBAT SEBELUM WAKTUNYA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Batuk yang sudah menghilang akan timbul kembali (kambuh) • Lebih sulit disembuhkan karena kuman-kuman di dalam tubuh menjadi kebal terhadap obat yang diberikan. 	<p>TUBERKULOSIS (T.B.C)</p>  <p>TUBERCULOSIS</p> <p>OLEH:</p> <p><i>Eitania Ardi Sardinia</i> P031914472005</p>  <p>POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA 2022</p>
---	--	--

<p>APAU TU TBC?</p> <p>Adalah penyakit menular yang terutama menyerang dinding paru dan disebabkan oleh bakteri <i>mycobacterium tuberculosis</i>.</p>  <p><i>Mycobacterium tuberculosis</i></p> <p>APA SAJA GEJALANYA?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Batuk terus menerus selama 3 minggu atau lebih. 2. Dahak bercampur darah, batuk darah. 3. Sesak nafas dan nyeri dada 4. Badan lemah ,nafsu makan turun 5. Berat badan turun 6. Tidak enak badan 	<ol style="list-style-type: none"> 7. Berkeringat malam walaupun tanpa aktifitas 8. Demam meriang lebih dari satu bulan.  <p>PENCEGAHAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Vaksinasi BCG untuk balita b. Laksanakan pola hidup sehat c. Selalu menjemur kasur tidur dibawah terik sinar matahari,karena kuman TBC akan mati dibawah sinar matahari. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Bagi penderita <ol style="list-style-type: none"> a. Buanglah dahak pada kaleng yang berisi cairan pembunuh kuman atau dahak ditimbun dengan pasir b. Selalu menutup mulut saat batuk dan bersin. <p>CARA PENULARAN</p> <p>TBC menular melalui udara misalnya pada waktu penderita batuk/bersin, meludah, berbicara. Kemudian masuk ke paru-paru dan menyebar kebagian tubuh lainnya melalui pembuluh darah</p> 
--	---	--

Latihan Batuk Efektif





Oleh:
Fitria Ade Serliss
P031914472005

**POLTEKKES KEMENKES RIAU PRODI DIII
KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA
2022**

Apa itu Batuk Efektif?

Batuk efektif merupakan suatu metode batuk yang benar, dimana dapat menghemat energi, sehingga pasien tidak mudah lelah dan dapat mengeluarkan dahak secara maksimal

Indikasi Batuk Efektif

Dilakukan pada pasien yang memiliki gangguan pada paru-paru. Seperti (pasien yang memiliki penyempitan saluran nafas.) PPOK, pasien dengan TBC, pasien yang dirawat dan harus istirahat total di atas tempat tidur dalam beberapa waktu, dan pasien dengan keperluan pemeriksaan dahak

Tujuan Batuk Efektif

- a) Mengurangi nyeri luka operasi saat batuk
- b) Membebaskan jalan nafas dari penumpukan dahak
- c) Mengeluarkan dahak untuk pemeriksaan laboratorium
- d) Mengurangi sesak nafas akibat penumpukan dahak
- e) Meningkatkan penyebaran O2 ke seluruh tubuh .
- f) Meningkatkan volume paru
- g) Memfasilitasi pembersihan saluran napas

Kontra indikasi Batuk Efektif

- a) Adanya udara bebas di ruang antar pleura
- b) Batuk darah
- c) Gangguan pada sistem peredaran darah : tekanan darah rendah (hipotensi), tekanan darah tinggi (hipertensi)
- d) Penumpukan cairan di antara lapisan pleura (lapisan terluar paru)

Bagaimana Teknik Batuk Efektif?

- a) Anjurkan klien untuk minum air hangat (agar mudah dalam pengeluaran dahak)



- b) Anjurkan pasien untuk posisi setengah duduk atau duduk



- c) Tarik napas dalam melalui hidung
- d) Kemudian tahan pada daerah dada 1-3 detik
- e) Kemudian keluarkan napas perlahan-lahan melalui mulut



- f) Lakukan cara yang sama sampai 5 kali tetapi pada tarikan napas yang ke 5 kali dengan hitungan 1-3 detik kemudian batukan dengan kuat, kemudian dapat ditampung pada tempat yang disiapkan.

ETIKA SAAT ANDA BATUK DAN BERSIN



Sumber: World Health Organization

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjunga Hari Pertama Rumah Tn.I

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Hari Pertama Rumah Tn.S

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Kedua rumah Tn.I

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Kedua Rumah Tn.S

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Ketiga Rumah Tn. I dan Tn. S

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Keempat Rumah Tn.I dan Tn.S

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Kelima Rumah Tn.I dan Tn.S

Lampiran 14 : Dokumentasi



Kunjungan Keenam Rumah Tn.I dan Tn.S