

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Prety Novita Sari
Nim : P032014472031
Tempat Tanggal Lahir : Rengat, 01-November-2001
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Rengat, Jl. Sultan Gg. Ishak
Riwayat Pendidikan : 1. SDN 007 Rengat
2. MTSN Ypair (Yayasan Pendidikan Agama Islam Rengat)
3. SMK Kesehatan Har-Kausyar Pematang Reba

INFORM CONSENT

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny J
Umur : 48 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sultan Gg.Ishak

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian ini dari :

Nama : Prety Novita Sari
Nim : P032014472031
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kambesko penatalaksanaan Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Mengetahui

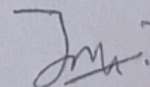
Pematang Reba, 15 Mei 2023

Peneliti



Prety Novita Sari

Responden



Ny. Jumiati

INFORM CONSENT

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny A

Umur : 60 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Narasinga Gg.Raja Bagong

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian ini dari :

Nama : Prety Novita Sari

Nim : P032014472031

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

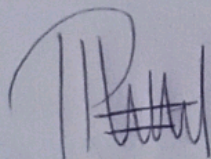
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kambesko penatalaksanaan Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Mengetahui

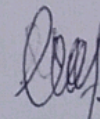
Pematang Reba, 15 Mei 2023

Peneliti



Prety Novita Sari

Responden



Ny. Armaini



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkesriau@ yahoo.co.id dir@ poltekkesriau.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/3.4/84/2023
Lampiran :
Hal : Izin Penelitian

09 Mei 2023

Yth,
Ka. UPTD Puskesmas Kambesko
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Prety Novita Sari
NIM : P032014472031
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

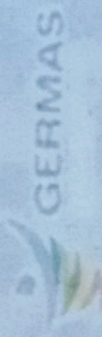
Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau.



Alkausyari Aziz



*Hidup Sehat,
Tanpa Diabetes*



DIET pada DIABETES MELLITUS

Bag-

1

Cara Pengaturan Makanan :

Jumlah kalori ditentukan menurut umur, jenis kelamin, berat badan, tinggi badan dan aktivitas

2

Batasi penggunaan karbohidrat kompleks seperti :

Nasi, lontong, roti, ketan, jagung, kentang, dll
Dikurangi jumlahnya dari kebiasaan sehari-hari



Hindari penggunaan sumber karbohidrat sederhana / mudah diserap seperti:

Gula pasir, gula jawa, sirup, selai, manisan buah-buahan,
susu kental manis, minuman botol ringan, dodol, es krim,
kue, kue manis, bolu, tarcis, abon, dendeng, dan sarden



Kembali

FAKTOR RISIKO DIABETES

Lebih Dini



DIABETES MELITUS? *adalah...*

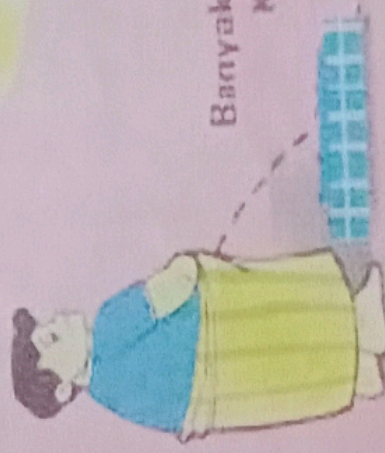
Suatu penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah yang melebihi nilai normal.

NILAI NORMAL

Gula Darah Sewaktu / Tanpa Puasa (GDS)
< 200 mg/dl
Gula Darah Puasa (GDP) < 125 mg/dl

Yunani

DIABETES = Pancuran
MELITUS = Madu / Gula
Diabetes Melitus
Banyaknya Air Seni Yang Manis
Karena Mengandung Gula



Diabetes

Disebabkan oleh kekurangan hormon insulin yang dihasilkan oleh pankreas sehingga dapat menurunkan kadar gula darah.

LEMBAR REVISI

Nama : PRETY NOVITA SAKI
 NIM : P0320144172031

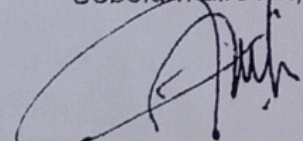
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Latar belakang Halaman 1 paragraf 2.	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki kata pengantar • Cek penulisan sumber dan paragraf. Bisa juga di tulis di awal paragraf (terlata semua) • Cek etika penulisan secara keseluruhan. • Perbaiki seperti Outline yang ada dalam panduan. • Cek penulisan daftar pustaka.

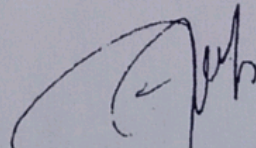
Pematang Reba,

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


 (Julian + v.)


 (.....)

LEMBAR REVISI

Nama : PRETY NOVITA SARI
 NIM : P032014472031

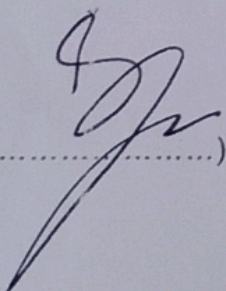
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGU. II
	Hal 2	BAB I perbaiki latar belakang tidak perlu di jabarkan totalnya banyak tapi hrs spesifik dari penelitian. Teori tidak di masukkan di latar belakang studi pendahuluan sertakan gejala & di maksud.
	BAB II	konsep DM tipe 1 usang - pglgia tentiti s tida Adr
	BAB 3	- batasan istilah tidak sesuai - subjek penelitian. tidak jelas - jurnal kuyuzi tida Adr.

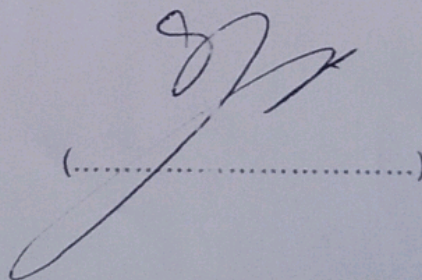
Pematang Reba,

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

()

()

LEMBAR REVISI

Nama : PRETY NOVITA SARI

NIM : 1032014472031

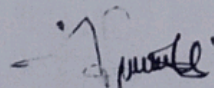
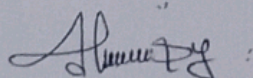
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	BAB I Pendahuluan	<p>Perbaiki penugalaan kalimat di cover</p> <p>Perbaiki penulisan NID di lembar pengesahan.</p> <p>Perbaiki kata pengantar, prima ka Pusk kelengkapan. & penulisan huruf besar / kecil</p> <p>Perbaiki penulisan daftar Campiran.</p> <p>Banyak sumber yang tidak ada di daftar pustaka</p> <p>Lengkapi Batasan istilah & desain penelitian</p> <p>Perjelas subjek penelitian</p>

Pematang Reba, 18 April 2023

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,





Sudah direvisi,













(Alice Rosy, M. Kep)



(Alice Rosy)

Lampiran 7

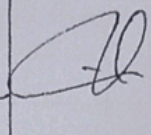
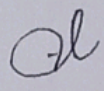
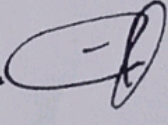
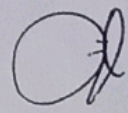
NO	KETERANGAN HARI	TANGGAL DAN WAKTU	GAMBAR PASIEN 1	GAMBAR PASIEN 2	KETERANGAN
1	Hari pertama kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	15 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya. 2. Melakukan pengkajian pada Pasien dan keluarga. 3. Mengobservasi keadaan umum pasien. 4. Mengobservasi cek tekanan darah, suhu, nadi, pernafasan. 5. Mengidentifikasi pemahaman keluarga tentang sakit DM.
2	Hari kedua kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	16 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya. 2. Melakukan cek tekanan darah, nadi, pernafasan. 3. Memberikan edukasi kepada keluarga pasien mengenai tentang tanda, gejala dan masalah yang dialami.

					
3	Hari ketiga kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	17 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendiskusikan dengan keluarga pasien diet yang tepat bagi pasien 1 dan bagaimana cara mendapatkan makanan yang sesuai dengan mudah 2. Memberikan pengertian kepada keluarga agar pasien selalu diberi dukungan dan motivasi 3. Memberikan motivasi kepada keluarga agar memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada. 4. Mengajarkan Keluarga cara merawat anggota keluarga yang sakit.
					

4	Hari keempat kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	18 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan pendidikan kesehatan tentang cara merawat anggota keluarga yang sakit. 2. Menjelaskan kembali pentingnya keluarga untuk memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan ke puskesmas terdekat. 3. Melakukan pemeriksaan GDS. 4. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi dan pernafasan.
5	Hari kelima kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	19 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Memotivasi keluarga agar lebih bersemangat dalam tindakan perawatan anggota keluarga yang sakit. 2. Mengevaluasi tentang perilaku hidup bersih dan sehat. 3. Melakukan pemeriksaan 4. pemeriksaan GDS, tekanan darah, nadi dan pernafasan.

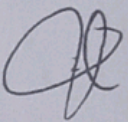
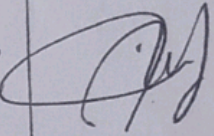
6	Hari keenam kunjungan kerumah pasien 1 dan pasien 2	22 Mei 2023 jam 09:00 dan 13:00			<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengobservasi kembali keadaan umum pasien. 2. Mengevaluasi kepada keluarga tentang cara memotivasi untuk melakukan pengobatan. 3. Melakukan pemeriksaan GDS. 4. Melakukan pemeriksaan TTV.
---	---	---------------------------------	---	--	--

Nama Mahasiswa : PRETY NOVITA SAKI
 NIM : P032014472031
 Nama Pembimbing : 1. NS. YULIANTO, S.KEP, MPd. MPH
 2. NS. NOVITA KUSUMARINI, S.KEP, M.KEP

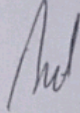
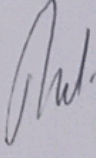
NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	22/mei/2023	- konsul bab 4 dan bab 5	Perbaiki kata Buat pembalasan. Sehwa dg kellogg g ada	
2.	23/mei/2023	- konsul bab 4 dan bab 5. serta abstrak	Perbaiki pembda Sehwa teori g ada	
3	24/mei/2023	- konsul bab 4 dan bab 5	Perbaiki hasil Perbaiki pembda	
4	29/mei/2023	- konsul bab 4 dan bab 5	Perbaiki, Sehwa Case	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : PRETY NOVITA SARI
 NIM : PD32014479031
 Nama Pembimbing : 1. NS. YULIANTO, S. Kep. Mpd. MPH
 2. NS. NOVITA KUSUMAZINI, S. Kep. M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	30/05/2023	KONSULI BAB 4 dan bab 5	Periksa kembali data dan cek kembali	
6	31/05/2023	KONSULI BAB 4 dan BAB 5	Se ujai lebih	

Nama Mahasiswa : PRETY NOVITA SARI
 NIM : P032014472031
 Nama Pembimbing : 1. NS. YULIANTO, S. Kep, Mpd, MPH
 2. NS. NOVITA KUSUMARINI, S. Kep, M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19/05/2023	BAG 4	<ul style="list-style-type: none"> - kata 'proposai' di lii langkah - perhatikan margin - perhatikan titik penulisan - Perbaiki penomoran 	
2	22/05/2023	BAG 4 & 5	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki penulisan masih banyak penulisan yg salah - tulisan ditabel leas consisten - kitalah arang di mingkan 	

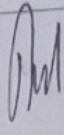
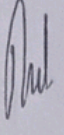
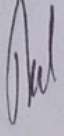
Nama Mahasiswa
NIM
Nama Pembimbing

PRETY NOVITA SARI

P032014472031

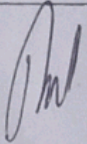
1. NI YULIANTO, S.KEP, Mpd. MPH

2. NI NOVITA KUSUMAKIRNI, S.KEP, M.KEP

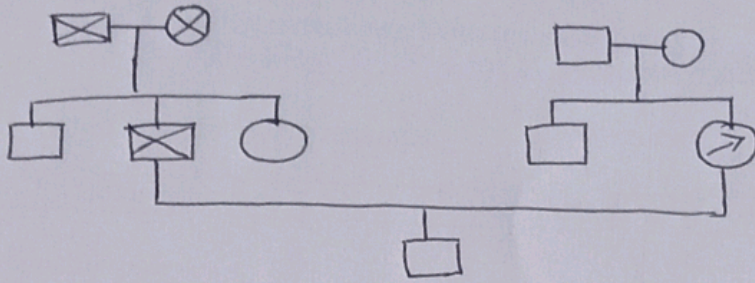
NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3	23/05/2023	Konsul bab 4 dan bab 5	- Perbaiki Penulisan - Perbaiki sesuai saran	
4	24/05/2023	Konsul bab 4 dan bab 5	- Perbaiki sesuai saran	
5	30/05/2023	Konsul bab 4 dan bab 5	- Perbaiki sesuai saran	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : PRETY NOVITA SARI
NIM : P032014472031
Nama Pembimbing : 1. NS. YULIANTO, S. KEP. Mpd. MPH.
2. NS. NOVITA KUSUMARINI, S. KEP. M. KEP.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	01/06/2023	- Dirubai Sesuai Saran	acc Ujan	

1. Genogram



Keterangan :

Laki-laki : □

P perempuan : ○

Pasien : →

Meninggal : X

- 2. Tipe Keluarga
- 3. Suku Bangsa
- 4. Agama

- : Single Parent
- : Melayu
- : 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		✓	
Protein nabati			
Sayur, buah, susu			✓

3. Cara penyajian makanan

- Terbuka Tertutup Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

- Tidak ada Ada, sebutkan tidak memakan-makanan yang manis-manis

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?
 Keluarga mengatakan tidak ada sulit tidur.
.....

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.....

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 ?
- 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..... () Tidak, Karena Factor keuangan.....
- 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... okhraga.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya? () Tidak
() Ya, apa bentuknya... kesihatan.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini perkembangan keluarga My. A adalah tahap keluarga mempunyai 1 orang anak yang sudah tamat sekolah SMA
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi adalah memenuhi kebutuhan kesihatan fisik anggota keluarga

3. Riwayat kesehatan keluarga inti keluarga subjek 2 mengatakan sudah 6 bulan yang lalu mengalami riwayat penyakit diabetes mellitus pasien dan lbh, selalu kontrol pemeriksaan gula darah dipuskesmas lambahuko.

4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya keluarga subjek 2 merupakan anak ketiga dan keenam beranda dan menikah dengan tn-p mereka mempunyai 1 orang anak laki-laki. subjek 2 mengatakan ada keluarga yang mempunyai penyakit diabetes mellitus yaitu kakak kandung-nya.

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan : 8×7 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)

Kamar	Ruang	Dapur	Kamar mandi
Kamar	Tamu		

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... Got
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 ?... Air Galon
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. Got, terindung.....
 Kemana pembuangannya. Got.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. **Karakteristik tetangga dan komunitasnya** Ny. A mengikuti kegiatan arisan, wirid, maupun kuya baik di lingkungan rumah. Hubungan bersama antar tetangga terjalin baik, saling menghormati dan kerukunan terjalin.

E. **Mobilitas geografis keluarga** Ny. A lahir di Rengat dan dibesarkan di Rengat sampai menikah dengan Tn. P tetap tinggal menetap di Rengat sejak kecil hingga sampai sekarang.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya.....
() Ya, Sebutkan...olahraga
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.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
() Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

M.Y. A berperan sebagai kepala keluarga serta berperan sebagai ibu rumah tangga dan An.K berperan sebagai anak.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah...MUSYU
Suku Ibu...MUSYU
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
() Tidak () Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
() Tidak () Ya, sebutkan...Aliran dan wirid

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.....

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

Antar anggota keluarga saling menghormati dan menghargai
dan pengambilan keputusan berdasarkan keputusan bersama.

.....

IX. Fungsi Keluarga

- A. Fungsi ekonomi
Dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari, keluarga Ny. A menggunakan penghasilan yang diperoleh untuk kebutuhan.
- B. Fungsi sosial
keluarga Ny. A mengatakan tidak ada masalah dengan tetangga maupun masyarakat sekitar tempat tinggal keluarga Ny. A.
- C. Fungsi pendidikan
subjek mengatakan anaknya sudah tamat sekolah SMA
menurut subjek Pendidikan Penting bagi anaknya untuk bekal kehidupannya dimasa depan.
- D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan
1. Mengetahui masalah kesehatan
Pada saat pendaftaran Ny. A belum mampu menguraikan masalah masalah kesehatan pada yang dialami secara rinci dan keseluruhan ini terbukti pada saat ditanya pada keluarga pengalut Ny. A keluarga mampu menjawab bahwa penyakit DM adalah penyakit gula yang belum diketahui secara rinci sebab dan komplikasi serta diet, makanan, tentang DM.
 2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan
jika Ny. A sakit alternatif yang keluarga lakukan adalah
menyuruh meminum obat, keluarga Ny. A jarang memonitoring kesehatannya secara teratur karena kesibukan keluarga yang bekerja.
 3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit
keluarga mengatakan tidak mampu merawat anggota keluarga yang sakit. terbukti Ny. A keluhan yang dirasakan sering lemas, letih dan lelah.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat
Kondisi rumah Ny. A cukup bersih. Pencerayaan cukup,
Paman lantai rumah bagian dapur dan kamar mandi
Ny. A senang lihat kebun Ny. A senang memetik
Gorengan di dapur dan Jarang membersihkannya.
5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
keluarga belum memanfaatkan Fasilitas kesehatan
dengan baik, terbukti keluarga Jarang memeriksakan Ny. A
ke fasilitas kesehatan.

- E. Fungsi religius
Subjek juga mengatakan suka sholat 5 waktu dan
minggaji.

- F. Fungsi reproduksi
Keluarga Ny. A mempunyai 1 orang anak laki-laki

- G. Fungsi Afeksi
Keluarga Ny. A saling menyayangi dan saling peduli.

X. Stress dan coping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang
Subjek khawatir penyakit DM dideritanya. Dan subjek
mengatakan apakah penyakit yang dideritanya bisa cepat
sembuh atau tidak.

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
subjek mengatakan selalu minum obat dan menjaga pola
makan yang sehat.
.....

C. Strategi koping yang digunakan

.....
subjek mengatakan juga ada masalah yang tidak bisa
diselesaikan subjek dan keluarga tetap mencari jalan keluar
dengan musyawarah.
.....

D. Strategi adaptasi disfungsional

.....
subjek mengatakan subjek juga menema apapun yang terjadi
pada dirinya terkait dirinya pada penyakitnya, karena subjek
yakini semua diatur oleh Allah.
.....

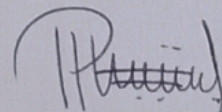
XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode
"head
to toe "

XII. Harapan Keluarga

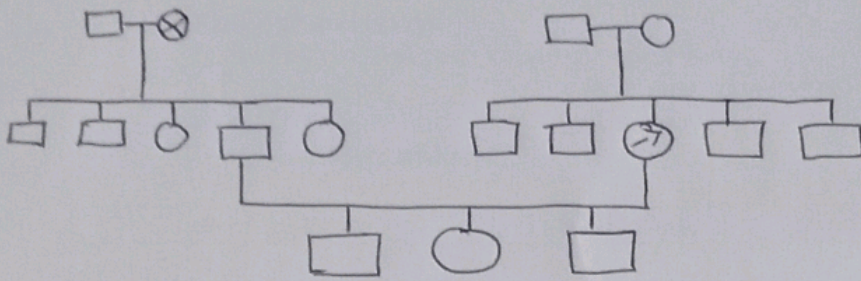
.....
subjek berharap anaknya sehat selalu, dan rukun selaku.
.....
subjek berharap juga penyakitnya cepat sembuh.
.....
.....

Tanda tangan
mahasiswa



(PRETY NOVITA SARI
.....
...)

1. Genogram



Keterangan :

Laki - Laki : □

Pereempuan : ○

Pasien : →

Meninggal : X

- 2. Tipe Keluarga : Extended Family
- 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		✓	
Protein nabati	✓		
Sayur, buah, susu		✓	

3. Cara penyajian makanan

- Terbuka Tertutup Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

- Tidak ada Ada, sebutkan... tidak memalcan - makanan manis **

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 ?
Keluarga mengatakan tidak ada sulit tidur
.....

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.....

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 ?
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..... ()
() Tidak, Karena Factor keuangan.....
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 olahraga.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya? () Tidak
() Ya, apa bentuknya keehatan.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

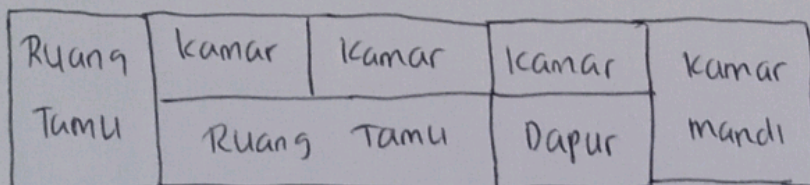
1. Tahap perkembangan keluarga saat ini. Tahap perkembangan keluarga NY-J adalah tahap keluarga dengan anak usia sekolah karena anak ketiga dan keempat masih berusia 10 dan 8 tahun.
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi adalah memenuhi kebutuhan kesehatan fisik anggota keluarga.

3. Riwayat kesehatan keluarga inti keluarga subjek 1 mengatakan sudah 1 tahun yang lalu mengalami riwayat penyakit Diabetes mellitus pasien mengatakan tidak ada luka telap anggota keluarga tubuh terasa mudah lelah dan letih dan selalu kontrol pemeriksaan gula darah dipuskesmas kambuko.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya keluarga subjek 1 merupakan anak ketiga dan lima bersaudara dan menikah dengan Tn. U mestek memiliki 4 orang anak satu perempuan tiga laki-laki, subjek 1 mengatakan ada keluarga yang mempunyai penyakit diabetes mellitus yaitu adik leandungnya

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

- Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
- Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
- Luas pekarangan : 7×12 m²
 Luas bangunan : 5×10 m²
- Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan
 () Lain -
 lain.....
- Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
- Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
- Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ? ()
 Ya Tidak
- Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
- Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
- Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



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 *Got*
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 ? *Air galon*.....
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 terindungi
 Kemana pembuangannya got
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. **Karakteristik tetangga dan komunitasnya** My. J mengikuti kegiatan arisan, wirid, maupun kerja bakti lingkungan rumah. Hubungan bersama antar tetangga tegalin baik. Saling menghormati dan kerukunan terdalin.

E. **Mobilitas geografis keluarga** My. J lahir di Enok dan dibesarkan Enok namun semenjak menikah dengan Th. U mereka pindah dan menetap diringkat Syak tahun 1990 sampai Sularang.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya.....
() Ya, Sebutkan...Olahraga.....
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.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
() Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

Tn. U Berperan sebagai kepala keluarga, suami dan pencari nafkah.
Ny. J sebagai ibu rumah tangga dan An. A dan An. T berperan
sebagai anak.

B. Nilai Atau norma keluarga

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

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.....

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

Antar anggota keluarga saling menghormati dan menghargai
dan pengambilan keputusan berdasarkan keputusan bersama.....

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari, keluarga Ny. J menggunakan penghasilan yang diperoleh untuk kebutuhan.

B. Fungsi sosial

Keluarga Ny. J mengatakan tidak ada masalah dengan tetangga maupun masyarakat sekitar tempat tinggal keluarga Ny. J.

C. Fungsi pendidikan

Subjek mengatakan anak-anaknya masih ada yang sekolah SD dua orang, menurut subjek pendidikan penting bagi anak-anak untuk bekal kehidupannya dimasa depan.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

Pada saat pengkajian Ny. J belum mampu mengetahui masalah kesehatan pada pasien secara rinci dan keseluruhan, ini terbukti pada saat ditanya pada keluarga penyakit Ny. J keluarga mampu menjawab bahwa penyakit DM adalah penyakit gula dan belum mengetahui secara rinci sebab dan komplikasi serta diet makanan untuk DM.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Jika Ny. J sakit ditangani yang keluarga lakukan adalah menyuruh minum obat. Keluarga Ny. J jarang memonitor kesehatan secara teratur karena keisibulan keluarga yang bekerja.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Keluarga mengatakan tidak mampu merawat anggota keluarga yang sakit. Terbutuh Ny. J keluhan yang dirasakan sering lemas, letih dan lelah.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

..... Subjek mengatakan mampu mengenal saici namun secara
..... kecerukhan belum tepat mengatakan Factor - Factor
..... penyebab Dm.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

..... Subjek mengatakan jarang datang ke puskesmas untuk
..... birobot karena subjek mengatakan takut untuk birobot
..... ke puskesmas.

E. Fungsi religius

..... Subjek juga mengatakan selalu sholat 5 waktu dan
..... mengaji.
.....

F. Fungsi reproduksi

..... Keluarga Ny. J mempunyai 1 orang anak perempuan,
..... 3 orang anak laki-laki.
.....

G. Fungsi Afeksi

..... keluarga Ny. J saling menyayangi dan saling peduli
.....
.....

X. Stress dan koping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

..... Subjek kharakter penyakit Dm diditanya. Dan subjek mengatakan
..... apakah penyakit yang diditanya bisa cepat sembuh atau
..... tidak
.....

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
Subjek mengatakan selalu minum obat dan menjaga pola
makan yang sehat.
.....

C. Strategi koping yang digunakan

.....
Subjek mengatakan jika ada masalah yang tidak bisa
diselesaikan subjek dan keluarga tetap mencari jalan
keluarga dengan musyawarah.....
.....

D. Strategi adaptasi disfungsional

.....
Subjek mengatakan Subjek juga menunda apapun yang
terjadi pada dirinya terkait dirinya pada pengalutnya,
karena Subjek yakin semua diafusi oleh Allah swt.
.....

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode
"head
to toe "

XII. Harapan Keluarga

.....
Subjek berharap anaknya sehat...sehat, dan rukun selalu
Subjek berharap juga pengalutnya cepat sembuh.
.....
.....

Tanda tangan
mahasiswa

(PRETY NOVITA SARI
.....
...)