

Lampiran 1
Biodata penulis

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Azimah
NIM : P032114472005
Tempat Tanggal Lahir : Padang Tarok, 20 April 2001
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Nama Orang Tua : Ayah : Masri
: Ibu : Nurhayati
Alamat : Jl. Yos sudarso KM 19, Muarafajar, Pekanbaru
Riwayat Pendidikan : 1. SD 49 Pekanbaru
2. SMP 19 Pekanbaru
3. SMK 7 Pekanbaru
4. Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 2
Jadwal Kegiatan

Lampiran 3
Konsultasi Pembimbing 1 dan 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Azimah

Nim : P032114472005

Nama Pembimbing 1 : Ns. Deswita, M.Kep







NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	0 - 5 - 2024 Rabu	- Bimbingan BAB <u>IV</u>	perbaiki pembawaan	d
2	13 - 5 - 2024 senin	- Bimbingan BAB <u>IV</u> dan <u>V</u>	perbaiki hasil	d
3.	14 - 5 - 2024	- Revisi BAB <u>IV</u> dan <u>V</u>	perbaiki pgsen	d
4.	14 - 5 - 2024	- Revisi BAB <u>IV</u> dan <u>V</u>	perbaiki pgsen	d
5	16 - 5 - 2024	- Revisi 616 W, U, Cover dan	perbaiki abstrak.	d
6	17 - 5 - 2024	- Revisi abstrak	perbaiki abstrak singkat jgn	d

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Azimah

Nim : P032114472005

Nama Pembimbing 2 : Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH

N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 - 5 - 2024 Senin	- Bimbingan BAB <u>IV</u>	Cek data tulis (judul bab, Spada, Bakti/dll). Cek. Kepustakaan.	
2.	14 - 5 - 2024 Selasa	- Revisi BAB <u>IV</u> dan <u>V</u>	Perbaiki tabel, pustaka & etika pemberian judul foto.	
3.	16 - 5 - 2024 Kamis	- Revisi cover dan abstrak	- Perbaiki penulisan abstrak & kata pengantar. - Perbaiki bab <u>IV</u> & <u>V</u>	
4.	17 - 5 - 2024	- Revisi kata pengantar, abstrak	Perbaiki selma - dan lengkap lampiran	
5.	20 - 5 - 2024	- Revisi kata pengantar	Cek penulisan huruf besar & tanda bac	
6.	21 - 5 - 2024	- Revisi kata pengantar	Ace lejan' hasil	

Lampiran 4
Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 27 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/ I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	AZIMAH / P032114472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	NURUL AULIA / P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	INTAN WIDARI / P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	NONA DARIANTI / P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu / Riau	Puskesmas Pekan Heran
5	LATHIFAH RIEZKIKA YOANA / P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	FEBY GUNAWAN / P032114472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	REZA OKTAVIA / P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	ENDANG FATMAWATI / P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	NEN RITA WIDIASTUTI / P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko	Puskesmas Pekan Heran

		perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	
10	RISMA RAHMAYANTI / P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : Halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	SRI NINGSIH / P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	BUNGA CHANTIKA SHALSABILA / P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
13	ARIANA HERAWATI / P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	AISYAH / P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	RENI GUSNIDA / P032114472030	Asuhan keperawatam keluarga Goot Arthritis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	DEWI RAPENDA SARI / P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	PUTRI PURNAMA SARI / P032114472027	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 5
Surat Balasan Puskesmas Pekan Heran



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 : 445/PKM.Pekan Heran/1015
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Azimah	P032114472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan minum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Nona Darianti	P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Lathifah Riezkika Yoana	P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran



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

7	Reza Oktavia	P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Endang Fatmawati	P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Bunga Chantika Shalsabila	P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Ariana Herawati	P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Aisyah	P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Reni Gusnida	P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran



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

17	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
----	--------------------	---------------	---

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 07 Mei 2024
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM

Penata Tk. III.d

NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 6
Informent Consent Subjek 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ny. E

Umur: 53 th

Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat: Rambahan RT 07

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 1 Maret 2024

Mahasiswa



(Azimah)

Yang Memberikan Persetujuan



()

Lampiran 7
Informent Consent Subjek 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ny. Muliana

Umur: 40 th

Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat:

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba,

2024

Mahasiswa

(Azimah)

Yang Memberikan Persetujuan

(Muliana)

Lampiran 8
Format Pengkajian Keluarga

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA**



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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal:

Nama Mahasiswa:

NIM:

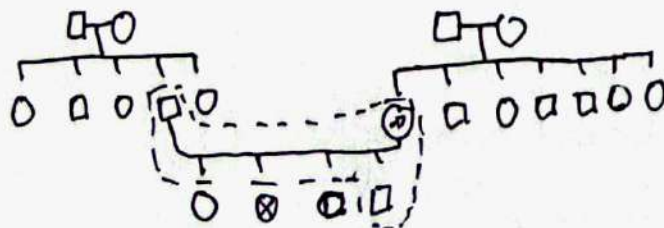
I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. S
- 2. Jenis Kelamin : laki - laki
- 3. Umur/ tanggal lahir : 57
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : SD
- 6. Pekerjaan : tani
- 7. Alamat :

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerja an	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak	
1	Tn. S											
2	Tn. E											
3	An. A	16	L									

1. Genogram



2. Tipe Keluarga : 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 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?

Non-ton TV

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olahraga?
 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 :²..... X per hari
2. Sikat gigi²..... X per hari
3. Cuci rambut³..... 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.....
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... tahap perkembangan keluarga saat ini keluarga dengan anak dewasa
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi...
suplex masih memelihara anak yang masih sekolah
3. Riwayat kesehatan keluarga inti...
di dalam keluarga hanya P x yang memiliki penyakit DM
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya...
sebelumnya tidak ada penyakit yang serius

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri Lain – lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan 10×25 m²
Luas bangunan 6×12 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)

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 *sumur bor*

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut Ya Tidak
 Bila tidak bagaimana memperolehnya? *dari*.....
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 *terbukanya*.....
 Kemana pembuangannya *parit*.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

masyarakat.....

E. Mobilitas geografis keluarga

10 th.....

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 Tidak, alasannya.....
 Ya, Sebutkan *pengajian*.....

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...*RT*.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

.....*Tn. C berperan mencari nafkah untuk keluarga*.....

B. Nilai Atau norma keluarga

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

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.....

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Keluarga ini mampu merawat anggota keluarga yang sakit karena terbantu oleh pengetahuan

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

Px selalu membersihkan rumah halaman rumah tampak bersih

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

Keluarga ini mampu menggunakan fasilitas kesehatan

E. Fungsi religius

Px dan keluarga selalu menjalarkan kewajiban shalat 5 waktu

F. Fungsi reproduksi

Px mengadon tidak lagi mempunyai anak lagi

G. Fungsi Afeksi

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

Px selalu khawatir tentang penyakitnya
Px takut terjadi komplikasi

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

Keluarga selalu mendengarkan kaum kesah Px

C. Strategi coping yang digunakan

Keluarga selalu berusaha untuk menyelesaikan masalah

D. Strategi adaptasi disfungsional

di bicarakan baik-baik

XI. Pemeriksaan Fisik

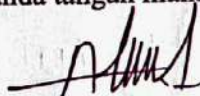
Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode

"head to toe "

XII. Harapan Keluarga

pe berharap anak-anaknya
selalu sehat dan tidak memiliki
penyakit yang sama dengan pa

Tanda tangan mahasiswa


(Rizman)

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal: 1 Mei 2024
 Nama Mahasiswa: Azimah
 NIM: P032119472005

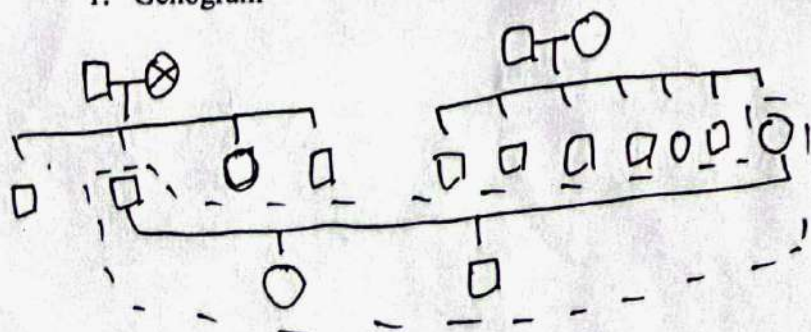
I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Tn.S
- 2. Jenis Kelamin : laki-laki
- 3. Umur/ tanggal lahir : 37 th
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : SD
- 6. Pekerjaan : tani
- 7. Alamat :

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		L									
2	Mym		P									
3	An.y	16	P									
4	An.F	11	L									

1. Genogram



2. Tipe Keluarga : *inti*
3. Suku Bangsa : *melaku*
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 *udang, daging*.....
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?

di matikan lampu

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olahraga?
 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 :²..... X per hari
2. Sikat gigi³..... X per hari
3. Cuci rambut¹..... 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.....
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 dengan usia anak sekolah
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi..... memiliki tanggung jawab anak yang masih sekolah
3. Riwayat kesehatan keluarga inti..... di keluarga px memiliki abg yang memiliki penyakit yang sama
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya keluarga sebelumnya tidak memiliki penyakit yang serius

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri Lain – lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan m²
Luas bangunan 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)

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... SUMUR BOR
Bila tidak darimana sumber airnya?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
 Sumur gali Pompa listrik SPT PAM Sungai
 Lain – lain SUMUR BOR

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut () Ya () Tidak
 () Bila tidak bagaimana memperolehnya ? ... *beli 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.....
 Kemana pembuangannya..... *saluran*
 () Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

.....
tetangga baik

E. Mobilitas geografis keluarga

.....

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.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

.....

B. Nilai Atau norma keluarga

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

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

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

IX. Fungsi Keluarga

- A. Fungsi ekonomi
suami Px bekerja sebagai petani yang
mana penghasilan cukup untuk
kehidupan sehari-hari

- B. Fungsi sosial
Px memiliki hubungan yang baik
dengan masyarakat

- C. Fungsi pendidikan
pendidikan sangat penting untuk
masa depan

- D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan
Keluarga mengatakan tidak tau tanda-tanda
dan penyebab DM. Px selalu makan
dengan tangan

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

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

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit
keluarga belum mampu merawat
anggota keluarga yang sakit karena
terbatas pengetahuan

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan
rumah yang sehat

~~belum~~ px selalu membersihkan
rumahnya

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

belum mampu

E. Fungsi religius
px dan keluarga selalu melaksanakan
shalat 5 waktu

F. Fungsi reproduksi
su px tidak ingin menamban anak
lagi karena 2 anak cukup

G. Fungsi Afeksi

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang
px merasa khawatir kar pengakitngs
bang tak kunjung sembuh dan takut
~~terkena penyakit~~ meninggal dunia
dan meninggalkan anak bang masih kecil

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga selalu mendengarkan
keuh keuh px

C. Strategi coping yang digunakan

D. Strategi adaptasi disfungsional

ketuarga berusaha mencari solusi untuk masalah yang di hadapi

XI. Pemeriksaan Fisik

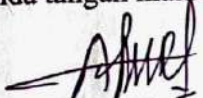
Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode

"head to toe "

XII. Harapan Keluarga

Px berharap agar keluarganya selalu dalam keadaan yang sehat dan ia dapat sembuh

Tanda tangan mahasiswa


(.....Rizmah.....)

Lampiran 9
Leaflet DM

FAKTOR RISIKO

- 1.faktor turunan / keluarga dengan diabetes mellitus
- 2.usia lebih dari 40 tahun
- 3.gaya hidup yang tidak sehat
- 4.kegemukan
- 5.kurang beraktifitas dan olahraga
- 6.dislipidemia
- 7.riwayat kehamilan dengan DM
- 8.riwayat melahirkan anak dengan berat > 4 kg atau < 2,5 kg

BAHAYA DM YANG TIDAK TERKONTROL

- A. Hipoglikemia
Kadar Gula darah < 70 mg/dl
- B. Hiperglikemia
Kadar Gula darah > 300 mg/dl
- C. Penyakit Kardiovaskuler penyakit Jantung dan pembuluh darah
- D. Neuropati Diabetik Gangguan saraf yang sebabkan luka dan amputasi kaki
- E. Retinopati Diabetik Gangguan mata/penglihatan
- F. Nefropati Diabetik Gangguan Ginjal

APA ITU DIABTES MELLITUS ?

merupakan penyakit dimana kadar gula didalam darah tinggi

TANDA DAN GEJALA

- 1.sering kencing
- 2.harsa haus berlebih
- 3.rasa lapar berlebih
- 4.pandangan kabur
- 5.mudah lelah
- 6.kadar gula tinggi
- 7.luka lamnat sembuh
- 8.berat badan turun drastis

DIABETES MELLITUS

Awaken your imagination

DIET DIABETES MELLITUS

Diet diabetes melitus diberikan pada pasien dengan kadar gula darah saat ini > 200 mg/dl atau HbA1c > 6,5.

Diabetes melitus atau kencing manis merupakan penyakit metabolik yang ditandai dengan hipoglikemia yang terjadi akibat kelainan sekresi insulin, kerja insulin, atau kedua-duanya.

tujuan

1. didirikan atau mempertahankan kadar gula darah mendekati normal
2. Mempertahankan atau mencapai Berat Badan normal
3. Mecegah dan menghindari komplikasi
4. Meningkatkan derajat kesehatan

TIPS BILA HIPOGLIKEMIA

Hipoglikemia adalah keadaan kadar gula darah terlalu rendah akibat ketidakseimbangan antar makanan, gerak badan dan obat yang digunakan.

Gejala seperti keringat dingin, gemetar, pusing, lemas, mata berkunang dan rasa

perih di ulu hati. Jika mengalami hal tersebut, minumlah

segera 1 gelas sirup atau makanlah 1-2 sendok makan gula pasir atau permen.

PRINSIP DIET

1. Perhatikan tepat "3J" (jenis, jumlah dan jadwal makan)
2. Energi, protein, lemak, karbohidrat cukup sesuai kebutuhan.
3. Hindari penggunaan makanan sumber karbohidrat sederhana
4. Membatasi makanan tinggi kolesterol dan lemak jenuh
5. Vitamin dan mineral cukup, terutama dari bahan makanan alami (sayuran dan buah)
6. Meningkatkan asupan serat (20-25 gr/hari), diutamakan serat larut air pada sayuran dan buah
7. Batasi garam dapur (natrium) jika ada tekanan darah tinggi (hipertensi)

TIPS PENGATURAN DIET

1. Makanlah yang teratur sesuai dengan jumlah, selai dan jenis yang dianjurkan.
2. Perbanyak makan sayuran yang mengandung banyak serat.
3. Gunakan daftar penukar bahan makanan untuk variasi menu, sehingga dapat memilih bahan makanan yang sesuai dengan menu.
4. Lakukan aktivitas dan latihan fisik secara teratur (3-5 kali/minggu). dengan durasi minimal 30 menit.
5. Pengaturan gula murni masih diperbolehkan dalam jumlah bumbu sedikit sebagai
6. Hindari stres karena pemicu kenaikan kadar gula darah.
7. Periksa secara teratur kadar gula dalam darah.

MAKANAN YANG DI ANJURKAN

1. Karbohidrat Kompleks nasi, roti gandum, mie, singkong, ubi, sagu, kentang
2. Protein ikan, daging tanpa lemak, ayam tanpa kulit, susu skim, kacang-kacangan dan hasil olahannya (tahu, tempe)
3. Sayuran sayur tinggi serat, seperti kangkung, oyong, ketimun, tomat, labu air, kembang kol, lobak, sawi, selada, seledri, terong
4. Buah semua buah segar dan tidak terlalu masak
5. Lemak minyak dengan jumlah terbatas

MAKANAN YANG TIDAK DI ANJURKAN

1. Karbohidrat Sederhana gula, madu, sirup, selai, jelly, tarcis, dodol, kue manis, susu kental manis, ice cream, coklat dan minuman kemasan
2. Protein daging berlemak, jeroan, otak, susu full cream, tinggi natrium (ikan asin, telur asin, seafood, makanan kaleng).
3. Sayuran:- 4. Buah Buah-buahan manis seperti rambutan, leci, kelengkeng, manisan buah, dan buah kaleng
5. Lemak: minyak yang dipakai berulang, gorengan, makanan siap saji (fast food)



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

Ayo, Kita Kenali
Penyakit Diabetes
Melitus



APA YANG HARUS DILAKUKAN AGAR TERHINDAR DARI KOMPLIKASI DM ?

Melakukan latihan fisik secara teratur
& tepat dengan **PRINSIP BBTT**

Latihan fisik ini ditujukan untuk membantu menurunkan kadar glukosa darah dan meningkatkan sensitivitas insulin.

Latihan Fisik dengan Prinsip Baik dan Benar yaitu :

Sebelum berlatih melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah & jika hasilnya < 70 mg/dl maka tidak boleh berlatih dan > 250 mg/dL latihan fisik ditunda

Tidak melakukan latihan fisik sebelum sarapan

Latihan fisik Sebaiknya 1 jam setelah makan



Apabila menggunakan insulin maka tidak boleh disuntikkan pada bagian tubuh yang bergerak lebih banyak

Latihan fisik dengan pakaian yang sesuai dan lengkap seperti menggunakan alas kaki yang nyaman.

Melakukan latihan fisik pada tempat yang aman seperti tempat berpijak yang rata dan tidak berbatu-batu.

Latihan fisik terdiri dari pemanasan (10 menit), latihan inti (30 menit) & pendinginan (10 menit)

Prinsip Terukur yaitu:

· Intensitas sedang

· Durasi minimal 150 menit perminggu



www.p2ptm.kemkes.go.id



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.facebook.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://twitter.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.instagram.com/p2ptmkemenkesRI)

Lampiran 10
Dokumentasi

Hari	Subjek 1	Subjek 2
Hari pertama		
Hari kedua		
Hari ketiga		
Hari keempat		
Hari ke lima		

Hari keenam

