

Lampiran 1  
Biodata Peneliti

## BIODATA PENELITI



Nama Lengkap : Feby Gunawan

NIM : P032114472013

Tempat tanggal lahir : Duri, 18 Oktober 2001

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Duri Riau, Jl. Tegal Sari Perum Graha Asri

Nama Ayah : Guntur Pane

Nama Ibu : Ramlah

Riwayat Pendidikan : 1. TK Al-Khadijah  
2. SD Negeri 058 Balai Makam  
3. SMP Negeri 17 Mandau  
4. SMA Negeri 02 Mandau  
5. Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 2  
Jadwal Kegiatan



Lampiran 3  
Pengajuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

---

Nama Mahasiswa : FEBY GUNAWAN

NIM : P032114472013

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan Masalah Keperawatan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran.
2	Keperawatan Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis Dengan Masalah Keperawatan Ketidapatuhan Minum Obat di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Nama Pembimbing :

1. Ns. Deswita, M.Kep
2. Ns. Sety Julita, M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan : Selasa, 19 Februari 2024


Pukul : 10.00

Judul KTI yang disetujui : Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan Masalah Keperawatan Pemeliharaan Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Pembimbing II

  
( Ns. Sety Julita, M.Kep )

Pembimbing I

  
( Ns. Deswita, M.Kep )

Lampiran 4  
Surat Izin Pra Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 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 kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya 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



## Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/19/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA 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.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskes Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

11	Siti Febrina Nurelya P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekanheran	Puskesmas Pekan Heran
13	Mila P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) Pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawarni P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	Ariana Herawati P03214472004	Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
18	Desri Nurlita P032114472007	Asuhan keperawatan lansia dengan rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Julia Putri Dwi Yanti P032114472017	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Randi Irawan P032114472028	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan defisit perawatan diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran



Ketua Program Studi,

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

Lampiran 5  
Surat Izin Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 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 kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya 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

## Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/19/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA 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.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko prilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskes Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

11	Siti Febrina Nurelya P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekanheran	Puskesmas Pekan Heran
13	Mila P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) Pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawarni P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	Ariana Herawati P03214472004	Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
18	Desri Nurlita P032114472007	Asuhan keperawatan lansia dengan rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Julia Putri Dwi Yanti P032114472017	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Randi Irawan P032114472028	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan defisit perawatan diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran



Ketua Program Studi,

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

## Lampiran 6

Balasan Surat Izin Penelitian 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](mailto:uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com) Kode Pos 29351

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

Kepada Yth:  
Poltekes 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 Poltekes 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 meminum 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](mailto: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 kerja 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](mailto: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 7  
Formulir Informasi dan Pernyataan Persetujuan

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ny. S

Umur: 58 Tahun

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 Tuberkulosis (TBC) Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba,

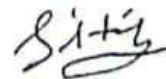
2024

Mahasiswa



(Feby Gunawan)

Yang Memberikan Persetujuan



( )

## *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ny. Y

Umur: 38 Tahun

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 Tuberkulosis (TBC) Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba,

2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan

  
(Feby Gunawan)

(  )

Lampiran 8  
Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIH**  
**KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA**



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



**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA**

Pengkajian tanggal: 30 April 2024  
 Nama Mahasiswa: Feby Gunawan  
 NIM: P032114472013

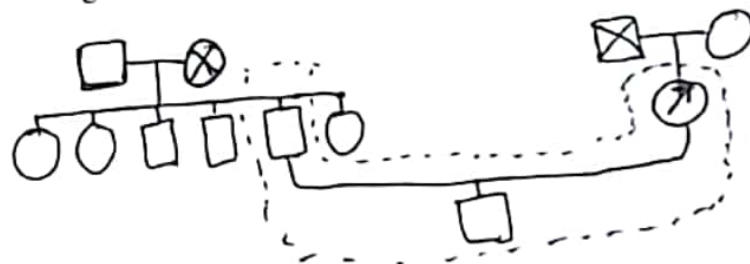
**I. Data Umum**

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. R
- 2. Jenis Kelamin : Laki-laki
- 3. Umur/ tanggal lahir : 42 tahun
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : sd
- 6. Pekerjaan : Tani
- 7. Alamat : Jl. Pekan Heran km 2

**II. Susunan Anggota Keluarga**

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid an	Pekerja an	Status Imunisasi					Status Kes
							BCC	Polio	DPT	Hepatitis	Carri pak	
1.	Tn. R	42	LK	suami	sd	Tani						
2.	Ny. Y	38	PR	Istri	sd	IKT						
3.	An. F	6	LK	anak	-	-						

**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... tidak menentu

#### 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 Ny. Y. suami dan anaknya berada di kamar yg sama



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

#### 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 *tidak berolahraga*
3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya  
 Ya       Tidak, alasannya \_\_\_\_\_

#### D. Kebersihan Diri

1. Mandi : ..... 2 ..... 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? *suami (Rp. K)*
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.....<sup>42</sup>.....kegiatan apa yang dilakukannya manung.
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... anak pra sekolah
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi... Belum memiliki tabungan untuk persiapan anak nya sekolah
3. Riwayat kesehatan keluarga inti... Ny. Y mendenta TBC, anak dan suaminya baik " saja tidak memiliki keluhan
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya... HAAK ADA

## VII. Data Lingkungan

### A. Rumah

1. Jenis rumah  
( ) Paviliun ( ) Petak () Tersendiri ( ) Lain – lain
2. Jenis bangunan  
( ) Non permanen () Semi permanen ( ) Permanen
3. Luas pekarangan ..... m<sup>2</sup>  
Luas bangunan ..... m<sup>2</sup>
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 ?.....
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... di alirkan melalui paralon  
 Kemana pembuangannya... seloran  
 ( ) Tidak, dimana pembuangannya.....

### D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

Mayoritas ber suku melayu  
 .....  
 .....

### E. Mobilitas geografis keluarga

5 tahun  
 .....  
 .....

### 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

..... suami sebagai pencari nafkah  
 ..... Iri sebagai ibu rumah tangga yang mengatur keuangan  
 ..... dan mengelolanya.

#### B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah..... Melayu  
 Suku Ibu..... Melayu  
 Budaya yang dominan dalam keluarga..... Melayu
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.... Melayu

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 saat menjelang tidur

D. Struktur kekuatan keluarga

Suami pemegang kekuatan tertinggi dalam mengambil keputusan namun tetap melibatkan Ny. Y

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Ekonomi keluarga cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari

B. Fungsi sosial

Keluarga kurang berbaur dg tetangga sekitar

C. Fungsi pendidikan

Ny. Y dan suami sedang mempersiapkan anaknya untuk bersekolah di tahun ini

D. Fungsi pemenuhan ( perawatan/ pemeliharaan ) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

Ny. kurang mengetahui ttg penyakit TBC, cara penularan dan pengobatannya

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

keluarga membawa langsung jika ada anggota yg sakit ke puskesmas / klinik.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit  
 keluarga tampak tidak mampu merawat keluarga yg sakit di tandai dg Ny. y. tidak menerapkan pola hidup sehat selama sakit seperti makan hrs
4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat  
 keluarga tidak mampu memelihara lingkungannya halaman tampak kotor, Ventilasi yg tidak dibersihkan sehingga tidak tampak sinar matahari masuk
5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan  
 keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan jika ada anggota yg sakit

- E. Fungsi religius  
 keluarga menjalankan ibadah
- F. Fungsi reproduksi  
 keluarga (ny. y dan tn. k) memiliki 1 anak dan berencana menambah 1 anak lagi
- G. Fungsi Afeksi  
 keluarga saling menunjukkan rasa kasih sayang hrs

#### X. Stress dan koping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang  
 Ny. y khawatir tentang penyakit yg dideritanya
- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor  
 Ny. y hanya berdo'a dan berharap dpt diberi kesabaran dalam pengobatannya
- C. Strategi koping yang digunakan  
 Ny. y selalu berdiskusi dg suami hrs saat mengalami masalah

D. Strategi adaptasi disfungsional

keluarga menganjurkan tersanya masing-masing

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode

"head to toe" Ny. Y. TB : 148 kg TD : 102/63 mm Hg  
BB : 47 kg NO : 100 kali/m  
RR : 20 kali/m  
SH : 36.4 °C

XII. Harapan Keluarga

Subjekt: berharap dirinya cepat sembuh dan tidak menularkan kepada anak dan istrinya



Tn. R

TD : 128/78 mmHg  
NO : 81 kali/m  
RR : 21 kali/m  
SH : 36.1 °C  
BB : 70 kg  
TB : 169 cm

Tanda tangan mahasiswa

felby  
(Felby Gunawan)



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



**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA**

Pengkajian tanggal: 30 April 2024  
 Nama Mahasiswa: Feby Gunawan  
 NIM: 2032114472013

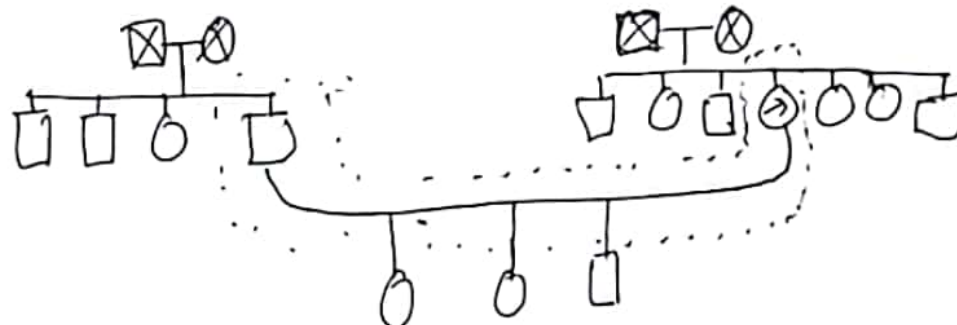
**I. Data Umum**

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. E
- 2. Jenis Kelamin : 59 th
- 3. Umur/ tanggal lahir : LK
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : sd
- 6. Pekerjaan : Tani dan ternak
- 7. Alamat : Jl. pekan heran km 2

**II. Susunan Anggota Keluarga**

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid an	Pekerja an	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Carri pak	
1.	Tn. E	59	LK	Islam								
2.	Tny. S	58	PK	Islam								

**1. Genogram**



2. Tipe Keluarga : Middle age  
 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... gula... dan garam
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 olahraga?  
 Tidak  Ya, Sebutkan jenisnya... Jalan santai.....
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 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 ? Ayah
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.....

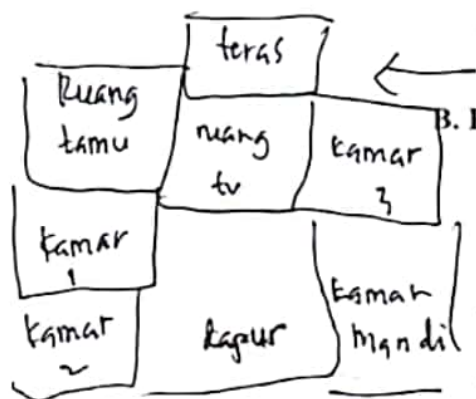
## VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini... Usia Lanjut .....
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi ... tidak ada .....
3. Riwayat kesehatan keluarga inti... Ny. s. menderita TBC, suami  
tidak memiliki keluhan .....
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya ... Ny. s. memiliki riwayat  
dm. sejak 1 th yg lalu .....

## VII. Data Lingkungan

### A. Rumah

1. Jenis rumah  
( ) Paviliun ( ) Petak () Tersendiri ( ) Lain - lain
2. Jenis bangunan  
( ) Non permanen ( ) semi permanen () Permanen
3. Luas pekarangan .....m<sup>2</sup>  
Luas bangunan .....m<sup>2</sup>
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 .....

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut ( ) Ya (  ) Tidak  
 ( ) Bila tidak bagaimana memperolehnya ?... Beli.....
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 sajian pembuangan air kotor?  
 ( ) Ya, bagaimana kondisinya... dg paralon.....  
 Kemana pembuangannya... seloran belakang rumah  
 ( ) Tidak, dimana pembuangannya.....

### D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

Mayontas bersuku melayu  
 .....  
 .....

### E. Mobilitas geografis keluarga

30 th  
 .....  
 .....

### 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

.....*tn*.....*E*.....*sebagai kepala keluarga ds muncani nafkah*  
 .....*Hy*.....*S*.....*sebagai ibu rumah tangga ds mengatur keuangan*  
 .....

#### B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah.....*Melayu*.....  
 Suku Ibu.....*Melayu*.....  
 Budaya yang dominan dalam keluarga .....*Melayu*.....
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.. *Melayu*

5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga  
( ) Pagi hari      ( ) Siang hari      (x) Malam hari  
( ) Tidak tentu

6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?  
( ) Makan bersama      (x) Nonton TV      ( ) Rekreasi  
( ) Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

Tn. E sebagai pemegang kekuasaan tertinggi  
namun tetap melibatkan Ny. S

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

ukup untuk kebutuhan sehari-hari

B. Fungsi sosial

keluarga berbau dg masyarakat

C. Fungsi pendidikan

D. Fungsi pemenuhan ( perawatan/ pemeliharaan ) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

Ny. S kurang mengetahui ttg tbc, penularan, pengobatan

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

keluarga langsung membawa anggota ke RS sakit



3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Ny. S dan suami: saling merawat dan  
menganjurkan

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

keluarga kurang mampu memelihara lingkungan  
banyak kotoran kurang terawat ber-  
sekitar, dan kebersihan yg terabaikan.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

Ny. S dan suami menggunakan fasilitas kesehatan  
seperti Puskesmas dan klinik

E. Fungsi religius

keluarga menjalankan ibadah

F. Fungsi reproduksi

Ny. S memiliki 3 org anak dan sudah  
mengalami menopause

G. Fungsi Afeksi

Ny. S dan suami memiliki hub. yg harmonis

#### X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

Ny. S khawatir dg keadaan dirinya

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

Ny. S hanya berdoa

C. Strategi coping yang digunakan

Ny. S selalu berduka dg suaminya

D. Strategi adaptasi disfungsional

Keluarga Menganalisa peran nya masing<sup>21</sup>

**XI. Pemeriksaan Fisik**


Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode

"head to toe "

**XII. Harapan Keluarga**

Ny... s. berharap dirinya cepat sembuh

Tanda tangan mahasiswa

  
(Feby Guanaen)

Lampiran 9

*Leaflet*

# TUBERKULOSIS (TBC)

## GEJALA-GEJALA TBC

**1. Pemeriksaan dahak**

Dahak diambil 2 kali dalam waktu 2 hari, yakni :

### SP/SS

SEWAKTU datang di fasilitas kesehatan (hari ke-1)  
PAGI hari setelah bangun tidur (hari ke-2)  
SEWAKTU datang ke fasilitas kesehatan (hari ke 2)

**2. Rontgen Foto Dada**

Pemeriksaan tambahan berupa rontgen foto dada (bila pemeriksaan dahak hasilnya negatif, sedangkan gejala TBC lainnya ada)

### PENGOBATAN TBC

Pengobatan berlangsung selama 6-8 bulan yang terbagi dalam 2 tahap

**Tahap Awal**

Obat diminum setiap hari selama 2 atau 3 bulan

Obat diminum 3 kali seminggu selama 4 atau 5 bulan

**Tabung Akhir**

### GEJALA UTAMA

**BATUK** (berdahak maupun tidak berdahak)

### GEJALA LAINNYA

- LEMAH (jerman tidak kelua (gigit))
- SUKS BERBAWA (tidak beraturan darah)
- NYERI DADA
- BERDEKAT TINGGI DEMAM (jerman pada perawatan hari)
- NAPU BUKAN MENJULIN
- BERAK EGAS MENJULIN

**Bagaimana Penularan TBC?**

Kuman TBC keluar ke udara melalui droplet/percikan dahak pada saat penderita TBC batuk, bersin atau berbicara

Kuman TBC yang keluar, terhirup oleh orang lain melalui saluran pernafasan.

Jika daya tahan tubuh lemah, orang tersebut menjadi sakit TBC

Jika daya tahan tubuh kuat, orang tersebut akan tetap sehat

TBC atau Tuberkulosis adalah penyakit menular yang disebabkan oleh kuman TBC (Mycobacterium Tuberculosis). Kuman ini menyerang tubuh manusia, terutama pada paru. TBC bukan penyakit keturunan.

## Gaya hidup sehat dan pencegahan TBC

- Makan makanan yang bergizi untuk meningkatkan daya tahan tubuh
- Membuka jendela agar rumah mendapatkan cukup sinar matahari dan udara segar
- Menjemur alas tidur agar tidak lembab
- Mendapatkan suntikan vaksin BCG bagi anak usia dibawah 5 tahun untuk menghindari TBC berat (meningitis dan miller)
- Olahraga teratur
- Tidak merokok

**BILA ANDA MEMILIKI GEJALA TBC, SEGERA PERIKSA KE PUSKESMAS ATAU RUMAH SAKIT TERDEKAT**

**PERIKSA TBC OBATI GRATIS PUSKESMAS**

**"PEDULI TBC, INDONESIA SEHAT"**

NAMA : FEBY GUNAWAN  
NIM : P032114472013  
PRODI : DIII KEPERAWATAN PSDKU

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
GERMAS







Lampiran 10  
Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Feby Gunawan

Nim : P032114472013

Nama Pembimbing I : Ns. Deswita, M.Kep






N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 08 Mei 2024	- Bimbingan Bab IV (revisi)	Perbaiki paragraf	
2.	Senin 13 Mei 2024	- Bimbingan Bab IV (revisi)	Perbaiki hasil	
3.	Selasa 14 Mei 2024	- Bimbingan Bab IV (revisi) Bab V	Perbaiki bahasa	
4.	Selasa 19 Mei 2024	- Bimbingan Bab IV (revisi) Bab V	Perbaiki paragraf	
5		Bimbingan ke-5 Hasil	Perbaiki tabel & tipe data suplemen 4 yji	
6		Hasil	Suplemen yji	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Feby Gunawan

Nim : P032114472013

Nama Pembimbing II : Ns. Sety Julita, M.Kep

N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	14 Mei 2024 Rabu	• Bimbingan penulisan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki tahun buku, SDKI, SKI, SIKI sesuai Buku yang digunakan</li> <li>• Penggunaan satuan metrik</li> <li>• Perbaiki genogram</li> </ul>	
2.	17 mei 2024	Daftar isi	perbaiki pengetikan & seragam di bagian perhatian kebab. Gales & digambar	
3.	17 mei 2024	Penulisan	perbaiki dan perhatikan kaidah bahasa yang digunakan	
4.	20 mei 2024	Daftar isi	perbaiki daftar isi	
5.	20 mei 2024	Cover	Perbaiki cover ALC, persiapkan ujian	

Lampiran 11  
Lembar Revisi



## LEMBAR REVISI

Nama : Feby Gunawan  
NIM : P032114472013

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Perbaiki penulisan kegunaan penelitian lemban persetujuan, lembar pengisian</p> <p>Perbaiki kata pengantar</p> <p>Tuliskan apa yang menjadi tindakan / implementasi di kelas.</p> <p>Perbaiki saran, buat yg aplikatif.</p>

Pematang Reba, 27 Mei 2024

Sebelum direvisi,



(... Alice Rasy ...)

Pematang Reba, 4 Juni 2024

Sudah direvisi,



(... Alice Rasy ...)

## LEMBAR REVISI

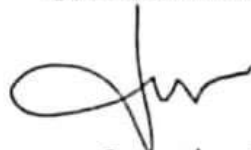
Nama : Feby Gunawan  
NIM : P032114472013

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		penulisan.
2	abstrak	tambahkan conclusion
3	Hasil	Subjek 1 & 2 saja inisialnya
4	Pendahuluan	(+) on jurnal, hasil penelitian org lain
5	T.cek	penyimpulan.

Pematang Reba, 27.05.2024

Pematang Reba, 03 Juni 2024

Sebelum direvisi,



(Ns. Deswita M.) Kep

Sudah direvisi,



(Ns. Deswita M.) Kep

## LEMBAR REVISI

Nama : Feby Gunawan  
NIM : P032114472013

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki Abstrak</li><li>- Etiologi di analisa data</li><li>- Perbaikan Pembahasan</li></ul>

Pematang Reba, 27 Mei 2024

Pematang Reba, 04 Juni 2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,













(N. Elmukhinur, S.Kep., M. Biomed)



(N. Elmukhinur, S.Kep., M. Biomed)

Lampiran 12  
Dokumentasi

No	Hari/ Tanggal	Dokumentasi	
1.	Selasa, 30 April 2024	Subjek 1 	Subjek 2 
2.	Rabu, 01 Mei 2024	Subjek 1 	Subjek 2 
3.	Kamis, 02 Mei 2024	Subjek 1 	Subjek 2 
4.	Jumat, 03 Mei 2024	Subjek 1 	Subjek 2 
5.	Sabtu, 04 Mei 2024	Subjek 1 	Subjek 2 
6.	Minggu, 05 Mei 2024	Subjek 1 	Subjek 2 