

Lampiran 1
Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Amanda Pramawati
NIM : P032114472003
Tempat, Tanggal Lahir : Rengat, 16 Januari 2004
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Rengat, Jl Narasinga
Nama Ayah : Asril
Nama Ibu : Mega Wati
Riwayat Pendidikan : 1. Tk Bhayangkara Rengat
1. SDN 010 Rengat
2. SMPN 01 Rengat
3. SMAN 01 Rengat

Lampiran 2
Jadwal Kegiatan

LAMPIRAN
JADWAL KEGIATAN

NO	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
1	Pengajuan Judul KTI																
2	Pembuatan Proposal dan bimbingan KTI																
3	Ujian Proposal KTI																
4	Revisi Proposal KTI																
5	Penelitian dan bimbingan KTI																
6	Seminar Hasil KTI																

Lampiran 3
Surat Izin Pra Penelitian



Kementerian Kesehatan
Politeknik Riau

Jalan Melur No.701, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru Riau 28122
Telp: 07611 36581
<https://pkri.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/022/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Kambesko
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

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://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/022/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

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

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Amanda Pramawati P03214472003	Asuhan keperawatan keluarga Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Pengetahuan tentang TB Paru di Desa Kuantan Babu Wilayah UPTD Kerja Puskesmas Kambesko	Puskesmas Kambesko
2	Sintya Novita P032114472033	Asuhan keperawatan pada lansia hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan pola tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kambesko	Puskesmas Kambesko

Ketua Program Studi,



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

Lampiran 4
Surat Balasan Izin Pra Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN

UPTD PUSKESMAS KAMPUNG BESAR KOTA

Jl. Hanglekir No 04 Kelurahan Kambesko. Telp. (0769)21270
Email puskesmaskambesko@yahoo.com



Rengat, 26 Maret 2024

Nomor : 070/PKM-KBK/299
Lampiran : -
Hal : Balasan Izin Pra Penelitian

Kepada,
Yth. Ketua Program Studi Prodi DIII
Keperawatan di Luar Kampus Utama
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

di... Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kementerian Kesehatan Riau tanggal 04 Maret 2024 Nomor : PP.03.03/F.Lii.13.2/022/2024 Hal : Izin Pra Penelitian pada Mahasiswi Diploma Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 untuk melakukan karya tulis ilmiah, dengan ini UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota memberi izin kegiatan Mahasiswi untuk melakukan penelitian kepada Mahasiswi :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
Amanda Pramawati	P032114472003	Asuhan Keperawatan keluarga Tuberkolosis Paru dengan masalah Defisit Pengetahuan tentang TB Paru di Desa Kuantan Babu.
Sintya Novita	P032114472033	Asuhan keperawatan pada Lansia Hipertensi dengan masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur.

Demikianlah Surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kampung Besar kota
Kecamatan Rengat


dr. Hj. USPA NILAWATI
NIP. 19770719 200801 2 019

Lampiran 5
Surat Izin Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 29 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota
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

Lampiran 1

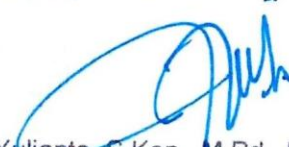
Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

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.	SINTIYA NOVITA / P032114472033	Asuhan keperawatan lansia hipertensi dengan masalah gangguan pola tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota	UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota
2	AMANDA PRAMAWATI / P032114472003	Asuhan keperawatan keluarga pada kasus TB Paru dengan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di desa Kuantan babu wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota	UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota

Ketua Program Studi,



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

Lampiran 6
Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAMPUNG BESAR KOTA

Jl. Hanglekir No 04 Kelurahan Kambesko. Telp. (0769)21270
Email puskesmaskambesko@yahoo.com



Rengat, 30 April 2024

Nomor : 070/PKM-KBK/352
Lampiran :
Hal : Balasan Izin Penelitian

Kepada:
Yth. Ketua Program Studi Prodi DIII
Keperawatan di Luar Kampus Utama
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

di,-
Tempat

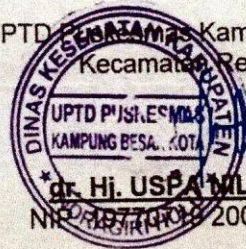
Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kementerian Kesehatan Riau tanggal 18 April 2024 Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/29/2024 Hal : Izin Penelitian. Dengan ini UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota memberi izin kegiatan mahasiswi untuk melakukan penelitian kepada mahasiswi :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
Amanda Pramawati	P032114472003	Asuhan Keperawatan keluarga pada kasus TB Paru dengan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif di Desa Kuantan Babu wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota.
Sintya Novita	P032114472033	Asuhan keperawatan pada Lansia Hipertensi dengan masalah Gangguan Pola Tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota

Demikianlah Surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kampung Besar kota
Kecamatan Rengat



dr. Hj. USPANILAWATI
NIP. 19770401200801 2 019

Lampiran 7
Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: R. Amanda

Umur: 63 TH

Jenis Kelamin: PEREMPUAN

Alamat: KUBA

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 Kasus TB Paru Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Desa Kuantan Babu Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba,

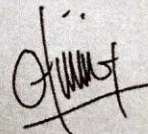
2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan



(Amanda pramawati)



(Hilmar)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: ANGGA

Umur: 26

Jenis Kelamin: LAKI-LAKI

Alamat: KP.PULAU

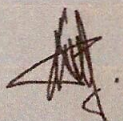
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Kasus TB Paru Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Desa Kuantan Babu Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.


Pematang Reba,

2024

Mahasiswa

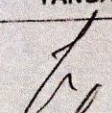
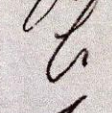
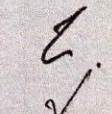
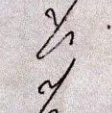
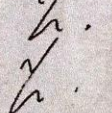
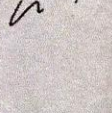
Yang Memberikan Persetujuan


(Amanda pramawati)


()

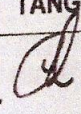


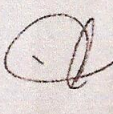
Lampiran 8
Lembar Konsultasi

Nama Mahasiswa : AMANDA PRAMAWATI
 NIM : 202214412003
 Nama Pembimbing : 1. MS. ELMUKHMINUR, S.Kep.N-Biomed
 2. MS. Yulianto S.Pd-MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	28.02.2024	Latar belakang	Perbaiki keti: Saran	
2.	18.03.2024	BAB I, II, III	perbaiki sesuai Saran	
3.	19.03.2024	BAB I, II, III	Perbaiki sesuai Saran	
4.	20.03.2024	BAB I, III	Perbaiki sesuai Saran	
5.	22.03.2024	BAB I & II	perbaiki keti: Saran	
6.	25.03.2024	Ace upian	Siapkan power point	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : AMANDA PRAMAWATI
 NIM : 032114472003
 Nama Pembimbing : 1. NS. ELMUKHSIMAR S.Kep.Ni.Biomed
 2. NS. YULIANTO Spd.MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12/02 2024	• KONSULTASI JUDUL ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS TB PARU DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG 6 TB PARU DI DESA RAWASADI WILAYAH KERJA UPTD PUSKES MAS SIPAYUNG	See Judul.	
2.	13/03 2024	• KONSULTASI BAB 1	- Bab 1 penulisan. - Konten pada penulisan	
3.	15/03 2024	• KONSULTASI BAB 2.	- Cek penulisan pada - Uraian Abg berat Mony	
4.	18/03 2024	• KONSULTASI BAB 1, 2 dan 3	Bab 1 penulisan & daftar pustaka	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : AMANDA PRAMAWATI
 NIM : P082114472008
 Nama Pembimbing : 1. Ns. ELMUKHSINUR, S.Kep, M. Biomed
 2. Ns. Yulianto Spd.MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	21.03.2024	• Konsultasi BAB 1, 2 dan 3, daftar Pustaka, daftar Tabel, daftar gambar, Daftar Lampiran.	Perbaiki Susunan nomor yg benar Cek kembali daftar pustaka. Cek tabel & gambar	
6.	22.03.2024	• Konsultasi Bab 1, 2 dan 3.	Perhatikan penggunaan huruf Besar & Kecil Perhatikan penggunaan Spasi Cek kembali daftar pustaka	
7	25.03.2024	• konsultasi bab 1, 2 dan 3.	Ace jika proposal.	

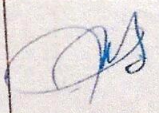
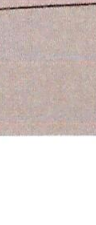


LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMANDA PRAMAWATI
 Nim : P032114472008
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Elmukhsinur, S. Kep. M-Biomed.
 2. Ns. Yulianto Spd.MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8.05.2024	BAB IV	Perbaiki sesuai saran	
2.	13.05.2024	BAB IV	Perbaiki sesuai Saran	
3.	14.05.2024	BAB IV	Perbaiki sesuai Saran	
4.	16.05.2024	BAB IV	Perbaiki sesuai Saran	
5.	27.05.2024	BAB IV	perbaiki	
6.	28.05.2024		Akt. ujian	

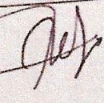
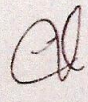
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Amanda Prizawati
 Nim : P02219472003
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Elmuksinur. S. Kep. N. Keperawatan
 2. Ns. Yulianto Spd. MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13.05.2024	Koncul BAB 4 dan BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> - Cek judul tabel - Cek di tabel - Cek penulisan - Cek sub bab 	
2.	14.05.2024	Bimbingan bab 4 dan bab 5	<ul style="list-style-type: none"> - Cek Kelembi Cesa teks - judul tabel - Cek Cembali efika - parulis - Daftar pustaka - Abstract - Kata pengantar 	
3.	17.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan - Daftar pustaka - Abstrak - kata pengantar 	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan Sehari - Sama - Cek efika penulisan 	
4.	20.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan - Abstrak - kata pengantar 	<ul style="list-style-type: none"> - Cek penulisan kepal - Cek sumber pengantar 	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMANDA PRAMAWATI
 Nim : P032114472003
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
 2. Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	27.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan • kata pengantar • kusup kapal 	Cek parafra dan cover SA pustaka.	
6	27.05.2024	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan Penulisan dari cover - d. pustaka. 	Sejati Harli	

Lampiran 9
Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Amanda Pramawati

NIM : P032114472003

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">• Judul penelitian tidak tepat untuk aspek keluarga.• Pertimbangan untuk aspek individu atau aspek generatif.• Revisi data lapangan terlebih dahulu• Perbaiki secara keseluruhan sesuai perubahan nanti apakah akan aspek individu atau aspek generatif.

Pematang Reba, 26-3-2024

Pematang Reba, 10-04-2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



(Alice Rong)

(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Amanda Pramawati
NIM : P032114472003

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	HAL W	<ul style="list-style-type: none">• Judul edit kembali• KEMENTERIAN• DAFTAR ISI• DAFTAR PUSTAKA• LAMPIRAN• Lengkapi LAMPIRAN• GAMBAR

Pematang Reba, 26. 7. 2024,

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba, 22. 4. 2024

Sudah direvisi,


(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Amanda Pramawati

NIM : P032114472003

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Perbaiki abstrak harus memuat semua unsur abstrak (latar belakang, hasil, kesimpulan & saran).</p> <p>Untuk implementasi buat waktu pelaksanaan & hasilnya.</p> <p>Tolong ada kembali apa yang dibelak.</p> <p>Pembahasan bulan hanya sudah dan apa yang sudah dibelak tapi membandingkan antara sub 1 & 2 dan tambahkan referensi terkait.</p> <p>Perbaiki saran, buatlah lebih aplikatif.</p>

Pematang Reba, 29-5-2019

Sebelum direvisi,

(Alree Rosy)

Pematang Reba, 14 Juni 2019

Sesudah direvisi,

(Alree Rosy)

LEMBAR REVISI

Nama : Amanda Pramawati

NIM : P032114472003


NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Lengkapi pd BAB IV pd penerbitan fisik anggota kelua- perubahan di sekitar dg 5 para fisi telg- perbuli csmi sam

Pematang Reba, Rabu 29 Mei 2024

Pematang Reba, Kamis 20 Juni 2024

Sebelum direvisi,

Sesudah direvisi,


(.....)


(.....)

Lampiran 10

Format Pengkajian Keperawatan Keluarga



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATANDILUAR KAMPUS UTAMA**

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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal 20 APRIL 2024.....
 Nama
 Mahasiswa : AMANDA PRAMAWATI
 NIM : P032114472003

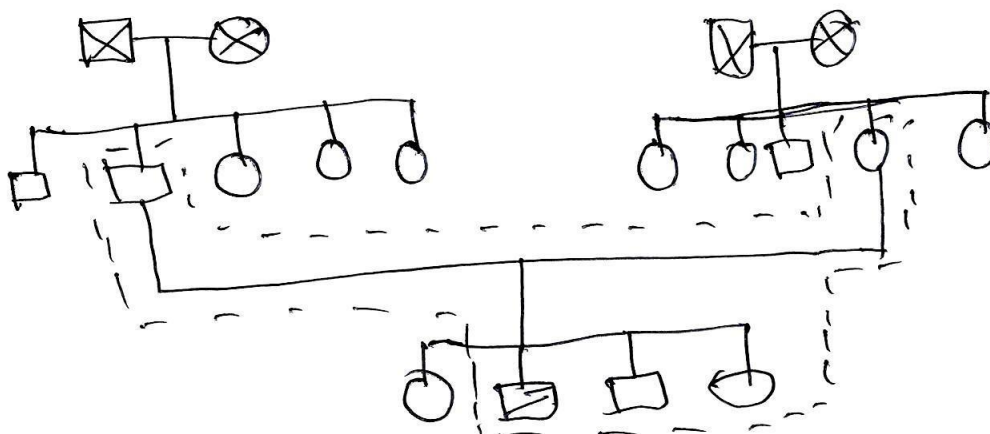
I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : TN - A
- 2. Jenis Kelamin : Laki-laki
- 3. Umur/ tanggal lahir : 54/06 Juni 1970
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : SLTA/ sederajat
- 6. Pekerjaan : Wiraswasta
- 7. Alamat : Kampung Pulau

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes	
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak		
1.	Ali Budin	54	L	Suami	SLTA	Wiraswasta							
2.	Masito	47	P	Istri	SLTP	IRT							
3.	Angga	26	L	Anak	SLTP	Wiraswasta							
4.	Tti Yogr	24	L	Anak	SMA								

1. Genogram



2. Tipe Keluarga
3. Suku Bangsa
4. Agama

: Tipe keluarga TN-2 yaitu tipe keluarga inti
: suku 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.....

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 ?
Jika ada anggota keluarga yang sulit tidur keluarga bermain HP sehingga bisa tertidur

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

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

2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?

- () Setiap hari Tidak tentu () Setiap minggu

() Lain-lain.....

3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya
() Ya () Tidak, alasannya Karena tidak ada waktu

D. Kebersihan Diri

1. Mandi : 2 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? Ibu
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
() Ayah () Ibu () Lain-lain.....

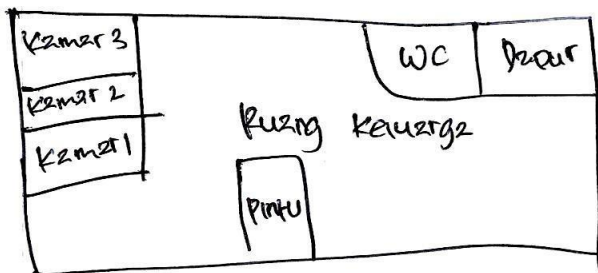
V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur?..
() Ya, frekwensi perbulan.....
() Tidak, Karena tn-a yang sibuk bekerja.
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 bermain bersama cucu
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya () Tidak
() Ya, terhadap aspek apa.....

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
() Paviliun () Petak ()
() Tersendiri () Lain - lain
2. Jenis bangunan
() Non permanen () semi permanen () Permanen
3. Luas pekarangan $8 \times 8 \text{ m}$ m^2
Luas bangunan $10 \times 3 \text{ m}$ m^2
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 *P2M*
() 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 ? *Dari hasil air hujan yang ditampung kemudian dimasak atau dari air galian kemudian dimasak*
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. *dengan menggunakan PIP2 diturunkan ke belakang rumah (sokan)*
Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....

- D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....
 My. M Mengatakan berinteraksi dan komunikasi dengan orang
 sekitar lingkungan rumah Tn. A biasanya sering duduk bersama
 temannya di
 depan rumah
- E. Mobilitas geografis keluarga.....
 My. M Mengatakan keluarganya tinggal di lingkungan tersebut sejak
 anak pertamanya lahir.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 Tidak, alasannya..... mempunyai kesehatan masing-masing
 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. A sebagai suami, My. M sebagai ibu dan subjek sebagai
 Anak.

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 komunikasi keluarga subjek cukup baik dan terbuka dimana semua dibicarakan dan diselesaikan bersama.

IX. Fungsi Keluarga

- A. Fungsi ekonomi orang tua subjek bekerja sebagai petani, untuk memenuhi kebutuhan rumah tangganya.
- B. Fungsi sosial keluarga berinteraksi dengan para tetangga disekitar rumah.
- C. Fungsi pendidikan bagi keluarga pendidikan adalah penting terutama untuk anak-anaknya ibunda menaiki anak-anaknya berpendidikan lebih daripada ia.
- D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan
1. Mengenal masalah kesehatan keluarga mengetahui sebelum dibawa ke puskesmas keluarga tidak mengenai masalah yang dihadapi subjek.
 2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan keluarga selalu berdiskusi dan tawar-menawar sebagai keluarga selalu membandingkan yang terbaik.
 3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit kemampuan merawat anggota keluarga yg sakit, keluarga kurang tepat.
 4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat kurang tepat. dikarenakan jarang membuka ventilasi dipagi hari dan kamar subjek juga jarang dibuka ventilasinya sehingga membuat kamar tersebut tidak masuk udara dan subjek jarang berjemur dipagi hari.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
 Dalam perawatan keluarga besarnya jika ada
 anggota keluarga yang sakit, hanya membeli obat di warung.
 Jika sakitnya serius keluarga baru membawa ke puskesmas.
- E. Fungsi religius
 keluarga beragama Islam. keluarga menjalankan
 ibadah shalat.
- F. Fungsi reproduksi
 Tn.A dan Ny.M memiliki 4 orang anak
- G. Fungsi Afeksi
 keluarga subjek baik-baik saja. hal ini terlihat dari
 hubungan Ayah dan Ibu yang dekat, dan harmonis.

X. Stress dan coping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang
 subjek mengatakan tidak memahami masalah penyakit
 yang dideritanya saat ini.
- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor
 subjek selalu melibatkan keluarganya untuk mendeskripsikan
 dan menyelesaikan suatu persoalan bersama-sama.
- C. Strategi coping yang digunakan
 keluarga menerima keadaannya dan beraktivitas
 untuk menjaga dan mengontrol kesehatannya.
- D. Strategi adaptasi disfungsional
 keluarga subjek mengatakan jika ada masalah dg
 keluarga selalu dilekikan dan berduka.


XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

subjek berharap anggota keluarga lainnya selalu dalam
 keadaan sehat dan ia berharap dirinya cepat sembuh.

Tanda tangan mahasiswa


 (AMANDA PRAMAWATI)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATANDILUAR KAMPUS UTAMA**

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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal: 29 APRIL 2024
 Nama: AMANDA PRAMAWATI
 Mahasiswa :
 NIM : P032114472003

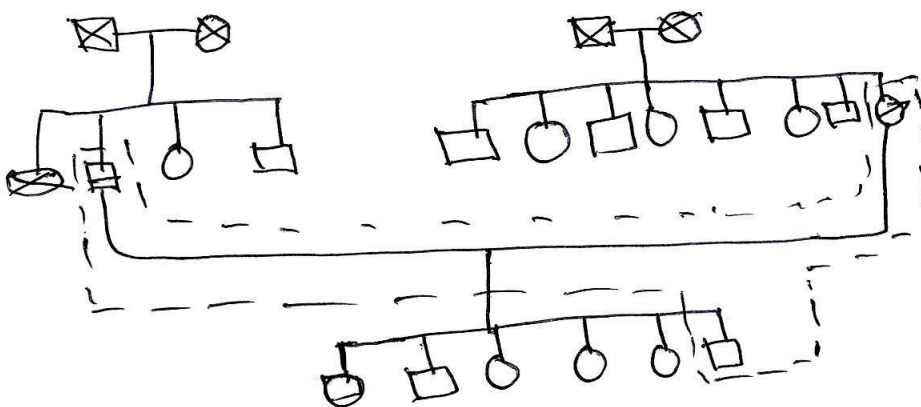
I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : TN - A
2. Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
3. Umur/ tanggal lahir : 69 th / 31 Des 1955
4. Agama : ISLAM
5. Pendidikan : SD sederajat
6. Pekerjaan : WISASWASTA
7. Alamat : Kuantan babu Dusun Indah Sari RT 6 RW 3

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak	
1.	A. Gafar	69 th	L	Suami	SD	WISASWASTA						
2.	Purnama	69 th	P	Istri	SD	IRT						
3.	Hazi Apriyadi	21 th	L	Anak	SMA	Mahasiswa						

1. Genogram



- Ket :**
- : Laki-laki
 - : Perempuan
 - ⊗ : Pasien
 - X : Meninggal
 - | : garis keturunan
 - : garis perkawinan
 - : garis setunal

2. Tipe Keluarga
3. Suku Bangsa
4. Agama

: tipe keluarga NY. R merupakan tipe keluarga inti
: suku keluarga adalah 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.....

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 ?
Ny. P. Mengatakan jika sulit tidur ia selalu mematikan lampu sampai ia bisa tertidur

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

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

2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?

- () Setiap hari Tidak tentu () Setiap minggu

5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?

Tidak () Ya, apa bentuknya.....

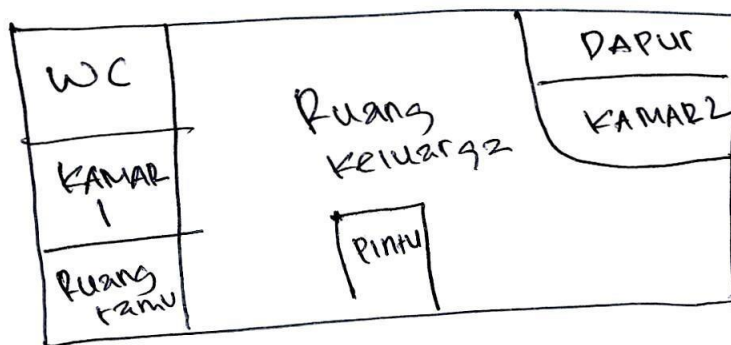
VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini.....
Tahap perkembangan Ny. P adalah tahap keluarga dengan lansia dikarenakan dengan usianya yang sudah lanjut.
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi.....
Ny. P mengatakan tidak ada perkembangan keluarga yang belum terpenuhi, anaknya sudah berkeluarga dan bekerja, sehingga tidak ada lagi kebutuhan keluarga yang belum terpenuhi.
3. Riwayat kesehatan keluarga inti.....
Ny. P mengatakan dirinya memiliki riwayat hipertensi, sejak 2-3 tahun yang lalu dan kakinya sering terasa kebas.
Mr. A mengatakan dirinya memiliki riwayat hipertensi sejak 2-3 tahun yang lalu.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
() Paviliun () Petak ()
Tersendiri() Lain – lain
2. Jenis bangunan
() Non permanen () semi permanen () Permanen
3. Luas pekarangan $10 \times 20 \text{ m}^2$ m^2
Luas bangunan $15 \times 6 \text{ m}^2$ m^2
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
() 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..... *Air PAM*
Bila tidak darimana sumber airnya ?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
() Sumur gali () Pompa listrik ()
SPT(PAM ()
Sungai
() Lain – lain
6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut(
() Ya () Tidak
() Bila tidak bagaimana memperolehnya ?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
() Berasa () Tidak berasa () Berbau () Tidak
berbau(Berwarna () Tidak berwarna
() Ada pengendapan Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
 Ya () Tidak
Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
() Leher angsa () Cemplung () Lain – lain
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
() < 10 meter () > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor ?
 Ya, bagaimana kondisinya..... *dengan menggunakan pipa diambun*
Kemana pembuangannya..... *ke belakang rumah (selokan)*
() Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....

NY.P mengatakan berinteraksi dan berkomunikasi dengan sekitar lingkungan rumah. Mayoritas penduduk lingkungan rumah ber suku melayu

E. Mobilitas geografis keluarga.....

NY.P mengatakan keluarganya telah tinggal di lingkungan tersebut sejak zaman pertama kecil. Keluarga beradaptasi dengan tetangga sekitar.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 Tidak, alasannya karena sudah tua tidak sanggup lagi ikut kegiatan masyarakat
 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. 6 sebagai suami, sebagai kepala rumah tangga untuk istrinya dan memimpin dalam keluarga sebagai pengambilan keputusan, tertinggi dalam keluarga. NY.P sebagai ibu rumah tangga yang selalu mendukung TN. 6

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.....
5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
() Pagi hari () Siang hari () Malam hari () Tidak tentu
6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
() Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi () Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

TN-6 memegang kendali untuk keluarga sebagai pemimpin di keluarganya namun tidak ada dominasi kekuasaan dalam keluarga walaupun TN-6 sebagai kepala keluarga.

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Keluarga tidak bekerja tetapi memiliki kebun yang bisa digunakan untuk kebutuhan sehari-hari dari hasil kebun tersebut.

B. Fungsi sosial

dalam bersosialisasi hubungan dengan tetangga di dekat rumahnya keluarga MY-R baik selalu mengikuti kegiatan yang ada di sekitar rumah, seperti mengikuti acara perayaan.

C. Fungsi pendidikan

dalam mendidik anaknya mereka sangat memperhatikan sekolah anaknya, dan MY-R menginginkan ingin menyekolahkan anaknya setinggi mungkin, bagi keluarga MY-R pendidikan itu penting.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

dalam mengetahui masalah kesehatan keluarga MY-R mengatakan tidak memahami masalah kesehatan yang diderita oleh MY-R.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

dalam mengambil keputusan keluarga kurang tepat dikarenakan anaknya yang menurut ibunya berhati-hati untuk minum obat dikarenakan tidak lekas sembuh.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit kurang tepat. Keluarga yang kesulitan menerapkan perawatan yang sudah ditetapkan.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

dalam memodifikasi lingkungan rumah kurang tepat dikarenakan dengan jarang membuka ventilasi rumah dan selalu menyebarkan peralatan makan dengan anggota keluarga lainnya, tidak menutup mulut ketika batuk.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan keluarga yang jarang menggunakan fasilitas kesehatan. keluarga mengatakan ketika keluarga merasa sakit hanya membeli obat di warung.
- E. Fungsi religius
 TN.6 beserta istrinya beragama Islam. keluarga TN.6 menjalankan ibadah sholat.
- F. Fungsi reproduksi
 TN.6 dan NY.R memiliki 6 orang anak. NY.R sudah menopause.
- G. Fungsi Afeksi
 NY.R mengatakan kehidupan rumah tangganya baik-baik saja. Hal ini terlihat dari hubungan TN.6 dengan NY.R yang dekat, harmonis.

X. Stress dan coping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang
 NY.R mengatakan khawatir dengan penyakitnya yaitu setelah mendengar dokter mengatakan ia terdiagnosa TB paru.
- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor
 NY.R selalu melibatkan anggota keluarga untuk mendiskusikan dan menyelesaikan suatu persoalan bersama-sama secara terbuka. bahkan NY.R melibatkan juga anak-anaknya. walaupun sudah memiliki keluarga yang "maring".
- C. Strategi coping yang digunakan
 NY.R menerima keadaan kesehatannya dan berjuang untuk menjaga dan mengontrol kesehatannya.
- D. Strategi adaptasi disfungsional
 NY.R dan suaminya mengatakan jika ada masalah di keluarga selalu diselesaikan dg berdiskusi dan terbuka.

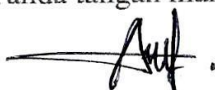
XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

NY.R berharap anggota keluarga lainnya tidak ada yang memiliki penyakit yang sama dengannya dan NY.R berharap dirinya cepat sembuh.

Tanda tangan mahasiswa


 (AMANDA PRAMAWATI)

Lampiran 11
Leaflet

TUBERKULOSIS (TBC)

GEJALA-GEJALA TBC

PEMERIKSAAN TBC

Apa itu TBC?

TBC atau Tuberkulosis adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri TBC (*Mycobacterium Tuberculosis*). Bakteri ini menyerang tubuh manusia, terutama pada paru. TBC bukan penyakit turunan, bukan disebabkan oleh kutukan ataupun gun-gu.

Bagaimana Penularan TBC?

Bakteri TBC menyebar ke udara (melalui droplet/perikan dahak) pada saat pasien TBC batuk, bersin atau berbicara tanpa menutup mulut atau menggunakan masker.

Bakteri TBC yang keluar, terhirup oleh orang lain melalui saluran pernafasan menuju paru-paru dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya. Di dalam tubuh, bakteri TBC dibunuh oleh daya tahan tubuh.

Tak daya tahan tubuh lemah, orang tersebut menjadi sakit TBC.

Ada daya tahan tubuh kuat, orang tersebut akan sembuh.

GEJALA UTAMA

BATUK terus menerus (berdahak maupun tidak berdahak)

GEJALA LAINNYA

- DEMAM MERIGUNG (demam tidak tentu tinggi)
- BATUK BERDAHAK (dahak berdarah)
- NYERI DADA
- BERKERINGAT TANPA SEBAB (terutama pada dini-malam hari)
- NAFSU MAKAN MENURUN
- DERAT BADAN MENURUN

1. Pemeriksaan dahak

Dahak diambil 2 kali dalam waktu 1 hari atau 2 hari, yaitu:

SS/SP

SS SEWAKTU datang ke fasilitas kesehatan (hari ke-1) diambil 2 dahak dengan interval minimal 1 jam atau

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

2. Rontgen Dada

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

PENGOBATAN TBC

Pengobatan berlangsung selama 6 bulan yang terbagi dalam 2 tahap

Tahap Awal

Obat diminum setiap hari selama 2 bulan

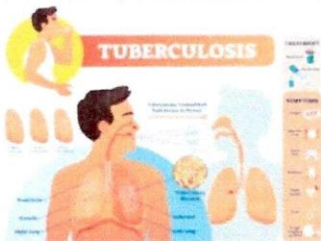
Tahap Lanjutan

Obat diminum setiap hari selama minimal 4 bulan*

* Mengikuti Anjuran Dokter

CARA PENULARAN PENYAKIT TBC

Penyakit TBC biasa menular melalui udara yang tercemar dengan bakteri mikrobakterium tuberkulosa yang dilepaskan pada saat penderita TBC batuk dan pada anak-anak sumber infeksi umumnya berasal dari penderita TBC dewasa. Bakteri ini bila sering masuk dan berkumpul di dalam paru-paru akan berkembang biak menjadi banyak dan dapat menyebar melalui pembuluh darah atau kelenjar getah bening.



CARA PENCEGAHAN PENYAKIT TBC

- Menutup mulut saat batuk dan bersin dengan sapu tangan atau tissue
- Tidak meludah disembarang tempat, tetapi di wadah yang berisi sabun atau lysol, kemudian dibuang pada lubang dan ditimbin dengan tanah
- Menjemur alat tidur secara teratur pada pagi hari
- Membuka jendela pada pagi hari agar rumah dapat udara bersih dan cahaya matahari yang cukup
- Dan berikan imunisasi BCG pada bayi



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

Cara minum obat yang benar :

- Sebaiknya satu papan obat (blister) diminum sekaligus setelah makan pagi/malam hari sebelum tidur
- Jika sulit minum obat boleh ditelan satu persatu akan tetapi harus dalam waktu 2 jam
- Minum obat harus didampingi oleh PMO (Pengawas minum obat)
- Jangan slesai minum obat/putus obat sebelum pada waktu yang ditentukan



Akibat bila minum obat tidak teratur :

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

Lampiran 12
Dokumentasi penelitian

DOKUMENTASI

NO	Tanggal	Subjek 1	Subjek 2
1	29 April 2024		
2	30 April 2024		
3	2 Mei 2024		
4	3 Mei 2024		
5	4 Mei 2024		

6

5 Mei
2024

