

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIODATA PENULIS



1. Nama : Ariana Herawati
2. Tempat, tanggal lahir : Dayun, 08 Mei 2003
3. Agama : Islam
4. Nama ayah : Amin Simbolon
5. Nama ibu : Lanniari Siregar
6. Riwayat Pendidikan :
 1. SD 13 Suka Mulia
 2. MTS Ponpes Ittihadul Muslimin
 3. MA Ponpes Ittihadul Muslimin

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN PELAKSANAAN KARYA TULIS ILMIAH

TAHUN 2024

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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																		■	■	
7	Revisi KTI																		■	■	

LAMPIRAN 3
INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama:

Umur:

Jenis Kelamin:

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 Hipertensi 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.

Mahasiswa

Pematang Reba, 2024

Yang Memberikan Persetujuan

(Ariana herawati)

()

LAMPIRAN 4
FORMAT PENGAJIAN KELUARGA



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal

Nama Mahasiswa :

NIM :

I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) :
- 2. Jenis Kelamin :
- 3. Umur/ tanggal lahir :
- 4. Agama :
- 5. Pendidikan :
- 6. Pekerjaan :
- 7. Alamat :

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendd	Pekerja an	Status Imunisasi										Status Kes	
							BCG	Polio			DPT			Hepatitis		Cam pak		

1. Genogram

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

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :
 Membeli Memasak sendiri Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

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

3. Cara penyajian makanan
 Terbuka Tertutup Kadang-kadang tertutup
4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga
 Tidak ada Ada, sebutkan.....
5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum
 Tidak dimasak Kadang-kadang dimasak Dimasak
6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan
 Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci
 Dicuci baru dipotong
7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga
 Bersama Sendiri-sendiri Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ?
 Ya Tidak
2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ?
 Ya Tidak
 Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya
3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?

C. Aktifitas Olahraga

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

D. Kebersihan Diri

- 1. Mandi : X per hari
- 2. Sikat gigi..... X per hari
- 3. Cuci rambut 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.....
.....
- 2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
.....
.....

3. Riwayat kesehatan keluarga inti

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 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.....
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.....
Kemana pembuangannya.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....
.....
.....
.....

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.....
Suku Ibu.....
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

.....
.....

B. Fungsi sosial

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

C. Fungsi pendidikan

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

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

.....
.....

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

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

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

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

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

.....
.....

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

.....
.....

E. Fungsi religius

.....
.....

F. Fungsi reproduksi

.....
.....

G. Fungsi Afeksi

.....
.....

X. Stress dan koping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

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

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
.....

C. Strategi koping yang digunakan

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

D. Strategi adaptasi disfungsional

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

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode “*head to toe* “

XII. Harapan Keluarga

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

Tanda tangan mahasiswa

(.....)

LAMPIRAN 5
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

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
SURAT IZIN PENELITIAN

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

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 di wilayah 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 7
SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 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 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 diwilayah 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 8

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

INFORMED CONSENT

Lampran 3

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ny. Ina

Umur: 50 tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat: Km 2, Pekan Heran

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 Hipertensi 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.

Mahasiswa

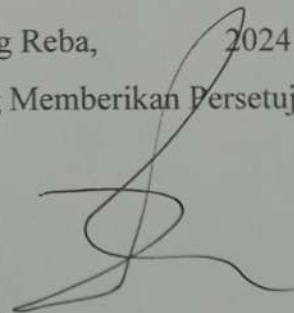


(Ariana herawati)

Pematang Reba,

2024

Yang Memberikan Persetujuan



(INA)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: NY. E

Umur: 50

Jenis Kelamin: P.

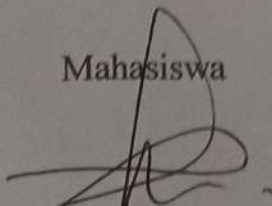
Alamat: Rantau batung

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 Hipertensi Dengan masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

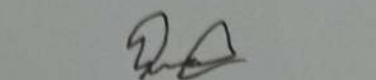
Pematang Reba,

2024

Mahasiswa


(ARIANA)

Yang Memberikan Persetujuan


(ERMAWATI)

LAMPIRAN 9

LEFLEAT

DARAH TINGGI (HIPERTENSI)



APAKAH HIPERTENSI ITU?

HIPERTENSI ADALAH PENINGKATAN TEKANAN DALAM PEMBULUH DARAH DIMANA BAGIAN ATAS (SISTOLIK) >140 MMHG DAN BAGIAN BAWAH (DIASTOLIK) >90 MMHG

Apa Yang Menyebabkan Hipertensi?

- MENGONSUMSI GARAM BERLEBIH
- MEROKOK
- MINUM ALKOHOL
- KURANG OLAHRAGA
- KEGEMUKAN
- STRESS/BANYAK PIKIRAN
- GAYA HIDUP TIDAK SEHAT

GEJALA (HIPERTENSI)

SAKIT KEPALA



TENGKUK TERASA BERAT DAN PEGAL

SUSAH TIDUR



MUDAH MARAH & GELISAH



TELINGA BERDENGING



BAGAIMANA CARA MENCEGAH HIPERTENSI ?



MENGONSUMSI MAKANAN SEHAT



BATASI ASUPAN GARAM



KURANGI KONSUMSI KAFEIN



BERHENTI MEROKOK



OLAHRAGA TERATUR



MENJAGA BERAT BADAN



HINDARI KONSUMSI ALKOHOL

MENGAPA HIPERTENSI HARUS DICEGAH?

KARENA HIPERTENSI DAPAT MENYEBABKAN

- PENYAKIT JANTUNG
- STROKE
- KERUSAKAN GINJAL
- PECAH PEMBULUH DARAH
- KEMATIAN



CARA MENGATASI HIPERTENSI DIRUMAH

DENGAN MONGONSUMSI MAKANAN BERIKUT



MENTIMUN



BUAH-BUAHAN



SAYURAN

OBAT-OBATAN SESUAI ANJURAN DOKTER



Pola Hidup Sehat

Cegah Hipertensi yang Merupakan Faktor Risiko Terkena Penyakit Jantung Koroner (PJK)



Melakukan aktivitas fisik 30 menit/hari

dapat menurunkan tekanan darah sistolik 4 - 9 mmHg

Mengurangi asupan garam



dapat mengurangi tekanan darah sistolik 2 - 8 mmHg

Mengurangi stres



dapat menurunkan tekanan darah sistolik 5 mmHg

Mempertahankan BB Ideal



dapat mengurangi tekanan darah sistolik 5 - 20 mmHg

Berhenti merokok



dapat mengurangi tekanan darah sistolik 2 - 4 mmHg

Periksa tekanan darah secara rutin



Upaya dalam rangka hidup sehat kardiovaskular

EFEK SAMPING OBAT

Konsultasi dengan dokter jika Anda merasakan efek samping yang berkelanjutan seperti:

- Kesadaran menurun
- Pusing, sakit kepala
- Edema
- Kemerahan
- Kelelahan
- Sakit perut
- Mual

ATURAN PAKAI AMLODIPIN

Dosis amlodipin ditentukan berdasarkan usia. Konsiasi kesehatan, dan respon pasien terhadap obat. Berikut adalah dosis amlodipin berdasarkan tujuan penggunaannya:

Untuk mengatasi Hipertensi

- Dewasa: 5-10 mg per Hari
- Anak-anak 6-17 Tahun: 2,5-5 mg per hari

CARA MENGONSUMSI AMLODIPIN DENGAN BENAR

Minum amlodipine dengan air putih, sebelum atau sesudah makan. Pastikan ada jarak yang cukup antara satu dosis dengan dosis berikutnya.

Untuk mengoptimalkan efektivitas amlodipine, gunakan pada waktu yang sama setiap harinya dan jangan melewatkan dosis. Jika lupa minum amodipine, disarankan untuk segera melakukannya apabila jeda dengan jadul berikutnya belum terlalu dekat. Jika sudah dekat, jangan menggandakan dosis.

AMLODIPIN

APA YANG ANDA KETAHUI
TENTANG AMLODIPIN?



Amlodipine adalah obat darah tinggi atau hipertensi. Tekanan darah yang terkontrol dapat mencegah penyakit stroke, serangan jantung, dan penyakit ginjal.

PENYIMPANAN

Obat ini paling baik disimpan pada suhu ruangan, jauhkan dari cahaya langsung dan tempat yang lembap.

PERHATIAN KHUSUS

Berkonsultasilah dengan dokter terlebih dahulu jika Anda memiliki kondisi medis seperti:




- Alergi
- Masalah struktural jantung (stenosis aorta)
- Tekanan darah sangat rendah
- Penyakit hati

Tidak disarankan untuk melakukan aktivitas ketika sedang mengonsumsi Amlodipine, karena obat ini bisa membuat Anda pusing. Hindari minuman beralkohol, karena bisa membuat Anda semakin pusing.

LAMPIRAN 10
LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ARIANA HERAWATI
 NIM : P032111472004
 Nama Pembimbing : 1. Ns. YULIANTO, S.Kep., M-Pd, MPH
 2. Ns. IETI YULIA, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13-02-2021	konsultasi judul Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemertahanan kesehatan tidak efektif diwilayah kerja upid Puskesmas pekan baru	ace judul	
2.	14-03-2021	konsultasi BAB 1 - Latar belakang	legislatif data dukung pada latar belakang	
3.	15-03-2021	konsultasi BAB 1 - latar belakang	Parabaci bod i sedun Jara- Jajit ke. Bds <u>II & III</u>	


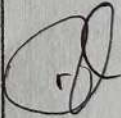

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana Herawati

Nim : P032114472004

Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, Mph

2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4	21-03 2024	KONSULTASI BAB I, II, III	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan konsep di bab II • Perbaiki Gub III sesuai saran 	
5	22-03 2024	KONSULTASI BAB II, III	<ul style="list-style-type: none"> • Cek Pustaka • Cek lampiran • Daftar isi dll. 	
6	26-03 2024	KONSULTASI Daftar is lampiran - pustaka	<ul style="list-style-type: none"> • See ujian proposal 	



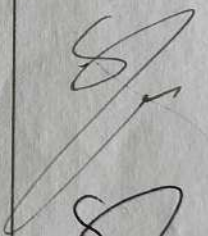


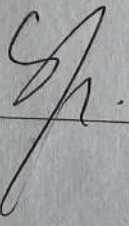
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana herawati

Nim : P032114472004


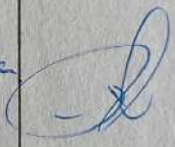

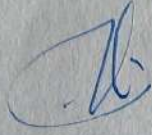
Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, Mph

2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	19-03 2021	BAB 1 Penulisan		
2	20-03 2021	BAB I, II sistematika penulisan		
3.	21-03 2021	BAB I, II, III sistematika penulisan		
4.	25-03 2021	BAB I, II, III sistematika penulisan		
5.	26-03 2021	Daftar Isi - BAB III sistematika penulisan		
6	27/3. 2021		Acc uram propoisa	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana herawati
 NIM : P032114472004
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety julita., M, Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	4 Mei 2024	Bimbingan BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> - Cek Kelengkapan atau Hasil teori - Cek hasil penelitian 	
2.	27 Mei 2024	Bimbingan BAB 4	Perbaiki pembahasan	
3	28 Mei 2024	Bimbingan konsultasi BAB 4, 5	Dalam pembahasan harus ada : - Hasil - Teori - Penelitian yg lain	
4	29 Mei 2024	Bimbingan konsultasi BAB 4, 5	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki hasil Langkah dari kata pengantar 	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana herawati

NIM : P032114472004

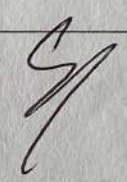
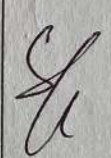
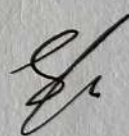
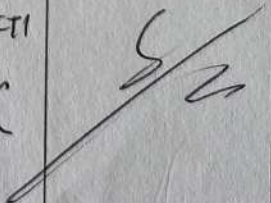
Nama Pembimbing : 1. Ns.Yulianto,S.kep,M.Pd,MPH

2. Ns. Sety julita.,M,Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	Mei 2024	Bimbingan dan konsultasi KTI	Perbaiki abstrak selain Sora .	
6.	4 Juni 2024	Bimbingan dan konsultasi KTI	See ojo kenti	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana herawati
 NIM : P032114472004
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety julita., M, Kep

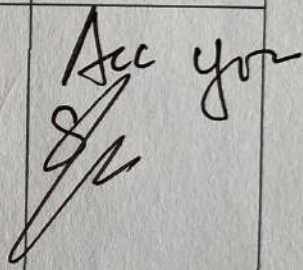
NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	27 Mei 2024	Bimbingan Penulisan BAB 4	penulisan di sesuaikan dengan panduan & keadaah bus & tepat	
2	28 Mei 2024	Bimbingan dan Konsultasi Penulisan	Raport penulise edit kembali	
3.	29 Mei 2024	Bimbingan dan konsultasi Penulisan	Perbaiki penyebtan dan sesuaikan & keadaah busness & bus & benar.	
4.	3 Juni 2024.	Bimbingan Penulisan KTI	Perbaiki penulisan KTI sesuaikan dg panduan sethize & edit penyebtan & Raport	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ariana herawati

NIM : P032114472004

Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.kep, M.Pd, MPH
2. Ns. Sety Julita., M, Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	4 Juni 2021	Bimbingan dan Konsultasi Peminatan TI		 Acc you

LAMPIRAN 11
LEMBAR REVISI

LEMBAR REVISI

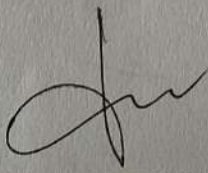
Nama : Ariana herawati

NIM : P032114472004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	laporan	Cek penulisan
2	laporan	- Asistensi - Implementasi perbaikan - Pembahasan perbaikan - Lihat koreksinya - Pemb - Perbaikan D. Pustaka
3	Draf Pustaka	- Cek kelengkapan Daftar Pustaka

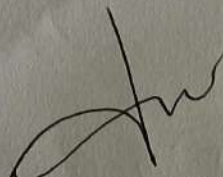
Pematang Reba, 06 Juni 2024

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba, 14 Juni 2024

Sudah direvisi,


(.....)

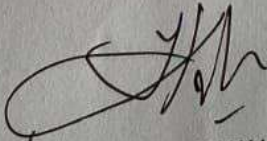
LEMBAR REVISI

Nama : Ariana herawati
NIM : P032114472004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Penulisan- Kata Pengantar- Implementasi

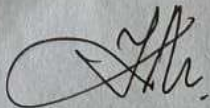
Pematang Reba,

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba,

Sudah direvisi,


(.....)

LAMPIRAN 12

LEMBAR PENGKAJIAN SUBJEK 1 DAN 2



POLTEKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIH
KEPERAWATANDILUAR
KAMPUS UTAMA
 JL. M. TAJAR NO. 1 -
 PEMATANG REBA



TEL.P.(0769) 341584 Fax.
 (0769) 341584

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN
KELUARGA

Pengkajian tanggal

01 Mei 2019

Nama

Mahasiswa : **AFIANA HERAWATI**

wa

:NIM

: 202111072004

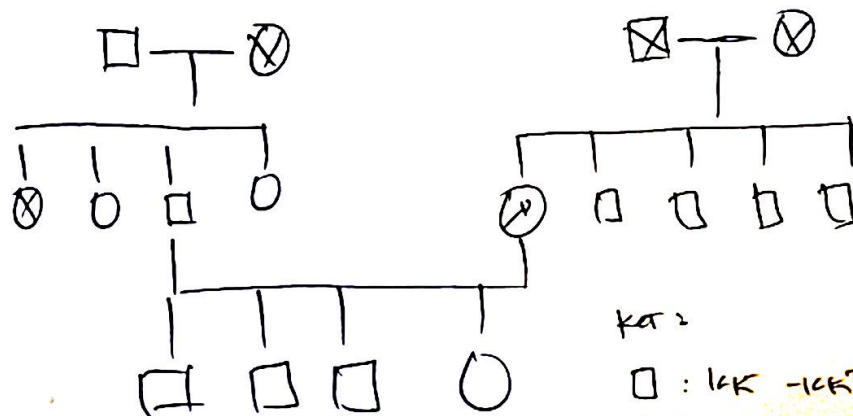
I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : TN.Y
2. Jenis Kelamin : laki-laki
3. Umur/ tanggal lahir : 60 thn
4. Agama : Islam
5. Pendidikan : SD
6. Pekerjaan : WIRASWASTA
7. Alamat : pekan tetan

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.Y	60	Lk	Ayah	SD	WIRASWASTA							SEHAT
2	NY.I	54	Pt	Ibu	SD	RT							KURUS
3	NY.F	28	Pt	ANAK	SMP	penyaji	✓	✓	✓	✓	✓	✓	SEHAT

1. Genogram



kat 2

□ : laki-laki

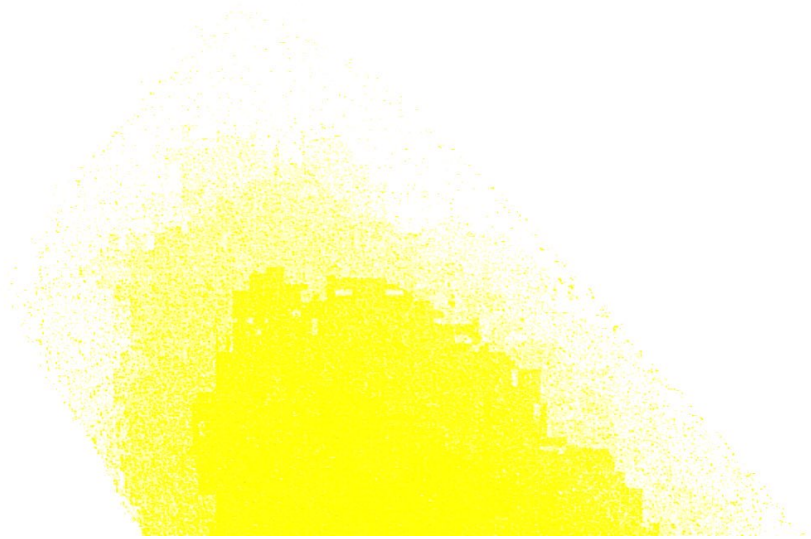
○ : perempuan

X : meninggal

⊗ : Identifikasi Aier

2. Tipe Keluarga
3. Suku Bangsa
4. Agama

: Nuclear family .
: Banjar .
: 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 ?

Menonton tv

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

Tidak Ya, Sebutkan jenisnya.....

D. Kebersihan Diri

1. Mandi²..... X per hari
2. Sikat gigi.....³..... 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 ? orang tua .
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.....^{tidak}.....
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

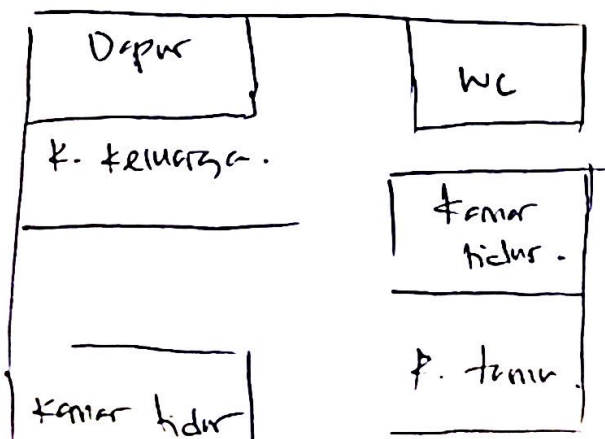
3. Riwayat kesehatan keluarga inti Tn. X tidak mempunyai riwayat sumbu
 Penyakit turunan, sedentari ny. I mempunyai riwayat hipertensi

4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya
 keluarga sebelumnya tidak mempunyai riwayat penyakit
 turunan

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

- Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersediri
 Lain - lain
- Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
- Luas pekarangan 15 x 10 m².
 Luas bangunan m²
- Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan
 Lain -
 lain.....
- Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
- Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
- Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
 Ya Tidak
- Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
- Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
- Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup () Ya, terbuka () Tidak
() Lain – lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
() Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas () Ditimbun
() dibakar () Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak () Ya, jenisnya.....
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... baik
Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....

Cukup baik dan berinteraksi satu sama lain.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya... *memunya pekerjaan yang lain.*
() 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-x - berperan sebagai ayah, ny. y - jani dan tn-x berperan sebagai ibu rumah tangga, ny. f. sebagai anak.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah... *melayu*
Suku Ibu... *banjar*
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... *wind*

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

IX. Fungsi Keluarga

- A. Fungsi ekonomi
Tn. Y. adalah kepala keluarga yang mencari nafkah sebagai
pekerja dan mempunyai rumah Cape, Ny. I memutarakan cukup untuk
- B. Fungsi sosial
Kepala keluarga selalu membina komunitas yang baik antar
keluarga lain, berinteraksi dan berorganisasi kepada saudara,
anak-anak dan tetangganya. fungsi pendidikan Tn. Y. dan Ny. I
- C. Fungsi pendidikan
Tn. Y. dan Ny. I mendidik anak untuk berperilaku yang
baik dan bermoral, memberikan pendidikan setelah kepala mak-
nanya
- D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan
1. Mengenal masalah kesehatan
keluarga mampu mengenal masalah kesehatan Ny. I
yaitu hipertensi.
 2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan
keluarga Ny. I mengambil keputusan untuk merawat Ny. I
di rumah saja.
 3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit
keluarga membicarakan Ny. I merawat Tifit tetapi
membicarakan fah makanan makanan yang ada
tidak mengontrol diet pasien, kurang memberikan support & per-
kuan.
 4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat
di dalam rumah tetangga kurang rapi.
 5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
keluarga tidak rutin memeriksakan kesehatan Ny. I
ke dokter terdekat.
- E. Fungsi religius
Kepala keluarga mengajarkan keluarga untuk beribadah
- F. Fungsi reproduksi
Ny. I mempunyai anak, tidak menggunakan KB. Indan
mumpung
- G. Fungsi Afeksi
keluarga Ny. I selalu mengajarkan / memberikan kasih sayang
kepada anak keluarganya dan membina hubungan yang
harmonis didalam keluarga.

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga telah bisa mengatasi JENIS masalah dan tidak merasa memikirkannya.

C. Strategi koping yang digunakan

berdiskusi bersama untuk memecahkan masalah.

D. Strategi adaptasi disfungsional

Tidak pernah melakukan kekerasan kepada anggota keluarganya.

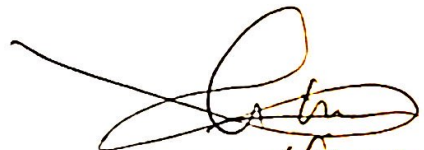
XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

keluarga telah di beri perhatian

Tanda tangan mahasiswa


(.....ARIANA HERAWAN.....)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIH
KEPERAWATANDILUAR
KAMPUS UTAMA
 JL. M. TAHAH NO. 1 -
 PEMATANG REBA



TEL.P.(0769) 341584 Fax.
 (0769) 341584

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN
 KELUARGA**

Pengkajian tanggal

01 Mei 2014

Nama

Mahasis **ARINA HEKAWATI**

wa

:NIM

: 132111472004

I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. A.
2. Jenis Kelamin : laki-laki
3. Umur/ tanggal lahir : 58 thn.
4. Agama : Islam.
5. Pendidikan : SD
6. Pekerjaan : petani
7. Alamat : k. bakung.

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. A	58	Lk	Ayah	SD	petani							
2	Ny. E	50	Pt	Ibu	SD	RT							
3	thy	7	Lk	Anak	tingi	pekerja	✓	✓	✓	✓	✓		

1. Genogram



Legenda:

- : laki-laki
- : perempuan
- X : meninggal
- : Identifier

2. Tipe Keluarga
3. Suku Bangsa
4. Agama

: Nuclear family .
: 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 ?

menyebutkan -

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

- Tidak Ya, Sebutkan jenisnya.....

D. Kebersihan Diri

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

3. Riwayat kesehatan keluarga inti
 Th. A. tidak mempunyai riwayat penyakit turunan, th. B
 mempunyai riwayat hipertensi th. B tidak mempunyai
 riwayat penyakit peribadi
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya tidak mempunyai
 Riwayat Penyakit turunan

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

- Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
- Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
- Luas pekarangan 17×10 m²
 Luas bangunan m²
- Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan
 Lain
 lain.....
- Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
- Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
- Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari?
 Ya Tidak
- Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
- Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
- Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup () Ya, terbuka () Tidak
() Lain - lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
 Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas () Ditimbun
 dibakar () Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak () Ya, jenisnya.....
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... baik
Kemana pembuangannya.....
() Tidak, dimana pembuangannya.....

- ## D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya cukup baik dan berinteraksi satu sama lain

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya..... tidak dalam pekerjaan
() 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

IN: A berperan sebagai ayah pencari nafkah ny: E berperan sebagai ibu dan mengurus rumah tangga IN: A berperan sebagai anak.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah..... melay
Suku Ibu..... melay
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..... wind Yasin.

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

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Tn. A kepala keluarga yang mencari nafkah bekerja sebagai petani dan pedagang. Ny. E mengerjakan sayur.

B. Fungsi sosial

kepala keluarga selalu membina komunitas yang baik antar keluarga lain berinteraksi dan bergaul luas seperti kender, anak, anak dan tetangganya.

C. Fungsi pendidikan

Tn. A dan Ny. E mengambil keputusan untuk siswa dituntut, kemampuan mengenai Ny. E mengambil ~~meny~~ mendidik anak-anaknya untuk berperilaku yang baik dan bermutu.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

keluarga mampu mengenai masalah Ny. E yaitu hipertensi.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

keluarga melakukan perawatan pada Ny. E di rumah.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

keluarga mampu merawat anggota keluarga, memberikan klien makan makanan tinggi protein.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

keluarga mampu memelihara kebersihan lingkungan rumah.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

keluarga tidak membawa Ny. E ke dokter terdekat.

E. Fungsi religius

Tn. E mengingatkan anggota keluarga Ny. E untuk beribadah.

F. Fungsi reproduksi

Ny. E mempunyai anak G, sudah mengalami menopause.

G. Fungsi Afeksi

keluarga selalu memberikan kasih sayang dan perhatian satu sama lain.

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

TD.A kepala keluarga yang mencari nafkah bekerja sebagai petani dan pedagang NY.T menastakan caru

B. Fungsi sosial

kepak keluarga Jelaia membina komunitas yang baik antar keluarga lain berinteraksi dan bergaul luas kepada saudara, anak, anak dan tetangganya

C. Fungsi pendidikan

TD.A dan NY.T mengambil keputusan untuk ditawa dituntunnya, kemampuan meraka NY.T mengambil ~~men~~ mendidik anak-anaknya untuk berprestasi yang baik dan bermutu.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

keluarga mampu mengenali masalah NY-E yaitu hipertensi.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

keluarga melakukan perawatan pada NY.E di rumah saja.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

keluarga yang mampu merawat anggota keluarga, membiarkan klien makan makanan tinggi garam.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

keluarga mampu memelihara kebersihan lingkungan rumah.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

keluarga tidak membawa NY.E keperaka terdekat.

E. Fungsi religius

TD.E mengingatkan anggota keluarga NY untuk beribadah.

F. Fungsi reproduksi

NY.E mempunyai anak G, sudah mengalami menopause.

G. Fungsi Afeksi

keluarga Jelaia memberikan kasih sayang dan perhatian satu sama lain.

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga merespon dengan baik dan wajar.

C. Strategi coping yang digunakan

bertahan dengan anggota keluarga.

D. Strategi adaptasi disfungsional

Tn. A tidak pernah melakukan kekerasan dalam keluarga.

XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

Tn. A berharap anggota keluarganya sehat dan panjang umur.

Tanda tangan mahasiswa


(ARIANA HETANVAI)



LAMPIRAN 13
DOKUMENTASI FOTO KELUARGA

Subjek 1





Subjek 2



