

LAMPIRAN 1
BIODATA PENELITIAN

BIO DATA PENELITIAN



Nama : Asyifa Nur Azkianda

Nim : P032214472002

Tempat Tanggal Lahir : Lubuk Kempas, 30 November 2004

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Simpang Kateman

Nama Ayah : Nuriansyah

Nama Ibu : Syamsilawati

Riwayat Pendidikan : 1. TK Ar-rahman Simpang Kateman
2. SDN 002 Simpang Kateman
3. SMPN 002 Simpang Kateman
4. Ponpes Ummul Qur'an Annurani Tembilahan

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

[illegible]

LAMPIRAN 3
LEMBAR PENENTUAN JUDUL

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Asyifa Nur Azkanda
 NIM : P032219972002
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout artlitis dengan masalah risiko jatuh diwawahi kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Gerontik	Asuhan keperawatan Gerontik Pada Pasien hiperkolesterolemia dengan masalah defisit pengetahuan tentang diet kolesterol diwawahi kerja UPTD Puskesmas pekanheran
3	keluarga	Asuhan keperawatan keluarga Pada pasien Osteoporosis dengan masalah gangguan Proses keluarga

Usulan nama pembimbing:

1. Nc. Yudianto S. Kep. M. Pd, MPH
 2. Nc. Alice Rosy M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin / 20 Januari 2025
 Pukul : 13.30

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Osteoporosis dengan masalah gangguan proses keluarga

Mengetahui
 Kaprodi DIII Keperawatan PSDKU

Pekanbaru, 20 Januari 2025
 Koordinator MK KTI
 Program Studi DIII Keperawatan PSDKU


 (Nc. Deswita, M. Kep)
 NIP. 19791228200512004


 (Nc. Deswita, M. Kep)
 NIP. 19791228200512004

LAMPIRAN 4
LEMBAR BIMBINGAN

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Asyifa Nur Azkanda
 NIM : P032210022002
 Nama Pembimbing : Nic Yulianto S. Kef. M. Pd, MPH

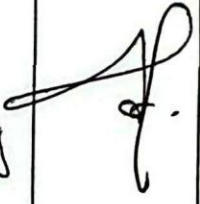
NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
①		Konsul Judul Kti. Yang di acc Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Osteoporosis dengan masalah gangguan proses keluarga.	See judul	
②	11/01/2025	Konsul K Bab I dan Bab 2	Perbaiki Latarbelakang Sehwa Panduan. - Perbaiki Bab II Sehwa Sdr.	
3	11/01/2025	Konsul Bab I, 2 dan 3	Perbaiki Sehwa Sdr.	
4	12/01/2025	Konsul Bab 2 & 3	See again proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

Pembimbing : Ns. Alice Rosy, M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1	11/3.2025	Konsul BAB 1, 2 dan 3	Perbaiki kata pengantar tambahkan kata "proposal" Perbaiki penulisan bad paragraf. Daftar isi lup kosong Cek referensi & daftar pustaka. Tambahkan ^{RO} halaman Penulisan sesuai dg pedoman/panduan	
2	13/3.2025	Konsul Daftar isi spasi Daftar Pustaka	Perbaiki secn sman	
3	14/3.2025	BAB 1, 2, dan 3	Acc ulang proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

Pembimbing : Ns. Yulianto, S.Kep.MPd.MPH

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1.	Sesala, 20 Mei 2025	Konsul BAB 4 dan 5	- Tambahkan nama dan tanda tangan di soap - Tambahkan pembahasan di data yang tidak muncul diresponden - Lakukan pembahasan di intervensi jangan hanya konsep adopsi saja - Berikan pembahasan di intervensi, apakah seluruh intervensi terlaksanakan?	
2.	Rabu, 21 Mei 2025	Konsul revisi BAB 4, 5	- Cek Kembali penulisan huruf besar dan kecil - Cek penulisan Kepustakaan Perbaiki sesuai saran	
3.	Kamis, 22 Mei 2025	Konsul revisi BAB 4,5 perbaiki penulisan huruf dan kepustakaan		
4.	Jum'at, 23 Mei 2025	Konsul revisi	ACC ujian hasil	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

Pembimbing : Ns. Alice Rosy, M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1.	21 / 5 - 2025	Konsul BAB I, V dan abstrak	Perbaiki abstrak. Perbaiki gambar tabel Perbaiki judul tabel	af
2.	24 / 05 - 2025	Konsul Perbaiki Tabel dan abstrak	Perbaiki abstrak	af.
3.	27 / 05 - 2025	Konsul Abstract	Ace lagi	af

LEMBAR REVISI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		perbaiki sesuai saran pda proposal • latar belakang Data yg digunakan - Bab 2 referensi, - kelengkapan Mana ? • Tipe Ktg dll. - Bab 3 kriteria inklusi - DO Refusi - Jumlah Revisi

Pematang Reba, 18 Maret 2025

Sebelum direvisi,


(Ns. Sety. Julita, M.Kep)

Pematang Reba, 10 April 2025

Sudah direvisi,


(Ns. Sety. Julita, M.Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Judul	2. perbaiki kan penyusunan kata.
2	1c. pengantar	Penulis ganti ke <u>peneliti</u> .
3	Bab 1. II. III	Karakter sebelum paragraf - tanda baca. - Margin - Sewaikan & paragraf. - Cek semua penomoran sub sub

Pematang Reba, 16 Maret 2025

Sebelum direvisi,



(Ns. Deswita, M.Kep)

Pematang Reba, 07 April 2025

Sudah direvisi,



(Ns. Deswita, M.Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		-Amausa data Sesuaikan dengan Bab 2 -Interperestasi data jelaskan siapa yang mengalami masalah -sebutkan lebih jelas diintervensi siapa yang mengatakan

Pematang Reba, 26 Mei 2025

Sebelum direvisi,


(Ms. Sety. Juliana M. Feb)

Pematang Reba, 13 Juni 2025

Sudah direvisi,


(Ms. Sety. Juliana M. Feb)

LEMBAR REVISI

Nama : Asyifa Nur Azkianda

NIM : P032214472002

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- Perbaiki dipengantar penunus jadi peneuti - Perbaiki spasi dari awal sampai akhir - Judul tabel ditengah

Pematang Reba, 26 Mei 2025

Sebelum direvisi,



(Ns. Deswita M. Kep.)

Pematang Reba, 13 Juni 2025

Sudah direvisi,



(Ns. Deswita M. Kep.)

LAMPIRAN 6
SURAT IZIN PRA PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

📍 Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122

☎ (0761) 36581

🌐 <https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/465/2025
Lampiran : 5 (lima) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

14 Februari 2025

Kepada 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 2024/2025 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Riau,



Rully Hevrialni

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



LAMPIRAN 7
SURAT BALASAN IZIN 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/504
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Pra Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

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

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Ifta Alfania Aufa	P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurfitri Salsabillah	P032214472051	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Defisit Pengetahuan diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Rahayu Okta Joana	P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut pada Lansia Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Hestiara Engelica Putri	P032214472039	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Riska Andriani	P032214472056	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Suci Meiliana	P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Aditya Mujahid Ardi	P032214472001	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja 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



18	Mailani Melba	P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Yang Mengalami Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Asyifa Nur Azkianda	P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Naily Komala Dewi	P032214472016	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Hera Natasya	P032214472007	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Asma Bronkitis diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Ninik Fitrika Sari	P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
23	Leoni Aidinil Fitri	P032214472044	Asuhan Keperawatan Pada Pasien TB Paru Dengan Masalah Pola Nafas Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Khairunnisa	P032214472043	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Nyeri Akut diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
25	Silvi Suryanti	P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
26	Pashya Gita Lestari	P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita DM diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
27	Yaza Nopriadi	P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
28	Pranajaya Dwi Anugrah	P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran

LAMPIRAN 8

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan mendatangani lembar ini, saya :

Nama : Rohani

Umur : 65 Tahun

Alamat : Jl. Rantau Bakung

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga” yang dilakukan oleh Asyifa Nur Azkianda mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan



(ROHANI)

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan mendatangi lembar ini, saya :

Nama : Kamisah

Umur : 70 Tahun

Alamat : Jl. Talang Jerinjing

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga” yang dilakukan oleh Asyifa Nur Azkianda mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan



(KAMISAH)

LAMPIRAN 9
FORMAT PENGKAJIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA

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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal

Nama Mahasiswa :

NIM :

I. Data Umum

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

II. Susunan Anggota Keluarga

N o	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendd		Pekerja an	Status Imunisasi												Status Kes
								BCG	Polio			DPT			Hepatitis			Cam pak		

Genogram

Tipe Keluarga :
Suku Bangsa :
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. Aktivitas 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

Mandi :X per hari
Sikat gigi :X per hari
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
Bila tidak apa yang dilakukan.....
5. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
☐ Tidak ☐ Ya, Siapa ?
6. 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 ini.....
.....
.....
.....
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 pekaranga :.....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
☐ 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. Mengetahui masalah kesehatan

.....

.....

.....

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan perawatan

.....

.....

.....

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

(.....)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA

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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal 14 April
Nama Mahasiswa : Asyifa Nur Arkianda
NIM : P032119972002

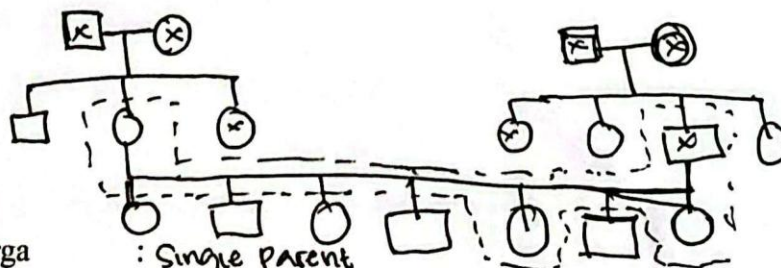
I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : Ny. P
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Umur/ tanggal lahir : 65 tahun / 12 Maret 1960
4. Agama : Islam
5. Pendidikan : SD
6. Pekerjaan : IRT
7. Alamat : Paktau 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.	An. N	29 thn	-	Anak	SMA	Karyawan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	sehat
2.	An. P	18 thn	-	Anak	SMA	Karyawan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	sehat

Genogram



Tipe Keluarga
Suku Bangsa
Agama

: Single parent
: Melayu
: Islam

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :
() Membeli (✓) Memasak sendiri () Lain-lain.....
2. Komposisi jenis makanan

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

3. Cara penyajian makanan
() Terbuka (✓) Tertutup () Kadang-kadang tertutup
4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga
(✓) Tidak ada () Ada, sebutkan.....
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. Aktivitas Olahraga

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

D. Kebersihan Diri

Mandi : 2X per hari
Sikat gigi : 2X per hari
Cuci rambut : 1X 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
Bila tidak apa yang dilakukan.....
5. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
(✓) Tidak () Ya, Siapa ?

6. 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 sibuk.....

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....Pada tahap lanjut usia.....

2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi sudah.....

terpenuhi sebagian.....

3. Riwayat kesehatan keluarga ini.....

menyakit riwayat hipertensi.....

4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya asam urat, hipertensi
.....
.....
.....

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah

- () Paviliun () Petak (✓) Tersendiri
() Lain – lain

2. Jenis bangunan

- () Non permanen () semi permanen (✓) Permanen

3. Luas pekaranga : 10 x 4m²

Luas bangunan : 10 x 6m²

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

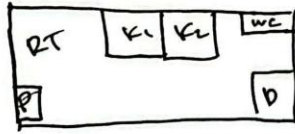
8. Penerangan

- () 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
☒ 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.....terasa

Kemana pembuangannya.....sungai

() Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....

bersih, nyaman dan rukun
.....
.....

E. Mobilitas geografis keluarga.....

menggunakan sepeda motor
.....
.....

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan

() Tidak, alasannya.....

(✓) Ya, Sebutkan.....Pengkajian

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

keluarga berperan dengan baik dalam peranannya
masing-masing

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..... yasinan

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

Sakit anggota keluarga sakit kadang
dibawa ke Puskesmas.
.....
.....

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

baik
.....
.....

B. Fungsi sosial

keluarga bersosial dengan baik
.....
.....
.....

C. Fungsi pendidikan

anak-anak bersekolah
.....
.....
.....

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

keluarga belum bisa mengenal masalah
kesehatan dari anggota keluarga ada yang
sakit
.....

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

anggota juga belum bisa mengambil
keputusan dan tindakan
.....
.....

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

keluarga belum mampu merawat anggota
keluarga yang sakit
.....
.....

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

kurang
.....

-
-
5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
terhadap keluarga jarang berobat
kepuskesmas
-

E. Fungsi religius

.....

F. Fungsi reproduksi

.....

G. Fungsi Afeksi

.....

X. Stress dan koping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

tidak ada

.....

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

mau pu

.....

C. Strategi koping yang digunakan

menggunakan dukungan sesama anggota
keluarga

.....

D. Strategi adaptasi disfungsional

.....

XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

bisa berkomunikasi dengan terbuka dan baik

Tanda tangan mahasiswa

()
Asyifa Nur Azkanda

LAMPIRAN 10
LEAFLET OSTEOPOROSIS

Nama : Asyifa Nur Azkianda

Ayo Hidup Sehat

OSTEOPOROSIS

Osteoporosis



APA ITU OSTEOPOROSIS?

BAGAIMANA CARA MENGURANGI RISIKO PATAH TULANG PADA PENDERITA OSTEOPOROSIS?

- Latihan dengan beban tubuh (jogging, menaiki tangga, senam aerobik ringan, menari)
- Latihan dengan beban selain tubuh (mengangkat barbel dan dumbel)
- Latihan Kelenturan (senam kelenturan, yoga)

Ayo Kurangi Resiko Osteoporosis

BAGAIMANA CARA MENCEGAH OSTEOPOROSIS

- Mencukupi kebutuhan kalsium
- Asupan nutrisi baik
- Tidak mengonsumsi lemak berlebihan
- Olahrag teratur (seperti berjalan kaki, senam, dan jogging)
- Gaya hidup sehat (tidak merokok tidak minum alkohol dan kafein)
- Berjemur di bawah sinar matahari selama 30 menit setiap hari



APA TANDA DAN GEJALA OSTEOPOROSIS?

- Tinggi badan berkurang
- Bungkuk atau bentuk badan berubah
- Nyeri (bila patah tulang)

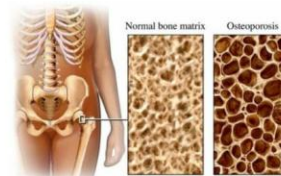


APA SAJA PENYEBAB OSTEOPOROSIS?

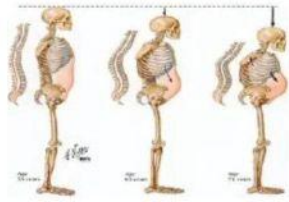
- Usia
- Kurang aktivitas
- Konsumsi obat-obatan
- Gaya hidup yang kurang sehat
- Kurang asupan kalsium
- Malas berolahraga
- Hid tidak teratur atau lama tidak



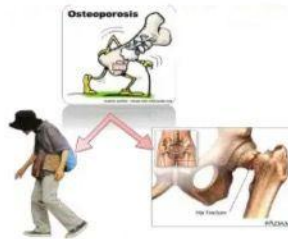
Osteoporosis merupakan suatu kondisi di mana kepadatan tulang seseorang berkurang dari waktu ke waktu



GEJALA



- Sering sakit punggung dan pinggang
- Kehilangan tinggi badan
- Kelainan bentuk tulang belakang (bengkok)
- Postur kaki mulai bengkok (biasanya bentuk O)
- Dapat terjadi di setiap tulang, terutama (pergelangan tangan, pinggul dan tulang belakang)



Pencegahan

- Jangan merokok
- Makan makanan tinggi kalsium (susu, ikan laut, kacang-kacangan, brokoli)
- Kurangi konsumsi minuman bersoda, kafein dan beralkohol
- Berjemur di pagi hari
- Olahraga (lakukan olah raga 3-5 kali / minggu masing-masing 15 menit)
- Periksa kondisi tulang untuk deteksi dini gejala osteoporosis, agar dapat diantisipasi sejak awal.



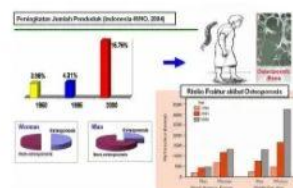
OSTEOPOROSIS



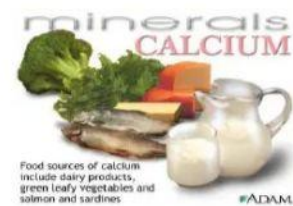
Poltekkes
Kemenkes
Riau
Asyifa Nur Azkianda
P032214472002
T.A 2025



Osteoporosis adalah penyakit tulang yang mempunyai sifat-sifat khas berupa massa tulang yang rendah, disertai mikro arsitektur tulang dan penurunan kualitas jaringan tulang yang akhirnya menimbulkan kerapuhan tulang.



Dari tahun ke tahun, frekuensi Osteoporosis semakin meningkat. Seiring dengan perubahan gaya hidup (jarang berolahraga) dan pola makan (kurang kalsium). Osteoporosis terutama menyerang wanita, karena wanita setelah menopause (berhenti mens), kekurangan estrogen (hormon utama pada wanita) yang membantu mengatur pengangkutan kalsium ke dalam tulang pada wanita



PENYEBAB

- Kekurangan asupan kalsium dalam menu makanan sehari-hari
- Kekurangan vitamin D
- Kurang olah raga
- Konsumsi minuman beralkohol dan bersoda
- Kafein pada rokok dan kopi
- Penggunaan obat mengandung steroid (pada penderita asma dan batu ginjal) yang menghambat penyerapan kalsium



LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI

Dokumentasi Subjek 1

Kunjungan	Hari/Tanggal	Dokumentasi
1	Senin, 14 April 2025	 
2	Selasa, 15 April 2025	
3	Rabu, 16 April 2025	

4	Kamis, 17 April 2025	 
5	Jum'at 18 Jum'at 2025	 

Dokumentasi Subjek 2

Kunjungan	Hari/Tanggal	Dokumentasi
1	Senin, 14 April 2025	
2	Selasa, 15 April 2025	
3	Rabu, 16 April 2025	 
4	Kamis, 17 April 2025	
5	Jum'at, 18 April 2025	