

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIODATA PENULIS



Nama : Hikma Rahayu

Tempat,Tanggal Lahir: Lirik, 18 Mei 2003

Agama : Islam

Alamat : Sukajadi

Nama Ayah : Ramli

Nama Ibu : Sri oktiati

Riwayat pendidikan :

1. TK Pertiwi (2009-2010)
2. SD N 004 Sukajadi Lirik (2010-2016)
3. SMPN 1 Lirik (2016-2019)
4. SMK Teknologi YPL Lirik (2019-2020)

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		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																

LAMPIRAN 3
FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Hikma Rahayu

NIM : P032214472040

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Keluarga	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas ✓
2	Keperawatan Gerontik	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan minum obat di wilayah UPTD Puskesmas
3	Keperawatan Gerontik	Asuhan keperawatan lansia pada pasien gout Arthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik di wilayah UPTD Puskesmas

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Elmukhsinur, S.kep, M. Biomed

2. Ns. Deswita, M. kep

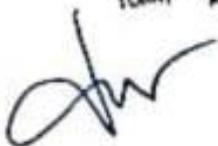
Hari/Tanggal Pengumpulan 20 Januari 2025

Pukul : 14.20

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas

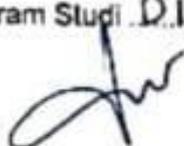
All judul

Mengetahui
Kaprosdi D.III Keperawatan di
luar kampus utama



(Ns. Deswita, M. Kep)
NIP. 19741228200512004

Pekanbaru, 20 Januari 2025
Koordinator MK KTI
Program Studi D.III di luar kampus Utama



(Ns. Deswita, M. Kep)
NIP. 19741228200512004

LAMPIRAN 4
SURAT IZIN PRA PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Politeknik Riau

Jalan Mekar No 103, Harjosari, Sukajadi,
Pekabaran, Riau 28122
(0763) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/439/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

11 Februari 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Air Molek
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.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

11 Februari 2025

Direktur Politeknik Kesehatan Riau,



Rully Hevriani

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500557 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kemkes.go.id/yen/PDE>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/439/2025

Tanggal : 11 Februari 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	Novia Rahmadhan P032214472018	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Diabetes Pada Bulan Januari 2023 S.D Saat Ini
2	Hikma Rahayu P032214472040	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Keluarga Dengan Gastritis Pada Bulan 1 Januari 2023 S.D Saat Ini
3	Yulia Rahma Sapitri P032214472063	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dm Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Dm Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
4	Shevia Arrafina P032214472026	Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Hiperemesis Gravidarum Trimester I	Puskesmas Air Molek	Data Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum Pada Bulan 1 Januari 2023 S.D Saat Ini
5	Welsy Agisti Putri P032214472030	Asuhan Keperawatan Lansia Osteoporosis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Osteoporosis Pada Januari 2023 S.D Saat Ini.

11 Februari 2025

Direktur Politeknik Kesehatan Riau,



Rully Nevrialni

LAMPIRAN 5
SURAT BALASAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AIR MOLEK

Jl. Nila Pahlawan – Sekar Mawar - Kec. Pasir Penyu, Telp. (0769) 41049
E-mail: puskesmas.airmolek2@gmail.com Kodepos : 29352



Air Molek, 16 April 2025

No : 446/PKM-AMK/346
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Riau
di

Tempat

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Riau dengan Nomor :
PP.03.01/F.XLIV/37/2025 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama : **HIKMA RAHAYU**
NIM : 32214472040
Jurusan : DIII Keperawatan

Maka kami dari pihak Puskesmas Air Molek Memberikan Izin Penelitian, Guna Penyusunan Skripsi dengan judul Asuhan Keperawatan keluarga pada Pasien Gastritis dengan masalah Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek.

Demikianlah surat Izin Penelitian ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Kepala UPTD Puskesmas Air Molek


dr. PRAWIRA NOFA
NIP. 19731116 200501 1 005

LAMPIRAN 6
SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/37/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Melakukan Penelitian

9 April 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Air Molek
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 Penelitian di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu



Ns. Deswita M. Kap
NIP. 197412282006012004

Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/37/2025

Tanggal : 9 April 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2024/2025

No	Nama / Nlm	Judul Penelitian	Tempat Penelitian
1.	Novia Rahmadhan P032214472018	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
2	Hikma Rahayu P032214472040	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
3	Yulia Rahma Sapitri P032214472063	Asuhan Keperawatan Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
4	Shevia Arrahma P032214472026	Asuhan keperawatan ibu hamil trimester I dengan masalah mausea diwilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
5	Welsy Agisti Putri P032214472030	Asuhan keperawatan lansia pasien osteoarthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas air molek	Puskesmas Air Molek
6	Berliandra Sekar Ramadhini P032214472004	Asuhan Keperawatan Keluarga Diabetes Melitus dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan tidak efektif di UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek

Ketua Program Studi D.III Keperawatan
Kampus Keb. Indragiri Hulu



Ns. Deswita
NIP. 19741226 200501 2 004

LAMPIRAN 7
SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AIR MOLEK

Jl. Nila Pahlawan – Sekar Mawar - Kec. Pasir Penyau, Telp. (0769) 41049
E-mail: puskesmas.airmolek2@gmail.com Kodepos : 29352



Air Molek, 16 April 2025

No : 446/PKM-AMK/346
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Riau
di

Tempat

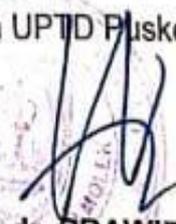
Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Riau dengan Nomor :
PP.03.01/F.XLIV/37/2025 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama : HIKMA RAHAYU
NIM : 32214472040
Jurusan : DIII Keperawatan

Maka kami dari pihak Puskesmas Air Molek Memberikan Izin Penelitian, Guna Penyusunan Skripsi dengan judul Asuhan Keperawatan keluarga pada Pasien Gastritis dengan masalah Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek.

Demikianlah surat Izin Penelitian ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Kepala UPTD Puskesmas Air Molek


dr. PRAWIRA NOFA
NIP. 19731116 200501 1 005

LAMPIRAN 8
SURAT KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

LAMPIRAN 9
LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ... Hikma Rahayu
NIM : ... 2032214472040
Nama Pembimbing : ... Ns. Deswita, M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	14/03/25	proposal	- perbaiki sesuai panduan - Lengkapi	
2	17/03/25	proposal	- ajra suple	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Hikma Rahayu.....
 NIM : 032214472040.....
 Nama Pembimbing : Ns. Elmukhlisur, S.Kep., Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/02/2025	Acc judul	Acc judul	
2.	12/2/25	BAB I, II	- Pertajam latar belakang - Perbaiki sesuai Saran	
3.	10/3/25 11/03/25	BAB I, II, III	- Perbaiki sesuai Saran	
4.	13/03/25	BAB I, III Daftar pustaka	- Perbaiki sesuai Saran	
		BAB I, III	- Perbaiki sesuai Saran	
5.	17/03/25	Perbaiki BAB I, III	- Perbaiki BAB I, III Daftar pustaka	
		BAB I, III	Perbaiki sesuai Saran	
	17/03/25		Acc upin	

LAMPIRAN 10
LEMBAR REVISI PROPOSAL

LEMBAR REVISI

Nama : Hikma Rahayu
 NIM : 203214472040

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1)		Perbaiki Penulisan judul. Perbaiki halaman paragraf. 6rp sebelum TTD penulisan Perbaiki halaman paragraf. Perbaiki kata penguji. Perbaiki aliterasi Perbaiki penulisan di bagian belakang. Perbaiki kesalahan penulisan.

Pematang Reba, 10-3-2025

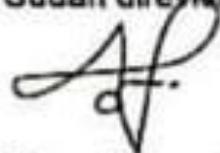
Sebelum direvisi,



(Ns. Alice Rosy M. Kep)

Pematang Reba, 5 April 2025

Sudah direvisi,



(Ns. Alice Rosy M. Kep)

LAMPIRAN 11
LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Hikma Rahayu

NIM : P032214472040

Pembimbing : Ns. Elmukhtisnur, S.Kep.M.Biomed

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1.	Selasa 20/05/2025	BAB I	Perbaiki penyajian, Analisa Data	
2.	Rabu 21/05/2025	BAB II & III	Perbaiki sesuai saran	
3.	Kamis 22/05/2025	BAB IV & V	Perbaiki sesuai saran	
4.	Kamis 22/5 2025	UTI Logbook	Ace vjian	

LAMPIRAN 12
LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR REVISI

Nama : Hikma Rahayu

NIM : P032214472040

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI/PENGUJI
		<p>Kenapa pambusig pucung ng tralde TTD lemban pucungron?</p> <p>Perbaiki kata pengantar.</p> <p>Perbaiki abstrak</p> <p>Perbaiki kata pengantar.</p> <p>Perbaiki daftar tabel</p> <p>Perbaiki daftar lampiran</p> <p>Perbaiki publikasi tabel.</p> <p>Cek daftar pustaka.</p>

Pematang Reba, 23 Mei 2025

Sebelum direvisi,



(Ns. Alice Rosy, M.Kep)

Pematang Reba, 2025

Sudah direvisi,



(Ns. Alice Rosy, M.Kep)

LAMPIRAN 13
INFORMED CONSENT

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Hikma Rahayu

NIM : P032214472040

Dengan ini memohon kepada Bapak/ Ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Air Molek”. Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terimakasih.

Pematang Reba, 24 Juli 2025

Hormat Saya,



Hikma Rahayu

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Ny. R
Umur : 33 tahun
Alamat : Tanjung Gading

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek." Yang dilakukan oleh Hikma Rahayu, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII keperawatan Di Luar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 - 05 - 2025

Yang menyatakan



()

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Ny.S
Umur : 40 tahun
Alamat : Tanjung Gading

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah UPTD Puskesmas Air Molek." Yang dilakukan oleh Hikma Rahayu, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII keperawatan Di Luar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Air molek 14 April....2025

Yang menyatakan



()

LAMPIRAN 14
FORMAT PENGAJIAN

FORMAT PENGKAJIAN

Pengkajian tanggal : 14 April 2025
Nama Mahasiswa : Hikma Rahayu
NIM : P032214472040

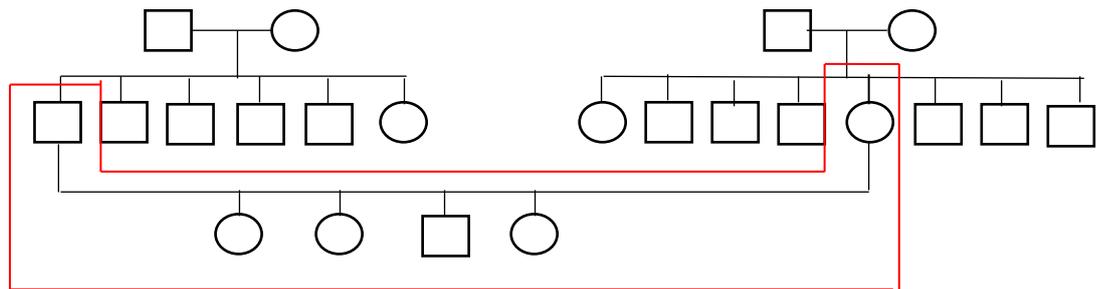
A. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. S
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. Umur/ tanggal lahir : 47 th / 12 Desember 1977
4. Agama : Islam
5. Pendidikan : SD
6. Pekerjaan : Wiraswasta
7. Alamat : Tanjung Gading

B. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi										Stat us Kes	
							BCG	Polio			DPT			Hepatitis				Campak
1.	Ny. S	40	P	Istri	SD	IRT	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Sehat
2.	An. Z	18	L	Anak	SMK	Pelajar	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Sehat
3.	An. M	11	P	Anak	SD	Pelajar	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Sehat

1. Genogram :



Keterangan :

- : Laki-laki
- : Perempuan
- ⊗ : Meninggal
- | : Garis Keturunan

- : Garis Perkawinan
- : Serumah
- 2. Tipe Keluarga : Nuclear Family
- 3. Suku Bangsa : Jawa
- 4. Agama : Islam

C. Kebutuhan dalam Kehidupan 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 ?
Anggota keluarga biasanya jika terbangun pada malam hari ataupun tidak bisa tidur maka akan makan terlebih dahulu sebelum tidur agar mudah mengantuk. Kemudian akan bermain HP atau menonton tv.

c. Aktifitas Olahraga

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

d. Kebersihan Diri

1. Mandi : 3x per hari
2. Sikat gigi : 3x per hari
3. Cuci rambut : 1x per hari

e. 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

7. () Tidak (v) Ya, Siapa ?
1. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
 () Ayah (v) Ibu
 () Lain-lain.....

f. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur ?
 () Ya, frekwensi perbulan.....
 (v) Tidak, Karena ayah dan ibu merupakan pekerja sehingga tidak ada waktu untuk rekreasi, hanya menghabiskan waktu dengan bekerja dan berjualan
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
 () Luar Kota (v) Dalam kota
 () Lain-lain, sebutkan.....
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
 (v) Ya
 () Tidak, siapa.....berapa usianya,..... kegiatan apa yang dilakukannya
4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
 (v) Tidak
 () Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
 (v) Tidak
 () Ya, apa bentuknya.....

D. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini
 Keluarga Tn. S saat ini masuk ke dalam tahapan keluarga kelima yaitu tahap keluarga dengan usia anak remaja
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
 Hasil pengkajian didapatkan tahap perkembangan keluarga sudah terpenuhi sesuai dengan keinginan Ny. S dan Tn. S. Keluarga Tn. S dikaruniai 2 orang anak laki-laki

3. Riwayat kesehatan keluarga inti

Ny. S mengatakan tidak ada riwayat penyakit keturunan seperti diabetes, hipertensi dan lain-lain. Sumber pelayanan kesehatan yang biasa digunakan oleh keluarga adalah puskesmas.

4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya

Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya, Ny. S menjelaskan bahwa dari orangtua Ny. S tidak memiliki riwayat penyakit sedangkan dari keluarga Tn. S ayahnya memiliki riwayat hipertensi dan jantung

E. Data Lingkungan

a. Rumah

1. Jenis rumah

- Paviliun Petak
 Tersendiri Lain – lain

2. Jenis bangunan

- Non permanen semi permanen
 Permanen

3. Luas pekarangan 10x35 m²

Luas bangunan 5x8 m²

4. Status rumah :

- Sewa bulanan Milik pribadi
 Kontrakan Lain-lain.....

5. Adakah ventilasi dirumah

- Ya Tidak

6. Bila ya berapa luasnya

- > 10% luas lantai < 10% luas lantai
 Cukup

7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?

- Ya Tidak

8. Penerangan

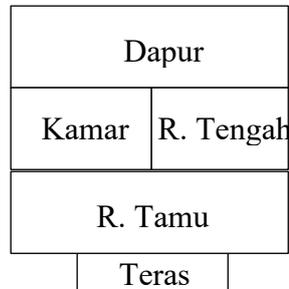
- Lampu tempel Listrik
 Petromak

9. Lantai

Tanah Plaster

Papan (ubin)

10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)



b. **Pengolahan Sampah**

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah

Ya dan tertutup Ya, terbuka

Tidak Lain – lain

2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut

Terbuka Tertutup

3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga

Dibuang ke kali Diambil Petugas

Ditimbun Dibakar

Lain-lain.....

4. Apakah keluarga mempunyai sumber air

Tidak Ya, jenisnya sumur bor

Bila tidak darimana sumber airnya ?.....

5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?

Sumur gali Pompa listrik

SPT PAM

Sungai Lain – lain

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 (v) Tidak berbau
() Berwarna (v) Tidak berwarna
() Ada pengendapan (v) Tidak ada pengendapan

8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri

- (v) Ya () Tidak

Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....

9. Bila ya apa jenis jambannya

- (v) Leher angsa () Cemplung

() Lain – lain

10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?

- () < 10 meter (v) > 10 meter

c. Pembuangan limbah

1. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor ?

- (v) Ya, bagaimana kondisinya.....

Kemana pembuangannya.....

- () Tidak, dimana pembuangannya.....

d. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

Keluarga Tn. S tinggal di daerah Tanjung Gading. Karakteristik tetangga dan komunitas di sekitar keluarga Tn. S dengan beragam suku (jawa, banjar, bugis, dan lain-lain). Untuk pekerjaan sebagian besar penduduk sekitar bekerja sebagai pedagang dan karyawan swasta, Ny. S sering berbincang dengan tetangga di samping rumahnya. Tn. S dan Ny. S berasal dari Jawa kemudian pindah ke Tanjung Gading setelah menikah dan menetap hingga sekarang

e. Mobilitas geografis keluarga

Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat yaitu keluarga Tn. S mengikuti kegiatan rutin yang ada di RT. Hubungan keluarga Tn. S dengan keluarga besar dari pihak Ny.S berjalan baik, begitupun pihak Tn. S. sedangkan dengan masyarakat dilingkungan perumahan, semua anggota keluarga bisa rukun dengan tetangga dan tidak pernah mempunyai masalah dengan tetangga sekitar rumah. Begitupun dengan anak-anak dari Tn.S yang mudah bergaul dengan teman sebaya dilingkungannya. Keluarga Tn. S sangat menyayangi satu sama lain

f. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
(v) Tidak, alasannya Ny. R mengatakan lebih memperbanyak waktu untuk berjualan
() Ya, Sebutkan.....
2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
(v) Tidak ada () Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
(v) Tidak () Ya, contohnya.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
(v) Tidak ada () Ada, sebutkan.....

F. Struktur Keluarga

a. Struktur Peran

Pola komunikasi keluarga Tn. S merupakan komunikasi dua arah. Apabila terdapat masalah di dalam keluarga di musyawarahkan. Di dalam keluarga, Tn. S yang mengambil keputusan serta memimpin rumah tangga sedangkan Ny. S berperan sebagai ibu rumah tangga dan mengasuh anak-anak.

b. Nilai Atau norma keluarga

- a. Suku Ayah Jawa
Suku Ibu Jawa
Budaya yang dominan dalam keluarga budaya Jawa
- b. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
(v) Tidak
() Ya, sebutkan mengapa.....
- c. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
() Tidak
(v) Ya, sebutkan keluarga mendatangi rutinan tahlil di tetangga dan sekitar rumah

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

Nilai atau norma pada keluarga Tn. S yaitu tidak ada nilai norma yang berkaitan dengan kesehatan.

G. Fungsi Keluarga

a. Fungsi Ekonomi

Ny. S mengatakan bahwa kebutuhan primer seperti pangan, sandang, papan sudah terpenuhi dengan baik

b. Fungsi Sosial

Keluarga Ny. S bersosialisasi dengan baik

c. Fungsi Pendidikan

Ny. S sangat berusaha untuk mencukupi biaya untuk pendidikan

d. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Ny. S mengatakan bahwa mengetahui terkait penyakitnya namun tidak mengetahui secara pasti penyebab dan tindakan yang harus dilakukan untuk kesembuhan penyakitnya.

2. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit
Ny. S yang mengambil keputusan dalam keluarga jika ada anggota keluarganya yang sakit
 3. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat
Keluarga mampu memodifikasi lingkungan rumah
 4. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan
Ny. S hanya memakan obat dan memakan sedikit nasi atau bubur dan jika keluhan muncul sangat parah Ny. S langsung memeriksakan diri ke Puskesmas.
- e. Fungsi Religius
Keluarga Tn. S memeluk agama islam. Ny. S mengatakan bahwa pada keluarganya jarang melakukan sholat 5 waktu, hanya melakukan ibadah pada perayaan hari besar islam. Ny. S mengatakan sering kali lupa jika sudah waktunya shola
- f. Fungsi Reproduksi
Ny. S menggunakan KB pil
- g. Fungsi Afeksi
Fungsi afektif pada keluarga Tn. S yaitu menunjukkan adanya kasih sayang, perhatian satu dengan yang lainnya antara orang tua dan anak, memberikan dukungan satu sama lain.

H. Stress dan Koping Keluarga

1. Stress Jangka Pendek dan Panjang
Keluarga saat ini memiliki masalah kesehatan yang terjadi dalam keluarganya yaitu Ny. S. Keluarga Tn. S terutama Ny. S mengatakan cemas dan tampak gelisah dengan penyakit yang dideritanya
2. Kemampuan Keluarga Berespon Terhadap Stressor
Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah
3. Strategi Koping yang Digunakan
Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah
4. Strategi Adaptasi Disfungsional
Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah

I. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode “*headto toe*”

Pemeriksaan	Tn. S	Ny. S	An. Z	An. M
Tanda-Tanda Vital	Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 81 x/menit, Suhu: 36,9 °C	Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 812 x/menit, Suhu: 36,7 °C	Tekanan darah 100/80 mmHg, nadi 78x/menit, pernapasan 16x/menit, suhu 36°C	Nadi 88x/menit, suhu 36.6°C, pernapasan 18x/menit
Berat Badan	73 kg	55 kg	48 kg	31 kg
Tinggi Badan	169 cm	150 cm	153 cm	135 cm
Kesadaran	Compos mentis	Compos mentis	Compos mentis	Compos mentis
Kepala	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.
Mata	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor
Telinga	Telinga tampak simteris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi.	Telinga tampak simteris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi	Telinga tampak simteris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi	Telinga tampak simteris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi
Hidung	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan
Dada dan paru-paru	pergerakan dada simetris, suara napas	pergerakan dada simetris, suara napas	pergerakan dada simetris, suara napas vesikuler,	pergerakan dada simetris, suara napas vesikuler,

	vesikuler, tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak.	vesikuler, tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak.	tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak	tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak
Ekstremitas	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleks patela (+), refleksi biceps dan triceps (+)	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleks patela (+), refleksi biceps dan triceps (+)	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleksi patela (+), refleksi biceps dan triceps (+)	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleksi patela (+), refleksi biceps dan triceps (+)

J. Harapan Keluarga

Keluarga berharap Ny. S segera sembuh dari penyakitnya dan tidak mengalami kekambuhan terus-menerus.

Tanda tangan mahasiswa



(Hikma Rahayu)

FORMAT PENGKAJIAN

Pengkajian tanggal : 14 April 2025
 Nama Mahasiswa : Hikma Rahayu
 NIM : P032214472040

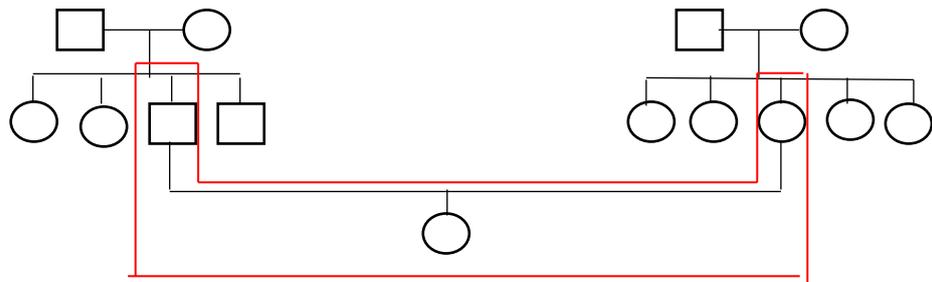
a. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : Tn. B
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. Umur/ tanggal lahir : 37 th / 30 Desember 1987
4. Agama : Islam
5. Pendidikan : SMA
6. Pekerjaan : Wiraswasta
7. Alamat : Tanjung Gading

b. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi										Stat us Kes	
							BCG	Polio			DPT			Hepatitis				Campak
1.	Ny. R	33	P	Istri	SMA	IRT	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Sehat
2.	An. L	7	L	Anak	SD	Pelajar	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Sehat

1. Genogram :



Keterangan :

- : Laki-laki
- : Perempuan
- ⊗ : Meninggal
- | : Garis Keturunan
- : Garis Perkawinan
- (red) : Serumah

2. Tipe Keluarga : Nuclear Family
3. Suku Bangsa : Jawa
4. Agama : Islam

c. Kebutuhan dalam Kehidupan 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 ?

Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ? Anggota keluarga biasanya jika terbangun pada malam hari ataupun tidak bisa tidur maka akan makan terlebih dahulu sebelum tidur agar mudah mengantuk. Kemudian akan bermain HP atau menonton tv.

c. Aktifitas Olahraga

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

d. Kebersihan Diri

1. Mandi : 2x per hari
2. Sikat gigi : 2x per hari
3. Cuci rambut : 1x per hari

d. 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.....

e. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur ?

Ya, frekwensi perbulan.....

Tidak, Karena ayah dan ibu merupakan pekerja sehingga tidak ada waktu untuk rekreasi, hanya menghabiskan waktu dengan bekerja dan berjualan

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.....

f. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini

Keluarga bapak B saat ini masuk ke dalam tahapan keluarga keempat yaitu tahap keluarga dengan usia anak sekolah.

2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

Hasil pengkajian didapatkan tahap perkembangan keluarga sudah terpenuhi sesuai dengan keinginan Ny. R dan Tn. B. Keluarga Tn. B dikaruniai 1 orang anak laki-laki.

5. Riwayat kesehatan keluarga inti

Ny. R mengatakan tidak ada riwayat penyakit keturunan seperti diabetes, hipertensi dan lain-lain. Sumber pelayanan kesehatan yang biasa digunakan oleh keluarga adalah puskesmas.

6. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya

Ny. R mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular dan serius

i. Data Lingkungan

a. Rumah

1. Jenis rumah

- Paviliun Petak
 Tersendiri Lain – lain

2. Jenis bangunan

- Non permanen semi permanen
 Permanen

3. Luas pekarangan 9x12 m²

Luas bangunan 3x5 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)

Gudang	Dapur dan R. Makan	WC
		K. Mandi
	R. Tengah	Kamar 2
	Kamar 1	R. Tamu
	Teras	

b. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
() Ya dan tertutup (v) Ya, terbuka
() Tidak () Lain – lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
(v) Terbuka () Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
() Dibuang ke kali () Diambil Petugas
() Ditimbun (v) Dibakar
() Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
() Tidak (v) Ya, jenisnya sumur bor
Bila tidak darimana sumber airnya ?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
() Sumur gali () Pompa listrik
() SPT (v) PAM
() Sungai () Lain – lain
6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut
(v) 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

Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor ?

- (✓) Ya, bagaimana kondisinya.....

Kemana pembuangannya.....

- () Tidak, dimana pembuangannya.....

d. Karakteristik tetangga dan komunitasnya

Keluarga Tn. B tinggal di daerah Tanjung Gading. Karakteristik tetangga dan komunitas di sekitar keluarga Tn. B dengan beragam suku (jawa, banjar, bugis, dan lain-lain). Untuk pekerjaan sebagian besar penduduk sekitar bekerja sebagai pedagang dan karyawan swasta, Ny. R sering berbincang dengan tetangga di samping rumahnya. Tn. B dan Ny. R berasal dari Jawa kemudian pindah ke Tanjung Gading setelah menikah dan menetap hingga sekarang..

e. Mobilitas geografis keluarga

keluarga Tn. B sering mengikuti kegiatan keagamaan di lingkungan, seperti tahlil. Selain itu, Ny. R merupakan anggota aktif pengurus Masjid di dekat rumahnya. Hubungan keluarga Tn. B dengan keluarga besar dari pihak Ny. R berjalan baik, begitupun pihak Tn. B sedangkan dengan masyarakat dilingkungan perumahan, semua anggota keluarga bisa rukun dengan tetangga dan tidak pernah mempunyai masalah dengan tetangga sekitar rumah. Begitupun dengan anak-anak dari Tn. B yang mudah bergaul dengan teman sebaya dilingkungannya. Keluarga Tn. B sangat menyayangi satu sama lain, keluarga juga memiliki kartu BPJS untuk membantu biaya.

f. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
(√) Tidak, alasannya Ny. R mengatakan lebih memperbanyak waktu untuk berjualan
() 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.....

ii. Struktur Keluarga

1. Struktur Peran

Pola komunikasi keluarga Tn. B merupakan komunikasi dua arah. Apabila terdapat masalah di dalam keluarga di musyawarahkan. Di dalam keluarga, Tn. B yang mengambil keputusan serta memimpin rumah tangga sedangkan Ny. R berperan sebagai ibu rumah tangga dan mengasuh anak-anak. Nilai atau norma pada keluarga Tn. B yaitu tidak ada nilai norma yang berkaitan dengan kesehatan.

2. Nilai Atau norma keluarga

- a. Suku Ayah Jawa
Suku Ibu Jawa
Budaya yang dominan dalam keluarga budaya Jawa
- b. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
(√) Tidak
() Ya, sebutkan mengapa.....
- c. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
() Tidak
(√) Ya, sebutkan keluarga mendatangi rutinan tahlil di tetangga dan sekitar rumah

3. Pola komunikasi keluarga

- a. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
() Langsung () Tidak langsung
- b. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
() Terbuka () Tertutup
- c. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
() Ayah () Ibu
() Anak () Mertua
- d. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
() Bahasa ibu () Bahasa Indonesia
() Lain – lain, sebutkan.....
- e. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
() Pagi hari () Siang hari () Malam hari () Tidak tentu
- f. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
() Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi () Lain-lain

4. Struktur Kekuatan Keluarga

Pola komunikasi keluarga Tn. B merupakan komunikasi dua arah. Apabila terdapat masalah di dalam keluarga di musyawarahkan. Di dalam keluarga, Tn. B yang mengambil keputusan serta memimpin rumah tangga sedangkan Ny. R berperan sebagai ibu rumah tangga dan mengasuh anak-anak. Nilai atau norma pada keluarga Tn. B yaitu tidak ada nilai norma yang berkaitan dengan kesehatan

iii. Fungsi Keluarga

1. Fungsi Ekonomi
Ny. S mengatakan bahwa kebutuhan primer seperti pangan, sandang, papan sudah terpenuhi dengan baik
2. Fungsi Sosial
Keluarga Ny. S bersosialisasi dengan baik
3. Fungsi Pendidikan
Ny. S sangat berusaha untuk mencukupi biaya untuk pendidikan
4. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan
 - a. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Ny. S mengatakan bahwa mengetahui terkait penyakitnya namun tidak mengetahui secara pasti penyebab dan tindakan yang harus dilakukan untuk kesembuhan penyakitnya.

b. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Ny. S yang mengambil keputusan dalam keluarga jika ada anggota keluarganya yang sakit

c. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

Keluarga mampu memodifikasi lingkungan rumah

d. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

Ny. R jarang melakukan pengontrolan kesehatan di pelayanan kesehatan, jika sakitnya tidak bisa ditangani lagi oleh obat seperti biasanya lalu pergi ke pelayanan kesehatan terdekat untuk berobat.

5. Fungsi Religius

Keluarga Tn. B memeluk agama islam. Ny. S mengatakan bahwa Ny. R merupakan anggota aktif di masjid dekat rumahnya. Tn. B biasanya melakukan sholat dengan berjamaah di masjid dekat rumahnya

6. Fungsi Reproduksi

Ny. R menggunakan KB IUD

7. Fungsi Afeksi

Fungsi afektif pada keluarga Tn. B yaitu menunjukkan adanya kasih sayang, perhatian satu dengan yang lainnya antara orang tua dan anak, memberikan dukungan satu sama lain.

iv. Stress dan Koping Keluarga

1. Stress Jangka Pendek dan Panjang

Menurut Tn.B stressor jangka pendeknya yaitu Ny. R ingin gastritisnya tidak kambuh lagi. Stressor jangka panjang: Ny. R ingin sembuh total tanpa harus mengonsumsi obat lagi.

2. Kemampuan Keluarga Berespon Terhadap Stressor

Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah

3. Strategi Koping yang Digunakan

Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah

4. Strategi Adaptasi Disfungsional

Keluarga memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarganya yang memiliki masalah dan membantu memecahkan masalah dengan musyawarah

v. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode “*headto toe*”

Pemeriksaan	Tn. B	Ny. R	An. L
Tanda-Tanda Vital	Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 67 x/menit, Suhu: 36,4 °C	Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 81x/menit, Suhu: 36 °C	Nadi 78x/menit, pernapasan 18x/menit, suhu 36°C
Berat Badan	72 kg	52 kg	33 kg
Tinggi Badan	170 cm	150 cm	137 cm
Kesadaran	Compos mentis	Compos mentis	Compos mentis
Kepala	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.	Kepala dan rambut tampak bersih, berwarna hitam, terdapat uban, tidak ada ketombe, dan tidak terdapat lesi.
Mata	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor	Mata simetris, konjungtiva ananemis, sklera anikterik, pupil isokor
Telinga	Telinga tampak simetris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi.	Telinga tampak simetris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi	Telinga tampak simetris, tidak terdapat serumen, tidak terdapat lesi
Hidung	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan	Hidung tampak bersih, tidak terdapat cairan yang keluar, dan tidak ada sumbatan
Dada dan paru-paru	pergerakan dada simetris, suara napas vesikuler, tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak.	pergerakan dada simetris, suara napas vesikuler, tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak.	pergerakan dada simetris, suara napas vesikuler, tidak ada menggunakan otot bantu pernafasan Jantung : tidak ada pembesaran jantung, irama jantung teratur, ictus cordis tidak tampak.

Ekstremitas	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleks patela (+), refleks biseps dan triseps (+)	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleks patela (+), refleks biseps dan triseps (+)	Pergerakan sendi dan tungkai bebas, tidak ada fraktur, tidak ada dislokasi, refleks patela (+), refleks biseps dan triseps (+)
-------------	--	--	--

vi. Harapan Keluarga

Keluarga berharap Ny. R segera sembuh dari penyakitnya dan tidak mengalami kekambuhan terus-menerus.

Tanda tangan mahasiswa

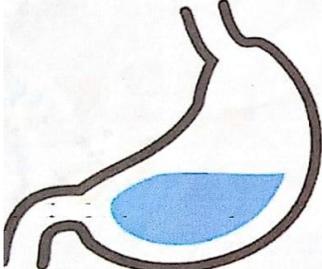


(Hikma Rahayu)

LAMPIRAN 15
MEDIA EDUKASI

MEDIA EDUKASI

MAAG (GASTRITIS)



Apa itu sakit Maag?	Penyebab terjadinya Maag
<p>sakit maag atau gastritis adalah peradangan yang terjadi pada lapisan lambung & menyebabkan sakit maag dan perih pada perut</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pola makan tidak teratur. • Sering mengkonsumsi makanan pedas. (cabai, sambal) • Sering mengkonsumsi makanan asam. (nanas , asam jawa) • Sering mengkonsumsi makanan gas. (nangka , kol) • Minum kopi terlalu banyak. • Stress / Depresi • Kebiasaan Merokok • Kuman Helicobacter Pylory.
Jenis - Jenis Maag	
<p>MAAG Akut</p> <p>Terjadi mendadak / baru (kurang dari 6 bulan)</p>	
<p>MAAG Kronis</p> <p>Terjadi menahun / lama (lebih dari 6 bulan)</p>	

Tanda & Gejala Maag	Pencegahan Maag	Bila Timbul Gejala Maag
<ul style="list-style-type: none"> • Nyeri ulu hati • Mual dan Muntah • Keringat dingin • Nadi cepat • Nafsu makan menurun • Perut terasa kembung 	<ul style="list-style-type: none"> • Atur pola makan dengan makan 3 kali sehari • Mengurangi makanan yang merangsang lambung seperti makanan pedas, makanan asam dan makanan yang mengandung gas • Menyediakan makanan ringan • Mengurangi stress / depresi • Hindari minuman bersoda • Konsumsi air putih yang cukup • Minum susu untuk menetralkan lambung 	<ul style="list-style-type: none"> • Segeralah makan • Minumlah air hangat • Pilihlah makanan yang lunak • Makan dengan porsi sedikit namun sering • Berilah kompres air hangat pada perut daerah ulu hati • Minum Susu
<p style="text-align: center;">Bahaya Maag jika tidak ditangani</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gangguan penyerapan makanan • Pendarahan saluran cerna • Luka pada dinding lambung • Kebocoran pada dinding lambung • Kanker lambung 	<p style="text-align: center;">HEALTHY LIFESTYLE</p> 	<p style="text-align: center;">Dimana dapat memastikan</p> <p>Bila merasakan gejala gejala maag datang ke puskesmas atau fasilitas kesehatan yang mudah dan terjangkau</p> 

LAMPIRAN 16
DOKUMENTASI PENELITIAN

Dokumentasi Penelitian

Klien	Kunjungan	Hari/tanggal	Dokumentasi
1	1	14 April 2025	
	2	15 April 2025	
	3	16 April 2025	
	4	17 April 2025	

	5	18 April 2025	
2	1	14 April 2025	
	2	15 April 2025	

3	16 April 2025	
4	17 April 2025	 <p>17 Apr 2025 13:52:36 Tanjung Gading Kecamatan Pasir Penyu Kabupaten Indragiri Hulu Riau Index number: 227</p>
5	18 April 2025	