

MODUL KEPERAWATAN KELUARGA

Ns. Tri Diani Agustuti , S.Kep., M.Kep



Jl. Letjend Ibrahim Adjie No 180 SindangBarang
Bogor Barat

Phone : 0251-8327396 / 0251-8327399

Mobile: 0852-1670-1658 / 0812-9581-9088

Email: wijayahusada@gmail.com

Website: www.wijayahusada.com

BUKU PANDUAN
PENGALAMAN BELAJAR LAPANGAN
KEPERAWATAN KELUARGA



FOTO 3X4

Nama Mahasiswa :

NIM :

Kelas :

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIJAYA HUSADA BOGOR
TAHUN 2016 / 2017

Jl. Letjend Ibrahim Adjie No. 180, Sindang Barang, Bogor

Telp. 0251-8327396/ SMS 085216701658

www.wijayahusada.com

email: wijayahusada@gmail.com

VISI, MISI DAN TUJUAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIJAYA HUSADA BOGOR

VISI :

Menjadi institusi pendidikan yang menghasilkan tenaga kesehatan yang cakap dan terampil serta mampu bersaing di tingkat Provinsi Jawa Barat pada tahun 2022.

MISI :

1. Mengembangkan STIKes Wijaya Husada Bogor secara inovatif, kreatif, mandiri sesuai kebutuhan masyarakat selaras dengan kemajuan global.
2. Menyelenggarakan program pendidikan dan pengajaran secara professional dalam bidang kesehatan yang bermutu, inovatif, kreatif untuk memenuhi kebutuhan tenaga kesehatan yang mandiri, bermoral, dan berbudaya, didukung oleh staf professional dengan standar nasional dan internasional.
3. Mengembangkan penelitian dan memanfaatkan teknologi secara arif serta mengupayakan penggunaannya untuk membantu dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.
4. Mengadakan kegiatan pengabdian masyarakat berupa pelayanan pendidikan secara edukatif, konsisten, dan terprogram dalam bidang ilmu kesehatan dengan pendekatan pemberdayaan masyarakat dan terapan teknologi kesehatan tepat guna.
5. Memberikan fasilitas-fasilitas untuk mendukung kegiatan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat bagi sivitas akademika dan masyarakat sekitar.
6. Melakukan kerjasama dengan lembaga pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bidang kesehatan berskala nasional.

TUJUAN :

1. Menghasilkan Sarjana Kesehatan Masyarakat, Sarjana Keperawatan, Profesi Keperawatan, Ahli Madya Keperawatan, yang memiliki kemampuan akademik, memiliki integritas kepribadian tinggi, dan dapat menerapkan, mengembangkan, serta memperluas ilmu kesehatan secara professional.

DATA DIRI MAHASISWA**Nama** :.....**TK/SMT** :.....**Alamat** :.....

.....

NO TELP :.....**EMAIL** :.....

Bogor, Juni 2017

Pemilik buku

(.....)

KATA PENGANTAR

Keberhasilan suatu proses pendidikan ditentukan melalui tiga faktor yaitu kognitif, afektif dan psikomotor. Praktek orientasi klinik merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari sistem program pengajaran serta merupakan wadah yang tepat untuk mengaplikasikannya.

Berdasarkan garis-garis besar program pengajaran, setelah proses pembelajaran tutorial selesai peserta didik diharapkan mampu memberikan asuhan keperawatan secara langsung. Untuk memenuhi hal tersebut dan sekaligus melatih ranah psikomotor tidak hanya mengandalkan *knowledge* tetapi juga skill/ keterampilan. Oleh karena itu siswa dituntut mencapai/ memperoleh pengalaman praktik di komunitas masyarakat

Kepada para pembimbing/ staff pengajar serta semua pihak yang ikut serta dalam mengembangkan pikiran, tenaga dan kemampuannya dalam membimbing serta memberikan bekal pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa kami, disampaikan banyak terimakasih.

Semoga pedoman ini bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan mahasiswa pada khususnya. Saran dan kritik sangat kami harapkan demi penyempurnaan pedoman praktik orientasi klinik ini.

Bogor, Juni 2017

Ketua STIKes Wijaya
Husada

dr. Pridady Sp. PD-KGEH FINASIM

DAFTAR ISI

DATA DIRI MAHASISWA

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

DAFTAR LAMPIRAN

BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Sistematika Penulisan	2
BAB II PEMBAHASAN PRAKTIK	3
A. Deskripsi Mata Kuliah	3
B. Tujuan Umum Mata Kuliah	3
C. Tujuan Khusus Mata Kuliah	3
D. Prasyarat	5
E. Metode Pembelajaran	5
F. Penetapan dan Alokasi Waktu	5
BAB III PENGORGANISASIAN	6
A. Persiapan Praktek Keperawatan Keluarga	6
B. Pelaksanaan	6
C. Pedoman Umum Kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan	8
BAB IV EVALUASI PENGALAMAN BELAJAR LAPANGAN	10
A. Pengertian	10
B. Jenis Evaluasi	10
C. Komposisi Nilai Evaluasi	10
D. Nilai	10
BAB V PENUTUP	11

DAFTAR LAMPIRAN

Lamp 1 Pengumpulan Data Keluarga	13
Lamp 2 Format Asuhan Keperawatan Keluarga	19
Lamp 3 Sistematika Laporan	28
Lamp 7 Kegiatan Praktik Belajar lapangan	30
Lamp 8 Laporan Target Kompetensi yang Sudah Dilakukan	31
Lamp 9 Laporan Target Kompetensi Keperawatan Keluarga.....	32
Lamp 10 Format Penilaian Makalah Kelompok.....	34
Lamp 11 Format Seminar Kelompok	35
Lamp 13 Format Rencana Kegiatan	36
Lamp 14 Format Buku Kegiatan Harian	37
Lamp 15 Daftar Nama Kelompok Praktik Keperawatan Keluarga	38
Lamp 12 Daftar Hadir Praktek Keperawatan Keluarga	39

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pendidikan SI Keperawatan adalah pendidikan yang bersifat Akademik Profesional yang berarti bahwa program pendidikan ini mempunyai landasan akademik dan landasan profesi. Tujuan pendidikan program SI Keperawatan adalah untuk menghasilkan perawat yang berkualitas sesuai dengan kebutuhan masyarakat dan tuntutan profesi. Selain bersifat penguasaan ilmu, setiap mahasiswa dituntut mempunyai kemampuan psikomotorik yang memadai.

Dengan berkembangnya ilmu pengetahuan dan teknologi terutama di bidang kesehatan, profesi keperawatan dituntut untuk semakin ahli dan terampil dalam profesinya. Untuk mempersiapkan kondisi tersebut, Program Studi SI Keperawatan STIKes Wijaya Husada Bogor mengadakan kegiatan pengalaman belajar praktek pada program akademik dengan harapan mahasiswa sudah mengenal atau terorientasi pada kondisi nyata di lapangan sehingga pencapaian kompetensi institusi pendidikan akan tercapai.

Proses belajar merupakan kesempatan bagi peserta didik untuk mempraktekan keterampilan klinik, dan mengelola klien secara menyeluruh secara terencana, terarah dan benar sesuai dengan etika keperawatan, melalui kerjasama tim sejawat dan anggota tim kesehatan lainnya dalam menangani klien sebagai subyek pelayanan keperawatan dalam upaya meningkatkan kualitas asuhan keperawatan.

Pengalaman Belajar Lapangan pada Mata Ajar Keperawatan Keluarga akan mengarahkan mahasiswa dalam melaksanakan pelayanan/asuhan keperawatan keluarga secara mandiri dan professional melalui tahapan proses pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan, Implementasi dan evaluasi keperawatan Keluarga dan

keluarga dari masalah sederhana sampai masalah yang kompleks melalui upaya promotif, preventif dengan tidak mengabaikan aspek kuratif dan rehabilitative sesuai dengann batas kewenangan, tanggung jawab dan kemampuan perawat berlandaskan pada etika profesi keperawatan. Praktik keperawatan keluarga ini akan dilaksanakan dilahan praktik pada wilayah binaan, keluarga, instansi atau lembaga yang ada dimasyarakat.

B. Tujuan

Tujuan disusunnya buku ini adalah:

1. Merupakan pedoman dalam melaksanakan kegiatan orientasi praktek keperawatan
2. Menjelaskan tujuan yang akan dicapai pada pelaksanaan kegiatan orientasi praktik keperawatan.
3. Mengevaluasi pencapaian kompetensi dari kegiatan orientasi praktik keperawatan

C. Sistematika Penulisan

Buku Pedomaan ini disusun berdasarkan sistematika sebagai berikut:

Bab I	: Pendahuluan
Bab II	: Pembahasan Praktik
Bab III	: Pelaksanaan
Bab IV	: Evaluasi
Bab V	: Penutup

BAB II

PEMBAHASAN

A. Deskripsi Mata Kuliah

Mata kuliah ini menguraikan tentang perawatan pasien keluarga diberbagai bidang perawatan seperti di Puskesmas dan masyarakat. Pembelajaran dengan berdasarkan aplikasi praktik langsung, demonstrasi dan diskusi asuhan keperawatan keluarga serta pembuatan laporan perawatan keluarga. Sumber- sumber belajar yang dapat digunakan adalah klien, tenaga kesehatan, keluarga ,dan buku penunjang.

B. Tujuan Umum Mata Kuliah

1. Mahasiswa memiliki wawasan, sikap dan prilaku yang mampu mengimplementasikan teori, konsep dan prinsip prinsip perawatan pasien sebagai agregat/kelompok dalam asuhan keperawatan keluarga .
2. Melaksanakan asuhan keperawatan keluarga dan keperawatan keluarga sebagai agregat dengan pendekatan proses keperawatan pada berbagai agregat dengan berbagai jenis gangguan dengan berpedoman pada standar asuhan keperawatan keluarga dan kode etik keperawatan.

C. Tujuan Khusus Mata Kuliah

Setelah mengikuti kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan M. A. Keperawatan Keluarga, peserta didik mampu:

1. Melaksanakan asuhan keperawatan komunitas dan kelompok khusus dalam kontek pelayanan kesehatan utama melalui pendekatan proses keperawatan keluarga.
2. Melakukan pengkajian keperawatan komunitas melalui pengumpulan data, pengolahan data dan analisa data.
3. Merumuskan masalah kesehatan keperawatan keluarga dan menyusun prioritas masalah kesehatan, serta membuat diagnosa keperawatan keluarga.

4. Merencanakan asuhan keperawatan berdasarkan prioritas masalah kesehatan secara komprehensif dan berkesinambungan untuk mencapai status kesehatan yang optimal.
5. Melakukan implementasi asuhan keperawatan dengan strategi tindakan keperawatan yang berfokus pada pendidikan kesehatan untuk memfasilitasi kemandirian masyarakat dalam memenuhi kebutuhan kesehatannya.
6. Melakukan kolaborasi dengan tim kesehatan lain di wilayah binaan bila ditemukan masalah kesehatan yang memerlukan tindakan rujukan keperawatan sesuai dengan kewenangan dan ruang lingkup praktik keperawatan keluarga.
7. Mengevaluasi efektifitas asuhan keperawatan keluarga yang diberikan menggunakan indikator yang telah ditentukan.
8. Mendokumentasikan proses kegiatan praktik dan menyusun laporan kegiatan.
9. Melakukan seminar keperawatan keluarga.
10. Menerapkan prinsip pengorganisasian dalam pemberian asuhan keperawatan keluarga melalui kerjasama dengan berbagai kelompok masyarakat yang ada di wilayah binaanya.
11. Memberikan pelayanan yang berkualitas pada individu, dan keluarga.
12. Menampilkan ketrampilan komunikasi efektif dengan anggota keluarga.
13. Menunjukkan sikap jujur, disiplin, mandiri dan bertanggung jawab dalam pelaksanaan praktik keperawatan keluarga.
14. Mengembangkan prinsip berpikir logis dan analitis.
15. Berinisiatif dan kreatif dalam pemecahan masalah.
16. Melakukan kerjasama tim dan berkooperatif dengan berbagai pihak dalam melaksanakan kegiatan di masyarakat.

D. Prasyarat

Mahasiswa yang mengikuti mata kuliah praktik belajar lapangan (PBL) Keperawatan Keluarga adalah mahasiswa yang telah lulus pada mata kuliah:

1. Keperawatan Dasar I dan II
2. Keperawatan Medikal Bedah I, II, III
3. Keperawatan Gawat Darurat, I, II, III
4. Keperawatan Maternitas I dan II
5. Keperawatan Anak I dan II

E. Metode Pembelajaran

1. Simulasi dan supervisi
2. Studi kasus
3. Diskusi
4. Seminar

F. Penetapan Dan Alokasi Waktu

Penempatan : Mahasiswa tingkat IV semester VIII
Waktu pelaksanaan : Tingkat IV/ Semester VIII
Tempat : Wilayah Puskesmas Sindang barang

BAB III

PENGORGANISASIAN

A. Persiapan Praktek Keperawatan Keluarga

1. Mahasiswa dibagi kedalam kelompok yang akan praktik diwilayah yang ditentukan.
2. Setiap mahasiswa diwajibkan membuat persiapan sesuai dengan kasus yang akan diambil (Laporan pendahuluan dan Strategi Pelaksanaan).
3. Setiap kelompok dikoordinir oleh 1 orang ketua kelompok besar dipilih oleh anggota kelompok.
4. Setiap Kelompok besar dibagi lagi menjadi kelompok kecil yang didistribusikan disetiap RT
5. Seluruh rencana kegiatan dikoordinir oleh kelompok besar
6. Mahasiswa diwajibkan untuk mengambil kasus kelolaan dan resume keluarga

B. Pelaksanaan

1. Pertemuan awal (pre conference)

Sebelum memulai kegiatan orientasi praktek, mahasiswa menghadiri pre conference yang dihadiri oleh pembimbing. Pre conference bertujuan untuk mempersiapkan mahasiswa dalam melaksanakan orientasi praktek dalam situasi yang nyata dilapangan.

Fokus Pre conference, adalah :

- a. Penjelasan tentang pelaksanaan kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan (PBL) Keperawatan Keluarga dilahan praktik.
- b. Mengidentifikasi persiapan mahasiswa untuk melaksanakan kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan (PBL) Keperawatan Keluarga
- c. Mengidentifikasi tingkat mahasiswa sebelum berhadapan dengan klien dilahan praktek.

2. Pelaksanaan

- a. Kegiatan praktik dalam bentuk pemberian asuhan keperawatan pada keluarga dengan masalah kesehatan
- b. Menerapkan berbagai konsep dasar dalam merawat klien
- c. Mengumpulkan data pada kasus yang dipilih yang diperlukan dalam rangka menegakkan diagnosa keperawatan dengan format yang telah disiapkan.
- d. Melakukan tindakan keperawatan sesuai dengan rencana tindakan secara benar, sesuai prinsip dan Standar Operasional Prosedur (SOP), meliputi :
 - 1) Bekerjasama dengan institusi atau lembaga yang ada di wilayah untuk melaksanakan tindakan keperawatan masyarakat sesuai masalah yang ditemukan.
 - 2) Penyuluhan di posyandu secara berkelompok
 - 3) Bersama masyarakat melaksanakan kegiatan yang telah direncanakan dan disepakati dalam Musyawarah Masyarakat Desa melalui *Plan Of Action* (POA)
- e. Mengevaluasi keberhasilan tindakan keperawatan dengan menggunakan teknik pendokumentasian keperawatan yang benar.
- f. Mendokumentasikan setiap tahapan proses keperawatan dengan menggunakan teknik pendokumentasian keperawatan yang benar.

3. Pertemuan akhir (post conference)

Tujuan adalah untuk mengevaluasi keberhasilan kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan yang sifatnya formatif. Kegiatannya dilakukan adalah evaluasi kegiatan harian mahasiswa berikut “*Brain Storming*” mengenai kegiatan belajar praktika

4. Pembuatan Laporan

Mahasiswa diwajibkan membuat laporan berupa laporan kelompok mengenai asuhan keperawatan Keluarga yang akan diseminarkan pada akhir kegiatan belajar lapangan yang dilengkapi dengan lampiran:

- a. Laporan pendahuluan

- b. Laporan Kegiatan
- c. Notulensi dan daftar hadir kegiatan
- d. Laporan kegiatan yang mendukung intervensi

5. Supervisi

Supervisi dilakukan untuk mengevaluasi secara formatif berupa:

a. Supervisi penyuluhan kelompok

Dengan ketentuan:

- a) Mahasiswa sudah mengkonsultasikan Satuan acara Penyuluhan pada pembimbing sebanyak 2x
- b) Mahasiswa wajib menyiapkan media untuk melaksanakan penyuluhan
- c) Mahasiswa wajib mengisi daftar hadir peserta penyuluhan
- d) Laporan hasil penyuluhan dikumpulkan maksimal 2 (dua) hari setelah pelaksanaan

b. Supervisi keperawatan keluarga

- a) Mahasiswa menyiapkan LP, SP dan Askep Keluarga
- b) Mahasiswa menyiapkan media untuk penyuluhan dan bahan-bahan untuk demonstrasi

6. Seminar

Seminar diadakan pada akhir kegiatan dan setiap kelompok menyampaikan satu kasus. Sebelum seminar dilaksanakan, makalah wajib dikonsultasikan terlebih dahulu kepada pembimbing minimal 3 (tiga) kali. Pelaksanaan seminar dihadiri mahasiswa, pembimbing

C. Pedoman Umum Kegiatan Orientasi Praktek

1. Mahasiswa diwajibkan datang ke wilayah binaan setiap hari dan waktu kedatangan disesuaikan dengan kondisi masing masing kelompok
2. Mahasiswa wajib mengisi daftar hadir kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan yang ada. Kelalaian mengisi daftar hadir dianggap sebagai ketidakhadiran

3. Mahasiswa diwajibkan untuk berpenampilan sesuai dengan ketentuan akademik. Ketidaklengkapan dalam memakai atribut diperhitungkan kedalam penilaian dan evaluasi proses (atas seragam putih, bawahan berwarna gelap, mengguhakan jaket almamater, sepatu gelap dilengkapi *name tag* dan pin dari akademik)
4. Bila mahasiswa tidak masuk dinas dikenakan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Alasan jelas dan dapat diterima, maka mahasiswa wajib melaporkan kepada pembimbing dan wajib mengantikan praktik setelah waktu praktik selesai sesuai dg hari yang ditinggalkan.
 - b. Tanpa alasan yang jelas, mahasiswa wajib mengganti dihari libur atau menambah hari praktik, 1 hari ketidakhadiran diganti menjadi 2 hari praktek.
5. Mahasiswa wajib mengikuti pre dan post conference
6. Mahasiswa dituntut untuk melaksanakan kerjasama yang harmonis dengan masyarakat dan anggota tim kesehatan yang ada
7. Mahasiswa diharuskan melaksanakan kegiatan yang telah ditentukan berdasarkan kesepakatan dengan masyarakat
8. Mahasiswa diharuskan menyerahkan laporan kepada pembimbing 2(dua) hari setelah pelaksanaan orientasi praktek
9. Mahasiswa harus menggunakan waktu semaksimal mungkin untuk mempelajari kasus yang ada
10. Mahasiswa diwajibkan membuat laporan kelompok

BAB IV

EVALUASI

A. Pengertian

Evaluasi adalah suatu upaya membandingkan hasil pengukuran terhadap patokan atau bahan pembanding yang sudah dibakukan dan hasilnya dinyatakan dengan lambang yang menyatakan nilai tertentu. Evaluasi pada kegiatan pengalaman belajar praktika dilakukan terhadap kinerja klinik dan laporan pada setiap area praktik

B. Jenis Evaluasi

1. Penampilan klinik
2. Ketrampilan dalam penerapan proses keperawatan
3. Pendokumentasian asuhan keperawatan

C. Komposisi Nilai Evaluasi

Adapun komposisi penilaian sebagai bahan evaluasi Pengalaman Belajar Lapangan adalah sebagai berikut:

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| 1. Buku Kerja | : 10% |
| 2. SOCA (Student Oral Chase Analyze) | : 10% |
| 3. Seminar Kasus Kelompok | : 20% |
| 4. Penampilan Klinik | : 30% |
| 5. Supervisi | : 15% |
| 6. Laporan Kasus / Portofolio | : 15% |

D. Nilai

Batas kelulusan Pengalaman Belajar Lapangan adalah 70.

BAB V

PENUTUP

Pengalaman Belajar Lapangan menggambarkan proses belajar mengajar yang mendukung terhadap kemampuan peserta didik dalam meningkatkan kemampuan praktik secara mandiri yang berfokus pada situasi klien secara nyata. Peserta didik dapat menerapkan dasar-dasar pengetahuan teori kedalam pengalaman belajar praktik secara nyata dengan menerapkan berbagai ketrampilan intelektual dan psikomotorik yang diperlukan untuk memberikan asuhan keperawatan yang berkualitas. Buku pedoman ini diharapkan dapat memberikan arahan bagi peserta didik dalam melaksanakan asuhann keperawatan Keluarga.

LAMPIRAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIJAYA HUSADA BOGOR
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FORMAT PENGUMPULAN DATA KELUARGA

A. DATA UMUM

1. Nama Kepala Keluarga :
2. Alamat dan Telepon :
3. Pekerjaan Kepala Keluarga :
4. Pendidikan Kepala Keluarga :
5. Agama :
6. Umur Kepala Keluarga :

No	Nama	JK	Hubungan dg KK	Umur	Pendidikan	Status Imunisasi											Pekerjaan	
						B C G	Polio				DPT			Hepatitis				Campak
							1	2	3	4	1	2	3	1	2	3		

7. Komposisi Anggota Keluarga :
8. Suku bangsa : () Jawa () Sunda ()
 Lain.....

B. Masalah Kesehatan

9. Gangguan kesehatan yang dialami keluarga pada enam bulan terakhir

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Batuk batuk | ☐ Diare |
| ☐ Pilek | ☐ Demam berdarah |
| ☐ Sesak Nafas | ☐ Sakit Kulit |
| ☐ TBC | ☐ Cacingan |
| ☐ Lepra/kusta | ☐ lain lain..... |

10. Apakah ada keluarga yang merokok

- ☐ Ya ☐ Tidak

11. Jika YA, berapa banyak rokok yang dihabiskan dalam satu hari

- ☐ Kurang satu bungkus
☐ Satu bungkus
☐ Lebih satu bungkus

12. Sudahkah anda mengetahui tentang penyakit TBC

- ☐ Sudah ☐ Belum

13. Jika Sudah, tentang TBC apa yang anda ketahui

- ☐ Pengertian
☐ Penyebab
☐ Tanda dan gejala
☐ Pencegahan dan penularan

14. Menurut saudara apakah penyakit TBC perlu segera ditangani

- ☐ Perlu
☐ Tidak perlu

15. Apa yang saudara lakukan bila ada anggota keluarga yang sakit, kemana berobat?

- | | |
|---|---|
| ☐ Puskesmas | ☐ Bidan Praktek |
| ☐ Dokter praktek | ☐ Dukun |
| ☐ Mantri praktek | ☐ Beli obat diwarung |

C. Kondisi Lingkungan Fisik

16. Keadaan Rumah

a. Dinding

- | | |
|--|--------------------------------|
| ☐ Tembok | ☐ Bilik |
| ☐ Setengah tembok | ☐ Kayu |

b. Lantai

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Semen | ☐ Tanah |
| ☐ Papan | ☐ Ubin/keramik |

c. Sinar matahari masuk kerumah melalui:

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Jendela | ☐ Pintu |
| ☐ Lubang angin | ☐ Genteng kaca |

17. Sumber Air

a. Jenis sumber air yang digunakan

- | | |
|--|---|
| ☐ Sumur gali/jet pump | ☐ Sungai |
| ☐ Mata Air | ☐ lain-lain..... |

b. Kepemilikan jamban/toilet keluarga

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Punya | ☐ Tidak punya. |
|--------------------------------|---------------------------------------|

c. Jika TIDAK PUNYA, kebiasaan Buang Air Besar

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Kali/sungai | ☐ Kebun |
| ☐ WC Umum | ☐ Lain-lain..... |

d. Jarak sumber air dengan penampungan/septik tank/ jamban

- | | |
|--|---|
| ☐ Kurang 10 meter | ☐ Lebih 10 meter |
|--|---|

e. Kebiasaan membuang sampah keluarga

- () Bak sampah () Dibakar
 () Di kubur () dibuang ke kali/sungai

D. Kebiasaan Makan Keluarga

18. Kebiasaan makan keluarga dalam sehari

- () 2 kali sehari () 3 kali sehari

19. Pantangan keluarga terhadap makanan

- () Ada () Tidak ada

Bila ada sebutkan.....

20. Air minum keluarga

- () Tidak dimasak () dimasak

21. Kebiasaan memasak sayuran

- () Di cuci dulu baru dipotong
 () Dipotong dulu baru dicuci
 () Tidak dicuci dulu

E. Jika Ada Ibu Hamil

22. Usia kehamilan saat ini.....bulan

23. Sudah berapa kali memeriksakan kehamilannya

- () 1-3 kali
 () 4 kali atau lebih
 () Tidak pernah

24. JIKA TIDAK PERNAH , alasan tidak memeriksakan kehamilan

- () Tidak perlu () Malas
 () Tidak tahu () Alasan ekonomi
 () Repot

25. Tempat ibu hamil memeriksakan kehamilannya

- () Rumah sakit () Bidan
 () Puskesmas () Dukun

() Dokter praktek

26. Selama kehamilan, pemberian suntikan TT/tetanus toxoid

() YA, berapa kali.....

() Tidak , alasannya() Tidak perlu () Tidak tahu

F. Jika Ada Bayi Dan Balita Dikeluarga

27. Apakah ibu menyusui bayi/balita

() Ya () Tidak

28. Bila YA, sampai umur berapa bayi/balita disusui

() Kurang dari 1 tahun () 1-2 tahun

() lebih 2 tahun

29. Bila TIDAK MENYUSUI, Alasannya

() Tidak tahu () ASI tidak keluar

() Takut payudara kendor () Lain lain.....

30. Bayi diberi makanan tambahan selain ASI?

() Ya () Tidak

31. Ibu melakukan perawatan payudara?

() Ya () Tidak

32. Apakah ada makanan pantangan pada balita seperti ikan atau makanan lainnya

() Ya () Tidak

33. Apakah balita anda rutin ditimbang Berat badannya di Posyandu setiap bulan

() Ya () Tidak

Jika TIDAK, Alasannya:

() Tempat jauh () Sibuk

() Malas membawa () Lain lain.....

34. Berapa usia balita sekarang.....tahun

35. Berapa berat badan balita sekarangkg

G. Jika ada REMAJA (usia 13 -17 tahun) dalam keluarga

36. Kegiatan remaja sehari hari

- () Sekolah () Mengagnggur
 () Bekerja () Lain lain.....

37. Kegiatan remaja diwaktu luang/libur

- () Olah raga () Jalan-jalan
 () Kumpul dengan teman () Diam dirumah

38. Kegiatan organisasi yang diikuti remaja

- () Karang taruna () Remaja masjid
 () Arisan () Lain-lain

39. Apakah anda mengetahui tentang narkoba

- () Tahu banyak () Tidak tahu sama sekali
() Atahu sedikit sedikit

40. Darimana anda mengetahui tentang narkoba

- () Teman
() Berita koran, Radio
- () Petugas kesehatan
() orang tua, saudara

41. Apakah perlu dilakukan penyuluhan narkoba untuk remaja

- () Perlu () Tidak perlu

42. Bila remaja mempunyai masalah pribadi bagaimana cara mengatasinya

- () Memberi tahu orang tua () Cerita kepada teman
() Dipendam sendiri () Pergi keluar rumah

H. Jika ada Lansia (usia diatas 59 tahun) didalam keluarga

43. Jenis kegiatan yang dilakukan lansia

- () Berkebun () Memasak
() Pengajian () Lain-lain.....

44. Keluhan kesehatan yang dirasakan sebulan terakhir

- () Rematik () Sesak nafas
 () Darah tinggi () Kencing manis
 () Stroke () lain lain.....

45. Upaya yang dilakukan keluarga untuk mengatasi keluhan tersebut

- () Membiarkan saja () Berobat ke dokter, puskesmas
() Minum jamu () Membeli obat di warung

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

NAMA MAHASISWA :
NIM :
KASUS :

A. PENGKAJIAN KELUARGA

1. Data Umum

a. Nama Kepala Keluarga :
 b. Alamat :
 c. Pekerjaan ;
 d. Pendidikan :
 e. Umur KK :
 f. Komposisi Keluarga :

No	Nama	JK	Hub dg KK	Umur	Pe ndi dik an	Status Imunisasi											
						BC G	Polio				DPT			Hepatiti s			Campa k
							1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	

g. Genogram

.....

.....

.....

.....

- h. Tipe Keluarga :
- i. Suku Bangsa :
- j. Agama :
- k. Status Sosial Ekonomi Keluarga :
- l. Aktifitas rekreasi Keluarga :

2. Riwayat Kesehatan dan Tahap Perkembangan Keluarga

- a. Tahap Perkembangan Keluarga Saat ini. :

.....

.....

.....

.....

- a. Tahap Perkembangan Keluarga yang belum Terpenuhi

.....

.....

.....

.....

- b. Riwayat keluarga inti

.....

.....

.....

.....

- c. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

.....

.....

.....

3. Pengkajian Lingkungan

- a. Karakteristi Rumah

.....

.....

.....

.....

b. Karakteristik Interaksi Keluarga dan Masyarakat

.....

.....

.....

.....

a. Mobilitas Geografik Keluarga

.....

.....

.....

.....

b. Perkumpulan Keluarga

.....

.....

.....

.....

c. Sistem Pendukung Keluarga

.....

.....

.....

.....

4. Struktur Keluarga

a. Pola Komunikasi Keluarga :

.....

.....

.....

.....

b. Struktur Kekuatan Keluarga

.....

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

c. Struktur Peran

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

d. Nilai dan Norma Keluarga

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

5. Fungsi Keluarga

a. Fungsi Afektif :

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

b. Fungsi Sosialisasi

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

c. Fungsi Perawatan Kesehatan

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

d. Fungsi Reproduksi

.....

.....

.....

.....

e. Fungsi Ekonomi

.....

.....

.....

.....

6. Stress dan Koping Keluarga

a. Stessor Jangka Panjang dan Jangka Pendek :

.....

.....

b. Kemampuan Keluarga berespon terhadap situasi / stressor :

.....

.....

.....

.....

c. Strategi koping yang digunakan :

.....

.....

.....

.....

d. Strategi Adaptasi Disfungsional :

.....

.....

.....

.....

7. Kebutuhan Dalam Kehidupan Sehari – hari :

a. Nutrisi :

.....

1. ANALISA DATA

NO	DATA PENUNJANG	MASALAH KEPERAWATAN	DIAGNOSA KEPERAWATAN

2. SKORING

1. Gangguan rasa nyaman : nyeri tingkat sedang pada Ny. R keluarga Tn. D
b.d ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga dengan masalah
rematik.

No	Kriteria	Nilai	Bobot	Skor	Pembenaran
1.	Sifat masalah : • Actual • Resiko • Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah • Mudah • Sebagian • Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial masalah untuk dicegah : • Tinggi • Cukup • Rendah	3 2 1	1		

4.	Menonjolnya masalah				
	• Masalah berat, harus segera ditangani	2			
	• Ada masalah, tetapi tidak perlu ditangani	1			
	• Masalah tidak dirasakan	0	1		
	TOTAL				

DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA PRIORITAS

- 1.
- 2.

**FORMAT PERENCANAAN
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

NAMA MAHASISWA :

NIM :

NAMA KK :

ALAMAT :

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN UMUM	TUJUAN KHUSUS	KRITERIA	STANDAR	INTERVENSI

FORMAT CATATAN PERKEMBANGAN

NO	TUJUAN	HARI / TANGGAL	IMPLEMENTASI	EVALUASI	KETERANGAN

SISTEMATIKA LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN DAFTAR TABEL

HALAMAN DAFTAR GAMBAR

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR

BAB I PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

1.2 TUJUAN

1.2.1. TUJUAN UMUM

1.2.2. TUJUAN KHUSUS

1.3 METODE PENULISAN

1.4 SISTEMATIKA PENULISAN

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

2.1.1 Pengertian

2.1.2. Asumsi Dan Kepercayaan Terhadap Perawatan Kesehatan Keluarga

2.1.3 Falsafah Keperawatan Keluarga

2.2 Tujuan Keperawatan Kesehatan Keluarga

2.3 Sasaran

2.4 Strategi

2.5 Ruang Lingkup Perawatan Keluarga

2.5.1 Upaya Promotif

2.5.2 Upaya preventif

2.5.3 Upaya kuratif

2.5.4 Upaya rehabilitatif

2.6 Kegiatan Praktek Keperawatan Keluarga

2.6.1 Tahap pengkajian

2.6.2 Tahap diagnosa keperawatan

2.6.3 Tahap intervensi Keperawatan

2.6.4 Tahap Impelementasi

2.6.5 Tahap evaluasi

BAB III PELAKSANAAN ASKEP KELUARGA

3.1 Pengkajian Kesehatan Keluarga

3.1.1 Tahap persiapan

3.1.1.1 Persiapan Keluarga

3.1.1.2 Persiapan tekhnis

3.1.2 Tahap Pengkajian

3.1.2.1 Identifikasi Masalah

3.1.2.2 Pengumpulan data

3.1.3 Analisa Data

3.2 Diagnosa Keperawatan

3.3 Intervensi Keperawatan

3.4 Implementasi Keperawatan

3.5 Evaluasi Keperawatan

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Pengkajian

4.2 Diagnosa Keperawatan

4.3 Intervensi Keperawatan

4.4 Implementasi Keperawatan

5.5 Evaluasi Keperawatan

B AB V Penutup

5.1 Kesimpulan

5.2 Rekomendari

DAFTAR PUSTAKA

Lampiran-lampiran

KEGIATAN PRAKTIK BELAJAR LAPANGAN
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

HARI/TANGGAL	WAKTU	KEGIATAN
I	08.00 – 15.00	Pembukaan Program Praktik Praktek Keperawatan Keluarga
II	08.00 – 15.00	Pengumpulan data
III	08.00 – 15.00	Pengumpulan data /Pengolahan data
IV	08.00 – 15.00	Pengolahan data & analisa Data, Intervensi
V	08.00 – 15.00	Implementasi dan Evaluasi
VI	08.00 – 15.00	Implementasi dan Evaluasi

LAPORAN TARGET KOMPETENSI

Yang Sudah Dilakukan

Keperawatan Keluarga

NO	Jenis Keterampilan	Target	Hasil yg dicapai mhs	Paraf CI
1.	Pembuatan laporan pendahuluan	1		
2.	Pengkajian keperawatan keluarga	1		
3.	Pembuatan media penyuluhan keperawatan keluarga	1		
4.	Pembuatan SAP penyuluhan keperawatan keluarga	1		
5.	Pelaksanaan intervensi keperawatan keluarga	1		
6.	Pembuatan askep keluarga	1		
7.	Supervisi keperawatan keluarga	1		

**TARGET KOMPETENSI
KEPERAWATAN KELUARGA**

Keperawatan Keluarga

a. Pembuatan LP Keperawatan Keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

b. Pengkajian Keperawatan Keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

c. Pembuatan media penyuluhan keperawatan keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

d. Pembuatan SAP penyuluhan keperawatan keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

f. Pelaksanaan intervensi keperawatan keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							
2.							

g. Pembuatan Askep Keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

h. Supervisi keperawatan keluarga

No	Tgl	Tempat	Nama Pasien	Pelaksanaan			Paraf CI
				Observasi	Dibimbing	mandiri	
1.							

FORMAT PENILAIAN MAKALAH KELOMPOK

1. Format Penilaian Laporan / Makalah :

Kelompok :

Tempat :

Nama Mahasiswa : 1.

2.....

3.....

No	Aspek	Penilaian				Ket
		1	2	3	4	
1.	Sistematika penulisan makalah					
2.	Penggunaan bahasa dan ejaan sesuai dg kaidah EYD					
3.	Kesesuaian topic dan isi makalah					
4.	Kesinambungan alinea dan antar bab					
5.	Penggunaan daftar pustaka					

Nilai : $\frac{N1 + N2 + N3 + N4 + N5}{5} =$

5

Bogor,2017

Pembimbing Klinik

(.....)

FORMAT PENILAIAN SEMINAR KELOMPOK

Kelompok :

Tempat :

Nama Mahasiswa : 1.

2.....

3.....

No	Aspek	Penilaian				Ket
		1	2	3	4	
1.	Menjelaskan tujuan dan lingkup bahasan					
2.	Kesinambungan penyaji dalam menjawab pertanyaan					
3.	Distribusi penyaji dalam menjawab pertanyaan					
4.	Kemampuan dalam memberikan jawaban					
5.	Kemampuan dalam memotivasi peserta seminar					
6.	Respon terhadap saran dan kritik					

Nilai : $\frac{N1 + N2 + N3 + N4 + N5 + N6}{6} =$

6

Bogor,2017

Pembimbing

(.....)

**FORMAT RENCANA KEGIATAN
PRAKTIK KEPERAWATAN KELUARGA**

NAMA KELOMPOK :

NO	TANGGAL/JAM	TEMPAT	RENCANA KEGIATAN	PARAF CI

Bogor,.....2017

Pembimbing

(.....)

FORMAT BUKU KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK KEPERAWATAN KELUARGA

NO	TANGGAL / JAM	TEMPAT	KEGIATAN YG DILAKSANAKAN	HASIL KEGIATAN	TTD MHS	TTD CI

Bogor,2017

Pembimbing

(.....)

DAFTAR KELOMPOK
ORIENTASI PRAKTIK KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN STIKES WIJAYA HUSADA
T.A 2016 / 2017

KELOMPOK I		KELOMPOK II	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	

PERIODE : TGL _____ s.d. TGL _____ (Minggu Ke: __)

[illegible]

KETERANGAN KRITERIA PENILAIAN :

1. Pre + Post Conference
2. Kejujuran
3. Kehadiran
4. Laporan dokumentasi asuhan keperawatan
5. Pencapaian target
6. Penilaian penampilan klinik
7. Penilaian tindakan keperawatan
8. Penilaian LP
9. Penilaian responsi
10. Penilaian makalah kelompok
11. Penilaian seminar
12. Penilaian pendidikan kesehatan

NILAI RATA-RATA =

NILAI 1+ N2++N12

12

.....,201.....

Instruktur Kilink

(CI)

(_____)

Nilai Batas Lulus (NBL) adalah 70 (B)

NILAI HURUF		ANGKA MUTU
A	80-100	4,00
A-	77-79	3,75
B+	73-76	3,50
B	70-72	3,00
B-	66-69	2,75
C+	61-65	2,50
C	56-60	2,00
D	46-55	1,00
E	0-45	0,00
F (Tertunda)		Tidak Lengkap



DAFTAR HADIR PENGALAMAN BELAJAR LAPANGAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES WIJAYA HUSADA BOGOR
TINGKAT III SEMESTER V TAHUN AKADEMIK 2016/2017

NO	TGL/BLN/THN	NAMA MAHASISWA	NIM	DINAS	DATANG	TTD MHS	PULANG	TTD MHS	TTD CI	KET
					JAM		JAM			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Bogor, 2017

Pembimbing

(.....)

LEMBAR KONSULTASI

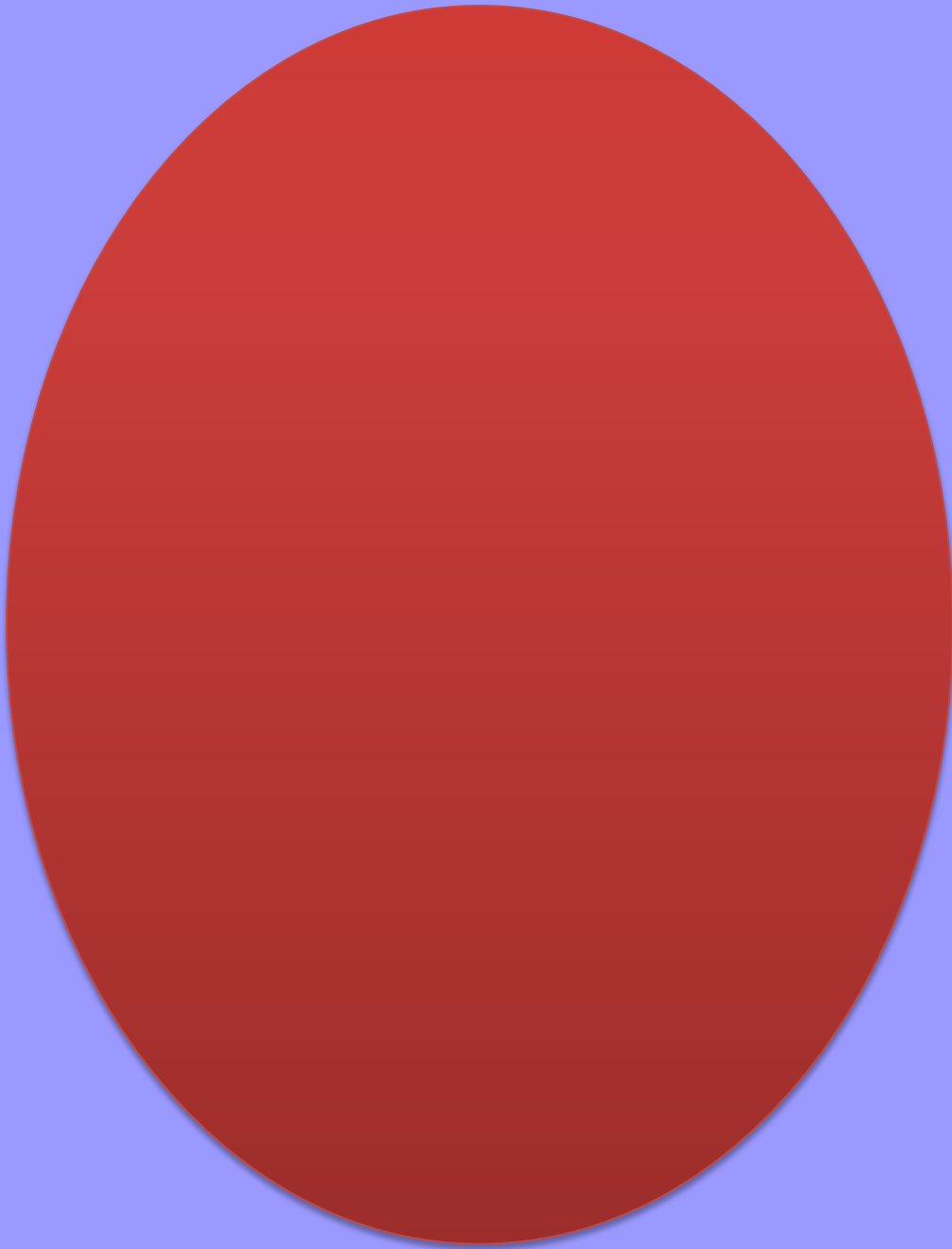
NAMA MAHASISWA :

NIM :

DOSEN PEMBIMBING :

TEMPAT PRAKTIK :

[illegible]



ISBN 978-602-5982-24-8



9 786025 982248