

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPURANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TANJUNGPURANG
Jalan Soekarno – Hatta No. 6 Bandar Lampung



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Peno
Umur : 62th
Alamat : Jl. Putri Balau Gg. Pelopor


Menyatakan bersedia dan tidak keberatan untuk menjadi subyek dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswi : Ihsan Muhammad Adha
NIM : 1814401137
Program Studi : DIII Keperawatan Tanjungkarang


Untuk dilakukan tindakan pemeriksaan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik, serta prosedur pelayanan asuhan keperawatan pada diri saya. Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun.

Bandar Lampung,
2021

Pasien


(Peno)

Mahasiswa


Ihsan Muhammad Adha

Lampiran 2

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA KELOLA
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK ... DENGAN
MASALAH KESEHATAN...**

PENGAJIAN

A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Umur :
3. Alamat dan Telpon :
- Komposisi Keluarga :

No	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes

Genogram

Keterangan :

4. Tipe keluarga :
5. Suku :
6. Agama :
7. Status Sosial Keluarga :
8. Aktivitas Rekreasi :

B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
11. Riwayat keluarga inti
12. Riwayat keluarga sebelumnya

C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
15. Mobilitas geografis keluarga
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
17. Sistem pendukung keluarga

D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga
19. Struktur kekuatan keluarga
20. Struktur peran
21. Nilai dan norma budaya

E. Fungsi keluarga

22. Fungsi afektif
23. Fungsi sosialisasi
24. Fungsi perawatan keluarga
Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

F. Stress dan koping keluarga

25. Stressor jangka pendek
26. Stressor jangka panjang
27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
28. Strategi koping yang digunakan
29. Strategi adaptasi disfungsional

G. Harapan Keluarga

ANALISIS DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
DS : DO :	
DS : DO :	

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

1.

2.

3.

RENCANA KEPERAWATAN

PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1	Sifat Masalah (1) a. Gangguan kesehatan/ Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/ Risiko (2) c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial (1)			
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0)			
3	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
4	Menonjolnya masalah (1) a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0)			
TOTAL SKOR				

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)

Lampiran 3

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
	Formulir Masukan & Perbaiki KTI / Skripsi / LTA	TGL :	
		REVISI :	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama : Ihsan Muhammad Adha
 NIM : 1814401137
 Prodi : **D III** / Sarjana Terapan / Ners *
 Tanggal : 31 Mei 2021
 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Pada Keluarga Lansia Khususnya Tn. P Dengan Hipertensi Di Kedamaian Kota Bandar Lampung Tahun 2021

No.	Masukan dan Perbaikan	Keterangan Perbaikan
1.	Perbaiki referensi pada BAB 1 (Brunner dan Suddarth) cek kembali tahunnya	√
2.	Perbaiki BAB 2 pada bagian konsep dasar hipertensi -Terfokus referensi, jika aspiani hanya aspiani saja	√
3.	Perbaiki pengkajian 5 tugas kesehatan keluarga	√
4.	Lengkapi kajian teori dan hasil pada pembahasan BAB IV	√
5.	Abstrak tambahkan data mengenai penyakit	√
6.	Lengkapi TUK 3 pada renpra	√
7.	Tambahkan konsep dan hasil pada kesimpulan dan saran	√

Bandar Lampung, 31 Mei 2021

Ketua Penguji



Tori Rihantoro, M.Kep
NIP. 197111291994021001

Anggota Penguji I




Rohayati, S.Kep., M.Kes
NIP. 196412301991032002

Anggota Penguji II





















Yuniastini, SKM., M.Kes
NIP. 196806231990032001

	POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PERTAMA**

Nama Mahasiswa : Ihsan Muhammad Adha
 NIM : 1814401137
 Pembimbing Pertama : Yuni Astini,SKM.,M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Pada Keluarga Lansia Khususnya Tn. P Dengan Hipertensi Di Kedamaian Kota Bandar Lampung Tahun 2021

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Selasa 02 februari 2021	Mengajukan judul		
2	Rabu 03 februari 2021	Ganti judul dan ACC judul		
3	kamis 18 februari 2021	Pengkajian aspek koreksi sbb: 1. Perbaiki isi 5 tugas perkembangan keluarga 2. Perbaiki genogram 3. Perbaiki status sosek		
4	Jumat 19 februari 2021	Koreksi sbb: 1. Tugas perkembangan keluarga dijelaskan secara detail terutama Tn. P 2. Karakteristik rumah dijelaskan secara rinci tambahkan halaman 3. Perbaiki denah rumah 4. Perbaiki fungsi perawatan keluarga 5. Perbaiki pemeriksaan fisik 6. Perbaiki kemampuan keluarga berespon terhadap masalah		
5	Senin 22 februari 2021	Koreksi sbb: 1. Perbaiki analisa data 2. Perbaiki diagnosa keperawatan 3. Cek skoring kembali		
6	Selasa 23 februari 2021	Koreksi sbb: 1. Perbaiki rencana asuhan keperawatan keluarga dan implementasi menggunakan siki		
7	Jumat 26 februari 2021	ACC Askep Lanjut Bab Berikutnya		
8	Selasa 22 maret 2021	BAB I,II,III Koreksi sbb: 1. Perbaiki isi BAB I tekankan kebutuhan dasar manusia 2. Perbaiki latar belakang masukan ruang lingkup keperawatan 3. Tuliskan sumber pada bagian tabel dan		

		gambar		
9	Rabu 07 april 2021	ACC BAB I,II,III	-6	A
10	Senin 12 april 2021	BAB V : 1. perbaiki kesimpulan dibagian implementasi tambahkan apa yg dilaksanakan 2. ACC BAB V lanjutkan kepembimbing pedamping		
11	Senin 7 Juni 2021	Revisi setelah sidang	-6	A
12	Kamis 10 Juni 2021	ACC cetak	-6	A

Bandar Lampung, 10 Juni 2021
Pembimbing Utama



















Yuni Astini,SKM.,M.Kes
NIP. 196806231990032001


	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PERTAMA**

Nama Mahasiswa : Ihsan Muhammad Adha
 NIM : 1814401137
 Pembimbing Kedua : Rohayati, S.Kep., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas
 Pada Keluarga Lansia Khususnya Tn. P Dengan Hipertensi Di
 Kedamaian Kota Bandar Lampung Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Selasa 11 Mei 2021	Bimbingan judul		
2	Rabu 12 Mei 2021	ACC judul		
3	Jum'at 14 Mei 2021	Perbaiki fonts dan penulisan abstrak		
4	Senin 24 Mei 2021	Perbaiki kalimat yang menggantung pada setiap bab		
5	Selasa 25 Mei 2021	Perbaiki diagram pada bab IV dan cara penulisan daftar pustaka sesuaikan dengan panduan		
6	Kamis 27 Mei 2021	ACC ujian		
7	Selasa 8 Juni 2021	Revisi setelah ujian		
8	Kamis 10 Juni 2021	ACC Cetak		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 10 Juni 2021
Pembimbing Pendamping


Rohayati, S.Kep., M.Kes
NIP. 196412301991032002

Lampiran 4



Foto bersama pasien kebutuhan aktivitas



Keluarga pasien memegangi pasien saat berdiri



Pasien sudah mampu berdiri dengan tongkat tanpa bantuan orang lain