

### BAB III

#### TINJAUAN KASUS

##### A. Laporan Kasus

##### 1. Pengkajian

#### Hasil Anamnesis Biodata Dan Riwayat Kesehatan Klien Tuberkulosis Paru Dengan Defisit Pengetahuan dan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

##### Hasil Anamnesa dan Riwayat Kesehatan

<b>Identitas keluarga</b>	<b>Keluarga 1</b>	<b>Keluarga 2</b>
<b>Nama KK</b>	Tn. H	Tn. A
<b>Jenis Kelamin</b>	Laki-laki	Laki-laki
<b>Usia</b>	38 Tahun	41 Tahun
<b>Pendidikan</b>	SMP	SMA
<b>Pekerjaan</b>	Pedagang	Buruh Harian Lepas
<b>Jumlah Anggota Keluarga</b>	4	3
<b>Tipe Keluarga</b>	Keluarga Inti	Keluarga Inti
<b>Suku</b>	Sunda	Sunda
<b>Agama</b>	Islam	Islam
<b>Status Sosial</b>	≤ Rp. 2.500.000	≤ Rp.2.500.000
<b>Aktivitas Rekreasi</b>	Menonton tv / olahraga	Menonton tv
<b>Tahap Perkembangan</b>	Keluarga dapat beradaptasi menjadi orangtua, saat ini berperan sebagai ibu dan bapak dari ketiga anak	Keluarga dapat beradaptasi menjadi orangtua, saat ini berperan sebagai ibu dan bapak dari ketiga anak
<b>Tahap perkembangan belum terpenuhi</b>	Kebutuhan perkembangan keluarga terganggu karena jika sakit keluarga lebih memilih untuk pengobatan tradisional tanpa diperiksa terdahulu	Kebutuhan perkembangan keluarga terganggu karena jika ada yang sakit keluarga lebih memilih minum jamu saja tanpa melakukan pemeriksaan

<b>Riwayat Keluarga Inti</b>	Seluruh keluarga penduduk asli Bandung	Seluruh keluarga penduduk asli Bandung kecuali kepala keluarga berasal dari Garut
<b>Riwayat keluarga sebelumnya</b>	Hubungan antar keluarga baik	Hubungan antar keluarga baik
<b>Karakteristik Rumah</b>	Rumah yang ditempati milik sendiri berukuran 4x6	Rumah yang ditempati mengontrak berukuran 4x8
<b>Karakteristik tetangga dan komunitas</b>	Lingkungan tetangga berasal dari tempat yang sama dan kebanyakan penduduk asli tempat tinggal	Lingkungan tetangga berasal dari tempat yang sama dan kebanyakan penduduk asli tempat tinggal
<b>Mobilitas Geografis Keluarga</b>	Keluarga lainnya tinggal di satu daerah dan tidak jauh dari tempat tinggal	Keluarga lainnya tinggal di satu daerah dan tidak jauh dari tempat tinggal juga memiliki keluarga di luar kota
<b>Perkumpulan keluarga dan interaksi masyarakat</b>	Keluarga mengatakan terkadang mengikuti kegiatan masyarakat	Keluarga mengatakan rutin mengikuti kegiatan yang di adakan di lingkungan
<b>Sistem pendukung keluarga</b>	Keluarga mengatakan jika ada kesulitan meminta tolong pada keluarga lain jika tidak mencari jalan keluar sendiri	Keluarga mengatakan lebih sering mencari jalan keluar sendiri jika terjadi sesuatu pada keluarganya
<b>Pola komunikasi keluarga</b>	Pola komunikasi yang digunakan adalah pola komunikasi terbuka. Setiap anggota keluarga bebas menyampaikan keluhan, jika ada masalah mereka selalu mengkomunikasikannya bersama.	Pola komunikasi yang digunakan adalah pola komunikasi terbuka. Setiap anggota keluarga bebas menyampaikan keluhan, jika ada masalah mereka selalu mengkomunikasikannya bersama.
<b>Struktur kekuatan keluarga</b>	Pemegang keputusan ada di Tn.H sebagai kepala keluarga, namun jika tidak ada di rumah Ny. R meminta tolong	Pemegang keputusan ada di Tn.A sebagai kepala keluarga, namun jika tidak ada di rumah Ny. H meminta tolong pada tetangga atau

	pada tetangga atau keluarga terdekat	keluarga terdekat namun terkadang menunggu Tn.A pulang
<b>Struktur peran</b>	Peran formal Tn.H sebagai bapak yang mencari nafkah dan Ny. R mengurus rumah tangga	Peran formal Tn.A sebagai bapak yang mencari nafkah dan Ny. H mengurus rumah tangga
<b>Nilai dan Norma Budaya</b>	saling menghormati antara anggota keluarga. nilai yang ada di keluarga merupakan nilai agama yang dianutnya yaitu agama Islam.	saling menghormati antara anggota keluarga. nilai yang ada di keluarga merupakan nilai agama yang dianutnya yaitu agama Islam.
<b>Fungsi Afektif</b>	Orang tua menyadari adanya kebutuhan pada anggota keluarga, seperti kebutuhan terhadap makan, minum susu tambahan, perhatian dan kasih sayang untu anak dan pasanganya.	Orang tua menyadari adanya kebutuhan pada anggota keluarga, seperti kebutuhan terhadap makan, minum susu tambahan, perhatian dan kasih sayang untu anak dan pasanganya.
<b>Fungsi Sosial</b>	Keluarga mengajarkan cara bersikap dengan baik pada orangtua, teman sebaya atau orang lain	Keluarga mengajarkan cara bersikap dengan baik pada orangtua, teman sebaya atau orang lain
<b>Fungsi perawatan</b>	Jika ada anggota keluarga yang sakit tidak terbiasa menggunakan fasilitas kesehatan dan lebih sering memilih menggunakan pengobatan tradisional tanpa adanya pemeriksaan	Jika ada anggota keluarga yang sakit tidak terbiasa menggunakan fasilitas kesehatan dan lebih sering memilih menggunakan pengobatan dengan merebus jamu jamu sendiri tanpa adanya pemeriksaan dan mengatakan bahwa sakit dapat sembuh dengan obat-obatan dari alam
<b>Stresor jangka pendek</b>	Keluarga mengatakan sedih dan takut jika ada yang sakit dan untuk saat ini anaknya menderita	Keluarga mengatakan sedih dan takut jika ada yang sakit dan untuk saat ini ibunya menderita

	penyakit TB paru dari hasil pemeriksaan	penyakit TB paru dari hasil pemeriksaan
<b>Respon keluarga terhadap masalah</b>	Keluarga mengatakan bahwa pengobatan dari penyakit di anggota keluarganya hanya menggunakan pengobatan tradisional tanpa di imbangi dengan obat-obatan yang diberikan	Keluarga mengatakan bahwa pengobatan dari penyakit di anggota keluarganya hanya menggunakan pengobatan tradisional tanpa di imbangi dengan obat-obatan yang diberikan dan juga dengan merubah pola hidup juga berolahraga
<b>Strategi koping</b>	Koping yang digunakan untuk memecahkan masalah belum mampu memecahkan secara baik	Koping yang digunakan untuk memecahkan masalah belum mampu memecahkan secara baik
<b>Strategi adaptasi disfungsional</b>	Pada keluarga mengalami adaptasi disfungsional terkait pelayanan kesehatan	Pada keluarga mengalami adaptasi disfungsional terkait pelayanan kesehatan

## 2. Pemeriksaan Fisik

**Tabel Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn. H**

No	Komponen	Tn. H	Ny. R	An. S	An. B	An. A
1	Kepala	Rambut pendek, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal.	Rambut Panjang, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal, ketombe (-)	Rambut pendek, hitam bersih distribusi baik, tidak ada kelainan,	Rambut pendek, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal.	Rambut Panjang, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal, ketombe (-)
2	Mata	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.
3	Telinga	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka, fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka, fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka fungsi pendengaran baik.
4	Hidung	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	<i>ada sekret (putih jernih)</i> aktivitas cuping hidung (-),	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.
5	Mulut	Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-), bagian dalam gigi	Gigi berwarna putih, Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-),	Gigi berwarna putih, Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-),	Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-), bagian dalam gigi berwarna	Gigi berwarna putih, Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-),

		berwarna coklat terdapat bekas rokok,			coklat, terdapat gigi yang sedang goyang	
6	Leher dan Tenggorokan	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-),	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-),
7	Dada dan paru	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, , weezing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (+), keluhan sesak (-), Ronchi Kering (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)
8	Jantung	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler	Bunyu jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler, cepat.	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler
9	Abdomen	Bising usus 11 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 12 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 10 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 10 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 10 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).

10	Extremitas	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.
11	Kulit	Bersih, ada bekas luka pada lutut kaki kanan, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik
12	Kuku	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik
13	BB	58 Kg	60 Kg	46 Kg	22kg	18Kg
14	TB	165 cm	155 cm	155	-	-
15	Tanda Vital	TD. 120/90 mmhg, N. 68 x/mnt, R, 18 x/mnt, S. 36 °C	TD. 110/80 mmhg, N. 72 x/mnt, R, 16 x/mnt, S. 36,2 °C	TD ; 120/90 mmHg N. 88 x/mnt, R, 30 x/mnt, S. 36,4 °C	-	-
16	Kesimpulan	Saat dikaji dalam keadaan sehat	Saat dikaji dalam keadaan sehat	Ditemukan gejala-gejala gangguan tidak efektifnya jalan nafas batuk (+) dan sedang terinfeksi TB Paru	Saat dikaji dalam keadaan sehat	Saat dikaji dalam keadaan sehat

Tabel Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn. A

No	Komponen	Tn. A	Ny. H	An. F	An. F
1	Kepala	Rambut pendek, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal.	Rambut Panjang, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal, ketobe (-)	Rambut pendek, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal.	Rambut Panjang, hitam bersih tidak ada kelainan, tidak ada keluhan gatal, ketobe (-)
2	Mata	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.	Seklera tidak ikterus, konjungtiva tidak anemis, visus normal.
3	Telinga	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka, fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka, fungsi pendengaran baik.	Bersih tidak ada serumen dan tidak ada luka fungsi pendengaran baik.
4	Hidung	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.	Bersih tidak ada sekret, tidak ada kelainan.
5	Mulut	Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-), bagian dalam gigi berwarna coklat terdapat bekas rokok, terdapat gigi yang sudah lepas	Gigi berwarna putih, Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-),	Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-), bagian dalam gigi berwarna coklat,	Gigi berwarna putih, Stomatitis (-), nyeri (-), bersih, karies (-),
6	Leher dan Tenggorokan	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-)	Nyeri (-), pembesaran kelenjar limfe dan Tiroid (-), kesulitan menelan (-),

7	Dada dan paru	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)	Pergerakan dada simetris, ronchi (-), weeaing (-), penggunaan otot bantu pernafasan (-), Batuk (-), keluhan sesak (-)
8	Jantung	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler	Bunyu jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama regular	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama reguler	Bunyi jantung 1 dan 2 murni, tidak ditemukan suara murmur. Irama regular
9	Abdomen	Bising usus 11 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 12 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 10 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).	Bising usus 10 x/ menit, tidak ada nyeri tekan, tumor (-).
10	Extremitas	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.	Tidak ada kelainan, tidak ada luka, fungsi pergerakan baik.
11	Kulit	Bersih, ada bekas luka pada lutut kaki kanan, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik	Bersih, tidak ada bekas luka, tidak ada jamur dan luka infeksi, turgor < 2 detik
12	Kuku	Pendek dan bersih, sianosis (-), CRV baik			
13	BB	62 Kg	51Kg	32kg	24Kg
14	TB	165 cm	155 cm	-	-
15	Tanda Vital	TD. 120/90 mmhg, N. 68 x/mnt, R, 18 x/mnt, S. 36 °C	TD. 110/80 mmhg, N. 72 x/mnt, R, 16 x/mnt, S. 36,2 °C	-	-

16	Kesimpulan	Saat dikaji dalam keadaan sehat	Saat dikaji tidak terdapat keluhan namun dari hasil pemeriksaan Ny.H terinfeksi TB Paru	Saat dikaji dalam keadaan sehat	Saat dikaji dalam keadaan sehat
----	------------	---------------------------------	---	---------------------------------	---------------------------------

## 3. Analisa Data

Keluarga 1		Keluarga 2	
Hari/tanggal ditemukan	Data & Diagnosa Keperawatan	Hari/tanggal ditemukan	Data & Diagnosa Keperawatan
Kamis, 9 Mei 2024	<p>Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran</p> <p>DS :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluarga mengatakan memilih pengobatan tradisional karena obat dokter dapat menyebabkan penyakit lain</li> </ol> <p>DO :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluarga memaparkan informasi yang menyimpang</li> <li>2. Tidak terpaparnya informasi tentang pengobatan secara farmakologi dengan tepat</li> </ol>	Kamis, 9 Mei 2023	<p>Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran</p> <p>DS :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluarga mengatakan tidak begitu meyakini pengobatan di fasilitas kesehatan dan lebih memilih meminum jamu dan pengobatan tradisional</li> <li>2. Keluarga mengatakan jika obat dokter akan membuat kerusakan ginjal karena di konsumsi jangka panjang</li> </ol> <p>DO :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. memaparkan informasi yang menyimpang</li> <li>2. Tidak terpaparnya</li> </ol>

			informasi tentang pengobatan secara farmakologi dengan tepat
Kamis, 9 Mei 2024	Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan  DS : DO : 1. Gejala penyakit anggota keluarga semakin memberat 2. Aktivitas keluarga untuk masalah kesehatan tidak tepat	Kamis, 9 Mei 2024	Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan  DS : DO : 1. Gejala penyakit anggota keluarga semakin memberat 2. Aktivitas keluarga untuk masalah kesehatan tidak tepat

### 3. Diagnosa Keperawatan

Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran

No	Kriteria	Bobot	Nilai	Pembenaran
1	Sifat masalah : actual	1	$3/3 \times 1 = 1$	Masalah aktual karena sudah menyerang anggota keluarga, perlu tindakan keperawatan dan medis, akan berdampak pada gangguan pernapasan

				dan sistem imun tubuh.
2	Kemungkinan masalah dapat diubah : Sebagian	2	$1/2 \times 2 = 1$	Sumber daya keluarga ada, dana, kendaraan ada keluarga yang lain cukup mendukung, akan tetapi, usia kepala keluarga membuat berpikir terdahulu belum dapat memahami arahan orang orang lain dalam upaya pencegahan juga pengobatan pada fasilitas kesehatan
3	Potensi untuk dicegah :Cukup	1	$2/3 \times 3 = 2$	Masalah belum berat tetapi keluarga sudah terinfeksi penyakit kurang dari 1 bulan
4	Menonjolnya masalah : segera ditangani	1	$2/2 \times 1 = 1$	Keluarga menyadari penyakit ini penting untuk diatasi karena mengganggu, dan dapat mengakibatkan gangguan penyakit lebih berat.
Jumlah			$3 \frac{2}{3}$	

Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan

No	Kriteria	Bobot	Nilai	Pembenaran
1	Sifat masalah : actual	1	$3/3 \times 1 = 1$	Masalah aktual karena sudah menyerang anggota keluarga, perlu tindakan keperawatan dan medis, akan

				berdampak pada gangguan pernapasan dan sistem imun tubuh. Namun dalam penanganan masih belum tepat
2	Kemungkinan masalah dapat diubah : Sebagian	2	$1/2 \times 2 = 1$	Sumber daya keluarga ada, dana, kendaraan ada keluarga yang lain cukup mendukung,
3	Potensi untuk dicegah :Cukup	1	$2/3 \times 3 = 2$	Masalah belum berat tetapi keluarga sudah terinfeksi penyakit kurang dari 1 bulan
4	Menonjolnya masalah : segera ditangani	1	$2/2 \times 1 = 1$	Keluarga menyadari penyakit ini penting untuk diatasi karena mengganggu, dan dapat mengakibatkan gangguan penyakit lebih berat.
Jumlah			3	

### Diagnosa Keperawatan Priotitas

1. Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran
2. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan

## 2) Intervensi Keperawatan

NO	DIAGNOSA	TUJUAN	INTERVENSI			
			Observasi	Teurapetik	Edukasi	Kolaborasi
1	Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1 jam dalam 4 sesi diharapkan Tingkat Pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil : - Perilaku sesuai anjuran - Kemampuan menjelaskan suatu topik - Perilaku sesuai dengan pengetahuan - Persepsi yang keliru terhadap	Edukasi Kesehatan  1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat	1. Sediakan materi pendidikan kesehatan 2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya	1. Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 2. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat 3. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	

		<p>masalah menurun</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak menjalani pemeriksaan yang tidak tepat</li> </ul>				
2	<p>Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan</p>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1 jam dalam 2 sesi diharapkan Tingkat Pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemampuan menjelaskan masalah kesehatan yang dialami</li> <li>- Tindakan untuk mengurangi faktor risiko menurun</li> </ul>	<p>Dukungan koping keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi respon emosional terhadap kondisi saat ini</li> <li>2. Identifikasi beban prognosis secara psikologis</li> <li>3. Identifikasi pemahaman tentang keputusan perawatan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dengarkan masalah, perasaan dan pertanyaan keluarga</li> <li>2. Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tidak menghakimi</li> <li>3. Diskusikan rencana medis dan perawatan</li> <li>4. Fasilitasi memperoleh pengetahuan, keterampilan untuk mempertahankan keputusan perawatan</li> <li>5. Hargai dan dukung mekanisme koping adaptif yang digunakan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasikan kemajuan pasien secara berkala</li> <li>2. Informasikan fasilitas perawatan kesehatan yang tersedia</li> </ol>	<p>Rujuk untuk terapi keluarga <i>jika perlu</i></p>

		- Adanya aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan tepat				
--	--	---	--	--	--	--

### 3. Implementasi dan Evaluasi

Diagnosa keperawatan (SDKI)	Implementasi dan evaluasi Keluarga 1			Implementasi dan Evaluasi <b>pasien 2</b>		
	Hari/ tanggal	Implementasi	Evaluasi	Hari/ tanggal	Implementasi	Evaluasi
1. Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran 2. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan	Jumat 10/05/2024	1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan keluarga dalam menerima informasi  <b>R/</b> keluarga tampak menerima kedatangan peneliti dengan tidak adanya penolakan  2. Mengidentifikasi faktor yang menurunkan motivasi keluarga	S: Keluarga mengatakan memilih pengobatan tradisional karena obat dokter dapat menyebabkan penyakit lain  O : - Keluarga mampu menerima informasi - keluarga memberikan respon positif	Jumat 10/05/2024	1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan keluarga dalam menerima informasi  <b>R/</b> keluarga tampak menerima kedatangan peneliti dengan tidak adanya penolakan  2. Mengidentifikasi faktor yang menurunkan	S: Keluarga mengatakan memilih pengobatan tradisional karena obat dokter dapat menyebabkan penyakit lain  O : - Keluarga mampu menerima informasi - keluarga memberikan respon positif  A:

		<p><b>R/</b> keluarga mengatakan bahwa merasa tidak semangat dan kebingungan jika dagangan tidak laku banyak sehingga menimbulkan masalah baru dalam keluarga</p> <p>3. Memberikan pendidikan kesehatan sesuai masalah kesehatan keluarga</p> <p><b>R/</b> keluarga menerima pendidikan kesehatan tentang PHBS dan penyakit TB</p>	<p><b>A:</b></p> <p>Masalah defisit pengetahuan dan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif belum teratasi</p> <p><b>P :</b></p> <p>Lanjutkan intervensi pendidikan kesehatan</p>		<p>motivasi keluarga</p> <p><b>R/</b> keluarga mengatakan menerima apapun kondisi dalam keluarganya</p> <p>3. Memberikan pendidikan kesehatan sesuai masalah kesehatan keluarga</p> <p><b>R/</b> keluarga menerima pendidikan kesehatan tentang PHBS dan penyakit TB</p>	<p>Masalah defisit pengetahuan belum teratasi</p> <p><b>P :</b></p> <p>Lanjutkan intervensi pendidikan kesehatan</p>
--	--	--	--	--	--	--

		<p>4. Menjadwalkan pendidikan kesehatan lanjutan</p> <p><b>R/</b> keluarga menyetujui untuk pertemuan lanjutan</p> <p>5. Memberikan keluarga untuk menyampaikan pendapat dan bertanya</p> <p><b>R/</b> keluarga menyampaikan nilai dan kepercayaan tentang kesehatan yang mereka anut dan terapkan</p>			<p>4. Menjadwalkan pendidikan kesehatan lanjutan</p> <p><b>R/</b> keluarga menyetujui untuk pertemuan lanjutan</p> <p>5. Memberikan keluarga untuk menyampaikan pendapat dan bertanya</p> <p><b>R/</b> keluarga menyampaikan nilai dan kepercayaan tentang kesehatan yang mereka anut dan terapkan</p>	
--	--	--	--	--	--	--

<p>1. Defisit Pengetahuan b.d kekeliruan mengikuti anjuran</p> <p>2. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif b.d kompleksitas pengambilan keputusan pengobatan</p>	<p>Sabtu 11/05/2024</p>	<p>1. Memberikan materi pendidikan kesehatan</p> <p><b>R/</b> Keluarga menerima pendidikan kesehatan</p> <p>2. Menjelaskan faktor risiko yang mempengaruhi kesehatan</p> <p><b>R/</b> Keluarga memahami resiko yang di sampaikan dan mengatakan akan mencoba yang dianjurkan</p> <p>3. Mengajarkan perilaku PHBS</p> <p><b>R/</b> keluarga menerima dan mampu</p>	<p>S: Keluarga mengatakan sudah merasa cukup terkait pendidikan kesehatan yang diberikan dan mengatakan sudah memahami, Keluarga mengungkapkan akan mencoba berobat ke fasilitas kesehatan</p> <p>O : Keluarga tampak memahami dan antusias ditandai</p>	<p>Sabtu 11/05/2024</p>	<p>1. Memberikan materi pendidikan kesehatan</p> <p><b>R/</b> Keluarga menerima pendidikan kesehatan</p> <p>2. Menjelaskan faktor risiko yang mempengaruhi kesehatan</p> <p><b>R/</b> Keluarga memahami resiko yang di sampaikan dan mengatakan akan mencoba yang dianjurkan</p>	<p>S : Keluarga mengatakan memahami terkait pendidikan kesehatan yang diberikan dan tidak memiliki pertanyaan</p> <p>O: Keluarga tampak mampu menerima informasi ditandai dengan mampu menjawab pertanyaan</p> <p>A: masalah defisit pengetahuan dan</p>
---	-----------------------------	---	--	-----------------------------	--	--

		<p>mempraktikan juga menjelaskan secara singkat terkait PHBS</p> <p>4. Memberikan kesempatan untuk bertanya</p> <p><b>R/</b> keluarga tampak memberikan beberapa pertanyaan juga pernyataan tentang apa yang mereka yakini</p> <p>5. Memberikan pertanyaan setelah intervensi</p> <p><b>R/</b> keluarga mampu memberikan jawaban yang sesuai mereka terima dengan kalimat sederhana</p>	<p>dengan adanya interaksi antara keluarga dan peneliti juga keluarga mampu menjawab dan mempraktikan apa yang telah disampaikan selama intervensi</p> <p>A: masalah defisit pengetahuan dan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif teratasi sebagian</p> <p>P :</p>		<p>3. Mengajarkan perilaku PHBS</p> <p><b>R/</b>keluarga mengatakan mengerti tentang perilaku PHBS</p> <p>4. Memberikan kesempatan untuk bertanya</p> <p><b>R/</b> keluarga tidak mengajukan pertanyaan</p> <p>5. Memberikan pertanyaan setelah intervensi</p> <p><b>R/</b> keluarga mampu menjawab pertanyaan</p>	<p>manajemen kesehatan keluarga tidak efektif teratasi sebagian</p> <p>P :</p> <p>Hentikan intervensi</p>
--	--	---	--	--	--	---

		6. Membuat jadwal intervensi lanjutan <b>R/</b> keluarga mengatakan sudah cukup memahami dan mampu mempraktikan sehingga keluarga menolak untuk intervensi lanjutan	Hentikan intervensi			
--	--	--	---------------------	--	--	--