



KARYA TULIS ILMIAH

LAPORAN KASUS

**PENGELOLAAN PERILAKU CENDERUNG BERESIKO
PADA KELUARGA Tn. M DENGAN LANSIA
DIKELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

**Oleh:
BERNARDO GASPAR DA CRUZ
080117A010**

**PRODI DIPLOMATIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN PERILAKU CENDERUNG BERESIKO
PADA KELUARGA Tn. M DENGAN LANSIA
DIKELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh:
BERNARDO GASPAR DA CRUZ
080117A010**

**PRODI DIPLOMATIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila di kemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, Juni 2020
Yang menyatakan

BERNARDO GASPAR DA CRUZ
080117A010

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Perilaku Cenderung Beresiko Pada Keluarga Tn. M Dengan Lansia di Kelurahan Candirejo, Ungaran telah diperiksa, disetujui dan siap di ujikan pada :

Hari :

Tanggal :



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Perilaku Cenderung Beresiko Pada Keluarga Tn. M Dengan Lansia di Kelurahan Candirejo, Ungaran telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari :

Tanggal :

Wulansari, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN.0612068306

Ketua (.....)

Penguji

Anggota (.....)

Joyo Minardo, S.Kp., Ns., M.Kes
NIDN.0612087504

Anggota (.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan

Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Pengelolaan Perilaku Cenderung Beresiko Pada Keluarga Tn. M Dengan Lansia di Kelurahan Candirejo, Ungaran untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp. M. Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Wulansari, S.Kep., Ns. M.Kep selaku Pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Joyo Minardo, S.Kp., Ns., M.Kes selaku Pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
7. kedua orang tua saya Bapak Joao Gaspar dan Ibu Alexandrina, terimakasih atas dukungan, semangat dan Do'a yang tiada hentinya selalu diberikan kepada saya.
8. Kepada teman satu angkatan saya "DEKONGESTAN", terimakasih atas dukungan dan kerja samanya selama 3 Tahun ini kalian luar biasa.
9. Serta semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan yang telah membantu dalam menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya.Kepada semua orang yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini.Penulis menyadari dalam

penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan karya tulis ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembacapada umumnya.

Ungaran, Juni 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo

Karya Tulis Ilmiah, April 2020

Bernardo Gaspar Da cruz*, Wulansari, Joyo Minardo*****

Pengelolaan Perilaku Cenderung Beresiko pada Keluarga Tn. M dengan Merokok di RT03/RW02 Kelurahan Candirejo

xiii + 45 Halaman + 2 Gambar + 13 Tabel + 4 Lampiran

ABSTRAK

Perilaku kesehatan cenderung beresiko adalah hambatan kemampuan untuk mengubah gaya hidup atau perilaku dengan carameningkatkan status kesehatan. Perilaku atau usaha seseorang untuk memelihara atau menjaga kesehatan agar tidak sakit dan usaha untuk penyembuhan bila sakit. Sala satu perilaku yang beresiko adalah perilaku yang menyebabkan kematian atau menimbulkan penyakit pada lansia yaitu penggunaan rokok.

Pengelolaan pada keluarga Tn. M dilakukan selama 2 hari. Pegelolaan menggunakan asuhan keperawatan yang terdiri dari penkajian, diagnose, intervensi, implementasi dan evaluasi, Penkajian secara langsung dengan keluarga, Intervensi dengan melakukakn penyuluhan kesehatan dan pengajar, Implementasi yang sudah dilakukan adalah melakukan assesment tentang bahaya merokok dengan media lembar balik dan leaflet.

Hasil pengelolaan didapatkan masalah Perilaku kesehatan beresiko, keluarga mampu menjelaskan kembali mengenai Perilaku beresiko, keluarga klien mampu mengikuti arahan yang diberikan untuk memelihara kesehatandan hasil akhir menunjukan masalah Perilaku kesehatan beresiko teratasi sebagian.

Saran bagi keluarga diharapkan mampu menerapkan pola hidup sehat untuk menjaga kesehatan dengan menggunakan fasilitas kesehatan yang ada dan mampu melaksanakan tugas dan fungsi keluarga.

Kata Kunci : Perilaku Kesehatan Beresiko, lansia dan merokok

Kepustakaan : 17 (2009-2015)

Ineffective Management of Health Management To Mr. M with a history of diarrhea in RT03 / RW02 Candirejo Village
xiii + 45 pages + 2 pictures + 13 tables + 4 appendices

ABSTRACT

The risk of behavior health, elderly and smoke tend is resistance of ability which transform the style of the life and behavior by a way to add more status of health.

Action and effort it comed back to every one of us, to maintain and care about our health so that we can not get sickness or effeckin to our life, the original sickness once our health so that person that smokes the cigarette, the action which is giving us the affection like wound, violence, alcohol and the medicine wich is provide.

The way which is goog, is giving us the mentoring. Good education, and good health. Also theaching people how too progress the ir behavior of health, which is giving risk to family. Management from Mr. M familiesare doing this during 2 days. Management use nursing care that consists of assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. The assessment direct to family, the intervention by conducting health education and teach. The implementation that already done is that assessment of smoking with flipchart media and leaflet.

The results of management which we got is that stripe from the conduct of health the families give the answer very good about the behavior that gives the risk patient. The families of patient, they want to fallow the law so that thay can maintain or take care health the last reason is that the compriment for health also solve in some area.

The suggestion from families, they hope that they will explain well in the style of life good health to take care health and use the facilities of health that have, take our be auty with responsibility and best on the function family.

Keywords : The risk of behavior health, elderly and smoke
Literature :17 (2009-2015)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB IPENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	5
C. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Keluarga	8
1. Definisi Keluarga.....	8
2. Karakteristik Keluarga.....	8
3. Tipe keluarga.	10
4. Struktur Keluarga.....	12
5. Fungsi Keluarga.....	13
B. Konsep Perilaku Cenderung Beresiko.....	14
1. Pengertian Perilaku Cenderung Beresiko.....	14
BAB IIIHASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	15
B. Pembahasan	34
BAB IVPENUTUP	
A. Simpulan.....	43
B. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Genogram Keluarga Tn. P	16
Gambar 3.1	Denah Rumah Tn. S.....	21

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Komponen Keluarga Tn M	15
Tabel 3.2	Riwayat Masing-masing Anggota Keluarga	19
Tabel 3.3	Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn. M.....	25
Tabel 3.4	Analisa Data.....	27
Tabel 3.5	Prioritas masalah berhubungan dengan merokok.....	28
Tabel 3.6	Prioritas masalah berhubungan dengan ketidakmampuan manajemen kesehatan.....	29
Tabel 3.7	Prioritas diagnose keperawatan.....	30
Tabel 3.8	Diagnosa keperawatan.....	30
Tabel 3.9	Intervensi keperawatan.....	31
Tabel 3.10	Implementasi.....	32
Tabel 3.11	Implementasi hari ke-2.....	32
Tabel 3.12	Evaluasi keperawatan.....	33
Tabel 3.13	Evaluasi keperawatan hari ke-2.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 SAP Bahaya Merokok
- Lampiran 2 Surat Bukti Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Dokumentasi
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi