Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA PENDERITA RETARDASI MENTAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMURGUNG TAHUN 2020

RIA MAR'ATUS SHOLIKAH

NIM.P27820517008

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan untuk turut berpartisipasi sebagai responden pada studi kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung" yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung Kecamatan Palang Kabupaten Tuban.

Tanda tangan ini menunjukkan dari saya informasi tentang tujuan penelitian dan jaminan kerahasiaan tentang identitas saya dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan memeberikan tanggapan sesuai pendapat saya sendiri tanpa dipengaruhi pihak lain.

Responden No :

Ditandatangai di Tuban

Pada Tanggal : .....

Tanda Tangan : .....

Lampiran 2

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

A. PENGKAJIAN KELUARGA

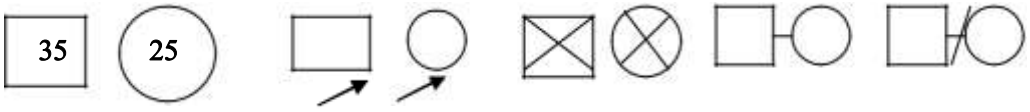
a. Data Umum

1. Nama KK :
2. Umur KK :
3. Alamat :
4. Pekerjaan KK :
5. Pendidikan KK :
6. Kompisisi KK :

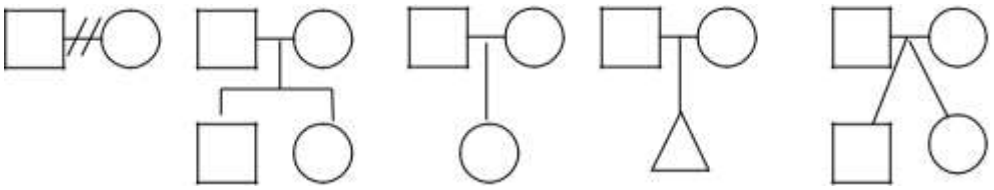
No	Nama anggota keluarga	Jenis kelamin	Hubungan Dengan Keluarga	TTL/ Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Status imunisasi	Keterangan

7. Genogram : minimal 3 generasi

Simbol-simbol yang bisa digunakan :



Laki-laki Perempuan Identifikasi - klien Meninggal Menikah Pisah



Cerai anak kandung Anak angkat Aborsi Kembar

Tinggal dalam 1 rumah Hamil

8. **Tipe keluarga**:
   Menjelaskan mengenai jenis tipe keluarga beserta kendala atau masalah yang terjadi denga n tipe keluarga tersebut

9. **Suku bangsa:**
   Mengkaji asal suku bangsa keluarga tersebut serta mengidentifikasi budaya suku bangsa tersebut terkait dengan kesehatan

10. **Agama**:
    Mengkaji agama yang dianut oleh kepercayaan yang dapat mempengaruhi kesehatan.

11. **Status sosial ekonomi**:
    Status sosial ekonomi ditentukan oleh pendapatan baik kepala keluarga maupun anggota keluarga lainnya.Selain itu status ekonomi keluarga ditentukan oleh kebutuhan -kebutuhan yang dikeluarkan serta barang-barang yang dimiliki oleh keluarga.

12. **Aktifitas rekreasi keluarga**:

    Rekreasi keluarga tidak hanya dilihat kapan saja keluarga pergi bersama - sama untuk mengunjungi tempat rekreasi tertentu namun dengan menonton TV dan mendengar radio juga merupakan aktivitas rekreasi.

b. Riwayat dan perkembangan anggota keluarga

1. **Tahap perkembangan keluarga saat ini**
   Ditentukan oleh anak tertua dari keluarga inti.

2. **Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi**
   Menjelaskan mengenai tugas perkembangan yang belum terpenuhi oleh keluarga serta kendala

3. **Riwayat keluarga inti**
   Menjelaskan mengenai riwayat kesehatan pada keluarga inti, yang meliputi riwayat penyakit keturunan, riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga, pencegahan penyakit, pelayanan kesehatan yang digunakan keluarga

4. **Riwayat keluarga sebelumnya**
   Menjelaskan riwayat kesehatan generasi di atas keluarga inti (orang tua dari suami dan istri) meliputi riwayat penyakit keturunan, upaya generasi tersebut tentang upaya penanggulangan penyakit, upaya kesehatan yang dipertahankan saat ini

c. Data lingkungan

1. **Karakteristik rumah**

   Karakteristik rumah diidentifikasikan dengan melihat luas rumah, tipe rumah, jumlah ruangan, jumlah jendela, pemanfaatan ruangan, peletakan perabotan rumah tangga, sarana pembuangan limbah atau tempat sampah dan sarana MCK, jarak septic tank dengan sumber air, sumber air minum yang digunakan serta denah rumah, privasi anggota keluarga.

   Denah rumah: gambar denah rumah

2. **Karakteristik tetangga dan komunitas**

   Menjelaskan mengenai karakteristik dari tetangga dan komunitas setempat meliputi perkotaan, pedesaan, industri, agraris, kondisi dan keamanan jalan yang digunakan, karakteristik etnik dan kelas sosial, kepadatan populasi, kebiasaan atau aturan/kesepakatan penduduk setempat, budaya setempat yang mempengaruhi kesehatan, pekerjaan masyarakat umumnya, ketersediaan pelayanan kesehatan, fasilitas pendidikan, fasilitas rekreasi, fasilitas transportasi umum, keamanan lingkungan

3. **Mobilitas geografis keluarga**

   Mobilitas geografis keluarga ditentukan dengan kebiasaan keluarga berpindah tempat

4. **Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat**

   Menjelaskan mengenai waktu yang digunakan keluarga untuk berkumpul serta perkumpulan keluarga yang ada dan sejauh mana keluarga berinteraksi dengan masyarakat

5. **Sistem pendukung keluarga**

   Yang termasuk pada sistem pendukung keluarga adalah jumlah anggota keluarga yang sehat, fasilitas-fasilitas yang dimiliki keluarga untuk menunjang kesehatan (asuransi kesehatan).

   Fasilitas mencakup fasilitas fisik, fasilitas psikologis atau dukungan dari anggota keluarga dan fasilitas sosial atau dukungan dari masyarakat setempat

d. Struktur keluarga

1. **Pola komunikasi keluarga**

   Menjelaskan mengenai cara berkomunikasi antar anggota keluarga, siapa pengambil keputusan utama, dan bagaimana peran anggota keluarga dalam menciptakan komunikasi. perlu dijelaskan pula hal-hal yang mempengaruhi komunikasi keluarga.

2. **Struktur kekuatan keluarga**

   Kemampuan anggota keluarga mengendalikan dan mempengaruhi orang lain untuk merubah perilaku. Perlu dikaji siapa pengambil keputusan dalam keluarga, bagaimana cara keluarga membuat keputusan

3. **Struktur peran**
   Menjelaskan peran dari masing-masing anggota keluarga baik secara formal maupun informal Peran formal mis. Ayah, ibu, suami, istri, anak, nenek, kakek, dll
   Peran informal mis.: pendorong, penyelaras, inisiator, negosiator, penghalang, dll

4. **Nilai dan norma keluarga**
   Meliputi data tentang nilai dan norma yang dianut keluarga. Perlu dikaji kesesuaian nilai yg dianut keluarga dengan masyarakat, kesesuaian nilai anggota keluarga dengan nilai yg dianut keluarga, nilai-nilai keluarga yang mempengaruhi kesehatan

e. Fungsi keluarga

1. **Fungsi afektif**
   Gambaran diri anggota keluarga, perasaan memiliki dan dimiliki dalam keluarga, dukungan keluarga terhadap anggota keluarga lainnya, kehangatan pada keluarga dan keluarga mengembangkan sikap saling menghargai
2. **Fungsi sosialisasi**
   Hal yang perlu dikaji bagaimana interaksi atau hubungan dalam keluarga; bagaimana membesarkan anak dalam hal belajar disiplin, norma, budaya dan perilaku yang berlaku di keluarga dan masyarakat; siapa yang bertanggungjawab untuk membesarkan anak; adakah budaya-budaya yang mempengaruhi pola pengasuhan ada masalah dalam memberikan pola pengasuhan
3. **Fungsi perawatan kesehatan**
   Menjelaskan sejauh mana keluarga menyediakan makanan, pakaian, perlindungan serta merawat anggota keluarga yang sakit.Sejauhmana pengetahuan keluarga mengenai konsep sehat -sakit. Kesanggupan keluarga di dalam melaksanakan perawatan kesehatan dapat dilihat dari kemampuan keluarga melaksanakan **lima tugas kesehatan keluarga**:
   a) Untuk mengetahui kemampuan keluarga mengenal masalah kesehatan, yang perlu dikaji adalah sejauhmana keluarga mengetahui mengenai fakta-fakta dari masalah kesehatan yang meliputi pengertian, tanda dan gejala, faktor penyebab dan yang mempengaruhinya serta persepsi keluarga terhadap masalah.
   b) Untuk mengetahui kemampuan keluarga mengambil keputusan mengenai tindakan kesehatan yang tepat, hal yang perlu dikaji adalah :
      1. Sejauhmana kemampuan keluarga mengerti mengenai sifat dan luasnya masalah.
      2. Apakah masalah kesehatan dirasakan oleh keluarga.
      3. Apakah keluarga merasa menyerah terhadap masalah yang dialami.
      4. Apakah keluarga merasa takut akan akibat dari tindakan penyakit.
      5. Apakah keluarga mempunyai sikap negatif terhadap masalah kesehatan.
      6. Apakah keluarga dapat menjangkau fasilitas kesehatan yang ada.
      7. Apakah keluarga kurang percaya terhadap tenaga kesehatan.
      8. Apakah keluarga mendapat informasi yang salah terhadap tindakan dalam mengatasi masalah.

c) Untuk mengetahui sejauhmana kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit, yang perlu dikaji adalah :

1. Sejauhmana keluarga mengetahui keadaan penyakitnya (sifat, penyebaran, komplikasi, prognosa dan cara perawatannya).
2. Sejauhmana keluarga mengetahui tentang sifat dan perkembangan perawatan yang dibutuhkan.
3. Sejauhmana keluarga mengetahui keberadaan fasilitas yang diperlukan untuk perawatan.

(1) Sejauhmana keluarga mengetahui sumber-sumber yang ada dalam keluarga (anggota keluarga yang bertanggungjawab, sumber keuangan/finansial, fasilitas fisik, psikososial).

(2) Bagaimana sikap keluarga terhadap yang sakit.

c) Untuk mengetahui sejauhmana kemampuan keluarga memelihara lingkungan rumah yang sehat, hal yang perlu dikaji adalah :

1. Sejauhmana keluarga mengetahui sumber-sumber keluarga yang dimiliki.
2. Sejauhmana keluarga melihat keuntungan/manfaat pemeliharaan lingkungan.
3. Sejauhmana keluarga mengetahui pentingnya hygiene sanitasi.
4. Sejauhmana keluarga mengetahui upaya pencegahan penyakit.
5. Sejauhmana sikap.pandangan keluarga terhadap hygiene sanitasi.
6. Sejauhmana kekompakan antara anggota keluarga.

d) Untuk mengetahui sejauhmana kemampuan keluarga menggunakan fasilitas/pelayanan kesehatan di masyarajat, hal yang perlu dikaji adalah :

1. Sejauhmana keluarga mengetahui keberadaan fasilitas kesehatan.
2. Sejauhmana keluarga memahami keuntungan-keuntungan yang dapat diperoleh dari fasilitas kesehatan.
3. Sejauhmana tingkat kepercayaan keluarga terhadap petugas dan fasilitas kesehatan.
4. Apakah keluarga mempunyai pengalaman yang kurang baik terhadap petugas kesehatan.
5. Apakah fasilitas kesehatan yang ada terjangkau oleh keluarga, bila tidak apa penyebabnya

4. **Fungsi reproduksi**

Fungsi reproduksi keluarga berapa jumlah anak, bagaimana keluarga merencanakan jumlah anggota keluarga, metode apa yang digunakan keluarga dalam upaya mengendalikan jumlah anggota keluarga.

5. **Fungsi ekonomi**

Sejauh mana keluarga memenuhi kebutuhan sandang, pangan dan papan, sejauh mana keluarga memanfaatkan sumber yang ada di masyarakat dalam upaya peningkatan status kesehatan keluarga.

f. Stress dan koping keluarga

1. **Stressor jangka panjang dan pendek**

Stressor jangka pendek yaitu stressor yang memerlukan penyelesaian dalam waktu ± 6 bulan. Stressor jangka panjang yaitu stressor yang memerlukan penyelesaian dalam waktu lebih dari 6 bulan.

2. **Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi stressor**
   Hal yang perlu dikaji adalah sejauh mana keluarga berespon terhadap situasi/stressor

3. **Strategi koping yang digunakan**
   Strategi apa yang digunakan keluarga bila menghadapi permasalahan (strategi koping keluarga internal dan eksternal)

4. **Strategi adaptasi disfungsional**
   Dijelaskan mengenai perilaku keluarga yang tidak adaptif untuk menghadapi permasalahan

g. Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik dilakukan pada semua anggota keluarga. Metode yang digunakan pada pemeriksaan fisik tidak berbeda dengan pemeriksaan fisik di klinik

h. Harapan Keluarga

Pada akhir pengkajian perawat menanyakan harapan keluarga terhadap petugas kesehatan untuk menyelesaikan masalah yang dihadapi.

Lampiran 3

ANALISA DATA

No	Data	Etiologi	Problem

Lampiran 4

A. SKORING DAN PRIORITAS MASALAH

KRITERIA	SKOR*	PEMBENARAN
a) Sifat masalah : b) Kemungkinan masalah untuk dirubah : c) Potensi masalah untuk dicegah : d) Menonjolnya masalah :		
TOTAL SKOR		

NB: Cara Skoring

No	Kriteria	Skor**	Bobot	Skoring*	Pembenaran
1	**Sifat masalah** Skala: 1. Tidak/kurang sehat /aktual 2. Ancaman/resiko 3. Keadaan sejahtera/krisis	 3 2 1	1		Diisi sesuai dengan kekuatan dan atau kelemahan keluarga, misalnya sumber daya, sumber dana , dll
2.	**Kemungkinan masalah dapat diubah** Skala: 1. Mudah 2. Sebagian 3. Tidak dapat	 2 1 0	2		
3.	**Potensi masalah untuk dicegah** Skala: 1. Tinggi 2. Cukup 3. Rendah	 3 2 1	1		
4.	**Menonjolnya masalah** Skala: 1. Masalah dirasakan dan harus segera ditangani 2. Ada masalah tetapi tidak perlu ditangani 3. Masalah tidak dirasakan **TOTAL SKOR**	 2 1 0	1		

$$\text{Skoring * (tiap kriteria)} = \frac{\text{Skor dari skala kriteria**}}{\text{Angka tertinggi tiap kriteria}} \times \text{Bobot}$$

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

(Urutan sesuai dengan total skor tertinggi)

a. .....
b. .....
c. dst

A. RENCANA KEPERAWATAN KELUARGA

No	Diagnosa	Tujuan		EVALUASI		Intervensi keperawatan
		Umum	Khusus	Kriteria	Standar	
				Verbal	1. ..... 2. ..... 3. dst	1. …….. 2. …… 3. ……...
				Psikomotor	1. ..... 2. ..... 3. dst	
				Afektif	1. ..... 2. ..... 3. dst	

B. IMPLEMENTASI

No.	Tanggal/Jam	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi Formatif	Ttd
				S : **O :** **A :** **P :**	

Lampiran 6

EVALUASI

No.	Tanggal/Jam	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi Formatif	Ttd
				S : **O :** **A :** **P :**	

Lampiran 7

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik : Retardasi Mental

Tempat : Rumah Keluarga 1 dan Keluarga 2

Waktu : 45 menit

I. TUJUAN UMUM

Setelah diberikan penyuluhan selama 45 menit tentang Retardasi mental maka keluarga dapat memahami retardasi mental serta mampu menerapkan semua materi yang telah dijelaskan.

II. TUJUAN KHUSUS

1) Setelah diberikan penyuluhan selama 45 menit tentang Retardasi mental, diharapkan keluarga mampu :
   1. Menjelaskan pengertian Retardasi mental
   2. Menyebutkan tanda gejala Retardasi mental
   3. Menyebutkan penyebab dari Retardasi mental
   4. Menyebutkan bagaimana pencegahan retardasi mental
   5. Merawat anak dengan Retardasi mental
   6. Mengatasi kecemasan keluarga akibat memiliki anak retardasi mental

III. SASARAN

Keluarga 1 dan keluarga 2

MATERI

Materi :

1. Pengertian retardasi mental
2. Tanda gejala retardasi mental
3. Penyebab retardasi mental
4. Cara pencegahan retardasi mental
5. Cara merawat anak dengan retardasi mental
6. Cara mengatasi kecemasan akibat memiliki anak retardasi mental

IV. METODE

1. Ceramah
2. Diskusi dan tanya jawab

V. MEDIA

1. Leaflet

VI. KEGIATAN PENYULUHAN

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Metode / Media
1	10 menit	Pembukaan : - Membuka acara dengan mengucap salam - Memperkenalkan diri - Menjelaskan tujuan - Menguraikan materi yang akan diberikan	- Menjawab salam - Mendengarkan - Memperhatikan - Memperhatikan	- Ceramah
2	20 menit	Pelaksanaan : 1. Menjelaskan tentang pengertian retardasi mental 2. Menjelaskan tentang tanda gejala retardasi mental 3. Menjelaskan tentang penyebab retardasi mental 4. Menjelaskan tentang cara pencegahan retardasi mental 5. Menjelaskan bagaimana cara merawat anak dengan retardasi mental 6. Menjelaskan bagaimana cara mengatasi kecemasan	- Keluarga memperhatikan - Keluarga bertanya	- Ceramah dan tanya jawab, dengan media leaflet
3	15 menit	Evaluasi : - Bertanya kepada peserta penyuluhan tentang apa yang telah disampaikan oleh penyuluh	- Keluarga dapat menjawab pertanyaan	- Tanya jawab, leaflet

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Metode / Media
4	5 menit	Terminasi : - Mengucapkan terima kasih dan salam	- Keluarga menjawab salam penyuluh	- Ceramah

VII. KRITERIA EVALUASI

1. Evaluasi Struktur

a. Peserta hadir di tempat penyuluhan.
b. Penyelenggaraan penyuluhan di rumah masing-masing keluarga

2. Evaluasi Proses

a. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan.
b. Peserta mengikuti jalannya penyuluhan sampai selesai.
c. Peserta mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar.

3. Evaluasi Hasil

a. Peserta dapat menjelaskan tentang pengertian retardasi mental
b. Peserta dapat menjelaskan tentang tanda gejala retardasi mental
c. Peserta dapat menjelaskan tentang penyebab retardasi mental
d. Peserta dapat menjelaskan tentang cara pencegahan retardasi mental
e. Peserta dapat menjelaskan bagaimana cara merawat anak dengan retardasi mental
f. Peserta dapat menjelaskan bagaimana cara mengatasi kecemasan

MATERI PENYULUHAN

RETARDASI MENTAL

1. Pengertian Retardasi Mental

Retardasi Mental adalah fungsi intelektual di bawah angka 7, yang ditandai dengan kurangnya perilaku adaptif dan kemampuan beradaptasi dengan kehidupan sosial sesuai tingkat perkembangan dan budaya (Yusuf dkk, 2015)

2. Tanda gejala Retardasi Mental

Lambat dalam mempelajari hal baru, cepat lupa, bagi anak retardasi mental berat kemampuan bicaranya sangat kurang, cacat fisik dan perkembangan gerak, kurang dalam kemampuan menolong diri sendiri, tingkah laku dan interaksi yang tidak lazim, anak retardasi mental lebih suka bermain dengan anak-anak yang lebih kecil daripada dengan anak seumurannya, banyak anak retardasi mental berat bertingkah laku tanpa tujuan yang jelas. Misalnya memutar-mutar jari didepan wajahnya dan melakukan hal-hal yang membahayakan diri sendiri, misalnya menggigit diri sendiri, membentur-beturkan kepala dll (Yusuf dkk, 2015).

3. Penyebab Retardasi Mental

Faktor genetik, Faktor perinatal : yang terjadi pada saat kelahiran adalah luka-luka pada saat kelahiran, sesak nafas (asfiksia), dan lahir prematur, serta proses kelahiran yang lama, Faktor pascanatal : infeksi (meningitis, ensefalitis, meningoensefalitis, dan infeksi pada bagian tubuh lain yang menahun), trauma kapitis, tumor otak, kelainan tulang tengkorak, dan keracunan pada otak, trauma atau sebab fisik lain, gangguan metabolisme dan penyakit otak yang nyata setelah kelahiran (Yusuf dkk, 2015).

4. Pencegahan Retardasi Mental

1) Pencegahan Primer : pencegahan ini dapat dilakukan dengan Pendidikan kesehatan pada masyarakat, perbaikan sosio-ekonomi, konseling genetik dan tindakan kedokteran (misalnya perawatan prenatal yang baik, pertolongan persalinan yang baik, kehamilan pada wanita adoleson dan diatas 40 tahun dikurangi dan pencegahan peradangan otak pada anak-anak). Tiap usaha mempunyai cara sendiri untuk berbagai aspek.

2) Pencegahan Sekunder : yang meliputi diagnosis dan pengobatan diri keradangan otak, perdarahan subdural, subdural, kraniostenosis (sutura tengkorak menutup terlalu cepat, dapat dibuka dengan kraniotomi; pada mikrosefali yang kongenital, operasi tidak menolong)

3) Pencegahan Tersier : pencegahan tersier merupakan pencegahan yang dilakukan saat proses penyakit sudah lanjut. Yang berupa Pendidikan penderita atau latihan khusus di sekolah luar biasa.

(Maramis, 2009)

5. Bagaimana Cara Merawat Anak dengan Retardasi Mental

1) Melakukan beberapa Latihan :

a. Latihan dirumah : pelajaran-pelajaran mengenai makan sendiri, berpakaian sendiri, kebersihan badan dll

b. Latihan disekolah : yang penting pada hal ini ialah perkembangan social

c. Latihan moral : dari kecil anak harus diberitahukan apa yang baik dan apa yang tidak baik agar ia mengerti

d. Berikan Latihan sesuai dengan minat anak

(Maramis, 2009)

2) Mengajarkan anak tentang tugas-tugas perkembangan anak yang sesuai dengan kelompok usia dan stimulusnya. Tugas-tugas perkembangan anak misalnya mengembangkan ketrampilan ; keterampilan dasar untuk membaca, menulis, berhitung. Hakikat tugas perkembangan anak ini adalah anak belajar mengembangkan tiga keterampilan dasar yaitu membaca, menulis, berhitung yang diperlukan untuk hidup di masayarakat (Muttaqin, 2012)

3) Mengajarkan dan tingkatkan perkembangan kata-kata yang dipergunakan anak (Muttaqin, 2012)

6. Bagaimana cara mengatasi kecemasan akibat memiliki anak retardasi mental

Kecemasan diartikan sebagai suatu perasaan khawatir yang samar-samar, sumbernya sering kali tidak spesifik atau tidak diketahui oleh orang itu sendiri.

1) Reaksi terhadap kecemasan :

1. Kompensasi

   Saat dimana seseorang berusaha menutupi kekurangan yang dengan kelebihan

2. Penyangkalan (denial)

   Menghindari realitas dengan mengabaikan atau menolak untuk mengenali, sebagai bentuk pertahanan diri

3. Pengalihan (displacement)

   Mengalihkan emosi yang seharusnya diarahkan pada orang/benda tertentu kepada orang/ benda yang netral.

4. Isolasi

   Berusaha menyimpan dan tidak mengingat lagi mengenai permasalahan itu, dapat untuk sementara waktu atau untuk jangka panjang.

2) Cara mengatasi cemas :

1. Teknik relaksasi salah satunya dengan napas dalam
2. Teknik distraksi yaitu dengan mengalihkan pikiran

Ada berbagai jenis gangguan kecemasan, tetapi karateristik utama yang mendasarinya adalah karena pemikiran tidak rasional, khawatir berlebih. Untuk mengatasinya cobalah tips ini:

- Belajat untuk santai
- Ubah gaya hidup anda
- Mencari dukungan
- Luangkan waktu untuk bersantai, dan pastikan tubuh dan pikiran anda tenang.

DAFTAR PUSTAKA

Maramis, Willy F dkk. (2009). *Ilmu Kedokteran Jiwa Edisi* 2. Jakarta: Pusat Penerbitan dan Percetakan (AUP).

Muttaqin, Arif. (2012). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persyarafan*. Jakarta : Salemba Medika.

Yusuf,Ahmad dkk. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Jakarta:Salemba Medi

KEMENKES RI

"RETARDASI MENTAL"

OLEH :

Ria Mar'atus Sholikah

P27820517008

Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung

Apa Itu RETARDASI MENTAL ???

Retardasi Mental adalah fungsi intelektual di bawah angka 7, yang ditandai dengan kurangnya perilaku adaptif dan kemampuan beradaptasi dengan kehidupan sosial sesuai tingkat perkembangan dan budaya

Bagaimana Tanda dan Gejalanya ?

1. **Lambat dalam mempelajari hal baru**
2. **Cepat lupa**
3. **Bagi anak retardasi mental berat kemampuan bicaranya sangat kurang**
4. **Cacat fisik dan perkembangan gerak**
5. **Kurang dalam kemampuan menolong diri sendiri**
6. **Tingkah laku dan interaksi yang tidak lazim**
7. **Anak retardasi mental lebih suka bermain dengan anak-anak yang lebih kecil daripada dengan anak seumurannya**
8. **Anak retardasi mental berat bertingkah laku tanpa tujuan yang jelas**

Bagaimana cara merawat anak Retardasi mental ???

1. **Melakukan beberapa latihan**
   a. **Latihan di rumah :** pelajaran-pelajaran mengenai makan sendiri, berpakaian sendiri, kebersihan badan dll

   b. **Latihan disekolah :** yang penting pada hal ini ialah perkembangan social

   c. **Latihan moral :** dari kecil anak harus diberitahukan apa yang baik dan apa yang tidak baik agar ia mengerti
   d. **Latihan sesuai minat bakat anak**

2. **Mengajarkan anak tentang tugas-tugas perkembangan anak yang sesuai dengan kelompok usia dan stimulusnya :** Tugas-tugas perkembangan anak misalnya mengembangkan ketrampilan ; keterampilan dasar untuk menulis, membaca, berhitung.

3. **Mengajarkan dan tingkatkan perkembangan kata-kata yang dipergunakan anak**

Bagaimana cara mengatasi kecemasan pada keluarga yang memiliki anak retardasi mental ???

1. Teknik relaksasi salah satunya dengan napas dalam
2. Teknik distraksi yaitu dengan mengalihkan pikiran

Ada berbagai jenis gangguan kecemasan, tetapi karateristik utama yang mendasarinya adalah karena pemikiran tidak rasional, khawatir berlebih.

Untuk mengatasinya cobalah tips ini:

- Belajat untuk santai
- Ubah gaya hidup anda
- Mencari dukungan
- Luangkan waktu untuk bersantai, dan pastikan tubuh dan pikiran anda tenang.

" Semoga Bermanfaat"

☺

Lampiran 9

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
Jl. Pucang Jajar Tengah No. 56 Surabaya - 60282
Telp. (031) 5027058 Fax. (031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

Tuban, 7 Januari 2020

Nomor : LB.02.02.007
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin melakukan Survey Awal Karya Tugas Akhir

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP dan Tenaga Kerja
Kabupaten Tuban
Di
T U B A N

Sehubungan dengan tugas akhir (Karya Tulis Ilmiah) mahasiswa keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya, maka dengan ini kami mohon dapatnya institusi saudara memberikan ijin untuk melakukan survey awal kepada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : RIA MAR'ATUS SHOLIKAH
N.I.M : P27820517008
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung
Lokasi : Puskesmas Sumurgung

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Program Studi D III Keperawatan Kampus Tuban
Ketua

BINTI YUNARIYAH, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 196612081992032001

Lampiran 10

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA

Jl. Pucang Jajar Tengah No. 56 Surabaya - 60282
Telp. (031) 5027058 Fax. (031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

Tuban, 23 Januari 2020

Nomor : LB.02.02.0.50
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Permohonan ijin melakukan Pengumpulan Data Penelitian.

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP dan Tenaga Kerja
Kabupaten Tuban
Di
T U B A N

Sehubungan dengan tugas akhir (Karya Tulis Ilmiah) mahasiswa keperawatan Program Studi D III Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya dan kelanjutan survey awal yang dilaksanakan mahasiswa semester VI pada Program Studi D III Keperawatan Kampus Tuban Poltekkes Kemenkes Surabaya, maka dengan ini kami mohon dapatnya diberikan ijin melaksanakan penelitian kepada mahasiswa :

Nama	:	Ria Mar'atus Sholikah
N.I.M.	:	P27820517008
Judul	:	Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental Di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung
Lokasi	:	Puskesmas Sumurgung

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Program Studi D III Keperawatan Tuban
Ketua,

BINTI YUNARIYAH, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196612081992032001

MATAhary.antardataKTI

Lampiran 11

PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN
DINAS PENANAMAN MODAL,
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU DAN TENAGA KERJA
Jl. Dr.Wahidin Sudirohusodo No. 32 Telp.(0356) 320455
T U B A N

IZIN SURVEI/RISET/PKL/KKN
Nomor : 070 / 35 / 414.107 / 2020

Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2014.
2. Peraturan Bupati Tuban Nomor 55 Tahun 2016 tentang Uraian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Tuban, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Nomor 87 Tahun 2018.
3. Peraturan Bupati Tuban Nomor 60 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan terpadu Satu Pintu Pada Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Tuban

Menimbang :
1. Surat Ketua Program Studi D III Keperawatan Tuban Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Nomor LB.02.02.0.50 tanggal 23 Januari 2020 perihal permohonan ijin melakukan pengumpulan data penelitian atas nama Ria Mar'atus Sholikah.
2. Formulir Permohonan Izin Survei/Riset/PKL/KKN Nomor 070/35/414.107/2020 tanggal 03 Pebruari 2020 atas nama Ria Mar'atus Sholikah.

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama / NIM	: **RIA MAR'ATUS SHOLIKAH / P27820517008**
Alamat	: Ds. Tlogoretno RT.001/RW.002 Kec. Brondong – Lamongan
Pekerjaan / Jabatan	: Mahasiswa
Fakultas / Program Studi	: D-III Keperawatan
Instansi / Organisasi	: POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
No.Telepon / Hp	: 085708460783

Untuk Melakukan Penelitian Dengan :

Judul	: Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung
Tujuan	: Penyusunan Tugas Akhir (Karya Tulis Ilmiah)
Anggota / Peserta	: 1 (Satu) Orang
Waktu	: 03 Pebruari s/d 03 Mei 2020
Lokasi	: Puskesmas Sumurgung

Dengan Ketentuan :
1. Dalam jangka waktu 1 x 24 Jam setelah tiba ditempat kegiatan, diwajibkan melapor kedatangannya kepada Camat setempat;
2. Menjaga Tata Tertib keamanan, ketertiban, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari perbuatan – perbuatan baik lisan maupun tulisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
3. Pelaksanaan Izin Survei/Riset/PKL/KKN kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat menganggu kestabilan keamanan dan ketertiban;
4. Melaporkan hasil pelaksanaan Survei/Riset/PKL/KKN kepada Bupati Tuban Cq. Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Tuban;
5. Dalam pelaksaan Penelitian yang mengikutsertakan Warga Negara Asing (WNA) sebagai Tenaga Ahli / Petugas Lapangan supaya melaporkan kepada Kepala Kepolisian Resort Tuban;
6. Izin ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan tersebut diatas.

Demikian izin ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Tuban, 5 Pebruari 2020
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL,
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
DAN TENAGA KERJA
KABUPATEN TUBAN

TADJUDIN TEBYO, SH. MM.
Pembina Utama Muda
NIP. 19660827 198603 1 013

TEMBUSAN Kepada :
1. Yth. Kepala Kepolisian Resort Tuban
2. Yth. Komandan KODIM 0811 Tuban
3. Yth. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tuban
4. Yth. Kepala Puskesmas Sumurgung

Lampiran 12

PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SUMURGUNG
Desa Sumurgung Kecamatan Palang Kabupaten Tuban
Email : pkmsumurgung@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : 094/110/ /414.103.020/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	dr. DIAN AMBARSARI
NIP	:	19750825 20312 2 008
Pangkat/Gol.Ruang	:	Pembina Tingkat 1 / IV-b
Jabatan	:	Kepala Puskesmas Sumurgung

Menerangkan bahwa nama di bawah ini :

Nama	:	RIA MAR'ATUS SHOLIKAH
NIM	:	P27820517008
Alamat	:	Dusun Podang RT.01 RW.02 Desa Telogoretno Kecamatan Brondong Kabupaten Lamongan
Program Studi	:	D.III Keperawatan
Instansi / Organisasi	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Telah selesai melaksanakan penelitian/survey kegiatan dengan judul : ***Asuhan Keperawatan Keluarga dengan salah satu anggota keluarga Penderita Retardasi Mental*** di Kelurahan Panyuran, pada tanggal 20 Januari sampai dengan 30 Maret 2020

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk digunakan seperlunya

Tuban, 10 April 2020

Kepala Puskesmas Sumurgung

dr. DIAN AMBARSARI
NIP 19750825 200312 2 008

Lampiran 13

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL

Nama		Ria Mar'atus Sholikah	
NIM		P27820517008	
Nama Pembimbing		Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.	
Juduk KTI		Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung	
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	07 Oktober 2019	Konsul kasus penelitian	
2	14 Oktober 2019	Konsul BAB 1 Latar belakang harus MSKS (Masalah, skala, kronologi, solusi)	
3	22 Oktober 2019	Revisi BAB 1 1. Masalah + kronologi 2. Dalam latar belakang harus dicantumkan diagnose dan solusi keperawatannya 3. Revisi penulisan literatur	
4	28 Oktober 2019	Konsul BAB 1 Rumusan masalah, Manfaat, dan Tujuan	
5	06 November 2019	Konsul BAB 2 dan 3 1. Revisi BAB 2 ubah literatur (tidak boleh plagiat dari buku)	
6	13 November 2019	Konsul BAB 2 dan 3 1. Revisi BAB 2 Pengkajian harus menjurus ke penyakit	

7	5 Desember 2019	ACC Ujian proposal pembimbing 1	
8	9 Desember 2019	Konsul pembimbing 2 BAB 1 2 3 1. Perbaiki penulisan daftar pustaka 2. Daftar pustaka harus sesuai dengan huruf abjad	
9.	10 Desember 2019	ACC Ujian proposal pembimbing 2	

Lampiran 14

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN

LEMBAR REVISI PROPOSAL

Nama		Ria Mar'atus Sholikah	
NIM		P27820517008	
Nama Penguji		Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.	
Juduk KTI		Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung	
NO	PENGUJI	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**23/12/2019** 1. Pathway Sesuaikan dengan etiologi pada teori 2. Diagnosa gangguan komunikasi verbal diganti diagnosa keluarga 3. Ganti tempat penelitian, di Rumah sakit atau puskesmas 4. Istilah lain digaris miring	
2	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**06/01/2020** 1. Data dari puskesmas sumurgung diklarifikasi 2. Pohon masalah pada diagnosa digaris tebal	
3	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**13/01/2020** ACC Proposal Penguji 1	
4	Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**16/01/2020** 1. Masalah penelitian pada alinea pertama 2. Kronologi diganti penyebab mengapa anak	

		retardasi mental populasinya menempati angka paling besar, bukan penyebab retardasi mental 3. Definisi operasional pada penderita retardasi mental ditambah “yang telah di diagnose dokter”	
5	Su’udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**21/01/2020** ACC Proposal Penguji 2	
6	Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**24/01/2020** 1. Revisi penulisan yang salah	
7	Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**25/01/2020** ACC Proposal Penguji 3	

Lampiran 15

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama		Ria Mar'atus Sholikah	
NIM		P27820517008	
Nama Pembimbing		Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.	
Juduk KTI		Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung	
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	06-04-2020	1. Data pengkajian harus lengkap 2. Intervensi keperawatan sesuai teori 3. Implementasi minimal 3 hari	
2	09-04-2020	1. Data pengkajian dilengkapi 2. Spasi dalam tabel 1	
3	16-04-2020	1. Pada pengkajian BAB 5 mencari perbedaan antara 2 keluarga dengan susunan (Fakta, Teori, Opini)	
4	08-05-2020	1. BAB 5 semua bentuk narasi 2. Pembahasan sesuai pengkajian yang dilakukan 3. Spasi 2 4. Menambahkan opini	
5.	11-05-2020	1. Saran sesuai evaluasi yang di	

		tulis 2. Abstrak spasi 1 maksimal 250 kata	
6.	12-05-2020	ACC Pembimbing 1	
7.	14-05-2020	1. Konsul BAB 4 5 6 Pembimbing 2 2. Revisi penulisan	
8.	15-05-2020	ACC Pembimbing 2	

Lampiran 16

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN

LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Nama		Ria Mar'atus Sholikah	
NIM		P27820517008	
Nama Penguji		Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.	
Juduk KTI		Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penderita Retardasi Mental di Wilayah Kerja Puskesmas Sumurgung	
NO	PENGUJI	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**26/05/2020** 1. Revisi Opini impelementasi Bab 5 2. Revisi bab 6 saran, harus operasional 3. Table pada bab 5 di hilangkan	
2	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**29/05/2020** 1. Revisi Implementasi bab BAB 5	
3.	Binti Yunariyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes	**26/0502020** ACC Karya Tulis Ilmiah Penguji 1	

4.	Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**2/05/2020** 1. Revisi abstrak data dihilangkan, dan tidak boleh ada kata penghubung pada awal kalimat 2. BAB 4 Rencana keperawatan kata "Verbal" diganti "Kognitif" 3. Analisa data pada diagnosa pertama ditambah data yang menunjang ketidakmampuan keluarga merawat	
5.	Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**4/05/2020** 1. Revisi abstrak kesimpulan dan saran	
6.	Su'udi, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**4/05/2020** ACC Karya Tulis Ilmiah Penguji 2	
6.	Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.	**05/05/2020** 1. Revisi penulisan yang salah 2. Spasi pada abstrak 1 spasi	
7.	Titik Sumiatin, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**05/05/2020** ACC Karya Tulis Ilmiah Penguji 3	