



EDITOR

Sri Susanty, S.Kep.Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D

Dr. Adius Kusnan, S.Kep.Ns., M.Kes

Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Kes



# KEPERAWATAN KELUARGA

Hasrima | Sri Susanty | Miftah Tri Abadi | Muhhammad Pauzi | Siti Umrana  
Hana Febriyanti | Harmanto | H. Amandus | Herman  
Dwi Nur Anggraeni | Restianingsih Putri Rahayu | Sitti Masriwati

# KEPERAWATAN KELUARGA

Buku ini berisi konsep keperawatan Keluarga. Semoga dengan hadirnya buku ini dapat memberi manfaat bagi mahasiswa, praktisi keperawatan, praktisi dibidang peneliti di bidang kesehatan serta tenaga pendidik dibidang keperawatan. Buku yang berada ditangan pembaca ini terdiri dari 12 BAB yang disusun secara rinci dan berurutan:

- BAB 1 Konsep Keperawatan Keluarga
- BAB 2 Model Konsep Keperawatan Keluarga
- BAB 3 Manajemen Sumber Daya Keluarga
- BAB 4 Konsep Keluarga Sejahtera
- BAB 5 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga
- BAB 6 Tahap Pengkajian Keperawatan Keluarga
- BAB 7 Diagnosa Keperawatan Keluarga
- BAB 8 Perumusan Tujuan Keperawatan Keluarga
- BAB 9 Intervensi Keperawatan Keluarga
- BAB 10 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Keluarga
- BAB 11 Stres dan Koping Keluarga
- BAB 12 Pendidikan Kesehatan Pada Keluarga



0858 5343 1992  
eurekamediaaksara@gmail.com  
Jl. Banjaran RT.20 RW.10  
Bojongsari - Purbalingga 53362



## KEPERAWATAN KELUARGA

Hasrima, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Sri Susanty, S.Kep.,Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D  
drg. Miftah Tri Abadi, MKes.  
Ns.Muhhammad Pauzi, M.Kep  
Siti Umrana, S.Kep, Ns, M.Kes  
Ns.Hana Febriyanti, S. Kep., M. Kep  
Harmanto, S.Kep., Ns., M.Kep  
H. Amandus, S.Kep, Ns, MPH  
Herman, S.Kep, Ns, M.Kep  
Dwi Nur Anggraeni, S.Kep.,Ns. M.Kep  
Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes  
Ns. Sitti Masriwati, S. Kep, M. Kes



**eureka**  
**media aksara**

**PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA**

## KEPERAWATAN KELUARGA

- Penulis** : Hasrima, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Sri Susanty, S.Kep.,Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D  
drg. Miftah Tri Abadi, MKes.  
Ns.Muhammad Pauzi, M.Kep  
Siti Umrana, S.Kep, Ns, M.Kes  
Ns.Hana Febriyanti, S. Kep., M. Kep  
Harmanto, S.Kep., Ns., M.Kep  
H. Amandus, S.Kep, Ns, MPH  
Herman, S.Kep, Ns, M.Kep  
Dwi Nur Anggraeni, S.Kep.,Ns. M.Kep  
Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes  
Ns. Sitti Masriwati, S. Kep, M. Kes
- Editor** : Sri Susanty, S.Kep.,Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D  
Dr. Adius Kusnan,S.Kep.Ns., M.Kes  
Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Kes
- Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita
- Tata Letak** : Herlina Sukma
- ISBN** : 978-623-151-051-8
- No. HKI** : EC00202342612

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, MEI 2023**  
**ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH**  
**NO. 225/JTE/2021**

### **Redaksi:**

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari  
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel : eurekaediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2023

### **All right reserved**

Hak Cipta dilindungi undang-undang

Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

## KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur Kami ucapkan kehadiran Allah SWT atas berkat dan rahmatnya kepada penulis, sehingga penulis bias menyelesaikan penyusunan buku dengan judul “Keperawatan Keluarga”

Penulisan buku ini dilakukan secara berkolaborasi oleh dosen PTN/PTS dari beberapa perguruan Tinggi sebagai Perwujudan Tri Dharma Perguruan Tinggi. Buku ini berisi konsep keperawatan Keluarga. Semoga dengan hadirnya buku ini dapat memberi manfaat bagi mahasiswa, praktisi keperawatan, praktisi dibidang peneliti di bidang kesehatan serta tenaga pendidik dibidang keperawatan. Buku yang berada ditangan pembaca Ini terdiri dari 12 BAB yang disusun secara rinci dan berurutan:

- BAB 1 Konsep Keperawatan Keluarga
- BAB 2 Model Konsep Keperawatan Keluarga
- BAB 3 Manajemen Sumber Daya Keluarga
- BAB 4 Konsep Keluarga Sejahtera
- BAB 5 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga
- BAB 6 Tahap Pengkajian Keperawatan Keluarga
- BAB 7 Diagnosa Keperawatan Keluarga
- BAB 8 Perumusan Tujuan Keperawatan Keluarga
- BAB 9 Intervensi Keperawatan Keluarga
- BAB 10 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Keluarga
- BAB 11 Stres dan Koping Keluarga
- BAB 12 Pendidikan Kesehatan Pada Keluarga

Akhir kata, penulis ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan buku ini dari awal sampai akhir. semoga allah swt senantiasa meridhai segala usaha kita. Aamiin.

Kendari, 08 Mei 2023

Tim Penulis

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB 1 KONSEP KEPERAWATAN KELUARGA.....</b>	<b>1</b>
A. Pendahuluan.....	1
B. Definisi Keperawatan Keluarga .....	2
C. Fungsi Keperawatan Keluarga.....	3
D. Proses Keperawatan Keluarga .....	4
E. Sidat Intervensi dalam Keperawatan Keluarga .....	5
F. Peran Keperawatan Keluarga.....	6
G. Teori dan Model Keperawatan Keluarga .....	8
H. Hambatan Perawatan Kesehatan Keluarga .....	10
<b>BAB 2 MODEL KONSEP KEPERAWATAN KELUARGA.....</b>	<b>12</b>
A. Pendahuluan.....	12
B. Konsep Keperawatan Keluarga .....	13
C. Pengertian Keluarga dan Keperawatan Keluarga .....	14
D. Teori dan Model Keperawatan Keluarga .....	18
<b>BAB 3 MANAJEMEN SUMBER DAYA KELUARGA.....</b>	<b>28</b>
A. Pendahuluan.....	28
B. Konsep Dasar Manajemen Sumber Daya Keluarga .....	30
C. Pengertian Manajemen Sumber Daya Keluarga.....	32
D. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Manajemen Sumber Daya Keluarga.....	33
E. Sistem Manajemen Sumber Daya keluarga.....	34
F. Proses Manajemen Sumber Daya Keluarga .....	35
G. Sifat Sumber Daya Keluarga .....	36
H. Klasifikasi Sumber Daya Keluarga .....	36
I. Penggunaan Sumber Daya Keluarga.....	41
J. Cara Mengukur Sumber Daya Keluarga.....	42
<b>BAB 4 KONSEP KELUARGA SEJAHTERA .....</b>	<b>43</b>
A. Mengenal Kesejahteraan Keluarga .....	43
B. Arti, Fungsi dan Tujuan Kesejahteraan Keluarga .....	44
C. Pendidikan Kesejahteraan Keluarga.....	45
D. Pemberdayaan dan Kesejahteraan Keluarga .....	45
E. Kehidupan didalam Keluarga.....	46

F. Hubungan Intra dan Antar Keluarga.....	49
G. Peran Orang Tua dalam Membimbing Anak.....	50
H. Kesehatan Keluarga dan Kesehatan Lingkungan.....	53
I. Konsep Manajemen Sumber Daya Keluarga.....	55
J. Sistem Manajemen Sumber Daya Keluarga dan Proses Manajemen Sumber Daya Keluarga.....	56
<b>BAB 5 KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA.....</b>	<b>60</b>
A. Pendahuluan .....	60
B. Konsep Keperawatan Keluarga.....	61
C. Sejarah Keperawatan Keluarga.....	61
D. Tujuan Keperawatan Keluarga.....	62
E. Konsep Proses Asuhan Keperawatan Keluarga.....	64
<b>BAB 6 TAHAPAN PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA .....</b>	<b>70</b>
A. Pendahuluan .....	70
B. Pembahasan.....	71
C. Kesimpulan.....	76
<b>BAB 7 DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA .....</b>	<b>78</b>
A. Pendahuluan .....	78
B. Tujuan Diagnosa Keperawatan .....	80
C. Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	80
D. Tujuan Diagnosa Keperawatan .....	91
E. Menentukan Prioritas Masalah.....	91
F. Faktor-faktor yang Dapat Mempengaruhi Penentuan Prioritas.....	92
<b>BAB 8 PERUMUSAN TUJUAN KEPERAWATAN KELUARGA .....</b>	<b>94</b>
A. Menentukan Tujuan Keperawatan.....	94
B. Jenis Tujuan Keperawatan .....	97
C. Perumusan Tujuan dan Kriteria Hasil Keperawatan Keluarga.....	97
<b>BAB 9 INTERVENSI KEPERAWATAN KELUARGA .....</b>	<b>105</b>
A. Pendahuluan .....	105
B. Pengertian Intervensi Keperawatan Keluarga .....	106
C. Tujuan Intervensi Keperawatan Keluarga.....	108
D. Tindakan dalam Intervensi Keperawatan Keluarga..	108

E. Faktor yang Mencakup dalam Penerapan Intervensi Keperawatan Keluarga .....	109
F. Tahap - Tahap dalam Penerapan Intervensi Keperawatan Keluarga .....	111
<b>BAB 10 IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA.....</b>	<b>112</b>
A. Implementasi Keperawatan Keluarga .....	112
B. Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga.....	116
<b>BAB 11 STRES DAN KOPING KELUARGA .....</b>	<b>129</b>
A. Pendahuluan.....	129
B. Definisi Stres .....	130
C. Jenis Stres .....	131
D. Penyebab Stres.....	132
E. Gejala Stres.....	133
F. Dampak dari Stress .....	134
G. Identifikasi Stres .....	136
H. Stres dalam Keluarga .....	137
I. Koping.....	139
J. Koping Keluarga .....	140
<b>BAB 12 PENDIDIKAN KESEHATAN PADA KELUARGA .....</b>	<b>143</b>
A. Pendahuluan.....	143
B. Definisi Keluarga.....	143
C. Pengertian Pendidikan Kesehatan keluarga .....	144
D. Tujuan Pendidikan Kesehatan Keluarga.....	146
E. Sasaran Pendidikan Kesehatan .....	148
F. Komunikasi dalam Pendidikan Kesehatan.....	149
G. Pendidikan Kesehatan Keluarga Sebagai Proses Perubahan Perilaku .....	149
H. Konsep Penggunaan Media Untuk Pendidikan Kesehatan di Keluarga.....	150
I. Hal Penting dalam Pencapaian Pendidikan Kesehatan .....	152
J. Hal-Hal yang Mempengaruhi Keberhasilan Pendidikan Kesehatan Keluarga .....	153
K. Metode dalam Pendidikan Kesehatan Keluarga .....	154



DAFTAR PUSTAKA .....	155
TENTANG PENULIS .....	165

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Operasional Fungsi Keluarga.....	15
Tabel 2 Daftar Diagnosis Keperawatan Keluarga.....	82
Tabel 3 Skala untuk Menentukan Prioritas (Maglaya, 2009) .....	91
Tabel 4 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan gangguan proses keluarga .....	98
Tabel 5 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif .....	99
Tabel 6 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan ketidakmampuan koping keluarga .....	100
Tabel 7 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan ketegangan peran pemberi asuhan .....	100
Tabel 8 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan kesiapan peningkatan menjadi orang tua.....	101
Tabel 9 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan risiko proses pengasuhan tidak efektif.....	101
Tabel 10 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah.....	102
Tabel 11 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan defisit pengetahuan .....	102
Tabel 12 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan gangguan tumbuh kembang.....	103
Tabel 13 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan ketidapatuhan .....	103
Tabel 14 Tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan nyeri kronis .....	104
Tabel 15 Kriteria tingkat kemandirian keluarga .....	117

# BAB

# 1

# KONSEP KEPERAWATAN KELUARGA

Hasrima, S.Kep.,Ns.,M.Kep

## A. Pendahuluan

Keperawatan keluarga terdiri dari filosofi filosofi dan cara berinteraksi dengan klien itu mempengaruhi bagaimana perawat mengumpulkan informasi, mengintervensi dengan pasien, advokasi untuk pasien, dan pendekatan perawatan spiritual dengan keluarga. Filosofi ini dan praktek menggabungkan asumsi berikut: kesehatan mempengaruhi semua anggota keluarga. Semua kesehatan praktik perawatan, sikap, keyakinan, perilaku, dan keputusan dibuat dalam konteks yang lebih besar sistem keluarga dan masyarakat.

Keluarga bervariasi dalam struktur, fungsi, dan proses. Keluarga bahkan bervariasi dalam budaya tertentu karena setiap keluarga memiliki budaya yang unik. Orang yang berasal dari keluarga yang sama asal menciptakan berbeda keluarga dari waktu ke waktu. Perawat perlu pengetahuan dalam teori keluarga, serta struktur, fungsi, dan proses keluarga untuk membantu mereka mencapai atau mempertahankan keadaan kesehatan.

Ketika keluarga dianggap sebagai unit perawatan, perawat memiliki perspektif yang lebih luas untuk mendekati kebutuhan perawatan kesehatan baik anggota keluarga individu dan unit keluarga secara keseluruhan (Hanson, 2005). Struktur, fungsi, dan proses keluarga mempengaruhi dan dipengaruhi

# BAB 2

## MODEL KONSEP KEPERAWATAN KELUARGA

Sri susanty, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D

### A. Pendahuluan

Metaparadigma disiplin ilmu apapun terdiri dari konsep global yang mengidentifikasi fenomena yang menarik bagi suatu disiplin ilmu dan proposisi global yang menyatakan hubungan diantara fenomena yang ada. Adapun metaparadigma adalah komponen yang paling abstrak dalam hirarki struktur pengetahuan dari setiap disiplin ilmu dan bertindak sebagai unit enkapsulasi atau kerangka kerja yang lebih terbatas. Di dalam metaparadigma terdapat orientasi filosofis yang merupakan bagian dari struktur yang terbatas serta model dan teori konseptual yang memandu seorang peneliti atau klinisi lainnya dalam melakukan suatu kegiatan ilmiah dan menjadi indikator empiris yang mengoperasionalkan konsep teoritis (Fawcett, 1996).

Adapun metaparadigma itu sendiri mewakili konsensus terluas dalam suatu disiplin ilmu dan memberikan parameter umum di lapangan sebagai panduan untuk para cendekia dalam memulai suatu pekerjaannya. Sehingga dapat dikatakan bahwa fungsi paradigma adalah untuk meringkas misi intelektual dan sosial dari suatu disiplin ilmu dan menempatkan batas pada subyek dari disiplin itu sendiri. Salah satu fungsi metaparadigma adalah harus perspektif-netral dimana syarat ini akan terpenuhi jika konsep dan preposisi tidak mewakili

# BAB 3

## MANAJEMEN SUMBER DAYA KELUARGA

**drg. Miftah Tri Abadi, M.Kes**

### **A. Pendahuluan**

Manajemen adalah ilmu dan pengetahuan yang memaksimalkan semua potensi yang dimiliki dalam suatu proses atau usaha untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan. Ilmu manajemen banyak diterapkan dalam berbagai bidang, salah satunya dalam bidang perawatan keluarga (Handoko, 2000).

Perawatan keluarga adalah upaya perawatan kesehatan yang dilakukan oleh anggota keluarga itu sendiri dengan menggunakan atau memanfaatkan potensi-potensi yang ada dilingkungan keluarga dan bersifat sederhana tetapi hasilnya memuaskan (Azwar, 1996).

Keluarga adalah unit terkecil dalam struktur sosial atau masyarakat yang terdiri atas kepala keluarga dan beberapa anggota keluarga yang berkumpul dan tinggal dalam suatu tempat (rumah) dalam posisi saling ketergantungan satu sama lain berdasarkan hubungan darah dan hukum perkawinan (Azwar, 1996).

Keluarga memiliki fungsi yang sangat penting dalam berbagai aspek, yaitu:

1. Aspek keagamaan, yaitu memperkenalkan dan mengajarkan kepercayaan dalam kehidupan beragama
2. Aspek cinta kasih, yaitu saling memberikan perhatian dan

# BAB

# 4

## KONSEP KELUARGA SEJAHTERA

Ns. Muhammad Pauzi, M.Kep

### A. Mengenal Kesejahteraan Keluarga

Keluarga sebagai sebuah sistem sosial terkecil mempunyai peranan penting dalam mencapai kesejahteraan penduduk yang menjadi cita-cita pembangunan. Keluarga menjadi lingkungan sosial pertama yang memperkenalkan cinta kasih, moral keagamaan, sosial budaya dan sebagainya. Keluarga juga menjadi pertahanan utama yang dapat menangkal berbagai pengaruh negatif dari dinamika sosial yang ada. Pengaruh negatif yang diakibatkan oleh adanya interaksi antara dinamika eksternal dan internal dalam komunitas yang bersentuhan dengan sistem sosial lainnya diharapkan dapat ditangkal oleh sebuah keluarga yang memiliki ketahanan keluarga yang tangguh. Oleh karena itu, pengukuran ketahanan keluarga yang dapat menggambarkan ketangguhan keluarga di Indonesia dalam menangkal berbagai dampak negatif yang datang dari dalam komunitas maupun dari luar komunitas menjadi hal yang sangat mendesak untuk dilakukan (Sedianingsih, 2013)

Kesejahteraan secara umum dapat diartikan sebagai tingkat kemampuan seseorang dalam memenuhi kebutuhan primernya (basic needs) berupa sandang, pangan, papan, pendidikan, dan kesehatan. Kesejahteraan bisa dinilai dari segi kesejahteraan keluarga. Kesejahteraan keluarga adalah

# BAB 5

## KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

*Siti Umrana, S.Kep, Ns, M.Kes*

### **A. Pendahuluan**

Keluarga sebagai bagian sub sistem didalam masyarakat memiliki karakteristik yang unik dalam kehidupan keluarga tersebut. Keluarga merupakan orang yang dihubungkan oleh perkawinan, adopsi dan kelahiran yang bertujuan menciptakan dan mempertahankan budaya yang umum, meningkatkan perkembangan fisik, mental, dan emosional dan sosial dari individu-individu yang ada di dalamnya terlihat dari pola interaksi yang saling ketergantungan untuk mencapai tujuan Bersama.

Asuhan keperawatan keluarga diberikan pada tatanan masyarakat dengan menggunakan proses keperawatan. Proses keperawatan keluarga dilakukan melalui tahapan pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Asuhan keperawatan keluarga merupakan suatu proses pemberian pelayanan kesehatan berdasarkan kebutuhan keluarga dalam lingkup keperawatan baik dalam kondisi sehat maupun sakit. Bab ini khusus membahas pemberian pelayanan kesehatan dalam keluarga dengan pendekatan proses asuhan keperawatan.

# BAB 6

## TAHAPAN PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARAGA

Hana Febriyanti,S.Kep.,M.Kep

### A. Pendahuluan

Asuhan keperawatan keluarga merupakan proses yang sangat kompleks dimana dalam melakukan pendekatan menggunakan pendekatan yang sistematis serta bekerja sama dengan anggota keluarga dan individu yang merupakan anggota keluarga.

Keluarga adalah populasi orang yang diundang oleh perkawinan, adopsi dan kelahiran yang ikut berkumpul serta mempertahankan budaya yang umum, untuk bertujuan meningkatkan perkembangan diantaranya mental, emosi, fisik, emosional dan sosial dari setiap individu yang ada.

Keluarga terdiri dari beberapa orang yang Bersatu dalam sebuah ikatan yang dinamakan perkawinan, selain itu yang memiliki ikatan darah, atau seseorang yang diadopsi dimana tinggal dan hidup Bersama dalam satu rumah dan selalu menjalin komunikasi antara satu dan yang lainnya serta melakukan interaksi dan peran sosial satu sama lain dalam sebuah kehidupan keluarga. Dimana seorang Perawat dituntut harus mengetahui tahapan dalam menjalankan proses keperawatan untuk dapat mempermudah melakukan serta menjalankan asuhan keperawatan kepada pasien (Jannah, 2019).



# BAB 7

## DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA

Harmanto, S.Kep., Ns., M.Kep

### A. Pendahuluan

Asuhan keperawatan keluarga adalah suatu rangkaian kegiatan yang diberikan melalui praktek keperawatan kepada keluarga, untuk membantu menyelesaikan masalah kesehatan keluarga tersebut dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (Depkes RI, 1998). Salah satu tahapan dalam setiap proses pemberian asuhan keperawatan adalah menentukan diagnosa keperawatan. Diagnosa keperawatan merupakan penilaian klinis mengenai respons klien terhadap masalah kesehatan atau proses kehidupan yang dialaminya baik yang berlangsung actual, risiko maupun potensial (PPNI, 2018).

Diagnosis keperawatan memiliki tujuan untuk mengidentifikasi respons klien individu, keluarga dan komunitas terhadap situasi yang berkaitan dengan kesehatan. Proses keperawatan keluarga akan relatif berbeda pada siapa yang akan menjadi fokus keperawatan. Perbedaan fokus tergantung konseptualisasi keluarga dari perawat tersebut. Jika dilihat keluarga sebagai latar belakang atau konteks dari pasien individu, maka anggota keluarga secara individu merupakan fokus dan proses keperawatan yang berorientasi secara individu. Dalam hal ini proses keperawatan merupakan suatu proses yang kompleks dan bersifat dinamis dengan menggunakan pendekatan yang sistematis pada keluarga dan

# BAB 8

## PERUMUSAN TUJUAN KEPERAWATAN KELUARGA

H. Amandus, S.Kep, Ns, MPH

### A. Menentukan Tujuan Keperawatan

Setelah diagnosa keperawatan dirumuskan oleh seorang perawat keluarga, maka langkah selanjutnya adalah menentukan tujuan/outcome/luaran keperawatan sesuai dengan prioritas masalah dari diagnosa keperawatan yang telah ditetapkan. Merumuskan tujuan merupakan salah satu langkah penting yang harus dilakukan pada tahap perencanaan keperawatan keluarga. Perawat bekerjasama dengan klien, keluarga dan tim kesehatan lain menentukan masalah yang telah diidentifikasi serta dapat membuat prioritas hasil sesuai yang dibutuhkan klien atau keluarga. Penetapan tujuan bersama mempermudah perawat dalam menentukan intervensi prioritas yang bisa memberikan dampak positif kepada klien dan keluarga (Ackley, Lawdig and Makic, 2017).

Tujuan/outcome/luaran adalah suatu keadaan yang menunjukkan perubahan yang diinginkan dalam status, fungsi dan perilaku kesehatan klien atau keluarga (Seaback, 2020). Suatu keadaan yang mencerminkan persepsi atau perilaku yang diharapkan dari klien, keluarga dan komunitas, Moorhead et.al *cit* Ackley et al., (2017). Perubahan tersebut haruslah dapat diukur, dinilai dan diobservasi sebagai respon dari tindakan keperawatan yang telah diberikan oleh perawat (PPNI, 2016). Pengukuran luaran merupakan parameter penting untuk

# BAB 9

## INTERVENSI KEPERAWATAN KELUARGA

Ns. Herman, S.Kep., M.Kep

### A. Pendahuluan

Pembahasan tentang Keperawatan keluarga tak terlepas dari keperawatan komunitas yang membahas tentang praktek dalam keluarga. Intervensi keperawatan keluarga Dalam kesehatan berhubungan dengan perilaku. Banyak hal yang tanpa disadari dari perilaku yang kecil atau perilaku yang dianggap biasa yang dapat menimbulkan efek kesehatan yang besar bagi kesehatan seseorang. Contohnya seperti edukasi untuk mengajak seseorang sebelum melakukan aktivitas diutamakan dengan mencuci tangan. Kita semua mengetahui bahwa mencuci tangan adalah hal yang sangat sederhana. Namun jika hal tersebut dijadikan perilaku kebiasaan sebelum memulai aktivitas maka akan sangat membawa manfaat atau efek besar bagi kesehatan (Crosby, Salazar and Diclemente, 2019).

Dalam dunia keperawatan dikenal proses keperawatan, langkah dari proses keperawatan adalah rencana keperawatan atau intervensi keperawatan. Intervensi juga diidentifikasi dalam memenuhi kebutuhan asuhan keperawatan pasien. Intervensi memiliki tujuan untuk mengindividualkan perawatan dengan memenuhi semua kebutuhan pasien serta harus menyertakan data pasien yang telah diidentifikasi bila memungkinkan.

# BAB 10 | IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA

Dwi Nur Anggraeni, S.Kep.,Ns. M.Kep

## A. Implementasi Keperawatan Keluarga

Implementasi adalah pelaksanaan tindakan keperawatan yang sudah ditentukan sebelumnya. Tujuan dari pelaksanaan/implementasi adalah membantu klien dalam mencapai tujuan yang telah ditetapkan, yang mencakup peningkatan kesehatan, pencegahan, penyakit, pemulihan kesehatan dan memfasilitasi coping. Melaksanakan hasil dari rencana keperawatan untuk selanjutnya dievaluasi untuk mengetahui kondisi kesehatan pasien dalam periode yang singkat, untuk mempertahankan daya tahan tubuh, untuk mencegah komplikasi, untuk menemukan perubahan sistem tubuh, untuk memberikan lingkungan yang nyaman bagi klien, dan untuk mengimplementasi pesan dokter (Melliany, 2019).

Prinsip dasar implementasi asuhan keperawatan keluarga :

1. Berfokus pada pelaksanaan tugas kesehatan kesehatan keluarga
2. Implementasi dilakukan dengan tetap memperhatikan prioritas masalah
3. Memobilisasi sumber daya atau kekuatan keluarga seperti sumberdaya fisik, motivasi dan lainnya
4. Melibatkan keluarga dalam proses implementasi
5. Melatih kemandirian keluarga dalam merawat anggota keluarga

# BAB 11 | STRES DAN KOPING KELUARGA

**Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes**

## **A. Pendahuluan**

Setiap manusia pernah mengalami rasa tertekan atau mengalami ketegangan yang dikenal dengan istilah stres. Stres merupakan atribut kehidupan modern yang terjadi pada setiap individu. Stres menjadi bagian hidup yang tidak dapat dielakkan oleh setiap manusia. Baik di lingkungan sekolah, kerja, keluarga atau dimana saja (Gaol, 2016). Stres didefinisikan sebagai segala jenis perubahan yang menyebabkan ketegangan fisik, emosional, atau psikologis. Stres adalah respons tubuh manusia terhadap apapun yang membutuhkan perhatian atau tindakan (Gaol, 2016). Setiap manusia mengalami stres sampai taraf tertentu, dan cara manusia merespon stres akan berbeda antara manusia yang satu dengan manusia lainnya.

Perubahan yang terjadi di lingkungan dan pola kegiatan yang berganti bisa menyebabkan tekanan pada seseorang. Situasi negatif di rumah, pengalaman tentang kekerasan, ujian, ataupun tekanan di tempat kerja seringkali menyebabkan stres pada anak dan remaja. Seiring bertambahnya usia, sumber stres atau biasa disebut dengan stressor dapat bertambah mengingat semakin luasnya pergaulan, tugas akademik menjadi lebih sulit, beban pekerjaan semakin meningkat, pengaruh media sosial dan isu sosial lainnya (UNICEF, 2022).

# BAB 12

## PENDIDIKAN KESEHATAN PADA KELUARGA

Sitti Masriwati, S. Kep, Ns, M. Kes

### A. Pendahuluan

Keluarga merupakan unit terkecil dari masyarakat yang terdiri atas kepala keluarga dan beberapa yang terkumpul dan tinggal di suatu tempat dibawah satu atap dalam keadaan saling ketergantungan. Keluarga merupakan salah satu tempat terbentuknya perilaku dan sikap dari setiap individu, olehnya itu perlu dilakukan upaya pendidikan kesehatan untuk membentuk sikap dan perilaku yang baik terhadap kesehatan setiap anggota yang ada dalam keluarga.

Pendidikan kesehatan keluarga diharapkan dapat menjadi sarana pemberdayaan keluarga baik ketika pasien berada di rumah sakit maupun setelah pulang kerumah. Pendidikan kesehatan kepada individu keluarga merupakan penambahan pengetahuan dan kemampuan individu atau seseorang melalui teknik praktek belajar yang tujuan utamanya adalah adanya perubahan perilaku secara terencana pada individu-individu yang ada dalam keluarga untuk dapat lebih mandiri dalam mencapai tujuan hidup sehat.

### B. Definisi Keluarga

Keluarga berasal dari bahasa sansekerta : kula dan warga "kulawarga" yang berarti "anggota" kelompok kerabat. Keluarga adalah lingkaran dimana beberapa orang yang masih

## DAFTAR PUSTAKA

- Achjar, K. A. H. (2010) 'Aplikasi praktis asuhan keperawatan keluarga', in. Jakarta: Sagung Seto.
- Ackley, J.B., Lawdig, B.G. and Makic, M.B.F. (2017) *Nursing Diagnosis Handbook; an evidence based guide to planning care*. 11th edn. St Louis, Missouri: Elsevier. Available at: <http://lcn.loc.gov/2015042558>.
- Adrian, K., 2021. *alodokter*. [Online] Available at: <https://www.alodokter.com/stress-eating-kecenderungan-untuk-makan-berlebihan-saat-stres#:~:text=Saat%20sedang%20stres%2C%20tubuh%20akan,nafsu%20makan%20dan%20rasa%20lapar>. [Accessed 23 Maret 2023].
- Algarani, E. B. & Gupta, V., 2022. *National Library of Medicine*. [Online] Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559031/> [Accessed 22 Maret 2023].
- Ali, Z. (2010). *Pengantar Keperawatan Keluarga*. EGC.
- Ampera D, Rahma Dewi E, Ancha Sitorus M.(2019) Persepsi Keluarga Tentang Alat Kontrasepsi Menuju Era Globalisasi 4.0 Di Kabupaten Deli Serdang. J Kel Sehat Sejah.
- Andarmoyo, S. (2012) *Keperawatan Keluarga Konsep Teori, Proses dan Praktik Keperawatan*. Edited by G. Ilmu. Yogyakarta.
- Apelia, G. (2019) 'Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga', *10.31227/Osf.io/R63cb.*, 49, pp. 69–73.
- Azwar, A. (1996) *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Ketiga. Jakarta: Binarupa Aksara.
- Berger, F. K. & Dugdale, D. C., 2022. *MedlinePlus*. [Online] Available at: <https://medlineplus.gov/ency/article/003211.htm> [Accessed 21 Maret 2023].

- BKKBN .(2020). Pengenalan Indeks Pembangunan Keluarga. 2  
Available from: Badan Kependudukan Dan Keluarga  
Berencana Nasional.
- BPS. (2016). Pembangunan Ketahanan Keluarga. In: Kementerian  
Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak.  
Kementrian. Jakarta.
- Campbell, N.A. (2003) *Biologi Jilid II Edisi Kelima*. Erlangga. Jakarta.
- Carpenito-Moyet, L.J. (2009) *Nursing care plans & Documentations*.  
5th edn. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Charan, S., 2023. *parentcircle*. [Online]  
Available at: [https://www.parentcircle.com/warning-signs-  
and-symptoms-of-too-much-stress-in-  
family/article#comment-cont](https://www.parentcircle.com/warning-signs-and-symptoms-of-too-much-stress-in-family/article#comment-cont)  
[Accessed 24 Maret 2023].
- Clingempeel, W. & Henggeler, S. 2010. Family Development,  
Theories Of.
- Crisp, J., Douglas, C., Rebeiro, G., Waters, D., Potter, P. A., Perry, A.  
G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2020). *Potter & Perry's  
Fundamentals of Nursing - Australia and New Zealand 6th  
Edition*. 1636.
- Crosby, R.A., Salazar, L.F. and Diclemente, R.J. (2019) *Health  
Behavior Theory for Public Health, Health Behavior Theory for  
Public Health: Principles, Foundations, and Applications*.
- Duvall, E. M. 1988. Family Development's First Forty Years. *Family  
Relations*, 37, 127-134.
- Efendi Ferry and Nursalam (2015) *Pendidikan dalam Keperawatan*.  
Surabaya: Salemba Medika.
- Erickson, M. E. 2014. Modeling And Role-Modeling Theory In  
Nursing Practice. *Nursing Theory: Utilization & Application*,  
303-322.
- Euis Sunarti (2016). Indikator Keluarga Sejahtera : Sejarah  
Pengembangan, Evaluasi, dan Keberlanjutan. Fak Ekol Mns



Inst Pertan Bogor.

- Fadli, R., 2022. *halodoc*. [Online] Available at: <https://www.halodoc.com/artikel/waspadai-hyperarousal-komplikasi-ptsd-yang-tak-segera-ditangani> [Accessed 22 Maret 2023].
- Faturochman, Dwiyanto A. Validitas Dan Reliabilitas (1998) Pengukuran Keluarga Sejahtera.
- Fawcett, J. 1996. On The Requirements For A Metaparadigm: An Invitation To Dialogue: Commentary. *Nursing Science Quarterly*, 9, 94-97.
- Friedemann, M.-L. 1989. The Concept Of Family Nursing. *Journal Of Advanced Nursing*, 14, 211-6.
- Friedman, M. (2010). Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek. In 5. EGC.
- Gaol, N. T. L., 2016. Teori Stres: Stimulus, Respons, dan Transaksional. *Buletin Psikologi*, 24(1), pp. 1-11.
- Handoko, H. (2000) *Manajemen*. Kedua. Yogyakarta: BPFE-Yogyakarta.
- Harmono (2017) 'Asuhan Keperawatan Keluarga'.
- Hartweg, D. 1991. *Dorothea Orem: Self-Care Deficit Theory*, Sage Publications.
- Hegge, M. 2013. Nightingale's Environmental Theory. *Nursing Science Quarterly*, 26, 211-219.
- Imam, A. W. dan (2012) *Dokumentasi Proses Keperawatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- IPPKI (2017) *Panduan Asuhan Keperawatan Individu, Keluarga, Kelompok, dan Komunitas dengan Modifikasi NANDA, ICNP, NOC, dan NIC di Puskesmas dan Masyarakat*. Jakarta: Indonesia (UI-Press).
- Iskael, 2020. *Daihatsu*. [Online] Available at: <https://daihatsu.co.id/tips-and-event/tips->

sahabat/detail-content/cara-mengetahui-diri-sendiri-stres/  
[Accessed 22 Maret 2023].

- Iskandar, A. (2008) 'Analisis Praktik Manajemen Sumberdaya Keluarga dan Dampaknya Terhadap Kesejahteraan Keluarga di Kabupaten dan Kota Bogor', *Jurnal Transdisiplin Sosiologi, Komunikasi dan Ekologi Manusia*, 02(01), pp. 81–98.
- Jannah, M. (2019) “Aplikasi Teori Keperawatan Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Di Rumah Sakit”. Available at: <https://doi.org/10.31227/osf.io/ebazh>.
- Jhonson. (2010). *Keperawatan Keluarga*. Nuha Medika.
- Joanna Rowe Kaakinen, Vivian Gedaly-Duff, Deborah Padgett Coehlo, S. M. H. H. (2010). Family health. In *Public Health* (Vol. 74, Issue 2). [https://doi.org/10.1016/S0033-3506\(59\)80093-7](https://doi.org/10.1016/S0033-3506(59)80093-7)
- Juniarti, N. (2008) *Manajemen Sumber Daya Keluarga*. Bandung.
- Kaakinen, J. R., & Robinson, M. (2018). Family Health Care Nursing. In *F.A. Davis Company*.
- Kaakinen, R. et al (2015) *family health Care Nursing*. 5th edn. F.A. Davis Company.
- Kemenkes RI, P., 2018. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. [Online] Available at: <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/stress/cara-mengatasi-stres-dan-mencapai-jiwa-yang-sehat> [Accessed 22 Maret 2023].
- Kemenkes RI, P., 2020. *KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA*. [Online] Available at: <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/stress/apakah-yang-dimaksud-stres-itu> [Accessed 19 Maret 2023].
- Kholid, A. (2015). *Promosi Kesehatan* (1 ed.). Rajawali Pers.
- Kholifah, S. N. dan W. W. (2016). *Keperawatan Keluarga dan*

*Komunitas*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Khoshnood, Z., Rayyani, M. & Tirgari, B. 2018. Theory Analysis For Pender's Health Promotion Model (Hpm) By Barnum's Criteria: A Critical Perspective. *International Journal Of Adolescent Medicine And Health*, 32, 20170160.
- King, I. M. 1992. King's Theory Of Goal Attainment. *Nursing Science Quarterly*, 5, 19-26.
- Kleinpell, R.M. (2022) *Outcome assessment in advanced practice nursing*. Fifth. New Jersey: Springer Publishing Company, LLC. Available at: <https://doi.org/10.1891/9780826138637>.
- Kolcaba, K. Y. 1994. A Theory Of Holistic Comfort For Nursing. *Journal Of Advanced Nursing*, 19, 1178-1184.
- Kusumaningrum, D. (2013) *Manajemen Sumberdaya Keluarga Pada Pengelolaan Keuangan Mahasiswa Pendidikan Tata Boga Universitas Pendidikan Indonesia*. Available at: [repository.upi.edu](https://repository.upi.edu).
- Kuswardinah. Buku Ilmu Kesejahteraan Keluarga. In: Buku. Semarang: UNNESPRESS Jl. Kelud Raya No. 2, Semarang; 2019. p. 239.
- Lastariwati, B. (2018) *Pengelolaan Sumberdaya keluarga*.
- Litner, J. & Lamoroux, K., 2022. *PsychCentral*. [Online] Available at: <https://psychcentral.com/stress/tips-to-reduce-family-stress> [Accessed 19 Maret 2023].
- Luttik, M. L. 2020. Family Nursing: The Family As The Unit Of Research And Care. *European Journal Of Cardiovascular Nursing*, 19, 660-662.
- Maglaya. (2009). *Family Health Nursing: The Proses*. Philipina: Argonauta.
- Maryam, S., 2016. Stres Keluarga: Model dan Pengukurannya. *Jurnal Psikoislamedia*, 1(2), pp. 335-343.

- May, B. A. 2013. Orlando's Nursing Process Theory In Nursing Practice. *Mr Alligood (Ed.), Nursing Theory: Utilization And Practice*, 285-302.
- Melliany, O. (2019) 'Pengaruh Berfikir Kritis Perawat Terhadap Kualitas Asuhan Keperawatan (Askep) Di Rs'. Available at: <https://osf.io/preprints/mwepr/>.
- Mercer, R. T. 2004. Becoming A Mother Versus Maternal Role Attainment. *Journal Of Nursing Scholarship*, 36, 226-232.
- Mercer, R. T., Kay, M. & Tomlinson, P. S. 1986. Predictors Of Maternal Role Attainment At One Year Post Birth. *Western Journal Of Nursing Research*, 8, 9-32.
- NANDA (2015) *Buku Diagnosa Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2015-2017*. Jakarta.
- Neuman, B. M. & Fawcett, J. 1989. *The Neuman Systems Model*, Appleton & Lange Norwalk, Ct.
- NIH, 2022. *National Institute of Mental Health*. [Online] Available at: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/so-stressed-out-fact-sheet> [Accessed 22 Maret 2023].
- Niswa Salamung, Melinda Restu Pertiwi, M. Noor Irfansyah, D. (2001). *Keperawatan Keluarga (Family Nursing)* (Risnawati (ed.)). Duta Media Publishing.
- Nur Kholifah, S., Nurs, M., Adriani, M., & Susanto, T. (2018). Structural Model for Public Health Nurses' Performance in The Implementation of Family Nursing Based on Nursing Relational Capital Lecture in Nursing Diploma III Sutopo Health Polytechnic Ministry of Health in Surabaya, Indonesia. *International Journal of Caring Sciences*, 11(2), 914. [www.internationaljournalofcaringsciences.org](http://www.internationaljournalofcaringsciences.org)
- Nuriyanto, A., & Rahayuwati, L. (2019). Family Nursing as an Improvement Strategy of Family Health Index in Indonesia: A Literature Review. *Asian Community Health Nursing*

*Research*, 1(3), 7. <https://doi.org/10.29253/achnr.2019.1721>

- Octaviani, M., Herawati, T. & Sekaring, F. P., 2018. Stres, Strategi Koping, dan Kesejahteraan Subjektif pada Keluarga Orang Tua Tunggal. *Ju. Ilm. Kel. & Kons*, 11(3), pp. 169-180.
- Parse, R. R. 1997. The Human Becoming Theory: The Was, Is, And Will Be. *Nursing Science Quarterly*, 10, 32-38.
- Pender, N. J. 2011. Health Promotion Model Manual.
- Peplau, H. E. 1997. Peplau's Theory Of Interpersonal Relations. *Nursing Science Quarterly*, 10, 162-167.
- Potter, P A & Perry, A. G. (2010). Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik Edisi 4 Volume 2. In 4. EGC.
- PPNI (2016) 'Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan', in. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI (2018) *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia : Indikator Diagnostik*. 1st edn, SDKI. 1st edn. Jakarta Selatan.
- PPNI (2018) *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*. 1st edn. Edited by DPP PPNI. Jakarta: DPP PPNI.
- Priyono (2010) *Manajemen Sumber Daya keluarga*. Pertama. Edited by Teddy Candra. Sidoarjo: Zifatama Publisher.
- Puji, A., 2020. *hellosehat*. [Online] Available at: <https://hellosehat.com/jantung/penyakit-jantung/stres-penyebab-penyakit-jantung/> [Accessed 22 Maret 2023].
- Puji, A., 2021. *hellosehat*. [Online] Available at: <https://hellosehat.com/jantung/hipertensi/stres-menyebabkan-hipertensi/> [Accessed 22 Maret 2023].
- Puspita D, Suparti, Wilandari Y.(2018) Klasifikasi tingkat keluarga sejahtera dengan menggunakan Metode Regresi Logistik

Ordinal Dan Fuzzy K-Nearest Neighbor. J Gaussian.

- Riasmini et al. (2017). *Panduan asuhan keperawatan individu keluarga, kelompok dan komunitas dengan modifikasi NANDA, ICNP, NOC, NIC di Puskesmas dan Masyarakat*. UI Press.
- Rkt, E.Y.S. (2019) 'Tahapan proses Keperawatan keluarga', *INA-Rxiv*, pp. 1–8. Available at: file:///D:/Sem 6/Keperawatan Keluarga/Pengkajian-2KDK2 ELDA.R.pdf.
- Rogers, M. E. 1988. *Science Of Unitary Human Beings*, Institute For Technology In Nursing Education.
- Roper, N., Logan, W. & Tierney, A. 1996. A Model For Nursing Based On A Model Living. *Churchill Living Stone Publisher, New York*.
- Roy, S. C. 1984. *Introduction To Nursing: An Adaptation Model*, Lww.
- Russell, L.T. (2020) 'Capturing Family Complexity in Family Nursing Research and Practice', *Journal of Family Nursing*, 26(4), pp. 287–293. doi:10.1177/1074840720965396.
- Salamung N, Pertiwi MR, Ifansyah MN, Riskika S, Maurida N, Primasari NA, (2021) *Keperawatan Keluarga (Family Nursing)*. Duta Media Publishing.
- Salamung, N. et al. (2021) *Keperawatan Keluarga (Family Nursing)*, Duta Media Publishing.
- Salamung, N. et al. (2021) *Keperawatan Keluarga (Family Nursing)*. Pamekasan: Duta Media Publishing.
- Savitri, T., 2022. *hellosehat*. [Online] Available at: <https://hellosehat.com/mental/stres/pengertian-stress/> [Accessed 19 Maret 2023].
- Scott, E., 2022. *verywellmind*. [Online] Available at: <https://www.verywellmind.com/stress-and-health-3145086> [Accessed 19 Maret 2023].

- Seaback, W.W. (2020) *Nursing Process: Concepts and Applications*. Second Edi. Kingwood, Texas: Thomson Delmar Learning. Available at: <https://doi.org/10.4324/9781315670096-24>.
- Simbolon, J.P. (2015) *Galang Tanjung*, (2504), pp. 1-9.
- Smith, M. C. & Parker, M. E. 2015. Nursing Theory And The Discipline Of Nursing. *Nursing Theories And Nursing Practice*, 3-18.
- Soedjarwo M. (2020) Keterkaitan Penyelenggaraan Program Bimbingan Pra Nikah Dengan Konsep Keluarga Sejahtera Bagi Calon Pengantin. *J Pendidik*.
- Sofyan, B. (2018) 'Building a Sakinah Family', *Al-Irsyad Al-Nafs, Jurnal Bimbingan Penyuluhan*, 7(2), pp. 1-14. Available at: [http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/Al-Irsyad\\_Al-Nafs/article/view/14544](http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/Al-Irsyad_Al-Nafs/article/view/14544).
- Sri Sedyaningsih. (2013) Analisis Model Komunikasi Pembentukan Konsep Keluarga Sejahtera Di Indonesia (Studi terhadap sosialisasi program BKKBN kota Depok dan kota Bogor). *J Organ dan Manaj*.
- Sunarti, E. *et al.* (2021) 'Manajemen Sumber Daya Keluarga, Konflik Kerja-Keluarga, dan Tugas Keluarga', *Jurnal Ilmu Keluarga dan Konsultasi*, 14(1), pp. 1-13.
- Taliep, N., Ismail, G., Seedat, M. & Suffla, S. 2014. Development Of A Family Functioning Scale For The South African Context: The Substantive Validity Phase. *Child Abuse Research: A South African Journal*, 15, 73-82.
- Taylor, E. 1989. *Prime-Time Families: Television Culture In Post-War America*, Univ Of California Press.
- Thirsk, L.M. and Clark, A.M. (2017) 'Using Qualitative Research for Complex Interventions: The Contributions of Hermeneutics', *International Journal of Qualitative Methods*, 16(1), pp. 1-10. doi:10.1177/1609406917721068.
- Unicef, 2022. [unicef.org](https://www.unicef.org/). [Online]

Available at: [https://www.unicef.org/ indonesia / id/ kesehatan-mental/artikel/stres](https://www.unicef.org/indonesia/id/kesehatan-mental/artikel/stres)  
[Accessed 21 Maret 2023].

- Wahid Iqbal Mubarak, Nurul Chayatin, Khoirul Rozikin, S. (2007). *Promosi Kesehatan (sebuah Pengantar Proses Belajar Mengajar Dalam Pendidikan)* (1 ed.). Graha Ilmu.
- Wahit Iqbal Mubarak, N. C. (2009). *Ilmu Keperawatan Komunitas* (Rida Angriani (ed.)). Penerbit Salemba, Medika.
- Walid, R. (2010). *Proses keperawatan : Teori dan aplikasi*. AR-RUZZ Media.
- Watson, J. 2013. Nursing: The Philosophy And Science Of Caring, Revised Edition. *Caring In Nursing Classics: An Essential Resource*, 243-264.
- WHO, 2023. *World Health Organization*. [Online] Available at: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/stress#:~:text=What%20is%20stress%3F,and%20threats%20in%20our%20lives>.  
[Accessed 21 Maret 2023].
- Wijoyo, Y. (2015). *Diare Pahami Penyakit dan Obatnya*. Citra Aji Parama : Yogyakarta.
- Wiratri, A. (2018) 'Menilik Ulang Arti Keluarga Pada Masyarakat Indonesia ( Revisiting the Concept of Family in Indonesian Society )', 13(1), pp. 15-26.
- Yuliyanti T, Zakiyah E (2016) Tugas Kesehatan Keluarga Sebagai Upaya Memperbaiki Status Kesehatan Dan Kemandirian Lanjut Usia. *Profesi (Profesional Islam Media Publ Penelit)*.
- Zakaria.A (2017) *Asuhan Keperawatan Keluarga Pendekatan Teori dan Konsep*. Purwokerto: CV.IRDH.



## TENTANG PENULIS



**Hasrima, S.Kep., Ns., M.Kep** lahir di Lelewawo, pada 04 Januari 1985. Ibu dua anak ini adalah dosen tetap pada Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Karya Kesehatan yang berkedudukan di Kota Kendari Sulawesi Tenggara. Menyelesaikan pendidikan S1 Sarjana Keperawatan dan Profesi Keperawatan (Ners) di STIK Famika Makassar dan melanjutkan pendidikan Magister Ilmu Keperawatan pada Pascasarjana UNHAS tahun 2021. Saat ini, ia fokus dalam memberikan pengajaran pada mata kuliah Keperawatan Medikal Bedah, Kegawatdaruratan dan Keperawatan Dasar .



**Sri Susanty, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D** lahir di Bantaeng, pada tahun 1981. Penulis berlatar belakang seorang Ph.D Keperawatan lulusan Taipei Medical University, di Taiwan dengan area riset pada komunitas khususnya gerontologi. Wanita yang kerap disapa Oshanty ini adalah anak pertama dari empat bersaudara. Minatnya yang besar pada dunia keperawatan dimulai saat di Sekolah Perawat Kesehatan PPNI Kendari Tahun 1995, lalu melanjutkan dan menyelesaikan S1 Ilmu Keperawatan (2011), Pend. Profesi Ners (2012). Penulis melanjutkan pendidikan Magister Kedokteran Keluarga; Peminatan Pendidikan profesi Kesehatan di Universitas Sebelas Maret (2013) dan Magister Keperawatan; Peminatan Keperawatan Komunitas (2021). Penulis juga telah menerbitkan beberapa karya ilmiah pada jurnal Internasional bereputasi dan buku keperawatan.



**drg. Miftah Tri Abadi, M.Kes.** lahir di Pemalang, pada 28 April 196. Ia tercatat sebagai lulusan Program Kedokteran Gigi dan Magister Manajemen Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut (MMPKG) Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Gadjah Mada Yogyakarta..Pria yang kerap disapa Miftah adalah anak dari pasangan H. Moch. Daan (ayah) dan Hj. Cholisah (ibu). Miftah Tri Abadi sekarang bekerja sebagai PNS dosen tetap di Program Studi D-III Kesehatan Gigi, Jurusan Kesehatan Gigi, Poltekkes Kemenkes Pontianak di Kota Pontianak, Provinsi Kalimantan Barat.



**Muhammad Pauzi** lahir di Aurg Gading Kab Muara Bungo, pada 04 Maret 1987. pauzi adalah anak dari pasangan M.Bakri W (alm, Ayah) dan Kartini (Ibu). Sudah berkeluarga dan memiliki satu orang putri. Ia tercatat sebagai pada Tahun 2013 Jambi, Menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan Baiturrahim Jambi, kemudian penulis melanjutkan kerja di Puskesmas Muara Bungo Jambi Ke Tahun 2016 mudian melanjutkan Pendidikan S2 Keperawatan Universitas Andalas, sampai sekarang penulis aktif sebagai pengajar .



**Siti Umrana, S.Kep, Ns, M.Kes** lahir di Tanjung Pinang, pada 5 Desember 1982. Menamatkan studi Sarjana Keperawatan (Profesi Ners) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2008. Lulus Magister Kesehatan Pascasarjana Universitas Indonesia Timur Makassar Tahun 2016. Saat ini aktif sebagai dosen tetap pada Program Studi DIII Keperawatan Stikes Karya Kesehatan di Kendari. Mengampu beberapa mata kuliah keperawatan dan kesehatan serta aktif menulis beberapa artikel pada berbagai

jurnal ilmiah keperawatan dan kesehatan.



**Hana Febriyanti, S.Kep., M.Kep** lahir di Bogor, pada 8 Februari 1996. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Muhammadiyah Jakarta Magister Keperawatan Komunitas. Wanita yang kerap disapa Hana ini adalah anak dari pasangan Gunawan (ayah) dan Aisah (ibu). Hana Febriyanti telah mengajar sejak tahun 2018 hingga sekarang, selain sebagai Dosen di salah satu institusi pendidikan juga terdaftar sebagai asesor uji kompetensi di LSP Asnakes Indonesia dan menjabat sebagai Ketua Penjamin Mutu Internal di tempatnya bekerja STIKes Banten



**Harmanto, S.Kep., Ns., M.Kep** dilahirkan pada tanggal 29 juli 1990 di Waha, Kabupaten Wakatobi. Penulis menempuh pendidikan S1 Keperawatan di STIKes IST Buton dan lulus pada tahun 2014. Pada tahun 2014, penulis melanjutkan pendidikan Ners (Profesi) di STIKes Amanah Makassar dan lulus pada tahun 2015. Pada tahun 2016-2017 penulis mengabdikan diri sebagai tenaga kontrak Dinas Kesehatan di Kabupaten Pulau Taliabu. Pada tahun 2018 penulis melanjutkan pendidikan S2 (Magister) pada Program Studi Magister Keperawatan Konsentrasi Peminatan Keperawatan Komunitas di Universitas Muhammadiyah Jakarta yang diselesaikan pada tahun 2020. Penulis menjadi dosen tetap di Program Studi S1 Keperawatan & Ners STIKes IST Buton mulai tahun 2021 sampai sekarang. Sejak tahun 2021, penulis mengajarkan mata kuliah dasar keperawatan komunitas kepada mahasiswa S1 Keperawatan dan Ners sekaligus menjadi pengampu mata kuliah tersebut. Mata kuliah lain yang diajarkan adalah Keperawatan Keluarga, Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif dan Komunikasi dalam Keperawatan.



**H. Amandus, S.Kep, Ns, MPH** lahir di Seluas, pada 31 Januari 1979. Riwayat pendidikan : Lulus Diploma III Keperawatan Akper Depkes Singkawang pada tahun 2002. Menempuh pendidikan Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners di Universitas Gadjah Mada Yogyakarta lulus tahun 2009. Meraih gelar *Magister Public Health* pada tahun 2016 dari Universitas Gadjah Mada Yogyakarta. Penulis memulai karir dosen tetap di Poltekkes Kemenkes Pontianak sejak tahun 2016 sd sekarang dengan mengampu mata kuliah keperawatan komunitas dan keluarga. Selain aktif menulis buku, penulis juga aktif dalam menulis dan melakukan publikasi artikel hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat di jurnal-jurnal ilmiah.



**Ns. Herman, S.Kep., M.Kep** lahir di Mandati II, pada 01 April 1992. Ia tercatat sebagai lulusan Magister Keperawatan Komunitas Pada Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Pria yang kerap disapa La Haru ini adalah anak kedua dari pasangan La Dumani (bapak) dan Wa Musa (Ibu). Saat ini merupakan dosen tetap di lingkup Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Karya Kesehatan. Mengampu mata kuliah Keperawatan Komunitas, keluarga Kegawatdaruratan dan manajemen keperawatna. Aktif dalam melakukan publikasi ilmiah nasional.



**Dwi Nur Anggraeni, S.Kep.,Ns. M.Kep** lahir di Trenggalek, pada 27 Desember 1994. Ia tercatat sebagai lulusan Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Surya Mitra Husada Kediri (sekarang Institut Ilmu Kesehatan Strada Indonesia) lulus tahun 2017, ia juga lulusan Magister Keperawatan peminatan Komunitas,

Keluarga dan Gerontik di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta lulus pada tahun 2020. Ia sekarang bekerja sebagai dosen Keperawatan Komunitas, Keluarga dan Gerontik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Madani di Yogyakarta.



**Restianingsih Putri Rahayu, S.Psi., M.Kes** lahir di Padang Panjang, pada 10 Desember 1987. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Putra Indonesia "YPTK" Padang Strata I Psikologi. Dan Lulusan Stikes Hang Tuah Pekanbaru untuk Magister Kesehatan Masyarakat. Wanita yang kerap disapa Tya ini adalah anak dari pasangan Cipto Harjono (ayah) dan Umik Kustini (ibu).



**Sitti Masriwati, S.Kep., Ns., M.Kes**, lahir di Lasehao, 15 November 1986, anak kedua dari pasangan La Simaha (ayah) & Wa Ode Malimua (Ibu). Penulis merupakan Dosen tetap pada Program Studi S1 Keperawatan & Profesi Ners Universitas Mandala Waluya. Riwayat pendidikan Strata-I Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nani Hasanuddin Makassar Tahun 2009, Pendidikan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nani Hasanuddin Makassar Tahun 2011, Strata-II Kesehatan Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIK) Tamalatea Makassar Tahun 2014. Saat ini penulis fokus dalam melaksanakan Pengajaran, Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (Tridarma Perguruan Tinggi).



REPUBLIK INDONESIA  
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

## SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202342612, 8 Juni 2023

**Pencipta**

Nama : **Hasrima, S.Kep.,Ns.,M.Kep, Sri Susanty, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D dkk**

Alamat : **BTN Griya Zarindah 1 Blok E, No.23 Kel. Baruga Kec. Baruga Kota Kendari Sulawesi Tenggara Kode Pos 93116, Kendari, Sulawesi Tenggara, 93116**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

**Pemegang Hak Cipta**

Nama : **Hasrima, S.Kep.,Ns.,M.Kep, Sri Susanty, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep., Ph.D dkk**

Alamat : **BTN Griya Zarindah 1 Blok E, No.23 Kel. Baruga Kec. Baruga Kota Kendari Sulawesi Tenggara Kode Pos 93116, Kendari, Sulawesi Tenggara, 93116**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

Jenis Ciptaan : **Buku**

Judul Ciptaan : **Keperawatan Keluarga**

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : **19 Mei 2023, di Purbalingga**

Jangka waktu perlindungan : **Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.**

Nomor pencatatan : **000475537**

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.  
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA  
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri



Anggoro Dasananto  
NIP. 196412081991031002

Disclaimer:  
Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.