

SURAT PENELITIAN



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

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112, Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember, Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang, Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 2409 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang
Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125
di -
Malang

Menyusuli surat nomor: LB.04.02/4.0/4362/XII/2016 tertanggal 23 Desember 2016 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Kedungkandang Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 21 Juni-29 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : Mahdiyah Mufaridah Ariansari
NIM/Semester : 1401100057/VI
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 20 Juni 2017

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan
BADAN PENGEMBANGAN
PEMBERDAYAAN SUMBER
MANUSIA KESEHATAN
Imam Subekti, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom.
NIP.195512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Kedungkandang Kota Malang



.PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
M A L A N G

Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/232.06.P/35.73.406/2017

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.02.03/4.0/2409/2017 tanggal 20 Juni 2017 Perihal Ijin Pengambilan Data, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : MAHDIYAH MUFARIDAH ARIANSARI. (peserta : - orang terlampir).
 - b. Nomor Identitas : 1401100057/VI.
 - c. Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.
- dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di :
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal ditetapkan s/d 22 Juli 2017.

Malang, 22 Juni 2017
An. KEPALA BAKESBANGPOL

Malang,
Sekretaris,

DICKY HARYANTO, SH., MM.
Pembina
NIP. 19690511 199703 1 002

Tembusan :
Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang;
Yang bersangkutan



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879
Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id

MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 10 Juli 2017

Nomor : 072/b00 /35.73.302/2017
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kedungkandang
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Mahdiyah Mufaridah Ariansari
N I P : 1401100057/ VI

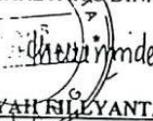
akan melaksanakan Pengambilan Data di Wilayah Kerja Puskesmas yang Saudara
Pimpin sampai dengan tanggal 22 Juli 2017 .dengan judul : Asuhan Keperawatan
Perubahan Citra Tubuh pada Klien TBC di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang
Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membimbing serta
membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah
selesai melaksanakan Pengambilan Data, wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas
Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN

PEMERINTAH KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



EKODYAH FILLYANTARIE, SH. MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KEDUNGKANDANG

Jalan Ki Ageng Gribig No.142, 242 tlp.(0341)710112, 718166 Malang 65137
Email: puskesmsakedungkandang@yahoo.co.id

Malang, 25 Juli 2017

Nomor : 800 / 307 / 35.73.302.001/2017
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang
Di Malang

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. YULIA DAMAYANTI
NIP : 19830722 200901 2 004
Jabatan : Kepala Puskesmas Kedungkandang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : MAHDIYAH MUFARIDAH ARIANSARI
NIM : 1401100057
Program Studi : D-III Keperawatan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 10 Juli 2017 Nomor 072/600/35.73.302/2017, telah selesai melakukan Penelitian dengan judul "*Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh Pada Klien TBC*" di Puskesmas Kedungkandang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya kami mengucapkan terimakasih.

Mengetahui
Kepala Puskesmas Kedungkandang
PUSKESMAS
KEDUNGKANDANG
DINAS KESEHATAN
YULIA DAMAYANTI

Penata TK.I

NIP. 19830722 200901 2 004



PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
M A L A N G

Kode Pos 65125

Malang, 23 Januari 2017

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan.....

Kota Malang.....

di Malang.....

SURAT PENGANTAR

NOMOR : 072/294.01.P/35.73.406/2017

Nomor	Jenis yang dikirim	Banyaknya	Keterangan
1.	Rekomendasi Permohonan Ijin Penelitian An. MAHDIYAH MUFARIDAH A., (peserta : - orang terlampir).	1 (satu) lembar	Di kirim dengan hormat untuk mendapatkan proses lebih lanjut.

an. KEPALA BAKESBANGPOL

PEMERINTAH KOTA MALANG
Seksi
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Drs. H. H. H. TRIADNADJI

Pembina Tk I

NIP. 196002121391111001



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878
Fax.(0341) 406879 MALANG

Malang, 30 Januari 2017

Nomor : 072/ 81 /35.73.302/2017

Sifat : Biasa

Lampiran :

Hal : Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala UPT Puskesmas *Kedungkandang*

di

Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang tersebut di bawah ini .

Nama : Mahdiyah Mufaridah A
NIM : 1401100057

akan melaksanakan Studi Pendahuluan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas yang Saudara
pimpin sampai dengan tanggal 24 Februari 2017 dengan judul : Asuhan Keperawatan
Klien yang Mengalami TBC dengan Masalah Perubahan Peran.

Sehubungan dengan hal tersebut, di mohon Saudara untuk membimbing serta
membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah
selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas
Kesihatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian .

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
PEMERINTAH KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,
DINAS KESEHATAN
MALANG
mmide
EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM
Pembina Tk I
NIP. 19630714 198803 2 011

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh Pada Klien TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang”, menyatakan ***(bersedia/tidak bersedia)** diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhal menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.

Malang

Peneliti

Responden

(Mahdiyah Mufaridah Ariansari)

(.....)

NIM. 1401100057

Nama Terang

Keterangan *)

Coret yang tidak perlu

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : USWATUH HASANAH

Umur : 20

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh Pada Klien TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang", menyatakan ~~*(bersedia/tidak bersedia)~~ diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhal menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.

Malang

Peneliti

Responden



(Mahdiyah Mufaridah Ariansari)

Uswatuh
(.....Uswatuh. H.....)

NIM. 1401100057

Nama Terang

Keterangan *)

Coret yang tidak perlu

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Sunye*

Umur : *25 th*

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Perubahan Citra Tubuh Pada Klien TBC Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang", menyatakan ~~*(bersedia/tidak bersedia)~~ diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhal menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.

Malang

Penejiti



(Mahdiyah Mufaridah Ariansari)

NIM. 1401100057

Responden



(.....*Sunye*.....)

Nama Terang

Keterangan *)

Coret yang tidak perlu

SATUAN ACARA PENYULUHAN TBC

Topik : TBC

Waktu : Juni – Juli 2017

Peserta: 2 Klien dengan Perubahan Citra Tubuh beserta keluarga

TUJUAN PEMBELAJARAN UMUM

Setelah mengikuti serangkaian proses penyuluhan kesehatan, diharapkan klien dapat memahami tentang penyakit TBC.

A. TUJUAN PEMBELAJARAN KHUSUS

Setelah mengikuti serangkaian proses penyuluhan kesehatan, diharapkan klien mampu :

1. Menjelaskan pengertian TBC.
2. Menyebutkan tanda-tanda penyakit TBC.
3. Menyebutkan cara penularan TBC.
4. Menyebutkan cara pencegahan TBC.
5. Menyebutkan cara pengobatan TBC.

B. POKOK MATERI

1. Pengertian TBC.
2. Tanda-tanda penyakit TBC.
3. Cara penularan TBC.
4. Cara pencegahan TBC.
5. Cara pengobatan TBC.

C. METODE

- Ceramah
- Diskusi (Tanya jawab)

D. KEGIATAN PENYULUHAN

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Respon Peserta
1.	2 menit	Pembukaan, menjelaskan maksud dan tujuan atau topik yang akan disampaikan	Memperhatikan dan mendengarkan
2.	5 menit.	Menjelaskan materi tentang TBC	Memperhatikan.

3.	5 menit.	Diskusi dan Tanya jawab.	Mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan baik.
4.	3 menit.	Menyimpulkan materi yang telah diberikan, evaluasi dan penutup	Mendengarkan dan memperhatikan.

E. MEDIA

- Leaflet
- Flipchart

F. EVALUASI

Evaluasi Lisan :

1. Jelaskan pengertian TBC !
2. Sebutkan tanda-tanda penyakit TBC !
3. Sebutkan cara penularan TBC !
4. Sebutkan cara pencegahan TBC !
5. Sebutkan cara pengobatan TBC !

G. DAFTAR PUSTAKA

Depkes RI. (2001). Pedoman nasional penanggulangan tuberkulosis, cetakan ke 6. Jakarta: Depkes RI.

Mansjoer, A., (2001), Kapita Selekta Kedokteran, Edisi 3, Jilid 1, Media Aesculapius, Jakarta.

Nuraini, Endang. (2006). Buku pedoman bagi PMO (Pengawas Minum Obat). Semarang: Dinas kesehatan Propinsi Jawa Tengah.

Price, Sylvia, Andreson., (2006), Patofisiologi: Konsep Klinis dan Proses-Proses Penyakit, Alih Bahasa Brahm U. Pandit, dkk, Edisi 6, EGC, Jakarta.

Suparman & Sarwono. (1994). Ilmu Penyakit Dalam. Jakarta: FKUI.

POKOK- POKOK MATERI TBC

A. PENGERTIAN

Tuberkulosis adalah penyakit menular langsung yang disebabkan oleh mikobakterium tuberkulosis (Depkes, RI. 2001). Kuman ini sangat kecil tidak mungkin dilihat dengan mata telanjang sehingga hanya dapat dilihat dengan mikroskop. TBC bukan merupakan penyakit keturunan. TBC dapat menyerang paru-paru maupun bagian lain dari tubuh manusia seperti tulang, sendi, kelenjar limpa, selaput otak dan lainnya.

Menurut Mansjoer (2000) *Tuberculosis Paru* adalah penyakit akibat infeksi kuman *Mycobacterium Tuberculosis sistemis* sehingga dapat mengenai semua organ tubuh, dengan lokasi terbanyak di paru-paru yang biasanya lokasi infeksi primer.

B. TANDA-TANDA PENYAKIT TBC

1. Batuk berdahak lebih dari 3 minggu secara terus menerus atau lebih dan dahak yang keluar bisa bercampur dengan darah.
2. Nafas terasa sesak dan dada terasa nyeri.
3. Demam lebih dari sebulan dan berkeringat di malam hari walaupun tidak melakukan kegiatan apapun.
4. Selera makan berkurang dan berat badan menurun.

C. CARA PENULARAN TBC

Cara penyebaran atau penularan kuman TBC dari satu orang ke orang lain adalah melalui udara yang kita hirup. Jika ada seorang penderita TBC batuk atau bersin, maka kuman TBC yang berada dalam paru-parunya akan keluar dalam bentuk percikan dahak di udara, percikan dahak yang mengandung kuman TBC bila terhirup oleh orang, maka orang tersebut kemungkinan dapat tertular. TBC tidak menular melalui serangga, transfusi darah ataupun air minum.

Umumnya penyakit TBC menyerang paru-paru ,tetapi bisa juga menyerang bagian tubuh lain (tulang,sendi,usus,kelenjar limfe dan selaput otak).

D. CARA PENCEGAHAN PENYAKIT TBC

1. Perhatikan pergantian udara dalam ruangan di rumah maupun ditempat kerja.
2. Usahakan agar sinar matahari masuk ke dalam ruangan.
3. Hindari orang yang batuk di dekat kita dengan cara menutup hidung dan mulut kita.
4. Usahakan tubuh dalam keadaan sehat agar tidak mudah tertular penyakit.

- Apa yang perlu diwaspadai jika dalam keluarga ada yang menderita TBC ?
 - a. Ajak penderita memeriksakan keadaannya secara seksama ke tempat pelayanan kesehatan untuk kepastian diagnose TBC dengan pemeriksaan foto dada dan pemeriksaan dahak.
 - b. Jika penyakit sudah pasti ikuti program pemberantasan TBC dengan obat yang telah disediakan oleh pemerintah melalui Puskesmas.
 - c. Jangan sekali-kali memutuskan obat sebelum dianjurkan oleh petugas Puskesmas karena akan menyebabkan penyakit semakin berat.
 - d. Jaga kebersihan kamar dan rumah secara keseluruhan.
 - e. Perhatikan ventilasi kamar cukup untuk pertukaran udara dan cahaya.
 - f. Perhatikan setiap batuk penderita menutup mulutnya dengan masker tau sapu tangan.
 - g. Jaga janganm sekali-kali penderita bersama dengan anggota keluarga yang sehat terlebih lebih anak-anak.
 - h. Pastikan penderita mengkonsumsi makanan yang cukup mengandung gizi.

E. CARA PENGOBATAN PENYAKIT TBC

1. Obat anti TB (OAT)

Karena pemakaian obat tunggal banyak terjadi resistensi karena sebagian besar kuman TB memang dapat dibinasakan tetapi sebagian kecil tidak maka terapi TB dilakukan dengan memakai paduan obat.

Jenis Obat :

- Obat primer

- isoniazid = INH - Streptomisin = SM

- Rifampisin = RMP - Etambutol

- Pita zinamid

- Obat sekunder

- Etionamid - P.A.S (Para Amine Salicylic Acid)

- Prorionamid - Tiasetazon

- Sikloseren - Viomysin

- Kanamisin – Kapremisyn

2. Pembedahan pada TB Paru

3. DOTS

4. Pencegahan

- Kemaprofilaksis

- Vaksinasi BCG

- Program kontrol.

TUBERCULOSIS (TBC)



Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Prodi DIII Keperawatan Malang

2017

APA ITU TBC ?

TUBERCULOSIS



TBC adalah penyakit menular yang disebabkan oleh kuman *Mycrobacterium tuberculosis*, yang menyebabkan kerusakan terutama pada paru, bahkan dapat menyebar ke anggota tubuh lainnya.

GEJALA TB

GEJALA UTAMA

Batuk Berdahak Terus - Menerus Lebih Dari 2 Minggu

▼ Batuk bercampur darah

▼ Sesak napas & Nyeri dada

GEJALA TAMBAHAN

▼ Berat badan menurun

▼ Napsu makan menurun

▼ Demam meriang berkepanjangan

▼ Berkeringat di malam hari walaupun tidak melakukan kegiatan

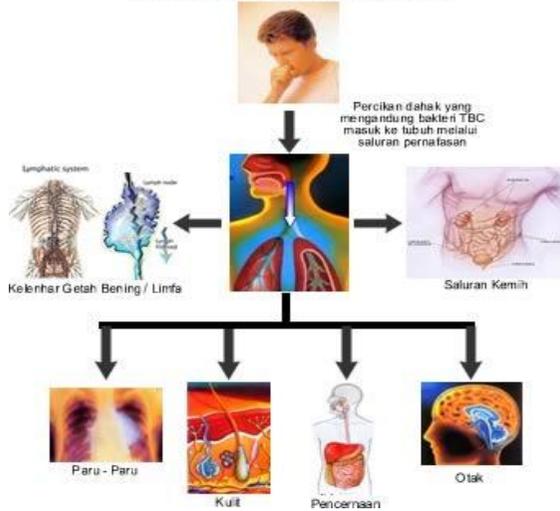
Kami siap membantu:

Segera periksa ke Puskesmas/rumah sakit terdekat jika anda mempunyai gejala TB atau menemukan orang dengan gejala-gejala TB!

Berobat Tuntas,
Sembuh Tuntas

PENYEBARAN TBC

PENYEBARAN BAKTERI TBC



CARA PENULARAN

- **Langsung** : Bila penderita TBC batuk atau bersin berhadapan dengan orang lain, basil tuberculosa kan tersembur dan terhirup oleh orang sehat.
- **Tidak Langsung** : Bila penderita batuk dan meludah di tempat teduh dan lembab, ludah tersebut akan mengering dan diterbangkan angin, ludah yang mengandung basil tuberculosa akan terhirup oleh orang sehat.

PENCEGAHAN TBC

TUBERCULOSIS (TB) dapat dicegah penularannya !!!



PENANGGULANGAN TBC

A. Untuk Penderita

Minum obat secara teratur	
	Menutup mulut waktu bersin/ batuk
Membuang ludah & dahak di tempat khusus dengan penutup berisi sabun lalu membuangnya di lubang WC atau menguburnya di tanah yang terkena sinar matahari.	

B. Untuk Keluarga

Menjemur tempat tidur penderita secara teratur	
--	--

**TERATUR MINUM OBAT
JANGAN PUTUS OBAT
HINDARI PENULARAN
JAGA KEBERSIHAN
BIASAKAN HIDUP SEHAT**

SAP CITRA TUBUH (GAMBARAN DIRI)

Topik : Citra Tubuh (Gambaran Diri)

Waktu : Juni – Juli 2017

Peserta: 2 Klien dengan Perubahan Citra Tubuh beserta keluarga

Tempat: Di wilayah kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

1. Tujuan

- Tujuan Umum :

Setelah mendapatkan pendidikan kesehatan diharapkan klien mampu memahami dan mengerti perubahan citra tubuh pada dirinya, percaya diri dan mampu menerima kondisinya.

- Tujuan Khusus :

Setelah mendapatkan pendidikan kesehatan diharapkan peserta didik mampu:

1. Menjelaskan pengertian dari citra tubuh
2. Menyebutkan tanda dan gejala perubahan citra tubuh
3. Menjelaskan kriteria citra tubuh
4. Menjelaskan respon terhadap perubahan citra tubuh
5. Menyebutkan peran serta keluarga dalam merawat klien dengan perubahan citra tubuh

2. Materi : (Terlampir)

- Kualifikasi materi :

- a. Pengertian dari citra tubuh
- b. Tanda dan gejala perubahan citra tubuh
- c. Kriteria citra tubuh
- d. Respon terhadap perubahan citra tubuh
- e. Peran serta keluarga dalam merawat klien dengan perubahan citra tubuh

6. Evaluasi

- Prosedur : Evaluasi dilakukan setelah selesai Pendidikan kesehatan
- Waktu : 5 Menit
- Bentuk soal : Lisan
- Jumlah soal : 5 Pertanyaan
- Butir soal /pertanyaan :
 - a. Jelaskan pengertian dari citra tubuh
 - b. Sebutkan tanda dan gejala perubahan citra tubuh
 - c. Jelaskan kriteria citra tubuh
 - d. Jelaskan respon terhadap perubahan citra tubuh
 - e. Sebutkan peran serta keluarga dalam merawat klien dengan perubahan citra tubuh

7. Referensi

- Keliat Budi Ana, Perubahan Konsep Diri, Edisi I, Jakarta : EGC, 1999
- Keliat Budi Ana, Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa, Edisi I, Jakarta :EGC,1999

8. Lampiran

1. Materi pendidikan kesehatan
2. Leaflet

MATERI PENYULUHAN

1. Pengertian Perubahan citra tubuh

Perubahan citra tubuh adalah perubahan persepsi tentang tubuh yang diakibatkan oleh perubahan ukuran bentuk, struktur, fungsi, keterbatasan, makna dan objek yang sering kontak dengan tubuh

- a. Perubahan ukuran tubuh : berat badan yang turun akibat penyakit
- b. Perubahan bentuk tubuh : tindakan invasif, seperti operasi, suntikan, daerah pemasangan infuse.
- c. Perubahan struktur : sama dengan perubahan bentuk tubuh disertai dengan pemasangan alat di dalam tubuh.
- d. Perubahan fungsi : berbagai penyakit yang dapat merubah system tubuh.
- e. Keterbatasan : gerak, makan, kegiatan.
- f. Makna dan obyek yang sering kontak : penampilan dan dandan berubah, pemasangan alat pada tubuh klien (infus, fraksi, respitor, suntik, pemeriksaan tanda vital, dll)

2. Tanda dan Gejala

- a. Tidak mau menunjukkan bagian tubuh yang berubah
- b. Tidak bisa menerima perubahan dari tubuhnya yang telah terjadi atau akan terjadi
- c. Menolak penjelasan yang akan di berikan mengenai perubahan tubuhnya
- d. Persepsi negatif pada tubuh
- e. Preokupasi dengan bagian tubuh yang hilang
- f. Mengungkapkan keputusasaan
- g. Mengungkapkan ketakutan

3. Kriteria Citra Tubuh

Nada (dalam Veronica, 2010) mengemukakan bahwa terdapat dua kriteria citra tubuh yaitu :

a) Body Image (Citra Tubuh) positif

- 1) Persepsi bentuk tubuh yang benar dan individu melihat berbagai bagian tubuh sebagaimana yang sebenarnya.

- 2) Individu menghargai bentuk tubuh alaminya dan memahami bahwa penampilan fisik pada setiap individu mempunyai nilai dan karakter.
 - 3) Individu bangga dan menerima kondisi bentuk tubuhnya, serta merasa nyaman dan yakin dalam tubuhnya.
- b) Body Image (Citra Tubuh) negatif
- 1) Sebuah persepsi yang menyimpang dari bentuk tubuh, merasa terdapat bagian-bagian tubuh yang tidak sebenarnya.
 - 2) Individu yakin bahwa hanya orang lain yang menarik dan bahwa ukuran atau bentuk tubuh adalah tanda kegagalan pribadi.
 - 3) Individu merasa malu, sadar diri dan cemas tentang tubuhnya.
 - 4) Individu tidak nyaman dan canggung dalam tubuhnya.

4. Respon Klien Terhadap Perubahan Citra Tubuh

Menurut Riyadi (2009), respon pasien terhadap perubahan bentuk atau keterbatasan meliputi perubahan dalam kebebasan, pola ketergantungan dalam komunikasi dan sosialisasi.

- a. Respon terhadap kelainan bentuk atau keterbatasan dapat berupa:
 - Respon penyesuaian: menunjukkan rasa sedih dan duka cita (rasa shock, kesangsian, pengingkaran, kemarahan, rasa bersalah atau penerimaan).
 - Respon mal-adaptif: lanjutan terhadap penyangkalan yang berhubungan dengan kelainan bentuk atau keterbatasan yang terjadi pada diri sendiri. Perilaku yang bersifat merusak, berbicara tentang perasaan tidak berharga atau perubahan kemampuan dalam menyesuaikan diri dengan lingkungan.
- b. Respon terhadap pola kebebasan – ketergantungan dapat berupa:
 - Respon penyesuaian: merupakan tanggung jawab terhadap rasa kepedulian (membuat keputusan) dalam mengembangkan perilaku kepedulian yang baru terhadap diri sendiri, menggunakan sumber daya yang ada, interaksi yang saling mendukung dengan keluarga.

- Respon mal-adaptif: menunjukkan rasa tanggung jawab akan rasa kepeduliannya terhadap yang lain yang terus-menerus bergantung atau dengan keras menolak bantuan.

c. Respon terhadap Sosialisasi dan Komunikasi dapat berupa:

- Respon penyesuaian: memelihara pola sosial umum, kebutuhan komunikasi dan menerima tawaran bantuan, dan bertindak sebagai pendukung bagi yang lain.
- Respon mal-adaptif: mengisolasi dirinya sendiri, memperlihatkan sifat kedangkalan kepercayaan diri dan tidak mampu menyatakan rasa (menjadi diri sendiri, dendam, malu, frustrasi, tertekan)

5. Peran Keluarga dalam Merawat Klien Perubahan jiwa

- a. Menyediakan fasilitas untuk memenuhi kebutuhan Klien dirumah
- b. Memfasilitasi interaksi dirumah
- c. Melaksanakan kegiatan dirumah dan sosial
- d. Memberikan pujian atas kegiatan yang telah dilakukan klien
- e. Mengidentifikasi potensi diri si klien
- f. Mengevaluasi perkembangan kemampuan klien

PENGERTIAN CITRA TUBUH

Perasaan tidak puas pada perubahan:

- g. Ukuran tubuh : berat badan yang turun akibat penyakit
- h. Bentuk tubuh : gemuk, pendek, kurus
- i. Struktur : hilangnya salah satu bagian anggota tubuh
- j. Fungsi : lumpuh
- k. Keterbatasan : gerak, makan, kegiatan.

Yang tidak sesuai dengan yang diinginkan

TANDA DAN GEJALA PERUBAHAN CITRA TUBUH

- 1. Malu terhadap tubuh
- 2. Tidak mau ikut kegiatan social
- 3. Menyembunyikan bagian tubuh yang berubah
- 4. Menolak melihat dan menyentuh bagian tubuh yang berubah

- 5. Mengatakan hal negatif tentang bagian tubuh yang tidak berfungsi
- 6. Menungkapkan perasaan tidak berharga, tidak berdaya, putus asa
- 7. Mengatakan berulang-ulang kehilangan tubuh yang terjadi
- 8. Merasa asing terhadap tubuh yang hilang

KRITERIA CITRA TUBUH

- c) Citra Tubuh positif
 - 4) Persepsi bentuk tubuh yang benar dan menerima bagian yang berubah.
 - 5) Individu menghargai bentuk tubuh alaminya dan memahami bahwa penampilan fisik pada setiap individu mempunyai nilai dan karakter.
 - 6) Individu bangga dan menerima kondisi bentuk tubuhnya, serta merasa nyaman dan yakin dalam tubuhnya.

- d) Citra Tubuh negatif
 - 5) Sebuah persepsi yang menyimpang dari bentuk tubuh, merasa terdapat bagian-bagian tubuh yang berubah.
 - 6) Individu yakin bahwa hanya orang lain yang menarik dan perubahan ukuran atau bentuk tubuh adalah tanda kegagalan pribadi.
 - 7) Individu merasa malu, sadar diri dan cemas tentang tubuhnya.
 - 8) Individu tidak nyaman dan canggung dalam tubuhnya.

RESPON TERHADAP PERUBAHAN CITRA TUBUH

- a. Respon Adaptif : penerimaan terhadap perubahan tubuh, mampu membuat keputusan yang logis terhadap diri sendiri, menggunakan sumber daya yang ada, interaksi yang saling mendukung dengan keluarga dan sosial, memelihara pola sosial umum, kebutuhan komunikasi, menerima tawaran bantuan, dan bertindak sebagai pendukung bagi yang lain.
- b. Respon Mal-adaptif : penyangkalan, berbicara tentang perasaan tidak berharga atau perubahan kemampuan dalam menyesuaikan diri dengan lingkungan, terus-menerus bergantung atau dengan keras menolak bantuan, mengisolasi dirinya sendiri, memperlihatkan sifat kurang kepercayaan diri dan tidak mampu menyatakan perasaan (menjadi diri sendiri, dendam, malu, frustrasi, tertekan)

CARA KELUARGA MERAWAT PASIEN

1. Beri pujian bagian tubuh pasien yang sehat
2. Bicarakan perasaan dan harapan pasien tentang tubuhnya
3. Bicarakan tubuh yang masih dapat digunakan
4. Ajarkan cara-cara meningkatkan penampilan tubuh: alat tubuh, kosmetik, dan pakaian yang baru
5. Lakukan interaksi dengan pasien secara teratur (jangan diabaikan)
6. Libatkan dalam kegiatan rumah tangga, sosial masyarakat sesuai kemampuan
7. Beri pujian setiap keberhasilan pasien melakukan kegiatan
8. Sediakan fasilitas yang membantu pasien melakukan kegiatan

PERUBAHAN CITRA TUBUH



Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Prodi DIII Keperawatan Malang

2017



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Mahalyah Mufandah A.
NIM : 1901100057
PRODI : D3 Keperawatan Malang
NAMA PEMBIMBING 1/2 : 1. Setyo Harsoyo
2. Rudi Hamarno

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.		Konsultasi Judul - Lanjut bab 1	
2.		Konsultasi Bab 1 - Lanjut Bab 2 & 3	
3.		Bimbingan Bab 1 s.d. 3 - Konsisten dalam menulis. - Menambahkan konsep pengkajian diri konsep diri (citra tubuh), masalah konsep diri, tindakan, evaluasi. untuk melihat apakah ada perbedaan antara teori dg kasus nyata. - Mempertajam teori konsep diri citra tubuh pada klien tbc - Definis operasional di pisah- pisah lagi. Pembahasannya. - Lanjutkan pembuatan instrumen	
4.	27/2017 1	- Sistematika penulisan - Menganalisa Daftar pustaka - Mendalami pengkajian berdasarkan Nanda Nic-noc	
5.	2/2017 2	Revisi Askep Citra tubuh ditambahi lagi aspek citra tubuh	
6.	9/2017 2	ACC sempro.	

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mahdyah Mufaridah A.

NIM : 1201100057

Nama Pembimbing : 1. Sofya Harsoyo

2. Rudi Hamarno

NO	Tanggal	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1		- Pengkajian dilengkapi Pemeriksaan fisik lengkap	
2.		- Analisa data disesuaikan dengan pengkajian. - Yang tidak berhubungan dengan citra tubuh dihilangkan	
3.		- Intervensi sesuai dengan teori. - Implementasi dijabarkan sesuai jam.	
4.		- Evaluasi dilengkapi lagi pembahasan pengkajian disingkat. - Diagnosa keperawatan dijabarkan	
5.		- Pembahasan intervensi, implementasi disingkat, Evaluasi disesuaikan & di singkat.	
6.		- Kesimpulan disesuaikan kon dengan tujuan umum & khusus	
7.		- Abstrak diperbaiki lagi. - Sistematika penulisan	
8.		- Acc Sidang Hasil	



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Mahdiyah Mufaridah A.
NIM : 140100057
PRODI : D3 Keperawatan Malang
NAMA PEMBIMBING 1/2 : 1. Setyo Haroyo
2. Rudi Hamarno

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.		Konsultasi Judul KTI	
2.		Konsultasi Bab 1 proposal KTI - lanjut Bab 2	
3.	4/1/2017	Latar belakang diploma - Knie pnuks - Dampak Bab 2 & 3 & 4	
4.	26/1/2017	penulisan - Abstrak & Kesimpulan	
5.	3/2/2017	penulisan - Kesimpulan & Abstrak - Kesimpulan & Abstrak	
	4/2/2017	Kue selup	

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mahdyah M. A.
NIM : 140110007
Nama Pembimbing : 1. Setyo Harsoyo
2. Budi Hamarno

NO	Tanggal	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
	21/7/17	- Revisi silabus - Analisa data	
	24/7/17	Setyo Harsoyo	

DOKUMENTASI KEPERAWATAN

Klien 1



Klien 2



CURRICULUM VITAE



A. PERSONAL DATA

1. Nama Lengkap (*Full Name*) : Mahdiyah Mufaridah Ariansari
2. TTL (*Place, Date Of Birth*) : Malang, 28 Desember 1995
3. Jenis Kelamin (*Gender*) : Perempuan
4. Tinggi Badan (*Height*) : 165 Cm
5. Berat Badan (*Weight*) : 60 Kg
6. Kewarganegaraan (*Nationality*) : Indonesia (WNI)
7. Agama (*Religion*) : Islam
8. Alamat (*Address*) : Jl. Raya Candi 2 No.123
Kecamatan Karang Besuki,
Kelurahan Sukun Kota Malang
65146
9. Status Perkawinan (*Marriage Status*) : Belum Menikah
10. No. Telepon : 085790877350
11. Alamat E-Mail (*E-Mail Address*) : mahdiyahmufaridah20@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL (FORMAL EDUCATION)

- 2000-2002 TK Muslimat NU 16 Malang
2002-2008 SDN Sumbersari 3 Malang
2008-2011 SMPN 8 Malang
2011-2014 SMKN 2 Malang (Jurusan Keperawatan)
2014-2017 Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Jurusan Keperawatan, Program Studi DIII Keperawatan Malang

C. PENGALAMAN BELAJAR (STUDY EXPERIENCE)

- a. Rumah Sakit Lavalette Malang
 - Ruang Zamrud (R. Bedah)
 - Ruang Ruby (R. IPD)
 - IGD Lavalette
- b. Rumah Sakit Saiful Anwar Malang
 - Ruang CVCU (R. Jantung Terpadu)
 - Ruang 8 (R. Obgyn)
 - Ruang 7A (R. Anak)
 - Ruang HCU Anak (R. Kegawatan Anak)
 - Ruang 21 (R. Bedah)
- c. Rumah Sakit dr. Soepraoen Malang
 - Ruang Flamboyan (R. IPD)
 - Ruang Kenanga (R. IPD)
- d. RSJ dr Radjiman Widyodiningrat Lawang
 - Ruang Merpati (Gangguan Mental Organik Laki-Laki)
- e. Panti Sosial Lanjut Usia Wlingi
 - Keperawatan Gerontik
- f. Puskesmas Rampal Celaket
 - Keperawatan Jiwa
- g. Puskesmas Mulyorejo
 - Keperawatan Komunitas
- h. Puskesmas Janti
 - Keperawatan Keluarga dan Homecare
- i. Puskesmas Pandanwangi
 - Keperawatan Anak

