

Lampiran 1

Lampiran 1

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Responden
Puskesmas Pacar Keling Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah resiko penularan pada salah satu anggota keluarga penderita HIV/AIDS di Puskesmas Pacar Keling Surabaya”. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan keluarga untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada anak ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan keluarga. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi keluarga dalam penelitian ini bersifat bebas tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 2 Juli 2018

Peneliti,



(Dwi Kristianingrum)

20150660031

Lampiran 1

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Responden
Puskesmas Pacar Keling Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah resiko penularan pada salah satu anggota keluarga penderita HIV/AIDS di Puskesmas Pacar Keling Surabaya”. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan keluarga untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada anak ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan keluarga. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi keluarga dalam penelitian ini bersifat bebas tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 3 Juli 2018

Peneliti,



(Dwi Kristianingrum)

20150660031

Lampiran 2

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN (INFORM CONSENT)

Assalamuualaikum Wr.Wb

Puji syukur marilah kita panjatkan kehadirat Allah SWT, tak lupa shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi besar Muhammad SAW. Semoga ajaran yang telah beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini, dan semoga kita mendapatkan syafa'at di Akhirat. Amin.

Dengan ini :

Nama : Ny E

Alamat : Jl. Kedung Tarukan

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah resiko penularan pada salah satu anggota keluarga penderita HIV/AIDS Puskesmas Pacar Keling Surabaya.

Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan melalui media massa atau elektronik.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Surabaya, 2 Julii 2018

()
Ny. E

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORM CONSENT)**

Assalamualaikum Wr.Wb

Puji syukur marilah kita panjatkan kehadirat Allah SWT, tak lupa shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi besar Muhammad SAW. Semoga ajaran yang telah beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini, dan semoga kita mendapatkan syafa'at di Akhirat. Amin.

Dengan ini :

Nama : *Mg. A*

Alamat : *Jl. Oro - Oro 1/x*

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah resiko penularan pada salah satu anggota keluarga penderita HIV/AIDS Puskesmas Pacar Keling Surabaya.

Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan melalui media massa atau elektronik.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Surabaya, **3** Julii 2018


(*Ariandyni*)

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax (031) 3811967

Nomor : 109/IL.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL dan LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

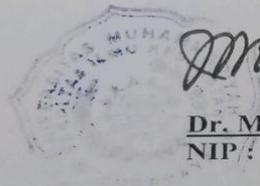
Nama : **Dwi Kristianingrum**
NIM : 20150660031
Judul KTI : Asuhan Keperawatan keluarga dengan resiko penularan pada salah satu anggota keluarga penderita HIV AIDS di Puskesmas Pacar Keling Surabaya

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal selama 3 bulan di **Puskesmas Pacar Keling Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin untuk penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 15 Mei 2018
Dekan



Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP: 197403232005011002

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Kepala Puskesmas Pacar Keling Surabaya

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 Surabaya - 60272, Tlp. 5312144 Psw. 112

Surabaya, 16 Mei 2018

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

di -

SURABAYA

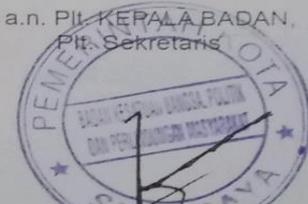
Nomor : 070/ 4063 /436 8 5/2018
Lampiran : -
Hal : Penelitian

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
 2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 15 Mei 2018 Nomor : 109/II.3.AU/F/FIK/2018 hal : Permohonan Penelitian
- Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Dwi Kristianingrum
 - b. Alamat : Jl. Johor Baru DKA No. 76 Kota Surabaya
 - c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
 - d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
 - e. Kewarganegaraan : Indonesia
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Resiko Penularan Pada Salah Satu Anggota Keluarga Penderita HIV AIDS Di Puskesmas Pacar Keling Surabaya
 - b. Tujuan : Penelitian
 - c. Bidang Penelitian : Kesehatan
 - d. Penanggung Jawab : Dr. Pipit Festy W. S.KM., M.Kes
 - e. Anggota Peserta : -
 - f. Waktu : 3 (Tiga) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan
 - g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya
- Dengan persyaratan :
1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukannya Penelitian/survey/kegiatan;
 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI.
 4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih .

a.n. Plt. KEPALA BADAN,
Plt. Sekretaris



Ir. Yusuf Masruh, MM
Pembina

NIP 19671224 199412 1 001

Tembusan :

- Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan.

Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 10070 / 436.7.2 / 2018

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/4063/436.8.5/2018
Tanggal : 16 Mei 2018
Hal : Penelitian
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Dwi Kristianingrum**
NIM : 20150660031
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya
Alamat : Jl. Johor Baru DKA Kota Surabaya
Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Resiko Penularan pada
Salah Satu Anggota Penderita HIV AIDS di Puskesmas Pacar
Keling Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Mei s/d Bulan Juli Tahun 2018
Daerah / tempat : **Puskesmas Pacar Keling**
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 16 Mei 2018

a.n. Kepala Dinas
Sekretaris,



Nanik Sukristina, S.KM. M.Kes
Pemimpin Tk. I
NIP. 197001171994032008

Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dwi Kristianingrum
 Judul SKRIPSI :
 Nama Pembimbing : Dr. Pipit Festy W., S.KM., M.Kes

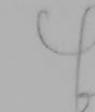
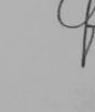
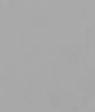
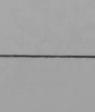
No.	Hari, tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan
1.	Senin, 30 October 2017	BAB I - Pengantar masalah - Justifikasi masalah - kronologis masalah - solusi masalah	
2.	Kamis, 9 November 2017	BAB I - Pengantar masalah - Justifikasi masalah - solusi masalah - kronologis masalah	
3.	Rabu, 6 Desember 2017	BAB I - Pengantar masalah - Justifikasi masalah - kronologis masalah - Tujuan khusus	
4.	Selasa, 30 Januari 2018	BAB I, BAB II, BAB III	
5.	Senin, 19 Februari 2018	BAB I, BAB II, BAB III	
6.	Senin, 26 Maret 2018	BAB I, BAB II, BAB III	
7.	Senin, 2 April 2018	BAB II Penerapan Askep	
8.	Kamis, 5 April 2018	BAB II, BAB III Acc	
9.	Selasa, 24 Juli 2018	BAB 4, BAB 5	
10.	Senin, 30 Juli 2018	BAB 4, BAB 5	
11.	Senin, 13 Agustus 2018	BAB 4, BAB 5	
12.	Senin 20 Agustus 2018	BAB 4, BAB 5 Acc wifan	
13.	Selasa, 21 Agustus 2018	Acc wifan	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dwi Kuthoningrum

Judul SKRIPSI :

Nama Pembimbing 2 : MUSLIFAH UYUW, ST, M.KRS

No	Hari, tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan
1	Kamis, 2 November 2017	BAB I - Pengantar masalah - Kronologis masalah - Justifikasi masalah - Solusi masalah - Tujuan umum	
2.	Selasa, 14 November 2017	BAB I - Kronologis masalah - Solusi masalah - Tujuan khusus	
3.	Senin, 18 Desember 2017	BAB I - manfaat.	
4.	Rabu, 31 Januari 2018	BAB II, BAB III Revisi	
5.	Senin, 19 Februari 2018	BAB III Acc yie prop	
6.	Selasa, 24 Juni 2018	BAB 4, BAB 5	
7.	Senin, 30 Juni 2018	BAB 4, BAB 5	
8.	Senin, 6 Agustus 2018	BAB 4, BAB 5	
9.	Rabu, 15 Agustus 2018	BAB 4, BAB 5, Abstrak	
10.	Kamis, 16 Agustus 2018	ACC Ujian [KTI]	

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PENGUJI : Asri,S.Kep.,Ns.,MNS

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 1 Sub bab skala data 1. Tambahkan cerita tentang 2 pasien dari 5 yang resiko penularan	3	2	
2.	BAB 3 Sub bab desain penelitian 1. pilih salah satu penularan HIV/AIDS	63	63	
3.	Daftar kegiatan kunjungan			
4.	Daftar aktifitas pasien yang ada hubungannya dengan penyakit			

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PEMBIMBING I : Dr. Pipit Festi, S.KM., M.Kes.

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 1 Sub bab skala data 1. Tambahkan penjelasan tentang 2 pasien dari 5 yang resiko penularan	3	2	
2.	BAB 3 Sub bab desain penelitian 1. pilih salah satu penularan HIV/AIDS	63	63	
3.	Lampiran: Satuan acara penyuluhan			
4.	Lampiran: Satuan acara kegiatan			

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PEMBIMBING II : Musrifatul Uliyah,SST.,M.Kes

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 3 Sub bab lokasi dan waktu 1. Mengganti bulan penelitian	65	65	
	Sub bab etik penelitian 1. Ditambahkan keadilan	70	70	

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PENGUJI : Asri,S.Kep.,Ns.,MNS

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 4 Sub bab riwayat dan tahap perkembangan keluarga 1) Riwayat kesehatan keluarga inti	75-76	75-76	

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PEMBIMBING I : Dr. Pipit Festi, S.KM., M.Kes.

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 5 Sub bab kesimpulan: 1) Implementasi	138	138	
	Sub bab saran: Sub bab saran: 1) Bagi pasien	139	139	

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Dwi Kristianingrum

NIM : 20150660031

PEMBIMBING II : Musrifatul Uliyah, SST., M.Kes

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACAR
KELING SURABAYA

No	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi	Paraf
1.	BAB 5 Sub bab saran: 1) Bagi pasien 2) Bagi instansi	139	139	
2.	Daftar pustaka			
3.	Lampiran			

Lampiran 7

KOESIONEIR PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH RESIKO PENULARAN PADA SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA HIV/ AIDS DI PUSKESMAS PACAR KELING SURABAYA TAHUN 2018

Tanggal wawancara : 2 Juli 2018
Pewawancara : Dwi Kristianingrum

NO

A. Identitas Responden

1. Umur : 31 Tahun
2. Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
3. Pendidikan : SMA
4. Jenis kelamin : Perempuan
5. Alamat : Jl. Kedung Tarukan

Daftar Pertanyaan

1. Jelaskan pengertian HIV, menurut anda?
Penyakit yang disebabkan oleh perilaku seks bebas.
2. Sebutkan cara penularan HIV, menurut anda?
Hubungan seksual
3. Sebutkan hal yang tidak dapat menularkan penyakit HIV, menurut anda?
Tinggal satu rumah, berciuman, makan dengan peralatan yang sama, bersalaman.
4. Sebutkan cara pencegahan HIV, menurut anda?
Menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan.
5. Sebutkan tanda dan gejala HIV, menurut anda?
Pasien masih belum tau.

Lampiran 8

SATUAN ACARA KUNJUNGAN				
<p>NAMA : Ny. E UMUR : 31 tahun JENIS KELAMIN : Perempuan</p>				
Kunjungan ke	HARI, TANGGAL	TARGET	SASARAN	HASIL
1.	Senin, 2 Juli 2018	<p>a. Melakukan bina hubungan saling percaya dengan klien dan keluarga.</p> <p>b. Mengkaji dan menilai tingkat pengetahuan pasien dan keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>c. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. E mengatakan menderita penyakit HIV/AIDS mulai tahun 2017. Ny. E sering memberikan makanan yang dari mulutnya ke An. A yang berusia 7 bulan. Pasien kurang memahami tentang penyakit HIV, tanda dan gejala, cara penularannya, penyebab, dan pencegahannya.</p> <p>O: Pasien terlihat bingung ketika menjawab pertanyaan tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>Tekanan Darah : 110/80 mmHg Nadi : 80 x/menit Suhu : 36°C RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan.</p>
2.	Rabu, 4 Juli 2018	<p>a. Menjelaskan pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>b. Melibatkan keluarga dalam peningkatan pengetahuan keluarga untuk mengurangi resiko penularan HIV/AIDS.</p> <p>c. Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. E mengatakan sering memberikan makanan yang dari mulutnya ke An. A yang berusia 7 bulan. Pasien kurang memahami tentang penyakit HIV, tanda dan gejala, cara penularannya, penyebab, dan pencegahannya.</p> <p>O: Pasien terlihat bingung ketika menjawab pertanyaan tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan</p>

		<p>gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>d. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>		
3.	Jumat, 6 Juli 2018	<p>a. Mengkaji kembali tingkat pengetahuan pasien dan keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>b. Membantu pasien serta melibatkan keluarga dalam peningkatan pengetahuan tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>c. Menganjurkan pada keluarga untuk tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya, melainkan menggunakan sendok.</p> <p>d. Menganjurkan pada klien dan keluarga agar mau memisahkan barang-barang yang dapat terkontaminasi dengan cairan misalnya, pisau cukur, sikat gigi, dll.</p> <p>e. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. E mengatakan sudah tidak memberikan makanan yang dari mulutnya ke anaknya.</p> <p>O: Pasien sedikit memahami tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS. Pasien masih bingung ketika menjawab pertanyaan.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg</p> <p>Suhu : 36°C</p> <p>Nadi : 80 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah teratasi sebagian</p> <p>P: Intervensi dilannjutkan</p>

4.	Minggu, 8 Juli 2018	<p>a. Menanyakan kembali kepada pasien dan keluarga mengenai pemberian makanan yang dilakukan pasien ke anaknya.</p> <p>b. Menganjurkan keluarga agar tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.</p> <p>c. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. E mengatakan sedikit memahami tentang tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS. Pasien mengatakan sudah tidak memberikan makanan yang dari mulutnya ke An. A usia 7 bulan.</p> <p>O: Pasien sedikit memahami tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS. Pasien masih bingung ketika menjawab pertanyaan.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah teratasi sebagian P: Intervensi dilanjutkan</p>
5.	Selasa, 10 Juli 2018	<p>a. Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan Menganjurkan pada pasien untuk tidak memberikan makanan yang dari mulutnya ke anaknya.</p> <p>b. Menanyakan kembali pada pasien dan keluarga dalam pemberian makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.</p> <p>c. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. E mengatakan sudah tidak memberikan makanan yang dari mulutnya ke An. A yang berusia 7 bulan.</p> <p>O: Pasien mulai memahami tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS. Pasien masih bingung ketika menjawab pertanyaan.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah teratasi P: Intervensi dilanjutkan</p>

6.	Kamis, 12 Juli 2018	<p>a. Menanyakan kembali kepada pasien dan keluarga untuk menjelaskan Mengajukan pada pasien untuk tidak memberikan makanan yang dari mulutnya ke anaknya.</p> <p>b. Menanyakan kembali pada pasien dan keluarga dalam pemberian makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.</p> <p>c. Mengajukan pada keluarga untuk selalu mengawasi pasien meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien untuk kontrol secara rutin ke puskesmas.</p> <p>d. Melakukan kolaborasi dengan petugas puskesmas untuk melakukan pemantauan dan kunjungan rumah.</p> <p>e. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>	Pasien dan Keluarga	<p>S: Pasien mengatakan sudah memahami tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS. Pasien sudah tidak memberikan makanan melalui mulutnya ke ke An. A berusia 7 bulan.</p> <p>O: Pasien dapat menjawab pertanyaan dan menjelaskan tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS dengan benar.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah teratasi</p> <p>P: Intervensi dihentikan lanjutkan follow up</p>
----	---------------------	--	---------------------	---

Lampiran 9

SATUAN ACARA KUNJUNGAN				
<p>NAMA : Ny. A UMUR : 25 tahun JENIS KELAMIN : Perempuan</p>				
Kunjungan ke	HARI, TANGGAL	TARGET	SASARAN	HASIL
1.	Selasa, 3 Juli 2018	<p>d. Melakukan bina hubungan saling percaya dengan klien dan keluarga.</p> <p>e. Mengkaji dan menilai tingkat pengetahuan pasien dan keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>f. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Pasien mengatakan masih kurang memahami tentang pengertian penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>O: Pasien tampak bingung untuk menjawab saat ditanya tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>Tekanan darah : 100/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 84 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan</p>
2.	Kamis, 5 Juli 2018	<p>e. Menjelaskan tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>f. Melibatkan keluarga dalam peningkatan pengetahuan keluarga untuk mengurangi resiko penularan HIV/AIDS.</p> <p>g. Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. A mengatakan apabila berhubungan seksual, suaminya tidak mau menggunakan alat kontrasepsi, meskipun suami sudah mengetahui kalau perilaku tersebut menular, pasien dan keluarga mengatakan kurang memahami tentang pengertian, tanda dan gejala, cara penularannya, penyebab, dan pencegahan HIV/AIDS, Pasien mengatakan pernah gonta-ganti pasangan</p> <p>O: Pasien mengalami HIV/AIDS mulai tahun 2014, pasien melakukan terapi ARV. Pasien dan</p>

		<p>tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>h. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>		<p>keluarga terlihat bingung ketika menjawab pertanyaan.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg</p> <p>Suhu : 36°C</p> <p>Nadi : 84 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>
3.	Sabtu, 7 Juli 2018	<p>f. Mengkaji kembali tingkat pengetahuan pasien dan keluarga tentang tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>g. Membantu pasien serta melibatkan keluarga dalam peningkatan pengetahuan tentang tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>h. Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga tentang resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat brhubungan seksual dengan pasien.</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. A mengatakan apabila berhubungan seksual, suaminya tidak mau menggunakan alat kontrasepsi, meskipun suami sudah mengetahui kalau perilaku tersebut menular.</p> <p>O: Pasien mengalami HIV/AIDS mulai tahun 2014, pasien melakukan terapi ARV. Pasien dan keluarga sedikit memahami ketika menjawab pertanyaan</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg</p> <p>Suhu : 36°C</p> <p>Nadi : 84 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>

		<p>i. Menganjurkan pada pasien dan keluarga untuk memisahkan barang-barang yang dapat terkontaminasi cairan misalnya, pisau cukur, sikat gigi, dll.</p> <p>j. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>		
4.	Senin, 9 Juli 2018	<p>d. Menanyakan kepada pasien dan keluarga mengenai penggunaan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.</p> <p>e. Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga tentang resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.</p> <p>f. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. A mengatakan suami tetap tidak mau menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.</p> <p>O: Pasien mengalami HIV/AIDS mulai tahun 2014, pasien melakukan terapi ARV. Pasien dan keluarga sudah memahami ketika menjawab pertanyaan.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 84 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan</p>

5.	Rabu, 11 Juli 2018	<p>d. Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>e. Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga tentang resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.</p> <p>f. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>	Pasien dan keluarga	<p>S: Ny. A mengatakan suami tidak mau menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.</p> <p>O: Pasien dan suami mulai memahami dan tidak bingung ketika menjawab pertanyaan tentang pengertian penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 84 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan</p>
6.	Jumat, 13 Juli 2018	<p>f. Menanyakan kembali kepada pasien dan keluarga dalam penggunaan alat kontrasepsi.</p> <p>g. Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga tentang resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat</p>	Pasien dan Keluarga	<p>S: Ny. A mengatakan suami tetap tidak mau menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.</p> <p>O: Pasien dan keluarga sudah tidak bingung dan dapat menjawab pertanyaan dengan benar.</p> <p>Tekanan darah : 110/80 mmHg Suhu : 36°C Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit</p> <p>A: Masalah teratasi sebagian P: Intervensi dilanjutkan</p>

		<p>kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.</p> <p>h. Menganjurkan pada keluarga untuk mengawasi pasien dalam meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien agar kontrol secara rutin di puskesmas.</p> <p>i. Melakukan kolaborasi dengan petugas puskesmas untuk melakukan pemantauan dan kunjungan rumah.</p> <p>j. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.</p>		
--	--	---	--	--

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Nama Klien : Keluarga Ny. E

Hari/Tanggal: Senin/ 2 Juli 2018

No	Jam	Sebelum Pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah Pendampingan
1.	08.00	Pasien dan keluarga mengetahui tujuan kedatangan peneliti.	Melakukan bina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga.	Pasien dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian.
2.	08.30	Pasien dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dan bersedia untuk di wawancara.	Mengkaji tingkat pengetahuan keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga kurang mengetahui tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.
3	09.00	Pasien selalu rutin dan tepat waktu dalam meminum obat.	Menganjurkan pada keluarga untuk mengawasi pasien dalam meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien agar kontrol secara rutin di puskesmas.	Keluarga setuju untuk mengawasi pasien meminum obat tepat waktu, pasien setuju untuk melakukan pemeriksaan secara rutin
3.	10.30	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. H (Tekanan darah : 120/70 mmHg, Suhu: 36,5°C, Nadi: 84 x/menit, RR: 20 x/menit) Ny. E (Tekanan darah : 110/80 mmHg, Suhu: 36°C, Nadi: 82 x/menit RR: 20 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 90 x/menit, RR: 25 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 110 x/menit, RR: 40 x/menit)	Melakukan observasi tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga	Hasilnya: Tn. H (Tekanan darah : 120/80 mmHg, Suhu: 36°C, Nadi: 84 x/menit, RR: 20 x/menit) Ny. E (Tekanan darah : 110/80 mmHg, Suhu: 36°C, Nadi: 80 x/menit RR: 20 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 90 x/menit, RR: 25 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 110 x/menit, RR: 40 x/menit)

Nama klien : Keluarga Ny. E

Hari/tanggal: Selasa/ 4 Juli 2018

No	Jam	Sebelum Pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah Pendampingan
1.	09.00	Ny. E dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dan bersedia untuk di wawancara.	Mengkaji tingkat pengetahuan keluarga tentang penyakit HIV/AIDS.	Keluarga kurang mengetahui tentang penyakit HIV/AIDS.
2.	09.30	Keluarga dan pasien masih bingung menjelaskan bagaimana pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Memberikan penjelasan tentang HIV/AIDS yang meliputi pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga sedikit memahami tentang HIV/AIDS seperti pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.
3.	10.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. H (Tekanan darah : 120/70 mmHg, Suhu: 36,5°C, Nadi: 84 x/menit, RR: 20 x/menit) Ny. E (Tekanan darah : 110/80 mmHg, Suhu: 36°C, Nadi: 82 x/menit RR: 20 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 90 x/menit, RR: 25 x/menit) An. A (Suhu: 36,7°C, Nadi: 100 x/menit, RR: 40 x/menit)	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasilnya: Tn. H (Tekanan darah : 120/80 mmHg, Suhu: 36,5°C, Nadi: 80 x/menit, RR: 20 x/menit) Ny. E (Tekanan darah : 120/80 mmHg, Suhu: 36,2°C, Nadi: 82 x/menit RR: 20 x/menit) An. A (Suhu: 36°C, Nadi: 90 x/menit, RR: 25 x/menit) An. A (Suhu: 36,7°C, Nadi: 100 x/menit, RR: 40 x/menit)

Nama Klien : Keluarga Ny. E

Hari/tanggal: Jumat/ 6 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien masih bingung menjelaskan tentang penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Mengkaji kembali tingkat pengetahuan keluarga tentang penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga dan pasien sedikit memahami tentang tentang penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.
2.	09.30	Keluarga sedikit mengetahui tentang cara penularan HIV/AIDS.	Memberikan penjelasan kepada keluarga tentang tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga mulai mengetahui cara penularan HIV/AIDS.
3	10.00	Keluarga masih belum melakukan cara untuk mencegah terjadinya penularan HIV/AIDS.	<ol style="list-style-type: none">1. Menganjurkan pada keluarga agar tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.2. Menganjurkan pada pasien untuk memisahkan barang-barang yang dapat terkontaminasi cairan.	Keluarga setuju untuk melakukan cara agar tidak tertular penyakit HIV/AIDS pada anggota keluarganya.
4	10.30	Tanda-tanda vital keluarga: Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,4° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 90/70 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 88x/ menit, S: 36,2° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 38x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada keluarga.	Hasil: Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,4° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 90/70 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 88x/ menit, S: 36,2° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 38x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. E

Hari/Tanggal: Minggu/8 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien sudah memahami tentang cara penularan dan cara pencegahan penyakit HIV/AIDS.	Menganjurkan pada keluarga agar tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.	Keluarga dan pasien setuju untuk melakukan cara untuk mengurangi resiko penularan penyakit HIV/AIDS.
2	09.30	Keluarga sudah mengerti bagaimana cara untuk mengurangi resiko penularan.	Menanyakan kembali kepada pasien dan keluarga mengenai pemberian makanan yang dilakukan pasien ke anaknya.	Keluarga sudah tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 82x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,7° C, RR: 38x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien keluarga.	Hasil: Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 82x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,7° C, RR: 38x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. E

Hari/Tanggal: Selasa/ 10 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien setuju untuk melakukan cara untuk mengurangi resiko penularan penyakit HIV/AIDS.	Menganjurkan pada keluarga agar tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.	Keluarga sudah tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.
2	09.30	Keluarga dapat menjelaskan bagaimana cara untuk mengurangi resiko penularan	Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan tentang cara penularan dan cara pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga dan pasien sudah bisa menjelaskan tentang cara penularan dan pencegahan penyakit HIV/AIDS.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. H (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36,4° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 98x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 40x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga	Hasil: Tn. H (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36,4° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 98x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 40x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. E

Hari/Tanggal: Kamis/ 12 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien bersedia untuk melakukan cara untuk mengurangi resiko penularan penyakit HIV/AIDS.	Menganjurkan pada keluarga dalam pemberian makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.	Keluarga sudah tidak memberikan makanan yang dari mulut pasien ke anaknya.
2	09.30	Pasien selalu rutin dan tepat waktu dalam meminum obat.	Menganjurkan pada keluarga untuk mengawasi pasien dalam meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien agar kontrol secara rutin di puskesmas.	Keluarga setuju untuk mengawasi pasien meminum obat tepat waktu, pasien setuju untuk melakukan pemeriksaan secara rutin.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga: Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 82x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,7° C, RR: 38x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasil: Tn. H (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36,5° C, RR: 20x/ menit), Ny. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 82x/ menit, Suhu: 36,2° C, RR: 20x/ menit), An. A (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 25x/ menit), An. A (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,7° C, RR: 38x/ menit).

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Nama Klien : Keluarga Ny. A

Hari/Tanggal: Selasa/ 3 Juli 2018

No	Jam	Sebelum Pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah Pendampingan
1.	08.00	Ny. A dan keluarga mengetahui tujuan kedatangan peneliti.	Melakukan bina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga.	Ny. A dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian.
2.	08.30	Pasien dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dan bersedia untuk di wawancara.	Mengkaji tingkat pengetahuan keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga kurang mengetahui tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.
3	09.00	Pasien selalu rutin dan tepat waktu dalam meminum obat.	Menganjurkan pada keluarga untuk mengawasi pasien dalam meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien agar kontrol secara rutin di puskesmas.	Keluarga setuju untuk mengawasi pasien meminum obat tepat waktu dan pasien setuju untuk melakukan pemeriksaan secara rutin.
4.	09.30	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. E (Tekanan darah: 130/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 100/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 94x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit).	Melakukan observasi tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasilnya: Tn. E (Tekanan darah: 130/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 100/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 94x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit).

Nama klien : Keluarga Ny. A
Hari/tanggal: Kamis/ 5 Juli 2018

No	Jam	Sebelum Pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah Pendampingan
1.	08.00	Pasien dan keluarga bersedia untuk menjadi responden dan bersedia untuk di wawancara.	Mengkaji tingkat pengetahuan keluarga tentang penyakit HIV/AIDS.	Keluarga kurang mengetahui tentang penyakit HIV/AIDS.
2.	08.30	Keluarga kurang mengetahui cara penularan HIV/AIDS.	Memberikan penjelasan tentang HIV/AIDS yang meliputi penyebab, cara penularan, pencegahan, serta tanda dan gejala.	Keluarga dapat memahami tentang HIV/AIDS seperti penyebab, cara penularan, pencegahan, serta tanda dan gejala.
3.	09.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga	Hasilnya: Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. A

Hari/tanggal: Sabtu/ 7 Juli 2018

No	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	18.30	Keluarga dan pasien masih bingung menjelaskan cara penularan HIV/AIDS.	Mengkaji kembali tingkat pengetahuan keluarga tentang cara penularan penyakit HIV/AIDS.	Keluarga dan pasien sedikit memahami tentang cara penularan, penyakit HIV/AIDS.
2.	19.00	Keluarga sedikit memahami tentang cara penularan HIV/AIDS.	Memberikan penjelasan kepada keluarga tentang pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga mulai memahami tentang cara penularan HIV/AIDS.
3	19.30	Keluarga masih belum melakukan cara untuk mencegah terjadinya penularan HIV/AIDS.	Menganjurkan pada pasien dan keluarga untuk memisahkan barang-barang yang dapat terkontaminasi cairan.	Keluarga setuju untuk melakukan cara agar tidak tertular penyakit HIV/AIDS pada anggota keluarganya, kecuali dalam penggunaan alat kontrasepsi.
4	20.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasil: Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. A

Hari/Tanggal: Senin/ 9 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien tidak menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual, meskipun sudah mengetahui perilaku tersebut menular.	Menanyakan kepada pasien dan keluarga mengenai penggunaan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.	Keluarga tidak mau menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.
2	09.30	Keluarga masih tidak menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual.	Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.	Keluarga menolak dalam penggunaan alat kontrasepsi.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit)	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasil: Tn. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit)

Nama Klien : Keluarga Ny. A

Hari/Tanggal: Rabu/ 11 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dapat menjelaskan bagaimana cara untuk mengurangi resiko penularan.	Memberikan kesempatan untuk pasien dan keluarga menjelaskan tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta cara pencegahan HIV/AIDS.	Keluarga dan pasien sudah bisa menjelaskan tentang cara penularan dan gejala, serta pencegahan.
2	09.30	Keluarga tidak mau menggunakan alat kontrasepsi.	Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksula dengan pasien.	Keluarga masih menolak untuk menggunakan alat kontrasepsi.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga : Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).	Melakukan observasi tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasil: Tn. E (Tekanan darah: 130/90 mmHg, Nadi: 88x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36,5° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36,3° C, RR: 30x/ menit).

Nama Klien : Keluarga Ny. A

Hari/Tanggal: Jumat/ 13 Juli 2018

No.	Jam	Sebelum pendampingan	Kegiatan Pendampingan	Hasil setelah pendampingan
1.	09.00	Keluarga dan pasien bersedia untuk melakukan cara untuk mengurangi resiko penularan penyakit HIV/AIDS, kecuali dalam penggunaan alat kontrasepsi.	Memberikan pemahaman pada pasien dan keluarga resiko penularan HIV/AIDS dengan melakukan hubungan seksual secara bebas, sehingga keluarga harus menggunakan alat kontrasepsi saat berhubungan seksual dengan pasien.	Keluarga masih menolak dalam menggunakan alat kontrasepsi untuk mengurangi resiko penularan penyakit HIV/AIDS.
2	09.30	Pasien selalu rutin dan tepat waktu dalam meminum obat.	Menganjurkan pada keluarga untuk mengawasi pasien dalam meminum obat setiap hari, dan memberikan saran pada pasien agar kontrol secara rutin di puskesmas.	Keluarga setuju untuk mengawasi pasien meminum obat tepat waktu dan pasien setuju untuk melakukan pemeriksaan secara rutin.
3	10.00	Tanda-tanda vital keluarga: Tn. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit).	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien dan keluarga.	Hasil: Tn. E (Tekanan darah: 120/80 mmHg, Nadi: 84x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), Ny. A (Tekanan darah: 110/80 mmHg, Nadi: 80x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 20x/ menit), An. D (Nadi: 90x/ menit, S: 36° C, RR: 28x/ menit), An. N (Nadi: 100x/ menit, Suhu: 36° C, RR: 30x/ menit).

Lampiran 11

SAP (SATUAN ACARA PENYULUHAN)

HIV/AIDS

Pokok Bahasan	: HIV/AIDS
Sub Pokok Bahasan	: Cara penularan HIV/AIDS
Hari /Tanggal	: Juli 2018
Waktu	: 30 menit
Sasaran	: Klien dan Keluarga HIV/AIDS
Tempat	: Rumah Klien
Penyuluh	: Mahasiswa Peneliti

A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah diberikan Pendidikan Kesehatan diharapkan klien dan keluarga dapat memahami tentang cara penularan HIV/AIDS dan dapat diaplikasikan pada kehidupan sehari – hari.

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan Pendidikan Kesehatan (Penkes) selama 1 x 30 menit diharapkan keluarga dapat :

1. Menjelaskan apa pengertian HIV/AIDS
2. Menjelaskan apa faktor resiko penyebab HIV/AIDS
3. Menjelaskan cara penularan HIV/AIDS
4. Menjelaskan apa saja tanda dan gejala HIV/AIDS
5. Mengetahui pencegahan HIV/AIDS

C. Garis Besar Materi Penyuluhan

1. Menjelaskan apa pengertian HIV/AIDS
2. Menjelaskan apa faktor resiko penyebab HIV/AIDS
3. Menjelaskan cara penularan HIV/AIDS
4. Menjelaskan apa saja tanda dan gejala HIV/AIDS
5. Mengetahui pencegahan HIV/AIDS

D. Metode Penyuluhan

1. Ceramah
2. Tanya jawab

E. Media/Alat Bantu

Leaflet.

F. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Sasaran
1	Pembukaan	3 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan penyuluhan kesehatan 4. Menyampaikan materi penyuluhan 5. Apersepsi dengan cara menggali pengetahuan yang dimiliki sasaran tentang penyakit HIV/AIDS 	Menjawab salam, mendengarkan dan memperhatikan
2	Pelaksanaan	25 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan materi tentang pengertian HIV/AIDS 2. Menjelaskan faktor resiko penyebab HIV/AIDS 3. Menjelaskan tentang cara penularan HIV/AIDS 4. Menjelaskan tentang tanda dan gejala HIV/AIDS. 5. Menjelaskan tentang pencegahan HIV/AIDS 6. Memberi kesempatan kepada peserta untuk bertanya 	Menyimak, mengajukan pertanyaan dan mendemonstrasikan
3	Penutup	2 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan materi 2. Mengakhiri kegiatan 3. Menutup dengan salam 	Mendengarkan, menjawab pertanyaan, dan menjawab salam

G. Evaluasi

Menanyakan kembali tentang materi yang telah dijelaskan kepada masyarakat tentang :

1. Apa pengertian dari penyakit HIV/AIDS ?

Jawaban : Penyakit infeksius yang disebabkan oleh *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) yang menyerang sistem kekebalan tubuh.

2. Sebutkan faktor resiko penyebab HIV/AIDS ?

Jawaban : Hubungan seksual secara heteroseksualitas maupun homoseksualitas, penggunaan jarum suntik dan parenatal dan perinatal dari ibu kepada anaknya.

3. Sebutkan cara penularan HIV/AIDS ?

Jawaban :

1) Cara penularan:

- a. Hubungan seksual secara bebas (tanpa menggunakan alat kontrasepsi)
- b. Berganti-ganti pasangan seksual
- c. Penggunaan jarum suntik secara bergantian
- d. Parenatal dan perinatal dari ibu kepada anaknya
- e. Transfusi darah dan transplantasi organ
- f. Makan dari makanan yang telah dikunyah oleh penderita HIV/AIDS
- g. Digigit oleh orang yang terinfeksi HIV/AIDS sampai berdarah
- h. Bersentuhan antara luka/kulit rusak terhadap darah dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS
- i. Pada saat berciuman dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS

2) Hal yang tidak dapat menularkan HIV:

- a. Tinggal serumah
- b. Berenang dalam satu kolam

- c. Toilet bersama
- d. Makan bersama
- e. Berciuman
- f. Berpelukan
- g. Bersalaman
- h. Gigitan nyamuk

4. Sebutkan tanda dan gejala dari penyakit HIV/AIDS ?

Jawaban : Pembesaran kelenjar getah bening di beberapa tempat yang menetap, berat badan menurun $<10\%$, ulkus atau jamur di mulut, herpes zoster dalam lima tahun terakhir, sinusitis rekuren, berat badan menurun $>10\%$, terjadi diare kronis yang berlangsung lebih dari satu bulan, demam berkepanjangan lebih dari satu bulan, gejala-gejala infeksi pneumosistosis, TBC, kriptokokosis, dan infeksi lainnya sebagai komplikasi turunny sistem imun.

5. Sebutkan cara pencegahan dari penyakit HIV/AIDS ?

Jawaban :

- 1) Abstinencia: Tidak melakukan hubungan seks sebelum menikah.
- 2) Be faithful: Tidak gonta-ganti pasangan.
- 3) Condom: Memakai kondom saat melakukan hubungan seksual
- 4) Don't drugs: Tidak mengkonsumsi narkoba.
- 5) Education: Aktif mencari informasi yang benar.

Lampiran

HIV/AIDS

1. Pengertian HIV/AIDS

Human Immunodeficiency Virus (HIV) merupakan retrovirus yaitu virus yang mempunyai enzim reverse transkriptase yang memungkinkan virus ini untuk mengubah informasi genetiknya yang berada dalam ribonukleat (RNA) ke dalam bentuk deoksibonukleat (DNA) (Widyanto dan Triwibowo, 2013).

2. Faktor resiko penyebab HIV/AIDS

Faktor risiko penularannya HIV/AIDS yang terjadi, yaitu :

- 1) Hubungan seksual secara heteroseksualitas maupun homoseksualitas.
- 2) Penggunaan jarum suntik.
- 3) Prenatal dan perinatal dari ibu kepada anaknya (Guerrant et. al, 2011 & Volberding et. al, 2008).

3. Cara penularan HIV/AIDS

1) Cara penularan:

- a. Hubungan seksual secara bebas (tanpa menggunakan alat kontrasepsi)
- b. Berganti-ganti pasangan seksual
- c. Penggunaan jarum suntik secara bergantian

- d. Parenatal dan perinatal dari ibu kepada anaknya
- e. Transfusi darah dan transplantasi organ
- f. Makan dari makanan yang telah dikunyah oleh penderita HIV/AIDS
- g. Digigit oleh orang yang terinfeksi HIV/AIDS sampai berdarah
- h. Bersentuhan antara luka/kulit rusak terhadap darah dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS
- i. Pada saat berciuman dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS

2) Hal yang tidak dapat menularkan HIV:

- a. Tinggal serumah
- b. Berenang dalam satu kolam
- c. Toilet bersama
- d. Makan bersama
- e. Berciuman
- f. Berpelukan
- g. Bersalaman
- h. Gigitan nyamuk

4. Tanda dan gejala HIV/AIDS

Menurut Soedarto (2009), gejala klinis HIV adalah sebagai berikut:

- a. HIV Stadium I : pembesaran kelenjar getah bening di beberapa tempat yang menetap.
- b. HIV Stadium II : Berat badan menurun <10%, ulkus atau jamur di mulut, herpes zoster dalam lima tahun terakhir, sinusitis rekuren.
- c. HIV Stadium III : Berat badan menurun >10%, terjadi diare kronis yang berlangsung lebih dari satu bulan, demam berkepanjangan lebih dari satu bulan.

- d. HIV Stadium IV : Berat badan menurun >10%, gejala-gejala infeksi pneumosistosis, TBC, kriptokokosis, herpes zoster dan infeksi lainnya sebagai komplikasi turunya sistem imun.
5. Pencegahan HIV/AIDS
- a. Abstinencia: Tidak melakukan hubungan seks sebelum menikah.
 - b. Be faithful: Tidak gonta-ganti pasangan.
 - c. Condom: Memakai kondom saat melakukan hubungan seksual
 - d. Don't drugs: Tidak mengkonsumsi narkoba.
 - e. Education: Aktif mencari informasi yang benar.

DAFTAR PUSTAKA

- Daili S, Indriatmi W, Zubier F. 2009. *Infeksi Menular Seksual*. Penerbit FKUI: Jakarta.
- Guerrant RL, walker DH, Weller PF. 2011. *Tropical Infectious Disease: Principles, Pathogens, and practices*. Vol xxiv. 3rd Ed. Elsevier inc: Edinburgh.
- Irianto, dan Koes, 2013. *Mikrobiologi Medis (Medical Microbiology)*. Penerbit Alfabeta: Bandung. pp. 71-3.
- Nursalam & Ninuk. 2011. *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Terinfeksi*. Edisi Pertama. Salemba Medika: Jakarta.
- Soedarto. 2009. *Penyakit Menular di Indonesia*. Penerbit Sagung Seto: Jakarta.
- Widyanto, F. C dan Triwibowo, C. 2013. *Trend Disease Trend Penyakit Saat Ini*, Trans Info Media: Jakarta.

HIV/AIDS



Oleh :

Dwi Kristianingrum

2015.0660.031

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH SURABAYA

Pengertian

Penyakit infeksius yang disebabkan oleh *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) yang menyerang sistem kekebalan tubuh.

Cara Penularan HIV/AIDS

1. Hubungan seksual secara bebas (tanpa menggunakan alat kontrasepsi).
2. Berganti-ganti pasangan seksual.
3. Penggunaan jarum suntik secara bergantian.
4. Parenatal dan perinatal dari ibu kepada anaknya.
5. Tranfusi darah, transplantasi organ.
6. Makan dari makanan yang telah dikunyah oleh penderita HIV/AIDS.
7. Digigit oleh orang yang terinfeksi HIV/AIDS sampai berdarah.
8. Bersentuhan antara luka/kulit rusak terhadap darah dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS.
9. Pada saat berciuman dengan orang yang terinfeksi HIV/AIDS.



HIV tidak dapat ditularkan melalui:



Tinggal serumah

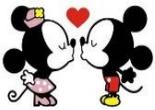
Berenang



Toilet bersama



Makan bersama



Berciuman

Berpelukan



Bersalaman



Gigitan nyamuk



Tanda dan gejala

- 1) HIV Stadium I : pembesaran kelenjar getah bening di beberapa tempat yang menetap.
- 2) HIV Stadium II : Berat badan menurun $<10\%$, jamur di mulut, herpes zoster dalam lima tahun terakhir.
- 3) HIV Stadium III : Berat badan menurun $>10\%$, terjadi diare kronis yang berlangsung lebih dari satu bulan, demam berkepanjangan lebih dari satu bulan.
- 4) HIV Stadium IV : Berat badan menurun $>10\%$, gejala-gejala infeksi pneumosistosis, TBC.

Cegah HIV dengan:

A	Abstinencia Tidak melakukan hubungan seks sebelum menikah.
B	Be faithful (Setia) Tidak gonta-ganti pasangan.
C	Condom Memakai kondom saat melakukan hubungan seksual.
D	Don't drugs Tidak mengonsumsi narkoba.
E	Education Aktif mencari informasi yang benar.



Lampiran 13

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

I. IDENTITAS UMUM KELUARGA

a. Identitas Kepala Keluarga

Nama : Pendidikan :
Umur : Pekerjaan :
Agama : Alamat :
Suku : No. Telepon :

b. Komposisi Keluarga

No.	Nama	L/P	Umur	Hub Klg	Pekerjaan	Pendidikan
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

c. Genogram

d. Type Keluarga

a) Jenis type keluarga :

b) Masalah yang terjadi dengan type tersebut :
.....
.....

e. Suku Bangsa

a) Asal suku bangsa :

b) Budaya yang berhubungan dengan kesehatan :
.....
.....

f. Agama dan kepercayaan yang mempengaruhi kesehatan

.....

g. Status Sosial Ekonomi Keluarga

a) Anggota keluarga yang mencari nafkah :

b) Penghasilan :

c) Upaya lain :

d) Harta benda yang dimiliki (perabot, transportasi, dll)
.....

e) Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan :
.....

h. Aktivitas Rekreasi Keluarga :
.....

II. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini (ditentukan dengan anak tertua) :
.....

b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi dan kendalanya :
.....
.....
.....

c. Riwayat kesehatan keluarga inti :

a) Riwayat kesehatan keluarga saat ini :
.....

b) Riwayat penyakit turunan :

.....

c) Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga

No	Nama	Umur	BB	Keadaan kesehatan	Imunisasi (BCG/Polio /DPT/HB/ Campak)	Masalah kesehatan	Tindakan yang telah dilakukan

d) Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan

.....
.....

d. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya :

.....
.....

III. PENGKAJIAN LINGKUNGAN

a. Karakteristik Rumah

a) Luas rumah :

b) Type rumah :

c) Kepemilikan :

d) Jumlah dan ratio kamar/ruangan :

e) Ventilasi/cendela :

f) Pemanfaatan ruangan :

g) Septic tank : ada/tidak letak

h) Sumber air minum :

i) Kamar mandi/WC :

j) Sampah :

k) Kebersihan lingkungan :

.....
b. Karakteristik Tetangga dan Komunitas RW

a) Kebiasaan :

b) Aturan/kesepakatan :

c) Budaya :

c. Mobilitas Geografis Keluarga :

d. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat :

e. System Pendukung Keluarga

IV STRUKTUR KELUARGA

a. Pola/cara Komunikasi Keluarga :

b. Struktur Kekuatan Keluarga :

c. Struktur Peran (Peran masing-masing anggota keluarga) :

d. Nilai dan Norma Keluarga

V FUNGSI KELUARGA

a. Fungsi afektif

b. Fungsi sosialisasi

a) Kerukunan hidup dalam keluarga :

b) Interaksi dan hubungan dalam keluarga :

c) Anggota keluarga yang dominan dalam pengambilan keputusan :

d) Kegiatan keluarga waktu senggang :

e) Partisipasi dalam kegiatan social :

c. *Fungsi perawatan kesehatan*

a) Pengetahuan dan persepsi keluarga tentang penyakit/masalah kesehatan keluarganya :

.....
.....

b) Kemampuan keluarga mengambil keputusan tindakan kesehatan yang tepat :

.....

c) Kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit :

.....
.....

d) Kemampuan keluarga memelihara lingkungan rumah yang sehat :

.....
.....

e) Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan di masyarakat :

.....
.....

d. *Fungsi reproduksi*

a) Perencanaan jumlah anak :

b) Akseptor : Ya yang digunakan lamanya.....

c) Akseptor : Belum....., alasannya :

d) Keterangan lain :

e. *Fungsi ekonomi*

a) Usaha pemenuhan sandang pangan :

.....

b) Pemanfaatan sumber di masyarakat :

.....

VI. STRES DAN KOPING KELUARGA

a. Stressor jangka pendek :

b. Stressor jangka panjang :

c. Respon keluarga terhadap stressor :

d. Strategi koping :

e. Strategi adaptasi disfungsional :

VII. KEDAAAN GIZI KELUARGA

Pemenuhan gizi :

.....

Upaya lain :

.....
.....

VIII. PEMERIKSAAN FISIK

a. Identitas

Nama :

Umur :

L/P :

Pendidikan :

Pekerjaan :

b. Keluhan/Riwayat penyakit saat ini

.....
.....

c. Riwayat Penyakit Sebelumnya

.....
.....

d. Tanda-tanda vital

.....
.....

e. System Cardiovascular

.....
.....

f. System Respirasi

.....
.....

g. System Gastrointestinal (GI Tract)

.....
.....

h. System Persyarafan

.....
.....

i. System Muskuloskeletal

.....
.....

j. System Genitalia

IX HARAPAN KELUARGA

- a. Terhadap masalah kesehatannya :
- b. Terhadap pctugas kesehatan yang ada :

RENCANA AJUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama KK :
Alamat :

No.	Diagnosis	Tujuan	Kriteria	Standar	Intervensi	Implementer
1.						

RENCANA AJUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama KK :

Alamat :

No.	Diagnosis	Tujuan	Kriteria	Standar	Intervensi	Implementasi
1.						

Skoring Masalah :

No	Kriteria	Perhitungan	Skor	Pembenaran
1.	Sifat masalah			
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah.			
3.	Potensi masalah untuk dicegah.			
4.	Menonjolnya masalah.			
Total skor				

LANJUTAN ASUHAN KEPERAWATAN

Tn :
Bangsal :
Nama Mahasiswa :

DIAGNOSA KEPERAWATAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

Lampiran 14

DOKUMENTASI

1. Keluarga Ny. E



Gambar tanggal 4 Juli 2018 penyuluhan mengenai pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.



Gambar tanggal 6 Juli 2018 melakukan pemeriksaan fisik pada Ny.E.



Gambar tanggal 6 Juli 2018 melakukan pemeriksaan fisik pada keluarga Ny. E

2. Keluarga Ny. A



Gambar tanggal 3 Juli 2018 pengkajian pada Ny. A.



Gambar tanggal 5 Juli 2018 memberikan penyuluhan mengenai pengertian, penyebab, cara penularan, tanda dan gejala, serta pencegahan HIV/AIDS.



Gambar tanggal 7 Juli 2018 melakukan pemeriksaan fisik pada Ny. A.

Lampiran 15

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Unniversitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Dwi Kristianingrum

NIM : 2015.0660.031

Program Study : D3 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Unniversitas Muhammadiyah Surabaya. Hak bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalti Free Right) atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Resiko Penularan Pada Salah Satu Anggota Keluarga HIV/AIDS Di Wilayah Kerja Puskemas Pacar Keling Surabaya"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan dengan hak royalti bebas non-eksklusif ini, Program D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Unniversitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada Tanggal : 27 Agustus 2018

Yang Menyatakan,



(Dwi Kristianingrum)

Lampiran 16



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2
Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER
595/PB-UMS/EL/IX/2018

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Family Nursing Care on the Problem of HIV/AIDS Transmission Risk to
One of Family Members in Pacar Keling Public Health Center of
Surabaya

Student's name : Dwi Kristianingrum

Reg. Number : 20150660031

Department : D3 Keperawatan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining
committee of the faculty.

Surabaya, 6 September 2018

Chair

Waode Hamsia, M.Pd