ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA …. (*inisial*)
DI ... DUSUN ... KELURAHAN/DESA ...
KECAMATAN ... KOTA/KABUPATEN ...

Oleh:

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS
STIKES WIDYAGAMA HUSADA MALANG
2025

Format Pengkajian
Asuhan Keperawatan Keluarga

1. DATA UMUM

a. Nama Kepala Keluarga (inisial) :
b. Usia Kepala Keluarga :
c. Alamat :
d. Pendidikan Kepala Keluarga :
e. Pekerjaan :
f. Komposisi Keluarga :

No	Inisial Nama	Jenis Kelamin	Hubungan dengan KK	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Ket

g. Genogram:

h. Tipe Keluarga

i. Suku

j. Agama

k. Status sosial ekonomi keluarga

l. Aktivitas rekreaksi keluarga

2. RIWAYAT DAN TAHAPAN PERKEMBANGAN KELUARGA

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini

b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

c. Riwayat keluarga inti

d. Riwayat keluarga sebelumnya

3. LINGKUNGAN

a. Karakteristik rumah

Denah rumah:

Keterangan:

b. Keadaan Lingkungan Dalam Rumah

c. Keadaan Lingkungan Luar Rumah

a) Pemanfaatan Halaman

b) Sumber Air minum

c) Pembuangan air kotor

d) Pembuangan sampah

e) Jamban

f) Sumber Pencemaran

g) Sanitasi Rumah

d. Karakteristik tetangga dan komunitas

e. Mobilitas geografis keluarga

f. Perkumpulan keluarga dan interaksi komunitas

g. Sistem pendukung keluarga

h. Dukungan sosial keluarga:

- Dukungan emosional

- Dukungan penghargaan

- Dukungan informasional

- Dukungan instrumental

i. Ecomap

4. STRUKTUR KELUARGA

a. Struktur peran (formal dan informal)
   1) Peran formal:

   2) Peran Informal:

b. Pola komunikasi keluarga

c. Struktur kekuatan keluarga

d. Nilai atau norma keluarga

5. FUNGSI KELUARGA

a. Fungsi afektif

b. Fungsi sosialisasi

c. Fungsi reproduksi

d. Fungsi ekonomi

e. Fungsi Perawatan kesehatan

- Nilai yang dianut keluarga.
- Definisi keluarga tentang sehat-sakit.
- Status kesehatan keluarga dan kerentanan terhadap sakit
- Diet keluarga
- Kebiasaan istirahat-tidur

- Latihan dan rekreasi
- Kebiasaan penggunaa obat-obatan oleh keluarga
- Peran keluarga dalam praktek perawatan diri danlingkungan
- Tindakan preventif
- Kesehatan gigi
- Pelayanan kesehatan yang diterima
- Persepsi tentang pelayanan kesehatan
- Sumber pembiayaan
- Logistik untuk mendapatkan perawatan

f. Tugas kesehatan keluarga

1. Mengenal masalah
2. Mengambil keputusan
3. Merawat anggota keluarga yang sakit
4. Modifikasi lingkungan
5. Memanfaatkan fasilitas kesehatan

6. STRES DAN KOPING KELUARGA

a. Stresor yang di miliki

1) Stresor jangka pendek:

2) Stresor jangka panjang:

b. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor

c. Strategi koping yang digunakan

d. Adaptasi Keluarga

e. Adaptasi yang difungsional

7. Harapan Keluarga:
   a. Persepsi terhadap masalah

   b. Harapan terhadap masalah

8. PEMERIKSAAN FISIK

PEMERIKSAAN FISIK	Nama Klien 1 ...	Nama Klien 2 ...	Nama Klien 3 ...
UMUM			
1. Penampilan Umum			
Kesadaran			
Cara berpakaian			
Kebersihan personal			
Postur dan cara berjalan			
Bentuk dan ukuran tubuh			
Tanda-tanda vital			
2. Status mental dan caraberbicara :			
Status emosi			
Orientasi			
Proses berfikir			
Gaya bicara			
PEMERIKSAAN KULIT			
Integument/Kulit PR			
Kuku			
PEMERIKSAAN KEPALA			
Bentuk & sensori			
Rambut			
Mata			

Hidung			
Telinga			
Mulut			
Leher			
Dada (Pernafasan)			
Dada (Cardiovaskuler)			
PERUT			
GENETALIA DAN ANUS			
EKSTREMITAS			
Ektremitas Atas dan bawah			
KESIMPULAN			

Format Analisis Data

No	Data Inti	Diagnosa keperawatan keluarga
1	DO: DS:	
2	DO: DS:	

Format *Scoring* & Prioritas Masalah Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Kriteria	Bobot	Total	Pembenaran
1		**Sifat masalah:**	1		
		Wellnes (3)			
		Health Deficit (3)			
		Health treath (2)			
		Forseeable crisis(1)			
		Kemungkinan diubah:	2		
		Mudah (2)			
		Sebagian (1)			
		Tidak dapat (0)			
		Kemungkinan dicegah:	1		
		Tinggi (3)			
		Cukup (2)			
		Rendah (1)			
		Menonjolnya masalah:	1		
		Membutuhkan perhatian segera (2)			
		Tidak membutuhkan perhatian segera (1)			
		Tidak dirasakan sebagai masalah atau kondisi yang membutuhkan perubahan (0)			

No	Diagnosa Keperawatan	Kriteria	Bobot	Total	Pembenaran
2		**Sifat masalah:**	1		
		Wellnes (3)			
		Health Deficit (3)			
		Health treath (2)			
		Forseeable crisis(1)			
		Kemungkinan diubah:	2		
		Mudah (2)			
		Sebagian (1)			
		Tidak dapat (0)			
		Kemungkinan dicegah:	1		
		Tinggi (3)			
		Cukup (2)			
		Rendah (1)			
		Menonjolnya masalah:	1		
		Membutuhkan perhatian segera (2)			
		Tidak membutuhkan perhatian segera (1)			
		Tidak dirasakan sebagai masalah atau kondisi yang membutuhkan perubahan (0)			

Penilaian:
Skoring: Skor per item/Nilai tertinggi X Bobot Hasil skoring tertinggi dijadikan prioritas pertama

Prioritas masalah:

1. .....

2. .....

Format Perencanaan/Intervensi Asuhan Keperawatan Keluarga

No	Data	Diagnosa	SLKI	SIKI	Rasionalisasi (EBN)
1	DO: DS:				
2	DO: DS:				

Format Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi	Tanda tangan
1				S: O: A: P:	

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi	Tanda tangan
2				S: O: A: P:	