

LAMPIRAN

[illegible]

Lampiran 2. Anggaran Studi Kasus

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	Penyusunan Proposal				
	a. Pengadaan proposal	2	pkt	20.000	40.000
	b. Revisi proposal	3	pkt	20.000	60.000
2.	Seminar Proposal				
	a. Pengadaan proposal	4	pkt	30.000	120.000
3.	Pengadaan Bahan Lapangan				
	a. Pembuatan media <i>Pop-Up Book</i> Cuci Tangan	2	pkt	65.000	130.000
4.	Biaya Transportasi	8	kl	13.000	104.000
5.	Penyusunan KTI				
	a. Revisi KTI	3	pkt	30.000	90.000
6.	Seminar Hasil				
	a. Pengadaan KTI	5	pkt	45.000	225.000
7.	Biaya tidak terduga	1	pkt	500.000	500.000
JUMLAH		Rp1.269.000			

Lampiran 3. Surat Perizinan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN

Sleman

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
 Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
 Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Keterangan Pengambilan Data

Nomor: 070/0035

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Zulfa Hilmi Fatima
 No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07120122027
 Program/Tingkat : D3 Keperawatan
 Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tata Bumi No.3, Area Sawah, Banyuraden, Kec. Gamping, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta 55293
 Alamat Rumah : Tegal Donon, Sumberarum, Moyudan, Sleman, Yogyakarta
 No. Telp / HP : 0895392662547
 Untuk : Mengadakan Studi Pendahuluan, dengan judul Penerapan Media Pop-Up Book dalam Mengenalkan Enam Langkah Cuci Tangan pada Anak Usia Sekolah Melalui Pendekatan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II.
 Data yang dibutuhkan : Prevalensi data diare dan ispa direntang umur 6-12 tahun
 Lokasi : Puskesmas Gamping 2
 Waktu : 10 Desember 2024 - 31 Maret 2025

Sleman, 9 Desember 2024
 a.n. Kepala Dinas Kesehatan
 Sekretaris
 u.b.
 Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan



dr. Tunggul Birowo
 Pembina, IV/a
 NIP: 197005252002121003



Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.

Lampiran 4. Surat Perizinan Studi Kasus


**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN**
Bina Cipta Sehat

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Keterangan Pengambilan Data

Nomor: 070/0749

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Zulfa Hilmi Fatima
No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07120122027
Program/Tingkat : Diploma III
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tata Bumi No.3, Banyuraden, Kec. Gamping, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta 55293
Alamat Rumah : Tegal Donon, Sumberarum, Moyudan, Sleman, Di. Yogyakarta
No. Telp / HP : 0895392662547
Untuk : Mengadakan Penelitian, dengan judul Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan dengan Media Pop-Up Book pada Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II.
Data yang dibutuhkan : Responden meliputi dua keluarga dengan anak usia kelas tiga Sekolah Dasar (SD) yang memiliki riwayat terkena penyakit diare dan ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Akut) di wilayah kerja Puskesmas Gamping II.
Lokasi : Puskesmas Gamping 2
Waktu : 11 Maret 2025 - 31 Mei 2025
Sleman, 7 Maret 2025
a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan



Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.



dr. Tunggul Birowo
Pembina, IV/a
NIP: 197005252002121003

Lampiran 5. Surat Keterangan Layak Etik Studi Kasus

**Kementerian Kesehatan****Poltekkes Yogyakarta****Komite Etik Penelitian Kesehatan**Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/446/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Zulfa Hilmi Fatima
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan dengan Media Pop-Up Book pada Keluarga di Wilayah Kerja
 Puskesmas Gamping II"**

*"Implementation of Hand Washing Health Education Using Pop-Up Book Media for Families in the Gamping II Community
 Health Center Working Area"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Maret 2025 sampai dengan tanggal 17 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 17, 2025 until March 17, 2026.



March 17, 2025
 Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 6. Hasil Uji Pakar Media *Pop-Up Book* Cuci Tangan

LEMBAR EVALUASI MEDIA *POP-UP BOOK* CUCI TANGAN

Materi Pokok : Enam langkah cuci tangan pakai sabun
 Sasaran Program : Keluarga dengan anak usia sekolah
 Penulis : Zulfa Hilmi Fatima
 Evaluator : Dr. Atik Badi'ah, S.Pd., S.Kp., M.Kes

Lembar evaluator ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Anda terhadap media dan materi edukasi yang saya terapkan. Pendapat, kritik, saran, dan koreksi dari Anda sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas media edukasi yang saya terapkan. Sehubungan dengan itu, saya mengharapkan ketersediaan Anda untuk memberikan respon terhadap pertanyaan sesuai dengan petunjuk di bawah ini.

Petunjuk:

1. Lembar evaluasi terdiri dari aspek visual, materi, komentar atau saran, dan kesimpulan.
2. Rentang evaluasi mulai dari sangat kurang baik hingga sangat baik dengan cara memberi tanda centang (V) pada kolom yang tersedia.
 Penilaian 1: Sangat kurang baik
 Penilaian 2: Kurang baik
 Penilaian 3: Cukup baik
 Penilaian 4: Baik
 Penilaian 5: Sangat baik
3. Komentar, kritik, dan saran ditulis pada kolom yang telah tersedia.

Atas ketersediaan Anda, saya ucapkan terima kasih.

A. Aspek Visual

No.	Aspek yang Dinilai	Penilaian				
		1	2	3	4	5
1.	Ketetapan tampilan desain					✓
2.	Kesesuaian pemilihan warna					✓
3.	Kemenarikan tulisan					✓
4.	Kemenarikan gambar					✓
5.	Kejelasan tulisan					✓
6.	Kejelasan gambar					✓
7.	Ketepatan tulisan dengan gambar					✓

B. Aspek Materi

No.	Aspek yang Dinilai	Penilaian				
		1	2	3	4	5
1.	Kejelasan isi materi					✓
2.	Ketepatan pemilihan materi					✓
3.	Kemenarikan materi				✓	
4.	Kejelasan urutan materi					✓
5.	Kemudahan pemahaman materi					✓

C. Kritik dan Saran

No.	Kritik	Saran
1.	Aspek Visual tampilan, warna, tulisan, gambar, kejelasan sangat baik	Aspek visual dan aspek materi sangat baik
2.	Aspek Materi Kejelasan isi materi, pemilihan materi, urutan dan pemahaman materi sangat baik	

D. Kesimpulan

Media Pop Up Book Cuci Tangan " Layak digunakan untuk
pembelajaran "

Yogyakarta, 11 Februari 2025

Evaluator

(Dr. Atik Bakti'ah, S.Pd, S.Kp, M.Kes)

Lampiran 7. *Informed Consent* Keluarga Bapak T

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PARTISIPASI DALAM STUDI KASUS (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : S

Alamat : MODIRAN

Adalah orang tua/wali dari:

Nama : A _____

Usia : 10 th 6 bln

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa telah diberikan penjelasan secara rinci dan sudah mengerti mengenai kegiatan studi kasus yang akan dilakukan oleh Zulfa Hilmi Fatima dengan judul "Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan dengan Media *Pop-Up Book* pada Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II". Saya (menyetujui/~~tidak menyetujui~~)* untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini tanpa adanya paksaan.

Yogyakarta, 25...APRIL...2025.....

Saksi

Yang memberikan persetujuan




(.....RACHEL NADWA.....)

(...S.)

Penulis



(.....Zulfa Hilmi F.)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 8. *Informed Consent* Keluarga Bapak R

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PARTISIPASI DALAM STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : F. [REDACTED]

Alamat : KAYOR

Adalah orang tua/wali dari:

Nama : F

Usia : 10 th.

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa telah diberikan penjelasan secara rinci dan sudah mengerti mengenai kegiatan studi kasus yang akan dilakukan oleh Zulfa Hilmi Fatima dengan judul "Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan dengan Media *Pop-Up Book* pada Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II". Saya (menyetujui/~~tidak menyetujui~~)* untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini tanpa adanya paksaan.

Yogyakarta, 04 Mei 2025

Saksi


(Rachel Radva)

Yang memberikan persetujuan


(F. [REDACTED])

Penulis


(Zulfa Hilmi F.)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 9. Lembar Observasi Enam Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun Anak A

LEMBAR OBSERVASI ENAM LANGKAH CUCI TANGAN PAKAI SABUN

Nama : $A_n \cdot A$

No.	Aspek yang Dinilai	Dilakukan					
		Hari Ke-1		Hari Ke-4		Hari Ke-7	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Mempersiapkan alat dan bahan untuk melaksanakan enam langkah cuci tangan pakai sabun 1.1 Alat dan bahan yang disiapkan, yaitu: a. Sabun cuci tangan cair <i>→ batang</i> b. Lap bersih atau tisu c. Air mengalir						
2.	Melaksanakan prosedur enam langkah cuci tangan pakai sabun 1.1 Tuang sabun cair ke telapak tangan 1.2 Ratakan sabun pada kedua telapak tangan 1.3 Gosok punggung tangan dan sela-sela jari secara bergantian 1.4 Gosok sela-sela jari bagian dalam secara bergantian 1.5 Gosok telapak tangan dengan posisi jari saling mengunci 1.6 Gosok ibu jari secara berputar dalam genggam tangan dan lakukan pada kedua ibu jari secara bergantian 1.7 Gosok ujung-ujung jari dengan posisi menguncup pada telapak tangan dengan gerakan berputar secara bergantian 1.8 Bilas sabun dengan air mengalir kemudian menggunakan lap bersih atau tisu 1.9 Gerakan enam langkah cuci tangan ini dilakukan dengan durasi 40-60 detik	✓		✓		✓	

Sumber: (Kemenkes, 2023)

$$\text{Persentase} = \frac{\text{Jumlah Jawaban Benar}}{\text{Jumlah Seluruh Soal}} \times 100\%$$

$$\text{Hari ke-1} = \frac{9}{12} \times 100\% = 75\%$$

Hari ke-4 : $\frac{12}{12} \times 100\% = 100\%$

Hari ke-7 : $\frac{12}{12} \times 100\% = 100\%$

Lampiran 10. Lembar Observasi Enam Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun Anak F

LEMBAR OBSERVASI ENAM LANGKAH CUCI TANGAN PAKAI SABUN

Nama : A. F.

No.	Aspek yang Dinilai	Dilakukan					
		Hari Ke-1		Hari Ke-4		Hari Ke-7	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Mempersiapkan alat dan bahan untuk melaksanakan enam langkah cuci tangan pakai sabun 1.3 Alat dan bahan yang disiapkan, yaitu: g. Sabun cuci tangan cair <i>= batang</i> h. Lap bersih atau tisu i. Air mengalir	✓		✓		✓	
2.	Melaksanakan prosedur enam langkah cuci tangan pakai sabun 1.19 Tuang sabun cair ke telapak tangan 1.20 Ratakan sabun pada kedua telapak tangan 1.21 Gosok punggung tangan dan sela-sela jari secara bergantian 1.22 Gosok sela-sela jari bagian dalam secara bergantian 1.23 Gosok telapak tangan dengan posisi jari saling mengunci 1.24 Gosok ibu jari secara berputar dalam genggam tangan dan lakukan pada kedua ibu jari secara bergantian 1.25 Gosok ujung-ujung jari dengan posisi menguncup pada telapak tangan dengan gerakan berputar secara bergantian 1.26 Bilas sabun dengan air mengalir kemudian keringkan menggunakan lap bersih atau tisu 1.27 Gerakan enam langkah cuci tangan ini dilakukan dengan durasi 40-60 detik	✓		✓		✓	

Sumber: (Kemenkes, 2023)

$$\text{Persentase} = \frac{\text{Jumlah Jawaban Benar}}{\text{Jumlah Seluruh Soal}} \times 100\%$$

Marika-1 : $\frac{11}{12} \times 100\% = 91,7\%$

$$\text{Horike-2: } \frac{11}{12} \times 100\% = 91,7\%$$

Harik-3 : $\frac{12}{12} \times 100\% = 100\%$

Lampiran 11. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
EDUKASI KESEHATAN MELALUI MEDIA *POP-UP BOOK* CUCI
TANGAN PADA KELUARGA DENGAN ANAK USIA SEKOLAH**

A. Pokok Bahasan

Penyuluhan terkait enam langkah cuci tangan pakai sabun dengan baik dan benar pada keluarga dengan anak usia sekolah di wilayah kerja Puskesmas Gamping II.

B. Sub Pokok Bahasan

1. Pengertian cuci tangan pakai sabun
2. Manfaat enam langkah cuci tangan pakai sabun
3. Penyakit yang mampu dicegah dengan enam langkah cuci tangan pakai sabun
4. Waktu tepat enam langkah cuci tangan pakai sabun
5. Prosedur enam langkah cuci tangan pakai sabun
6. Durasi enam langkah cuci tangan pakai sabun

C. Sasaran

Keluarga dengan anak usia sekolah di wilayah kerja Puskesmas Gamping II.

D. Tempat

Rumah keluarga dengan anak usia sekolah

E. Hari/Tanggal

Februari – Maret 2025

F. Waktu

Sore hari

G. Tujuan

1. Umum

Setelah diberikan penyuluhan terkait enam langkah cuci tangan pakai sabun, diharapkan anggota keluarga mampu mengerti, memahami, dan menerapkan enam langkah cuci tangan pakai sabun.

2. Khusus

Setelah diberikan penyuluhan terkait enam langkah cuci tangan pakai sabun, diharapkan anggota keluarga dapat:

- a. Mengerti pengertian cuci tangan pakai sabun
- b. Mengerti manfaat enam langkah cuci tangan pakai sabun
- c. Mengerti penyakit yang mampu dicegah dengan enam langkah cuci tangan pakai sabun
- d. Mengerti waktu tepat enam langkah cuci tangan pakai sabun
- e. Mengerti dan memahami prosedur enam langkah cuci tangan pakai sabun
- f. Mengerti durasi enam langkah cuci tangan pakai sabun

H. Metode Penyuluhan

Edukasi kesehatan menggunakan media *Pop-Up Book* Cuci Tangan, tanya jawab, praktik enam langkah cuci tangan pakai sabun.

I. Media dan Alat

1. Media: *Pop-Up Book* Cuci Tangan
2. Alat: sabun cuci tangan, air mengalir, kain bersih atau tisu

J. Susunan Kegiatan

No	Waktu	Tahapan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	2 menit	Pembukaan	Salam teraupetik Kontrak waktu terkait penyuluhan	Menjawab dan memperhatikan
2.	20 menit	Pelaksanaan	Edukasi kesehatan menggunakan media <i>Pop-Up Book</i> Cuci Tangan dengan pemaparan materi penyuluhan, yaitu: a. Pengertian cuci tangan pakai sabun b. Manfaat enam langkah cuci tangan pakai sabun c. Penyakit yang mampu dicegah dengan enam langkah cuci tangan pakai sabun	Mendengarkan, memperhatikan, bertanya

Susunan Kegiatan (*Lanjutan...*)

No	Waktu	Tahapan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
			d. Waktu tepat enam langkah cuci tangan pakai sabun e. Prosedur enam langkah cuci tangan pakai sabun f. Durasi enam langkah cuci tangan pakai sabun Anggota keluarga dapat bertanya saat materi disampaikan jika merasa ada yang kurang jelas.	
			Mempraktikkan enam langkah cuci tangan cuci tangan pakai sabun (penyuluh mengisi lembar observasi enam langkah cuci tangan pakai sabun)	Mempraktikkan prosedur cuci tangan
3.	8 menit	Penutup	Penyuluh membuka sesi tanya jawab Penyuluh mengevaluasi pengetahuan anggota keluarga Penyuluh mengevaluasi praktik cuci tangan yang dilakukan oleh anggota keluarga Menutup penyuluhan dan salam terapeutik	Bertanya dan menjawab Mendengar dan memberi pendapat Mendengarkan dan menjawab salam

K. Lampiran Materi

1. Pengertian, Manfaat, dan Penyakit yang Mampu Dicegah dengan Cuci Tangan Pakai Sabun

Mencuci tangan pakai sabun ialah tindakan membersihkan tangan serta jari-jemari menggunakan air dan sabun guna menjadi bersih dan memutuskan mata rantai kuman. Cuci tangan perlu dilakukan sebab tangan sering menjadi agen pembawa kuman dan menyebabkan kuman berpindah dari ke

orang lain secara kontak langsung maupun tidak (Elvira, *et al.*, 2021). Mencuci tangan mampu mencegah penyakit diare, ISPA, dan cacingan (Kemenkes, 2024).

2. Waktu Tepat Enam Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun

Menurut Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat (2023), waktu yang tepat untuk mencuci tangan ialah di situasi berikut:

a. Sebelum dan setelah makan

Cuci tangan pada waktu ini akan mencegah penyebaran kuman dari tangan ke makanan yang akan dikonsumsi dan membersihkan sisa makanan yang ada di tangan.

b. Setelah menggunakan toilet

Mencuci tangan di waktu ini contohnya setelah buang air kecil maupun buang air besar. Cuci tangan setelah menggunakan toilet penting untuk mencegah penyebaran kuman dan bakteri yang mungkin ada di lingkungan toilet.

c. Ketika sakit atau merawat orang sakit

Waktu ini penting untuk cuci tangan guna mengurangi risiko penyebaran penyakit.

d. Setelah menangani hewan atau sampah

Hewan maupun sampah mampu memiliki kuman atau bahan kimia yang membahayakan.

e. Ketika tangan terlihat kotor

Apabila tangan terlihat kotor setelah beraktivitas seperti bermain, olahraga, berkebun, dan menyentuh uang segera untuk cuci tangan pakai sabun.

3. Prosedur Enam Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun

Enam langkah cuci tangan yang direkomendasikan oleh *World Health Organization* (WHO) dan Kemenkes RI, yaitu:

a. Ratakan sabun pada kedua telapak tangan;

b. Gosok punggung tangan dan sela-sela jari secara bergantian;

c. Gosok sela-sela jari bagian dalam secara bergantian;

- d. Gosok telapak tangan dengan posisi jari saling mengunci;
 - e. Gosok ibu jari secara berputar dalam gengaman tangan dan lakukan pada kedua ibu jari secara bergantian;
 - f. Gosok ujung-ujung jari dengan posisi menguncup pada telapak tangan dengan gerakan berputar secara bergantian;
 - g. Bilas sabun dengan air mengalir kemudian keringkan menggunakan lap bersih atau tisu.
4. Durasi Enam Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun
- Gerakan enam langkah cuci tangan ini dilakukan dengan durasi 40-60 detik dengan air bersih mengalir dan sabun (Kemenkes, 2023).

Lampiran 12. Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

**PENGKAJIAN
KEPERAWATAN KELUARGA**

Hari/tanggal:

A. STRUKTUR DAN SIFAT KELUARGA

1. Identitas Kepala Keluarga

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Jenis Kelamin :
- d. Agama :
- e. Pendidikan Terakhir :
- f. Pekerjaan :
- g. Alamat :
- h. Suku / Bangsa :
- i. Jumlah Anggota Keluarga :

2. Daftar Anggota Keluarga

No.	Nama	Umur	Agama	L/ P	Hub. dengan KK	Pendidik- an	Pekerja- an	Ket.

3. Anggota Keluarga yang Meninggal

No.	Nama Anggota Keluarga	Hub. dengan KK	Umur	Sebab Kematian	Ket.

4. Tempat Tinggal Masing-Masing Anggota Keluarga

No.	Nama	Tinggal Bersama Orang Tua	Tinggal Bersama Orang Lain

5. Genogram / echomap

Keterangan :

 Laki-laki

 Perempuan

 Tinggal serumah

 Meninggal

 Pasien

 Pisah

6. Struktur Keluarga

a. Matrikal ()

b. Patrikal ()

c. Nuklear ()

d. Extended ()

7. Fungsi Keluarga

a. Afektif

b. Sosialisasi

c. Reproduksi

d. Ekonomi

e. Perawatan

8. Tahap Perkembangan Keluarga

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini

b. Tugas perkembangan keluarga yang sudah dijalankan

c. Tugas perkembangan keluarga yang belum dijalankan

9. Hobi Masing-Masing Anggota Keluarga

No.	Nama	Hobi	Waktu	Tempat	Manfaat

10. Hubungan Antar Anggota Keluarga

- Hubungan suami-istri; () Harmonis () Kurang Harmonis
Tulis datanya:....
Bila kurang harmonis, alasannya:
.....
- Hubungan orang tua-anak: () Harmonis () Kurang Harmonis
Tulis datanya:....
Bila kurang harmonis, alasannya:
.....
- Hubungan anak dengan anak: () Harmonis () Kurang Harmonis
Tulis datanya:....
Bila kurang harmonis, alasannya:
.....
- Hubungan antar anggota baik dengan anggota keluarga dan keluarga lain: () Harmonis () Kurang Harmonis
Tulis datanya:....
Bila kurang harmonis, alasannya:
.....

11. Anggota Keluarga yang Berpengaruh dalam Mengambil Keputusan

- () Ayah
() Ibu
() Anggota keluarga yang lain

Alasan:.....

12. Kebiasaan Anggota Keluarga Sehari-hari

- Nutrisi
 - Frekuensi makan : kali/hari
 - Waktu makan : () teratur () tidak teratur
 - Porsi makan : () satu piring penuh
() satu piring rata
() 0 piring
() kurang 0 piring
- Jenis makanan
 - Makanan pokok : nasi/ubi kayu/sagu/jagung/gandum
 - Porsi : cukup/kurang
 - Lauk pauk : Ikan/daging
 - Porsi :
 - Sayuran : Bayam/Kangkung/Taoge/.....

- 6) Porsi sayuran : baik/cukup/kurang
 7) Buah-buahan :
 8) Porsi buah :
 9) Makanan tambahan/selingan: ada/tidak
 Jika ada sebutkan :

Cara Pengolahan makanan

- 1) Memenuhi syarat kesehatan ()
 2) Kurang memenuhi syarat () alasan
 3) Variasi menu dalam seminggu :
 Bervariasi dalam susunan menu ()
 Monoton () alasan

Cara Penyajian Makanan

- 1) Disajikan langsung setelah selesai memasak ()
 2) Sisa kelebihan makanan (dibuang/disajikan kembali/dipanaskan, kemudian disajikan)
 3) Cara makan di keluarga (lesehan /di meja makan /masing-masing)
 4) Suasana makan (tergesa-gesa/tenang/sambil bercakap)
 Alasan :
 5) Penggunaan alat makan:

Tabel: Makanan pantang keluarga

No.	Nama Anggota Keluarga	Makanan Pantang		Jenis Makanan	Alasan
		Ada	Tidak		

Tabel: Makanan kesukaan keluarga

No.	Nama Anggota Keluarga	Makanan Kesukaan		Jenis Makanan	Alasan
		Ada	Tidak		

b. Kebiasaan Minum Keluarga

No.	Nama Anggota Keluarga	Jenis Minuman	Jumlah cc/hari	Ket.

c. Pola Istirahat

No.	Nama Anggota Keluarga	Waktu Istirahat	Penggunaan Waktu Istirahat		Ket.
			Cukup	Kurang	

d. Rekreasi

Kesempatan untuk berkreasi: () ada () tidak

Kapan:

Jenis Rekreasi:

Berapa kali dalam seminggu/sebulan:

Bersama keluarga / hanya sekeluarga:

Alasan:

e. Pemanfaatan waktu senggang: () ada () tidak

Aktifitas yang dilakukan pada waktu senggang:

() Olah raga () Membaca () Keterampilan

() Menjahit () Menonton TV () Mendengarkan radio

()

Penggunaan efisien waktu senggang

() baik () cukup () kurang

Alasan

Suasana waktu senggang

() senang () gembira () sedih

Alasan

f. Pola Eliminasi

1) Miksi

No.	Nama Anggota Keluarga	Tempat	Frekuensi	Waktu	Ket.

2) Defekasi

No.	Nama Anggota Keluarga	Tempat	Frekuensi	Waktu	Ket.

g. Hygiene Perorangan

1) Kebiasaan mandi kali/hari

2) Penggunaan sabun mandi : ya / tidak

3) Menggosok gigi : ya / tidak

4) Frekuensi tiap hari : kali

5) Penggunaan pasta gigi : ya / tidak

6) Mencuci rambut : ya / tidak

7) Frekwensi tiap hari : kali

8) Pakai shampoo : ya / tidak

9) Penggunaan alas kaki di rumah : ya / tidak

10) Ganti Pakaian : ya / tidak

11) Frekwensi tiap hari : kali

12) Kebiasaan mengguting kuku : ya / tidak

13) Cuci tangan sebelum makan : ya / tidak

14) Cuci kaki sebelum tidur : ya / tidak

15) Penggunaan kamar mandi/WC umum : ya/ tidak

Alasan.....

h. Kebiasaan Keluarga yang Merugikan

No.	Nama Anggota Keluarga	Kebiasaan yang Merugikan	Alasan/Ket.

() Masjid ()

C. FAKTOR RUMAH DAN LINGKUNGAN

1. Rumah

- a. Status Pemilikan
☐ sendiri ☐ sewa ☐ numpang ☐
- b. Dinding rumah
☐ permanen ☐ semi permanen ☐ kayu ☐
- c. Lantai
☐ semen ☐ tanah ☐ papan ☐
- d. Langit-langit
☐ eternit ☐ kayu ☐ bambu ☐ ☐ tidak ada
- e. Atap Rumah
☐ seng ☐ genting ☐ ilalang ☐
- f. Ventilasi ruangan
☐ kurang dari 10 % kali luas lantai
☐ 10 – 20 % kali luas lantai
☐ lebih dari 20 % kali luas lantai
☐ tidak ada ventilasi
- g. Jenis ventilasi
☐ melalui jendela ☐ pintu ☐ lubang langit ☐
- h. Pemanfaatan jendela
☐ dibuka setiap hari ☐ kadang-kadang dibuka
☐ tidak pernah dibuka ☐
- i. Penerangan
☐ Listrik ☐ lampu tembok ☐
- j. Ukuran rumah :m Xm =m²
- k. Pembagian ruang
 - 1) Kamar tamu : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 2) Kamar makan : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 3) Kamar tidur : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 4) Ruang keluarga : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 5) Dapur : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 6) Gudang : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 7) Ruang ibadah keluarga: ☐ ada ☐ tidak : luas m²
 - 8) Kamar mandi : ☐ ada ☐ tidak : luas m²
- l. Kebersihan rumah
☐ baik ☐ cukup ☐ kurang

2. Sarana Memasak

- a. Bahan bakar untuk memasak menggunakan :
 Gas/minyak tanah/listrik/kayu bakar/
- b. Tempat menyimpan peralatan dapur :
 Di almari/rak piring
- c. Ventilasi atap dapur : ada/tidak
- d. Kebersihan dapur : baik/cukup/kurang

3. Sampah

- a. Sarana pembuangan sampah: ada/tidak

- b. Tempat pembuangan sampah: bak/lubang sampah/halaman/kebun/sawah/sungai/diambil oleh petugas/
- c. Letak pembuangan sampah: samping rumah/belakang rumah/depan rumah/.....
- d. Jarak tempat sampah dengan sumber air minum:
- e. Pengelolaan sampah: masukkan ke lubang sampah/ditimbun/dibakar/kompos /

4. Sumber Air

- a. Sumber air minum : sumur gali/PAM/SPT/sungai/mata air/PAH/....
- b. Jarak sumber air dengan WC : kurang / lebih 10 meter
- c. Pencemaran air : ada/ tidak
Kalau ada dari
- d. Kualitas air
 - 1) Warna: ada/tidak (Ket. :.....)
 - 2) Bau: ada /tidak (Ket. :.....)
 - 3) Rasa:ada /tidak (Ket. :.....)
 - 4) Kebersihan sumber air: baik / cukup / kurang

5. Jamban Keluarga

- a. Pemilikan jamban : punya/tidak : bila tidak buang hajat di
- b. Jenis jamban : complung/anganlatrine/multi latrino/
- c. Letak jamban : luar/dalam rumah
- d. Jarak jamban-sumur : lebih 10 m/cukup 10 m dari 10 m
- e. Vektor : ada/tidak; jenisnya lalat/ kecoa/ tikus/ nyamuk/ ...
- f. Kebersihan jamban : baik/cukup/kurang

6. Pembuangan Air Limbah

- a. Jenis limbah : rumah tangga/kandang/industri/
- b. Bak limbah : ada/tidak, dibuang ke sungai/halaman /
- c. Konstruksi : permanen/semi permanen/darurat/
- d. Saluran limbah : terbuka / tertutup
- e. Jarak limbah dengan sumur : lebih/ kurang 10 m
- f. Letak : depan rumah/samping/belakang rumah
- g. Vektor : ada/tidak; lalat/nyamuk/kecoa/
- h. Bau limbah : ada/tidak ; menguap/tidak
- i. Kebersihan : baik / cukup / kurang

7. Kandang ternak

- a. Pemilikan : punya / tidak; luas
- b. Jenis piaraan : ayam/kambing/sapi/
- c. Letak : depan rumah/samping rumah/belakang rumah/ ..
- d. Kotoran dibersihkan : kali/minggu
- e. Tempat pembuangan : sungai / dalam tanah /
- f. Kebersihan kandang : baik / cukup / kurang

8. Halaman

- a. Pemilikan : punya/tidak ; luas m²
- b. Pemanfaatan : ya/tidak; berkebun/sayur/buah/beternak/.....

- c. Letak : depan rumah/samping rumah/belakang rumah/ ..
 d. Kebersihan : baik / cukup kurang
- 9. Kamar Mandi**
 a. Pemilikan : punya/tidak; luas m²
 b. Letak : dalam/luar rumah
 c. Bak mandi : ada/tidak; terbuat dari
 d. Kebersihan : baik/cukup/kurang
- 10. Lingkungan**
 a. Geografi rumah : desa/kota/pinggiran/pantai /
 b. Jarak dengan tetangga : jauh/dekat/berhimpitan/
 c. Suasana : ramai/tenang /
 d. Lokasi : tepi sungai/dekat rumah/dekat jalan raya/....
- 11. Fasilitas Pendidikan** : TK/SD/SLTP/SLTA/PT
 Jarak dari rumah :km
- 12. Fasilitas Perdagangan** : warung/toko/pasar/
 Jarak dari rumah :km
- 13. Fasilitas Peribadatan** : Masjid/Gereja/Pura/
 Jarak dari rumah :km
- 14. Fasilitas Kesehatan** : BP/BKIA/PUSKESMAS/RS/DOKTER
 PRAKTEK/.....
 Jarak dari rumah :km
- 15. Sarana Hiburan:** ada/tidak; bila ada : TV/VIDEO/RADIO/BIOSKOP
- 16. Fasilitas Transport:** ada/tidak; bila ada : mobil pribadi/sepeda motor/sepeda/bus umum/

D. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

- 1. Riwayat Kesehatan Anggota Keluarga**
- 2. Kebiasaan Memeriksa Diri**
 a. Waktu : rutin/ bila sakit/
 b. Tempat : Puskesmas/RS/Dokter Praktek/dukun/perawat.....
 Alasan
- 3. Kebiasaan Minum Obat**
 a. Waktu : rutin/bila perlu/bila sakit/
 b. Asal obat yang diminum: warung/dokter/tradisional/
- 4. Kesehatan Ibu dan Anak**
 a. Riwayat kehamilan yang lalu

No.	Kehamilan	Umur Kehamilan	Keluhan	Cara Mengatasi	Hamil

- b. Ibu hamil : ada / tidak
- 1) Umur kehamilan : minggu
 - 2) Kehamilan ke :
 - 3) Periksa hamil : ya / tidak ()
 - 4) Frekuensi pemeriksaan : kali
 - 5) Tempat periksa : Puskesmas/RS/BKIA/Dokter Praktek/
Posyandu/Bidan/Perawat/
 - 6) Alasan memilih tempat periksa :
 - 7) Tujuan pemeriksaan kehamilan : tahu/ tidak tahu
 - 8) Tahu dari : dokter/bidan/perawat/TV/Radio/
 - 9) Pola makan ibu hamil : nasi,bubur,sayur,lauk,
 - a) Komposisi makan : nasi,bubur,sayur,lauk,
 - b) Porsi : kurang/cukup
 - c) Frekuensi : kali/hari
 - 10) Makanan pantangan : ada/ tidak
 - 11) Status gizi ibu hamil : baik/cukup/kurang
 - 12) Obat-obatan yang diminum selama hamil: ada / tidak
Jenisnya:
- c. Persalinan
- 1) Persalinan terakhir:
 - 2) Tempat bersalin: BKIA/Puskesmas/RS/Rumah
 - 3) Ditolong oleh : Dokter/bidan/perawat/dukun
 - 4) Proses persalinan : Normal/tidak normal
Bila tidak ditolong dengan: alat / operasi/
- d. Masa nifas
- 1) ASI : ada/tidak,lancar/tidak
 - 2) Lama laktasi :
 - 3) PASI : ada/tidak,jenis : SGM?Susu perah/....
 - 4) Perawatan masa nifas : tahu/tidak
 - 5) Jika tahu dari : dokter/bidan/perawat/
 - 6) Keluhan masa nifas : ada / tidak
 - 7) Macam keluhan :
 - 8) Cara mengatasi :
 - 9) Nafsu makan : tetap/menurun/meningkat
 - 10) Bayi dirawat oleh : ibu sendiri/perawat/bidan/babby sister/
pembantu/
 - 11) Gangguan kesehatan bayi: ada / tidak
 - 12) Jenis gangguan :
 - 13) Cara mengatasi :
 - 14) Lama nifas :
 - 15) Makanan pantang selama nifas: ada / tidak
 - 16) Kalau ada, jenisnya: Alasan :
- e. Keluarga Berencana (KB)
- 1) Pasangan usia subur : ada / tidak
 - 2) Umur pasangan usia subur :
 - 3) Pernah mendengar KB :

4) Kalau pernah mendengarkan dari: dokter/perawat/bidan/petugas kesehatan lain/tetangga/radio/TV

5) Telah ikut KB : sudah / lama

Data Keluarga Berencana

No.	Nama Anggota	Alat Kontrasepsi	Jenis	Cara	Tempat	Jumlah

f. Pemeriksaan bayi dan balita

- 1) Mempunyai bayi : ya / tidak, berapa orang
- 2) Mempunyai balita : ya / tidak, berapa orang
- 3) Pemeriksaan : ya / tidak
- 4) Kunjungan ke : Posyandu / Puskesmas / RS
- 5) Alasan :
- 6) Kapan dilakukan pemeriksaan : secara rutin/kalau sakit/kontrol
- 7) Frekuensi pemeriksaan :kali/bulan
- 8) KMS diisi oleh : Kader/perawat/bidan/
- 9) Menimbang bayi : teratur/tidak
- 10) Menimbang bayi : teratur / tidak
- 11) Pertumbuhan dan perkembangan bayi/balita : normal / tidak

No.	Nama Bayi/Balita	Umur	L/P	Jenis Imunisasi						Ket.
				Hep	BCG	DPT	Polio	Campak	MMR	

- 12) Status Gizi bayi : baik/cukup/kurang
- 13) Status Gizi Balita : baik/cukup/kurang
- 14) Status kesehatan bayi :
- 15) Status kesehatan balita :
- 16) Pemberian tablet Vit. A : sudah/belum
Kalau sudah kali/tahun
- 17) Pemberian makanan tambahan : ada / tidak
Jika ada, jenis PMT : bubur/susu/bubur kacang hijau/roti/.....
- 18) Makanan pantangan bayi/balita : ada / tidak
Bila ada, jenis :
Alasan :

5. Riwayat Kesehatan Mental-Psikososial-Spiritual

a. Memenuhi kebutuhan jiwa

- 1) Pemenuhan rasa aman : terpenuhi / tidak
- 2) Perasaan bangga/senang : ada / tidak
- 3) Semangat untuk maju : ada / tidak

- b. Pemenuhan status sosial
- 1) Perasaan dilayani : ada / tidak, alasan
 - 2) Perasaan dibenci : ada / tidak, alasan
 - 3) Perasaan diasingkan/dikucilkan : ada/tidak, alasan
- c. Riwayat kesehatan mental keluarga
- 1) Anggota keluarga yang pernah : ada/tidak, jika ada berapa lama dirawat di RS Jiwa
 - 2) Jenis gangguan kesehatan mental yang dialami : stres/depresi/ psikocurosa/psikosomatik/schizophrenia/..
- d. Gangguan mental pada anggota keluarga
- 1) Anggota keluarga yang merasa bersalah : ada /tidak, kapan
 - 2) Anggota keluarga yang merasa gagal : ada /tidak, kapan
 - 3) Anggota keluarga yang merasa kecewa : ada/tidak, kapan
 - 4) Anggota keluarga yang merasa tertekan : ada /tidak, kapan
 - 5) Anggota keluarga yang sering bertengkar : ada /tidak, masalah
- e. Penampilan tingkah laku anggota keluarga yang menonjol
- 1) Agresif : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 2) Ekstrim : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 3) Peminum alkohol : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 4) Suka melamun : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 5) Suka menyendiri : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama.....
 - 6) Senang pergi tanpa tujuan : ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 7) Suka menangis tanpa sebab: ada / tidak, siapa kapan
berapa lama
 - 8) Suka mencuri tanpa sengaja: ada / tidak, siapa kapan
berapa lama

6. Riwayat Spiritual Anggota Keluarga

No.	Nama	Kegiatan Menjalankan Ibadah	Ket.

7. Tanggapan keluarga terhadap pelayanan kesehatan:
baik/cukup/kurang
Kesan/pesan keluarga:

.....
.....

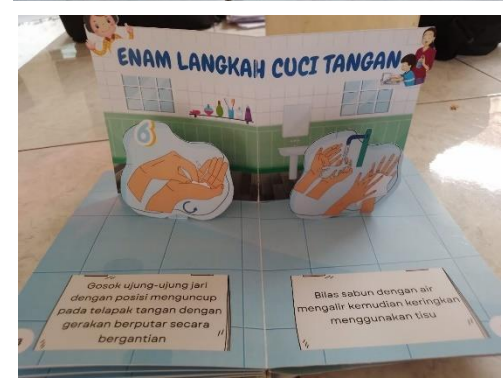
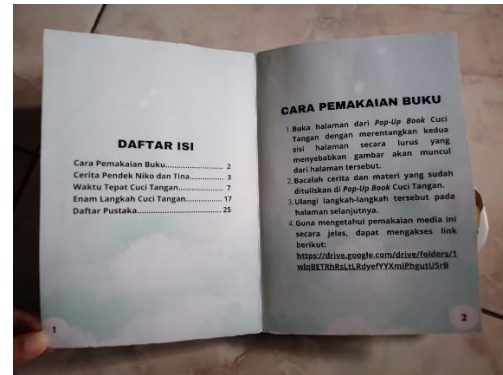
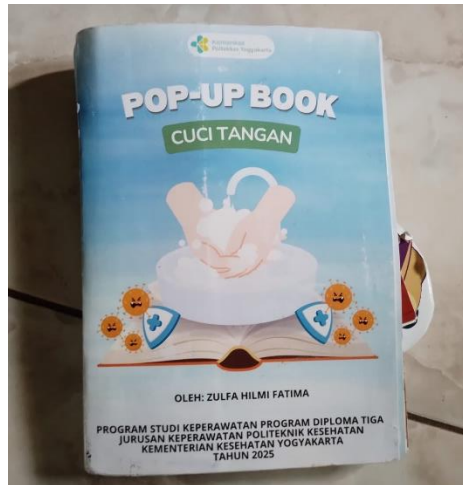
8. Keadaan Kesehatan keluarga saat kunjungan

No.	Nama	Umur	L/P	Keadaan Kesehatan Saat Ini	Ket.

E. PENGKAJIAN 5 TUGAS KESEHATAN KELUARGA (setiap masalah)

1. Menenal masalah
2. Mengambil keputusan dengan tepat
3. Merawat anggota keluarga
4. Menciptakan lingkungan yang kondusif
5. memanfaatkan sumber-sumber kesehatan

Lampiran 13. Lampiran Foto Media *Pop-Up Book* Cuci Tangan



Lampiran 14. Lembar Konsultasi KTI Pembimbing Utama



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No.3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : ZULFA HILMI FATIMA Jenis Kelamin : P
NIM : P07120122027
Program Studi : D3 KEPERAWATAN
Alamat : TEGAL DONON, RT 01/RW 32, SUMBERARUM, MOYUDAN, SLEMAN, D.I. YOGYAKARTA
No. Telp / HP : 0895392662547
Judul Tugas Akhir : Penerapan Edukasi Kesehatan Cuci Tangan dengan Media Pop-Up Book pada Anggota Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II
Application of Handwashing Health Education Through Pop-Up Book Media for Family Members in the Service Area of Gamping II Community Health Center
Semester Mulai : Genap 2024/2025
Dosen Pembimbing : TITIK ENDARWATI (Pembimbing I)
TRI WIDYASTUTI HANDAYANI (Pembimbing II)
Dosen Penguji : DR. JENITA DOLI TINE DONSU, SKM,MSI (Ketua Penguji)
Riwayat Bimbingan : Pembimbing I

KE	TANGGAL BIMBINGAN	DOSEN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
				MHS	PEMB
1	2	3	4	5	6
1	24 Oktober 2024	TITIK ENDARWATI	Bimbingan terkait judul, latar belakang, pemilihan kasus yang akan diangkat, urgensi masalah		/
2	05 November 2024	TITIK ENDARWATI	bimbingan urgensi kasus yang diambil, program puskesmas terkait masalah yang diangkat apakah sudah ada, revisi bab 1 terkait poin subbab yang dicantumkan apakah berhubungan dengan intervensi yang dijalankan.		/
3	20 Desember 2024	TITIK ENDARWATI	Bimbingan bab I dan bab II		/
4	03 Januari 2025	TITIK ENDARWATI	Bimbingan Bab I, II, dan III		/
5	06 Januari 2025	TITIK ENDARWATI	Revisi bab I, II, dan III ACC proposal KTI		/
6	30 Januari 2025	TITIK ENDARWATI	Bimbingan revisi proposal KTI		/
7	08 April 2025	TITIK ENDARWATI	mengganti cover dan bahasa hasil pada bab 3		/
8	21 April 2025	TITIK ENDARWATI	update perkembangan kti		/
9	28 April 2025	TITIK ENDARWATI	update tentang responden kti		/
10	10 Mei 2025	TITIK ENDARWATI	bimbingan tentang hasil pada bab iv, revisi bab 3 sesuai dengan pelaksanaan kti		/
11	13 Mei 2025	TITIK ENDARWATI	bimbingan hasil bab 4		/
12	27 Mei 2025	TITIK ENDARWATI	acc kti untuk seminar hasil, siapkan ppt dan kuasai materi untuk seminar		/
13	04 Juni 2025	TITIK ENDARWATI	Revisi KTI pasca seminar hasil terkait fokus pembahasan hasil, keterbatasan studi kasus, keterkaitan orang tua saat implementasi		/

Ketua Program Studi

ABDUL MAJID
NIP. 196705151989031005

Mengetahui,

Pembimbing I

TITIK ENDARWATI
NIP. 197607031998032003

Lampiran 15. Lembar Konsultasi KTI Pembimbing Pendamping



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : ZULFA HILMI FATIMA Jenis Kelamin : P
NIM : P07120122027
Program Studi : D3 KEPERAWATAN
Alamat : TEGAL DONON, RT 01/RW 32, SUMBERARUM, MOYUDAN, SLEMAN, D.I. YOGYAKARTA
No. Telp / HP : 0895392662547
Judul Tugas Akhir : Penerapan Edukasi Kesehatan Cuci Tangan dengan Media Pop-Up
Book pada Anggota Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II
*Application of Handwashing Health Education Through Pop-Up
Book Media for Family Members in the Service Area of Gamping II
Community Health Center*
Semester Mulai : Genap 2024/2025
Dosen Pembimbing : TITIK ENDARWATI (Pembimbing I)
TRI WIDYASTUTI HANDAYANI (Pembimbing II)
Dosen Penguji : DR. JENITA DOLI TINE DONSU, SKM,MSI (Ketua Penguji)
Riwayat Bimbingan : Pembimbing II

KE	TANGGAL BIMBINGAN	DOSEN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
				MHS	PEMB
1	2	3	4	5	6
1	08 November 2024	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Bimbingan dan acc judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	09 Desember 2024	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Bimbingan sistematika bab I, urgensi masalah yang diambil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	23 Desember 2024	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Bimbingan sistematika bab II dan III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	03 Januari 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Bimbingan Bab I, II, dan III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	07 Januari 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Revisi bab I, II, dan III ACC proposal KTI	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	03 Februari 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	Bimbingan revisi pasca seminar proposal KTI, melaksanakan studi kasus sesuai dengan metodologi yang sudah disusun, perhatikan kriteria inklusi dan eklusi daat memilih responden	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	22 April 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	bimbingan tentang masalah keluarga yang diangkat di KTI, prioritas diagnosis dalam satu keluarga	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	16 Mei 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	bimbingan penulisan bab 4, diagnosis utama disesuaikan kembali dengan data yang didapat, cantumkan semua diagnosis dalam 1 keluarga beserta implementasi, fokuskan data yang dicantumkan pada bab 4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	27 Mei 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	bimbingan revisi bab 4 dan 5, judul KTI disesuaikan kembali, pembahasan lebih difokuskan kembali pada persamaan atau perbedaan yang ada pada responden dan kaitkan dengan teori yang ada di bab 2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	27 Mei 2025	TRI WIDYASTUTI HANDAYANI	acc kti untuk seminar hasil, siapkan ppt dan kuasal materi untuk seminar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,

Ketua Program Studi

ABDUL MAJID
NIP. 196705151989031005

Pembimbing II

TRI WIDYASTUTI HANDAYANI
NIP. 198511162020122003