



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP PERKEMBANGAN
KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERILAKU
KESEHATAN CENDERUNG BERESIKO MEROKOK DILAKUKAN
TERAPI PENGALIHAN MENGGUNAKAN PERMEN KARET DI
DESA KAJORAN KECAMATAN KARANGGAYAM**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :
SULISTIANINGSIH, S.Kep
A32020104

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2021**



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP PERKEMBANGAN
KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERILAKU
KESEHATAN CENDERUNG BERESIKO MEROKOK DILAKUKAN
TERAPI PENGALIHAN MENGGUNAKAN PERMEN KARET DI
DESA KAJORAN KECAMATAN KARANGGAYAM**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh :
SULISTIANINGSIH, S.Kep
A32020104

PEMINATAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP PERKEMBANGAN
KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERILAKU
KESEHATAN CENDERUNG BERESIKO MEROKOK DILAKUKAN
TERAPI PENGALIHAN MENGGUNAKAN PERMEN KARET DI
DESA KAJORAN KECAMATAN KARANGGAYAM**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal Oktober 2021

Pembimbing


(Marsito, S.Kp., M.Kep.Sp.Kom)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners


(Dadi Santoso, M.Kep.)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Sulistianingsih, S.Kep

NIM : A32020104

Program Studi : Profesi Ners

Judul KTA-N : “Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam ”

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Ners Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Penguji I

(Marsito, M.Kep.Sp.Kom)

Penguji II

(Eny Retno P, S.Kep.M.M)

Ditetapkan di : *Gombong*

Tanggal : *08 November 2021*

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Sulistianingsih, S.Kep

NIM : A32020104

Tanggal : 08 November 2021

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 08 November 2021
Yang met

(Sulistianin



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sulistianingsih, S.Kep
Tempat / Tanggal Lahir : 17 September 1998
Alamat : Kajoran, Rt 005/006 Karanggayam
Nomor Telpn : 081228303490
Email : sulistianingsih171717@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul : “Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam”

Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan Hasil Karya Orang Lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong

Pada Tanggal : 08 November 2021

Yang membuat pernyataan



(Sulistianingsih, S.Kep)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sulistianingsih, S.Kep
NIM : A32020104
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 08 November 2021

Yang men

(Sulistianingsih)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul "Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Karanggayam ". Sholawat serta salam semoga tetap tercurah limpahkan kepada baginda junjungan kita Nabi Agung Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan hasil Karya Ilmiah Akhir Ners.

Dalam proses penyusunan skripsi ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga Karya Ilmiah Akhir ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua Orang Tua saya yang selalu memberikan dukungan dan do'a setiap saat sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Herniyatun, M. Kep Sp. Mat, selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dadi Santoso, M.Kep selaku Ketua Prodi Program Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Marsito M.Kep.Sp.Kom selaku Pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Eny Retno P, S.Kep.M.M selaku penguji Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga Karya Ilmiah Akhir ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ners ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Oleh karena itu, penulis berharap atas saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dan penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ner ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 08 November 2021

Penulis



(Sulistianingsih, S.Kep)



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Universitas Muhammadiyah Gombong

Karya Ilmiah Akhir Ners, Oktober 2021

Sulistianingsih ¹⁾, Marsito ²⁾

sulistianingsih171717@gmail.com

ABSTRAK

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP
PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PERILAKU KESEHATAN CENDERUNG
BERESIKO MEROKOK DILAKUKAN TERAPI PENGALIHAN
MENGUNAKAN PERMEN KARET DI DESA KAJORAN
KECAMATAN KARANGGAYAM**

Latar Belakang : Remaja adalah masa dimana transisi dari masa anak-anak ke masa dewasa, dimana dalam fase ini rentan terjadi konflik dalam diri (Sari, 2016). Merokok adalah suatu kebiasaan yang mempunyai daya merusak cukup besar bagi kesehatan tubuh manusia dan berpengaruh buruk pada usia remaja. Di Indonesia, perilaku merokok pada usia 15-19 tahun atau usia remaja mengalami peningkatan yaitu pada tahun 2013 sebanyak 7,2% menjadi 9,1% pada tahun 2018 (Riset Kesehatan Dasar 2018).

Tujuan : Penelitian bertujuan untuk menjelaskan analisis asuhan keperawatan keluarga pada tahap perkembangan keluarga remaja dengan masalah keperawatan perilaku kesehatan cenderung beresiko merokok dilakukan terapi pengalihan menggunakan permen karet di desa kajoran karanggayam.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Jenis studi kasus menggunakan kajian asuhan keperawatan.

Hasil : Hasil dari 5 orang pasien menunjukkan sesudah dilakukan terapi pengalihan merokok menunjukkan presentase penurunan konsumsi rokok sebanyak 56%.

Kesimpulan: hasil analisis menunjukkan bahwa terapi pengalihan merokok menggunakan permen karet berpengaruh pada penurunan konsumsi rokok pada remaja perokok aktif.

Kata Kunci : Remaja, Rokok, Permen Karet

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

NURSING STUDY PROGRAM OF NERS PROFESSIONAL EDUCATION
Muhammadiyah Gombong University
Mini-Thesis, October 2021

Sulistianingsih 1), Marsito 2)
sulistianingsih171717@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF FAMILY NURSING CARE AT THE DEVELOPMENT STAGE FAMILY OF YOUTH WITH NURSING PROBLEM TENDS TO BE AT RISK OF SMOKING DIVERSIONAL THERAPY USING BUBBLE GUM AT KAJORAN VILLAGE KARGGAYAM DISTRICT

Background : Adolescence is a period in which the transition from childhood to adulthood, where in this phase is prone to internal conflicts (Sari, 2016). Smoking is a habit that has a large enough destructive power for the health of the human body and has a bad effect on adolescence. In Indonesia, smoking behavior at the age of 15-19 years or adolescence has increased, namely in 2013 by 7.2% to 9.1% in 2018 (Basic Health Research 2018).

Aim : The research aims to explain the analysis of family nursing care at the stage of family development of adolescents with health behavioral nursing problems who tend to be at risk of smoking, diversion therapy using chewing gum is carried out in the village of Kajoran Karanggayam.

Method: This study uses a descriptive method with a case study approach. This type of case study uses nursing care studies.

Results : The results of 5 clients showed that after smoking diversion therapy was carried out, the percentage of cigarette consumption decreased by 56%.

Conclusion: the results of the analysis showed that smoking diversion therapy using chewing gum had an effect on reducing cigarette consumption in active smokers.

Keywords : Teenager, Cigarette, Chewing Gum

¹*Student of Muhammadiyah Health Science College of Gombong*

²*Lecturer of Muhammadiyah Health Science College of Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	4
C. Manfaat Penelitian	4
BAB II KAJIAN PUSTAKA	
A. Konsep Medis.....	6
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	21
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	23
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis/Desain.....	30
B. Subjek Studi Kasus.....	30
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	31
D. Fokus Studi Kasus.....	31
E. Definisi Operasional	31
F. Instrumen Studi Kasus	32
G. Metode Pengumpulan Data	32
H. Analisis Data dan Penyajian Data.....	33

I. Etika Studi Kasus	34
----------------------------	----

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Profil Lahan Praktik	35
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	37
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	60
D. Pembahasan.....	63

BAB V

A. Kesimpulan	66
B. Saran	67

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala untuk menentukan prioritas.....	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional	31
Tabel 4.1 Monitoring Pemberian Permen Karet Sebagai Pengganti Rokok....	60



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Remaja adalah masa dimana transisi dari masa anak-anak ke masa dewasa, dimana dalam fase ini rentan terjadi konflik dalam diri (Sari, 2016). Seorang anak yang baru mengalami pubertas sering kali menunjukkan sifat emosi yang tinggi, menarik diri dari keluarga serta mengalami banyak masalah baik di rumah maupun sekolah ataupun lingkungan rumah dan pertemanannya. Kenakalan pada remaja memang banyak yang sudah melebihi batas sewajarnya dan kebanyakan dari mereka sudah mengenal rokok, narkoba, free sex, tawuran dan terlibat pada tindakan kriminal lainnya yang menyimpang dari norma-norma yang berlaku di masyarakat (Unayah, 2016)

Merokok adalah suatu kebiasaan yang mempunyai daya merusak cukup besar bagi kesehatan tubuh manusia dan berpengaruh buruk pada usia remaja. Pada usia remaja, merokok dapat disebabkan karena rasa penasaran untuk mencoba, ingin menunjukkan dirinya kepada banyak orang bahwa dirinya sudah dewasa, dan juga beranggapan bahwa dengan merokok dapat memudahkan pergaulan. Pada usia remaja, mengonsumsi rokok secara berlebihan dapat mengakibatkan kecanduan karena di dalam rokok tersebut terdapat kandungan nikotin, sehingga dapat menyebabkan masalah kesehatan pada tubuh dan dapat menimbulkan berbagai macam penyakit.

Prevalensi merokok tertinggi terdapat di Benua Eropa yaitu sebanyak 28%, sedangkan di Benua Asia menduduki urutan ke-5 yaitu sebanyak 19% (WHO, 2013). Di Indonesia, perilaku merokok pada usia 15-19 tahun atau usia remaja mengalami peningkatan yaitu pada tahun 2013 sebanyak 7,2% menjadi 9,1% pada tahun 2018 (Riset Kesehatan

Dasar 2018). Di Jawa Tengah penduduk di usia >10 tahun yang merokok setiap harinya merokok yaitu sebanyak 22,9 % dan rata-rata penduduk Jawa Tengah setiap harinya menghabiskan 10,1 batang rokok. Kabupaten Kebumen menduduki peringkat ke 7 dengan presentase perokok tertinggi sebanyak 92,5 %. Berdasarkan observasi yang peneliti lakukan 3 dari 5 remaja di desa kajoran mengkonsumsi rokok kurang lebih 10 batang rokok perharinya dan mereka sulit untuk mengurangi kegiatan merokok tersebut dan belum tahu cara yang efektif untuk mengurangi konsumsi rokok.

Pada remaja, merokok sangat mempengaruhi gangguan dan masalah pada kesehatan dan dapat menimbulkan berbagai penyakit, seperti : kanker paru-paru, penyakit jantung dan masih banyak penyakit berbahaya lainnya. Oleh karena itu, perlu adanya tindakan pencegahan dini untuk menghindari akibat buruk yang di timbulkan seperti di atas. Perilaku bebas merokok bisa di cegah dengan berbagai cara salah satunya yaitu menggunakan permen karet. Pengalihan merokok menggunakan permen karet dapat menimbulkan rasa ingin berhenti merokok sehingga dapat mengurangi konsumsi merokok.

Hal ini juga di buktikan pada penelitian Sari, dkk (2018), yang menunjukan bahwa sebelum di berikan intervensi di peroleh nilai rata-rata sebanyak 7,31% setelah di berikan intervensi dengan pemberian permen konsumsi rokok menurun menjadi 4,69%. Hal ini berarti membuktikan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara jumlah konsumsi rokok sebelum dan sesudah di lakukan intervensi dengan dengan mengkonsumsi rokok pada kelompok eksperimen.

Meldy (2016) juga menyatakan bahwa perokok dapat mengkonsumsi permen untuk membantu mengurangi dalam kegiatan merokoknya, karena dengan mengunyah permen juga menjadikan mulut tetap sibuk sehingga keinginannya untuk merokok berkurang. Salika (2010) menyatakan bahwa perokok dapat menggantikan rokoknya dengan mengunyah permen, sehingga dapat mengalihkan pikirannya ketika sedang mempunyai keinginan merokok. Nurrahman (2014) juga menyatakan

sebanyak 58 % perokok berhenti merokok setelah di berikan intervensi dengan pemberian permen selama 3 sampai 6 bulan.

Jamaludin (2017) menyatakan bahwa jumlah rata-rata konsumsi rokok pada kelompok eksperimen sebelum di lakukan intervensi dengan mengunyah permen sebanyak 8,2% dan setelah di lakukan intervensi dengan mengunyah permen di peroleh nilai sebanyak 4,9%. Dan pada kelompok kontrol sebelum konsumsi mengunyah permen memiliki nilai rata-rata sejumlah 8,2% sedangkan setelah mengunyah permen menjadi 8,1%. Hal ini merupakan pembuktian bahwa terdapat pengaruh mengunyah permen untuk mengurangi jumlah konsumsi pada perokok.

Salamah (2017) juga menunjukan hasil selisih rata-rata sebanyak - 3.17 poin setelah di lakukannya pre-test dan pos-test pada kelompok intervensi. Selain itu, p value kelompok intervensi sebesar 0.010 ($p < 0.05$) yang menunjukan bahwa terdapat perbedaan bermakna pada hasil tersebut. Hal ini di buktikan dengan nilai pre-test 6.17 poin yang mengalami penurunan ketika di lakukan post-test 3.00 yang artinya bahwa tingkat kecanduan merokok sesudah melakukan test pada kelompok intervensi berkurang setelah di berikan permen. Sehingga dapat di simpulkan bahwa terdapat pengaruh pemberian permen terhadap tingkat kecanduan merokok.

Berdasarkan dari studi kasus tersebut, penulis tertarik mengambil penelitian karya ilmiah yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Karanggayam”.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menjelaskan Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Karanggayam

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada remaja perokok dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko
- b. Memaparkan hasil analisa data pada remaja perokok dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada remaja perokok dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko
- d. Memaparkan hasil implementasi keperawatan pada remaja perokok dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko
- e. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada remaja perokok dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko
- f. Menganalisis pengalihan rokok menggunakan permen pada remaja dengan masalah perilaku kesehatan cenderung beresiko

C. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Menambah informasi serta referensi kepustakaan bagi mahasiswa dengan melakukan Asuhan Keperawatan Keluarga pada Tahap Perkembangan Remaja dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok dilakukan terapi pengalihan menggunakan permen karet.

2. Manfaat Aplikatif

a. Penulis

Menambah wawasan dan pengalaman penulis tentang asuhan keperawatan pada remaja dengan masalah keperawatan perilaku kesehatan cenderung beresiko merokok dilakukan terapi pengalihan menggunakan permen karet.

b. Puskesmas

Sebagai dasar masukan bagi puskesmas dalam memberikan dan meningkatkan mutu pelayanan asuhan keperawatan pada remaja dengan masalah keperawatan perilaku kesehatan cenderung beresiko merokok dilakukan terapi pengalihan menggunakan permen karet.

c. Masyarakat/Klien

Memberikan informasi dan manfaat nyata pada klien dan keluarga terkait pemberian asuhan keperawatan pada remaja dengan masalah keperawatan perilaku kesehatan cenderung beresiko merokok dilakukan terapi pengalihan menggunakan permen karet.

DAFTAR PUSTAKA

- El Hasna, F. N. A., Cahyo, K., & Widagdo, L. (2017). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Penggunaan Rokok Elektrik pada Perokok Pemuladi SMA Kota Bekasi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 5(3), 548-557.
- Hammado, N. (2014). Pengaruh rokok terhadap kesehatan dan pembentukan karakter manusia. *Prosiding*, 1(1), 77-84
- Hasanah, H. (2014). Baby Smoker: Perilaku konsumsi rokok pada anak dan strategi dakwahnya. *Sawwa: Jurnal Studi Gender*, 9(2), 253-274.
- Hapsari, E. W. (2014). Perbedaan Kesegaran Jasmani Dan Status Gizi Antara Perokok Dan Bukan Perokok Pada Siswa Putra Kelasix Smp N 1 Tlogowungu Pati Tahun Ajaran 2012/2013. *Unnes Journal of Public Health*, 3(2).
- Khoirunnisa, A., Prabamukti, P. N., & Cahyo, K. (2019). Beberapa Faktor Yang Mempengaruhi Praktik Merokok Santri Di Pondok Pesantren Darut Taqwa Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 7(1), 430-441.
- Nuranjumi, N., Sukohar, A., & Graharti, R. (2019). Metode Terapi Berhenti Merokok dengan Mukolitik N-Acetylcystein. *Jurnal Majority*, 8(2), 187-192.
- Nabila, F. S., Sukohar, A., & Setiawan, G. (2017). Terapi Pengganti Nikotin sebagai Upaya Menghentikan Kebiasaan Merokok. *Jurnal Majority*, 6(3), 158-162.
- Patana, D. H., & Elon, Y. (2019). Fenomena Merokok Pada Remaja Putri: Studi Kualitatif. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 14(4), 390-402.
- PPNI (2018), standar diagnosis keperawatan Indonesia : definisi dan indicator diagnostic, edisi 1. Jakarta : DPP PPNI
- PPNI (2018), Standaf intervemsi keperawatan Indonesia : definisi dan tindakan keperawatan, edisi 1. Jakarta : DPP PPNI
- PPNI (2018), Standar Luaran keperawatan inonesia : definisi dan kriteria hasil keperawatan, edisi 1. Jakarta : DPP PPNI

- Priyambodo, R. A., & Nurindah, N. (2018). Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Ph Saliva Perokok. *Media Kesehatan Gigi: Politeknik Kesehatan Makassar*, 17(1).
- Rulmuzu, F. (2021). Kenakalan Remaja Dan Penanganannya. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial dan Pendidikan)*, 5(1).
- Suri, S. I. (2019). Mekanisme Koping Yang Digunakan Mantan Perokok Dalam Menghentikan Kebiasaan Merokok: Apakah Saya Bisa?. *'AFIYAH*, 5(1).
- Setyawati, A. (2017). Alasan Berhenti Merokok Pada Wanita Mantan Pecandu Rokok Di Kota Madiun. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 13(3).
- Sari, S. M., Trisna, T., & Rasyid, T. A. (2018). Konsumsi Permen Susu Mempengaruhi Penurunan Konsumsi Rokok Pada Remaja. *Jurnal Ners Indonesia*, 8(2), 191-202
- Sugiyono, D., & Sutrisno, R. Y. (2021). Partisipasi Masyarakat dalam Melindungi Pelajar Sekolah dari Iklan, Promosi, dan Sponsor Tembakau. *Journal of Community Engagement in Health*, 4(1), 97-102.
- Sari, S. M., Trisna, T., & Rasyid, T. A. Konsumsi Permen Susu Mempengaruhi Penurunan Konsumsi Rokok Pada Remaja. *Jurnal Ners Indonesia*, 8(2), 191-202.
- Saputro, K. Z. (2018). Memahami ciri dan tugas perkembangan masa remaja. *Aplikasia: Jurnal Aplikasi Ilmu-ilmu Agama*, 17(1), 25-32.
- Wulandari, C. I., & Santos o, A. (2012). Pengalaman menghentikan kebiasaan merokok pada mantan perokok. *Jurnal Keperawatan Diponegoro*, 1(1), 36-42.
- Wijayanti, A. D., Nteseo, S., Aini, N., & Taha, D. (2020). Model Matematika Dinamika Populasi Perokok dengan Faktor Edukasi dan Candy Treatment.
- Wulandari, C. I., & Santoso, A. (2012). Pengalaman menghentikan kebiasaan merokok pada mantan perokok. *Jurnal Keperawatan Diponegoro*, 1(1), 36-42.
- Yulianto, E. A. (2015). Persepsi siswa smk kristen (ti) salatiga tentang bahaya merokok bagi kesehatan. *ACTIVE: Journal of Physical Education, Sport, Health and Recreation*, 4(5).



LAMPIRAN

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sulistianingsih, S.Kep

NIM : A32020104

Program Studi : Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah
Gombong

Mengharapkan kesediaan kepada keluarga tahap perkembangan remaja untuk menjadi responden pada penelitian yang berjudul "Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam"

Prosedur penelitian karya ilmiah ini tidak akan menimbulkan resiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Sulistianingsih, S.Kep

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang terapi pengalihan merokok menggunakan permen karet maka saya **setuju** ikut serta dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Kajoran,.....2021

Mengetahui,

Penanggung Jawab Penelitian

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Sulistianingsih

NIM : A32020104

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Pembimbing : Marsito, M.Kep.

Judul Karya Ilmiah : “ Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Di Wilayah Puskesmas Karanggayam 1”

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
15 Februari 2021	Konsul Judul	
7 Maret 2021	Konsul Bab 1	
12 Maret 2021	Konsul Bab 1 dan 2	
16 Maret 2021	Konsul Bab 1, 2, dan 3	
19 Maret 2021	Cek Plagiat	
19 Maret 2021	Acc	

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Eka Riyanti, M. Kep, S. Mat)





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

No. Protokol : 21113000060

"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 109.6/II.3.AU/F/KEPK/IX/2021



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Sulistianingsih

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

**"ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERILAKU
KESEHATAN CENDERUNG BERESIKO MEROKOK
DILAKUKAN TERAPI PENGALIHAN MENGGUNAKAN
PERMEN KARET DI DESA KAJORAN KECAMATAN
KARANGGAYAM"**

**"FAMILY NURSING CARE AT THE STAGE OF FAMILY
DEVELOPMENT ADOLESCENTS WITH NURSING
PROBLEMS HEALTH BEHAVIORS TEND TO BE AT RISK
FOR DIVERSION THERAPY USING CHEWING GUM IN
KAJORAN , KARANGGAYAM"**

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 02 September 2021 sampai dengan tanggal 02 Desember 2021

This declaration of ethics applies during the period September 02, 2021 until December 02, 2021

September 02, 2021
Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT.,M.P.H



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam
Nama : Sulistianingsih
NIM : A32020104
Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Hasil Cek : 17%

Gombong, 14 Oktober 2021

Pustakawan


(Desy Setijawati, S.P.)

Mengetahui,
Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

LEMBAR BIMBINGAN HASIL

Nama : Sulistianingsih
NIM : A32020104
Prodi : Pendidikan Profesi Ners Reg. A
Pembimbing : Marsito, S.Kp., M.Kep.Sp.Kom
Judul : "Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Beresiko Merokok Dilakukan Terapi Pengalihan Menggunakan Permen Karet Di Desa Kajoran Kecamatan Karanggayam"

No.	Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu, 09 Oktober 2021	Konsul bab IV dan V	
2.	Senin, 11 Oktober 2021	Konsul bab IV dan V	
3.	Selasa, 12 Oktober 2021	Acc	
4.			
5.			
6.			

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Dadi Santoso, M.Kep



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga

A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Alamat dan Telepon :
3. Komposisi keluarga

No	Nama	Jenis kelamin	Hub. Dg KK	TTL / Umur	Pendidikan

4. Genogram
Keterangan
5. Tipe keluarga :
6. Suku :
7. Agama :
8. Status Sosek Keluarga :
9. Aktivitas Rekreasi Keluarga :

B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini
2. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
3. Riwayat keluarga inti
4. Riwayat keluarga sebelumnya

C. Lingkungan

1. Karakteristik rumah
2. Denah Rumah
3. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
4. Mobilitas geografis keluarga
5. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
6. Sistem pendukung keluarga

D. Struktur Keluarga

1. Pola komunikasi keluarga
2. Struktur kekuatan keluarga
3. Struktur peran
4. Nilai dan norma budaya

E. Fungsi Keluarga

1. Fungsi afektif
2. Fungsi sosialisasi
3. Fungsi perawatan keluarga
4. Fungsi Reproduksi
5. Fungsi Ekonomi

F. Stress dan Koping

1. Stressor jangka pendek
2. Stressor jangka panjang
3. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
4. Strategi koping yang digunakan
5. Strategi adaptasi disfungsional

G. Harapan Keluarga**H. Pemeriksaan Fisik****I. Pohon Masalah Keluarga :****J. Analisa Data**

No	Data Fokus	Diagnosa Keperawatan
	Data Subjektif	
	Data Objektif	

K. Skoring Dan Prioritas Masalah

Problem:

Kriteria	Skor	Bobot	Nilai	Pembenaran
1. Sifat Masalah				
Tidak/ kurang sehat	3	1		
Ancaman kesehatan	2			
Keadaan sejahtera	1			
2. Kemungkinan masalah dapat diubah:				
Mudah	2	2		
Sebagian	1			
Tidak dapat diubah	0			
3. Potensi masalah untuk dicegah				
Tinggi	3	1		
Cukup	2			
Rendah	1			
4. Menonjolnya masalah				
Masalah berat, harus ditangani	2	1		
Ada masalah tapi tidak perlu ditangani	1			
Masalah tidak dirasakan	0			
Jumlah				

Faktor – faktor yang dapat mempengaruhi penentuan prioritas :

1. Sifat Masalah:
 - a. Bobot yang lebih berat diberikan pada tidak/ kurang sehat
 - b. Karena yang pertama memerlukan tindakan segera dan biasanya disadari dan dirasakan oleh keluarga
2. Kemungkinan masalah dapat diubah perawat perlu memperhatikan terjangkaunya faktor-faktor sebagai berikut:
 - a. Pengetahuan yang ada sekarang, teknologi dan tindakan untuk menangani masalah
 - b. Sumber daya keluarga dalam bentuk fisik, keuangan dan tenaga
 - c. Sumber daya perawat dalam bentuk pengetahuan, ketrampilan dan waktu
 - d. Sumber daya masyarakat dalam bentuk fasilitas, organisasi dalam masyarakat dalam bentuk fasilitas, organisasi dalam masyarakat dan sokongan masyarakat
3. Potensial masalah dapat di cegah: faktor – faktor yang perlu diperhatikan adalah :
 - a. *Kepelikan* dari masyarakat, yang berhubungan dengan penyakit atau masalah
 - b. Lamanya masalah yang berhubungan dengan jangka waktu masalah itu ada
 - c. Tindakan yang sedang dijalankan adalah tindakan-tindakan yang tepat dalam memperbaiki masalah
 - d. Adanya kelompok *high risk* atau kelompok yang sangat peka menambah potensi untuk mencegah masalah
4. Menonjolnya masalah
 - a. Perawat perlu menilai persepsi atau bagaimana keluarga melihat masalah kesehatan tersebut
 - b. Nilai skor yang tertinggi yang terlebih dahulu dilakukan intervensi keperawatan keluarga

L. Diagnosa Keperawatan

M. Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga

Data	Diagnosis Kep		SLKI		SIKI		TTD
	Kode	Diagnosis	Kode	Hasil	Kode	Hasil	
Data Pendukung Masalah Kesehatan Keluarga.....							
				Keluarga mampu mengenal masalah SLKI		Keluarga mampu mengenal masalah SIKI	

Data	Diagnosis Kep		SLKI		SIKI		TTD
	Kode	Diagnosis	Kode	Hasil	Kode	Hasil	
Data Pendukung Masalah Kesehatan Keluarga.....							
				Keluarga mampu memutuskan masalah SLKI		Keluarga mampu memutuskan masalah SIKI	
				Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit SLKI		Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit SIKI	
				Keluarga mampu memodifikasi lingkungan SLKI		Keluarga mampu memodifikasi lingkungan SIKI	
				Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan SKLI		Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan SIKI	

N. Implementasi Keperawatan Keluarga

Diagnosa	Tgl Dan Waktu	Implementasi	Evaluasi Formatif	Paraf

O. Evaluasi Keperawatan Keluarga

Diagnosa	Tanggal dan waktu	Evaluasi Sumatif	TTD dan Nama Terang

	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) TERAPI PENGALIHAN MEROKOK MENGGUNAKAN PERMEN KARET
Pengertian	Terapi merupakan perawatan terhadap aspek kejiwaan seseorang yang mengalami suatu gagasan, ataupun penerapan teknik khusus pada penyembuhan penyakit mental dan pada kesulitan-kesulitan penyesuaian diri. Pengalihan merokok dengan menggunakan permen karet merupakan teknik non farmakologis yang berguna untuk menghilangkan atau mengurangi rasa keinginan untuk berhenti merokok.
Tujuan	Mengurangi konsumsi rokok pada remaja perokok aktif
Waktu	10-15 menit
Kebijakan	Pasien dengan tahap perkembangan remaja
Petugas	Perawat
Peralatan	Permen Karet
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap pra interaksi 1. Menyiapkan alat B. Tahap orientasi 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Membina hubungan saling percaya 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien C. Tahap kerja 1. Membaca tasmiyah 2. Memberikan permen karet dalam 5 kali pertemuan selama 15 hari 3. Menjelaskan waktu mengkonsumsi 4. Evaluasi efektivitas tindakan setiap 3 hari (1 kali pertemuan) D. Tahap terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Membaca tahmid dan berpamitan dengan pasien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan

Lembar Observasi

No.	Nama	Pemberian Terapi Permen Karet											
		H1				H2				H3			
		P	S	M	Jumlah Konsumsi Rokok	P	S	M	Jumlah Konsumsi Rokok	P	S	M	Jumlah Konsumsi Rokok
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													