

**MODUL MAHASISWA**

**MODUL 2  
MASALAH KESEHATAN DALAM  
KELUARGA**



**Diberikan Kepada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Semester VII**

**BLOK KEDOKTERAN KOMUNITAS  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
MAKASSAR  
2016**

## **PENGANTAR**

Modul ini merupakan modul yang diharapkan dapat menstimulasikan kemampuan mahasiswa dalam mencapai kompetensi pelaksanaan konsep pelayanan dokter keluarga yang merupakan bagian dari Blok Kedokteran Komunitas. Dengan modul ini diharapkan dapat mendorong / menunjang pembelajaran mahasiswa dalam mata kuliah Kedokteran Komunitas khususnya dalam pencapaian kompetensi penatalaksanaan pasien dengan pendekatan dokter keluarga sehingga nantinya mahasiswa mampu melakukan penanganan terpadu masalah kesehatan yang terjadi dalam sebuah keluarga.

Kegiatan dalam pelaksanaan Modul ini diberikan dalam bentuk *real case* di Puskesmas dimana mahasiswa akan diberikan sebuah kasus dari seorang pasien yang benar-benar ada di wilayah Puskesmas yang telah ditunjuk, dan mahasiswa diharapkan dapat membuat penatalaksanaan masalah kesehatan pasien tersebut tersebut melalui “pendekatan dokter keluarga dalam penanganan suatu penyakit. Sehingga kompetensi mahasiswa dalam memecahkan masalah kesehatan keluarga dapat terpenuhi.

Sebelum melakukan kegiatan dalam modul ini, mahasiswa diharapkan mengikuti kegiatan perkuliahan dan membaca dengan saksama Buku tentang konsep pelayanan dokter keluarga, serta TIU dan TIK, sehingga tidak terjadi penyimpangan dari tujuan diskusi dan tercapainya kompetensi minimal yang diharapkan.

Bahan untuk diskusi dapat diperoleh dari bahan kuliah dan buku Acuan. Kuliah pakar akan diberikan atas permintaan anda yang berkaitan dengan modul ataupun penjelasan dalam pertemuan konsultasi antara peserta kelompok diskusi anda dengan ahli yang bersangkutan.

**Makassar, Oktober 2015**

## **PENATALAKSANAAN MASALAH KESEHATAN INDIVIDU DAN KELUARGA**

### **KOMPETENSI MINIMAL LEVEL 4**

Kompetensi yang ingin dicapai dari pelaksanaan Modul 2 ini adalah agar mahasiswa mampu mengelola masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat secara komprehensif, holistik, terpadu dan berkesinambungan dalam konteks pelayanan kesehatan primer.

### **Tujuan Instruksional Umum**

Setelah mempelajari modul ini, mahasiswa dapat melakukan penatalaksanaan masalah kesehatan individu dan keluarga dengan pendekatan pelayanan dokter keluarga

### **Tujuan Instruksional Khusus.**

1. Mengidentifikasi masalah kesehatan individu dan keluarga
2. Mengidentifikasi faktor internal terkait masalah kesehatan individu / keluarga
3. Mengidentifikasi faktor eksternal terkait masalah kesehatan individu / keluarga
4. Mengidentifikasi peran lingkungan keluarga, pekerjaan dan rumah terhadap masalah kesehatan individu / keluarga
5. Mengidentifikasi pengaruh lingkungan terhadap masalah kesehatan individu / keluarga
6. Mengidentifikasi pengaruh sosial dan budaya terhadap timbul dan berkembangnya penyakit
7. Mampu melakukan diagnosis keluarga
8. Mampu menggunakan genogram, mandala of health, konsep blum dan APGAR dalam penatalaksanaan masalah kesehatan individu dan keluarga
9. Mampu berkomunikasi dengan pasien dan keluarga
10. Mampu melaksanakan promosi kesehatan pada individu dan keluarga
11. Mampu melaksanakan pencegahan dan deteksi dini terjadinya masalah kesehatan pada individu dan keluarga

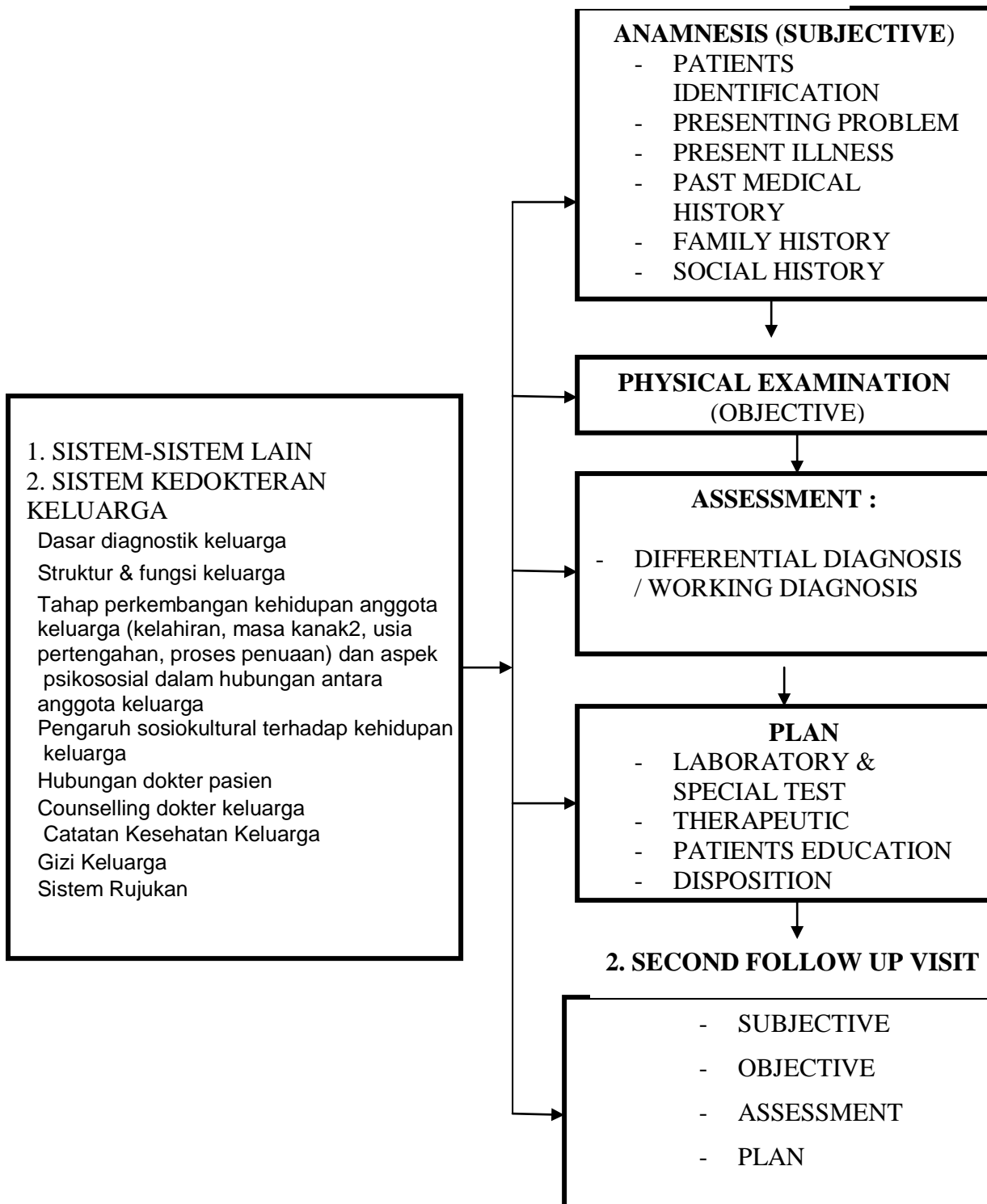
## KEGIATAN MODUL 2

Pemicu pada modul ini adalah masalah kesehatan individu / keluarga yang dipilih dari puskesmas yang telah ditentukan sebagai tempat tutorial. Masalah kesehatan yang digunakan sebagai pemicu adalah **sebuah kasus penyakit yang terjadi pada seorang pasien berdasarkan masalah real case di Puskesmas** dan akan dilakukan oleh mahasiswa secara berkelompok dalam mengidentifikasi masalah kesehatan individu dan keluarga mulai dari **mengidentifikasi faktor internal, eksternal, sosial, budaya dan lingkungan terkait masalah kesehatan tersebut.** Dari masalah yang ditemukan ini, nantinya mahasiswa akan membuat sebuah laporan penatalaksanaan kasus (masalah kesehatan) dengan pendekatan dokter keluarga yaitu dengan penatalaksanaan secara komprehensif, holistik dan berkesinambungan

Pada modul identifikasi masalah kesehatan ini mahasiswa diberi tugas lapangan di puskesmas adalah berupa penempatan kelompok mahasiswa di puskesmas selama satu kali kunjungan. Mahasiswa akan **melakukan home visit** berupa **kunjungan ke rumah pasien langsung untuk melakukan identifikasi masalah kesehatan pada individu dan keluarganya.** Pencarian data dan observasi serta analisis mengenai kondisi kesehatan pasien dan kondisi kesehatan keluarganya, serta melakukan analisis terhadap faktor internal dan faktor eksternal yang berhubungan dengan masalah kesehatan (kegiatan pelayanan kesehatan dengan pendekatan dokter keluarga) Secara garis besar kegiatan yang dilakukan adalah upaya pelayanan kedokteran keluarga.

# TOPIC TREE

## 1. INITIAL VISIT



## TAHAPAN TUTORIAL

### Tutorial 1 dirangkaikan dengan kegiatan home visit

1. Pada tahap pertama ini mahasiswa bersama pembimbing mendiskusikan tentang konsep pelayanan dokter keluarga dan membahas tentang suatu kasus yang ditugaskan kepada mereka dengan dengan berbekal hasil *literatur searching* dan kuliah pendahuluan.

Setelah memahami dengan teliti potongan kasus ril tersebut, mahasiswa harus mengidentifikasi hal-hal penting yang harus digali dari kasus tersebut sesuai dengan tujuan pembelajaran, dan membuat list pertanyaan/hal-hal/kuesioner yang harus digali pada saat melakukan kunjungan rumah

2. Pada tahap selanjutnya yaitu kunjungan ke rumah pasien untuk melakukan pencarian data pasien itu sendiri dan keluarganya. Serta pencarian informasi tentang faktor internal dan eksternal yang berpengaruh terhadap terjadinya penyakit. Setelah memahami dengan teliti potongan kasus ril tersebut, mahasiswa harus mengidentifikasi hal-hal penting yang harus digali dari kasus tersebut sesuai dengan tujuan pembelajaran, dan membuat list pertanyaan/hal-hal/kuesioner yang harus digali pada saat melakukan kunjungan rumah.

Pada tahapan ini dengan berbekal hasil *literatur searching dan* kuliah pendahuluan maka mahasiswa diharapkan secara mandiri dapat melakukan pemeriksaan terhadap pasien, penggalian informasi tentang penyakit pasien dan pencarian informasi tentang faktor yang berkaitan dengan kejadian penyakit, akibat terjadinya penyakit sehingga nantinya mahasiswa akan dapat menyelesaikan penatalaksanaan penyakit dari pasien tersebut,

Berikut beberapa data penting yang perlu dikumpulkan

- Data hasil pemeriksaan fisik pasien
- Data tentang keluarga
- Data tentang riwayat penyakit terdahulu dan riwayat penyakit keluarga
- Data genogram keluarga
- Faktor-faktor internal dan eksternal terkait penyakit seorang individu
- peran lingkungan keluarga, pekerjaan, dan rumah terhadap kejadian penyakit
- pengendalian kesehatan seorang individu/keluarga (teori host agent environment, blum, mandala of health, APGAR)
- Faktor resiko kesehatan ditinjau dari dinamika keluarga (bentuk, siklus dan fungsi-fungsi keluarga), dari lingkungan hidup keluarga, dan perilaku kesehatan
- Gaya Hidup keluarga

- Persepsi sehat pada kualitas hidup
- Penatalaksanaan komprehensif
- Tahap perkembangan dalam kehidupan (lahir, pubertas, usia pertengahan dan penuaan), individual, fisik, psikososial keluarga-
- Evolusi dari hubungan keluarga selama kehidupan
- Struktur keluarga, termasuk variasi etnik/ interaksi
- Pengaruh sosial budaya
- Perkembangan psikologi normal selama siklus kehidupan
- Peran keluarga dalam pencegahan primer, sekunder dan tersier dalam perilaku dan pendidikan
- Mekanisme pertahanan psikologik individual
- Rekam medik dalam pelayanan
- Penatalaksanaan kesehatan keluarga
- Upaya pencegahan terhadap penyakit

Catatan : data yang dikumpulkan HARUS disesuaikan dengan data-data lain sesuai dengan kasus pasien yang dihadapi yang akan menunjang penatalaksanaan dari pasien tersebut dengan pendekatan dokter keluarga

### **Diskusi mandiri**

Pada tahap ini mahasiswa melakukan diskusi mandiri TANPA TUTOR, mahasiswa mendiskusikan hasil yang ditemukan di lapangan untuk mempersiapkan kelas diskusi dengan TUTOR pada pertemuan tutorial ke-2 berikutnya

### **Tutorial ke-2 / pertemuan ke- 2**

Pada tahap ini mahasiswa mendiskusikan hasil penghitungan identifikasi masalah yang telah diperoleh melalui kegiatan CSL “perencanaan program”, permasalahan yang ditemukan di lapangan dan rencana penyelesaian masalah dengan membuat perencanaan program berupa PoA (Plan of Action) yang akan di presentasikan pada Pleno

Diskusi dilakukan dengan pembimbing puskesmas tentunya setelah kelompok mendapatkan data kajian tentang program kerja puskesmas yang dievaluasi. Pada akhir diskusi, peserta dapat:

1. Mengidentifikasi masalah kesehatan individu dan keluarga
2. Mengidentifikasi faktor internal dan eksternal dari suatu penyakit
3. Mengidentifikasi peran peran lingkungan keluarga, pekerjaan, rumah, social dan budaya terhadap masalah kesehatan individu / keluarga

4. Mampu melakukan diagnosis keluarga
5. Mampu menggunakan genogram, mandala of health, konsep blum dan APGAR dalam penatalaksanaan masalah kesehatan individu dan keluarga
6. Mampu menyusun rencana penatalaksanaan penyakit dengan pendekatan dokter keluarga
7. Mampu menyusun rencana intervensi pencegahan pada pasien.
8. Mengerti pentingnya komunikasi pada pasien dan keluarga

### **Pleno**

Hasil pengumpulan informasi yang diperoleh dibuat dalam bentuk penatalaksanaan pasien (sesuai kasus penyakit pasien real case) dengan pendekatan dokter keluarga yang selanjutnya akan dipresentasikan dalam acara PLENO yang diikuti oleh semua tutor dan dosen pengampu, dilaksanakan di ruang kelas besar. Pada kegiatan ini mahasiswa akan mendapatkan *feed back* dari dosen pengampu dan tutor berkaitan perencanaan program kesehatan yang mereka buat.

Pada akhir pleno, peserta diharapkan dapat:

1. Peserta pleno dapat mengambil intisari teori host agent environment, blum, mandala of health
2. Peserta pleno dapat mengetahui faktor internal dan eksternal terhadap terjadinya suatu penyakit
3. Peserta pleno dapat mengetahui implementasi dari 5 tingkat pencegahan dari suatu penyakit
4. Peserta pleno dapat mengetahui bentuk gaya hidup sehat yang bermanfaat untuk kesehatan perorangan, keluarga, masyarakat
5. Peserta pleno dapat mengetahui faktor-faktor apa saja yang perlu diperhatikan dalam penatalaksanaan suatu penyakit dengan pendekatan dokter keluarga
6. Peserta pleno dapat mengambil intisari penatalaksanaan kasus dari pemicu
7. Peserta dapat menarik kesimpulan berkaitan dengan konsep pelayanan dokter keluarga.,

## **BAHAN BACAAN DAN SUMBER INFORMASI LAINNYA**

### **Buku Ajar dan Jurnal Kedokteran Keluarga**

1. Gan, Goh Lee et.al (2004) *A Prime on Family Practice*. Singapore International Foundation. Singapore.
2. Azwar, Azrul (1995). *Pengantar Pelayanan Dokter Keluarga*. Yayasan Penerbitan IDI, Jakarta
3. Rakel, Robert E. (1998) *Essentials of Family Practice* . W.B. Saunders Company, Philadelphia.
4. Mc.Whinney, Ian R. (1997) *A Textbook of Family Medicine*. Oxford University Press, New York.
5. Saultz, John W. (2001). *Textbook of Family Medicine ( companion handbook)*. McGraw-Hill Company, New York.
6. **Dst. Buku Ajar utama/ main textbook yang digunakan untuk kuliah Sistem-sistem sebelumnya yang sesuai dengan topic skenario**
7. **Diktat dan hand-out**
  1. Bahan kuliah dari dosen pengampu (handout)
  2. Diktat
8. **Sumber lain : VCD, Film, Internet, Slide, Tape**
9. Nara sumber (Dosen Pengampu)