

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT
(Lembar Persetujuan Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

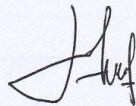
Nama : Rika Lestari
Umur : 21 tahun
Alamat : Desa Kesugihan, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan untuk menjadi subyek dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswi : Atika Rahma Ayu
NIM : 1814401064
Program Studi : DIII Keperawatan Tanjungkarang

Untuk dilakukan tindakan pemeriksaan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik, serta prosedur pelayanan asuhan keperawatan pada diri saya. Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun.

Pasien



Rika Lestari

Bandar lampung, Mei 2021
Mahasiswi



Atika Rahma Ayu

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA KELOLA
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK ... DENGAN
MASALAH KESEHATAN...

PENGAJIAN

A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Umur :
3. Alamat dan Telpon :
- Komposisi Keluarga :

N O	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes

Genogram

Keterangan :

4. Tipe keluarga :
 - Jenis tipe keluarga :..... family
 - Masalah yang terjadi dengan tipe keluarga :
5. Suku :
 - Asal suku bangsa :
 - Budaya yang berhubungan dengan kesehatan :
6. Agama :

7. Status Sosial Keluarga :
- a) Anggota keluarga yang mencari nafkah :
 - b) Penghasilan :
 - c) Upaya/Pekerjaan lain :
 - d) Harta benda yang dimiliki :

 - e) Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan :

8. Aktivitas Rekreasi :

B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini :
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi :
11. Riwayat keluarga inti :

12. Riwayat keluarga sebelumnya

C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah :
 - a) Luas rumah :
 - b) Tipe rumah :
 - c) Kepemilikan :
 - d) Jumlah dan ratio kamar/ruangan :
 - e) Ventilasi/jendela :
 - f) Pemanfaatan ruangan :
 - g) Septic tank : ada/tidak :
 - h) Sumber air minum :
 - i) Kamar mandi/WC :
 - j) Sampah :
 - k) Kebersihan lingkungan :
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
 - Kebiasaan :
 - Aturan/kesepakatan :
15. Mobilitas geografis keluarga :
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :

17. Sistem pendukung keluarga :

D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga :

19. Struktur kekuatan keluarga :

20. Struktur peran :

21. Nilai dan norma budaya :

E. Fungsi keluarga

22. Fungsi afektif :

23. Fungsi sosialisasi :

- Kerukunan hidup dalam keluarga :
- Interaksi dan hubungan dalam keluarga :
- Anggota keluarga yang dominan dalam pengambilan keputusan :
- Kegiatan keluarga waktu senggang :
- Partisipasi dalam kegiatan sosial :

24. Fungsi perawatan keluarga

Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

F. Stress dan koping keluarga

25. Stressor jangka pendek :

26. Stressor jangka panjang :

27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah :

28. Strategi koping yang digunakan :

29. Strategi adaptasi disfungsional :

G. Harapan Keluarga

a) Terhadap masalah kesehatannya :

b) Terhadap petugas kesehatan yang ada :

ANALISIS DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
DS : DO :	
DS : DO :	

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.

RENCANA KEPERAWATAN

PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1	Sifat Masalah (1) a. Gangguan kesehatan/ Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/ Risiko (2) c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial (1)			
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0)			
3	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
4	Menonjolnya masalah (1) a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0)			
TOTAL SKOR				

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	asional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

--	--	--	--	--	--	--

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)

CARA MERAWAT SAKIT MAAG DI RUMAH

1. Segera makan jika timbul keluhan
2. Minum air hangat manis sebelum makan jika terasa mual
3. Makan makanan yang agak lunak
4. Makan dengan porsi sedikit namun sering
5. Berikan kompres air hangat di daerah ulu hati (botol air dilapisi handuk)
6. Minum susu untuk menetralkan asam lambung
7. Melakukan teknik relaksasi tarik napas dalam dengan cara: tarik napas melalui hidung kemudian keluarkan melalui mulut dengan posisi bibir seperti bersiul.



CARA MENCEGAH SAKIT MAAG

1. Makan teratur setiap 2-4 jam
2. Mengurangi makan makanan yang merangsang lambung seperti makanan pedas, asam, dan bergas.
3. Mengurangi stress

CARA MENGATASI NYERI UNTUK SAKIT MAAG

Banyak cara untuk mengatasi nyeri salah satunya dengan cara melakukan kompres hangat dalam botol, caranya dengan memasukkan air ke dalam botol dengan suhu 41°C, gulung botol menggunakan waslap, letakkan ke perut yang terasa nyeri sampai klien merasa nyaman

DI MANA DAPAT MEMASTIKAN SAKIT PERUT ANDA ADALAH SAKIT MAAG

Datang ke Puskesmas atau fasilitas kesehatan yang mudah dan terjangkau

GASTRITIS



OLEH:
ATIKA RAHMA AYU
1814401064

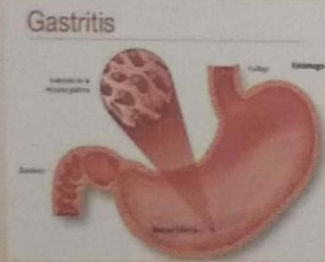
POLITEKNIK KESEHATAN
TAANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2021

APAKAH GASTRITIS ITU?

Gastritis adalah suatu kondisi yang ditandai dengan peradangan yang terjadi pada lapisan lambung

PROSES TERJADINYA SAKIT MAAG

Dinding lambung mempunyai lapisan untuk melindungi dari asam lambung, karena berbagai penyebab lapisan tersebut bisa terluka.



PENYEBAB SAKIT MAAG

1. Pola makan tidak teratur
2. Sering makan makanan
3. yang asam (nanas, kedondong, rujak, dll)

4. Suka makan makanan yang pedas (sambal, cabai, saos, dll)
5. Suka makan makanan yang banyak mengandung gas (kubis/kol, sawi, nangka, dll)
6. Suka minum kopi
7. Stress
8. Suka minuman beralkohol
9. Kebiasaan merokok
10. Kuman *helicobacter pylory*

TANDA DAN GEJALA

1. Nyeri ulu hati
2. Mual, muntah
3. Tekanan darah menurun, pusing
4. Keringat dingin
5. Nadi cepat
6. Kadang berat badan menurun
7. Nafsu makan menurun
8. Perut terasa kembung



JENIS-JENIS SAKIT MAAG

1. Akut : terjadi mendadak/baru (kurang dari 6 bulan)
2. Kronik : terjadi menahun/lama (lebih dari 6 bulan)



BAHAYA JIKA SAKIT MAAG TIDAK DITANGANI

1. Terjadinya tukak lambung (luka pada dinding lambung)
2. Gastritis atrofi (peradangan kronis)
3. Anemia (maag kronis)
4. Kanker lambung



**POLTEKKES TANJUNGPURWATI
PRODI D III KEPERAWATAN
TANJUNGPURWATI**

**Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir**

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Atika Rahma Ayu
NIM : 1814401064
Pembimbing Utama : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyama Nyeri pada keluarga Bapak I dengan Di Desa Kesugihan Kec. Kaliand Lampung Selatan Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin, 15 Februari 2021	Konsul Judul (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	Ayu	Efa
2	Selasa, 16 Februari 2021	ACC Judul	Ayu	Efa
3	Rabu, 17 Februari 2021	Konsul laporan askep	Ayu	Efa
4	Jumat, 26 Februari 2021	ACC Askep	Ayu	Efa
5	Senin, 26 April 2021	Konsul BAB I dan II (Perbaikan latar belakang, sistematika tinjauan konsep askep, pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	Ayu	Efa
6	Senin, 03 Mei 2021	Konsul BAB III (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	Ayu	Efa
7	Senin, 24 Mei 2021	Konsul BAB IV (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital, tabel)	Ayu	Efa
8	Jumat, 28 Mei 2021	Konsul BAB V (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	Ayu	Efa
9	Senin, 31 Mei 2021	ACC BAB I-V	Ayu	Efa
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 11 Mei 2021
Pembimbing Utama

Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.
NIP. 196810081989032002



POLITEKES TANJUNGPURBAN
PRODI D III KEPERAWATAN
TANJUNGPURBAN

Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman


**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS
AKHIR PEMBIMBING
PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Atika Rahma Ayu
NIM : 1814401064
Pembimbing Pendamping : Yuni Astini, SKM., M.Kes.
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada keluarga Bapak I dengan Di Desa Kesugihan Kec. Kalianda Lampung Selatan Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin, 15 Februari 2021	Konsul Judul (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	<i>Aud</i>	✓
2	Selasa, 16 Februari 2021	ACC Judul	<i>Aud</i>	✓
3	Rabu, 17 Februari 2021	Konsul laporan askep	<i>Aud</i>	✓
4	Jumat, 26 Februari 2021	ACC Askep	<i>Aud</i>	✓
5	Senin, 26 April 2021	Konsul BAB I dan II (Perbaikan latar belakang, sistematika tinjauan konsep askep, pemenggalan kata, tandabaca, spasi dan huruf kapital)	<i>Aud</i>	✓
6	Senin, 03 Mei 2021	Konsul BAB III (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	<i>Aud</i>	✓
7	Senin, 24 Mei 2021	Konsul BAB IV (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital, tabel)	<i>Aud</i>	✓
8	Kamis, 28 Mei 2021	Konsul BAB V (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)	<i>Aud</i>	✓
9	Kamis, 28 Mei 2021	ACC BAB I-V	<i>Aud</i>	✓
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 11 Mei 2021
Pembimbing Pendamping

Yuni Astini, SKM., M.Kes.
NIP.196806231990032001

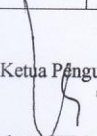
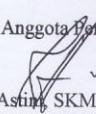

	POLTEKKES KEMENKES	KODE	:	
	TANJUNGPURBAN	TGL	:	
	Formulir	REVISI	:	
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama : Atika Rahma Ayu
 NIM : 1814401064
 Prodi : **D III** / Sarjana Terapan / Ners *
 Tanggal : 17 juni 2021
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Nyeri Kronis pada Anak Remaja R pada keluarga Bapak I dengan Gastritis Di Desa Kesugihan Kec. Kalianda Lampung Selatan Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen	
1.	17 Juni 2021	Perbaiki penulisan dalam menentukan judul, apakah melihat dari buku SDKI atau dari buku NANDA NICNOC	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
2.	17 Juni 2021	Perbaiki cara penulisan abstrak 1 spasi, 3-4 paragraph yang berisi latar belakang, metode, hasil asuhan keperawatan dan saran	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
3.	17 Juni 2021	BAB 4 (Dalam komposisi keluarga cara penulisan nama klien karena klien sudah berusia 21 tahun, seharusnya anak remaja R, dan penjelasan mengenai tentang pekerjaan klien)	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
4.	17 Juni 2021	BAB 4 (Bagian riwayat keluarga inti, perbaiki cara bahasa ingin mual seharusnya merasa mual, lalu ditambah pengkajian nyeri yaitu PQRST)	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
5.	17 Juni 2021	BAB 4 (Bagian intervensi sesuaikan dengan masalah yang diambil dan berkaitan dengan implementasi dan evaluasi)	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
6.	17 Juni 2021	Perbaiki cara penulisan tabel, isi tabel dengan font 10 dan spasi 1	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓
7.	17 Juni 2021	Acc cetak	<i>Amul</i>	<i>SP</i>	✓

Bandar Lampung, 17 Juni 2021

Ketua Penguji  Al Murhan, SKM., M.Kes. NIP. 196601011989031006	Anggota Penguji I  Yuni Astini, SKM., M.Kes. NIP. 196806231990032001	Anggota Penguji II  Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes. NIP. 196810081989032002
--	--	---