



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung Telp. (0721) 703580 Fax. (0721) 703580



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An. S
Umur : 17 tahun
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :


1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nyeri Pada Keluarga Tn. A Khususnya An. D Dengan Desminorea Di Dusun II Kebon Bibit Kecamatan Natar Lampung Selatan Tahun 2021"

Bandar Lampung, Februari 2021


Peneliti,


(Rika Anggraini)

Saksi,


(Tn. A)

Subjek,


(An. S)

PENJELASAN SEBELUM PROSEDUR

1. Saya adalah Rika Anggraini, mahasiswi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Gangguan Kebutuhan Nyeri Pada Pasien Desminorea di Dusun II Kebon Bibit Hajimena Kecamatan Natar Lampung Selatan”
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan nyeri pada keluarga dengan masalah Desminorea di Dusun II Kebon Bibit Hajimena yang dapat memberikan manfaat agar klien dan keluarga mengetahui penanganan nyeri Desminore yang tepat. Penelitian ini berlangsung selama 1 minggu dengan minimal 4 kali kunjungan.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara yang berlangsung kurang lebih selama 20-30 menit. Cara ini mungkin akan menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan asuhan pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan tindakan yang diberikan.
5. Tidak ada resiko dalam penelitian asuhan keperawatan ini.
6. Nama dan identitas anda beserta seluruh informasi yang anda sampaikan akan dirahasiakan.
7. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti dengan nomor +62 896-0140-1349

Penulis

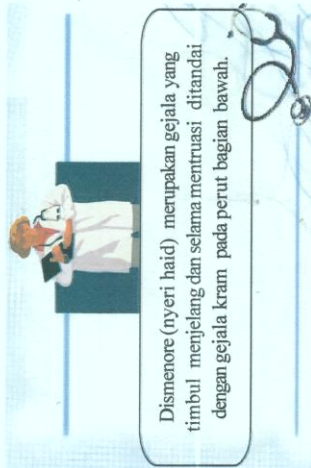
Rika Anggraini

DISMENORE



Oleh:
Rika Angraini
1814401010

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
DIII KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
TA 2021



Dismenore (nyeri haid) merupakan gejala yang timbul menjelang dan selama menstruasi ditandai dengan gejala kram pada perut bagian bawah.



Penyebabnya Apa saja ??



Biasanya disebabkan karena otot rahim berkontraksi dalam upaya meluruskan lapisan dinding rahim, rasa nyeri (kram) umumnya juga turut menyertai.

TANDA dan GEJALA Apa saja ??



TANDA DAN GEJALANYA ADALAH:



	
Sakit kepala	Nyeri perut atau kram pada perut bagian bawah
	
Payudara terasa kencang dan sakit saat terkena baju	Punggung dan pinggang terasa nyeri

AKIBAT NYERI HADD







KELOMPOK SARA
MUDA JAK HEMKEM



KELOMPOK SARA
MUDA JAK HEMKEM

CARAJAGA
KEBERSIHANSAAT HAIH

MENGGANTIKAN PEBALUT DENGAN CARA
YANG BENAR




MENGGANTIKI CELANADALAM SESERING MUNGKIN




MEMBERSIHKAN ORGAN KEWANTIAAN
SETIAP SEHABIS BUANGAIR KECIL ATAU
BUANGAIR BESARDAN SAAT MANDI

MENGGANTI PEBALUT SESERING
MUNGKIN




MENGGANTIKAN
YANG SESUAI DENGAN
KEBUTUHAN




MENGCUCI TANGAN DENGAN SABUN
DAN AIR MENGALIR SEBELUMDAN
SESUDAH MENGGANTI PEBALUT

CARA MENGURANGI NYERI
HAID



BANYAK MINUM AIRPUTIH



KURANGI MINUM KOPI

Pijat lembut bagian perut untuk memberikan rasa nyaman dan mengurangi nyeri.




Kompres bagian yang nyeri dengan air hangat, kompres tersebut dapat melenturkan otot yang kaku sekaligus memberi rasa nyaman pada tubuh.



Istirahat yang cukup sambil melakukan tarik napas panjang dan hembuskan perlahan.



MINUMAN TRADISIONAL UNTUK MENGURANGI NYERI RAJID




REBUSAN AIR JAHE

- Iris 5 cm slice jahe-jaja kemudian masukkan ke dalam panci yang diisi 2 gelas air, masak hingga 1 gela.
- Tambahkan sedikit gula.

MINUMAN HANGAT KAYU MANIS

Masukkan 1 batang kayu manis ke dalam air hangat, lalu minum pagi dan sore.



" Cara menjaga kebersihan saat haid "



Menggunakan pembalut dengan cara yang benar



Mengganti pembalut sesering mungkin



Memilih pembalut sesuai kebutuhan



Mencuci tangan sebelum dan sesudah mengganti pembalut.

"Cara mengurangi nyeri haid"



Perbanyak minum air putih



Kurangi minum kopi, karena kopi akan memperparah kram dan membuat tubuh tidak nyaman



Istirahat yang cukup sambil melakukan tarik napas panjang dan hembuskan perlahan



Kompres bagian yang nyeri dengan air hangat, kompres tersebut dapat melembakan otot yang kaku sekaligus memberi rasa nyaman pada tubuh



Pijat lembut bagian perut untuk memberikan rasa nyaman dan mengurangi nyeri.

MINUM LARUTAN TRADISIONAL

REBUSAN AIR JAHE

- Iris 5 cm jahe tipis-tipis kemudian remukkan.
- Rebus di dalam panci yang diisi 3 gelas air, sisakan hingga 1 gelas saja.
- Tambahkan sedikit gula

Minum pagi dan sore saat haid.



TEH KAYU MANIS

Masukan 1 batang kayu manis ke dalam air teh, lalu minum pagi dan sore



NYERI HAID (*DISMENORE*)



DISUSUN OLEH :

RIKA ANGGRAINI
1814401010

POLTEKES TANJUNGGARANG
DIII KEPERAWATAN TANJUNGGARANG



Dismenore (nyeri haid) merupakan gejala yang timbul menjelang dan selama menstruasi ditandai dengan gejala kram pada perut bagian bawah.



Biasanya disebabkan karena otot rahim berkontraksi dalam upaya meluruhkan lapisan dinding rahim, rasa nyeri (kram) umumnya juga turut menyertai.

TANDA dan GEJALA Apa saja ??



Nyeri perut atau kram pada perut bagian bawah



Payudara terasa kencang dan sakit saat terkena baju



Punggung dan pinggang terasa nyeri

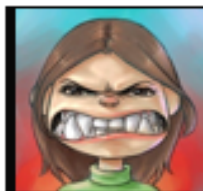


Sakit kepala

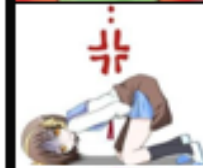


AKIBAT NYERI HAID Apa saja ??

Gampang emosi (sensitive / moody)



Gelisah, mau tiduran salah..tengkurap pun salah



Malas beraktivitas karena rasa nyeri yang mengganggu



Kurang percaya diri dan menangis menahar sakit



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN MINUMAN HANGAT KAYU MANIS

PENGERTIAN :

Upaya-upaya yang dilakukan oleh petugas kesehatan/ klien untuk mengurangi dan mengatasi Desminore dengan memanfaatkan tanaman herbal kulit kayu manis bubuk, minyak kayu manis ataupun batang kayu manis

TUJUAN :

1. Membantu mengatasi masalah Desminore yaitu meringankan atau bahkan mengatasi nyeri karena Haid/ Mentruali
2. Membuat pasien menjadi hangat dan rileks
3. Meningkatkan kualitas hidup

KEBIJAKAN :

Dilakukan pada pasien yang menderita Desminore akibat Haid/ Menstruali

ALAT DAN BAHAN :

1. ½ sendok makan bubuk kayu manis atau 1 batang kayu manis berukuran ±10 cm
2. Air hangat
3. Madu
4. Gelas
5. Sendok

PROSEDUR PELAKSANAAN :

- a. Tahap Pra Interaksi

1. Melakukan verifikasi tindakan demonstrasi pemberian minuman hangat kayu manis
2. Menyiapkan alat dan bahan

b. Tahap Orientasi

1. Memberikan salam kepada klien/ keluarga
2. Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan kepada klien/ keluarga
3. Melakukan kontrak waktu dan tempat kepada klien/ keluarga
4. Menanyakan persetujuan dan persiapan klien sebelum kegiatan dilakukan

c. Tahap Kerja

Langkah-langkah membuat minuman hangat kayu manis

1. Tuangkan $\frac{1}{2}$ sendok makan bubuk kayu manis atau 1 batang kayu manis berukuran ± 10 cm kedalam gelas
2. Tambahkan air hangat secukupnya
3. Lalu tambahkan madu $\frac{1}{2}$ sendok the
4. Kemudian aduk hingga semuanya tercampur
5. Setelah semuanya tercampur lalu diminum
6. Biasakan meminum minuman hangat kayu manis ini bila nyeri mulai terasa

d. Tahap Terminasi

1. Merapikan alat dan bahan
2. Evaluasi setelah pemberian minuman hangat kayu manis
3. Kontrak tindak lanjut
4. Berikan salam
5. Dokumentasi hasil tindakan

1. FORMAT PENGKAJIAN ASKEP KELUARGA

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA KELOLA JUDUL :
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK ...
DENGANMASALAH KESEHATAN...**

PENGKAJIAN

A. Data Umum

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

NO	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes

Genogram

- Keterangan :
1. Tipe keluarga :
 2. Suku :
 3. Agama :
 4. Status Sosek Keluarga :
 5. 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
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
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
24. Fungsi perawatan keluarga
Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

F. Stress dan coping keluarga

25. Stressor jangka pendek
26. Stressor jangka panjang
27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
28. Strategi coping yang digunakan
29. Strategi adaptasi disfungsional

G. Harapan Keluarga

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)

 POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Kode	
	Tanggal	
	Revisi	
	Halaman	

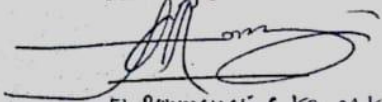
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Rika Anggraini
 NIM : 1814401010
 Pembimbing Utama : El Rahmayati, S.Kp., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :


ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN NYERI
PADA KELUARGA TN. A KHUSUSNYA AN. S DENGAN DESMINOREA DI DUSUN II KEBON BIBIT
HAJIMENA KECAMATAN NATAR LAMPUNG SELATAN
TAHUN 2021"

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin/ 22 Februari 2021	Konsul hasil pengkajian	A	
2	Senin/ 01 Maret 2021	Konsul ASUEP, Penambahan diagnosis Keperawatan	A	
3	Jumat/ 21 Mei 2021	Konsul BAB 1 s/d 5, Perbaikan tugas Kesehatan BAB IV dan Perbaikan	A	
4		Subjek asuhan BAB III	A	
5	Kamis/ 03 Juni 2021	Konsul BAB 1 s/d 5, Perhatian	A	
6		Penomoran BAB IV	A	
7	Kamis/ 03 Juni 2021	Konsul BAB 1 s/d 5, BAB V	A	
8	Jumat/ 04 Juni 2021	Konsul BAB 1 s/d 5	A	
9	04 Jumat Juni 2021	Konsul BAB 1 s/d 5	A	
10	Senin/ 07 Juni 2021	Konsul Daftar pustaka	A	
11	Selasa/ 08 Juni 2021	ACC Lanjut ujian	A	

Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama



El Rahmayati, S.Kp., M.Kes
 NIP : 197003042002122002


	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Tanggal	
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING		Revisi	
		Halaman	

Nama Mahasiswa : Rika Angraini
 NIM : 1814401010
 Pembimbing Pendamping : Rohayati, S.Kep., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :

“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN NYERI PADA KELUARGA TN. A KHUSUSNYA AN. S DENGAN DESMINOREA DI DUSUN II KEBON BIBIT HAJIMENA KECAMATAN NATAR LAMPUNG SELATAN TAHUN 2021”

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	4/6/21	kesme ANSRA 1 dls r	A	A
2	4/6/21	perlu h' keposh dan	A	A
3	6/6	BAW	A	A
4	8/6/21	Ace Ujia LTA	A	A
5	15/6/21	perlu keposh dan	A	A
6	20/6/21	perlu keposh dan	A	A
7	30/6/21	Ace Ujia LTA	A	A
8				
9				
10				

Bandar Lampung, 30/6/21
 Pembimbing Pendamping


 Rohayati, S.Kep., M.Kes
 NIP: 196412301591032000



INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER
TANJUNGPINRANG
Formulir
Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA

KODE :
TGL :
REVISI :
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

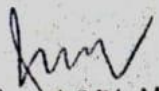
LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Rika Anggraini
NIM : 1814401010
Prodi : D-III Keperawatan
Tanggal : 16 Juni 2021
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan keluarga dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nyeri pada keluarga Tn. A khususnya An. S dengan Desminorea di Dusun II Kebon Bibit Hajimena Kecamatan Natar Lampung Selatan tahun 2021


No	Catatan pembimbing	Keterangan Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Perbaikan Judul	✓	
2.	Ruang lingkup mencakup 5W+ 1H	✓	
3.	Bab 2 penjabaran scala numberik	✓	
4.	Bab 4 pembahasan bagaimana hasil evaluasi dari rencana keperawatan yang dilakukan	✓	
5.	Perbaikan daftar pustaka	✓	
6.	Bab 2 terapkan sumber manfaat kayu manis bagi desminorea	✓	
7.	Tambahkan SOP minuman hangat kayu manis	✓	

Bandar Lampung, 30/6/21

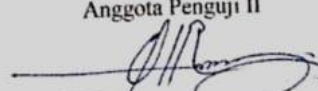
Ketua Penguji


Purwati, S.Pd., MAP
NIP. 196304271984022001

Anggota Penguji II


Rohayati, S.Kep., M.Kes
NIP. 196412301991032000

Anggota Penguji II


El Rahmayati, S.Kp., M.Kes
NIP. 197003042002122002