

Lampiran 1



PRODI D.III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG



Kampus : Jl. Soekarno No. 1 Bandar Lampung Telp/Fax : (0721) 703580

INFORMED CONSENT PASIEN/KELUARGA UNTUK MENJADI SAMPLE DALAM PENELITIAN/PKL MAHASISWA DI DESA TAMANSARI KECAMATAN GEDONGTATAAN KABUPATEN PESAWARAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Irma susanti

Umur

: 28 tahun

Alamat

: Desa Tamansari, Kecamatan Gedongtataan Kabupaten

Pepawaran.

Dengan ini menyatakansetuju dan bersedia untuk menjadi sample dan memberikan data sebagai bahan Asuhan Keperawatan mahasiswa yang berada di Desa Taman Sari Kecamatan Gedongtataan Kabupaten Pesawaran.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gedongtataan, Februari 2021

Mahasiswa

Saks

Subjek

Ambar (Nulan dari

tnujue-(EMy Ratnasari)

(Irma susanti)

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

PENGKAJIAN

A. Data Umum

Nama Keluarga(KK)
 Umur
 AlamatdanTelpon
 KomposisiKeluarga

No	Nama	Jenis Kelamin	Hubungan	Umur (TTL)	Pendidikan	Pekerjaan	Status Kesehatan

Genogram

Keterangan:

4. Tipe keluarga :
5. Suku :
6. Agama :
7. Status Sosek Keluarga :
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
- 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 kemunikasi 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 kopingkeluarga

- 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

ANALISIS DATA

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

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.

PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA		NILAI	SKOR	RASIONA
					L
1	Sifat Masalah (1)				
	a. Gangguankesehatan/Aktual	(3)			
	b. Ancamankesehatan/Risiko	(2)			
	C. Tidak/ bukanmasalah/Potensial	(1)			
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / di	atasi (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				
	perlusegeradiatasi	(1)			
	C. Tidak dirasakanolehkeluarga	(0)			
	TOTAL SKOR				

RENCANA ASUHAN

KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis	T	ujuan	Eva	luasi	Rencana	Rasional
Keperawatan	Umum	Khusus	Kriteria	Standar	Tindakan	

ı

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)



POLTEKKES TANJUNGKARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG Tanggal Tanggal Tanggal

Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir Revisi Halaman

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa

: Ambar Wulandari

NIM

: 1814401007

Pembimbing Pendamping

: Dwi Agustanti, M.Kep.,Sp.Kom

Judul Tugas Akhir

: Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman pada

Anak A Keluarga Bapak R dengan Urtikaria di Desa

Taman Sari Kecamatan Gedongtataan Kabupaten

Pesawaran

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	18-02-2021	Pastikan ini masih masuk keluarga coba atau pra sekolah mengingat usia anak masih 2 tahun		3/
		Data pengkajian masih tidak fokus ke masalah		1
		Tugas pekembangan keluarga di uraikan secara detail dan jelaskan mana tugas yang sudah terpenuhi mana yang belum	5	
		Tahap perkembangan yang belum, sinkronkan dengan tugas perkembangan sebelumnya mana yang belum terpenuhi dan kenapa belum terpenuhi		
		5. Riwayar keluarga inti, ini fokus tentang masalah kesehatan anak yang jadi fokus sasaran minimal harus ketemu 2 masalah		
		Riwayat keluarga sebelumnya kaitkan dengan masalah kesehatan anak yang di temukan		
		7. Pengkajian aspek lainnya seperti lingkungan, struktur, peran, dll harus di kaitkan dengan masalah kesehatan anak yang di temukan		
		Pemeriksaan fisik fokus pada anak tapi harus detail terutama terkait masalah misa kalau anak urtikaria. Apa saja data yang d temukan pemeriksaan fisiknya.	1	
		9 rencana kenerawatan dijelaskan lebih		

		detail karena keluarga dalam masa child bearing. Kalau keluarga adalah keluarga anak pra sekolah. Maka faktor ekonomi dijelaskan detail untuk memenuhi kebutuhan kesehatan keluarga dan stimulasi tumbuh kembang anak 10. tugas kesehatan keluarga dari mulai dari mulai mengenal sampai dengan memanfaatkan pelayanan kesehatan harus menjelaskan masing-masing masalah yang ditemukan 11. diagnosa keperawatan dicek kembali karena harus disesuaikan dengan keluahan utama anak		
2	19-02-201	Tugas perkembangan keluarga setelah ditulis apa saja, dijelaskan datanya bukan kesimpulan sehingga bisa menjawab tahap pkembangan keluarga yang belum terpenuhi Riwayat keluarga inti fokus saja dengan sasaran yaitu kesehatan anak (data tumbang anak tidak ada, harusnya ini yg penting) Data pengkajian lainnya seperti kondisi lingkungan rumah dll belum di kaitkan dengan masalah kesehatan anak Pengkajian fungsi, stressor di cek kembali datanya bukan kesimpulan Pemeriksaan fisik focus pada kondisi anak saja Tugas kesehatan keluarga harus di jelaskan satu persatu sesuai masalah yang di temukan Rumusan masalah kesehatan coba buka sdik ibar jelas data apa saja yang harus ada Untuk Etiologi pahami tentang 5 tugas kesehatan keluarga		34
3	01-03-2021	Pada riwayat kesehatan keluarga inti, masalah biduran dan batuk pilek di jelaskan dengan konsep PRQST nya (lengkapi saja) Pada tugas kesehatan keluarga, ambil keputusan. Terkait dampak bukan perawatan atau cara mengatasi Diagnosa gangguan rasa nyaman ada tidak dalam SDKI, cek formulasi yang lebih tepat Lain-lain oke, lanjut prioritas dan susun rencana keperawatan	Ams	34
4	08-03-2021	Data yang ada dianalisis data baik DS	AMA"	30

		atau DO, semua harus diisi data dukung diagnosis 2. Prioritas masalah disesuaikan dengan keluhan utama atau yang paling menonjol 3. Bila E KMK mengenal masalah, dalam renpra TUK ada 5. Namun bila KMK merawat maka TUK salah kalau ada 5, harus sesuai dengan data pengkajian tugas kesehatan keluarga yang bermasalah 4. Agar membuat renpra menjadi operasional makan data dianalisis harus benar-benar data bukan kesimpulan		
5	07-05-2021	Konsul BAB 1-5	#	38
6	27-05-2021	Secara umum sudah baik, perhatikan kesinambungan alinea bab 1, kriteria hasil di bab 2 ambil sesuai kasus, bab 3 masukan kriteria anak dengan urtikeria, bab 4 dan ba 5 evaluasi tentang gangguan rasa nyaman	4	¥
7	28-05-2021	Acc, lanjutsidang	494°.	37

Bandar Lampung, 22 Mei 2020 Pembimbing Utama

Dwi Agustanti, M.Kep.,Sp.Kom. NIP. 19710811199402200



POLTEKKES TANJUNGKARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG

Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir

77. 1	
Kode	
Tanggal	
Revisi	
Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa

: Ambar Wulandari

NIM

: 1814401007

Pembimbing Pendamping

: Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M. Kes

Judul Tugas Akhir

: Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman pada An. A Keluarga Tn. R dengan Urtikaria di Desa Taman

Sari Kecamatan Gedongtataan Kabupaten Pesawaran

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf	Paraf
1	Kamis, 25 Februari 2021	Acc Judul Laporan Tugas Akhir	Mhs	Pembimbing
2	Senin, 15 Maret 2021	 Perbaikan Bab 1 Latar Belakang tentang Alinea Perbaikan Bab 2 Tinjauan Pustaka tentang Penulisan Tata Bahasa dan Ejaaan Yang Disempurnakan (EYD) 		2
3	Sabtu, 22 Maret 2021	Perbaikan Bab 3 Metode tentang Ruang Lingkup 5w+1h		D
4	Jumat, 9 April 2021	Perbaikan Bab 4 tentang Teknik Penulisan Hasil dan Pembahasan		1
5	Jumat, 16 April 2021	Perbaikan Teknis Penulisan Bab 5		Jr.
6	Selasa, 20	Perbaiki Penulisan Lembar Judul dan		2

	April 2021	Sampul Dalam	
7	Sabtu, 24 April 2021	Perbaikan Abstrak dan Kata Pengantar	L
8	Sabtu, 1 Mei 2021	Perbaikan Daftar Pustaka	L
9	Jumat, 7 Mei 2021	Perbaikan Daftar Isi	7
10	Senin, 10 Mei 2021	Perbaikan Penulisan Judul Tabel dan Gambar	3
11	Kamis, 20 Mei 2021	Perbaikan Penulisan Halaman, Penomoran dan Lampiran	声
12	Sabtu, 22 Mei 2021	Menyetujui Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	1
13			T
14			

Bandar Lampung, 22 Mei 2020 Pembimbing Pendamping

Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes NIP.196607251988032001

BAGAIMANA DAMPAK ATAU AKIBATNYA ?



- a. Angioedema, pembengkakan pada kulit dikelopak mata, bibir, tangan, kaki, dan sekitar kelamin akibat penumpukan cairan tubuh
- Anafilaksis, reaksialergi yang parah dan terjadi secara tiba-tiba.

BAGAIMANA PENCEGAHANNYA ?



A. Kompres hangat

Cara mengatasinya yaitu:

- Siapkan baskom berisi air hangat dan lap.
- Masukkan lap ke baskom berisi air hangat lalu peras.
- Tempelkan pada bagian kulit yang terkena biduran, lakukan sebanyak 3-5 kali.
- B. Teknik distraksi dengan menggunakan tanaman lidah buaya

Cara mengatasinya yaitu:

- Siapkan 1 buah tanaman lidah buaya.
- Lalu belah ditengah hingga terbagi menjadi 2 bagian.

Lalu oleskan pada bagian yang terdapat biduran, tunggu sampai kering dan ulangi sehari 2 kali



Di susun oleh:

AMBAR WULANDARI

1814401007

Tingkat 3 Reguler 1

PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG MEI 2021

URTIKARIA



APA YAH ARTI URTIKARIA ITU ?



Penyakit ini disebut urtikaria karena dari bahasa latin, urtika yang artinya gatal-gatal. Urtikaria atau yang lebih kita kenal sebagai biduran adalah sejenis gangguan kulit dengan ciri-ciri warna kulit merah pucat, timbul benjolan yang ditandai dengan timbulnya edema di atas permukaan kulit yang bersifat menyebar dan disertai rasa gatal.

LALU APA PENYEBABNYA?



Berikut adalah beberapa penyebab dari urtikaria atau biduran :

- a) Cuaca panas, yang disebut urtikaria panas (heaturticaria).
- b) Rangsangan dingin, yang disebut urtikaria dingin (cold urticaria).
- c) Alergi, bias berupa makanan atau bahan kimia tertentu seperti pewarna makanan, penyedap rasa, dan pengawet makanan.
- d) Sengatan sinar matahari, yang disebut urtikaria cahaya matahari (solar urticaria).
- e) Stres dan latihan berat, yang disebut urtikaria kolinergik.
- f) Urtikaria yang belum jelas penyebabnya, yang disebut urtikaria idiopatik.
- g) Faktorgenetikjugadapatmenyebabk anurtikaria

BAGAIMANA TANDA DAN GEJALANYA?



Biasanya terjadi secara berkelompok pada kulit bagian tubuh yang terlibat.

- a. Terdapat ruam pada kulit yang disertai dengan rasa gatal.
- b. Bentol dan bercak pada kulit.
- Berwarna kemerahan, kecil dan bulat.
- d. Disertai dengan rasa gatal dan terjadi berkelompok pada bagian kulit yang terlibat.
- e. Rasa panas pada kulit
- f. Pelebaran benjolan dengan digaruk
- g. Gatal-gatal sering kambuh setelah olahraga berat

Lampiran 5

~	POLTEKKES TANJUNGKARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2015
	JURUSAN KEPERAWATAN	Tanggal	1 Oktober 2018
	Formulir	Revisi	0
0	Saran Perbaikan Sidang LTA/Skripsi	Halaman	darihalaman

LEMBAR SARAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa

NIM

Prodi Judul LTA / Skripsi *) : Ambar Wulandari

1814401007

: Diploma III Keperawatan

Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan rasa nyaman pada anak A keluarga Bapak R dengan Urtikaria d Desa Taman Sari Kec Gedong Tataan Kab Pesawaran Tahun 2021

No	Masukan	Ket. Perbaikan
1.	Tehnis penulisan diperbaiki, terutama judul, referensi, dll	Sudah
2.	Konsisten antara judul dengan isi tentang rasa nyaman bukan nyeri	Sudah
3.	Perhitungan skoring di perbaiki	Sudah
4.	Penulisan tabel di cek sesuai panduan	Sudah
5.	Implementasi di cek kembali sesuai kasus	Sudah
6.	Daftar pustaka di cek	Sudah
7.	Lampiran di lengkapi	Sudah
8.	Penulisan Abstrak di perbaiki	Sudah
9.	Pembahasan di pertajam dengan membandingkan teori dan kasus	Sudah
10.	Saran lihat manfaat dan operasional	Sudah
11.	Penulisan istilah medis konsisten satu saja, urtikaria atau biduran saja	Sudah

Bandar Lampung,

02-Jun-21

Penguji Anggota 2

Ketua Penguji,

'Al Murhan.,SKM.,M.Kes NIP. 196601011989031006 Penguji Anggota 1,

Yuliati Amperaningsih.,SKM.,M.Kes NIP. 196607251988032001

Dwi Agustanti.,M.Kep.Sp.Kom NIP. 197108111994022001