

LAMPIRAN-LAMPIRAN



PRODI D.III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
Kampus : Jl. Soekarno No. 1 Bandar Lampung Telp/Fax : (0721) 703580

INFORM KONSENT PASIEN/KELUARGA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.R
Ttl : Kotaagung, 12 Januari 1975
Alamat : Desa Belu, Kotaagung, Tanggamus.

Dengan ini menyatakan setuju dan bersedia untuk menjadi subyek penelitian dan memberikan data sebagai bahan Penelitian mahasiswa/ peneliti, untuk melakukan asuhan keperawatan terhadap masalah kesehatan yang dialami.

Demikian surat pernyataan ini saya buat,tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kotaagung, Februari 2021

Ny. R.



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA KELOLA
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN
KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI GASTRITIS PADA
ANAK USIA REMAJA KHUSUSNYA AN.T KELUARGA NY.R
DI DESA BELU KOTAAGUNG

PENGKAJIAN

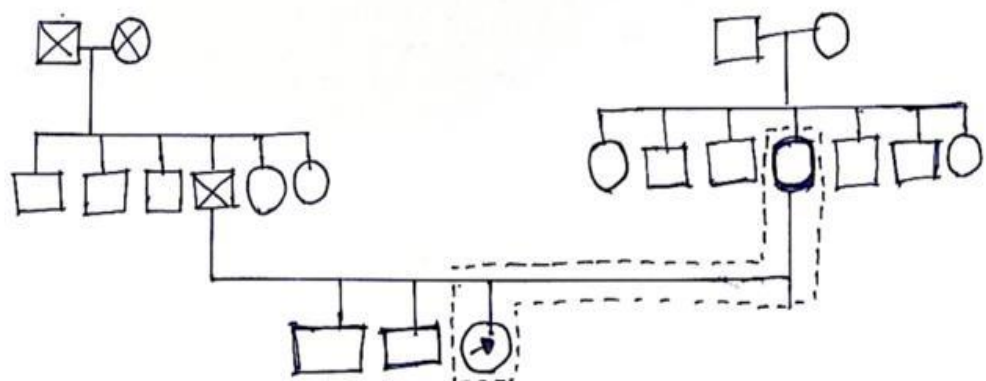
A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) : Ny. R
2. Umur : 46 Tahun
3. Pekerjaan : Pedagang
4. Pendidikan : SD
5. Alamat dan Telpn : Desa Belu, Jl. Ir. H. Juanda, Belu, Kotaagung Barat, Tanggamus.

Komposisi Keluarga :

N O	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes
1.	Ny. R	P	Ibu	46 tahun	SD	Pedagang	sehat
2.	An. T	P	Anak	17 tahun	SMA	Pelajar	sakit.

Genogram



Keterangan :



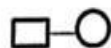
: Laki-Laki



: Perempuan



: Meninggal



: Garis Berhubungan



: Garis keturunan



: Klien

----- : Garis tinggal serumah

8. Tipe keluarga: tipe keluarga Ny.R adalah single parent. Dalam satu rumah terdiri dari Ny.R, dan anaknya yaitu An.T.
9. Suku: suku bangsa keluarga Ny.R adalah keturunan dari suku Lampung, Indonesia. Tidak ada kebudayaan dan suku yang dianut keluarga Ny.R yang bertentangan dengan mayoritas kerohanian, dan bahasa yang digunakan dalam sehari-hari adalah bahasa Lampung.
10. Agama: Islam merupakan agama seluruh anggota keluarga Ny.R, dan taat beribadah, tidak ada satupun ketentangan Islam dengan kerohanian. Ny.R dan An.T rajin mengerjakan salat lima waktu, dan ibadah lainnya.
11. Status Sosial Keluarga: Ny.R yaitu yang mencari nafkah keluarga adalah Ny.R dengan berdagang. penghasilan dari berjualan ± 100.000/hari. Harta benda keluarga Ny.R yang dimiliki yaitu rumah permanen 1, motor 1, untuk anak perempuannya, dan memiliki sebuah warung. keluarga Ny.R kebutuhan yang dikeluarkan setiap bulan yaitu membayar spp setelah An.T dan untuk keperluan lainnya.
12. Aktivitas Rekreasi: keluarga Ny.R adalah saat berkumpul dan bermain sambil menonton tv, rekreasi keluar rumah dilakukan saat liburan dan saat ada keluarga yang sedang hajatan.

B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini : pada tingkat perkembangan dengan keluarga anak remaja. karena anak Ny.R berusia 17 tahun dan Ny.R berusia 46 tahun. dari keempat tahap perkembangan keluarga dengan anak usia remaja Ny.R sudah memberikan kebebasan yg seluas-luasnya tanggung jawab, mengingat remaja sudah bertambah dewasa dan meningkat otornominya. keluarga Ny.R juga mempertahankan komunikasi terbuka antara anak dan orangtua.
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi : Anak remaja pada keluarga Ny.R. tidak ada tahap perkembangan yang belum terpenuhi. Anak sudah diberikan tanggung jawab sesuai dan kebebasan yang lebih besar mempersiapkan diri untuk lebih dewasa.
11. Riwayat keluarga inti : saat ini keluarga Ny.R sehat hanya saja anaknya sedang mengalami sakit gastritis. penyakit yang diderita keluarga Ny.R adalah paling banyak batuk, pilek, dan gastritis yang dialami An.T. Anak Ny.R tidak pernah dirawat di rumah sakit. tidak ada penyakit menular tidak ada anggota keluarga yang cacat. ketika keluarga Ny.R sakit keluarga langsung membawa anggota keluarganya berobat ke dokter puskesmas atau fasilitas kesehatan lainnya.
12. Riwayat keluarga sebelumnya :
Dari keluarga suami Ny.R: Dalam keluarganya tidak ada penyakit keturunan dan tidak ada riwayat penyakit menular, hanya saja sakit yg sering dirasakan demam, batuk, pilek. suami dari Ny.R memiliki riwayat penyakit hipertensi dan stroke.
Dari keluarga Ny.R: Dalam keluarga Ny.R tidak ada penyakit keturunan dan tidak ada riwayat penyakit menular, hanya saja sakit yg sering dirasakan demam, batuk, pilek.

C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah : Tipe rumah keluarga Ny.R dengan status kepemilikan rumah pribadi. ukuran rumah Ny.R memiliki luas 7x12 m² yg terdiri dari 4 kamar, 1 ruang tamu, 1 ruang keluarga, 1 dapur, dan 1 kamar mandi, dan wc dengan jenis jamban jongkok, serta 1 warung untuk Ny.R berdagang. kondisi tertata rapi dengan jendela 21 buah, catnya cukup, dan penerangan dengan lampu listrik pada malam hari. peralatan perabotan rapih, lantai rumah tampak bersih, lantai keramik, dinding terbuat dari bata. sumber air yang diguramkan berawal dari rumah. kondisi air bersih, tidak berbau dan berasa, tempat pembuangan sampah Ny.R di tempat pembuangan sampah.
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
para tetangga di sekitar rumah Ny.R bersifat toleransi yg tinggi. rumah Ny.R berada di daerah pedesaan. jarak antara satu rumah dengan rumah yang lain dekat. Memiliki kebiasaan dan tradisi mengadakan pertunjukan dan gotong royong.



15. Mobilitas geografis keluarga : sejak Ny. R menikah dengan suaminya Tp. M tinggal di Pontianak, Jakarta dikarenakan mereka bekerja menjadi buruh di sebuah perusahaan. Setelah anak pertama berupa laki-laki keluarga Ny. R pindah ke kampung suaminya di Belu Kelodong dengan mengikuti urut-urutan di rumah nya.
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat : keluarga Ny. R selalu menyempatkan waktu untuk berkumpul dengan keluarga, dan saat liburan. keluarga Ny. R juga berinteraksi dengan masyarakat sekitar dengan mengikuti beberapa kegiatan yg diadakan keluarga setempat.
17. Sistem pendukung keluarga : keluarga Ny. R memiliki tempat tidur, sumber air bersih, dan sepeda motor. fasilitas pelayanan kesehatan di wilayah Ny. R berupa puskesmas, bidan desa, posyandu, balita dan tania.

D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga : keluarga Ny. R selalu menjaga komunikasi yang baik untuk keluarganya saat Ny. R dirumah ataupun diluar rumah. Bahasa yang digunakan dalam keluarga dan masyarakat adalah bahasa daerah atau bahasa daerah. komunikasi keluarga Ny. R dengan ketiga anaknya baik dan selalu bertanya tentang kabar masing-masing.
19. Struktur kekuatan keluarga : keluarga Ny. R mengatakan cara menjaga hubungan baik dengan keluarga adalah dengan musyawarah jika ada masalah keluarga mengambil keputusan dengan musyawarah. Masalah dalam keluarga adalah tanggungjawab semua anggota keluarga.
20. Struktur peran : Ny. R sebagai kepala keluarga, tulang punggung keluarga, serta pengatur keuangan keluarga, An. T sebagai anak dan anggota keluarga.
21. Nilai dan norma budaya : nilai yang diartikan anggota keluarga tidak ada yang bertentangan dengan kesehatan keluarga. keluarga mengatakan bahwa keluarga ingin merasionalkan perilaku hidup sehat agar anak-anaknya terhindar dari penyakit. keluarga Ny. R menganut agama Islam, mengikuti norma / adat istiadat yang ada di lingkungan sekitarnya.

E. Fungsi keluarga

22. Fungsi afektif : Hubungan antara anggota keluarga baik, saling mendukung dan mengingatkan. Bila ada anggota keluarga yang sakit ringan anggota ditangani dengan memberikan obat warung atau ke dokter jika tak kunjung sembuh.
23. Fungsi sosialisasi : keluarga Ny. R selalu menyempatkan waktu untuk berkumpul dan bercerita diluar kegiatan masing-masing.

24. Fungsi perawatan keluarga

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

- a) keluarga mengenal masalah: keluarga Ny.R dengan anaknya yang usia remaja memiliki resiko/rentan terkena penularan penyakit. keluarga Ny.R belum tahu mengenai penyebab penyakit gaiteri yang dialami An.T dan keluarga Ny.R belum pernah mendapatkan penyuluhan kesehatan. Nyeri klien timbul karena tidak menjaga pola makan dengan baik, suka makan-makanan pedas, asam, dan jarang sarapan. keluarga belum mengenal masalah yang dialami An.T, namun keluarga Ny.R tampak semangat dalam meningkatkan kesehatan keluarga.
- b) Mengambil keputusan dalam mengenai tindakan kesehatan. Bila ada anggota keluarga yang sakit mencoba pengobatan dengan membeli obat warung sebelum dibawa ke dokter.
- c) Merawat Anggota keluarga yang sakit: keluarga Ny.R mengatakan selalu berusaha menjaga kesehatan, dan saat anggota keluarga yang sakit segera dibawa dan berobat ke fasilitas kesehatan.
- d) kemampuan keluarga mengenal memelihara lingkungan yang sehat. keluarga selalu membersihkan rumah setiap hari, menyapu halaman jika sudah terlihat kotor.
- e) kemampuan keluarga menggunakan Fasilitas kesehatan: keluarga Ny.R mengatakan anggota keluarga yang sakit ke bidan, dokter, jika tidak kunjung sembuh setelah diberi obat warung.

F. Stress dan coping keluarga

25. Stressor jangka pendek: keluarga Ny.R mengatakan hal yang menjadi pemikirannya selama 6 bulan terakhir yaitu tentang perekonomian dikarenakan penurunan omzet dari brasanya sebelum covid-19.

26. Stressor jangka panjang: keluarga Ny.R mengatakan saat ini fokus untuk pendidikan anaknya, secara biaya pendidikan saat ini semakin mahal.

27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah : keluarga Ny.R mengatakan saat ini berdo'a dan berusaha untuk mewujudkan keinginan. keluarga selalu mementingkan kepentingan arakny.

28. Strategi coping yang digunakan : keluarga Ny.R mengatakan karur berabab berusaha dan berdo'a untuk mendekatkan diri kepada Allah swt. untuk selalu diberikan kesehatan.

29. Strategi adaptasi disfungsional : keluarga Ny.R mengatakan tidak pernah menggunakan kekerasan apapun bila ada masukan, menyelesaikan masalah dengan musyawarah.

G. Harapan Keluarga

a) Terhadap masalah kesehatannya : Harapan keluarga Ny.R untuk sang arak segera sembuh dari sakit yg dideritanya.

b) Terhadap petugas kesehatan yang ada : Dari pengalaman berobat ke dokter, pustemas yang ada di lingkungan rumah sudah baik, keluarga berharap selalu diberikan kesehatan.

Aspek	Ny. R	An-T
TD mmHg	130/80 mmHg	100/80 mmHg
suhu	36,3°C	36,5°C
Nadi	62x/mnt	80x/mnt
Pernapasan	20x/mnt	20x/mnt
Rambut kepala	normal, tidak ada benjolan, rambur lurus	normal, tidak ada benjolan, rambut lurus
Mata, telinga, hidung, mulut, tenggorokan.	Fungsi penglihatan baik, pendengaran baik, hidung normal, tidak ada gangguan menelan	Fungsi penglihatan baik, pendengaran baik, hidung normal, tidak ada gangguan menelan
Kulit	Turgor kulit bagus, tidak ada lesi	Turgor kulit bagus tidak ada lesi
leher	Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid	Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Abdomen	Tidak ada pembengkakan namun tidak ada nyeri tekan	Tidak ada pembengkakan namun ada nyeri tekan.
Ekstremitas atas dan bawah	Tidak ada kelainan pergerakan tidak ada kekakuan sendi, kekuatan otot 4 didekap ekstremitas	Tidak ada kelainan pergerakan tidak ada pergerakan sendi, kekuatan otot 4 didekap ekstremitas
Genetalia	tidak diperiksa	tidak diperiksa.

ANALISIS DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
DS: - keluarga Ny.R mengatakan perut klien merasa seperti dikuruk-kuruk - An.T mengatakan nyeri ulu hati - An.T mengatakan nyeri hilang timbul - An.T mengatakan nyeri bila di tekan - An.T mengatakan lemas DO: - klien tampak lemas - klien tampak meringis - skala nyeri 6 - TD: 100/80 mmHg, S: 36,3°C, RR: 20 x/menit, N: 86 x/menit	Gangguan rasa nyaman nyeri pada An.T keluarga Ny.R berhubungan dengan ketidak mampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit.
DS: - An.T mengatakan siap meningkatkan manajemen kesehatan - keluarga Ny.R mengatakan keinginan untuk mengelola masalah kesehatan. DO: - klien tampak semangat - klien memilih hidup sehari-hari untuk memenuhi tujuan program kesehatan	Kesiapan peningkatan manajemen kesehatan pada An.T berhubungan dengan ketidak mampuan keluarga mengelola masalah

Diagnosa Keperawatan

1. Gangguan Rasa Nyaman Nyeri pada An.T keluarga Ny.R berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit.
2. kesiapan peningkatan manajemen kesehatan pada An.T keluarga Ny.R berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah.

Rencana Keperawatan

Prioritas Masalah

1. Gangguan rasa nyaman nyeri pada An.T keluarga Ny.R berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit.

Tabel 4.4 Prioritas Masalah diagnosa Gangguan rasa nyaman nyeri An.T

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)	3×1	1	Sifat masalah An.T aktual, dan memerlukan tindakan segera untuk mencegah komplikasi
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0)	2×1	2	Fasilitas kesehatan dapat dijangkau sehingga keluarga dapat memanfaatkan untuk mengambil keputusan mengenai masalah.
3	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)	2×1	0,6	Gastritis pada An.T dapat dicegah bila keluarga sudah mengenal masalah
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)	2×1	1	Keluarga Ny.R merasakan penyakit An.T dan segera memberikan obat mag.
TOTAL SKOR			4,6	

PRIORITAS MASALAH

2. kesiapan peningkatan manajemen kesehatan An.T keluarga Ny.R berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah.

Tabel 4.5 Prioritas Masalah Diagnosa Kesiapan Peningkatan
Manajemen Kesehatan An.T

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)	$\frac{3}{3} \times 1$	1	Sifat masalah An.T aktual, dan memerlukan penkes.
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0)	$\frac{1}{2} \times 2$	1	Masalah dapat diatasi dengan penyuluhan
3	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)	$\frac{2}{3} \times 1$	0,6	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan dengan penyuluhan kesehatan
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)	$\frac{1}{2} \times 1$	0,3	Keluarga Ny.R merasakan sakit An.T tetapi masih sering mengabaikan informasi
TOTAL SKOR			3,1	

1. Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga

Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan An. T

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
1. Gangguan rasa nyaman nyeri pada An-T 2. Gangguan Ny.R keluarga Ny.R 3. Pertumbuhan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yg sakit.	Setelah diberikan asuhan keperawatan pada keluarga Ny.R khususnya An-T diharapkan masalah keratose	1. Setelah asuhan keperawatan dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga mampu mengatasi masalah tentang gastritis.	Respon verbal	Gastritis merupakan suatu keadaan peradangan atau perdarahan mukosa lambung yg dapat bersifat akut, kronis, difusi.	1. Kaji tentang pengetahuan gastritis 2. Identifikasi lokasi nyeri, skala nyeri, respon nyeri mengenai penyebab nyeri 3. kaji kemampuan mengerali penyebab nyeri 4. Diskusikan dan jelaskan pengertian dan gastritis 5. Berikan kesempatan keluarga bertanya dan menjawab 6. Berikan pujian	1. Agar keluarga tahu tentang pengertian gastritis 2. supaya mengetahui lokasi, karakteristik, durasi nyeri 3. supaya keluarga mampu mengidentifikasi penyebab nyeri 4. Agar keluarga menanggapi yg belum di bahasi 5. untuk mengingat yg sudah dijelaskan. 6. Agar keluarga semangat berpartisipasi.

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
		1.4 menyebutkan 1.2 penyebab nyeri	Respon verbal	keluarga menyebutkan 4 dari 6 penyebab gastroitis: 1. iritasi yg disebabkan kan obat-obatan 2. adanya asam lambung berlebih 3. stres 4. waktu makan yg tidak teratur 5. terlalu banyak makanan bertum- bu. 6. konsumsi mikroorganisme.	1. Kaji pemahaman keluarga tentang gastroitis 2. Minta keluarga untuk mengetuk kard penyebab gastroitis 3. evaluasi kembali 4. Berikan pujian	1. Agar keluarga mengetahui penyebab gastroitis 2. Agar keluarga menyebutkan tentang gastroitis 3. untuk mengingat kembali 4. Agar keluarga semangat berpartisipasi.
		1.3 menyebutkan tanda & gejala	Respon verbal	keluarga menybut- kan 5 dari 6 tanda & gejala: 1. muntah 2. kembung 3. nyeri epigastrium 4. Nausea 5. Nyeri kanan	1. Kaji pengetahuan tanda dan gejala gastroitis 2. Diskusikan dengan keluarga tentang tanda & gejala 3. evaluasi kembali 4. Berikan pujian	1. Agar keluarga mengetahui tanda & gejala gastroitis. 2. untuk mencari tahu tanda & gejala 3. untuk mengingat gastroitis kembali 4. Agar keluarga semangat berpartisipasi.

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
		2. Stres menurun karena penyuluhan diberikan keluarga mampu untuk membantu keperluan untuk penanganan gastritis An.T 2.1 keluarga mampu mengikuti penyuluhan gastritis yg tidak ditangani dengan tepat	Respon verbal	Menjelaskan 3 dari 4 akibat gastritis 1. peradahan saluran cerna 2. ulkus peptikum 3. Gangguan kesehatan 4. Kerepotan	1. Diskusikan dengan keluarga tentang akibat gastritis 2. Kaji dukungan orang terdekat 3. evaluasi kembali 4. Beri pujian	1. Agar keluarga mengetahui akibat lanjut gastritis 2. supaya mematuhi 3. untuk mengingat kembali 4. Agar keluarga semangat dalam berpartisipasi

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
		3.2 Mengurangi keluhan dengan gastritis dengan segera dan tepat	Respon Verbal	Keluarga memahami keluhan dengan gastritis dengan segera & tepat membantu orang ke fasilitas kesehatan atau melakukan konsultasi & diagnosis	1. Tanyakan pada keluarga tentang keluhan yang dialami 2. Disarankan cara mengambil keputusan mengenai gastritis 3. Beri kesempatan keluarga bertanya 4. Beri pujian	1. Beri kesempatan yg diambil 2. Diskusikan dengan keluarga tentang keputusan yg telah dibuat 3. Supaya keluarga memahami yang belum dipahami 4. Untuk mengingat kembali
		3. Setelah diarahkan penyuluhan diharapkan keluarga mampu merawat klien	Respon verbal			
		3.1 keluarga menyikukan cara merawat gastritis An-T dengan teknik relaksasi & dihiruk	Respon Verbal	1. Mengatakan teknik relaksasi dengan baik dan benar 2. Mengurangi keluhan yg menjadi penyebab penyakit 3. Partisipasi aktif 4. Lakukan kompres hangat	1. Diskusikan pada keluarga tentang cara perawatan penderita gastritis 2. Beri kesempatan untuk bertanya 3. Beri keluhan nyeri 4. Beri kesempatan bertanya	1. Diskusikan dengan keluarga cara perawatan bertanya 2. Beri kesempatan bertanya 3. Tanyakan kembali 4. Beri pujian
		3.2 Mendemonstrasikan silam cara membuat ramuan obat tradisional dengan kunyit yg baik dan benar	Respon psikomotor	Cara membuat kunyit 1. Siapkan kunyit 20 gram 2. Parut kunyit 3. Peras kunyit 4. Rebus dalam gelas dan beri tambahan madu & sedikit	1. Mendemonstrasikan dengan keluarga 2. Beri kesempatan bertanya 3. Beri kesempatan keluarga mendemonstrasikan 4. Beri pujian	1. Untuk mengajarkan cara membuat ramuan 2. Supaya keluarga bertanya 3. Supaya keluarga mengungkap yg sudah di jelaskan 4. Agar keluarga semangat

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
		4. setelah dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga mampu memodifikasi lingkungan.				
		4.1 keluarga dapat memodifikasi lingkungan bagi kelen gastrik.	Respon verbal	1. keluarga mampu memodifikasi lingkungan dengan makanan sehat 2. mengedukasi kebiasaan 3. menciptakan lingkungan yg nyaman.	1. Disusunkan dengan keluarga kentang modifikasi a. Beri keluarga bantal 3. Tangkapan kelenbasi 4.	1. supaya keluarga mengetahui kntang lingkungan yg mendukung 2. supaya keluarga bertanya 3. supaya keluarga mengetahui yg sudah diketahui
		4.2 setelah dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga mampu memodifikasi lingkungan gastrik.				

Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		
		5.1 keluarga mengetahui manfaat fasilitas kesehatan	respon verbal	keluarga dapat menyebutkan manfaat fasilitas kesehatan	1. Disajikan bersama keluarga 2. Beri kesempatan bertanya 3. Beri pujian	1. Agar keluarga mengetahui manfaatnya 2. Agar keluarga bertanya kembali 3. Agar keluarga semangat
		5.2. Mengetahui fasilitas yg dapat digunakan	respon verbal	fasilitasnya yaitu, Ruangan, Rumah Sakit, Praktek Dokter mandiri	1. Kasi pengetahuan tentang pelayanan kesehatan 2. Beri kesempatan bertanya 3. Beri kesempatan bertanya 4. Takut kembali 5. Beri pujian	1. Agar keluarga mengetahui tentang pelayanan kesehatan 2. Agar keluarga mengerti tentang pelayanan kesehatan 3. Agar keluarga bertanya kembali 4. Untuk mengetahui kembali 5. Agar keluarga semangat

2. Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan

Tabel 4.7 Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan An.T

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)
Gangguan rasa nyaman nyeri pada An.T keluarga Ny. R. terbukti dengan ketidak mampuan keluarga merawat anggota keluarga yg sakit.	15 Februari 2021 08.00 - 09.00 (Tuk 1)	1. Menentukan pengkayor 2. Menanyakan tentang gastritis 3. Menanyakan gastritis 4. Memberikan kesempatan keluarga bertanya 5. Menyampaikan kembali 6. Memberi pujian 7. Mengkaji tingkat nyeri 8. Memberikan teknik relaksasi, distraksi 9. Mengidentifikasi lokasi dan skala nyeri 10. Mengkaji kemampuan mengelola penyebab nyeri 11. Mengajukan untuk hadir direa. 12. Memeriksa	S : An.T mengatakan nyeri bagian ulu hati dengan skala nyeri 6. Gastritis merupakan suatu kondisi peradangan mukosa lambung 2. keluarga Ny. R. mampu melakukan 4 dari 6 langkah gastritis yaitu, istirahat, asam lambung berlebih, stres, waktu istirahat tidak teratur 3. keluarga Ny. R. melakukan 2 dari 6 langkah, yaitu, Muntah, Benjolan, nyeri epigastrium, nyeri tekan ringan 4. keluarga mengatakan tidak ada gastritis gejala, peradangan saluran cerna. O : keluarga tampak menyikat 1. keluarga tampak antusias 2. keluarga tampak antusias A : efek 1 tercapai 1. Tuk 1 tercapai 2. Tuk 2 tercapai P : Evaluasi Tuk 1, 2, dan 5 lanjut Tuk 3, 4, dan 5
	(Tuk 2)	1. Menanyakan about gastritis 2. Memotivasi keluarga 3. Memberi pujian	

2. Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan

Tabel 4.7 Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan An.T

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)
Gangguan rasa nyaman nyeri pada An.T keluarga Ny. R. berbantuan dengan ketidaksih kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yg sakit.	15 Februari 2021 08.00 - 09.00 (TUK 1)	1. Melakukan pengkajian 2. Menyusun rencana asstiriks 3. Melakukan asstiriks 4. Memberikan keterampilan keluarga baktanya 5. Menyampaikan kembali 6. Memberi pujian 7. Mengkaji tingkat nyeri 8. Memberikan teknik relaksasi, distraksi 9. Mengidentifikasi lokasi dan skala nyeri 10. Mengkaji kemampuan mengenal penyebab nyeri 11. Mengajukan untuk tidak stres. 12. Memfasilitasi	S : 1. An.T mengatakan nyeri bagian ulu hati dengan skala nyeri 6. Asstiriks merupakan suatu benda berbentuk muka kambing 2. Keluarga Ny. R. mampu melakukan 4 dari 6 penyebab gastritis yaitu, infeksi, asam lambung berlebih, stres, waktu makan tidak teratur 3. Keluarga Ny. R. mengasaskan 2 dari 6 gejala, mual, muntah, kembung, nyeri epigastrium. Nyeri tekan ringan 4. Keluarga mengatakan selalu gastritis yaitu, perasaan salutan cerna. O : 1. Keluarga tampak menyimak 2. Keluarga tampak antusias A : Feels 1 tercapai P : TUK 1 Tercapai P : Evaluasi TUK 1 A, 2 Lanjut TUK 3, 4, dan 5
	(TUK 2)	1. Mendiskusikan akibat gastritis 2. Memotivasi keluarga 3. Memberi pujian	

Diagnosis	Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)
	16 Februari 2021 08.00 - 09.00 (Tuk 5)	1. Mengevaluasi Tuk 1 & 2 2. Mendemonstrasikan teknik relaksasi, distraksi 3. Mengkaji kemampuan melanjutkan aktivitas 4. Mengkaji tingkat nyeri 5. Memberi motivasi 6. Menyajikan kembali 7. Anjurkan keluarga melakukan kompres hangat 8. Mendemonstrasikan cara memijat ramuan obat tradisional kunyit 9. Memberikan tugas keluarga menerapkan yg sudah diajarkan & diajarkan 10. Memberi pujian	S: An-" 1. An-T mengatakan nyeri betis/ang sekita melakukan teknik relaksasi, distraksi, dan minum ramuan jamu kunyit dengan skala nyeri 3. 2. Keluarga mampu menyebutkan lingkungan yg mendukung klien gaititis O: 1. keluarga tampak antusias 2. keluarga tampak menyimak 3. keluarga mendemonstrasikan perawatan gaititis. A: 1. Tuk 1 tercapai, tuk 2, 3 tercapai P: evaluasi untuk tuk 4 tercapai lanjut ke tuk 5.
	(Tuk 4)	1. Mendiskusikan dengan keluarga menggunakan leaflet 2. Merangsang kembali 3. Memberi kesempatan bertanya 4. Memberi pujian	

Diagnosis	Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)
	17 Februari 2021 08.00 - 09.00 (TUK 4)	1. Mengevaluasi tuk 4 2. Mengevaluasi keluarga mendefinisikan lingkungan 3. Mendemonstrasikan teknik relaksasi, distaksi, kompres hangat, dan obat tradisional yg baik 4. Pembelian tugas keluarga mendemonstrasikan yg sudah diajarkan 5. Mengevaluasi mendefinisikan lingkungan yg nyaman 6. Memberi pujian	S: 1. An-T mengatakan nyeri menurun menjadi skala 0 2. keluarga Ny-R mengatakan lingkungan yg baik untuk klien gastritis 3. keluarga Ny-R mengatakan jika nyeri timbul lagi akan dibawa ke dokter O: 1. keluarga tampak nyaman setiap pulang 2. keluarga tampak menunjukkan teknik relaksasi, 3. keluarga mendemonstrasikan teknik relaksasi, distaksi, kompres hangat yg baik & benar A: TUK 1, 2, 3, 4, dan 5 selesai P: Hentikan intervensi.
	(TUK 5)	1. Mendiskusikan dengan ketua keluarga 2. Mendiskusikan keluarga 3. Instruksikan keluarga untuk mengunjungi 4. Fasilitas kesehatan min. 1 bulan sekali 5. Memberi pujian	

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. Menyediakan makanan ringan
4. Mengurangi stress dengan mendekatkan diri pada Allah

**OBAT TRADISIONAL UNTUK
MENGATASI SAKIT MAAG**
Satu buah kunyit besar atau 3 kunyit kecil, di cuci, di kupas, dan di parut, lalu diperas untuk di ambil sarinya, kemudian airnya di minum pagi dan sore

**DI MANA DAPAT
MEMASTIKAN SAKIT PERUT
ANDA ADALAH SAKIT MAAG**
Datang ke Puskesmas atau fasilitas kesehatan yang mudah dan terjangkau



GASTRITIS ATAU SAKIT MAAG



OLEH:
MELLY OKTARI
1814401065

POLTEKKES TANJUNGPINANG
TAHUN 2021

APAKAH SAKIT MAAG ITU?

Sakit maag atau gastritis adalah peradangan yang terjadi pada lapisan lambung atau lapisan dalam kantung nasi

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 yang asam (nanas, kedondong, rujak, dll)

3. Suka makan makanan yang pedas (sambal, cabai, saos, dll)

4. Suka makan makanan yang banyak mengandung gas (kubis/kol, sawi, nangka, dll)

5. Suka minum kopi

6. Stress

7. Suka minuman beralkohol

8. Kebiasaan merokok

9. Kuman *helicobacter pylori*

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. Perdarahan saluran cerna
2. Luka pada dinding lambung
3. Kebocoran pada dinding lambung
4. Gangguan penyerapan makanan
5. Kanker lambung

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

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Melly Oktari
NIM : 1814401065
Pembimbing Utama : Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Gastritis Anak Usia Remaja Khususnya Pada An.T Keluarga Ny.R Di Desa Belu Kotaagung 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)		
2	Selasa, 16 Februari 2021	ACC Judul		
3	Rabu, 17 Februari 2021	Konsul laporan askep		
4	Jumat, 26 Februari 2021	ACC Askep		
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)		
6	Senin, 03 Mei 2021	Konsul BAB III (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)		
7	Senin, 24 Mei 2021	Konsul BAB IV (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital, tabel)		
8	Jumat, 28 Mei 2021	Konsul BAB V (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)		
9	Senin, 31 Mei 2021	ACC BAB I-V		
10	Jumat, 04 Juni 2021	Perbaikan penulisan judul skoring penentuan prioritas masalah		
11	Jumat, 04 Juni 2021	Penambahan PQRS di Riwayat Inti, dan Perbaikan spasi daftar pustaka		
12	Jumat, 04 Juni 2021	Mobilias geografis 3 bulan terakhir, perbaikan denah, skala nyeri DO masuk ke DS, dan penyesuaian halaman.		

Bandar Lampung, Mei 2021
Pembimbing Utama



Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes
NIP.197404061997032001

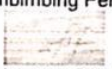
	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS
AKHIR PEMBIMBING
PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Melly Oktari
NIM : 1814401065
Pembimbing Pendamping : Yuni Astini, SKM., M.Kes.
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri
Gastritis Anak Usia Remaja Khususnya Pada An.T Keluarga Ny.R Di
Desa Belu Kotaagung 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)		
2	Selasa, 16 Februari 2021	ACC Judul		
3	Rabu, 17 Februari 2021	Konsul laporan askep		
4	Jumat, 26 Februari 2021	ACC Askep		
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)		
6	Senin, 03 Mei 2021	Konsul BAB III (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)		
7	Senin, 24 Mei 2021	Konsul BAB IV (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital, tabel)		
8	Kamis, 28 Mei 2021	Konsul BAB V (Perbaikan pemenggalan kata, tanda baca, spasi dan huruf kapital)		
9	Kamis, 28 Mei 2021	ACC BAB I-V		
10	Jumat, 04 Juni 2021	Perbaikan penulisan judul skoring penentuan prioritas masalah		
11	Jumat, 04 Juni 2021	Penambahan PQRS di Riwayat Inti, dan Perbaikan spasi daftar pustaka		
12	Jumat, 04 Juni 2021	Mobilias geografis 3 bulan terakhir, perbaikan denah, skala nyeri DO masuk ke DS, dan penyesuaian halaman.		

Bandar Lampung, Mei 2021
Pembimbing Pendamping


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

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Melly Oktari
 NIM : 1814401065
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : 04 Juni 2021
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Gastritis UAnak Usia Remaja Khususnya Pada An.T Keluarga Ny.R Di Desa Belu Kotaagung Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	Jumat, 04-06-2021	1. Perbaikan judul gangguan rasa nyaman nyeri / nyeri? 2. Perbaikan penulisan judul skoring prioritas masalah di Bab II. 3. Penambahan persit di riwayat keluarga inti di Bab II. 4. Perbaikan mobilitas geografis dalam 3 bulan terakhir 5. Perbaikan Denah 6. Perbaikan Analisa data pada ps untuk menambahkan skala nyeri. 7. Penulisan halaman harus sesuai 8. Daftar in & out 9. Perbaikan penulisan judul skoring prioritas masalah di Bab II 10. Perbaikan judul denah 11. Perbaikan spasi daftar pustaka	           	 perbaikan pale R. pade R.         

Bandar Lampung, Juni 2021

Ketua Penguji

Anggota Penguji II

Anggota Penguji II

Al Murhan, SKM., M.Kes.
 NIP. 196601011989031006

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

Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes.
 NIP. 197404061997032001



Dipindai dengan CamScanner