

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa

: Kurratu Aini

NIM

: 1814401085

Pembimbing Utama

: Purwati, S.Pd.,MAP

Judul Tugas Akhir :

Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan nyeri akut
Pada An E Keluarga Bapak B di Kelurahan Kelapa Tiga
Kota Bandar Lampung

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	15/2 2021	1. judul, acc	☐	Purwati
	20/2 2021	2. BAB I bagian intro dan survey, ruang lingkup	☐	
	23/2 2021	3. BAB I acc, lanjut BAB I	☐	
	12/3 2021	4. BAB II, kerangka teori ditas pembedaan, SOKZ, silabus	☐	
2	24/3 2021	5. BAB III acc, lanjut BAB III	☐	Purwati
	01/4 2021	6. BAB III, kerangka teori teknik asuhan dan akhir.	☐	
	03/4 2021	7. BAB III acc lanjut IV	☐	
3	18/4 2021	8. BAB IV bagian intro pemeriksaan, penulisan ref/pemeriksaan dan awal.	☐	Purwati
	29/4 2021	9. BAB IV acc, lanjut BAB IV	☐	
	11/5 2021	10. BAB IV acc ke pembimbing	☐	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Kurratu Aini
 NIM : 1814401085
 Pembimbing Utama : Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan nyeri akut
 Pada An E Keluarga Bapak B di Kelurahan Kelapa Tiga
 Kota Bandar Lampung

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	17/2	Konsul Judul	Ⓟ	Ⓟ
2.	23/02	Acc Judul	Ⓟ	Ⓟ
3.	12/3	Konsul Penulisan bab 1 dan bab 2	Ⓟ	Ⓟ
4.	24/03	Perbaiki → lanjut bab 3	Ⓟ	Ⓟ
5.	01/04	Perbaiki → lanjut Pengumpulan data	Ⓟ	Ⓟ
6.	03/04	Konsul bab 4 lengkapi	Ⓟ	Ⓟ
7.	18/4	Konsul bab 5 lengkapi	Ⓟ	Ⓟ
8.	29/04	Perbaiki bab 4 dan 5	Ⓟ	Ⓟ
9.	01/5	Acc bab 4 dan 5	Ⓟ	Ⓟ



LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : KURRATU AINI
 NIM : 1814401081
 Prodi : DIII Keperawatan
 Tanggal : 15 Juni 2021
 Judul Penelitian : Abuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan nyeri akut pada An E keluarga Bapak B di Kelurahan Kelapa Tiga Kota Bandar Lampung.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	15/2021 16	I El Rahmayati : 1. Formalisasi judul → dgn pemenuhan kebutuhan nyeri 2. pengkajian nyeri → PQRST tidak ada 3. 5 tgs keluarga di pengkajian kelumaha 4. masalah → keluarga tidak mampu mengce- nal masalah → sama	✓ ✓ ✓ ✓	
2.		II Titi Astuti : 1. nyeri kronis 2. Teori peny. gastritis → gambaran bruis besar. 3. ⊕ dan Teori nyeri ⊖ pembeda : knt & pnt tidak ukuran nyeri, knt pnt	✓ ✓ ✓ ✓	H.

Bandar Lampung,

Ketua Penguji

 El Rahmayati S.Kep.M.Kes
 NIP. 197003042002122002

Anggota Penguji II

 Ns. Titi Astuti M.Kep., Sp. Mat
 NIP. 19650116198032003

Anggota Penguji II

 Purwati S.Pd., MAP
 NIP. 19630427198022001

**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 keluargafamily
 - 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)



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKKESKEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
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 E
Umur : 22 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 Gangguan Kebutuhan Nyeri Kronis Pada Anak E Keluarga Bapak B Dengan Gastritis Di Kecamatan Tanjung Karang Pusat Kelurahan Kelapa Tiga Kota Bandar Lampung Pada Tahun 2021.”**

Bandar Lampung, 18 Februari 2021

Peneliti,

Saksi,

Subjek,

(Kurratu Aini)

(Fadila)

(An E)

**Mengetahui
Gangguan kebutuhan nyaman
nyeri dengan masalah gastritis**

Apa tanda dan gejala Gastritis?

rasa tidak nyaman pada
abdomen dengan

1. sakit kepala,
2. mual,
3. nyeri,
4. nafsu makan menurun
5. kembung.

Pengertian Gastritis

gastritis adalah penyakit yang disebabkan adanya asam lambung yang berlebih atau meningkatnya asam lambung sehingga mengakibatkan peradangan pada mukosa lambung dan nyeri.

PENYEBAB GASTRITIS

peyebab gastritis adalah makanan yang bersifat iritan seperti makanan berbumbu, alkohol, minuman berkafein, infeksi bakteri H.pylori dan virus sitomegalovirus

Gatritis



**Kurratu aini
1814401085
TK 2/REG 2**

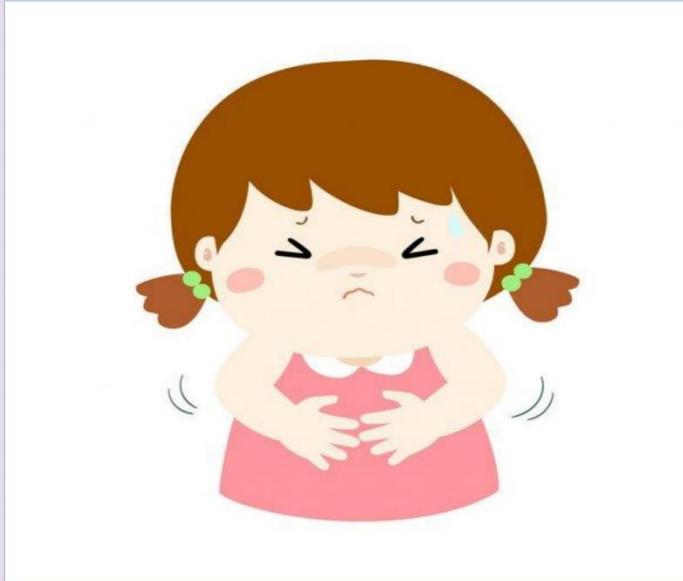
Perawatan thd Nyeri



cara perawatan thd nyeri akibat gastritis yaitu

1. Mengurangi minum alkohol dan makan hingga gejala menghilang, mengubah menjadi diet yang tidak mengiritasi
2. melakukan teknik relaksasi
3. kolaborasi pemberian Antasida untuk menetralisasi asam lambung dan dapat menghilangkan rasa sakit akibat asam lambung

PERLU DIINGAT!



- ✓ memodifikasi lingkungan agar tidak bising dapat mengurangi nyeri
- ✓ Apabila anak/keluarga menderita gastritis harus segera ditangani.

Teknik distraksi meminimalisir mual (latihan nafas dalam)

1. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3,
2. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas dan bawah rileks,
3. Membiarkan telapak tangan dan kaki rilek. Usahakan agar tetap konsentrasi / mata sambil terpejam,
4. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga terasa rileks