

## Lampiran 1 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agus Cahyono  
Umur : 42 tahun  
Alamat : Jalan Beruang No. 21A, Kel. Sukamenanti, Kec. Kedaton,  
Bandarlampung

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

Nama Mahasiswi : Nadiah Windy Ayu Aprilia  
NIM : 1814401130  
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



Agus Cahyono

Bandar lampung, 14 Februari 2021

Mahasiswi



Nadiah Windy Ayu Aprilia

## Lampiran 2 Format Asuhan Keperawatan Keluarga

### FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

#### A. Data Umum

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

#### Komposisi Keluarga

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

#### 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 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)

### **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**

## ANALISIS DATA

NO	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1		
2		
3		

## DIAGNOSIS KEPERAWATAN

1.

2.

3.

### PRIORITAS MASALAH/SKORING

NO	KRITERIA	BOBOT	SKOR	RASIONAL
1	<b>Sifat Masalah (1)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktual (3)</li> <li>• Risiko (2)</li> <li>• Potensial (1)</li> </ul>	1		
2	<b>Kemungkinan Masalah Diubah (2)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mudah (2)</li> <li>• Sebagian (1)</li> <li>• Sulit (0)</li> </ul>	2		
3	<b>Potensi Masalah Dicegah (1)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinggi (3)</li> <li>• Sedang (2)</li> <li>• Rendah (1)</li> </ul>	1		
4	<b>Menonjolnya Masalah (1)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirasakan dan segera diatasi. (2)</li> <li>• Dirasakan oleh keluarga dan tidak perlu segera diatasi (1)</li> <li>• Tidak dirasakan oleh keluarga (0)</li> </ul>	1		
<b>TOTAL</b>				

## RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

DX Kep	Tujuan		Evaluasi		Intervensi
	Umum (P)	Khusus (E)	Kriteria (V, A, P)	Standar	
			Verbal, afektif dan psikomotor		

## IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Tanggal/Jam	No. TUK	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Paraf
17 Mei 2011 10.00 WIB (kunjungan ke ...)	TUK 1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam</li> <li>2. Menanyakan kondisi keluarga</li> <li>3. Mengingatn kontrak</li> <li>4. Mendiskusikan tentang.....</li> <li>5. Memberi kesempatan keluarga bertanya dst.....</li> <li>6. Membuat kontrak pertemuan y.a.d</li> </ol>	S O A (sesuai TUK) P	

Lampiran 3 Leaflet Gastritis

# MAAG

(GASTRITIS)



Okch :  
Nadiyah Widy Ayu Aprilia  
1814401130

## APA ITU SAKIT MAAG ?

Gastritis yang biasanya orang awam mengatakannya maag adalah peradangan yang terjadi di lambung akibat meningkatnya sekresi asam lambung mengakibatkan iritasi / perlukaan pada lambung



## MACAM MACAM GASTRITIS



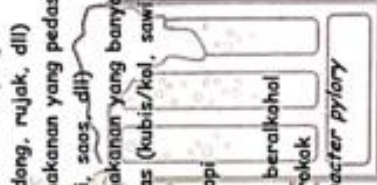
## TANDA DAN GEJALA

1. Nyeri ulu hati
2. Mual, muntah
3. Sering sendawa
4. suhu badan naik, keringat dingin
5. luka pada lambung
6. Nafsu makan menurun
7. Perut terasa kembung



## 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, saus, 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*



### BAHAYA JIKA MAAG TIDAK DITANGANI / KOMPLIKASI

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



### 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. Tidak merokok
5. Tidak mengonsumsi alkohol

### CARA MERAWAT PENDERITA MAAG

1. Makan teratur dan tepat waktu
2. Minum air hangat manis sebelum makan jika terpaksa
3. Makan makanan yang baik untuk lambung
4. Makan dengan porsi sedikit namun sering
5. Berikan kompres air hangat di daerah ulu hati (botol air hangat di daerah ulu hati)
6. Minum susu untuk menetralkan asam lambung



### MAKANAN YANG DIANJURKAN

- Sumber hidrat
- bubur, kentang rebus, biskuit dan tepung-tepungan yang dibuat bubur atau pudding.
- Sayur
- tidak menimbulkan gas: labu kuning, labu siam, wortel, brokoli
- Buah-buahan yang tidak asam dan tidak beralkohol : pisang, pepaya, tomat



### CARA MEMBUAT OBAT TRADISIONAL UNTUK MENGATASI MAAG

Alat dan Bahan yang dibutuhkan :

- Kunyit
- Parutan
- Gelas dan saringan
- Madu
- Air Secukupnya



Cara pemakaian

- Parut kunyit secukupnya
- Campurkan dengan air
- Peras lalu masukan kedalam gelas
- Beri madu minum 2x sehari



### Makanan yang tidak dianjurkan

1. Makanan merusak dinding lambung: nasi keras, ketan, jagung, ubi talar makanan yang mengandung gula dan pedas, merica.
2. Sumber Protein daging yang berlemak, ikan asin, ikan pindang.
3. Buah-buahan tertentu (nangka, pisang ambon, durian)
4. Minuman soda dan alkohol: soft drink, tape, anggur putih dan kopi.







## Lampiran 4 Lembar Bimbingan Pembimbing Utama

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG**

**LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama : NADIAH WINDY AYU APRILIA  
 NIM : 1814401130  
 Judul LTA : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PEMENUHAN  
 KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA KELUARGA TN.  
 KHUSUSNYA ANAK PADA TAHAP USIA DEWASA DENGAN GASTRITIS DI KELURAH  
 SUKAMENANTI KECAMATAN KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2021  
 Pembimbing 1 : TumirSormin, SKM.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	1 Februari 2021	Konsultasi topik Askep		
2	17 Februari 2021	Konsultasi Pengkajian Askep		
3	1 Maret 2021	Konsultasi Perumusan Masalah dan Intervensi		
4	15 Maret 2021	Konsultasi Implementasi dan evaluasi		
5	7 April 2021	Konsultasi BAB I		
6	18 Mei 2021	Konsultasi BAB II		
7	21 Mei 2021	Konsultasi BAB III		
8	23 April 2021	Konsultasi Hasil dan Pembahasan Askep		
9	7 Mei 2021	Konsultasi BAB V		
10	29 Mei 2021	Konsultasi Penulisan Abstrak dan Penulisan Daftar Pustaka		

11	31/5 - 2021	Perbaiki pembahasan, kesimpulan dan saran		Spmir
12	03/06 - 2021	Proleh dijabarkan maju sendiri, jawabkan ds peragi		Spmir

Mengetahui  
 Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang  
 Ketua,



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

Bandar Lampung, ... 3 Juni 2021  
 Pembimbing I



(Tumiur Sormin, SKM., M.Kes)  
 NIP. 195804241985032004

**Lampiran 5 Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping**

	POLTEKES TANJUNG KARANG PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNGPURBA	Kode	
		Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	













**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING PENDAMPING**













Nama Mahasiswa : Nadiyah Windy Ayu Aprilia

NIM : 1814401130

Pembimbing Pendamping : Yulianti Amperaningsih, SKM., M.Kes

Judul Tugas Akhir :Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan  
Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Keluarga Tn. S  
Khususnya An. A pada Tahap Usia Dewasa dengan  
Gastritis di Kelurahan Sukamenanti Kecamatan  
Kedaton Bandar Lampung Tahun 2021

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


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

Bandar Lampung, 22 Mei 2020  
 Pembimbing Pendamping



**Yulianti Araperaningsih, SKM., M.Kes**  
**NIP.196607251988032901**

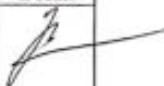
## Lampiran 6 Lembar Masukan dan Perbaikan

 <b>POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	KODE :	
	TGL :	
	REVISI :	
	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

Formulir  
Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : ~~NADIAHATI~~ WINDY Ayu APRILIA  
 NIM : 1814901830  
 Prodi : D III Keperawatan  
 Tanggal : 15 Juni 2021  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis pada keluarga Bapak S khususnya Anak A pada Tahap Usia Dewasa Pengantar Gawat di keluarga Sukameranti Kecamatan kedaton Bandar Lampung Tahun 2021

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	Selasa/ 15 Juni 2021	<p>Gg Rs Nyaman - Nyeri (2 hal Dx yg berbeda).</p> <p>Jumlah TnBpk ; Ny : 1hr.</p> <p>LB : Definisi &amp; tak perlu, mis -- dith (dth). Perbanyak aspek &amp; keluarga ts relevan.</p> <p>Dx 1, Dx 2, Dx 3 → tambahkan Def, ds, DO di hal 25.</p> <p>Metode : Waktu 4 kali / hari?</p> <p>Prinsip etik : Operasionalkan</p> <p>Kesimpulan : Diramu lagi</p> <p>Pengkajian Fisik → yg bermasalah saja atau semua anggota??</p> <p>Implementasi → sesuaikan dgn tujuan → kaitkan dgn teori.</p> <p>Evaluasi juga</p> <p>Tak usah menggambarkan -- dst (7-an)</p> <p>Saran : Kepada keluarga !!</p> <p>Lampiran 3 nya sesuaikan dlmr lampiran</p>		

Bandar Lampung, 15 Juni 2021

Ketua Penguji

Anggota Penguji II

Anggota Penguji II

Dr. Aprilia, S.Kep., M.Kes  
NIP. 1964.04.23.1988.03.2001

Julia Amberangsih, S.Kel., M.Kes  
NIP. 1966.07.25.1988.03.2001

Tanjunglori, S.Kel., M.Kes  
NIP. 1958.04.24.1986.03.2009