

# **LAMPIRAN**

**LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 4  
(0262) 2248380 - 2801  
@bkku.ac.id psdku.garut@bkku

No :404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Garut,18Desember2024  
Lampiran :-  
Perihal :PermohonanDataAwal

KepadaYth.  
BadanKesatuanBangsa&Politik(Bakesbangpol) Di  
Tempat

Assalamualaikum, wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tigapilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : NATA PRAWIRA  
KHARISMANSYAH  
NIM : 221PK06111

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum, wr.wb.

Hormat Kami  
KetuaPanitia  
  
SantiRinjani S.Kep.,Ners.,M.KepNIDN.  
0430058904



Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal BAKESBANGPOL



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1095-Bakesbangpol/XII/2024

Lampiran : 1 Lembar

Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

Kepada :

Yth. Kepala Puskesmas

Tarogong Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1095-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **Nata Prawira Kharismansyah / 221FKO6111** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.

Lampiran 3 Surat Rekomendasi Data Awal Dari BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1095-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 326/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : Nata Prawira Kharismansyah  
2. Alamat : KP.Cikuwiwi, RT/RW , 03/01, Desa, Dangiang, kec, Cilawu  
3. Tujuan : Permohonan Data Awal  
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut  
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Januari 2025 s/d 13 Februari 2025  
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis melalui penerapan terapi rebusan air kunyit dengan masalah pola makan tidak efektif di wilayah kerja up tpuskesmas cilawu kabupaten garut  
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.

## Lampiran 4 Surat Uji Etik



JL. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
@ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

No : 065/KEPK\_UBK\_GRT/06/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 17 Juni 2025

Kepada Yth.  
**KEPALA UPT PUSKESMAS CILAWU**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama	:	NATA PRAWIRA KHARISMANSYAH
NIM	:	221FK06111
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN GASTRITIS MELALUI		
Judul KTI	:	PENERAPAN TERAPI REBUSAN AIR KUNYIT DENGAN MASALAH POLA MAKAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CILAWU KABUPATEN GARUT
Kesimpulan	:	<u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.



Lampiran 5. Lembar Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN

PROPOSAL

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI SEDUHAN SERBUK KUNYIT PADA PASIEN  
GASTRITIS DENGAN NYERI AKUT DALAM ASUHAN  
KEPERAWATAN KELUARGA DI  
PUSKESMAS CILAWU GARUT  
TAHUN 2025**

Nata Prawira Kharimansyah  
221FK06111

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan seminar proposal pada Program Studi  
DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Baktui Kencana Garut

Garut, 10 Juni 2025

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta

**Yusni Anurrahmah. S.Kep. Ners.M.Si**  
NIDN. 0429098903

**Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si**  
NIDN. 0424088404

Lampiran 6. SOP Pemberian Seduhan Serbuk Kunyit

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN REBUSAN KUNYIT**

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI SEDUDAHN SERBUK KUNYIT</b>	
Pengertian	Terapi air seduhan serbuk kunyit adalah terapi nonfarmakologi untuk mengurangi nyeri dengan cara pemberian seduhan serbuk kunyit sebanyak 1 sendok makan untuk diminum setiap pagi dan sore/malam hari.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengurangi rasa sakit.</li> <li>2. Mengurangi kembung dan gas yang berlebihan pada lambung</li> <li>3. Mempercepat penyembuhan ulkus lambung.</li> </ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan riwayat gastritis.</li> <li>2. pasien skala nyeri (4-6)</li> </ol>
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien hiperasiditas atau gastrointestinal ulcers.</li> <li>2. Kerusakan saluran empedu, pada kasus batu empedu</li> <li>3. Konsumsi berlebihan dapat menyebabkan efek samping seperti gangguan pencernaan (mual, perut kembung, diare), sakit kepala, ruam kulit, dan alergi.</li> </ol>
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 sendok teh makan serbuk kunit «Biang Kunyit Instan»</li> <li>2. Air hangat 200 ml</li> <li>3. Gelas</li> <li>4. Sendok</li> </ol>
Prosedur dan Tindakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap pra interaksi <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan verifikasi data sebelumnya.</li> <li>b. Menyiapkan alat dan bahan untuk di bawa ke klien.</li> <li>c. Tahap orientasi</li> <li>d. Salam terapeutik, memperkenalkan diri, mengidentifikasi identitas klien.</li> <li>e. Mengajukan pada klien untuk mengkonsumsi seduhan serbuk kunyit sebanyak 2 kali, pagi sebelum makan dan malam sebelum tidur dengan jarak 1 jam sebelum minum obat-obatan dari dokter</li> <li>f. Menjelaskan manfaat seduhan serbuk kunyit.</li> <li>g. Menanyakan kesiapan klien.</li> </ul> </li> <li>2. Tahap kerja <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Membaca basmalah.</li> <li>b. Mengidentifikasi lokasi, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>c. Mengambil serbuk kunyit sebanyak 1 sendok teh</li> <li>d. Masukan ke dalam gelas ukuran 200 ml</li> <li>e. Menyeduh serbuk kunyit dengan air hangat</li> <li>f. Persilahkan klien meminum 200 ml air seduhan kunyit.</li> </ul> </li> <li>3. Tahap Akhir <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memantau respon klien.</li> <li>b. Melakukan evaluasi nyeri, lokasi durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri mengevaluasi respons nyeri nonverbal</li> <li>c. Merapikan alat dan bahan.</li> </ul> </li> </ol>

	d. Mencuci tangan
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi tindakan.</li> <li>2. Membaca hamdalah.</li> <li>3. Membereskan alat-alat dan mencuci tangan.</li> <li>4. Mencatat kegiatan dalam lembar keperawatan</li> <li>5. Menganjurkan agar keluarga memberikan rebusan kunyit dan dikonsumsi 2 kali sehari pagi dan sore</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waktu pelaksanaan dan tindakan asuhan keperawatan</li> <li>2. Hasil evaluasi nyeri setelah 3 hari intervensi menggunakan lembar kuesioner nyeri metode Bourbanis</li> </ol>

Pembimbing I

Pembimbing Serta

**Yusni Anurrahmah, S.Kep. Ners.M.Si**

**Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si**

## Lampiran 7 SAP Pemberian Rebusan Kunyit

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Bidang studi : Penyakit Dalam

Topik : Gastritis

Sasaran : Pasien Penyakit Gastritis

Hari/Tanggal :

Jam :

Waktu : 30 menit

Tempat : Rumah Klien

#### A. Latar belakang masalah

Dalam tubuh manusia banyak terdapat system yang saling kerja sama dalam mempertahankan kehidupan. Sistem pencernaan merupakan salah satu system yang penting dalam tubuh karena hasilnya nanti berupa energi yang sangat pentinng dalam proses metabolisme dan kelangsungan hidu setiap sel di tubuh. Dalam system pencernaan banyak organ-organ yang penting, salah satunya adalah lambung. Lambung nantinya terjadi pemecahan dan penyerapan karbohidrat dan lapisan mukosa lambung menghasilkan asam lambung (HCL) yang dalam kadar normalnya fungsinya sangat penting. Lambung (gaster) bisa mengalami kelainan seperti peradangan pada dinding lambung (gastritis) jika pola hidup seperti pola makan dan diet yang tidak normal attau mengkonsumsi jenis obat-obatan bisa mengakibatkan gastritis.

Dampak gastritis dapat menyebabkan defisiensi nutrisi yang berhubungan dengan rendahnya pemenuhan gizi, intervesi keperawatan dapat berhasil dengan indikator keberhasilan porsi makanan yang dihabiskan, nyeri abdomen menurun, keinginan makan meningkat, asupan makanan meningkat. Dalam upaya meningkatkan pola makan pada penderita gastritis, maka dapat ditangani dengan teknik non farmakologi seperti seduhan serbuk kunyit.

#### B. TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM (TIU)

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan diharapkan dapat menginformasikan tentang gastritis dan manfaat rebusan kunyit

#### C. TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIM)

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan diharapkan Pasien dapat menjelaskan kembali :

1. Pengertian Gastritis
2. Tanda dan gejala Gastritis
3. Penyebab Gastritis Erosif
4. Pengobatan atau penanganan Gastritis
5. Dampak

#### **D. STRATEGI PELAKSANAAN**

Strategi yang digunakan dalam penyampaian penyuluhan ini berupa

1. ceramah dan
2. Tanya jawab

#### **E. Media**

Leaflet

#### **F. DAFTAR RENCANA PROSES PELAKSANAAN**

Waktu	Durasi	Kegiatan	Media	Respon

#### **G. PENGORGANISASIAN**

Pelaksana: Nata Prawira Kharimansyah

#### **H. Evaluasi**

1. Evaluasi Struktur
  - a. Pasien gastritis mengikuti penyuluhan mengenai cara mengatasi nyeri selama sakit melalui terapi seduhan serbuk kunyit
  - b. Penyuluhan diselenggarakan tepat waktu di rumah klien
2. Evaluasi Proses
  - a. Pasien gastritis dan keluarga mengikuti penyuluhan dari awal hingga akhir sesi.
  - b. Pasien gastritis memahami cara mengatasi nyeri yang dijelaskan dalam penyuluhan.
3. Evaluasi Hasil
  - a. Pasien gastritis dan keluarga mampu merawat anggota keluarga yang beresiko mengalami gangguan nyeri.
  - b. Pasien gastritis dapat menghabiskan makanan yang disediakan nyeri abdomen menurun, keinginan makan meningkat, asupan makanan meningkat



## Lampiran 8 Leaflet tentang Gastritis dan Pemberian Seduhan Serbuk Kunyit

**GRASTITIS**

adalah kondisi yang berkaitan dengan gangguan pada lambung, khususnya peradangan pada dinding lambung yang dapat bersifat akut, kronik, difusi atau lokal yang dapat disebabkan karena konsumsi obat-obatan, konsumsi alcohol, terlalu banyak merokok, pola makan yang tidak teratur.



**Apakah Itu Gastritis?**

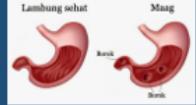
Gastritis adalah gangguan sistem pencernaan yang juga dikenal sebagai radang lambung. Penyakit ini terjadi ketika lapisan dalam dinding lambung (mukosa) meradang atau membangkak.



**GEJALANYA APA YA?**

Umumnya gejala dari gastritis atau maag yaitu :

- Nyeri atau perih di ulu hati
- Mual atau muntah
- Perut kembung
- Nafsu makan berkurang
- Berat badan menurun
- Tekanan dah menurun
- Pusing kepala
- Kadang disertai muntah darah atau tinja berwarna hitam (jika sudah parah)



**KLASIFIKASI GASTRITIS**

- Gastritis akut
- Gastritis kronis

**PENGOBATANNYA BAGAIMANA?**

- Minum obat Antasida
- Histamin (H<sub>2</sub>) blocker
- Inhibitor Pompa Proton (PPI),
- Penderita disarankan untuk berhenti minum NSAID, atau beralih ke kelas lain obat untuk nyeri.
- Pemberian makanan yang tidak merangsang (pedas/asam).
- Penderita juga dilatih untuk manajemen stress



**APA SIH DAMPAK DARI GASTRITIS**

- Penderita dapat mengalami nyeri pada bagian perut

**PENDIDIKAN KESEHATAN**

# GRASTITIS



NATA PRAWIRA KHARIMANSYAH

#### CARA MENGOBATI GASTRITIS

- Mengurangi pedas atau asam
- Konsumsi makanan lembek
- Kunyit, jahe madu dan lainnya
- Manajemen stres



#### TERAPI SEDUHAN SERBUK KUNYIT (BIANG KUNYIT HERBAL)

Terapi air seduhan serbuk kunyit adalah terapi nonfarmakologi untuk mengurangi nyeri dengan cara pemberian seduhan serbuk kunyit untuk diminum setiap pagi dan sore hari.

Biang kunyit herbal terbaik untuk pengobatan memiliki anti peradangan yang sangat kuat, sangat ampuh dan efektif karena langsung ke sumber penyakit



#### BUAT APA FUNGSINYA?

- Anti peradangan yang sangat kuat
- Mengurangi rasa sakit.
- Meningkatkan nafsu makan
- Mengurangi kembung dan gas yang berlebihan pada lambung
- Mempercepat penyembuhan ulkus lambung.

#### BAIK DI KONSUMSI BAGI

- Asam lambung kronis dan menahun
- Gastritis
- Tukak lambung
- Radang usus
- Dan lainnya



#### YANG TIDAK BOLEH KONSUMSI REBUSAN KUNYIT

- Kerusakan saluran empedu
- pasien hiperasiditas atau gastrointestinal ulcers

#### PERSIAPKAN ALAT DAN BAHAN

- 1 sendok teh makan sebur merk «Biang Kunyit Instan»
- Air hangat 200 ml
- Gelas ukuran 200 ml;
- Sendok

#### CARA PEMBUATANNYA?

- Ambil serbuk kunyit sebanyak 1 sendok teh

- Masukan ke dalam gelas ukuran 200 ml
- Campur dengan air hangat
- persilahkan klien meminum 200 ml air seduhan kunyit «Biang Kunyit Instan».

- Seduhan serbuk kunyit dikonsumsi 2 kali sehari, pagi sebelum makan dan malam sebelum tidur



#### SERBUK KUNYIT UNTUK NYERI GASTRITIS (BIANG KUNYIT INSTAN)



NATA PRAWIRA KHARIMANSYAH

Lampiran 9 Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Bapak/ibu ( Responden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Melalui Penerapan Terapi Seduhan serbuk kunyit Dengan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui effektivitas penerapan terapi seduhan serbuk kunyit dengan Nyeri Erosif pada pasien grastitis. Partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan penyakit dalam, khususnya dalam meningkatkan pola makan pada pasien grastitis

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh bapak/ibu akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, bapak/ibu memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ibu, saya ucapkan terima kasih.

Garut Juni 2025

Peneliti

Responden

(Nata Prawira Kharimansyah)

( .....)

Lampiran 10 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Melalui Penerapan Terapi Seduhan serbuk kunyit Dengan Masalah Nyeri di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut”.

Nama ;  
Umur ;  
Pekerjaan ;  
Suku ;  
Agama ;  
Alamat ;

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingkan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut, Juni 2025

Peneliti

(Nata Prawira Kharimansyah)

## Lampiran 11 Format Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien Gastritis

### 1. PENGKAJIAN

#### A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK)
2. Umur
3. Alamat
4. No Hp
5. Komposisi Keluarga

No	Nama anggota keluarga	umur	JK	Pend.	Pekerjaan	Hubungan keluarga	Status kesehatan	Ket.

6. Tipe keluarga :
7. Suku :
8. Agama :
9. Status Sosial Ekonomi Keluarga :
10. Aktivitas Rekreasi :
11. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

- B. Tahap perkembangan keluarga
- C. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
- D. Riwayat keluarga inti
- E. Riwayat keluarga sebelumnya

#### F. Lingkungan

1. Karakteristik rumah
2. Karakteristik tetangga dan komunikasi RW
3. Mobilitas geografis keluarga
4. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
5. Sistem pendukung keluarga

#### G. Struktur Keluarga

- a. Pola komunikasi keluarga
- b. Struktur kekuatan keluarga

- c. Struktur peran
- d. Nilai dan norma budaya

#### **H. Fungsi Keluarga**

- a. Fungsi afektif
- b. Fungsi sosialisasi
- c. Fungsi perawat keluarga
- d. Fungsi Reproduksi
- e. Fungsi Ekonomi

#### **I. Stres dan coping keluarga**

- f. Stressor jangka pendek
- g. Stressor jangka Panjang
- h. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
- i. Strategi coping yang digunakan
- j. Strategi adaptasi disfungsional

#### **J. Pemeriksaan Fisik (Head to Toe)**

1. Keadaan Umum : Tampak sakit

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

2. Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3. Pemeriksaan *Head to Toe*

Kepala :

Wajah :

Mata :

Telinga :

Hidung :

Mulut :

Leher :

Dada :  
Abdomen :  
Punggung dan Bokong :  
Genitalia :  
Anus :  
Ekstremitas Atas :  
Ekstremitas Bawah

#### K. Harapan Keluarga

#### 2. ANALISA DATA

**DATA-DATA**

**DS:**

**DO:**

**MASALAH KEPERAWATAN**

#### 3. DIAGNOSA KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.

#### 4. PRIOTAS MASALAH

**PRIOTAS MASALAH**

No	Kriteria	Skor	Bobot	Pembenaran
1.	Sifat masalah skala : a. Aktual b. Risiko c. Potensial/wellness			
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah skala : a. Mudah b. Sebagian c. Tidak dapat diubah			
3.	Potensi masalah dapat dicegah skala : a. Tinggi b. Cukup c. Rendah			
4.	Menonjolnya masalah skala : a. Segera b. Tidak perlu c. Tidak dirasakan			

#### **4. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN**

No	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Kriteria Evaluasi	Standar	Intervensi

#### **5. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI**

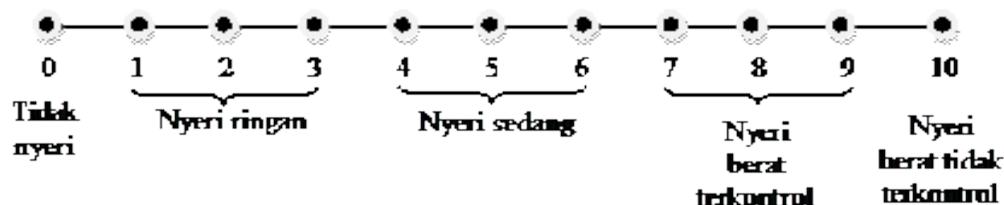
Diagnosa Kep	Tanggal/Jam	Tindakan keperawatan	Evaluasi

## Lembar Monitoring Efek Samping

Gejala	Tindakan	Cara mengatasi
Mual	Ada	Kurangi konsumsi kunyit, hindari makanan tinggi lemak, pedas, asam, dan fermentasi setelah mengonsumsi kunyit, hindari alkohol, kafein, dan merokok.
Perut kembung	Tidak ada	
Konstipasi	Tidak ada	
Sakit kepala	Tidak ada	
Alergi	Tidak ada	
Ruam kulit	Tidak ada	

## Lembar Observasi Perubahan Nyeri

Nama Klien :



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan : Secara obyektif klien dapat berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang : Secara obyektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-9 : Nyeri berat : Secara obyektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri.
- 10 : Nyeri sangat berat : Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi, memukul.

## Lampiran 12 Catatan Bimbingan Skripsi

 Universitas  
Bhakti Kencana

12.05.00/PERM-HUKUM/00177801

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : NADA PRAMITA  
NIM : 221FK 06111  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : YUSNI ANURAGAHAN, S.KEP, MERS, M.SI

No.	Tanggal	Catatan Pembimbing	Poin Pembimbing
1	6/12/2024	- Cari data / masalah thz keluarga	✓
2	16/12/2024	- Cari Data & kritis thz Gynthia di keluarga nyeri, pola makan, motif dosa SDKI, SIKI, SKKI	✓✓✓
3	23/12/2024	- Cari penyelesaian - Susul bahan & thz keluarga askip Gynthia mulai Periode pert., SDKI, SIKI, SKKI - as. tay. keluarga dg guruh	→ ✓

© Universitas Bhakti Kencana Kediri (UBK) 2023  
03432 2245300 - 22520777  
www.ubk.ac.id



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Hafizah Pramita W.  
NIM : 20140606111  
Judul Proposal :  
Nama Pemimpin : Yusni Anverziah, S.Sos., M.Pd., M.Si

No	Tanggal	Catatan Pendamping	Peral Pendamping
4	21/02/2015	<ul style="list-style-type: none"><li>- Susun bab 1 !</li><li>- Bab 1 terbalik, hasil penelitian cari di google scholar 3 penelitian ths gastritis dan penebar tebusan air kencing</li><li>- Buat konsep Gasstritis &lt;4&gt;</li><li>- Konsep Askop Keluarga &lt;Penyak - Evaluasi&gt;</li></ul>	ofre
5	18/03/2015	<ul style="list-style-type: none"><li>- Terbalik, penerbar masalah di bab 1.</li><li>- Titik judul ditulid bab 2.</li><li>- Sumber penulis yg</li><li>- Penatalaksana non farmatisologis</li><li>- Kompleksitasnya</li><li>- Konsep askop keluarga dg anggota ths mengalami gastritis</li><li>- Cari template askop keluarga</li><li>- Lanjut bab 3</li><li>- Lembar, D.I, D.B, D.T, K.P, D.Fistik</li></ul>	ofre



CATATAN BERPENGARUH

Nama Mahasiswa

Aldiyan Pramita, Nicheyannia Agustina

NIM

20190106111

Judul Proposal

Nama Pembanding : Yulius Suryantoro, S.Pd., M.Pd.

No	Merkantil	Catatan Perbaikan	Persiapan
4	16/4/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penjelasan penilaian yg belum jelas so khs Indonesia terpilih yg di khs tulis spm namun brakets. Jw mungk - khs langsung jd mungk</li> <li>- Penjelasan awal sub judul ben malah yg penting (namun tidak).</li> <li>- Penjelasan kesimpulan hasil (enggak)</li> <li>- Tambahkan penjelasan analisis, pembuktian dan respon kritis</li> <li>- Penjelasan lengkap, bukti &amp; temuan berdapat dilihat</li> </ul>	✓



#### 三、关于本办法的解释权

Normal distribution       $\mu = 0$ ,  $\sigma^2 = 1$        $n = 10$

Wolfgang Rennhak

No	Her/Zeugnis	Selbst-Präsentation	Von Präsentator
5	23.4/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Präsent. typische soziale Report "rechts"</li> <li>- Kenntnisse recht stehen</li> <li>- (Ansprüche) präzisieren kann Rechtslage Fiktivität bzw. Fazitakzeptanz</li> <li>- Legalistik präzisieren fiktivität</li> <li>- Legalistik präzisieren intend. die top LTV, SEK, abd. OH, OBRS alle Szenarien klar = Vierpus Gaststätte</li> </ul>	✓
6	24.4/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Präsent. typ. klar</li> <li>- Rechtslage präzise</li> <li>- alle Szenarien präzisiert</li> <li>- Sozialer RT</li> <li>- Mental Model</li> </ul>	✓



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nata Prawitak

NIM : 221FK06111

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Ridwan Rizalul Jinnan, S.K.N., M.S

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	23 .Aptil 2023	<ul style="list-style-type: none"><li>- fokus masalah dan justifikasi intervensi di perjelas lagi</li><li>- rumusan masalah dan tujuan diperjelas lagi</li><li>- Metodologi Penelitian lebih detail lagi</li><li>- Tambahkan rujukan perbaiki lagi</li><li>- Alat/Instrumen penelitian lagi</li><li>- Bahasa akademik. Plagiarisme dan sifasi, struktur format</li><li>- Tambahkan kerangka teori dan kerangka konsep Secara visual</li><li>- perbaiki judul tabel dan gambar agar konsisten dan informatif</li><li>- Perkuat bagian evaluasi dg indikator objektif (misal: perutusan Skala nyeri, ketika makan tt. penambahan flora makan)</li></ul>	

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nata Prawira lk

NIM : 221fk0611

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Ridwan Riadul Jinan. SKM.. M.S

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2.	07.05.2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- pengujian dasaran teori tambah lan Penelitian baru,</li><li>- metodologi, kriteria Subjek Persetas</li><li>- informasi pengumpulan data dan Perjelas lagi</li><li>- Evaluasi: Tambahan indikator kuantitatif</li><li>- Implementasi, tambahan dosis dan Prekuensi</li><li>- Lanjutan pertemuan lagi v</li><li>- Daftar Pustaka tambahkan Jurnal Internasional</li></ul>	
3.	09/05/2025	ACC Sidang proposal	

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : Nata Prawira  
 NIM : 221FK06111  
 Judul KTI :  
 Waktu Ujian : Kamis 22 Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	<p>Judul → kesuaian dengan masalah → Mengapa rebutan air kunyit drg pola makan ?          - Penelitian → format diterusukan</p> <p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkap data gastritis, perbandingan data</li> <li>- Kefirikatan antara 1 paragraf dengan paragraf yg lain.</li> <li>- Justifikasi masalah ?</li> <li>- Peran perawat kesehatan</li> <li>- Manfaat Penelitian teoritis dan praktis</li> </ul> <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pathway</li> <li>- SOP, konten tesis, frekuensi, dosis terapis, sumber</li> <li>- Intervensi: perlakuan</li> <li>- konsep terapis</li> <li>- Implementasi lengkap</li> <li>- Evaluasi, apa yg harus di evaluasi</li> </ul>	
Bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kriteria inklusi dan eksklusi</li> <li>- Definisi operasional</li> <li>- Waktu dan tempat diterusukan</li> </ul>	

Garut, Kamis 22 Mei 2025  
 PENGUJI  
  
 (...Yani.....)



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa

NIM

Judul KTI

Waktu Ujian

Nata Prawira Kharimansyah

221FKD06111

Askep Keluarga Pada Pasien Gastritis Melalui Penerapan  
Terapi Rebusan Air Kunyit

14.30 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan perbaiki, daftar isi dll perbaiki	
2.	Judul sesuaikan + perbaiki	
3.	BAB I: - Sinkronisasi antarparagraf perbaiki - Data kejadian + perbandingan lengkapi - Justifikasi pemilihan tempat, responden, tema, & terapi perjelas - Masalah apa yang mau diatas, permasalahan belum jelas - Terapi/intervensi yg dilakukan perjelas kaitkan dgn masalah & tujuan yg ingin diatas - Jurnal hasil penelitian terdahulu belum jelas - Kurangi konsep yg tidak penting di latbel - Hasil Stupen belum jelas tidak menggambarkan Fenomena - Peran perawat? Kaitan dgn askep keluarga perjelas. - Manfaat lengkapi	<i>nf bf</i>
4.	BAB II: - Pathway gastritis perjelas - Konsep terapi : perjelas, SOP Garut, ..... 22 Mei 2025 perbaiki - Konsep askep : lengkapi mulai dari pemasukan - evaluasi	<i>nf bf (Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)</i>
5.	BAB III: - Desain penelitian perjelas - Kriteria Sampel sesuaikan - Waktu sesuaikan - Belum ada Definisi Operasional - Pengumpulan data + instrumen lengkapi	<i>- Etika lengkapi 6. Daftar pustaka perbaiki 7. Lampiran perbaiki &amp; lengkapi 8. Perbaikan lain cek &amp; draft</i>

Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Keperawatan Keluarga

DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN



Asuhan keperawatan Klien I



Asuhan keperawatan Klien II

Lampiran 14. Hasil Uji Plagiarisme

**HASI LUJI TURNITIN**

Bismillah\_Nata\_1746323811807

ORIGINALITY REPORT

**11%**  
SIMILARITY INDEX      **11%**  
INTERNET SOURCES      **2%**  
PUBLICATIONS      **4%**  
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<a href="#">pdfcoffee.com</a> Internet Source	<b>2%</b>
<b>2</b>	<a href="#">siakad.stikesdhb.ac.id</a> Internet Source	<b>2%</b>
<b>3</b>	<a href="#">repository.stikes-bhm.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<a href="#">www.scribd.com</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="#">repository.ip4mstikeskhg.org</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<a href="#">elibrary.almaata.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<a href="#">repo.poltekkesbandung.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<a href="#">repository.poltekkes-tjk.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>9</b>	<a href="#">www.researchgate.net</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>10</b>	<a href="#">eprintslib.ummggl.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>11</b>	<a href="#">repository.poltekkesbengkulu.ac.id</a> Internet Source	<b>1%</b>

Lampiran 15. Daftar Riwayat Hidup

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



**Identitas Pribadi**

Nama : Nata Prawira Kharimansyah  
Tempat, tanggal lahir : Garut, 9 Juli 2004  
Alamat : Kp. Cikuwiwi RT/RW 002/001 Desa Dangiang Kec. Cilawu Kab. Garut  
Motto Hidup : Setiap langkah kecil menuju ilmu adalah lompatan besar untuk masa depan

**Nama orang tua**

Ayah : Sri Utami  
Ibu : Dadan

**Riwayat Pendidikan**

SD : SD DANGIANG 1 (2010-2016)  
SMP : SMP MUSADADDIYAH (2016-2019)  
SMA : SMA NEGERI 10 GARUT 2019-2022  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT (2022-2025)