

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 4
(0262) 2248380 - 2801
bku.ac.id psd@bku.ac.id

No : 404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol) Di
Tempat

Assalamualaikum, wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar 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/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : NATA PRAWIRA
KHARISMANSYAH
NIM : 221PK06111

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

Wassalamualaikum, wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, 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 ucapkan 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 Kementrian 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 Kementrian 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, Dangieng, 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 upt puskesmas 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



Tembusan, disampaikan kepada:

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

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

Lampiran 4 Surat Uji Etik



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

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
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN GASTRITIS MELALUI
PENERAPAN TERAPI REBUSAN AIR KUNYIT DENGAN MASALAH POLA
MAKAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CILAWU
KABUPATEN GARUT
Kesimpulan : LOLOS Uji ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.

NIDN : 0424088404

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

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

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

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 penting dalam proses metabolisme dan kelangsungan hidup 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 atau mengonsumsi jenis obat-obatan bisa mengakibatkan gastritis.

Dampak gastritis dapat menyebabkan defisiensi nutrisi yang berhubungan dengan rendahnya pemenuhan gizi, intervensi 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

GRASITIS

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 alkohol, terlalu banyak merokok, pola makan yang tidak teratur.



HEALTHY **GASTRITIS**

KLASIFIKASI GASTRITIS

- Gastritis akut
- Gastritis kronis

Apa Itu Gastritis?

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



PENYEBAB GASTRITIS

- Pemakaian obat anti inflamasi
- Konsumsi alkohol
- Terlalu banyak merokok
- Konsumsi makanan yang pedas
- Konsumsi makanan yang mengandung lemak
- Uremia
- Pemberian obat kemoterapi
- Infeksi sistemik
- Iskemia dan syok
- Trauma mekanik
- Infeksi mikroorganisme
- Stress berat

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)



PENGOBATANNYA BAGAIMANA?

- Minum obat Antasida
- Histamin (H2) 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

Penderita mengalami penurunan nutrisi / status gizi

- Kecemasan/ Anxietas atau karena tidak mengenal gastritis
- Kekurangan cairan



GRASITIS



NATA PRAWIRA KHARIMANSYAH

CARA MENGOBATI GRASITIS

- 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 bubuk merk «Biang Kunyit Instan»
- Air hangat 200 ml
- Gelas ukuran 200 ml;
- Sendok

CARA PEMBUATANNYA?

- Ambil serbuk kunyit sebanyak 1 sendok teh

- Masukkan ke dalam gelas ukuran 200 ml
- Campur dengan air hangat
- persilahkan klien meminum 200 ml air seduhan kunyit «Biang Kunit 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 gastritis. 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 gastritis

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 kepentingan 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

MASALAH KEPERAWATAN

DS:

DO:

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

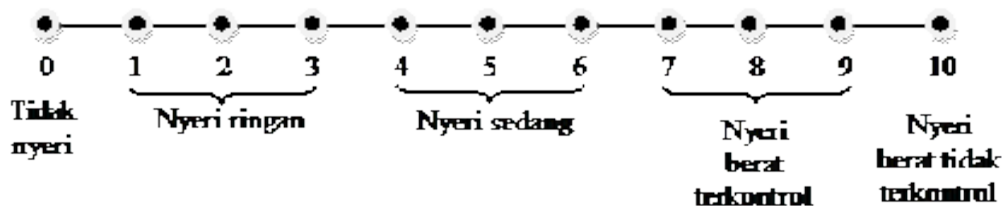
| Diagnosa Kep | Tanggal/Jam | Tindakan keperawatan | Evaluasi |
|-----------------|-------------|-------------------------|----------|
| | | | |

Lembar Motnitoring Efek Samping

| Gejala | Tindakan | Cara mengatasi |
|---------------|-----------|--|
| Mual | Ada | Kurangi konsumsi kunyit, hindari makanan tinggi lemak, pedas, asam, dan difermentasi 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**



17.03.00/PM-PS/KEG CRT-UPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : NARA PRAMISAKA
 NIM : 221Fk 06111
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : YUSNI ANURAHMAN S. KEP. AERS. M. SI

| No | Har/Tanggal | Catatan Pembimbing | Pasal Pembimbing |
|----|-------------|---|------------------|
| 1 | 6/11/2024 | - Cari data / masalah ttg keluarga | df |
| 2 | 16/12/2024 | - Cari Data & krusis ttg Gastritis di keluarga nyoni, pola makan, moral. - data SDKI, SIKI, SLIKI | df |
| 3 | 23/12/2024 | - Cari penerapan masalahnya - Susun bab 2 ttg konsep aspek Gastritis mulai Pengkajian, SDKI, SIKI, SLIKI - as. log. keluarga, ds. sumber - f | df |

Alamat: Jl. Pahlawan No. 12, Tanjung Kidul, Kab. Cilacap 44151
 Telp: (0281) 2249300 - 2700993
 Email: info@bhaktikencana.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nafisa paduana W
NIM : 2218406111
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Yusei Anwar, S.Pd - S. Kep - Ners - M.Si

| No | Har/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-------------|---|------------------|
| 1 | 21/02/2015 | <ul style="list-style-type: none"> - Susun bab 1! - Bab 1 tentukan jenis penelitian dan di Google scholar 3 penelitian ttg gastritis dan penerapannya atau konsep - Buat konsep Gastritis <LP> - Konsep Askep keluarga <Pengk - Evaluasi> | ofe |
| 5 | 18/3/2015 | <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan fenomena masalah di bab 1 - Sub judul di bab 2 - Sumber patologi - Perawatan non farmakologi - komplikasi gastritis - Konsep askep keluarga dgn anggota tlg mengalami Gastritis - Cari template askep keluarga - lanjut bab 3 - kemptet, D.I. D.B. D.T. K.P. D. Askep | ofe |



CATATAN BIMBINGAN

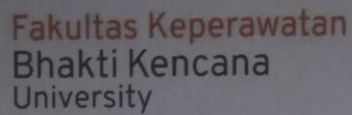
Nama Mahasiswa : Nita Prawirak
NIM : 221Fk06111
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ridwan Riatul Jinan, S.KM., M.S

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|---------------|--|------------------|
| 1. | 25 April 2023 | <ul style="list-style-type: none">- Fokus masalah dan justifikasi intervensi di perjelas lagi- Rumusan masalah dan tujuan diperjelas lagi- Metodologi penelitian lebih detail lagi- Tinjauan pustaka perbaiki lagi- Analisis data perjelaskan lagi- Perhatikan plagiarisme dan sitasi, struktur format- Tambahkan kerangka teori dan kerangka konsep secara visual- perbaiki judul tabel dan gambar agar konsisten dan informatif- perkuat bagian evaluasi dan indikator objektif (misal: penurunan skala nyeri, kenaikan tt. penambahan porsi makan | |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nata Prawira k
NIM : 2211k06111
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ridwan Riadul Jinan, skM., M.S

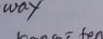


| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|------------------|
| 2. | 07, 05, 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - penguatan landasan teori tambah kan penelitian lagi, - metodologi, kriteria Subjek Perkelas - instrumen pengumpulan data Perkelas lagi, - Evaluasi: Tambahkan indikator kuantitatif - Implementasi, tambahkan dosis dan frekuensi - Lampiran perbaiki lagi - Daftar pustaka tambahkan Jurnal Internasional | |
| 3. | 09/05/2025 | ACC Sidangr proposal | |



Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

| | |
|----------------|-------------------|
| Nama Mahasiswa | Nata Prawira |
| NIM | 221K06111 |
| Judul KTI | |
| Waktu Ujian | Kamis 22 Mei 2025 |

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|--|
| 1. | <p>Judul → Kesesuaian dengan masalah → Mngen. Terapi rebusan air kunyit dng pola makan?</p> <p>- Penulisan → format disesuaikan</p> <p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi data gastritis, perbandingan data - Keterikatan antara 1 paragraf dengan paragraf yg lain. - Justifikasi masalah? - Peran perawat keluarga - Manfaat Penelitian teoritis dan praktis <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pathway - SOP, konsistensi Prekuensi, dosis terapi, sumber - Intervensi: Perbaiki - konsep terapi - Implementasi: Lengkapi - Evaluasi, apa yg harus di evaluasi |    |

- Kriteria inklusi dan eksklusi
- Definisi operasional
- Waktu dan tempat disegukan

Garut, Kamis 22 Mei 20..28

PENGUJI

.....
 (Yani.....)



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Nata Prawira Kharimansyah
NIM : 221FK06111
Judul KTI : Askep Keluarga Pada Pasien Gastritis Melaki Penerapan Terapi Rebusan Air Kumyit
Waktu Ujian : 14.30 WIB

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|-----|
| 1. | Penulisan perbaikan, daftar isi dll perbaikan | bf |
| 2. | Judul sesuaikan + perbaikan | |
| 3. | BAB I: <ul style="list-style-type: none">- Sinkronisasi antarpagraf perbaikan- Data kejadian + perbandingan lengkapi- Justifikasi pemilihan tempat, responden, tema, + terapi perkelas- Masalah apa yang mau diatasi, permasalahan belum jelas- Terapi/intervensi yg dilakukan perkelas kaitkan dgn masalah + tujuan yg ingin diatasi- 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 perkelas- Manfaat lengkapi | |
| 4. | BAB II: <ul style="list-style-type: none">- Pathway gastritis perkelas | bf |

- Konsep terapi : perkelas, SOP Garut, 22 Mei 20.25
perbaikan
PENGUJI

- Konsep askep : lengkapi mulai
dari pengkajian - evaluasi

bf
(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)

5. BAB III :

- Desain penelitian perkelas
- Kriteria sampel sesuaikan
- Waktu sesuaikan
- Belum ada Definisi Operasional
- Pengumpulan data + instrumen lengkapi

- Etika lengkapi

6. Daftar pustaka perbaikan

7. Lampiran perbaikan + lengkapi

8. Perbaikan lain cek & draft

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

PRIMARY SOURCES

| | | |
|-----------|--|------------|
| 1 | pdfcoffee.com Internet Source | 2 % |
| 2 | siakad.stikesdhb.ac.id Internet Source | 2 % |
| 3 | repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source | 1 % |
| 4 | www.scribd.com Internet Source | 1 % |
| 5 | repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source | 1 % |
| 6 | elibrary.almaata.ac.id Internet Source | 1 % |
| 7 | repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source | 1 % |
| 8 | repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source | 1 % |
| 9 | www.researchgate.net Internet Source | 1 % |
| 10 | eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source | 1 % |
| 11 | repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source | 1 % |

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 Dangiing 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)