

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANGKARANG



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/I.1/0624/2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Kepala PSLU Tresna Werda Natar Lampung Selatan
4. Kepala SDN 1 Hajimena Lampung Selatan

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tangkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tangkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM

DAFTAR JUDUL KARYA TULIS SAMA
 PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG JURUSAN KEPERAWATAN RELAS REGULER
 TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	MUTIA PUTRI BALQIST	1714401011	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
2	ALYNNATINDILLA	1714401013	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas dan Mobilitas pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
3	MARETA SURI	1714401034	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Spiritual pada Klien Arthritis Rheumatoid	PSLU Tressna Winda Natar
4	TSARA APRIAH PUTRI	1714401035	Asuhan Keperawatan Risiko Jatuh pada Pasien Golf	PSLU Tressna Winda Natar
5	RITRI ANDRI YANI	1714401040	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat dan Tidur pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tressna Winda Natar
6	HAFFI FATAMA PUTRA	1714401041	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
7	GURUH ARIE SANDI SAPUTRA	1714401040	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
8	RIA SULANTIKA	1714401058	Asuhan Keperawatan Gangguan Defisit Perawatan Diri pada Klien Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
9	YENI RISTIANA	1714401059	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene pada Lansia Stroke	PSLU Tressna Winda Natar
10	ASUNG FIRMANAYAH	1714401061	Asuhan Keperawatan Gangguan Risiko Nyaman Nyeri Akut pada Rheumatoid Arthritis	PSLU Tressna Winda Natar
11	OKTA DIANA PUTRI	1714401063	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene Pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tressna Winda Natar
12	YOGI SAPUTRA	1714401065	Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas pada Lansia dengan Osteoarthritis	PSLU Tressna Winda Natar
13	NURUL KAMELIA	1714401078	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Pemenuhan Risiko Nyaman Nyeri pada Lansia dengan Gout Arthritis	PSLU Tressna Winda Natar
14	DIAN KURNIAWANTORO	1714401083	Asuhan Keperawatan Gangguan Risiko Nyaman Nyeri Pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tressna Winda Natar
15	ZELIA PUTRI HASTI PRATIWI	1714401085	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Istirahat Tidur pada Klien Rematik	PSLU Tressna Winda Natar
16	ALDY ANDRYAN INDRA JAYA	1714401086	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Komunikasi pada Lansia dengan Perut kembung	PSLU Tressna Winda Natar
17	YOGA ERIKA PRATAMA	1714401088	Asuhan Keperawatan Gangguan Istirahat Tidur Pada Lansia dengan Hipertensi	PSLU Tressna Winda Natar
18	NANDA FERI RENALDI	1714401102	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Fisik Pada Pasien Lansia Dengan Arthritis Rematoid	PSLU Tressna Winda Natar
19	HAFFI AQHARI	1714401025	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Bahaya Obat pada Anak Demam Berakut	Puskesmas Natar Lampung Selatan
20	LUKHTINA EKA MELINDA	1714401030	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Sediaan (Pemeriksaan Payudara Sendiri) pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
21	BITI WIMARDH LUKMANA W.	1714401073	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Kejadian Fluoridasi Pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
22	MILUHAJU RUSPITA SARI	1714401077	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Belajar pada Keluarga tentang Bahaya Gadget pada Anak	Puskesmas Natar Lampung Selatan
23	FRESY ROSKA PRATIWI	1714401089	Asuhan Keperawatan Keluarga Gangguan Nyaman Nyeri Pada Hipertensi	Puskesmas Natar Lampung Selatan

**PENJELASAN SEBELUM PROSEDUR
(PSP)**

1. Saya agung firmansyah mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Jurusan Keperawatan Tahun 2019 dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam pengumpulan data dari tugas akhir yang berjudul Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri (kronis) Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan.
2. Tujuan dari penulisan ini adalah menggambarkan Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan yang dapat memberi manfaat untuk mendapatkan asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan aktivitas yang baik serta menambah pengetahuan klien.
3. Prosedur pengumpulan data dengan cara pemberian asuhan keperawatan selama 3 hari.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan keperawatan yang diberikan.
5. Nama dan identitas anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp:085268319323

LAMPIRAN I



POLTEKKESKEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
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 : Tn. S
 Umur : 75 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 Gangguan Rasa Nyaman Nyeri (Kronis) Pada Klien Rheumatoid Arthritis Di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan Tahun 2020"

Bandar Lampung, Februari 2020

Peneliti,


 (Agung Firmansyah)

Saksi,


 (.....)

Subjek,


 (Tn. S)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah 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. Dengan ini saya nyatakan bahwa secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang "Asuhan Keperawatan gangguan rasa Nyaman Nyeri (kronis) pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan "

Bandar Lampung, Februari 2020

Peneliti



(AGUNG FIRMANSYAH)

Saksi



(.....)

Subjek



(.....)



**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DI PANTI
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

Namamahasiswa :
Tempat Praktik :
Tanggalpraktik :
Tanggalpengkajian :

A. PENGKAJIAN

1. Data UmumPasien

Nama :
No Register panti :
JenisKelamin :
Umur :
Agama :
Alamat :
PendidikanTerakhir :
PekerjaanTerakhir :
TanggalMasukPanti :

2. Alasandatangkepanti

3. Keluhankesehatanutamadirasakansaatinini:

Riwayatpenyakitsekarang

P (provokatif / Puliatif) :.....

Q (quality / Quantity) :

R (Region / Radiation) :.....

S (Severity / scale) :.....

T (time) :.....

4. Riwayatpenyakitkesehatansebelumnya :

.....
.....
.....
.....

5. Riwayatalergi (makanan / obat / lainnya) :

6. Polakebiasaanhidupsehatsehari-hari :

Polakebiasaan	ya	tidak
Merokok		,kalauya, jelaskan
Minumalkohol		,kalauya, jelaskan
Minum kopi		,kalauya, jelaskan
Makananteratur(3x/hr)		,kalauya, jelaskan
Olahraga(30mnt/ hr)		, kalauya, jelaskan ...
Bab / bakteratur		, kalauya, jelaskan

7. Pemeriksaan vital :

BB : Kg	TD :mmHg	Nadi :x/menit
TB : Cm	suhu :°C	RR : ...x/menit

8. Pemeriksaanfisik :

a. Keadaanumum :

b. Status gizi : kurang / normal / lebih

c. System persepsisensori

	Baik	tidak	penggunaanalatbantu
1. Pendengaran			ya / tidak
2. Penglihatan			ya / tidak
3. Penciuman			ya / tidak
4. Perabaan			ya / tidak

d. System pernafasan : Suara Nafas

e. System kardiovaskuler : Capillary refill : ... x/menit

f. System sarafpusat

Kesadaran:.....

Orientasiwaktu:.....

Orientasiorang:.....

g. System gastro intestinal

Nafsumakan : baik / tidak, kalaumasalahjelaskan...

Nyeritekan : ada / tidak, kalauadajelaskan....

Pembesaranhati : ada / tidak, kalauadajelaskan ...

Asites : ada / tidak, kalauadajelaskan ...

h. System muskukeletal:

Nyeri : ada / tidak, kalauadajelaskan ...

Deformitas : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
 Peradangan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
 Kekuatan otot: bagian kiri bagian kanan



i. System integumen:

Kelembaban kulit: Kering / Lembab / biasa....

Bercak kemerahan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

Lesi / luka : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

j. System reproduksi

Kelainan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

Kebersihan : bersih / kotor

k. System perkemihan

Polak kemih :

Kelainan : inkontinensia / disuria / oliguria, jelaskan

9. Terapi yang diberikan (bila ada)

10. Pemeriksaan penunjang (bila ada)

.....

11. Aspek psikologis

Kondisi perasaan saat ini:.....

Masalah : ada / tidak, kalau ada jelaskan

Cara mengatasi masalah:

12. Aspek sosial

Hubungan dengan orang lain : baik / tidak, kalau tidak jelaskan.....
 Aktivitas di lingkungan panti : ikut / tidak, kalau tidak jelaskan.....
 Masalah sosial : ada / tidak, kalau ada jelaskan.....
 Cara mengatasi masalah :

13. Aspek spiritual

Melakukan aktivitas ibadah sehari-hari: ya / tidak, kalau tidak jelaskan ...

.....
 Masalah dalam melakukan ibadah : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

 Cara mengatasimalahaspiritual:

14. Pengetahuan tentang penyakit / masalah kesehatan

15. Pengkajian khusus

a. Kemampuan kognitif

No.	Pernyataan	Kemampuan kognitif		
		Baik (2)	Risiko (1)	ggn (0)
1.	Kemampuan mengingat waktu (tahun, bulan, hari)			
2.	Kemampuan mengingat tempat (ruang, rumah, alamat)			
3.	Kemampuan mengingat nama orang (minimal 3 orang)			
4.	Kemampuan mengingat objek (minimal 3 objek benda)			
5.	Kemampuan mengulang perhitungan angka (minimal 5 angka)			
6.	Kemampuan mengulang ucapan perintah (namun, tanpa, apabila)			
7.	Kemampuan mengikuti perintah perintah (minimal 3 instruksi)			
8.	Kemampuan mengutarakan isi pikiran			

Ket : 0 – 11 : Gangguan

12 – 14: Risiko

15 – 16: Baik

b. Kondisidepresi

No.	Pernyataan	Kondisidepresi		
		Depresi (2)	Risiko (1)	Ggn (0)
1.	Merasa tidak puas dengan kehidupan saat ini			
2.	Merasa tidak bahagia			
3.	Merasahampa / kosong / kesepian			
4.	Merasa Tidak punya semangat hidup			
5.	Merasa tidak berdaya			
6.	Merasa diri selalu punya masalah			
7.	Merasa tidak bahagia			
8.	Merasa tidak Ada harapan hidup			
9.	Merasa tidak ada minat untuk mengerjakan apapun			
10.	Merasa tidak ingin hidup			

Ket : 16 – 20: Depresi
 11 – 15: Risiko
 0 – 10 : Gangguan

c. Kemampuan ADL (aktifitas sehari-hari)

No.	Pernyataan	Kemandirian		
		Mandiri (2)	Sebagian (1)	Tergantung (0)
1.	Memelihara kebersihan diri (mandi, gosok gigi, cuci rambut, potong kuku, cukur kumis)			
2.	Melihara kebersihan lingkungan (tempat tidur, lemari, kursimeja)			
3.	Membuang air kecil dan besar di kamar mandi (membersihkan dan mengeringkan)			
4.	Mengonsumsi makanan minuman yang telah disediakan			
5.	Mengelolakeuangan untuk kebutuhan sehari – hari			
6.	Mengonsumsi obat sesuai aturan			
7.	Mengambil keputusan sendiri			
8.	Melakukan aktifitas diwaktu			

	luang (olahraga, pengajian, hobi, rekreasi)			
9.	Menggunakan sarana transportasi umum			
10.	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan			

Ket : 0 – 10 : Tergantung

11 – 15: Sebagian

16 – 20: Mandiri

Pengkaji

(.....)

A. Analisa Data

No.	Masalah	Etiologi
1.	Ds : Do :	
2.	: :	

B. Diagnosa keperawatan

1. Diagnose keperawatan 1 :
2. Diagnose keperawatan 2:

C. Rencana Keperawatan

No. Dx	Tujuan dan kriteria	Intervensi	Rasional

D. Implementasi Dan Evaluasi

Hr/ tgl jam	Implemntasi	Paraf	Hr/ tgl/ jam	Evaluasi (SOAP)	Paraf



DINAS SOSIAL PROVINSI LAMPUNG
UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
"TRESNA WERDHA"

Jalan Sitara No.1490 Telp. (0721) 91140 - 91709 Natar

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 465.1/ 32 IV.07/PSLU/2020

KEPALA UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
TRESNA WERDHA

Dasar : Surat Direktur Poltekkes Tanjungkarang nomor :
PP.03.01/I.1/0624/2020 tanggal 10 Pebruari 2020, perihal : Izin
Penelitian.

MENERANGKAN BAHWA :

N A M A : AGUNG FIRMANSYAH
NIM : 1714401061
Judul : Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri (kronis)
pada rheumatoid arthritis di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia
Tresna Werdha Natar.

Telah melakukan penelitian pada lanjut usia di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia
dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Natar
Pada tanggal : 2 Maret 2020.

Kepala UPTD PSLU
Tresna Werdha



Drs. MAMANSUPARMAN, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP.19660201 199303 1 006

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Persetujuan Judul KTI/LTA	Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Agung Firmansyah

NIM : 1914401061

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri pada pasien Gout arthritis di UPTD PSLU Tresna werdha natar Kabupaten Lampung Selatan
2. Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri (kronis) pada Rheumatoid arthritis di UPTD PSLU Tresna werdha natar Kabupaten Lampung Selatan
3. Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri pada pasien Osteoarthritis di UPTD PSLU Tresna werdha natar Kabupaten Lampung Selatan

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri (kronis) pada Rheumatoid arthritis di UPTD PSLU Tresna werdha natar Kabupaten Lampung Selatan

Bandar Lampung, 11 Februari 2020

Pembimbing Utama

Dr. Aprina, S.kep, M.kes
NIP. 196404291980022001

Pembimbing Pendamping

Rohayah, S.kep, M.kes
NIP. 196412301991022002

	PULTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Agung Firmansyah

NIM : 121401061

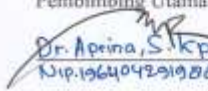
Pembimbing Utama : DR. Aprina, S.Kp., M.Kes

Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri (kronis)
pada Rheumatoid arthritis di upTD PSU Tresna werdha
Natar Kabupaten Lampung Selatan

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	28-Januari-2020	ACC judul		
2	11-Februari-2020	Perbaiki Daftar isi, Latar belakang dan Penulisan		
3	11-Februari-2020	Perbaiki cara Penulisan daftar Pustaka dengan Menggunakan mandelay		
4	11-Februari-2020	Lengkapi tinjauan konsep Lansia		
5	12-Februari-2020	Perbaiki kata Pengantar dan Penulisan nya		
6	12-Februari-2020	Perbaiki Pengetikan pada Bab 1 Bab 2, dan bab 3. Rapikan		
7	12-Februari-2020	Daftar pustaka di Perbaiki dengan menggunakan Mandelay		
8	30-Maret-2020	ACC Lanjut Bidang		
9	10/Mei-2020	Perbaiki Penulisan		
10	15/Mei-2020	Perbaiki Pada Pembahasan dan Kesimpulan		
11	19/Mei-2020	Perbaiki Penulisan Pada bab 2, 3, dan 4.		
12	22/Mei-2020	ACC Cetak		

Bandar Lampung, 22-Juni-2020
Pembimbing Utama


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
Nip.196404291988032001



POLTEKKES TANJUNGPURANG
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURANG

Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARVA TILIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Ayuna Firmansyah
NIM : 174461061
Pembimbing Pendamping : Rohayati, S.Kep

Judul Tugas Akhir :

Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri (kronis)
pada Rheumatoid arthritis di UPTD DSLU Tresna
werdha natat kabupaten Lampung Selatan.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhe	Paraf Pembimbing
1	29 Januari 2020	Ace June		
2	18/2	- Perbaiki UBLA dan VA data menurut penulisan dalam buku / di atas paper		
3	20/20 12	- Perbaiki abstrak, Penulisan.		
4	23/20 12	- Kaitkan Pada Pembahasan antara teori dan hasil		
5	26/20 12	- Perbaiki Pada teori bab 2 th ago terbaru		
6	27/20 12	- Ace lanjut sidang		
7	19/20 15	- Perbaiki Pada Abstrak		
8	24/20 15	- Perbaiki Pada Pembahasan		
9	25/20 16	- Perbaiki Pada kesimpulan, Penulisan, dan pembahasan.		
10	25/20 16	Perbaiki BAB V		
11	26/20 16	Ace keth		
12				

Bandar Lampung 26/6/2020
Pembimbing Pendamping

Rohayati, S.Kep.M., Kes
NIP.196412201991032002

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Lembar Masukan dan Perbaikan	Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Agung Firmansyah.
 NIM : 1714401061.
 Tanggal : 30 April 2020.
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri (Kronis) pada Klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan.

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	Perbaiki bab 2 dengan teori nyeri dan skala nyeri	✓	
2	Perbaiki implementasi -brpa menit pemberian kompres hangat dan durasi -tindakannya jelas pembatasan tambahkan teori khusus tentang kondisi pasien	✓ ✓ ✓	
3	Perbaiki pada kesimpulan tidak perlu melibatkan keluarga pasien	✓	
4	Perbaiki abstrak dan penulisannya	✓	
5	Perbaiki untuk penulisan LTA	✓	

Bandar Lampung, 30 April 2020

Pengesahan setelah perbaikan oleh :

Ketua Penguji



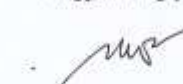
Ns. Titi Astuti, S.Kep.,M.Kep.Sp.Mat
 NIP. 1965011619880332003

Anggota Penguji 1



Rohayati, S.Kep.,M.Kes
 NIP. 196412301991032002

Anggota Penguji 2



DR. Aprina,S.Kp.,M.Kes
 NIP. 196404291988032001