

LAMPIRAN



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

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 //2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Kepala PSU 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 Tangjungpur Jurusan Keperawatan Poltekkes Tangjungpur 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.



NIP: 196212191984021001

Tembusan :

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

**PENJELASAN SEBELUM PROSEDUR
(PSP)**

1. Saya Dian Kuswantoro 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 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: 081947636194



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

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 : *44* 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 pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan"

Bandar Lampung, *24* Februari 2020

Peneliti

[Signature]
(DIAN KUSWANTORO)

Saksi

[Signature]
(*Andrian*)

Subjek

[Signature]
(*Sukman*)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

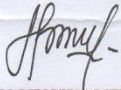
Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa :

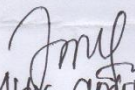
1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti
2. Dengan ini saya nyatakan bahwa secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang **“Asuhan Keperawatan gangguan rasa Nyaman Nyeri pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan ”**

Bandar Lampung, 21 Februari 2020

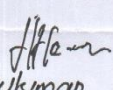
Peneliti


(DIAN KUSWANTORO)

Saksi


(Aisyah Andrian)

Subjek


(Sukman)



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DI PANTI

PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG

Nama mahasiswa :

Tempat Praktik :

Tanggal praktik :

Tanggal pengkajian :

A. PENGKAJIAN

1. Data Umum Pasien

Nama :

No Register panti :

Jenis Kelamin :

Umur :

Agama :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan Terakhir :

Tanggal Masuk Panti :

2. Alasan datang kepanti

.....

.....

3. Keluhan kesehatan utama dirasakan saat ini:

Riwayat penyakit sekarang

P (provokatif / Puliatif):

Q (quality / Quantity) :

R (Region / Radiation):

S (Severity / scale):

T (time):

4. Riwayat penyakit kesehatan sebelumnya :

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

5. Riwayat alergi (makanan / obat / lainnya) :

.....
.....

6. Pola kebiasaan hidup sehat sehari-hari :

Pola kebiasaan	ya	tidak
Merokok		, kalau ya, jelaskan
Minum alkohol		, kalau ya, jelaskan
Minum kopi		, kalau ya, jelaskan
Makanan teratur(3x/hr)		, kalau ya, jelaskan
Olahraga (30 mnt/ hr)		, kalau ya, jelaskan ...
Bab / bak teratur		, kalau ya, jelaskan

7. Pemeriksaan vital :

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

8. Pemeriksaan fisik :

- a. Keadaan umum :
- b. Status gizi : kurang / normal / lebih
- c. System persepsi sensori
 - Baik tidak penggunaan alat bantu

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 saraf pusat
- Kesadaran:
- Orientasi waktu:
- Orientasi orang:.....

g. System gastro intestinal

- Nafsu makan : baik / tidak, kalau masalah jelaskan...
- Nyeri tekan : ada / tidak, kalau ada jelaskan...
- Pembesaran hati : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Asites : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

h. System muskokeletal:

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



i. System integumen:

- Kelembabab 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

Pola berkemih:

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.....

Aktifitas dilingkungan panti : ikut / tidak, kalau tidak jelaskan.....

Masala sosial : ada / tidak, kalau ada jelaskan.....

Cara mengatasi masalah :.....

13. Aspek spiritual

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

.....

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

.....

Cara mengatasi masalah spiritual :.....

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 perawat (namun, tanpa, apabila)			
7.	Kemampuan mengikuti perintah perawat (minimal 3 instruksi)			
8.	Kemampuan mengutarakan isi pikiran			

Ket : 0 – 11 : Gangguan

12 – 14: Risiko

15 – 16: Baik

b. Kondisi depresi

No .	Pernyataan	Kondisi depresi		
		Depresi (2)	Risiko (1)	Ggn (0)
1.	Merasa tidak puas dengan kehidupan saat ini			
2.	Merasa tidak bahagia			
3.	Merasa hampa / 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	Kemampuan		
		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, kursi meja)			
3.	Membuang air kecil dan besar dikamar mandi (membersihkan dan mengeringkan)			
4.	Mengkonsumsi makanan dan minuman yang telah disediakan			
5.	Mengelola keuangan untuk kebutuhan sehari – hari			
6.	Mengonsumsi obat sesuai aturan			
7.	Mengambil keputusan sendiri			
8.	Melakukan aktifitas di waktu 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.		

2.	Ds: Do:	
----	-------------------------------	--

B. Diagnosa keperawatan

1. Diagnose keperawatan 1 :

2. Diagnose keperawatan 2:

C. Rencana Keperawatan

No.Dx	Tujuandan criteria	Intervensi	Rasional

--	--	--	--

D. Implementasi Dan Evaluasi

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



Rumah Sakit Advent Bandar Lampung

LABORATORIUM

Jl. Teuku Umar No. 48
Bandar Lampung
Telp.: +62 721 703459, 705142
Fax : +62 721 786349

HASIL PEMERIKSAAN

NO. SLIP : 658901
NO. REG : 68622
NO. PASIEN : 872293
NAMA PASIEN : SUKIMAN (P)
TGL. LAHIR : 12/07/1955 UMUR : 64 Tahun 7 Bulan 14 Hari
ALAMAT : TERBANGGI BESAR, TERBANGGI BESAR
Perawatan : RAWAT JALAN
DOKTER : Dr. LANNY MANAWAN

TANGGAL ORDER : 26/02/2020
WAKTU ORDER : 11:52:53
TANGGAL HASIL : 26/02/2020 0:00:00
WAKTU HASIL : 13:57:05

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KET
SEROLOGI				
RF/Rheumatoid Faktor	Positif	Positif		-

rs. Advent bdl

Petugas Pemeriksa
FAULINA YUNIARTI

	POLTEKES 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 : DIAN KUSWANTORO
 NIM : 1714401083
 Judul yang diajukan

1. Asuhan keperawatan gangguan mobilitas fisik pada pasien Rematik di UPTD PSLU Natar Lampung Selatan.
2. Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Natar Lampung Selatan.
3. Pemberian kompres hangat pada asuhan keperawatan Gangguan kebutuhan rasa nyaman nyeri kepala klien dengan Hipertensi di UPTD PSLU Natar Lampung Selatan.

Handwritten signature: A. S. Wijaya

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Natar Lampung Selatan.

Bandar Lampung, 21 Januari 2020

Pembimbing Utama

Merah Barasawan SKM, MKes
 NIP.

Pembimbing Pendamping

Yuni Astini SKM, MKes
 NIP.

	POLTEKES TANJUNGPUR	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : DIAN KUSWANTORO

NIM : 1714401083

Pembimbing Utama : Merah Bakaraun skn m kes

Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri pada klien Rheumatoid
Arthritis di UPTD RSUD Natar Lampung selatan

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabu 21 Jan 2020	Acc jurnal I		
2		Revisi bab I, bab II, bab III		
3	10 Feb 2020	Acc Bab I, lanjut ke Bab II		
4		Revisi Bab II, ke Bab III		
5	13/2020 02	Bab II, Revisi		
6	15/2020 02	Bab II, Acc, lanjut ke Bab III		
7		Revisi Bab III, lanjut ke Bab IV		
8	05/2020 03	Bab IV, Revisi		
9	30/2020 04	perbaiki BAB IV		
10	6/2020 05	Acc BAB IV lanjut BAB V		
11	08/2020 05	perbaiki BAB V		
12	15/2020 05	Acc BAB V lanjut skrang.		

Bandar Lampung, 21 Januari 2020.
Pembimbing Utama

Merah Bakaraun skn m kes

POLITEKES TANJUNGPINANG
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG

Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir

Kode	
Tanggal	
Revisi	
Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Dian Kuswantoro
NIM : 1714401083
Pembimbing Utama : merah Bangrawan SKM, M.Ps
Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri pada klien Rheumatoid Arthritis di UPTD Pulu Natar Lampung Selatan.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Draf Mhs & Dosen	Draf Pembimbing
1	19/05/2020	Perumusan diagnosis bab 2 berorientasi teori pada rematik bukan nran.	Hmyf.	
2	10/06/2020	Dipertajam lagi bagian pembata	Hmyf.	
3	13/06/2020	Kriteria klien harus dimasukkan.	Hmyf.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 21 Januari 2020

Merah Sangrawan 5KM, M. Ker



POLTEKKES TANJUNGGARANG
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG

Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Dian Kuswantoro

NIM : 1714401083

Pembimbing Pendamping : Yuni Astini, SKM, M.Kes.

Judul Tugas Akhir :

Asuhan Keperawatan gangguan Rata nyaman motor pada
klien Rheumatoid Arthritis di UPTD pslu Trerna Werdha
Natar Lampung selatan.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	21 /01/2020	Acc Judul KTI	Hmuf..	✓
2	06 /02/2020	Perbaiki Bab I. Diagnosa, Rumusan masalah	Hmuf..	✓
3	10 /02/2020	Acc bab I. Lanjutkan ke BAB II.	Hmuf..	✓
4	15 /02/2020	perbaiki Bab II kebutuhan dasar manusia lebih lengkap	Hmuf..	✓
5	28 /02/2020	perbaiki bab II Tinjauan konsep penyakit.	Hmuf..	✓
6	26 /03/2020	Acc bab II Lanjutkan ke bab III	Hmuf..	✓
7	30 /03/2020	perbaiki Bab III metode penelitian.	Hmuf..	✓
8	2 /04/2020	perbaiki Bab III pada bagian pengumpulan data.	Hmuf..	✓
9	15 /04/2020	Acc bab III lanjutkan Bab IV	Hmuf..	✓
10	19 /04/2020	perbaiki BAB IV pengkajian lebih matang lagi.	Hmuf..	✓
11	24 /04/2020	perbaiki BAB IV dan lanjut Bab V.	Hmuf..	✓
12				

Bandar Lampung, 21 Januari 2020
Pembimbing Pendamping

Yuni Astini, SKM, M.Kes.



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 : DIAN KUSWANTORO

NIM : 1714401083

Judul : Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri pada klien
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. MAMAN SUPARMAN, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP.19660201 199303 1 006

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

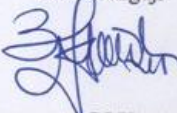
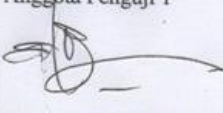
LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Dian Kuswantoro.
 NIM : 1714401083.
 Tanggal : 27 April 2020.
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri pada Klien Rheumatoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan.

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Pada bagian konsep penyakit yang sebelumnya tentang rematik harus digantikan menjadi Rheumatoid arthritis.	✓	
2.	Pergantian diagnosa yang sebelumnya defisit spiritual harus digantikan menjadi gangguan mobilitas fisik.	✓	
3.	Tanda baca harus lebih diteliti kembali.	✓	
4.	Cara membuat latar belakang tidak berfokus pada masalah kebutuhan.	✓	
5.	Manfaat untuk klien dihapus saja.	✓	
6.	Perumusan diagnostik pada bab 2 bukan berorientasi ada rematik tapi pada nyeri.	✓	
7.	Konsisten menggunakan istilah rematik atau rheumatoid arthritis.	✓	
8.	Bab 2 teori lansia terlalu banyak, fokus saja dengan faktor yang mempengaruhi nyeri.	✓	
9.	Bab 3 metode saja, bukan metode penulisan.	✓	
10.	Kriteria klien yang harusnya dimasukan adalah skala dan durasi nyeri.	✓	
11.	Format pengkajian tidak ada tentang MMSE, ADL, dan kognitif.	✓	
12.	Proporsi abstrak alinea 1 masih terlalu banyak.	✓	
13.	Alur pada bab 1 menyesuaikan dengan judul, jadi fokus dulu pada kebutuhan nyeri, baru kaitkan dengan kasus RA, baru kaitkan dengan populasi lansia.	✓	

Bandar Lampung, 27 April 2020

Pengesahan setelah perbaikan oleh :

Ketua Penguji  Dwi Agustanti, M.Kep., Sp.Kom NIP. 197108111994022001	Anggota Penguji 1  Merah Bangsawan, SKM., M.Kes NIP.195705011982031005	Anggota Penguji 2  Yuni Astini, SKM., M.Kes NIP. 196806231990032001
---	---	--