



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPUR
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPUR
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 : *Aly. Supriyati*
 Umur : 69 Tahun
 Jenis Kelamin : 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 Pemenuhan Kebutuhan Istirahat dan Tidur pada Klien Rheumathoid Arthritis di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2020"**

Bandar Lampung, 24 Februari 2020

Peneliti,

[Signature]
 (Fitri Andri Yani)

Saksi,

[Signature]
 (*[Signature]*)

Subjek,

[Signature]
 (*Supriyati*)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu



**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DI PANTI
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
POLTEKKES TANJUNGGARANG**

Nama Mahasiswa : Fitri Andri Yani
Tempat Praktek : UPTD PSCU Tresna Werdha Natar, Lampung Selatan
Tanggal Praktek : 24 - 29 Februari 2020
Tanggal Pengkajian : 15 Februari 2020

A. PENGKAJIAN

1. Data Umum Pasien

Nama : Ny. S
No Register panti :
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 69 tahun
Agama : Islam
Alamat : Metro
Pendidikan terakhir : Sekolah Dasar (SD)
Pekerjaan terakhir : RT. Minyak
Tanggal masuk :

2. Alasan Datang Ke Panti:

Pasien mengatakan akan masuk panti dengan alasan datang sendiri
sejak

3. Keluhan Kesehatan Utama Dirasakan Saat Ini:

Riwayat Penyakit Sekarang

P (Provokatif/Palliatif) : Pasien mengatakan nyeri dirasakan jika pasien banyak berjalan dan suasananya
Q (Quality/Quantity) : Pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk dingin.
R (Region/Radiation) : Pasien mengatakan nyeri dirasakan pada lutut dan pinggang.
S (Severity Scale) : Skala nyeri 6 :
T (Time) : Pasien mengatakan nyeri dirasakan pada malam hari dan
saat dingin, pasien sering merasakan nyeri saat pasien banyak
berjalan.

4. Riwayat Penyakit/Kesehatan Sebelumnya:

Pasien mengatakan sebelumnya pasien tidak mempunyai riwayat
reumatik.
.....
.....
.....

5. Riwayat Alergi (Makanan/Obat/Lainnya):

Pasien mengatakan tidak mempunyai alergi makanan, obat dan sebagainya, namun pasien tidak bisa mengonsumsi makanan seperti jeruk, santan, seafood, sayuran seperti bayam, jamur, kacang kedelai, kacang, tahu, dan daging kambing. Dikatakan penyakit pasien

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. Pasien mengatakan minum kopi saat diberikan dari dapur
Makan Teratur (3x/hr)	✓	, kalau ya, jelaskan. Pasien mengatakan makan secara teratur tidak mengalami masalah.
Olahraga (30mnt/hr)		✓, kalau ya, jelaskan.....
Tidur (4-6 jam/hr)		✓, kalau ya, jelaskan.....
BAB/BAK teratur	✓	, kalau ya, jelaskan. Pasien mengatakan dalam pola eliminasi BAB/BAK tidak mengalami masalah.

7. Pemeriksaan Vital:

BB: 45 kg TD: 140/90 mmHg Nadi: 90 x/mnt
TB: 149 cm Suhu: 36.4 °C RR: 20 x/mnt

8. Pemeriksaan Fisik

- Keadaan umum: Composmentis
- Status Gizi: Normal
- Sistem Persepsi Sensori

	Baik	Tidak	Penggunaan alat bantu
1) Pendengaran	Ya		Ya/Tidak
2) Penglihatan	Ya		Ya/Tidak
3) Pengecapan	Ya		Ya/Tidak
4) Penciuman	Ya		Ya/Tidak
5) Perabaan	Ya		Ya/Tidak

- Sistem Pernafasan: Suara nafas Wheezing
- Sistem Kardiovaskular: Capillary Refillx/detik
- Sistem saraf pusat

Kesadaran: Composmentis

Orientasi Waktu: Pasien mengatakan masih mengingat waktu, seperti waktu mandi, sholat dan waktu
Orientasi Orang: Pasien mengatakan masih mengingat keluarganya, dan petugas Ranti.

Pasien datang ke UPTD RSU Threana Wiharda Alatar.

g. Sistem Gastro Intestinal

Nafsu Makan : Baik Tidak, kalau masalah jelaskan.....
Nyeri Tekan : Ada Tidak kalau masalah jelaskan.....
Pembesaran Hati : Ada Tidak kalau masalah jelaskan.....
Asites : Ada Tidak kalau masalah jelaskan.....

h. Sistem muskuloskeletal

Nyeri : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....
Deformitas : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....
Peradangan : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....
Kekuatan Otot : Bagian kiri $\frac{5}{4}$ | $\frac{5}{4}$ Bagian kanan

i. Sistem integumen

Kelembaban kulit : Kering Lembab/Biasa
Bercak Kemerahan : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....
Lesi/luka : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....

j. Sistem reproduksi

Kelainan : Ada Tidak kalau ada jelaskan.....
Kebersihan : Bersih Kotor

k. Sistem perkemihan

Pola berkemih : Pasien mengatakan tidak mengalami masalah dalam sistem perkemihan, pasien sering merasa dan mengganti pakaian dalam.
Kelainan : inkontinensia/disuria/oliguria/lainnya, jelaskan
Pasien tidak mengalami kelainan dalam sistem perkemihan.

9. Terapi Yang Diberikan (Bila Ada)

Tidak ada terapi yang diberikan atau yang dikonsumsi untuk mengurangi insomnia dan nyeri
.....
.....

10. Pemeriksaan Penunjang (Bila Ada)

Murutan ke laboratorium (LEB)
Rp : Positif
.....
.....

11. Aspek psikologis

Kondisi perasaan saat ini : Pasien mengatakan badannya terasa lemas dan sangat mengantuk dikarenakan suntik untuk tidur, dan sering terbangun pada malam hari.

Masalah : Pasien mengatakan sulit untuk tidur dikarenakan nyeri pada pinggang dan lutut pasien
 Cara mengatasi masalah : Pasien sudah diajarkan untuk mengatasi nyeri agar tidur pasien tidak mengalami masalah yaitu dengan mengompres pada bagian nyeri dengan air hangat dan jahe parut.

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 : Pasien mengatakan jika pasien mempunyai masalah pasien lebih senang mengungkapkannya dengan marah-marah dengan begitu pasien merasa lebih tenang.

13. Aspek Spiritual

Melakukan aktivitas ibadah sehari-hari: Ya Tidak kalau tidak jelaskan. Pasien mengatakan jika nyeri datang pasien tidak shalat atau mengaji di rumah panti.

Masalah dalam melakukan ibadah : Ada Tidak kalau tidak jelaskan. Pasien mengatakan pasien malas beribadah saat nyeri pada lutut dan pinggang pasien kambuh.

Cara mengatasi masalah spiritual : Mengatasi masalah nyeri lutut, dan memberikan pengertian tentang pentingnya beribadah.

14. Pengetahuan Tentang Penyakit/Masalah Kesehatan

Pasien mengatakan mengerti tentang penyakitnya yaitu Rheumatoid Arthritis. Namun pasien tidak mengerti penyebab dan akibat dari penyakit dan cara mengaturnya.

15. Pengkajian Khusus

a. Kemampuan Kognitif

N O	PERNYATAAN	KEMAMPUAN KOGNITIF		
		Baik (2)	Risiko (1)	Gangguan (0)
1	Kemampuan mengingat waktu (tahun, bulan, hari, tanggal)	2		
2	Kemampuan mengingat tempat (ruang, rumah, alamat)		1	
3	Kemampuan mengingat nama orang (minimal 3 orang)	2		
4	Kemampuan mengingat objek (minimal 3 objek benda)	2		
5	Kemampuan mengulang perhitungan angka (minimal 5 angka)			1
6	Kemampuan mengulang ucapan perawat (namun, tanpa, apabila)			1
7	Kemampuan mengikuti perintah perawat (minimal 3 instruksi)			1
8	Kemampuan mengutarakan isi pikiran			1

Ket: 0-11: Gangguan ☒ 12-14: Risiko ☐ 15-16: Baik ☐

b. Kondisi depresi

N O	PERNYATAAN	KONDISI DEPRESI		
		Depresi (2)	Risiko (1)	Tidak (0)
1	Merasa tidak puas dengan kehidupan saat ini			0
2	Merasa tidak bahagia		1	
3	Merasa hampa/kosong/kesepian		1	
4	Merasa tidak punya semangat hidup		1	
5	Merasa tidak berdaya	2		
6	Merasa diri selalu punya masalah	2		
7	Merasa tidak berharga	2		
8	Merasa tidak ada harapan hidup	2		
9	Merasa tidak ada minat untuk mengerjakan apapun		1	
10	Merasa tidak ingin hidup		1	

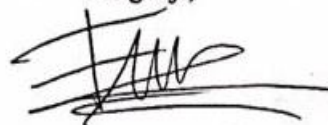
Ket: 16-20: depresi ☐ 11-15: Risiko ☒ 0-10: tidak ☐

c. Kemampuan ADL (aktivitas sehari-hari)

N O	AKTIVITAS	KEMANDIRIAN		
		Mandiri (2)	Sebagian (1)	Tergantung (0)
1	Memelihara kebersihan diri (mandiri, gosok gigi, cuci rambut, potong kuku, cukur kumis)	2		
2	Memelihara kebersihan lingkungan (tempat tidur, lemari, kursi, meja)		1	
3	Membuang air kecil dan air besar di kamar mandi (membersihkan, mengeringkan)	2		
4	Mengonsumsi makanan minuman yang telah disediakan	2		
5	Mengelola keuangan untuk kebutuhan sehari-hari		1	
6	Mengonsumsi obat sesuai aturan	2		
7	Mengambil keputusan sendiri		1	
8	Melakukan aktifitas di waktu luang (olahraga, pengajian, hobi, rekreasi)		1	
9	Menggunakan sarana transportasi umum		1	
10	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan	2		

Ket: 0-10: tergantung ☒ 11-15: sebagian ☐ 16-20: mandiri ☐

Pengkaji,



(FITRI ANDRI YANTI)

ANALISA DATA

NO	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1.	DS: - Pasien mengatakan sulit untuk tidur dan sering terbangun pada malam hari dan bangun pada dini hari - Pasien mengatakan sehari hanya tidur 4-5 jam - Pasien mengeluh tidak puas tidur karena sering terbangun akibat nyeri yang dirasakan - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - Pasien mengatakan nyeri terasa ketika malam hari atau cuaca yang dingin - Pasien mengatakan saat terbangun badan pasien terasa tidak segar - Pasien mengatakan badanya terasa dingin. DO: - Lansia tampak lemas dan mengantuk sepanjang hari - Lansia tampak keadaat lingkaran hitam di matanya (konjungtiva anemis) - Skala nyeri 6 - RR: Positif - Tanda-tanda vital - TD: 140/90 mmHg - Nadi: 90 x / menit - Pernafasan: 22 x / menit - Suhu: 36.4°C	Gangguan Pola tidur b.d Nyeri pada Pinggang, kaki dan lingkungan yang Mengganggu.

2.	DS: - Pasien mengatakan Penyakitnya tidak sembuh-sembuh - Pasien mengatakan sulit melakukan aktivitas saat nyeri datang seperti mandi, dan shalat. - Pasien mengatakan Pasien merasa tidak berguna - Pasien mengatakan jika nyeri datang Pasien hanya berbaring diatas tempat tidur. - Pasien mengatakan jika nyeri datang Pasien tidak beribadah seperti shalat dan mengaji di masjid Ranti DO: - Pasien tampak menguuh deng an keadaanya - Pasien tampak hanya berbaring diatas tempat tidur - Pasien tampak tidak mampu beribadah dan bermasjid - Pasien tampak marah pada dirinya sendiri dan Tuhan - Tanda tanda vital : TD : 140 / 90 mmHg Suhu : 36.4 °C Nadi : 90 x / menit Rp : 22 x / menit.	Risiko Distress Spiritual b.d kondisi Penyakit kronis (Rheumatoid Arthritis)
----	--	---

B. DIAGNOSIS/MASALAH KEPERAWATAN

1. Masalah keperawatan Gangguan Pola tidur berhubungan dengan Nyeri
Pada kaki, Pinggang, dan lingkungan yang mengganggu
2. Masalah keperawatan Distress Spiritual berhubungan dengan kondisi
Penyakit Kronis (Rheumatoid Arthritis).
3. Masalah keperawatan

C. RENCANA KEPERAWATAN

NO DX	TUJUAN DAN KRITERIA	INTERVENSI	RASIONAL
1	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 8 jam diharapkan gangguan kebutuhan pola tidur pasien dapat terpenuhi dengan kriteria hasil: 1. Jumlah tidur dalam batas normal 6 jam/hari 2. Pola tidur, kualitas dalam batas normal 3. Perasaan segar sesudah bangun tidur dan beristirahat. 4. Mampu mengidentifikasi hal-hal yang meningkatkan tidur.	1. Kaji tanda-tanda vital 2. Identifikasi faktor yang menyebabkan gangguan tidur 3. Identifikasi makan dan minum yang mengganggu tidur 4. Identifikasi obat tidur yang dikonsumsi pasien 5. Modifikasi lingkungan yang nyaman (misalnya, pencahayaan, kebisingan, suhu, dan tempat tidur) 6. Memelaskan pada pasien pentingnya tidur yang cukup 7. Memberikan kompres non farmakologi dengan memberikan kompres	1. sebagai acuan untuk mengetahui dan mengetahui keadaan umum pasien 2. Agar pasien dapat mengatakn faktor apa saja yang dapat mengganggu tidur pasien dan dapat mengatannya. 3. Agar pasien dapat mengetahui faktor makan dan minum yang dapat mengganggu masalah tidur pasien 4. Agar dapat mengetahui apakah pasien mengonsumsi obat tidur atau tidak 5. Dengan memberikan lingkungan yang

		air hangat dan jaleh parut	nyaman pasien dapat tidur dengan nyenyak, nyaman dan masalah tidur pasien dapat terpenuhi 6. Agar pasien dapat mengenal pentingnya tidur yang cukup dan memotivasi pasien untuk memenuhi Pola tidur pasien. 7. Agar masalah nyeri pasien sedikit teratasi dan pasien lebih paham cara mengatasinya.
--	--	---------------------------------------	---

--	--	--	--

D. IMPLEMENTASIDAN EVALUASI

HR/ TGL/ JAM	IMPLEMENTASI	P R F	HR/ TGL/ JAM	EVALUASI (SOAP)	P R F
1. Selasa, 25/2/ 2020 08.13	- mengkaji tanda- tanda vital	✓	Selasa, 25/2/ 2020 08.00	S : - Pasien mengatakan sulit untuk tidur dan sering terbangun pada malam hari dan bangun pada dini hari. - Pasien mengatakan setiap hari hanya tidur 4-5 jam	✓
09.00	- mengidentifikasi faktor yang menyebabkan gangguan tidur			- Pasien mengeluh tidak puas tidur karena sering terbangun akibat nyeri yang dirasakan. - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk tusuk	
09.45	- mengidentifikasi makan dan minum yang mengganggu tidur			- Pasien mengatakan nyeri di tangan pada malam hari dan saat cuaca dingin. - Pasien mengatakan batangnya keras keras.	
10.15	- mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi			O : - lanna tampak lemas dan mengantuk di pagi hari	

10.35	- Modifikasi lingkungan (misalnya, Pencapaian, kebisingan, Suhu dan empat tidur)			- Insia tampak terdapat ingkar hitam dimatanya. - (konjungtiva anemis) - Skala nyeri 6 - RR : Positif - Tanda-tanda vital : TD : 140/90 mmHg N : 90 x /menit S : 36.4 °C RR : 22 x /menit	
13.00	- Menjelaskan pada Pasien Pentingnya tidur yang cukup			- A : Gangguan pola tidur - P : - lanjutkan intervensi - Identifikasi faktor yang menyebabkan gangguan tidur - Identifikasi makan dan minum yang mengganggu tidur - Identifikasi obat tidur yang dikonsumsi pasien - Modifikasi lingkungan	
14.00	- Menjelaskan pada Pasien tentang pentingnya berolah raga secara teratur			- Misalnya : Pencapaian, kebisingan, suhu, dan empat tidur.	
14.20	- memberikan kompres non farmakologi dengan memberikan kompres air hangat			- memberikan kompres non farmakologi dengan memberikan kompres air hangat / jale parut	
2. Rabu, 26/2/2020		✓	Rabu, 26/2/2020 08.00	- S : - Pasien mengatakan sudah bisa tidur - Pasien lebih nyaman dan rileks - Pasien mengatakan masih sering terbangun namun Pasien sudah bisa tidur kembali dengan cepat. - Pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk sudah mulai berkurang dan keatas - Pasien mengatakan apabila nyeri datang Pasien menggunakan teknik non farmakologi kompres air hangat yang sudah diajarkan perawat. - Pasien mengatakan sudah bisa tidur 4-5 jam - O : pasien tampak lebih rileks	✓
08.00	- mengidentifikasi makan dan minum yang mengganggu tidur				
08.15	- mengidentifikasi faktor yang menyebabkan gangguan tidur				
10.20	- mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi pasien.				

10-30	-Modifikasi lingkungan (misalnya, pencahayaan, kebisingan, suhu, dan tempat tidur).			-Skala nyeri 5 -mata pasien tampak merah dan lingkaran hitam pada mata pasien memudar, dan pasien masih sering menguuh mengantuk. -Pasien tampak mengerti tentang terapi non farmakologi yaitu kompres jahit parut -kualitas tidur meningkat 4-5 jam. - A: Gangguan pola tidur. - P: Lanjutkan intervensi -monitor lingkungan tempat tidur agar tetap rapih. -memberikan kompres non farmakologi dengan memberikan kompres air hangat -Perhitungan tingkat pemahaman pasien masalah tidur	
13-00	-Memberikan terapi non farmakologi dengan memberikan kompres jahit parut.				
3. Kamis, 27/2/2020 08-13	- Monitor lingkungan tempat tidur agar tetap rapih	✓	Kamis, 27/2/2020 08-00	S: Pasien mengatakan sudah bisa tidur -Pasien mengatakan sudah lebih nyaman dan rileks -Pasien mengatakan Pasien sudah mulai tidur siang -Pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk sudah mulai berkurang -Pasien mengatakan jika nyeri datang pasien melakukan terapi non farmakologi yang sudah diajarkan kompres air hangat -Pasien mengatakan tidur Pasien kepunah O: -Pasien tampak segar dan tidak mengantuk lagi -Skala nyeri 1 -Pasien mengerti tentang terapi non farmakologi - A: Gangguan pola tidur - P: masalah keratasi sebagian	✓
9-00	-Memberikan kompres non farmakologi dengan memberikan kompres air hangat				
16-00	-Memperbahankan tingkat pemahaman pasien tentang masalah tidur				

No	Waktu	Aktivitas
	SELASA 8/2 jam 1200 jam 1 jam 3-5 jam 5-6 jam 7-10 jam 11 jam 12 jam 1-4 jam 4	NYUTJI BERSIH DUDUK DEPAN SOLAT duduk DEPAN MAKAN duduk MAKAN MANDI SOLAT duduk TIDUR Bangun TIDUR Bangun BERSIH ² MANDI duduk NYUTJI DEPAN

Nama : Supriyati

Umur : 69 Tahun

Diagnosa : 1. Gangguan pola tidur berhubungan dengan nyeri pada kaki, pinggang, dan lingkungan yang mengganggu
2. Distres spiritual berhubungan dengan kondisi penyakit kondisi (Rhumathoid Arthritis)

1. Masalah dalam gangguan pola tidur

Tanggal : 25 Februari 2020

No	Masalah	YA	TIDAK	Penjelasan
1.	Tenang		✓	Pasien mengatakan Pasien merasa tidak tenang akibat nyeri yang dirasakan
2.	Rilex		✓	Pasien mengatakan Pada malam hari Pasien sering terbangun saat tidur
3.	Tekanan emosional	✓		Pasien mengatakan Kesal jika nyeri muncul dan Pasien lebih sering marah-marah
4.	Gelisah	✓		Pasien mengatakan gelisah saat tidur di malam hari karena nyeri terasa saat malam hari
5.	Nyeri	✓		Pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk - tusuk pada pinggang dan lututnya (kaki)
6.	Melakukan aktifitas	✓		Pasien mengatakan masih melakukan aktifitas jika nyeri tidak sedang dirasakan
7.	Lingkungan	✓		Pasien mengatakan jika dingin Pasien merasakan nyeri dan takut terkena air dingin.
8.	Merasa tidak berguna	✓		Pasien mengatakan tidak dapat melakukan apapun saat nyeri datang.
9.	Kebiasaan tidur malam	✓		Pasien mengatakan Pada malam hari Pasien sulit untuk tidur dan terbangun pada dini hari

2. Cara menangani masalah ;

No	Masalah	Tindakan
1.	Tenang	- Menintrestikan kepada pasien untuk mengungkapkan masalah yang membuat pasien tidak tenang. - Mengajarkan pasien untuk menarik teknik nafas dalam dan mengembuskannya dengan mengatasi masalah secara perlahan
2.	Rilex	- Mengintruksikan kepada pasien untuk mengungkapkan masalah yang membuat pasien tidak rilex - Mengajarkan pasien untuk memkomers bagian yang nyeri dengan terapi nonfarmakologi yaitu kompres air hangat
3.	Tekanan Emosional	- Mengajarkan pasien untuk sering melakukan kompres air hangat agar nyeri dapat berkurang - Mengajarkan pasien teknik senam rematik
4.	Gelisah	- Mengajarkan pasien untuk menarik nafas dalam - berbarah agar lebih tenang - Mengatasi masalah sesuai kebutuhan
5.	Nyeri	- Mengajarkan pasien untuk mengkompres pada bagian yang nyeri agar nyeri dapat berkurang
6.	Melakukan Aktifitas	- Pasien mengatakan pasien masih melakukan aktifitas jika nyeri pada pasien tidak kambuh - Pada saat nyeri pasien hanya berbarah diatas tempat tidur tidak melakukan apapun.
7.	Lingkungan	- Pasien mengatakan kamarnya terasa sempit dan lingkungan yang dingin dapat menyebabkan nyeri pasien kambuh. - memberikan lingkungan yang nyaman (mematikan)
8.	Merasa Tidak Berguna	- Pasien mengatakan tidak kuat dan merasa - Mengajarkan pasien untuk melakukan ibadah sesuai kepercayaan pasien - Membina hubungan saling percaya
9.	Kebiasaan Tidur Malam	- Mengajarkan pasien untuk tidur lebih awal - membuat lingkungan tempat tidur lebih nyaman - mengatasi masalah yang mengganggu tidur.

No	Waktu	Aktivitas
	RABO 26/2	NYUTJI BERSIH
	diam 12	MAIN WISMALAN
	1-2	duduk DEPAN SOLAT
	3-5	KE AULA duduk? MAKAN
	5-6	MANDI
	7-10	SOLAT
	10-11	duduk
	11-12	TIDUR
	12-1	bangun
	4-5	TIDUR
		bangun
		BERSAN
		MANDI
		NYUTJI
		duduk DEPAN

Nama : Supriyati

Umur : 69 Tahun

Diagnosa : 1. Gangguan pola tidur berhubungan dengan nyeri pada kaki, pinggang, dan lingkungan yang mengganggu
2. Distres spiritual berhubungan dengan kondisi penyakit kondisi (Rhumathoid Arthritis)

1. Masalah dalam gangguan pola tidur

Tanggal : 26 Februari 2020

No	Masalah	YA	TIDAK	Penjelasan
1.	Tenang	✓		Pasien mengatakan merasa sakit tenang karena sudah bisa mengatasi nyeri
2.	Rilex	✓		Pasien mengatakan sudah mulai bisa mengatasi masalah tidur
3.	Tekanan emosional	✓		Pasien mengatakan masih merasa kecewa akibat sulit untuk tidur dan terbangun pada malam hari
4.	Gelisah	✓		Pasien mengatakan tidurnya masih terganggu akibat nyeri yang sering timbul.
5.	Nyeri	✓		Pasien mengatakan masih merasakan nyeri pada pinggang dan lututnya.
6.	Melakukan aktifitas	✓		Pasien mengatakan masih bisa melakukan aktivitas jika nyeri sedang tidak kambuh
7.	Lingkungan		✓	Pasien mengatakan sudah memperbaiki tempat tidur dan masalah karpet.
8.	Merasa tidak berguna		✓	Pasien mengatakan pasien sudah bisa melakukan aktivitas.
9.	Kebiasaan tidur malam	✓		Pasien mengatakan masih sering tidur malam hari dan bangun dini hari

2. Cara menangani masalah ;

No	Masalah	Tindakan
1.	Tenang	- mempertahankan tingkat kenyamanan dan sesuatu yang membuat pasien lebih tenang .
2.	Rilex	- menyarankan pasien untuk menjaga dan mempertahankan tingkat kebutuhan yang dapat membuat pasien lebih rilex
3.	Tekanan Emosional	- menyarankan pasien untuk mengenal masalah yang membuat pasien marah - memberikan penjelasan tentang keuntungan dan kerugian seseorang yang mudah emosi
4.	Gelisah	- mengajari masalah yang membuat pasien gelisah - menyarankan pasien untuk mengatasi nyer dengan cara non farmakologi
5.	Nyeri	- menyarankan pasien untuk cara non farmakologi kompleks air hangat seperti yang sudah diajarkan .
6.	Melakukan Aktifitas	- Memberikan jadwal aktivitas dan memantau pasien sudah dapat melakukan aktivitas apa saja - Dorong pasien untuk melakukan aktivitas mandiri
7.	Lingkungan	- mempertahankan lingkungan yang membuat pasien lebih nyaman - menyarankan pasien untuk selalu merakitkannya
8.	Merasa Tidak Berguna	- pasien mengatakan pasien sudah melakukan aktivitas sendiri - memotivasi pasien untuk beraktivitas, seperti makan, tidur dan sholat .
9.	Kebiasaan Tidur Malam	- mengajari masalah tidur pasien - memberikan penjelasan tentang keuntungan dan kerugian seseorang beristirahat - mengajari masalah yang pasien rasakan (nyeri)

No	Waktu	Aktivitas
	KAMIS	NYUTJI BERSIH ²
	27/2	MAIN WISMALAIN
	diam 12	duduk depan
	1-2	SOLAT TIDUR
	3-5	ke aula Makan
	5-6	duduk Makan
	7-10	Mandi
	10-11	SOLAT
	11-12	duduk
	124	TIDUR
	4-5	BANGUN
		TIDUR
		BANGUN
		BERESAN
		Mandi
		NYUTJI duduk
		depan

Nama : Supriyati

Umur : 69 Tahun

Diagnosa : 1. Gangguan pola tidur berhubungan dengan nyeri pada kaki, pinggang, dan lingkungan yang mengganggu
2. Distres spiritual berhubungan dengan kondisi penyakit kondisi (Rhumathoid Arthritis)

1. Masalah dalam gangguan pola tidur

Tanggal : 27 Februari 2020

No	Masalah	YA	TIDAK	Penjelasan
1.	Tenang	✓		Pasien mengatakan sudah jauh lebih tenang dan rileks
2.	Rilex	✓		Pasien mengatakan nyerinya sedikit berkurang
3.	Tekanan emosional		✓	Pasien mengatakan pasien sudah tidak suka marah-marah lagi
4.	Gelisah	✓		Pasien mengatakan masih sering terbangun pada malam hari
5.	Nyeri	✓		Pasien mengatakan masih merasakan nyeri namun sedikit berkurang
6.	Melakukan aktifitas	✓		Pasien mengatakan sudah melakukan aktifitas secara mandiri
7.	Lingkungan		✓	Pasien mengatakan tidak mengalami masalah dalam lingkungan
8.	Merasa tidak berguna		✓	Pasien mengatakan pasien sudah bisa sholat dan mengaji
9.	Kebiasaan tidur malam	✓		Pasien mengatakan masih sering sulit tidur dan terbangun dini hari

2. Cara menangani masalah ;

No	Masalah	Tindakan
1.	Tenang	- mempertahankan tingkat kenyamanan pasien dalam mengatasi masalah istirahat dan tidur
2.	Rilex	- mempertahankan tingkat kenyamanan yang membuat nyeri pasien tidak datang lagi
3.	Tekanan Emosional	- mempertahankan tingkat pemahaman pasien akan keuntungan dan kerugian seseorang yang tidak marah
4.	Gelisah	- mengatasi masalah yang membuat pasien gelisah - mengatasi masalah pasien (ngeri)
5.	Nyeri	- menyarankan pasien untuk melakukan terapi non farmakologi yang sudah diajarkan kompres air hangat
6.	Melakukan Aktivitas	- memotivasi pasien untuk melakukan aktivitas seperti makan, tidur dan beribadah
7.	Lingkungan	- menyarankan pasien untuk selalu membersihkan tempat tidur dan menjaga kenyamanan
8.	Merasa Tidak Berguna	- memotivasi pasien untuk beribadah sesuai kepercayaan pasien.
9.	Kebiasaan Tidur Malam	- memberikan pengajaran dan memotivasi agar pasien tidur dan beristirahat dan memecahkan masalah tidur pasien.



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 : 658636
NO. REG : 68031
NO. PASIEN : 872201
NAMA PASIEN : SUPRIYATI (P)
TGL. LAHIR : 01/01/1951 UMUR : 69 Tahun 1 Bulan 25 Hari
ALAMAT : -
Perawatan : RAWAT JALAN
DOKTER : Dr. HIDAYAT, SpPK, M.Kes.

TANGGAL ORDER : 25/02/2020
WAKTU ORDER : 16:38:16
TANGGAL HASIL : 26/02/2020 0:00:01
WAKTU HASIL : 10:12:26

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

rs. Advent bdl

Petugas Pemeriksa

DAVID JUNJUNGAN MANULLANG



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

POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGKARANG

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

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



10 Pebruari 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 Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang 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



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

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 Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang 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 ILMIAH
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN TANJUNGPINANG JURUSAN KEPERAWATAN KELAS 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 Tresna Werda Natar
2	ALVINIA NABILLA	1714401015	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integritas Kulit pada Lansia dengan Dermatitis	PSLU Tresna Werda Natar
3	MARETA SARI	1714401034	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Spiritual pada Klien Arthritis Rheumatoid	PSLU Tresna Werda Natar
4	TSARA AFIFAH PUTRI	1714401035	Asuhan Keperawatan Risiko Jatuh pada Pasien Gout	PSLU Tresna Werda Natar
5	FITRI ANDRI YANI	1714401040	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat dan Tidur pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tresna Werda Natar
6	HAFIF FATANA PUTRA	1714401041	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis	PSLU Tresna Werda Natar
7	GURUH ARIE SANDI SAPUTRA	1714401049	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tresna Werda Natar
8	RIA SULIANTIKA	1714401058	Asuhan Keperawatan Gangguan Defisit Perawatan Diri pada Klien Demensia	PSLU Tresna Werda Natar
9	YENI RISTIANA	1714401059	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene pada Lansia Stroke	PSLU Tresna Werda Natar
10	AGUNG FIRMANSYAH	1714401061	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri (Kronis) Pada Rheumatoid Arthritis	PSLU Tresna Werda Natar
11	OKTA DIANA PUTRI	1714401063	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene Pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tresna Werda Natar
12	YOGI SAPUTRA	1714401065	Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas pada Lanjut Usia dengan Osteoarthritis	PSLU Tresna Werda Natar
13	NURUL KAMELIA	1714401078	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Pemenuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Lansia dengan Gout Arthritis	PSLU Tresna Werda Natar
14	DIAN KUSWANTORO	1714401083	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tresna Werda Natar
15	ZELLIA PUTRI HASTI PRATIWI	1714401085	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Istirahat Tidur pada Klien Rematik	PSLU Tresna Werda Natar
16	ALDY ANDRYAN INDRA JAYA	1714401096	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Komunikasi pada Lansia dengan Penurunan Pendengaran	PSLU Tresna Werda Natar
17	YOGA ERIXXA PRATAMA	1714401098	Asuhan Keperawatan Gangguan Istirahat Tidur Pada Lansia dengan Hipertensi	PSLU Tresna Werda Natar
18	NANDA FEBI RENALDI	1714401102	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Fisik Pada Pasien Lansia Dengan Arthritis Rematoid	PSLU Tresna Werda Natar
19	HAFIT AZHARI	1714401026	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Bahaya Onani pada Anak Remaja Pria	Puskesmas Natar Lampung Selatan
20	UKHTINA EKA MELINDA	1714401030	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Sadari (Pemeriksaan Payudara Sendiri) pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
21	SITI WAMROAH LUKMANA W.	1714401073	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Kejadian Fluor Albus Pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
22	NILUH AYU PUSPITA SARI	1714401077	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Belajar pada Keluarga tentang Bahaya Gadget pada Anak	Puskesmas Natar Lampung Selatan
23	FRESY ROSIKA PRATIWI	1714401089	Asuhan Keperawatan Keluarga Gangguan Nyaman Nyeri Pada Hipertensi	Puskesmas Natar Lampung Selatan

24	APUTYA AFRIAN DORA	1714401009	Asuhan Keperawatan Anak dengan Gangguan Proses Belajar pada Anak di SDN 01 Hajimena Lampung Selatan	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
25	WAYAN GEDE SETIAWAN	1714401046	Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Gangguan Kebutuhan Menghindari Bahaya Lingkungan dan Menghindari Mencederai Orang Lain	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
26	DIAN MARIA	1714401054	Asuhan Keperawatan Anak dengan Gangguan Komunikasi dengan Orang Lain pada Anak	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
27	KEMALA JAUHARI	1714401055	Asuhan Keperawatan Anak dengan Gangguan Harga Diri Rendah pada anak	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan





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 : FITRI ANDRI YANI

NIM : 1714401040

Judul : Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan istirahat
dan tidur pada klien reumathoid 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 PS LU
Tresna Werdha



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

	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 : Fieri Andri Yani

NIM : 114401040

Judul yang diajukan

1. Asuhan keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan Istirahat dan tidur Pada klien rheumatoid arthritis Di UPTD RSUD Terna Werda Natar kabupaten Lampung Selatan.
2. Asuhan keperawatan Gangguan mobilitas pada klien osteoarthritis Di UPTD RSUD Terna Werda Natar kabupaten Lampung Selatan.
3. Asuhan keperawatan Gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri) Pada klien rheumatoid arthritis Di UPTD RSUD Terna Werda Natar kabupaten Lampung Selatan.

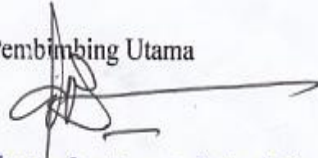
As Silijeth

Judul yang disetujui

1. Asuhan keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan Istirahat dan tidur Pada klien rheumatoid arthritis Di UPTD RSUD Terna Werda Natar kabupaten Lampung Selatan.

Bandar Lampung, 12 Januari 2020

Pembimbing Utama


Merah Bangsawan, SPM., M. Kes
 NIP. 195705011982031005

Pembimbing Pendamping


Idawati Manung, SPM., M. Kes
 NIP. 196410251988032001

	POLTEKKES TANJUNGPURWADARA	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURWADARA	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Petri Andri Yuni
 NIM : 1740101040
 Pembimbing Utama : Marah Bongrawan, SPM., M. Kes
 Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan istirahat dan tidur pada klien rheumatoid arthritis Di UPTD Pulu Trema Werdha Natar Kabupaten Lampung Selatan.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	22/01/2020	Ace Jurnal GT		
2	30/01/2020	Proble Bab I		
3	04/02/2020	Ace Bab I, lanjut Bab II		
4	10/02/2020	Proble Bab II, lanjut Bab III		
5	13/02/2020	Ace Bab II lanjut Bab III, lanjut Bab IV		
6	14/02/2020	Proble Bab III, lanjut Bab IV		
7	17/02/2020	Ace Bab III,		
8	06/03/2020	Bab IV. Proble Bab IV		
9	09/03/2020	Bab IV. Hipotesis ke		
10	12/03/2020	Bab IV, Ace, lanjut Bab V		
11	16/03/2020	Bab V, Proble Bab V		
12	17/03/2020	Ace, Proble Bab V		

Banda Lampung, 17 Maret 2020

Pembimbing Utama

NIP: 195705011982031005

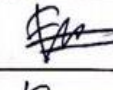
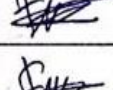
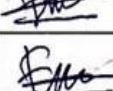
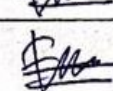
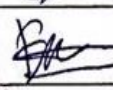
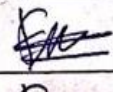
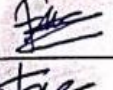
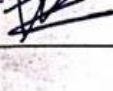
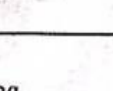
	POLTEKKES TANJUNGPURANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

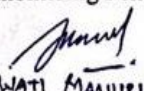
Nama Mahasiswa : Piki Andri Yoni
 NIM : 1714010106
 Pembimbing Pendamping : Idawati Manurung, S.Kep., M.Kes

Judul Tugas Akhir :

Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan istirahat dan tidur
Pada klien rheumatoid arthritis di UPTD RSUD Tesa Werdha Natar
Kabupaten Lampung Selatan.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	18/2020 01	Konsul BAB I-3, Perbaikan tata Penjurusan Spasi, dan huruf kapital BAB I-2		
2	25/2020 02	Perbaikan Penamaan Ranti dan Penjurusan Paragraf, mengurutkan BAB I-3		
3	27/2020 02	Acc BAB I, II, III, lanjut sampai hasil dan Rencan		
4	3/2020 03	Konsul BAB IV, Perbaikan tabel dan mengurutkan Penulisan yang sesuai		
5	12/2020 03	Konsul BAB IV, Penempatan tabel dan gambar yang sesuai		
6	6/2020 04	Konsul BAB IV-V, Perbaikan Penulisan BAB V lebih ditingkatkan sesuai kebutuhan.		
7	13/2020 04	Konsul BAB IV-V, Perbaikan Paragraf, tabel dan mengurutkan kalimat sesuai/berhubungan		
8	15/2020 04	dengan kebutuhan pasien Acc BAB III, BAB IV, lanjut daftar isi		
9	11/2020 06	Perbaikan Kewas LTA BAB I-V, Perbaikan spasi dan tabel		
10	15/2020 06	Perbaikan BAB V tabel dan Penulisan paragraf		
11	17/2020 06	Acc untuk naik cetak		
12				

Bandar Lampung,
 Pembimbing Pendamping


 IDAWATI MANURUNG, S.Kep.M.Kes

