

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL LUAR.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PESETUJUAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Asuhan Keperawatan.....	4
1. Manfaat Teoritis .....	4
2. Manfaat Praktis.....	4
E. Ruang Lingkup.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Kebutuhan Dasar Manusia .....	6
1. Pengertian Kebutuhan Dasar Manusia.....	6
2. Definisi Kebutuhan Nyaman .....	7
3. Definisi Kebutuhan Nyeri .....	8
4. Penyebab Nyeri .....	8
5. Klasifikasi Nyeri.....	9
6. Respon Terhadap Nyeri .....	11

7. Faktor yang Mempengaruhi Nyeri .....	11
8. Intensitas Nyeri .....	12
9. Alat Bantu Menentukan Skala Nyeri.....	13
B. Tinjauan Asuhan Keperawatan .....	14
1. Pengkajian .....	14
2. Diagnosis Keperawatan .....	18
3. Intervensi Keperawatan .....	19
4. Implementasi .....	21
5. Evaluasi .....	21
C. Tinjauan Konsep Penyakit.....	22
1. Pengertian Dermatitis .....	22
2. Klasifikasi Dermatitis .....	22
3. Etiologi Dermatitis .....	22
4. Tanda dan Gejala Dermatitis .....	23
5. Penatalaksanaan Dermatitis .....	23
6. Patofisiologi Dermatitis .....	23
7. Pathway Dermatitis.....	24
D. Konsep Dasar Lansia .....	25
1. Pengertian Lansia .....	25
2. Batasan-Batasan Umur Lanjut Usia.....	25
3. Teori-Teori Proses Menua pada Lansia .....	26
4. Perubahan Fisik dan Fungsi Akibat Proses Penuaan.....	29
5. Perubahan Mental Pada Lansia .....	36
6. Perubahan Psikologis Pada Lansia .....	37
7. Perubahan Spritual.....	38
<b>BAB III METODE ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>	<b>39</b>
A. Fokus Asuhan Keperawatan .....	39
B. Subyek Asuhan Keperawatan .....	39
C. Lokasi dan Waktu .....	39
D. Pengumpulan Data .....	40
E. Sumber Data .....	42
F. Penyajian Data .....	42

G. Prinsip Etik .....	43
<b>BAB IV HASIL ASUHAN KEPERAWATAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>45</b>
A. Hasil Asuhan Keperawatan.....	45
1. Pengkajian .....	45
2. Analisa Data .....	50
3. Diagnosa Keperawatan .....	51
4. Intervensi Keperawatan .....	51
5. Implementasi dan Evaluasi .....	53
B. Pembahasan .....	56
1. Pengkajian .....	56
2. Diagnosa Keperawatan .....	59
3. Intervensi Keperawatan .....	60
4. Implementasi .....	60
5. Evaluasi .....	61
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>64</b>
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran .....	65
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## DAFTAR TABEL

2.1 Respon Fisik dan Perilaku Terhadap Nyeri.....	11
2.2 Intervensi Keperawatan .....	19
4.1 Pengkajian Tn.S .....	46
4.2 Kemampuan Kognitif .....	48
4.3 Kemampuan Depresi.....	49
4.4 Kemampuan ADL.....	49
4.5 Analisa Data Tn.S .....	50
4.6 Diagnosa Keperawatan Tn. S .....	51
4.7 Intervensi Keperawatan Tn. S.....	51
4.8 Implementasi dan Evaluasi Tn.S .....	53

## DAFTAR GAMBAR

2.1 Skala Nyeri <i>Hayward</i> .....	13
2.2 Pengukuran Skla Nyeri Skala Wajah .....	14
2.3 Pathway Dermatitis .....	24

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan setelah penjelasan (*Inform Consent*)

Lampiran 2 Lembar pengkajian

Lampiran 3 Surat pengantar dari direktur

Lampiran 4 Surat balasan dari tempat pengambilan pasien Tresna Werdha