

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL LUAR	i
LEMBAR SAMPUL DALAM.....	ii
ABSTRAK.....	iii
ABSTRACT.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
BIODATA	vii
LEMBAR PERSETUJUAN	viii
LEMBAR PENGESAHAN.....	ix
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi

BAB I PENDAHULUAN

A. LatarBelakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	5
D. Manfaat Asuhan Keperawatan	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis.....	5
E. Ruang Lingkup	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Konsep Kebutuhan Dasar	7
1. Konsep Nyeri.....	7
2. Fisiologi Nyeri.....	7
3. Persepsi Nyeri.....	9
4. Toleransi terhadap nyeri.....	9
5. Reaksi terhadap nyeri.....	10
6. Etiologi Nyeri	10
7. Patofisiologi Nyeri.....	10
8. Klasifikasi nyeri.....	10
9. Jenis-jenis nyeri	11
10. Respon Terhadap Nyeri	11
11. Faktor yang mempengaruhi nyeri	12
12. Pengukuran skala nyeri	13
13. Teori Gate Control.....	16
B. Tinjauan Asuhan Keperawatan.....	16
1. Pengkajian	16

2.	Diagnosa Keperawatan.....	
3.	Rencana Keperawatan.....	17
4.	Implementasi	21
5.	Evaluasi	22
C.	Tinjauan Konsep Penyakit	22
1.	Pengertian Rheumatoid Arthritis	22
2.	Tanda dan gejala	22
3.	Faktor Penyebab Rheumatoid Arthritis.....	23
4.	Patofisiologi.....	24
5.	Penatalaksanaan.....	24
D.	Tinjauan Konsep Dasar Lansia	27
1.	Pengertian lansia	27
2.	Batasan-batasan lanjut usia	27
3.	Ciri-ciri lansia	28
4.	Perubahan fisik dan fungsi	29
5.	Perubahan Mental	30

BAB III METODE

A.	Fokus asuhan keperawatan.....	31
B.	Subjek asuhan.....	31
C.	Lokasi dan waktu.....	31
D.	Pengumpulan data.....	32
E.	Penyajian data.....	34
F.	Prinsip etik.....	34

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A.	Hasil	37
1.	Pengkajian	37
2.	Analisa data.....	42
3.	Diagnosa keperawatan.....	44
4.	Rencana keperawatan.....	44
5.	Implementasi dan evaluasi.....	45
B.	Pembahasan.....	50
1.	Pengkajian	50
2.	Diagnosa keperawatan	51
3.	Rencana keperawatan.....	52
4.	Implementasi	52
5.	Evaluasi	53

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A.	Kesimpulan	55
B.	Saran.....	56

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Mnemonik untuk pengkajian nyeri	19
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Nyeri Kronis	19
Tabel 4.1 Pengkajian Keperawatan	37
Tabel 4.2 Analisa Data.....	43
Tabel 4.3 Diagnosa Keperawatan.....	44
Tabel 4.4 Rencana Keperawatan	44
Tabel 4.5 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skala penilaian numerik	14
Gambar 2.2 Skala pendeskripsi verbal.....	14
Gambar 2.3 Skala analog visual	15
Gambar 2.4 Skala wajah	15

DAFTAR SINGKATAN

UHH	:Usiaharapanhidup
STT	:Spinothalamic tract
VDS	:Verbaldeskriptor scale
VAS	:Visual analog scale
SG	:Substanglatinosa
SLE	:Systemic lupus erythematosis
OAINS	:Obatinflamasi non steroid
NSAIDs	:Nonsteroid anti-inflamasi drags
GFR	:Glomerulas filtrasion rate
RPF	:Renal plasma flo
BMR	:Basal metabolic rate
IQ	:Intelegentia quotion
SDKI	:Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	:Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Izin Penelitian Dari Direktur Kampus

Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Penelitian

Lampiran 3 Lembar *Informed Consent*

Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan

Lampiran 5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Lampiran 6 Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian

Lampiran 7 Lembar Konsultasi