

Lampiran 1

**FORMAT PENGAJIAN LANSIA
ADAPTASI TEORI MODEL CAROL A MILLER
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Tanggal Pengkajian :

1. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Agama :

Alamat asal :

2. DATA KELUARGA

Nama :

Hubungan :

Pekerjaan :

Alamat :

3. STATUS KESEHATAN SEKARANG

Keluhan utama:

Pengetahuan, usaha yang dilakukan untuk mengatasi keluhan:

Obat-obatan:

4. AGE RELATED CHANGES(PERUBAHAN TERKAIT PROSES MENUA)

FUNGSI FISIOLOGIS

1 Kondisi Umum

	Ya	Tidak
Kelelahan :		
Perubahan BB :		
Perubahan nafsu makan :		
Masalah tidur :		
Kemampuan ADL :		
KETERANGAN :		

2. Integumen

	Ya	Tidak
Lesi / luka :		
Pruritus :		
Perubahan pigmen :		
Memar :		
Pola penyembuhan lesi :		

KETERANGAN :

3. Hematopoetic

Ya

Tidak

Perdarahan abnormal :

Pembengkakan kel. :

Limfe

Anemia :

KETERANGAN :

4. Kepala

Ya

Tidak

Sakit kepala :

Pusing :

Gatal pada kulit kepala :

KETERANGAN :

5. Mata

Ya

Tidak

Perubahan penglihatan :

Pakai kacamata :

Kekeringan mata :

Nyeri :

Gatal :

Photobobia :
Diplopia :
Riwayat infeksi :
KETERANGAN :

6. Telinga

	Ya	Tidak
Penurunan pendengaran :		
Discharge :		
Tinnitus :		
Vertigo :		
Alat bantu dengar :		
Riwayat infeksi :		
Kebiasaan membersihkan telinga :		
Dampak pada ADL :		
KETERANGAN :		

7. Hidung sinus

	Ya	Tidak
Rhinorrhea :		
Discharge :		
Epistaksis :		

Obstruksi :
Snoring :
Alergi :
Riwayat infeksi :
KETERANGAN :

**8. Mulut,
tenggorokan**

Ya

Tidak

Nyeri telan :
Kesulitan :
menelan
Lesi :
Perdarahan gusi :
Caries :
Perubahan rasa :
Gigi palsu :
Riwayat Infeksi :
Pola sikat gigi :
KETERANGAN :

9. Leher

Ya

Tidak

Kekakuan :
Nyeri tekan :
Massa :

KETERANGAN :

10. Pernafasan

	Ya	Tidak
Batuk :		
Nafas pendek :		
Hemoptisis :		
Wheezing :		
Asma :		
KETERANGAN :		

11. Kardiovaskuler

	Ya	Tidak
<i>Chest pain</i> :		
Palpitasi :		
<i>Dipsnoe</i> :		
<i>Paroximal nocturnal</i> :		
<i>Orthopnea</i> :		
Murmur :		
<i>Edema</i> :		
KETERANGAN :		

12. Gastrointestinal

	Ya	Tidak
<i>Disphagia</i> :		
<i>Nausea / vomiting</i> :		
<i>Hemateemesis</i> :		
Perubahan nafsu makan :		
Massa :		
<i>Jaundice</i> :		
Perubahan pola BAB :		
Melena :		
Hemorrhoid :		
Pola BAB :		
KETERANGAN :		

13. Perkemihan

	Ya	Tidak
<i>Dysuria</i> :		
Frekuensi :
Hesitancy :		
Urgency :		
Hematuria :		
<i>Poliuria</i> :		
Oliguria :		

Nocturia :
 Inkontinensia :
 Nyeri berkemih :
 Pola BAK :
KETERANGAN :

14. Reproduksi (laki-laki)

	Ya	Tidak
Lesi :		
<i>Disharge</i> :		
<i>Testicular pain</i> :		
<i>Testicular massa</i> :		
Perubahan gairah sex :		
Impotensi :		

**Reproduksi
(perempuan)**

Lesi :	
Discharge :	
<i>Postcoital bleeding</i> :	
Nyeri pelvis :	
Prolap :	
Riwayat menstruasi :	
Aktifitas seksual :	

Pap smear :

KETERANGAN :

15. Muskuloskeletal

Ya

Tidak

Nyeri Sendi :

Bengkak :

Kaku sendi :

Deformitas :

Spasme :

Kram :

Kelemahan otot :

Masalah gaya
berjalan :

Nyeri punggung :

Pola latihan :

Dampak ADL :

KETERANGAN :

16. Persyarafan

Ya

Tidak

Headache :

Seizures :

<i>Syncope</i>	:	
Tic/tremor	:	
Paralysis	:	
Paresis	:	
Masalah memori	:	
KETERANGAN	:	

5. POTENSI PERTUMBUHAN PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL

Psikososial	YA	Tidak
Cemas :		
Depresi :		
Ketakutan :		
Insomnia :		
Kesulitan :		
dalam mengambil keputusan		
Kesulitan :		
konsentrasi		
Mekanisme :		
koping		
Persepsi tentang kematian :		

Dampak pada ADL:

Spiritual

- Aktivitas ibadah :
- Hambatan:

6. LINGKUNGAN

- **Kamar :**
- **Kamar mandi :**
- **Dalam rumah:**
- **Luar rumah :**

7. NEGATIVE FUNCTIONAL CONSEQUENCES

1. Kemampuan ADL

Tingkat kemandirian dalam kehidupan sehari-hari (Indeks Barthel)

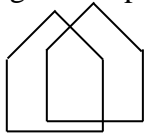
No	Kriteria	Dengan Bantuan	Mandiri	Skor Yang Didapat
1	Makan	5	10	10
2	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur, atau sebaliknya	5-10	15	15
3	Personal toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5

4	Keluar masuk toilet (mencuci pakaian, menyeka tubuh, menyiram)	5	10	10
5	Mandi	0	5	5
6	Berjalan di permukaan datar (jika tidak bisa, dengan kursi roda)	0	5	5
7	Naik turun tangga	5	10	10
8	Mengenakan pakaian	5	10	10
9	Kontrol bowel (BAB)	5	10	10
10	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	10

2. Aspek Kognitif

MMSE (Mini Mental Status Exam)

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai Klien	Kriteria
1	Orientasi	5	4	Menyebutkan dengan benar : Tahun : 2020 Hari : Kamis Musim : Kemarau Bulan : - Tanggal : 25
2	Orientasi	5	5	Dimanasekarangkitaberada ? Negara: Indonesia Desa :BalongRejo Propinsi:JawaTimur Kabupaten/kota : Lamongan
3	Registrasi	3	3	Sebutkan 3 namaobyek (misal : kursi, meja, kertas), kemudian ditanyakankepadaklien, menjawab : 1) Kursi 2). Meja 3). Kertas
4	Perhatiandankalkulasi	5	2	Meminta klien berhitung mulai dari 100 kemudia kurangi 7 sampai 5 tingkat. Jawaban : 1). 93 2). 86 3). 79 4). 72

				5). 65
5	Mengingat	3	3	Minta klien untuk mengulangi ketiga obyek pada poin ke- 2 (tiap poin nilai 1)
6	Bahasa	9	7	Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut). 1). Korden 2). Jam 3). Minta klien untuk mengulangi kata berikut : “ tidak ada, dan, jika, atau tetapi) Klien menjawab : tapi Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri 3 langkah. 4). Ambil kertas ditangan anda 5). Lipat dua 6). Taruh dilantai. Perintahkan pada klien untuk hal berikut (bila aktifitas sesuai perintah nilai satu poin. 7). “Tutup mata anda” 8). Perintahkan kepada klien untuk menulis kalimat dan 9). Menyalin gambar 2 segi lima yang saling bertumpuk 
Total nilai		30	24	Tidak ada gangguan kognitif

Interpretasi hasil :

- 24 – 30 : tidak ada gangguan kognitif
18 – 23 : gangguan kognitif sedang
0 - 17 : gangguan kognitif berat

3. Tes Keseimbangan

Time Up Go Test

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil TUG (detik)
1	25 Juni 2020	3 detik
2		
3		
Rata-rata Waktu TUG		

Interpretasi hasil	
---------------------------	--

Interpretasi hasil:

Apabila hasil pemeriksaan TUG menunjukkan hasil berikut:

>13,5 detik	Resiko tinggi jatuh
>24 detik	Diperkirakan jatuh dalam kurun waktu 6 bulan
>30 detik	Diperkirakan membutuhkan bantuan dalam mobilisasi dan melakukan ADL

(Bohannon: 2006; Shumway-Cook, Brauer & Woolacott: 2000; Kristensen, Foss & Kehlet: 2007; Podsiadlo & Richardson: 1991)

4. Kecemasan, GDS

Pengkajian Depresi

No	Pertanyaan	Jawaban		
		Ya	Tdk	Hasil
1.	Anda puas dengan kehidupan anda saat ini	0	1	0
2.	Anda merasa bosan dengan berbagai aktifitas dan kesenangan	1	0	0
3.	Anda merasa bahwa hidup anda hampa / kosong	1	0	0
4.	Anda sering merasa bosan	1	0	0
5.	Anda memiliki motivasi yang baik sepanjang waktu	0	1	0
8.	Anda takut ada sesuatu yang buruk terjadi pada anda	1	0	0
7.	Anda lebih merasa bahagia di sepanjang waktu	0	1	0
8.	Anda sering merasakan butuh bantuan	1	0	0
9.	Anda lebih senang tinggal dirumah daripada keluar melakukan sesuatu hal	1	0	0
10.	Anda merasa memiliki banyak masalah dengan ingatan anda	1	0	0
11.	Anda menemukan bahwa hidup ini sangat luar biasa	0	1	0

12.	Anda tidak tertarik dengan jalan hidup anda	1	0	0
13.	Anda merasa diri anda sangat energik / bersemangat	0	1	0
14.	Anda merasa tidak punya harapan	1	0	0
15.	Anda berfikir bahwa orang lain lebih baik dari diri anda	1	0	0
Jumlah				0

(*Geriatric Depressioin Scale (Short Form) dari Yesafage (1983) dalam Gerontological Nursing, 2006*)

Interpretasi :

Jika Diperoleh skore 5 atau lebih, maka diindikasikan depresi

5. Status Nutrisi

Pengkajian determinan nutrisi pada lansia:

No	Indikators	score	Pemeriksaan
1.	Menderita sakit atau kondisi yang mengakibatkan perubahan jumlah dan jenis makanan yang dikonsumsi	2	0
2.	Makan kurang dari 2 kali dalam sehari	3	1
3.	Makan sedikit buah, sayur atau olahan susu	2	0
4.	Mempunyai tiga atau lebih kebiasaan minum minuman beralkohol setiap harinya	2	0
5.	Mempunyai masalah dengan mulut atau giginya sehingga tidak dapat makan makanan yang keras	2	0
6.	Tidak selalu mempunyai cukup uang untuk membeli makanan	4	0
7.	Lebih sering makan sendirian	1	1
8.	Mempunyai keharusan menjalankan terapi minum obat 3 kali atau lebih setiap harinya	1	0
9.	Mengalami penurunan berat badan 5 Kg dalam enam bulan terakhir	2	0
10.	Tidak selalu mempunyai kemampuan fisik yang cukup untuk belanja, memasak atau makan sendiri	2	0
Total score			1

(*American Dietetic Association and National Council on the Aging, dalam Introductory Gerontological Nursing, 2001*)

Interpretasi:

0 – 2 : Good

3 – 5 : Moderate nutritional risk

6 ≥ : High nutritional risk

6. Hasil pemeriksaan Diagnostik

No	Jenis pemeriksaan Diagnostik	Tanggal Pemeriksaan	Hasil
1.	TTV		

7. Fungsi sosial lansia**APGAR KELUARGA DENGAN LANSIA****Alat Skrining yang dapat digunakan untuk mengkaji fungsi sosial lansia**

NO	URAIAN	FUNGSI	SKORE
1.	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	ADAPTATION	2
2.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman)saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya	PARTNERSHIP	2
3.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas / arah baru	GROWTH	2
4.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan	AFFECTION	1

	berespon terhadap emosi-emosi saya seperti marah, sedih/mencintai		
5.	Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama	RESOLVE	2
Kategori Skor: Pertanyaan-pertanyaan yang dijawab: 1). Selalu : skor 2 2). Kadang-kadang : skor 1 3). Hampir tidak pernah : skor 0 Intepretasi: < 3 = Disfungsi berat 4 - 6 = Disfungsi sedang > 6 = Fungsi baik		TOTAL	9

Smilkstein, 1978 dalam Gerontologic Nursing and health aging 2005

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN

 Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KEGEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI : S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN
Alamat : Jl. Raya Jabon Km. 0 Mojokerto Telp / Fax : (0321) 390203 Email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 080 / D.III KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada, :
Yth : Kepala UPT Puskesmas Dlanggu Mojokerto
Di -
TEMPAT

Dengan hormat,
Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : RISKALUMFATUL LAILIA
NIM : 201804076
JUDUL : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Nyeri Akut pada pasien Gout Arthritis di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Dlanggu.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 26 Februari 2021
Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes
NIK. 162 601 011

Lampiran 3

SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN

	<p>PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS DLANGGU Jln. Yon Joko Tole No.47, Tlp. (0321) 510730 E-mail : puskesmasdlanggu@gmail.com</p>
<hr/>	
Nomor : 445/103 /416-102.20/2021	Dlanggu, 12 Juli 2021
Sifat : Biasa	Kepada :
Lampiran : -	Yth. Ketua STIKES BINA SEHAT
Perihal : Balasan Penelitian	PPNI
	di
	<u>MOJOKERTO</u>
<p>Menindak lanjuti Surat Keterangan dari STIKES BINA SEHAT PPNI Nomor IV.b / 080 / D.III.KEP – KS / II / 2021 tanggal 26 Februari 2021. Berkaitan dengan salah satu mahasiswa yang mengadakan Survey / Research / PKL / KKN / Penelitian dengan Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN NYERI AKUT PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS " di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Dlanggu,</p>	
Oleh :	
NAMA MAHASISWA : RISKHA LUMFATUL LAILIA	
NIM : 201804076	
PROGRAM STUDI : DIPLOMA III KEPERAWATAN	
TEMPAT : UPT PUSKESMAS DLANGGU	
<p>UPT Puskesmas Dlanggu pada dasarnya tidak keberatan sebagai tempat penelitian mahasiswa tersebut di atas.</p>	
<p>Demikian surat balasan atas kerja samanya disampaikan terima kasih.</p>	
<p>KEPALA UPT PUSKESMAS DLANGGU</p>	
	
<p>RIFA SUGHATI, S.Gz.M.Kes Penata NIP. 19740404 1997032 0 08</p>	

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN


Partisipan 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, dengan judul "Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Nyeri Kronis Pada Kasus Gout Arthritis."

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dengan tidak ada paksaan dalam bentuk apapun, dengan catatan bila sewaktu – waktu saya dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi dan memustuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Mojokerto, 05 - Juni - 2021


Ny. S / Keluarga

Partisipan 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, dengan judul “Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Nyeri Kronis Pada Kasus Gout Arthritis.”

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dengan tidak ada paksaan dalam bentuk apapun, dengan catatan bila sewaktu – waktu saya dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi dan memustuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Mojokerto, 05 - Juni - 2021



Ny. M / Keluarga

LEMBAR KONSULTASI KTI



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASIKTI




NAMA : Riska Lumfatul Lailia
Nim : 201804076
Judul Proposal :Asuhan Keperawatan Lansia yang Dengan Nyeri Kronis pada Kasus Gout Arthritis di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Dlanggu.
Dosen Pembimbing : Rina Nur Hidayati, M.Kep.Sp.Kep.Kom.

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	23 – 10 – 2020	konsultasi fenomena masalah dan judul KTI	
2.	26 – 10 – 2020	ACC Judul	
3.	27 – 11 – 2020	Penjelasan Pembuatan Outline BAB 2	
4.	03 – 12 – 2020	Revisi Bab 2 : 1. Perbaikan tindakan Non farmakologis Gout Arthritis. 2. Penambahan konsep asuhan keperawatan	
5.	08 – 01 – 2021	Revisi Bab 2 : 1. Perbaikan pengetikan dan ejaan. 2. Perbaikan konsep pengkajian keperawatan. 3. Perbaikan konsep Intervensi Keperawatan.	

6.	15 – 01 – 2021	<p>Revisi Bab 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki konsep nyeri. 2. penambahan intervensi dan evaluasi pada konsep nyeri. 3. Melanjutkan Bab 1 dan 3.
7.	21 – 01 – 2021	<p>Revisi Bab 1 dan 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pengetikan dan ejaan. 2. Perbaiki justifikasi, kronologi dan solusi masalah. 3. Penambahan definisi dalam Batasan Istilah.
8.	22 – 01 – 2021	<p>Revisi Bab 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penambahan referensi atau sumber. 2. Penambahan lampiran.
9.	22 – 01 – 2021	ACC Bab 1-3, Siapkan Ujian Proposal.
10.	02 – 02 – 2021	<p>REVISIS SEMINAR PROPOSAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gout tidak bisa didiagnosis kita sendiri karena kita perawat bukan dokter. 2. Pengambilan data di Puskesmas dengan pengkajian pada lansia dengan pasien rawat jalan. 3. Cari perbedaan nyeri akut dan kronis. <p>Bab 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang, lihat solusi cantumkan pengkajian apa yang dikaji. <p>Bab 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan penjelasan mengenai model Callor A. Miller. 2. Perhatikan baik-baik teori pengkajian Callor A. Miller yang digunakan. 3. Pengkajian Callor A. Miller yang dikaji ada 2, yaitu : <ol style="list-style-type: none"> a. Age Ralated Changes. b. Negative Functional Consequences. 4. Kaji Age Ralated Changes yaitu organ apa yang mengalami degeneratif. Lalu Negative

		<p>Functional Consequences.</p> <ol style="list-style-type: none"> Kaji Age Ralated Changes pada perubahan sistem muskuloskeletal lalu lanjutkan Negative Functional Consequences dalam pengkajian ini apakah bisa berhubungan dengan lainnya lalu kaji. Setelah pengkajian, berikan intervensi agar lansia bisa menjadi Positive Functunonal Consequences. Intervensi sesuaikan dengan hasil pengkajian.
11.	06 – 07 – 2021	<p>Abstrak :</p> <ol style="list-style-type: none"> Ditambahkan abstrak dengan 2 bahasa. <p>Revisi Kata Pengantar :</p> <ol style="list-style-type: none"> Lokasi Studi Kasus diubah ke hasil revisi ujian kemarin. (UPT Puskesmas Pacet ke UPT Puskesmas Dlanggu). <p>Revisi Bab 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pada kriteria Inklusi point (b) ditambahkan berdasarkan Rekam Medik UPT Puskesmas Dlanggu. Pada Kriteria Inklusi point (f), klien bisa diajak berkomunikasi dengan baik dihapus. Pada Kriteria Eksklusi point (a, b, dan c) dihapuskan. <p>Revisi Bab 4 :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pada point tindakan implementasi ditambahkan dengan hasil respon/pemeriksaan saat itu. Pada point pembahasan evaluasi, pembahasan harus sesuai dengan FTO (fakta, teori, opini).
12.	08 – 07 – 2021	<ol style="list-style-type: none"> Menghapus kata proposal pada judul. Terdapat double ketik pada abstrak dan hapus. Kata dan tidak boleh diawal kalimat diganti dengan kata selanjutnya.

		<p>4. Cantumkan surat penelitian dan balasan.</p> <p>Abstrak :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cek kembali tata bahasa Inggrisnya. <p>Saran :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Saran harus jelas, konkrit dan dapat dilaksanakan instruksinya (operasional) menggunakan 5W+1H.	
--	--	---	---



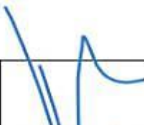
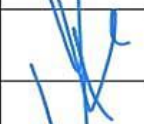
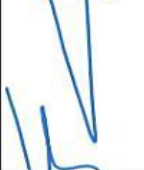




**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT
PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Riska Lumfatul Lailia
Nim : 201804076
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Nyeri Kronis pada kasus Gout Arthritis di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Dlanggu
Dosen Pembimbing : Ns.Heri Triwibowo, SKM,S.kep, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	23 – 10 – 2020	konsultasi fenomena masalah dan judul KTI	
2.	26 – 10 – 2020	ACC Judul dan lanjut BAB I	
3.	03 – 12 – 2020	Konsultasi + Revisi Bab I : 1) Perbaikan dalam pengetikan dan ejaan	
4.	07 – 12 – 2020	Revisi Bab I : 1. Perbaikan Rumusan dan solusi masalah.	
5.	22 – 12 – 2020	ACC BAB I + Lanjut Bab II	

6.	30 – 12 – 2020	Konsultasi Bab II	
7.	02 – 01 – 2021	ACC Bab II + Lanjut Bab III	
8.	14 – 01 – 2021	Konsultasi Bab III Revisi : 1. Pembenaran dalam pengetikan	
9.	15 – 01 – 2021	ACC Bab III + Lanjut Seminar Proposal	
10.	02 – 02 – 2021	REVISI SEMINAR PROPOSAL 1. Pengui 3 menyarankan lihat dan revisi kembali saran yang telah diberikanoleh penguji 1 dan 2. 2. Lebih pahami lagi kasus yang akan diambil sehingga tidak kesulitan nantinya. 3. Pahami lagi format pengkajian yang akan digunakan.	
11.	05 – 07 – 2021	Konsultasi Bab IV : 1. Evaluasi sesuaikan dengan FTO (Fakta, Teori, Opini). Dan jelaskan alasannya dalam opini. 2. Dalami kesenjangan yang ada pada pembahasan.	
12.	07 – 07 – 2021	Konsultasi bab IV : 1. Pembahasan sudah baik, galih lebih dalam pada evaluasi yang telah dikerjakan.	


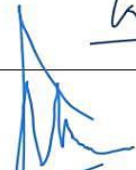


		2. Acc + Lanjut Bab V	
13.	08 – 07 – 2021	Konsultasi Bab V : 1. Saran berisikan padaklien 1 dan 2 sendiri. 2. Saran sesuaikan dengan pembahasan yang telah dikerjakan.	
14.	09 – 07 – 2021	Konsultasi Bab V : 1. Perbaiki kesimpulan karena terlalu panjang. 2. Acc Bab V + Lanjut Abstrak	
15.	10 – 07 – 2021	Konsultasi Abstrak : 1. Abstrak sesuaikan dengan IMRAD.	
16.	11 – 07 – 2021	ACC Abstrak + Lanjut Ujian Sidang.	

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI

**LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TA 2020/ 2021**

NAMA : Riska Lumfatul Lailia
NIM : 201804076
JUDUL : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Nyeri Kronis pada kasus Gout Arthritis di Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Dlanggu.
TANGGAL UJIAN : 16 – Juli – 2021.

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMA TERANG
1	PENGUJI 1 Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, M.Kes	13 – juli – 2021	
2	PENGUJI 2 Rina Nur Hidayati, M.Kep.,Sp.Kep.Kom	13 – juli – 2021	
3	PENGUJI 3 Heri Tri Wibowo, S.Kp.Ns.M.Kes	13 – juli – 2021	
4	MODERATOR Edi Wilutomo	13 – juli – 2021	

Pemohon, 13 – Juli – 2021



Riska Lumfatul Lailia
NIM : 201804076

Lampiran 7

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL DAN UJIAN SIDANG



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS
ILMIAH**



Proposal KTI ini telah diujikan,


**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA
DENGAN NYERI KRONIS PADA KASUS
GOUT ARTHRITIS DI WALAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS DLANGGU.**

NAMA MAHASISWA : RISKA LUMFATUL LAILIA


NIM : 201804076

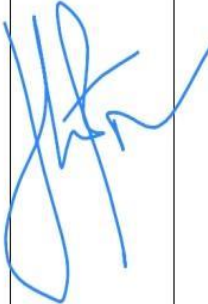
Tanggal Ujian : 02 – Februari – 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Penulisan judul dipilih, jika mau gerontik saja atau lansia saja. Tanpa gabungan gerontik lansia.2. Jika pengarang banyak gunakan kalimat dkk bukan et al. <p>BAB 1</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pengantar dikurangi, pilih Alenia 1,2 dan 3 dikurangi (singkat saja).2. Penggunaan kalimat lanjut usia harus konsisten.3. Data difokuskan, jangan terlalu panjang.	 1 Maret 2021

		<p>4. Saran : lebih baik gunakan lokasi penelitian dengan Wilayah Kerja UPT Puskesmas Pandan daripada desa, karena kita belum mengetahui data pasti di Puskesmas.</p> <p>5. Paragraf tentang terapi-terapi hapus saja, karena kita menggunakan karya tulis ilmiah bukan skripsi.</p> <p>BAB 2</p> <p>1. Konsep dasar Lansia dipilih yang sesuai, ciri-ciri lansia, perkembangan lansia dan tipologi manusia lanjut usia dihapus.</p> <p>2. Patofisiologi dan Pathway Gout Arthritis lebih difokuskan pada Lansia.</p> <p>3. Pemeriksaan Diagnostik tidak diperlukan.</p> <p>4. Pada konsep nyeri, ketika sudah mengetahui pasien, lakukan pengkajian provokatif untuk mengetahui apakah nyeri akut atau kronis.</p> <p>5. Batasan karakteristik jadikan satu bukan sendiri-sendiri.</p> <p>6. Implementasi untuk siapa ? belum diketahui mending hapus saja.</p> <p>7. Konsep pengkajian, buku harus jelas.</p>	
--	--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"> 6. Kalau bisa berikan pembahasan tentang konsep teori yang akan dipakai. 7. Penggunaan data fokus dan lihat batasan karakteristiknya. 8. Diagnosa harus jelas, gunakan sesuai ketentuan PES (Problem Etiologi System) atau kasih kalimat berhubungan dengan dan ditandai dengan. 9. Intervensi sesuai SIKI tanpa rasional. <p>Revisi Tambahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nyeri Akut atau Kronis ? 2. Data-data ditempat penelitian dan studi data ditempat penelitian dicantumkan ! 3. Lanjut Usia atau Lansia ? 	
2	<p>Penguji II:</p> <p>Rina Nur Hidayati, M.Kep Sp.Kep.Kom</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gout tidak bisa didiagnosis kita sendiri karena kita perawat bukan dokter. 2. Pengambilan data di puskesmas dengan pengkajian pada lansia dengan pasien rawat jalan. 3. Cari perbedaan nyeri akut dan kronis. <p>BAB 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang, lihat solusi cantumkan pengkajian apa yang dikaji. <p>BAB 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan penjelasan mengenai Model Callor A. Miller. 2. Perhatikab baik-baik teori 	

		<p>pengkajian Callor A. Miller yang digunakan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Pengkajian Callor A. Miller yang dikaji ada 2, yaitu : <ol style="list-style-type: none"> a. Age Ralated Changes b. Negative Functional Consequences. 4. Kaji Age Related Changes yaitu organ apa yang mengalami degeneratif. Lalu Negative Functional Consequences seperti Indeks Barthel, MMSE,dll. 5. Kaji Age Related Changes pada perubahan sistem muskuloskeletal lalu lanjutkan Negative Functional Consequences, dalam pengkajian ini apakah bisa berhubungan dengan lainnya lalu kaji. 6. Setelah pengkajian, lalu berikan Intervensi agar lansia bisa menjadi Positive Functional Consequences. 7. Intervensi sesuaikan dengan hasil pengkajian. 	
3	<p>Penguji III:</p> <p>Heri Tri Wibowo, S.Kep.Ns.,M.Kes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penguji 3 menyarankan lihat dan revisi kembali saran yang telah diberikan oleh penguji 1 dan 2. 2. Lebih pahami lagi kasus yang akan diambil sehingga tidak kesulitan nantinya. 3. Pahami lagi format pengkajian yang akan digunakan. 	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH



Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,


**JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN NYERI
KRONIS PADA KASUS GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH
KERJA UPT PUSKESMAS DLANGGU.**



NAMA MAHASISWA : RISKA LUMFATUL LAILIA

NIM : 201804076

Tanggal Ujian : 16 JULI 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, M.Kes	BAB II 1. Masukkan data etiologi yang sesuai dari SDKI. 2. Penulisan pada kriteria hasil apakah 2 minggu dalam 4 kali pertemuan ? sesuaikan dengan SLKI. BAB IV Analisa Data : 1. Masukkan data yang telah dikaji. 2. Berikan data penunjang pada analisa data yang mengarah pada data nyeri kronis. 3. Apakah benar penyebab agen pencederaan biologis ? 4. Etiologi harus dijelaskan dengan bagan. Evaluasi Keperawatan : 1. Jelaskan masalah teratasi (tujuan yang tercapai dan berikan landasannya). 2. Intervensi dilanjutkan harus ditulis	 6 Sept 2021

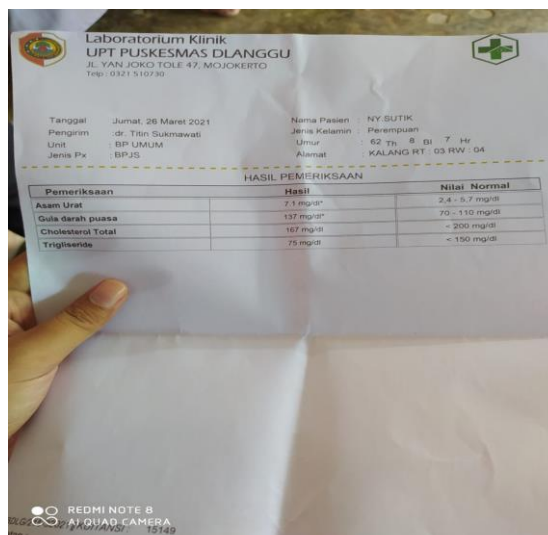
		point mana yang dilanjutkan, sehingga tidak hanya penomoran saja.	
2	Penguji II: Rina Nur Hidayati, M.Kep Sp.Kep.Kom	1. Jelaskan deformitas sendi seperti apa? 2. Penyebab nyeri kronis yaitu muskuloskeletal kronis apakah ada di SDKI ? 3. Jelaskan etiologinya pada analisa data. 4. Berikan jurnal penelitian yang terkait pada teori BAB 4.	
3	Penguji III: Heri Tri Wibowo, S.Kep.Ns.,M.Kes	BAB IV 1. Intervensi tetapkan sesuai dengan kondisi pasien. BAB V 1. Perbaiki pada saran, sesuaikan dengan kondisi kedua partisipan. 2. Dokumentasi foto partisipan harus di blur.	

Lampiran 81

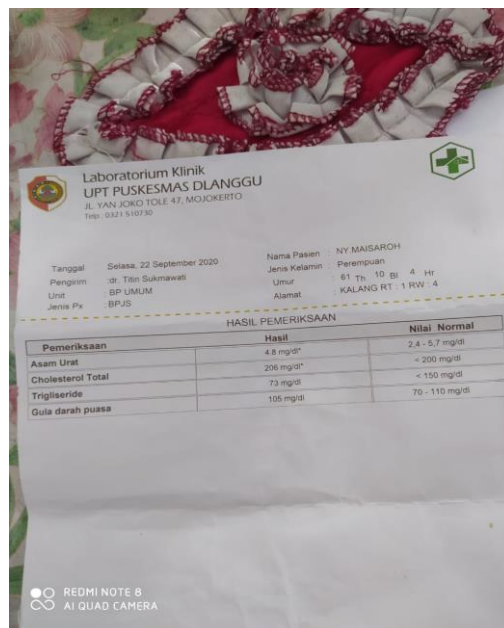
Dokumentasi Pengkajian sampai Implementasi hari ke-empat.

1. Dokumentasi Pengkajian

a. Partisipan 1 (Ny. S)



b. Partisipan 2 (Ny. M)



2. Dokumentasi Implementasi pertama

a. Partisipan 1 (Ny. S)



b. Partisipan 2 (Ny. M)



3. Dokumentasi Implementasi kedua

a. Partisipan 1 (Ny. S)



b. Partisipan 2 (Ny. M)





4. Dokumentasi Implementasi ke-tiga
a. Partisipan 1 (Ny. S)



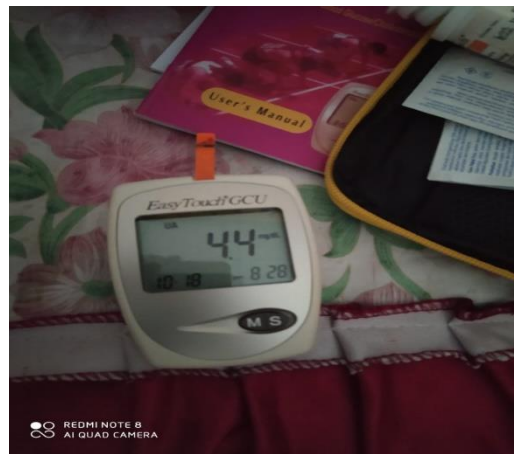
b. Partisipan 2 (Ny. M)



5. Dokumentasi Implementasi Ke-empat.

a. Partisipan 1 (Ny. S)





b. Partisipan 2 (Ny. M)

