lampiran lembar konsul pembimbing



Yayasan Kesejahteran Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI

Nama

: Ahmad husairi

NIM

: 201904090

 $Dosen\ Pembimbing\ 1: Faisal\ Ibnu,\ S.Kep.Ns.,M.Kes$

Judul

Asuhan Keperawatan Gerontik pada klien Rheumatoid Arthritis dengan

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1	29-03-2022	Acc tema	42
2	09-04-2022	Revisi teknik penulisan	de
3.	11/5/22	to be service of path way	10
9.	12/5/22	prosp see up Dupout	Fas



Yayasan Kesejahteran Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI

Nama

: Ahmad Husairi

NIM

: 201904090

Dosen Pembimbing 11: Enny Virda Yuniarti, S.Kep.Ns.,M.Kes

Judul

: Asuhan Keperawatan Gerontik pada klien Rheumatoid Arthritis dengan

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1	29-03-2022	ACC judul + penulisan fenomena masih salah, lanjut BAB 1	Mu
2	09-04-2022	Bab 1: Teknik penulisan full : pelajari LB : masalah belum tampak Justifikasi belum lengakap Kronologis (tambah mekanisme gg mob fisik) Manfaat lebih aplikatif Konsistensi Rheumatoid arthritis	T Johns
3	13-04-2022	Bab 1 Problem harus jelas Data ² px RA dan data dari pkm ambil SP teknik penulisan bab 2 literature konsep askep buat bab 3 + format askep	Tomes



Yayasan Kesejahteran Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI

Nama

: Ahmad husairi

NIM

: 201904090

Dosen Pembimbing II: Enny Virda Yuniarti, S.Kep.Ns.,M.Kes

Judul

: Asuhan Keperawatan Gerontik pada klien Rheumatoid Arthritis dengan

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
4	21-04-2022	Bab 1 : tuntaskan data justifikasi Bab 2 :	Mus
5	23-04-2022	Bab 1 : ACC Bab 2 : perbaiki literasi, setiap konsep harus ada literatur, pendekatan pola Bab 3 : ACC Daftar pustaka kurang, atur penulisan lampiran lengkapi lampiran dg penulisan yg benar Prinsinp acc- uji proposal	- Jamo



Yayasan Kesejahteran Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI

Nama

: Ahmad husairi

NIM

: 201904090

Dosen Pembimbing II: Enny Virda Yuniarti, S.Kep.Ns.,M.Kes

Judul

: Asuhan Keperawatan Gerontik pada klien Rheumatoid Arthritis dengan

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	li Mei 22	Foursep astep -> menijuk te dat Mayor Daftar Pustata Kurang Lampiran dilengkapi Pernapkan data Ujian proposal	MAS
	12 Mei 22	Rensi minimal penulisan priverp Act Up proposal	The
	12 Mei 32	Att Union proposal	Three

lampiran surat balasan izin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKER I U

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur Telp./Fax. (0321) 321 953

Website: http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor: 070/996 1416-206/2022

Dasar

- a. Surat dari Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 22 April 2022 Nomor : IV.b/078/D.III.KEP-KS/IV/2022, perihal Ijin Study Pendahuluan dan Penelitian;
 - b. Disposisi Asisten Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 2 Agustus 2022 Nomor : 072/8875/416-206/2022;
 - c. Pertimbangan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal Agustus 2022 Nomor : 072/5164/416-102.C/2022 perihal Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/Survey/Kegiatan.

Menimbana

: Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Pera 55turan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada:

a. Nama Penanggungjawab

: Ahmad Husairi

b. Alamat Penanggungjawab Nomor Telp./HP

Dsn. Darungan Kulon Ds. Paras Rt.21 Rw.07 Kec. Tegalsiwalan

c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga

Kab. Probolinggo / 087853559194 : STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto

d. Pekerjaan e. Kebangsaan

Mahasiswa

Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

: Indonesia

a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan

: Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Yang Mengalami

Rheumatoid Artitis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik

b. Tujuan Penelitian/Kegiatan

Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiyah

c. Lokasi Penelitian/Kegiatan d. Lama Penelitian/Kegiatan

: UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto 1 (Satu) Bulan, 8 Agustus S.D. 8 September 2022

e. Bidang Penelitian/Kegiatan f. Status Penelitian/Kegiatan

Kesehatan Mandiri

Dengan Ketentuan

: Berkewajiban mematuhi Protokol Kesehatan selama Pandemi Covid-19 dan menghormati, mentaati peraturan, tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/ kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa

dan Politik Kabupaten Mojokerto

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 11 Agustus 2022

a.n KEPALA BADANKESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN MOJOKERTO

Kepala Bidang Kewaspadaan Nasional Dan Penanganan

BAGAN KESATUKONFLIK

BANGSA DAN POLI

Drs. ROUL AMRULLOH Penata Tk. I NIP. 19680417 199503 1 002

Tembusan:

Yth. 1. Ibu. Bupati Mojokerto (sebagai Laporan);

- 2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto;
- 3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Bangsal Kab. Mojokerto;
- 4. Sdr. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto.



Yayasan Kasejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia SEKOLAH TINGGUI MU KESEHATAN / S T I K E S I

BINA SECHAT PPNI

PROGRAM STUDI: - SI KEPERAWATAH - PROFESI NERS - SZ KEPERAWATAH - DI MKEPERAWATAH -

Alamat JJ. Raya Jabon km 6 Mojokerto Telp (Fax. (0321) 390203 email stikes ppni@yahon.co.id

Nomor

IV.b / 648 / D.III .KEP - KS / IV / 2022

Lamp Perihal

Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada, Yth

Bupati Mojokerto

Di -

TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA

: AHMAD HUSAIRI

NIM

201904090

JUDUL

: Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Yang Mengalami Reumatoid Artitis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di

UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto.

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

Mojokerto, 22 April 2022

Ketua

MAD SAJIDIN S. Kp.M. Kes

NIK. 162 601 011

Tembusan:

- 1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto
- 2. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto
- 3. Yth, UPT Puskesmas Bangsal Mojokerto
- 4: Arsip

lampiran informed consent partisipan

INFORMED CONSENT LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto: Nama (Inisial): NY M Umur : 61 Alamat Desa siago pada Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya. Mojokerto, Partisipan

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) : Ny s .

Umur : 71 Hr .

Alamat : potorongen

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

(susand)

lampiran dokumentasi dengan partisipan





LATIHAN RENTANG GERAK PADA LANSIA





Apakah Latihan Rentang Gerak Itu???

Latihan range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot.



Apakah Tujuan Latihan Rentang Gerak??

- Mempertahankan atau memelihara kekuatan otot
- 2. Memelihara mobilitas persendian
- 3. Merangsang sirkulasi darah
- 4. Mencegah kelainan bentuk
- 5. Mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan
- 6. Memperlancar eliminasi BAB dan BAK
- 7. Mengembalikan aktivitas tertentu sehingga pasien dapat kembali normal dan atau dapat memenuhi kebutuhan gerak harian
- 8. Memberi kesempatan perawat dan pasien untuk berinteraksi atau berkomunikasi



Langkah-Langkah Latihan Rentang Gerak: Flexion Flexion Abduction Outward rotation Abduction Adduction Inward rotation Adduction Extension Hyperextension Outward rotation Hyper-extension Flexion Extension Inward rotation Flexion Extension Adduction Abduction Lateral Rotation flexion Abduction Adduction

Fleksi Ekstensi Hiperekstensi Abduksi Adduksi

1. Identitas klien

	IDENTITAS
	Nama :
	Umur:
	Jenis kelamin :
	Agama :
	Ijazah :
	Pekerjaa :
	Alamat:
	ST CTIVE C
2.	Riwayat penyakit
	Riwayat penyakit
	Keluhan utama :
	Refuliali utalila .
	Riwayat kesehatan
	sekarang:
	Riwayat kesehatan
	dahulu: BINA SEHAT PPNI
	Genogram:
3.	Perubahan pola
	POLA
	Pola aktivitas

4. Pemeriksaan fisik

Umum		
Ntegumen		
Hematopoetik		
Kepala		
Mata		
Telinga	HTINGGI ILMU KE	and the second
Hidung		AT .
Mu <mark>lut</mark>		Z
teng <mark>gorokan</mark>		\ .
tenggorokan	PPNI	1 * /
Leher		
Payudara		
Pernafasan	BINA SEHAT PPN	
Kardiovaskuler		//
1		
Gastrointestinal		
Perkemihan		
Genitalia		
Ekstermitas		

Persyarafan	
Endokrin	



5. Potensi pertumbuhan psikososial dan spiritual

Psikososial	
Cemas :	
Depresi :	
Ketakutan :	
Insomnia :	TINGGIILMUKA
Kesulitan :	STIKES THE
men <mark>gambil</mark>	
kepu <mark>tusan</mark>	
Kesulitan :	PPNI *
Mekanisme :	
Kondisi Lingkung	BINA SEHAT PPNI an klien
Lokasi	
Kamar	
Kamar mandi	
Luar rumah	
	Cemas : Depresi : Ketakutan : Insomnia : Kesulitan : dalam mengambil keputusan Kesulitan : konsentrasi Mekanisme : koping Kondisi Lingkung Lokasi Kamar Kamar mandi

7. Kemampuan ADL

Kriteria	Dengan	Mandiri	Skor
	Bantuan		
Makan	5	10	
Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur,	5-10	15	
atau sebaliknya			
Personal toilet (cuci muka, menyisir	0	5	
rambut, gosok gigi)			
Keluar masuk toilet (mencuci pakaian,	5	10	
menyeka tubuh, menyiram)			
Mandi	0	5	
Berjalan di permukaan datar (jika tidak	0	5	
bisa, dengan kursi roda)			
Naik turun tangga	5	10	
Mengenakan pakaian	5	10	
Kontrol bowel (BAB)	5	10	
Kontrol Bladder (BAK)	5	10	

8. Tes Keseimbangan TUG (Time Up Go Test)

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil TUG (detik)
1	PPNI	L */
1	Interpretasi hasil	

9. Pengkajian depresi

Pertanyaan		Jawaban klien		
	Ya	Tdk	Hasil	
Anda puas dengan kehidupan anda saat ini	0	1		
Anda merasa bosan dengan berbagai aktifitas dan kesenangan	1	0		
Anda merasa bahwa hidup anda hampa / kosong	1	0		
Anda sering merasa bosan	1	0		
Anda memiliki motivasi yang baik sepanjang waktu	0	1		
Anda takut ada sesuatu yang buruk terjadi pada anda	1	0		
Anda lebih merasa bahagia di sepanjang waktu	0	1		
Anda sering merasakan butuh bantuan	1	0		

Anda lebih senang tinggal dirumah dari pada keluar melakukan	1	0	
sesuatu hal			
Anda merasa memiliki banyak masalah dengan ingatan anda	1	0	
Anda menemukan bahwa hidup ini sangat luar biasa	0	1	
Anda tidak tertarik dengan jalan hidup anda	1	0	
Anda merasa diri anda sangat energik / bersemangat	0	1	
Anda merasa tidak punya harapan	1	0	
Anda berfikir bahwa orang lain lebih baik dari diri anda	1	0	
TOTAL			

10. Status nutrisi

Indikators	score	hasil
STIKES E		
Menderita sakit atau kondisi yang mengakibatkan perubahan jumlah dan jenis makanan yang dikonsumsi	2	
Ma <mark>kan kurang dari 2 kali dalam sehar</mark> i	3	
Ma <mark>kan sedikit buah</mark> , sayur atau olahan susu	2	
Mempunyai tiga atau lebih kebiasaan minum minuman beralkohol setiap harinya	2	
Mempu <mark>nyai masalah deng</mark> an mulut at <mark>au</mark> giginya sehingga tidak dapat makan makanan yang keras	2	
Tidak sela <mark>lu mempunyai cukup uang untuk membeli makanan</mark>	4	
Lebih sering makan sendirian	1	
Mempunyai keharusan menjalankan terapi minum obat 3 kali atau lebih setiap harinya	1	
Mengalami penurunan berat badan 5 Kg dalam enam bulan terakhir	2	
Tidak selalu mempunyai kemampuan fisik yang cukup untuk belanja, memasak atau makan sendiri	2	
Total score		





12. Diagnosa Keperawatan



13. Implementasi

KLIEN



14. Evaluasi

