

## Lampiran 1

### Jadwal Kegiatan Penelitian

**Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai  
Dalam Menurunkan *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas  
Kuta Utara Kecamatan Kutautara Kabupaten Badung Tahun 2024**

| No | Kegiatan                   | Bulan    |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
|----|----------------------------|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|
|    |                            | Februari |   |   |   | Maret |   |   |   | April |   |   |   | Mei |   |   |   |
|    |                            | 1        | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Mengajukan Judul Kian      | ■        |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 2  | Studi Pendahuluan          |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 3  | Pengurusan Izin Penelitian |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 4  | Pengumpulan Data           |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 5  | Analisa Data               |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 6  | Penyusunan Laporan         |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ | ■     | ■ | ■ | ■ | ■   |   |   |   |
| 7  | Ujian Hasil Penelitian     |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     | ■ |   |   |
| 8  | Revisi Laporan             |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     | ■ |   |   |
| 9  | Pengumpulan KIAN           |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   | ■ |   |

## Lampiran 2

### Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

#### Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam Menurunkan *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Kecamatan Kutautara Kabupaten Badung Tahun 2024

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

| No    | Kegiatan                            | Biaya                   |                  |
|-------|-------------------------------------|-------------------------|------------------|
|       |                                     | Frekuensi X Satuan (Rp) | Jumlah           |
| 1     | Tahap Persiapan                     |                         |                  |
|       | a. Map                              | 5 x Rp.2.000.-          | Rp. 10.000.00.-  |
|       | b. Pulpen                           | 2 x Rp.3.000.-          | Rp. 6.000.00.-   |
|       | c. Print BAB I-III KIAN             | 2 x Rp.18.000.-         | Rp. 36.000.00.-  |
| 2     | Tahap Pelaksanaan                   |                         |                  |
|       | a. Pengurusan studi pendahuluan     | 3 x Rp.2.000.-          | Rp. 6.000.00.-   |
|       | b. Pengurusan surat izin penelitian | 3 x Rp.2.000.-          | Rp. 6.000.00.-   |
|       | c. Penggandaan lembar persetujuan   | 4 x Rp.2.000.-          | Rp. 8.000.00.-   |
|       | d. Transportasi penelitian          | 2 x Rp.10.000.-         | Rp. 20.000.00.-  |
|       | e. Konsumsi responden               | 4 x Rp.15.000.-         | Rp. 60.000.00.-  |
| 3     | Tahap Akhir                         |                         |                  |
|       | a. Penggandaan penelitian           | 5 x Rp.20.000.-         | Rp. 100.000.00.- |
|       | b. Revisi penelitian                | 3 x Rp.20.000.-         | Rp. 60.000.00.-  |
|       | c. Jilid cover penelitian           | 1 x Rp.30.000.-         | Rp. 30.000.00.-  |
| Total |                                     |                         | Rp. 342.000.00.- |

### **Lampiran 3**

#### **Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2024

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan

Nama : Vena Herlina Harmin

Nim : P07120323079

Akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Pada Tn. Y dan Ny.T Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2024

Hormat saya.

Vena Herlina Harmin

NIM. P07120219084

#### Lampiran 4

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksamadan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

|                   |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Judul             | Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam Menurunkan <i>Rheumatoid Arthritis</i> Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Kecamatan Kutautara Kabupaten Badung Tahun 2024 |
| Peneliti Utama    | Vena Herlina Harmin                                                                                                                                                                                           |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                                                                                                                                                   |
| Peneliti Lain     | -                                                                                                                                                                                                             |
| Lokasi Penelitian | Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara                                                                                                                                                                       |
| Sumber Pendanaan  | Swadana                                                                                                                                                                                                       |

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam Menurunkan *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Kuta Utara Kecamatan Kutautara Kabupaten Badung Tahun 2024. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu 1). Lansia dengan *Rheumatoid Artritis* yang bersedia menjadi responden dan bersungguh-sungguh mau melakukan intervensi secara prosedur 2). Lansia dengan *Rheumatoid Artritis* yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung, 3). Lansia dengan *Rheumatoid Artritis* yang mampu berkomunikasi 4). Lansia dengan *Rheumatoid Artritis* yang mengalami nyeri lebih dari 3 bulan.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan

imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian

Kesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti melalui nomer telpon berikut: Vena dengan no HP 081237683327

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta \*penelitian/Wali.**

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

**Wali,**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi):    /    /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi):    /    /*

***Hubungan dengan Peserta/ Subyek  
Penelitian:***

---

***(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah  
anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita,  
pasien dengan kesadaran kurang – koma)***

**Peneliti**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

---

*Tanggal*

***Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila***

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

---

*Nama dan Tanda tangan saksi*

---

*Tanggal*

*(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)*

\* coret yang tidak perlu

## Lampiran 5

### Standar Prosedur Operasional (SPO) Kompres Hangat serai Dalam Menurunkan Nyeri *Rheumatoid Artritis*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR</b><br/> <b>JURUSAN KEPERAWATAN</b><br/> <b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b><br/> <b>(SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>TERAPI KOMPRES HANGAT SERAI</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |
| <b>Pengertian</b>                                                                 | <p>Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat untuk memenuhi kebutuhan rasa nyaman. Membebaskan atau mengurangi rasa nyeri.</p> <p>Serai mengandung minyak atsiri yang memiliki sifat kimiawi dan efek farmakologi yaitu rasa pedas dan bersifat hangat sebagai anti radang dan menghilangkan rasa sakit yang bersifat analgesik serta melancarkan sirkulasi darah dan diindikasikan untuk mengurangi nyeri sendi, nyeri otot, badan pegelinu dan sakit kepala.</p> |                                                                                     |
| <b>Tujuan</b>                                                                     | Mengurangi nyeri sendi pada penyakit <i>rheumatoid arthritis</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Kebijakan</b>                                                                  | Pasien yang menderita rheumatoid arthritis dengan keluhan nyeri pada kaki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <b>Alat dan Bahan</b>                                                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kompor</li> <li>2. Panci Kecil</li> <li>3. Air 700 ml</li> <li>4. Serai 100 gram</li> <li>5. Baskom kecil</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | 6. Handuk kecil<br>7. Lembar Observasi Skala Nyeri <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prosedur Pelaksanaan</b> | 1. Tahap Pre-interaksi <ol style="list-style-type: none"> <li>Tanyakan riwayat penyakit yang diderita pasien</li> <li>Mencuci tangan</li> <li>Menyiapkan alat</li> </ol> 2. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>Menjelaskan tujuan, mekanisme, dan prosedur yang akan dilaksanakan sebelum dan sesudah diberikan terapi kompres hangat serai</li> <li>Observasi skala nyeri sebelum dilakukan tindakan</li> <li>Menyampaikan kontrak waktu yang diperlukan</li> <li>Menanyakan persetujuan dan kesiapan</li> <li>Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya</li> </ol> 3. Fase Kerja <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan <i>informed consent</i></li> <li>Mengukur skala nyeri dengan menggunakan lembar observasi <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS)</li> <li>Menyiapkan rebusan serai dengan cara mencuci bersih serai terlebih dahulu, kemudian siapkan air 700 cc/ lalu rebus serai yang sudah dipotong pada panci selama 5 menit sampai mendidih</li> <li>Menyiapkan air serai yang sudah direbus, biarkan sebentar sampai suhu air 37 derajat celcius</li> <li>Masukan handuk kecil ke dalam air rebusan serai</li> <li>Letakkan pada sendi yang sakit</li> <li>Biarkan kompres serai hangat dengan suhu 37<sup>0</sup> C selama 15 menit kemudian diangkat</li> <li>Kompres dilakukan selama 3 hari berturut- turut,</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>di pagi hari selama 15 menit</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Lakukan pengukuran skala nyeri pasien setelah pemberian kompres hangat serai yang pertama dan seterusnya dengan menggunakan lembar observasi skala nyeri <i>Numerical Rate Scale</i> (NRS)</li> </ol> <p>4. Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Beritahu pasien bahwa tindakan sudah selesai</li> <li>b. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik</li> <li>c. Edukasi pasien jika kompres hangat serai dilakukan 1 kali sehari pagi hari selama tiga hari berturut-turut</li> <li>d. Rapikan dan bersihkan alat-alat yang telah digunakan</li> <li>e. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya</li> <li>f. Salam penutup</li> </ol> <p>5. Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan dan analisa hasil pemeriksaan</li> </ol> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Lampiran 6

### Lembar Observasi Skala Nyeri

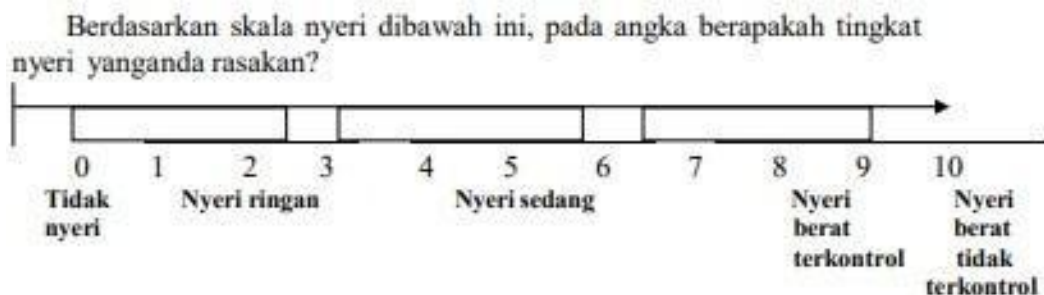
#### Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam Menurunkan *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Kecamatan Kutautara Kabupaten Badung Tahun 2024

Identitas responden.

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :



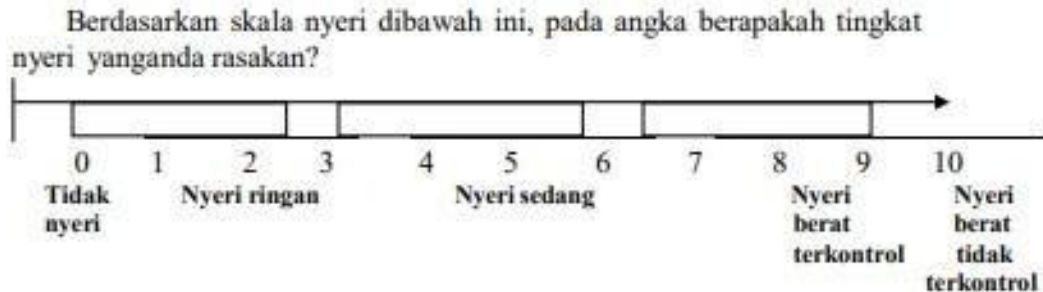
**Sebelum diberikan**

**perlakuan.**

**Keterangan :**

- 0 = Tidak nyeri
- 1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).

10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul



**Setelah diberikan perlakuan**

**Keterangan :**

- 0 = Tidak nyeri
- 1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).
- 10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul

## Lampiran 7

### Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-hari (*Indeks Katz*) Pada Tn. Y Dan Ny.T Yang Menderita *Rheumatoid Arthritis* Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2024

| Aktivitas                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | Tn.X                     | Tn.Y                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | 2                        | 3                        |
| Mandi<br><b>Mandiri :</b><br>Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu ) atau mandi sendiri sepenuhnya<br><b>Tergantung :</b><br>Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri. | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dengan Bantuan |                          |                          |
| Berpakaian<br><b>Mandiri :</b><br>Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.<br><b>Tergantung :</b><br>Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.                                                                                | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dengan Bantuan |                          |                          |
| Toileting<br><b>Mandiri :</b><br>Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian, membersihkan genetalia sendiri.<br><b>Tergantung :</b>                                                                                                                                                             | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dengan Bantuan |                          |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                |                |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot.                                                                                                                                                                            |                |                          |                          |
| Berpindah<br><b>Mandiri :</b><br>Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri<br><b>Bergantung :</b><br>Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Dengan Bantuan |                          |                          |
| Buang air besar/ buang air kecil<br><b>Mandiri :</b><br>BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri<br><b>Tergantung :</b><br>Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)                          | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Dengan Bantuan |                          |                          |
| Makan<br><b>Mandiri :</b><br>Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri<br><b>Bergantung :</b><br>Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral ( NGT )            | Sendiri        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Dengan Bantuan |                          |                          |
| <b>Total :</b> <span style="float: right;"><b>6 = A (Mandiri pada keenam item)</b></span>                                                                                                                                                      |                |                          |                          |

**Keterangan :**

- Nilai A :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK /BAB),berpindah, kekamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsitambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dansatu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, kekamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Hasil pengkajian indeks katz menunjukkan Tn.Y dan Ny.T memiliki point total 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kekamar kecil, mandi, dan berpakaian

## Lampiran 8

**Pengkajian Fungsi Intelektual *Porteble Mental Status Questionnaire* (SPMSQ)  
Pada Tn. Y Dan Ny.T Yang Menderita *Rheumatoid Artritis* Dengan  
Pemberian Kompres Hangat Serai Di Wilayah Kerja UPTD  
Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara,  
Kabupaten Badung Tahun 2024**

| Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) |       |                        |                                                                 |                                                       |                                                       |   |
|----------------------------------------------------|-------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---|
| Skor                                               |       |                        | No                                                              | Pertanyaan                                            | Jawaban                                               |   |
| Benar                                              | Salah |                        |                                                                 |                                                       |                                                       |   |
|                                                    |       |                        |                                                                 | Tn.Y                                                  | Ny.T                                                  |   |
| √                                                  |       | 1.                     | Jam berapa sekarang?                                            | Jam 9                                                 | Jam 10                                                |   |
| √                                                  |       | 2.                     | Tahun berapa sekarang?                                          | 2024                                                  | 2024                                                  |   |
|                                                    | √     | 3.                     | Kapan Bapak/Ibu lahir ?                                         | Lupa                                                  | Lupa                                                  |   |
|                                                    | √     | 4.                     | Berapa umur Bapak/Ibu sekarang?                                 | Lupa                                                  | Lupa                                                  |   |
| √                                                  |       | 5.                     | Di mana alamat Bapak/Ibu sekarang?                              | Br. Tuka                                              | Br. Tuka                                              |   |
| √                                                  |       | 6.                     | Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? | 6 Orang                                               | 5 Orang                                               |   |
| √                                                  |       | 7.                     | Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu?     | Ny. S Tn. P, Ny.T, An.A, An. M, An J                  | Tn.D, Ny. W An. S, An. B An. N                        |   |
| √                                                  |       | 8.                     | Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia?                        | 1945                                                  | 1945                                                  |   |
| √                                                  |       | 9.                     | Siapa nama presiden Republik Indonesia sekarang?                | Jokowi                                                | JokowI                                                |   |
| √                                                  |       | 10.                    | Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1                         | 20,19,18,17, 16,15,14,13, 12,11,10,9,8, 7,6,5,4,3,2,1 | 20,19,18,17,16, 15,14,13,12,11, 10,9,8,7,6,5,4,3, 2,1 |   |
|                                                    |       | Jumlah kesalahan total |                                                                 |                                                       | 2                                                     | 2 |



**Keterangan :**

Kesalahan 0-2 : Fungsi intelektual utuh

Kesalahan 3-4 : Kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7 : Kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10 : Kerusakan intelektual berat

Hasil pengkajian SPMSQ pada Tn. Y dan Ny.T didapatkan bahwa jumlah kesalahan pasien Tn.Y dan Ny.T adalah 2 yang berarti fungsi intelektual pasien dalam kategori fungsi intelektual utuh.

## Lampiran 9

**Pengkajian Fungsi Kognitif *Mini-Mental State Exam* (MMSE)  
Pada Tn. Y Dan Ny.T Yang Menderita *Rheumatoid Arthritis*  
Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Di Wilayah Kerja  
UPTD Puskesmas Kuta Utara, Kecamatan Kuta Utara,  
Kabupaten Badung Tahun 2024**

| Skor Maksimum | Skor Pasien |      | Pertanyaan                                                                                                  |
|---------------|-------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | Tn.Y        | Ny.T |                                                                                                             |
| 5             | 5           | 4    | Tanggal, bulan, tahun, hari apakah sekarang?<br>Kapan hari raya Galungan?                                   |
| 5             | 4           | 4    | Dimanakah kita sekarang? Banjar? Desa? Kota?<br>Provinsi? Letak puskesmas?                                  |
| 3             | 3           | 3    | Sebutkan 3 benda yang berbeda secara perlahan<br>lalu instruksikan pasien menirukan                         |
| 5             | 5           | 5    | Instruksikan mengeja kata “Baju”                                                                            |
| 3             | 3           | 3    | Mengingat 3 kata yang disebutkan sebelumnya.                                                                |
| 2             | 2           | 2    | Sebutkan 2 kata objek dan instruksikan pasien<br>untuk mengulanginya.                                       |
| 1             | 1           | 1    | Sebutkan kata “tidak, jika, dan, atau, tetapi”                                                              |
| 3             | 3           | 3    | Lipat sehelai kertas menjadi dua bagian dan<br>letakkan di meja, instruksikan pasien untuk<br>menirukannya. |
| 1             | 1           | 1    | Tuliskan instruksi “Tutup mata ”, instruksikan<br>pasien untuk membacanya dan melakukannya.                 |
| 1             | 1           | 1    | Buat 1 kalimat terdiri dari subjek dan predikat.                                                            |
| 1             | 1           | 1    | Istruksikan pasien meniru gambar.                                                                           |
| 30            | 29          | 28   | <b>Total skor pasien</b>                                                                                    |

**Keterangan :**

Skor 24-30 : Status kognitif normal

Skor 17-23 : Kemungkinan gangguan kognitif

Skor 0-16 : Gangguan kognitif

Hasil pengkajian MMSE didapat jumlah skor yang diperoleh Tn.Y yaitu 29 dan Ny.T yaitu 28, maka pasien termasuk dalam kategori status kognitif normal

## Lampiran 10

**Pengkajian Status Mental *Geriatric Depression Scale (GDS)*  
Pada Tn. Y Dan Ny.T Yang Menderita *Rheumatoid Arthritis*  
Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Di Wilayah  
Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara,  
Kecamatan Kuta Utara,  
Kabupaten Badung  
Tahun 2024**

| NO | PERNYATAAN                                                                                       | Kunci | Tn.Y |       | Ny.T |       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|-------|
|    |                                                                                                  |       | YA   | TIDAK | YA   | TIDAK |
| 1  | Apakah anda puas dengan kehidupan anda?                                                          | Tidak | √    |       | √    |       |
| 2  | Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan anda?                   | Ya    |      | √     |      | √     |
| 3  | Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?                                                        | Ya    |      | √     |      | √     |
| 4  | Apakah anda sering merasa bosan ?                                                                | Ya    |      | √     |      | √     |
| 5  | Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?                                            | Tidak | √    |       |      | √     |
| 6  | Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?                                     | Ya    |      | √     |      | √     |
| 7  | Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?                                      | Tidak | √    |       | √    |       |
| 8  | Apakah anda sering merasa tidak berdaya?                                                         | Ya    |      | √     |      | √     |
| 9  | Apakah anda lebih senang tinggal dirumah, daripada pergi keluar dan melakukan sesuatu yang baru? | Ya    |      | √     |      | √     |
| 10 | Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya                                          | Ya    |      | √     |      | √     |
| 11 | Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang ini menyenangkan?                                    | Tidak | √    |       | √    |       |

|                   |                                                                         |       |   |   |   |   |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|---|---|---|---|
| 12                | Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini?       | Ya    |   | √ |   | √ |
| 13                | Apakah anda merasa penuh energi/semangat?                               | Tidak | √ |   | √ |   |
| 14                | Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?                | Ya    |   | √ |   | √ |
| 15                | Apakah anda pikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda? | Ya    |   | √ |   | √ |
| <b>Total skor</b> |                                                                         |       |   | 0 |   | 1 |

**Keterangan :**

Setiap jawaban yang sesuai dengan kunci mendapatkan nilai 1

Normal : 0-4

Depresi ringan : 5-8

Depresi sedang : 9-11

Depresi berat : 12-15

Hasil pengkajian status mental menggunakan GDS diperoleh skor pasien

Tn.Y yaitu 0 dan Ny.T yaitu 1 yang berarti status mental normal.

## Lampiran 11

**Implementasi Keperawatan Nyeri Kronis Pada Tn.Y Yang Menderita  
Rheumatoid Arthritis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai  
Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Kuta Utara,  
Kec. Kuta Utara, Kab.Badung Tahun 2024**

| Hari/Tanggal/<br>Jam                  | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Respon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nama<br>dan<br>Paraf |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Senin, 22<br>April 2024<br>09.00 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperkenalkan Identitas perawat</li> <li>- Melakukan pengkajian keperawatan (Identitas pasien)</li> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan namanya Tn.Y, umur 78 tahun.</li> <li>- Pasien mengatakan selama ± 2 tahun terakhir sering mengeluh nyeri pada kaki sebelah kiri.</li> <li>- Pasien mengatakan nyeri dirasakan saat pasien duduk dan menekuk lututnya, nyeri juga dirasakan saat subuh dan ketika merasa dingin.</li> <li>- Pasien mengatakan jika kaki kirinya mulai terasa nyeri pasien hanya menggosokkan kedua kakinya menggunakan minyak urut.</li> <li>- Pasien mengatakan jika kakinya nyeri pasien sulit tidur, dan sulit untuk menuntaskan aktivitas.</li> </ul> <p>Hasil pengkajian PQRST pada pasien didapat</p> <p>P : Pasien mengatakan nyeri pada kaki sebelah kiri.</p> <p>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti</p> | Vena                 |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>tertusuk-tusuk<br/> R : Nyeri pada lutut kiri<br/> S : Skala nyeri 5 (0-10)<br/> T : Nyeri dirasakan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mengeluh nyeri</li> <li>- Pasien tampak memegang lutut kiri yang mengalami nyeri</li> <li>- Pasien tampak meringis</li> <li>- Pasien tampak gelisah</li> <li>- Pasien tampak menghindari nyeri saat pasien duduk</li> <li>- Hasil TTV :<br/> TD : 120/80MmHg<br/> N : 86 x/menit<br/> S : 36,2<br/> RR : 20 x/menit</li> </ul> |  |
| <p>Senin, 22<br/> April 2024<br/> 09.12 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (Memberikan terapi kompres hangat serai)</li> <li>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Memfasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan siap mendapatkan terapi kompres hangat serai</li> <li>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk di sofa</li> <li>- Pasien tampak menunjuk kembali lutut kiri yang nyeri</li> <li>- Pasien tampak duduk dengan tenang di sofa</li> </ul>                                                                                                                  |  |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>sambil dilakukan kompres hangat serai pada bagian lutut kirinya.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO</li> <li>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa lutut kirinya hangat dan nyaman.</li> </ul>                                                                                                                                                                        |      |
| <p>Senin, 22 April 2024 09.21 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan siap menerima edukasi tentang kesehatannya dari perawat</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mendengarkan penjelasan mengenai penyakit rheumatoid arthritis secara seksama</li> <li>- Pasien tampak mengajukan pertanyaan mengenai cara memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai</li> </ul> | Vena |



|                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                        | yang tadi sudah dilakukan untuk pasien lakukan secara mandiri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |
| <p>Senin, 22 April 2024 09.27 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- pemberian terapi rebusan air daun seledri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan masih merasa nyeri pada kaki kirinya</li> <li>- Pasien mengatakan akan rutin melakukan pemberian terapi kompres hangat serai sesuai anjuran perawat yaitu 1 kali sehari</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/> P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.<br/> Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br/> R : Nyeri pada lutut kiri<br/> S : Skala nyeri 5 (0-10)<br/> T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien masih tampak mengeluh nyeri</li> <li>- Pasien masih tampak meringis</li> <li>- Pasien masih tampak gelisah</li> <li>- Pasien masih tampak</li> </ul> | Vena |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>bersikap protektif (memegangi lutut yang mengalami nyeri)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/80 MmHg<br/>N : 80 x/menit<br/>S : 36,2<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |      |
| <p>Senin, 22 April 2024<br/>09.30 Wita</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya</li> </ul>                                                                                                                                                                                        | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tn. Y mengatakan bersedia dilakukan kunjungan selama 3 hari kedepan setiap pukul 09.00 wita untuk melakukan manajemen nyeri dan pemberian terapi kompres hangat serai untuk dirinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Selasa, 23 April Pukul 09.00 Wita</li> </ul> | Vena |
| <p>Selasa, 23 April 2024<br/>09.00 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai sedikit berkurang</li> <li>- Pasien mengatakan subuh tadi</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                           | Vena |

|                                  |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                  | TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai                | <p>nyeri tidak dirasakan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan tadi malam tidurnya nyenyak</li> <li>- PQRST Nyeri :</li> <li>- P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.</li> <li>- Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk</li> <li>- R : Nyeri pada lutut kiri</li> <li>- S : Skala nyeri 4 (0-10)</li> <li>- T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak masih mengalami sedikit nyeri</li> <li>- Pasien tampak meringis berkurang ketika hendak duduk</li> <li>- Pasien tampak sudah tidak gelisah</li> <li>- Pasien tampak bersikap protektif (menggosok lutut kirinya)</li> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/76 MmHg<br/>N : 79 x/menit<br/>S : 36,2<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul> |      |
| Selasa, 23 April 2024 09.11 Wita | - Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vena |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                             | <p>(Memberikan terapi kompres hangat serai)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Memfasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul>                                    | <p>siap dilakukan terapi kompres hangat serai pada hari ke-2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk di sofa</li> <li>- Pasien tampak menunjuk kembali lutut kiri yang nyeri</li> <li>- Pasien tampak duduk dengan tenang di sofa sambil dilakukan kompres hangat serai pada bagian lutut kirinya.</li> <li>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO</li> <li>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa nyeri pada lutut kirinya berkurang.</li> </ul> |             |
| <p>Selasa, 23 April 2024<br/>09.20 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Mengajarkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui penyebab nyeri yang dialaminya</li> <li>- Pasien mengatakan</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Vena</p> |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>siap melakukan terapi kompres hangat serai secara mandiri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui cara melakukan kompres hangat serai</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah paham tentang penyakitnya dan bagaimana cara meredakan nyeri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai.</li> </ul>               |      |
| <p>Selasa, 23 April 2024<br/>09.25 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai sedikit berkurang</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/>P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.<br/>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br/>R : Nyeri pada lutut kiri<br/>S : Skala nyeri 4 (0-10)<br/>T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak</li> </ul> | Vena |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                     |                                                                                                                                                                                                                       | <p>masih mengalami sedikit nyeri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah tidak gelisah</li> <li>- Pasien tampak bersikap protektif (menggosok lutut kirinya)</li> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/76 MmHg<br/>N : 79 x/menit<br/>S : 36,2<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul>                                                                                     |      |
| Selasa, 23 April 2024<br>09.30 Wita | - Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya                                                                                                                                                                  | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tn. Y mengatakan bersedia besok dilakukan kunjungan yang terakhir pukul 09.00 wita untuk melakukan manajemen nyeri dan pemberian terapi kompres hangat serai untuk dirinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Rabu, 24 April Pukul 09.00 Wita</li> </ul> | Vena |
| Rabu, 24 April 2024<br>09.00 Wita   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai berkurang</li> <li>- Pasien</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                              | Vena |

|  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>yang memperberat dan memperingan nyeri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai</li> </ul> | <p>mengatakan sejak dilakukan kompres hangat serai kakinya pada saat subuh tidak merasakan nyeri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan tadi malam tidurnya</li> <li>- Pasien mengatakan sudah lebih baik saat melakukan aktivitas karna nyeri berkurang</li> <li>- nyenyak</li> <li>- PQRST Nyeri :</li> <li>- P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.</li> <li>- Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk</li> <li>- R : Nyeri pada lutut kiri</li> <li>- S : Skala nyeri 3 (0-10)</li> <li>- T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah tidak meringis saat hendak duduk atau menekuk lututnya</li> <li>- Pasien tampak sudah tidak gelisah</li> <li>- Pasien tampak masih bersikap</li> </ul> |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      | protektif<br>(menggosok<br>lutut kirinya)<br>- Hasil TTV :<br>TD : 120/80<br>MmHg<br>N : 80 x/menit<br>S : 36 <sup>0</sup> C<br>RR : 20 x/menit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
| Rabu, 24 April<br>2024<br>09.10 Wita | - Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (Memberikan terapi kompres hangat serai)<br>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)<br>- Memfasilitasi istirahat dan tidur | DS :<br>- Pasien mengatakan siap dilakukan terapi kompres hangat serai pada hari ke-3<br>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya<br>DO :<br>- Pasien tampak duduk di sofa<br>- Pasien tampak menunjuk kembali lutut kiri yang nyeri<br>- Pasien tampak duduk dengan tenang di sofa sambil dilakukan kompres hangat serai pada bagian lutut kirinya.<br>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO<br>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa nyeri pada lutut | Vena |



|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | kirinya<br>berkurang.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
| Rabu, 24 April<br>2024<br>09.20 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul>                                 | DS : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui penyebab nyeri yang dialaminya</li> <li>- Pasien mengatakan siap melakukan terapi kompres hangat serai secara mandiri</li> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui cara melakukan kompres hangat serai</li> </ul> DO : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah paham tentang penyakitnya dan bagaimana cara meredakan nyeri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai.</li> </ul> | Vena |
| Rabu, 24 April<br>2024<br>09.25 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan</li> </ul> | DS : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah berkurang</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/>P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.<br/>Q : Pasien mengatakan</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vena |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                   | terapi kompres hangat serai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br>R : Nyeri pada lutut kiri<br>S : Skala nyeri 3 (0-10)<br>T : Nyeri dirasakan hilang timbul<br><br>DO :<br>- Pasien tampak sudah tidak gelisah<br>- Pasien tampak bersikap protektif (menggosok lutut kirinya)<br>- Hasil TTV :<br>TD : 120/80 MmHg<br>N : 80 x/menit<br>S : 36 <sup>0</sup> C<br>RR : 20 x/menit |      |
| Rabu, 24 April 2024<br>09.30 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyarankan pasien untuk tetap rutin melakukan kompres hangat serai pada lutut sebelah kirinya yang mengalami nyeri</li> <li>- Menganjurkan pasien untuk melakukan kontrol rutin kesehatan terlebih khusus control rheumatoid arthritis ke puskesmas terdekat</li> <li>- Menyampaikan terimakasih dan salam penutup</li> </ul> | DS :<br>- Tn. Y mengatakan siap untuk melakukan kompres hangat serai secara rutin pada lutut kirinya<br>- Paasien mengatakan ucapan terimakasih atas kunjungan dan pemeriksaan kesehatan serta edukasi tentang terapi kompres hangat serai.<br><br>DO :<br>- Pasien tampak kooperatif                                                                      | Vena |

## Lampiran 12

**Implementasi Keperawatan Nyeri Kronis Pada Ny.T Yang Menderita  
Rheumatoid Arthritis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai  
Di Wilayah Kerja PTDD Puskesmas Kuta Utara,  
Kec. Kuta Utara, Kab.Badung Tahun 2024**

| Hari/Tanggal/<br>Jam                  | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Respon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nama<br>dan<br>Paraf |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Senin, 22<br>April 2024<br>10.00 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperkenalkan Identitas perawat</li> <li>- Melakukan pengkajian keperawatan (Identitas pasien)</li> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan namanya Ny.T, umur 80 tahun.</li> <li>- Pasien mengeluh nyeri pada kedua kakinya sejak ±3 tahun yang lalu, kaki terasa nyeri ketika pagi hari (saat pasien bangun) dan saat pasien berdiri lama.</li> <li>- Pasien mengatakan jika nyeri muncul pasien mengatakan sulit tidur dan sulit melakukan aktivitas nya.</li> <li>- Pasien mengatakan saat menggerakkan dan menekuk lutut terasa sakit.</li> <li>- Pasien juga mengatakan tidak mengetahui cara mengatasi nyeri kaki yang dialami.</li> <li>- Hasil pengkajian PQRST pada pasien didapat :<br/>P : Pasien mengatakan nyeri pada kedua kakinya.<br/>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk</li> </ul> | Vena                 |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>R : Nyeri dirasakan dibagian kedua lutut kanan dan kiri<br/> S : Skala nyeri 5 (0-10)<br/> T : Nyeri dirasakan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mengeluh nyeri</li> <li>- Pasien tampak memegang kedua lutut yang mengalami nyeri</li> <li>- Pasien tampak meringis</li> <li>- Pasien tampak gelisah</li> <li>- Pasien tampak menghindari nyeri saat pasien menekuk kedua kakinya</li> <li>- Hasil TTV :<br/> TD : 130/70MmHg<br/> N : 76 x/menit<br/> S : 36<sup>0</sup>C<br/> RR : 20 x/menit</li> </ul> |  |
| <p>Senin, 22 April 2024<br/> 10.05 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (Memberikan terapi kompres hangat serai)</li> <li>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Memfasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan siap mendapatkan terapi kompres hangat serai</li> <li>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk di sofa</li> <li>- Pasien tampak menunjuk kembali kedua lutut yang mengalami nyeri</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk taban dengan kaki diluruskan.</li> <li>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO</li> <li>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa kedua lutut nya hangat dan nyaman.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           |      |
| <p>Senin, 22 April 2024 10.08 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan siap menerima edukasi tentang kesehatannya dari perawat</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mendengarkan penjelasan mengenai penyakit rheumatoid arthritis secara seksama</li> <li>- Pasien tampak mengajukan pertanyaan mengenai cara memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai yang tadi sudah dilakukan</li> </ul> | Vena |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                        | untuk pasien lakukan secara mandiri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |
| <p>Senin, 22 April 2024 10.10 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- pemberian terapi rebusan air daun seledri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan masih merasa nyeri padakedua kakinya</li> <li>- Pasien mengatakan akan rutin melakukan pemberian terapi kompres hangat serai sesuai anjuran perawat yaitu 1 kali sehari</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/> P : Nyeri pada kaki sebelah kiri.<br/> Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br/> R : Nyeri pada kedua lututnya<br/> S : Skala nyeri 5 (0-10)<br/> T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien masih tampak mengeluh nyeri</li> <li>- Pasien masih tampak meringis</li> <li>- Pasien masih tampak gelisah</li> <li>- Pasien masih tampak bersikap protektif</li> </ul> | Vena |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       | (memegangi lutut yang mengalami nyeri)<br>- Hasil TTV :<br>TD ;130/70mmHg<br>N : 76 x/menit<br>S : 36 <sup>0</sup> C<br>RR : 20 x/menit                                                                                                                                                   |      |
| Senin, 22 April 2024<br>10.30 Wita  | - Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya                                                                                                                                                                                                                  | DS :<br>- Ny.T mengatakan bersedia dilakukan kunjungan selama 3 hari kedepan setiap pukul 10.00 wita untuk melakukan manajemen nyeri dan pemberian terapi kompres hangat serai untuk dirinya<br><br>DO :<br>- Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Selasa, 23 April Pukul 10.00 Wita | Vena |
| Selasa, 23 April 2024<br>10.00 Wita | - Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.<br>- Mengidentifikasi skala nyeri<br>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri<br>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat | DS :<br>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai sedikit berkurang<br>- Pasien mengatakan tadi pagi saat baru bangun nyeri sedikit                                                                                                                                                   | Vena |

|                                  |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                  | serai                                                            | berkurang<br>- Pasien mengatakan tadi malam tidurnya nyenyak<br>- PQRST Nyeri :<br>- P : Nyeri pada kedua kakinya.<br>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br>R : Nyeri pada kedua lututnya<br>S : Skala nyeri 4 (0-10)<br>T : Nyeri dirasakan hilang timbul<br>DO :<br>- Pasien tampak masih mengalami sedikit nyeri<br>- Pasien tampak meringis berkurang ketika hendak duduk<br>- Pasien tampak sudah tidak gelisah<br>- Pasien tampak bersikap protektif (menggosok kedua lututnya)<br>- Hasil TTV :<br>TD : 120/70 MmHg<br>N : 75 x/menit<br>S : 36,1 <sup>0</sup> C<br>RR : 20 x/menit |      |
| Selasa, 23 April 2024 10.05 Wita | - Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri | DS :<br>- Pasien mengatakan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Vena |



|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                             | <p>(Memberikan terapi kompres hangat serai)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Memfasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul>                                     | <p>siap dilakukan terapi kompres hangat serai pada hari ke-2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk di kursi</li> <li>- Pasien tampak menunjuk kembali kedua lututnya yang nyeri</li> <li>- Pasien tampak duduk dengan tenang dikursi sambil dilakukan kompres hangat serai pada bagian lutut kirinya.</li> <li>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO</li> <li>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa nyeri pada lutut kirinya berkurang.</li> </ul> |             |
| <p>Selasa, 23 April 2024<br/>10.23 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui penyebab nyeri yang dialaminya</li> <li>- Pasien</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Vena</p> |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>mengatakan siap melakukan terapi kompres hangat serai secara mandiri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui cara melakukan kompres hangat serai</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah paham tentang penyakitnya dan bagaimana cara meredakan nyeri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai.</li> </ul> |      |
| <p>Selasa, 23 April 2024<br/>10.26 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai sedikit berkurang</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/>P : Nyeri pada kedua kakinya.<br/>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br/>R : Nyeri pada kedua lututnya<br/>S : Skala nyeri 4 (0-10)<br/>T : Nyeri dirasakan hilang timbul</li> </ul> <p>DO :</p>                                                                | Vena |

|                                     |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                     |                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak masih mengalami sedikit nyeri</li> <li>- Pasien tampak sudah tidak gelisah</li> <li>- Pasien tampak bersikap protektif (memegang kedua kakinya)</li> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/76<br/>TD : 120/70<br/>MmHg<br/>N : 75 x/menit<br/>S : 36,1<sup>0</sup>C<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul>                          |      |
| Selasa, 23 April 2024<br>09.30 Wita | - Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya                                                                                                                         | DS :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny,T mengatakan bersedia besok dilakukan kunjungan yang terakhir pukul 10.00 wita untuk melakukan manajemen nyeri dan pemberian terapi kompres hangat serai untuk dirinya</li> </ul> DO :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Rabu, 24 April Pukul 10.00 Wita</li> </ul> | Vena |
| Rabu, 24 April 2024<br>10.00 Wita   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala</li> </ul> | DS :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah mulai</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vena |

|  |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | nyeri<br>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri<br>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan terapi kompres hangat serai | berkurang<br>- Pasien mengatakan sejak dilakukan kompres hangat serai kakinya pada pagi hari tidak merasakan nyeri<br>- Pasien mengatakan tadi malam tidurnya nyenyak<br>- Pasien mengatakan sudah lebih baik saat melakukan aktivitas karna nyeri berkurang<br>- nyenyak<br>- PQRST Nyeri :<br>- P : Nyeri pada kedua kakinya.<br>Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk<br>R : Nyeri pada kedua lututnya<br>S : Skala nyeri 3 (0-10)<br>T : Nyeri dirasakan hilang timbul<br>DO :<br>- Pasien tampak sudah tidak meringis saat menekuk lututnya<br>- Pasien tampak sudah tidak gelisah<br>- Pasien tampak |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>tidak bersikap protektif</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/70 MmHg<br/>N : 78 x/menit<br/>S : 36<sup>0</sup>C<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |
| <p>Rabu, 24 April 2024<br/>10.05 Wita</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (Memberikan terapi kompres hangat serai)</li> <li>- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Memfasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan siap dilakukan terapi kompres hangat serai pada hari ke-3</li> <li>- Pasien mengatakan sudah nyaman dengan posisinya</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak duduk di sofa</li> <li>- Pasien tampak menunjuk kembali kedua lututnya yang nyeri</li> <li>- Pasien tampak duduk dengan tenang dikursi sambil dilakukan kompres hangat serai pada bagian kedua lututnya.</li> <li>- Tampak pasien mendapatkan terapi kompres hangat serai sesuai SPO</li> <li>- Tampak setelah dilakukan kompres hangat serai pasien merasa nyeri pada</li> </ul> | Vena |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | kedua lututnya berkurang.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
| Rabu, 24 April 2024<br>10.10 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri</li> <li>- Menjelaskan strategi meredakan nyeri</li> <li>- Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri</li> <li>- Mengajarkan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri</li> </ul>                                 | DS : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui penyebab nyeri yang dialaminya</li> <li>- Pasien mengatakan siap melakukan terapi kompres hangat serai secara mandiri</li> <li>- Pasien mengatakan sudah mengetahui cara melakukan kompres hangat serai</li> </ul> DO : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah paham tentang penyakitnya dan bagaimana cara meredakan nyeri</li> <li>- Pasien tampak sudah paham teknik non-farmakologi kompres hangat serai.</li> </ul> | Vena |
| Rabu, 24 April 2024<br>10.25 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.</li> <li>- Mengidentifikasi skala nyeri</li> <li>- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV sebelum dilakukan</li> </ul> | DS : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan keluhan nyeri sudah berkurang</li> <li>- PQRST Nyeri :<br/>P : Nyeri pada kedua kakinya berkurang.<br/>Q : Pasien</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vena |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                   | terapi kompres hangat serai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>mengatakan nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk</p> <p>R : Nyeri pada kedua lututnya</p> <p>S : Skala nyeri 3 (0-10)</p> <p>T : Nyeri dirasakan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak sudah tidak gelisah</li> <li>- Pasien tampak tidak bersikap protektif</li> <li>- Hasil TTV :<br/>TD : 120/70 MmHg<br/>N : 78 x/menit<br/>S : 36<sup>0</sup>C<br/>RR : 20 x/menit</li> </ul> |      |
| Rabu, 24 April 2024<br>10.30 Wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyarankan pasien untuk tetap rutin melakukan kompres hangat serai pada lutut sebelah kirinya yang mengalami nyeri</li> <li>- Menganjurkan pasien untuk melakukan kontrol rutin kesehatan terlebih khusus control rheumatoid arthritis ke puskesmas terdekat</li> <li>- Menyampaikan terimakasih dan salam penutup</li> </ul> | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny.T mengatakan siap untuk melakukan kompres hangat serai secara rutin pada kedua lututnya</li> <li>- Paasien mengatakan ucapan terimakasih atas kunjungan dan pemeriksaan kesehatan serta edukasi tentang terapi kompres hangat serai.</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak kooperatif</li> </ul>                                      | Vena |

## Lampiran 13

### SURAT STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA**  
Jl. Raya Kesambi, Kerobokan, Kuta Utara 80361 – Telp. (0361) 429981  
Email : puskeskutautara@gmail.com  
Website : <https://puskesmaskutautara.badungkab.go.id>



Kuta Utara, 24 April 2024

Nomor : 445/114/PKU  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
di-  
Tempat

Dengan Hormat,

Menunjuk surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik kabupaten Badung,  
Nomor: 423.4/966/Kesbangpol tanggal 05 April 2024 Hal: Rekomendasi Studi  
Pendahuluan atas nama:

Nama Mahasiswa : Vena Hertina Harmin  
Institusi : Politeknik Kesehatan Denpasar  
Program Studi : Profesi Ners

Pada dasarnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan  
Pengambilan Data untuk Studi Pendahuluan di UPTD Puskesmas Kuta Utara dengan  
ketentuan sebagai berikut:

1. Pengambilan data tidak mengganggu proses pelayanan kepada masyarakat atau pengunjung Puskesmas;
2. Pengambilan data tetap memperhatikan aspek keselamatan pasien/pengunjung dan petugas UPTD Puskesmas Kuta Utara;
3. Untuk jenis data tertentu, wajib memenuhi persyaratan dan ketentuan yang berlaku pada UPTD Puskesmas Kuta Utara.

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh  
Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara  
dr. I Putu Milantika, M.P.H  
NIP.197801212005011006



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.  
<https://tte.badungkab.go.id/doc/333cb7aea5e4740c1b2e073067299676>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>



## Lampiran 14

### SURAT IJIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA**  
Jl. Raya Kesambi, Kerobokan, Kuta Utara 80361 – Telp. (0361) 429981  
Email : puskeskuta utara@gmail.com  
Website : <https://puskesmaskuta utara.badungkab.go.id>



Kuta Utara, 26 April 2024

Nomor : 445/124/PKU  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung, Nomor: 1410/SKP/DPMPTSP/IV/2024 tanggal 2 April 2024, Hal: Surat Keterangan Penelitian atas nama:

Nama Mahasiswa : Vena Herlina Harmin  
Institusi : Poltekkes Denpasar  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam Menurunkan Nyeri Rheumatoid Artritis di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara  
Alokasi Waktu Penelitian : 18 Maret 2024 s/d 30 April 2024

Pada dasarnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Kuta Utara dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian tidak mengganggu proses pelayanan kepada masyarakat atau pengunjung Puskesmas.
2. Penelitian dilakukan dengan tetap memperhatikan aspek keselamatan pasien/pengunjung dan petugas UPTD Puskesmas Kuta Utara.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan kegiatan penelitian.
4. Setelah hasil penelitian diujikan di Kampus masing-masing, mahasiswa wajib menyerahkan satu salinan hasil penelitian ke UPTD Puskesmas Kuta Utara.

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh  
Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara  
dr. I Putu Milantika, M.P.H  
NIP.197801212005011006



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.  
<https://tte.badungkab.go.id/doc/90e45b3dc43759e37c39f0d515f7ebe0>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

**Lampiran 15**

**DOKUMENTASI PELAKSANAAN PEMBERIAN INTERVENSI  
KOMPRES HANGAT SERAI**







## Lampiran 16

### BUKTI BIMBINGAN KIAN

30/04/24, 14.38
Data Skripsi Mahasiswa

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (mhs)
Laporan (Mhs)
Yudisium (Mhs)
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

#### Data Skripsi Mahasiswa

|                |                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| N I M          | P07120323079                                                                        |
| Nama Mahasiswa | Vena Herlina Harmin                                                                 |
| Info Akademik  | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners<br>Semester : 2 |

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

#### Bimbingan

| No | Dosen                                                         | Topik                                                     | Hasil                                         | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
|----|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------|
| 1  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Judul Kian                                      | ACC Judul Kian Dan Memproses Bab I            | 27 Mar 2024       | ✓              |
| 2  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Bab I                                           | Merevisi Bab I dan Melanjutkan Bab II dan III | 1 Apr 2024        | ✓              |
| 3  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Hasil Revisi Bab I dan Bimbingan Bab II dan III | Bab I di ACC dan Merevisi Bab II dan III      | 19 Apr 2024       | ✓              |
| 4  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Revisi Bab II dan Bab III                       | ACC Bab II Dan III, Melanjutkan Bab V-VI      | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 5  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Bab V-VI                                        | Merevisi Bab V-VI, Memperbaiki Tata Tulis     | 25 Apr 2024       | ✓              |
| 6  | 196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg. | Bimbingan Kian Lengkap                                    | ACC Untuk Diujikan                            | 30 Apr 2024       | ✓              |
| 7  | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Judul Kian                                      | ACC Judul Kian Dan Lanjut Bab I               | 27 Mar 2024       | ✓              |
| 8  | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Bab I                                           | Revisi Bab I Dan Lanjutkan Bab II Dan III     | 29 Mar 2024       | ✓              |
| 9  | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Perbaikan Bab I dan Bimbingan Bab II Dan III    | ACC Bab I Dan Perbaikan Bab II dan III        | 19 Apr 2024       | ✓              |
| 10 | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Revisi Bab II-Bab III                           | ACC Bab II Dan III, Melanjutkan Bab IV Dan V  | 22 Apr 2024       | ✓              |
| 11 | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Bab V Dan Bab VI                                | Revisi Tata Tulis Dan Revisi BAB V-VI         | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 12 | 197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.     | Bimbingan Revisi Bab V-VI Dan KIAN Lengkap                | ACC Untuk Diujikan                            | 30 Apr 2024       | ✓              |

## Lampiran 17

### Surat Bukti Penyelesaian Administrasi



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN**  
**PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : VENA HERLINA HARMIN

NIM : P07120323079

| NO | JENIS                          | TGL | PENANGGUNG JAWAB |                        |
|----|--------------------------------|-----|------------------|------------------------|
|    |                                |     | TANDA TANGAN     | NAMA TERANG            |
| 1  | AKADEMIK                       |     |                  | Bai Sukerni            |
| 2  | PERPUSTAKAAN                   |     |                  | Rika Ntz               |
| 3  | LABORATORIUM                   |     |                  | Suanjani               |
| 4  | HMJ                            |     |                  | IKHWAN PASER ADIRINATA |
| 5  | KEUANGAN                       |     |                  | I.A. Sudiarta B        |
| 6  | ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN |     |                  | Mada Sykaria           |

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,  
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sykaria S.Kep., Ners, M.Kep  
NIP. : 196812311992031020



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 18

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vena Herlina Harmin  
NIM : P07120323079  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024  
Alamat : Br. Kulibul Kawan Desa Tibubeneng, Canggu  
Nomer Hp/Email : 081237683327 / venaherlina@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul :  
“Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Pemberian Kompres Hangat Serai Dalam  
Menurunkan *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara  
Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola, dalam pangkalan data dan publikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Juni 2024  
Yang menyatakan



Vena Herlina Harmin  
NIM. P07120323079



## Lampiran 19

### Bukti Hasil Cek Turnitin

