

Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI

SKALA INTENSITAS NYERI NUMERIC

Judul : Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek

Tanggal Observasi :

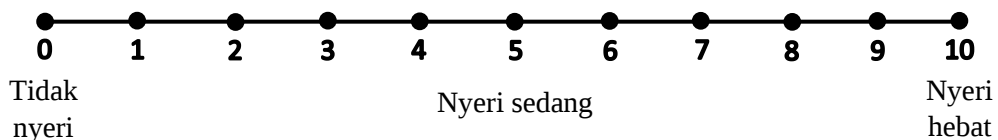
Nama responden :

Umur :

Instruksi :

Gambaran dibawah adalah skala yang menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri (sakit) yang bapak/ibu rasakan. Salah satu ujung lain adalah 7-10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat yang bapak/ibu rasakan. Angka 1-6 menggambarkan rasa nyeri yang paling sedikit sampai nyeri yang besar . pada angka berapa rasa nyeri yng bapak/ibu rasakan:

- Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih oleh lanjut usia sesuai dalam menggambarkan nyeri yang di rasakan.
- Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.



Keterangan :

0 : tidak nyeri

4-6 : nyeri sedang

1-3 : nyeri sedang

7-10 : nyeri berat

PENGKAJIAN NYERI

P (Penyebab) :

Q (Kualitas) :

R (Penyebaran) :

S (Skala) :

T (Waktu) :

**Tabel Intensitas Nyeri dan Kadar Asam Urat pada Lansia
Sebelum dan Sesudah Diberi Kompres Jahe**

Hari/Tanggal	Nama Responden	Kadar Asam Urat	Skala Nyeri

Lampiran 2

PEDOMAN WAWANCARA

Judul : *Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek*

Tanggal Wawancara :

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Agama :
4. Pendidikan terakhir :
5. Pekerjaan :
6. Suku/Kebangsaan :

B. Pertanyaan Peneliti

1. Apakah bapak/ibu memiliki riwayat penyakit dahulu ?
2. Apakah bapak/ibu ada riwayat penyakit keluarga ?
3. Apakah bapak/ibu memiliki riwayat penggunaan obat ?
4. Apakah bapak/ibu merokok ?
5. Apakah bapak/ibu mengonsumsi alkohol ?
6. Apakah bapak/ibu mengonsumsi kopi ?
7. Apakah bapak/ibu mengonsumsi makanan tinggi purin ?
8. Bagaimana rasanya? Seperti ditusuk, tertekan/tertimpa benda berat, diiris, seperti diremas, terbakar, nyeri berat, kolik atau kaku ?
9. Dimana lokasi nyeri yang dirasakan?
10. Apakah nyeri menyebar ke daerah lain/hanya di satu titik?
11. Seperti apa sakitnya (skala nyerinya) ?
12. Bapak/ibu merasakan nyeri biasanya pada saat kapan?
13. Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada saat malam hari dan pagi hari?
14. Seberapa sering keluhan nyeri terjadi?

15. Apakah nyeri muncul secara terus-menerus atau kadang-kadang?
16. Apakah pernah mengalami nyeri seperti ini sebelumnya?
17. Selama ini apabila bapak/ibu merasakan nyeri tiba-tiba, apa yang sudah dilakukan? Dipijat, meminum obat, atau dengan terapi yang lain?

Lampiran 3

SOP (STANDART OPERASIONAL PROSEDUR) KOMPRES JAHE	
Pengertian	Suatu tindakan pengobatan tradisional atau alternatif (obat yang memanfaatkan kandungan jahe) yang diberikan dengan cara kompres hangat
Tujuan	1. Menurunkan nyeri asam urat 2. Menjadi alternative pengobatan dan pencegahan
Kebijakan	Responden yang menderita nyeri asam urat
Alat dan Bahan	1. Jahe 2. Parutan 3. Waskom 4. Air hangat 5. Waslap/handuk hangat 6. Handscoon
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Prainteraksi 1. Mencuci tangan 2. Kaji adanya kebutuhan tindakan kompres jahe 3. Identifikasi factor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi 4. Menyiapkan alat dan bahan B. Tahap Orientasi 1. Memberi salam 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur kompres jahe 3. Menanyakan persetujuan klien (<i>Informed consent</i>) C. Tahap Kerja 1. Beri kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Menanyakan keluhan utama klien 3. Jaga privasi klien

	4. Siapkan jahe satu atau dua rimpang jahe 5. Cuci bersih dan parut jahe 6. Siapkan waskom dan isi dengan air hangat dengan suhu 40-50°C secukupnya 7. Cuci tangan dan pakai handscoon 8. Celupkan waslap/handuk kecil dalam air hangat tersebut kemudian tunggu beberapa saat sebelum handuk diperas 9. Peras handuk kemudian tempelkan ke daerah yang terasa nyeri 10. Tambahkan parutan jahe diatas handuk tersebut 11. Tempelkan parutan jahe tersebut pada daerah yang nyeri selama ± 20 menit 12. Setelah kompres jahe dilakukan, yakinkan klien dalam kondisi kering dan nyaman 13. Klien dan lingkungan dirapikan 14. Lepaskan handscoon 15. Mencuci tangan D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi 2. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya 3. Membersihkan dan merapikan alat 4. Mencuci tangan E. Tahap Dokumentasi 1. Catat hasil kegiatan
--	--

Sumber : (Zhaka, 2019)

Lampiran 4

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Trenggalek, 21 Juni 2021

Kepada,
Bapak/Ibu Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Nama : Novita Fatatiq Nurul Ana

NIM : P17210181009

Bermaksud akan melaksanakan penelitian dengan judul “***Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek***”.

Adapun informasi yang saudara telah berikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian, saya yang bertanggungjawab apabila informasi yang telah diberikan merugikan bapak/ibu selaku sebagai responden.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila bapak/ibu menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian ini, maka dengan ini saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Novita Fatatiq Nurul Ana

Lampiran 5

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Tn. R
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 75
Alamat : Perum Asabri Karangsono, Blok i / 6
Kabupaten Trenggalek.

Saya menyatakan (*bersedia / ~~tidak bersedia~~*)* untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Novita Fatatiq Nurul Ana, mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "*Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek*". Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan merugikan bagi saya, dan informasi yang saya berikan adalah sebenarnya dan kerahasiannya akan dijaga.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Trenggalek, 21 Juni 2021

*) *Coret yang tidak perlu*

Responden



(Tn. R)

Lampiran 6

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : Ny. N

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 60 Tahun

Alamat : Perum Asabri Karangsoke , Blok J / 9
Kabupaten Trenggalek

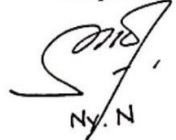
Saya menyatakan (*bersedia / ~~tidak bersedia~~*)* untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Novita Fatatiq Nurul Ana, mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “*Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek*”. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan merugikan bagi saya, dan informasi yang saya berikan adalah sebenarnya dan kerahasiannya akan dijaga.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Trenggalek, 21 Juni 2021

*) Coret yang tidak perlu

Responden

()
Ny. N

Lampiran 7

PLAN OF ACTION

(September 2020 - Juli 2021)

Nama : Novita Fatatiq Nurul Ana NIM :
P17210181009

[illegible]

Lampiran 8



**POSYANDU LANSIA
"ARJUNA KARANGSOKO"**
Jl. Brimob No. 6 Blok I RT. 26 RW. 06
Desa Karangasoko Kabupaten Trenggalek
Telp. 0812 7470-6260 Kode Pos 66314

SURAT KETERANGAN
No. Ket. 01/PL-A/I/2021

Dasar : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/0676/2021.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah, maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : S. Harsono
Jabatan : Ketua Posyandu Lansia Arjuna Karangasoko

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, mahasiswa :

Nama : NOVITA FATATIQ NURUL ANA
NIM : P17210181009
Mahasiswa : D-III Keperawatan Malang

Tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan penelitian dengan judul :
"Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu Lansia Arjuna Trenggalek" yang akan dilaksanakan pada 21 Juni s/d 30 Juni 2021.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Trenggalek
Pada tanggal : 22 Juni 2021

Ketua Posyandu Lansia Arjuna Karangasoko



Lampiran 9



**POSYANDU LANSIA
"ARJUNA KARANGSOKO"**

Jl. Brimob No. 6 Blok I RT. 26 RW. 06
Desa Karangsono Kabupaten Trenggalek
Telp. 0812 7470-6260 Kode Pos 66314

SURAT KETERANGAN

No. Ket. 02/PL-A/I/2021

Dasar : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/0676/2021.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah, maka yang
bertanda tangan dibawah ini :

Nama : S. Harsono
Jabatan : Ketua Posyandu Lansia Arjuna Karangsono

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, mahasiswa :

Nama : NOVITA FATATIQ NURUL ANA
NIM : P17210181009
Mahasiswa : D-III Keperawatan Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul :
***"Gambaran Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Penderita Gout Arthritis
Setelah Pemberian Kompres Hangat Memakai Parutan Jahe di Posyandu
Lansia Arjuna Trenggalek"*** yang akan dilaksanakan pada 21 Juni s/d 30 Juni
2021.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Dikeluarkan di : Trenggalek
Pada tanggal : 29 Juni 2021

Ketua Posyandu Lansia Arjuna Karangsono

S. Harsono

Lampiran 10



LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama mahasiswa : Novita Fatatiq Nurul Ana

NIM : P17210181009

**Nama pembimbing : DR.Ekowati
Retnaningtyas SKp.M.Kes**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	28/09/2020	Konsultasi judul KTI - Acc judul	
2.	16/10/2020	Konsultasi BAB I - Revisi latar belakang - Segera melakukan studi pendahuluan	
3.	17/11/2020	Acc BAB 1. Lanjutkan BAB II	
4.	24/12/2020	Konsultasi - BAB II : Revisi kerangka konsep - BAB III : Penambahan variable pada definisi operasional, dan metode penelitian ACC BAB II dan III, dilanjutkan sidang proposal	



LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama mahasiswa : Novita Fatatiq Nurul Ana

NIM : P17210181009

Nama pembimbing : DR.Ekowati Retnaningtyas SKp.M.Kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	30/06/2021	Konsultasi BAB IV dan V - Revisi pembahasan, pembahasan yang kurang penting dikurangi. - Pembahasan disesuaikan dengan tujuan penelitian	
2.	02/07/2021	Acc BAB IV dan V Lanjutan sidang hasil	
3.	16/07/2021	Revisi KTI disetujui	