

Lampiran 1 Biodata Penulis

Biodata Penulis



Nama Lengkap : Rahma Kurnia Duana Putri
Nim : P032014472034
Tempat Tanggal Lahir: Sawah Lunto, 31 Mei 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Tanjung Gading
Nama Ayah : Setiyono
Nama Ibu : Widayati
Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 008 Tanjung Gading
2. SMP Negeri 003 Tanah Merah
3. SMA Negeri 001 Pasir Penyu

Lampiran 3 Formulir Pengajuan Judul

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: RAHMA KURNIA DUANA PUTRI

NIM : P032019117034

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik pada pasien Hipertensi dengan permasalahan nyeri Akut diwilayah Puskesmas pekan teran.
2		
3		

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Dewita, M.kep

2. Ns. Nova Kusumanni, M.kep

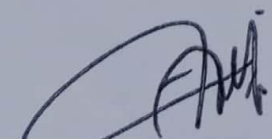
Hari/Tanggal Pengumpulan 20 Februari 2023


Pukul : 10:45

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan gerontik pada pasien Hipertensi dengan permasalahan nyeri akut diwilayah Puskesmas Pekan teran. 20/02-2023

Mengetahui
Ka.Prodi

Pematang Reba, 20 Februari 2023
Koordinator MK KTI


(Ns. Yulianto, S.kep, M.pd, NPH)
NIP.


(Ns. Nova Kusumanni, M.kep.)
NIP

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/841
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Anis Anita	P032014472003	Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 pada Usia Lanjut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Narossya Al Metra	P032014472028	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Resiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Dela Rahma Aulia	P032014472007	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Dela Ramadhea	P032014472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Hiperkolesterolemia dengan Defisit Pengetahuan Terpapar Informasi
5	Putri Maharani	P032014472033	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Klien Gastritis dengan Manajemen Keluarga Tidak Efektif
6	Indah Kumala Sari	P032014472018	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Devi Okta Suryani	P032014472010	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Rahma Kurnia Duana P	P032014472034	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Putri Ardila Rifani	P032014472032	Penerapan Air Rebusan Daun Salam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Lisa Marlina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Veria Sarinah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Berlian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

18	Arine Dwi Nanda	P032014472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Asuhan Keperawatan pada Gangguan Jiwa dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Amelia Azhari	P032014472002	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Sella	P032014472038	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat / Gout Arthritis dengan Masalah Risiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Dewi Melati Sukma	P032014472011	Penerapan Renge Of Motion (ROM) Pasif pada Lansia Stroke NonHemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Nurhamimah	P032014472030	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi Masalah Gangguan Rasa Nyaman nyeri dengan Menggunakan Terapi Air Kelapa Muda
23	Nurdahayati	P032014472029	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Susilawati	P032014472041	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran

Pada Tanggal : 13 Mei 2023

Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran

Kecamatan Rengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM

Penata Tk.I/III.d

NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 5 Informed Consent

Lampiran 2 Informed consent

FORMULR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY.S
Umur : 57 th
Pekerjaan : IRT
Alamat : perumahan Pematang Reba permai

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam Asuhan keperawatan yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau prodi DIII Keperawatan di luar kampus utama pada bulan April 2023


Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dengan jujur
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

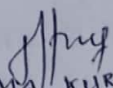
Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN.

Pematang Rebah,.....2023

Responden


(..... NY.S)

Peneliti


(... RAHMA KURNIA ...)

**FORMULR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY-SA
Umur : 60 th
Pekerjaan : RT
Alamat : perumahan Aura Residen

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam Asuhan keperawatan yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau prodi DIII Keperawatan di luar kampus utama pada bulan April 2023

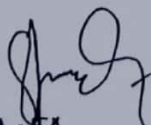
Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dengan jujur
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN.

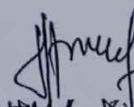
Pematang Rebah, Mei 2023

Responden



(..... NY-SA))

Peneliti



(..... RAHMAT KURNIA))

Lampiran 6 Sop Pengukuran Tekanan Darah



DIII KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengukuran Tekanan Darah

I. Landasan teori

Suatu tindakan pengukuran dan pengamatan tekanan darah. Tekanan darah adalah tekanan dari darah yang dipompa oleh jantung terhadap dinding Arteri. Menurut JNC 7 (*The Seventh Report of The Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and The Treatment of High Blood Pressure dalam Pudiastuti, 2011*) klasifikasi tekanan darah dibedakan menjadi 4 yaitu normal, prehipertensi, hipertensi stadium I, dan hipertensi stadium II dengan rentang tekanan sistolik dan diastolik.

II. Tujuan

- Mendapatkan informasi tentang tekanan darah
- Mengetahui perjalanan penyakit dari perubahan tekanan darah
- Memenuhi salah satu penunjang diagnostik

III. Alat dan bahan

- Tensimeter
- Stetoskop
- Buku catatan dan alat tulis
- Arloji atau stopwatch

IV. Prosedur

1. Tahap Prainteraksi

- a) Memverifikasi data sebelumnya jika ada
- b) Mencuci tangan
- c) Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar

d) Tahap Orientasi

- a. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik
- b. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien atau keluarga
- c. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan

e) Tahap Kerja

- a. Mengatur posisi pasien : supinasi
- b. Menempatkan diri di sebelah kanan pasien, bila mungkin
- c. Letakkan lengan yang hendak di ukur
- d. Pasang mangset pada lengan atas sekitar 3cm di atas fossa cubiti
- e. Tentukan denyut nadi arteri radialis secara perlahan
- f. Letakkan diafragma stetoskop di atas nadi brakhialis
- g. Pompa terus sampai manometer setinggi 20 mmhg lebih tinggi dari titik radialistidak teraba
- h. Kemperskan balon udara mangset secara perlahan
- i. Catat mmhg manometer saat pertama kali denyut dani teraba kembali. Nilai ini menunjukkan tekanan sistolik
- j. Dan catat denyut nadi saat terakhir kali dan ini menunjukkan tekanan diastolik.

f) Tahap Terminasi

- a. Melakukan evaluasi tindakan
- b. Berpamitan dengan klien
- c. Membereskan alat-alat
- d. Mencuci tangan
- e. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawat

Lampiran 7 Sop Pengukuran Skala Nyeri

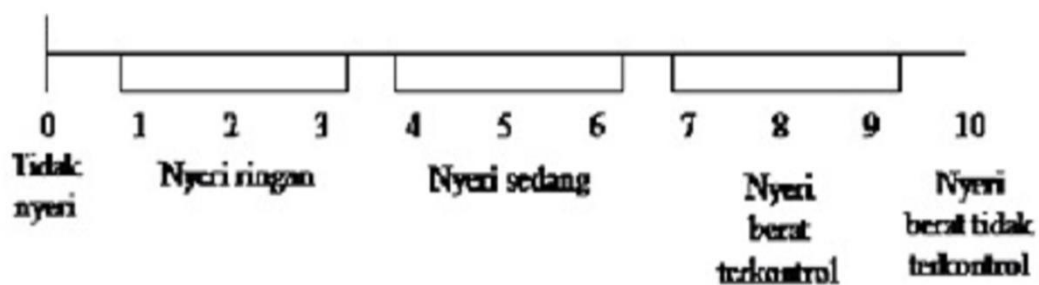
	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN	
---	--	---

SOP MENGUKUR SKALA NYERI


PENGERTIAN	Assesment Nyeri : adalah melakukan penilaian derajat nyeri pada pasien dewasa dengan menggunakan skala nyeri yang baku
TUJUAN	Menilai derajat nyeri pada pasien dewasa untuk menentukan tindakan penatalaksanaan nyeri yang Tepat
PROSEDUR	<ul style="list-style-type: none">• Siapkan gambar penilaian skala nyeri dan rekam medis pasien• Jelaskan maksud dan tujuan penilaian skala nyeri kepada pasien• Lakukan penilaian skala nyeri kepada pasien sebagai berikut : penilaian dengan menggunakan Numerik Rating Scala (NRS)• Pasien diperlihatkan garis yang terdiri dari angka 0 sampai 10• Pasien diminta memilih sendiri angka Nyerinya• Catat angka yang dipilih pada rekam medis pasien• Penilaian dengan Wong Baker FACES Pain Scala• Pasien diperlihatkan gambar-gambar wajah• Pasien diminta memilih gambar yang sesuai dengan derajat nyeri yang dirasakan• Sesuaikan gambar yang dipilih dengan angka

	<p>yang tertera</p> <ul style="list-style-type: none"> • Catat skor tersebut pada rekam medis pasien • Setelah selesai melakukan pengukuran, informasikan kepada pasien/ keluarga agar memberitahu perawat bila merasakan nyeri • Ucapkan terimakasih
--	--

Numerik Rating Scala (NRS)



Lampiran 8 SOP Hipnotis 5 Jari

	HIPNOTIS 5 JARI (RELAKSASI 5 JARI)	
1	PENGERTIAN	Relaksasi adalah suatu kegiatan yang ditujukan untuk menghilangkan ketegangan otot-otot tubuh mdaupun pikiran sehingga memberikan rasa nyaman. Sedangkan relaksasi 5 jari adalah salah satu teknik relaksasi dengan metode pembayangan dan imajinasi yang menggunkan 5 jari sebagai alat bantu
2	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> a. Mengurangi ansietas b. Mengurangi nyeri c. Melancarkan sirkulasi darah d. Merelaksasikan otot-otot tubuh
3	Indikasi	Terapi ini diindikasikan bagi klien dengan cemas, nyeri ataupun ketegangan yang membutuhkan kondisi rileks
4	Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> a. Kontrak waktu, topic dan tempat dengan klien b. Pasien diberi tentang hal-hal yang akan dilakukan c. Jaga privacy pasien d. Posisi pasien diatur sesuai kebutuhan
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Anjurkan pasien mengatur posisi senyaman mungkin 2. Insturksikan klien teknik relaksasi nafas dalam terlebih dahulu (kurang lebih satu menit saja) dan menutup mata 3. Tuntun klien melakukan relaksasi lima jari dengan kalimat berikut (langkah 4-13) 4. Bayangkan bahwa anda berada berada di suatu tempat yang paling indah yang pernah anda kunjungi (sambil menyentuh ibu jari dan jari telunjuk) 5. Rasakan suasana da udara yang ada ditempat tersebut, nikmati keindahannya dengarkan kicauan burung-burung yang bernayanyi riang, ucapkan dalam hati betapa merdunya.... Betapa indahny.... Betapa mengasikannya tempat ini.... 6. Bayangkan bahwa ditempat itu orang-orang yang anda cintai berada disamping anda (sambil menyentuh ujung jari tengah ke ujung ibu jari)\ 7. Nikmati kebahagiaan yang anda rasakan , ucapkan dalam hati betapa bahagianya saya saat ini..... 8. Bayangkan bahwa orang-orang yang anda cintai tersebut memberikan pujian yang paling indah untuk anda (sambil menyentuh ujung jari manis ke ibu jari) 9. Rasakan betapa bahagianya anda menikmati bagian itu sambil tersenyum. Katakana lagi dalam hati "betapa bagianya saya saat ini" 10. Bayangkan bahwa iorang yang anda cintai juga memberikan hadiah yang anda damba-dambakan

		<ol style="list-style-type: none">11. ini (sambil menyentuh ibu jari ke jari kelingking dengan ibu jari)12. Rasakan betapa bahagianya anda sat ini... dan ucapkan lagi dalam hati sambil tersenyum " saya semakin bangga... saya sangat bahagia"13. Bagus sekali, kini anda benar-benar telah menikmati suasana rileks, nyaman, tenang dan penuh kebahagiaan.satnya anda bangun dalam kondisi penuh kebahagiaan. Saatnya anda bangun dalam kondisi sangat segar, saya akan menghitung maju dari 1-3 pada hitungan ke 3 anda akan terbangun dalam kondisi yang sangat segar,lebih segar dari sebelumnya . satu... dua... lebih segar dari sebelumnya... tiga .. bangun dan buka mata nada14. Bila pasien ingin melanjutkan untuk tidur, biarkan pasien beristirahat sampai pasien menuntaskan sendiri terbangun15. Tanyakan perasaan pasien setelah melakukan relaksasi 5 jari16. Dokumentasikan hasil intervensi pada catatan keperawatan pasien
--	--	---

Lampiran 9 SAP Manajemen Nyeri

SATUAN ACARA PENYULUHAN MANAJEMEN NYERI

Pokok Bahasan	: Manajemen Nyeri
Sub Pokok Bahasan	: Manajemen Nyeri Non Farmakologis
Sasaran	: Pasien dan Keluarga Pasien
Tempat	: Rumah Pasien
Hari / Tanggal	: Rabu, 10 Mei 2023
Waktu	: 11:30
Pelaksana	: Rahma Kurnia Duana Putri

I. Tujuan Instruksional

a. Tujuan Instruksional umum (TIU)

Setelah mendapatkan penyuluhan selama 1 x 20 menit, pasien dan keluarga mampu memahami dan mampu menjelaskan tentang manajemen nyeri.

b. Tujuan Instruksional khusus (TIK)

Setelah mendapatkan penyuluhan, pasien mampu :

1. Menyebutkan pengertian nyeri
2. Menyebutkan tujuan manajemen nyeri non farmakologis
3. Menyebutkan cara-cara sederhana mengurangi nyeri non farmakologis
4. Mendemonstrasikan cara-cara mengurangi nyeri

II. metode dan media

- a. Ceramah dan tanya jawab
- b. Leaflet

III. Kegiatan

No	Langkah-langkah	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1.	Pendahuluan	5 menit	<ul style="list-style-type: none">- Memberikan salam dan memperkenalkan diri- Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan- Melakukan evaluasi validasi	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab salam- Mendengarkan- menjawab pertanyaan
2.	Penyajian	15 menit	<ul style="list-style-type: none">- Menjelaskan materi penyuluhan mengenai:<ul style="list-style-type: none">- Pengetian nyeri- Tujuan manajemen nyeri non farmakologis- Cara-cara sederhana mengurangi nyeri- Mendemonstrasikan cara-cara mengurangi nyeri	<ul style="list-style-type: none">- Mendengarkan dengan seksama- Mengajukan pertanyaan
3.	Evaluasi	5 menit	<ul style="list-style-type: none">- Memberi pertanyaan akhir sebagai evaluasi	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab- Mendemonstrasikan
4.	Penutup	5 menit	<ul style="list-style-type: none">- Menyimpulkan bersama-sama hasil kegiatan penyuluhan- Menutup penyuluhan dan mengucapkan salam	<ul style="list-style-type: none">- Mendengarkan- Menjawab salam

IV. Materi

a. Pengertian

1. Nyeri adalah suatu rasa tidak nyaman, baik nyeri ringan maupun nyeri berat
2. Nyeri merupakan suatu ketidaknyamananyang meningkat dan sensasinya sangat subjektif, serta menimbulkan gangguan dan perubahan aktifitas fisik, psikis yang meliputi emosi, pola fikir dan sebagainya.

b. Tujuan manajemen nyeri non farmakologis

1. Mengurangi nyeri akut
2. Memberikan rasa nyaman
3. Mengurangi ketergantungan pasien pada obat-obatan penghilang rasa nyeri.

c. Cara sederhana mengurangi rasa nyeri

1. Distraksi (pengalihan pada hal-hal lain sehingga lupa terhadap nyeri yang sedang dirasakan)

Contoh :

- Membayangkan hal-hal yang indah
- Membaca buku, Koran sesuai yang disukai
- Mendengarkan musik, radio dan lain-lain.

2. Relaksasi

Tiga hal penting dalam relaksasi adalah :

- a. Posisi yang tepat
- b. Pikiran tenang
- c. Lingkungan tenang

Teknik relaksasi :

- a. Menarik nafas dalam
- b. Keluarkan perlahan-lahan dan rasakan
- c. Nafas beberapa kali dengan irama yang normal
- d. Ulangi nafas dalam dengan konsentrasi pikiran
- e. Setelah rileks, nafas dalam

3. Stimulus kulit

Strategi penghilang nyeri tanpa otot yang sederhana, yaitu dengan

menggosok kulit. Masase adalah stimulasi kutaneus tubuh secara umum, sering dipusatkan pada punggung dan bahu. Masase dapat membuat pasien lebih nyaman karena masase mebuat relaksasi otot.







V. Evaluasi

1. Sebutkan pengertian nyeri
2. Sebutkan tujuan manajemen nyeri non farmakologis
3. Sebutkan cara sederhana mengurangi nyeri
4. Mendemonstrasikan cara-cara mengurangi nyeri

Lampiran 10 format bimbingan



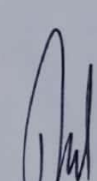

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RAHMA KURNIA DUANA PUTRI
 NIM : P032014472034
 Nama Pembimbing : 1. Nc. Deswita, M.kep.
 2. Nc. Novita Kusumanti, M.kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	15/05-2023 Senin	Bab IV - V	perbaikan paragraf	
	16/05-2023 Selasa	Bab IV - V	perbaiki Glosary	
	17/05-2023 Rabu	Bab IV - V	+ abstrak	
	20/05-2023	Bab IV - V	lengkapi or lampiran	
	22/05-2023	Bab I - V	perbaiki Bab pembahasan	
	24/05-2023		dee you	

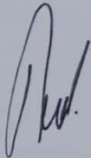
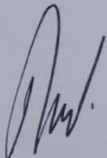
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RAHMA KURNIA DUANA PUTRI
 NIM : P032014474034
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Perwita, M-kep
 2. Ns. Novita Kusumarni, M-kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	16/05-2023	BAB 4-5	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan pembahasan di BAB 4 - perbaiki penulisan Home visit - Bagian interpretasi hasil langsung kepengkajian - perbaiki tulisan di status kesehatan saat ini 	
2.	18/05-2023	BAB 4-5	<ul style="list-style-type: none"> - perhatikan tidak pakai spasi sebelum titik dua - Penulisan nama pasien menjadi subjek, 2 - tidak perlu spasi sebelum tanda koma. 	
3.	20/05-2023	BAB 4-5	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan judul tabel sebelah kiri, jarak 1 cm, tidak di bold - Cek penulisan kalimat - cek kembali dapus 	
4.	22/05-2023	BAB 1-5	<ul style="list-style-type: none"> - perhatikan penulisan ABSTRAK - Penulisan daftar isi cek kembali - perbaiki pengkajian (Redaksi kalimatnya) - Judul sesuaikan dengan panduan. 	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RAHMA KURNIA
 NIM : P032014972034
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Deswita, M-kep
 2. Ns. Novita Kusumawati, M-kep .

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	26/05-2023	BAB 1-5	Perbaiki penulisan Abstrak Perhatikan penulisan Rata .	
6	29/05-2023	BAB 1-5	Acc ujan	

Pengertian Nyeri

Nyeri merupakan sensasi tidak menyenangkan yang terjadi bila kita mengalami cedera atau kerusakan pada tubuh kita.

Nyeri dapat terasa sakit, panas, gemetar, kesemutan seperti terbakar, tertusuk, atau ditikam.



Pembagian Nyeri

1. Nyeri akut (< 6 bulan)

Nyeri akut biasanya terjadi secara tiba-tiba dan umumnya berkaitan dengan cedera spesifik. Nyeri akut merupakan nyeri yang berlangsung dari beberapa detik hingga enam bulan.

2. Nyeri kronik

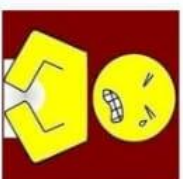
Nyeri kronik adalah nyeri konstan atau menetap sepanjang suatu periode waktu. Nyeri kronik merupakan nyeri yang dirasakan selama lebih dari 6 bulan



Tanda dan Gejala Nyeri

* SUARA

1. menangis
2. merintih
3. menarik/ menghembuskan nafas



* EKSPRESI WAJAH

1. meringis
2. menggiat lidah, mengatupkan gigi
3. tertutup rapat/membuka mata atau mulut
4. menggiat bibir

* PERGERAKAN TUBUH

1. kegelisahan
2. mondar-mandir
3. gerakan menggosok atau berirama
4. bergerak melindungi tubuh
5. otot tegang

*INTERAKSI SOSIAL

1. menghindari percakapan dan kontak sosial
2. berfokus aktivitas untuk mengurangi nyeri
3. disorientasi waktu



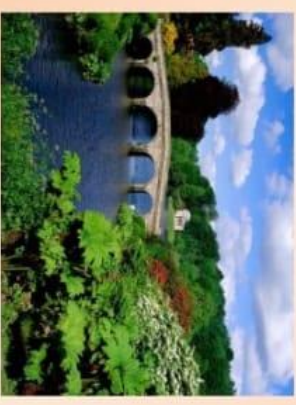
Cara Mengurangi Nyeri

Distraksi

Distraksi adalah teknik untuk mengalihkan perhatian terhadap hal – hal lain sehingga lupa terhadap nyeri yang dirasakan

Contoh :

1. Membayangkan hal – hal yang menarik dan indah



2. Membaca buku, Koran sesuai dengan keinginan



3. Menonton TV



4. Mendengarkan musik, radio, dll



Relaksasi Nafas Dalam

1. Ciptakan lengkungan yang tenang
2. Usahakan tetap rileks dan tenang
3. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3
4. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstimitas atas dan bawah rileks
5. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali
6. Menarik nafas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan-lahan
7. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
8. Usahakan agar tetap konsentrasi / mata sambil terpejam
9. Pada saat konsentrasi pusatkan pada daerah yang nyeri
10. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang



Manajemen Nyeri Nonfarmakolog



Oleh :

Rahma Kurmia Duana Putri

Poltekkes Kemenkes Riau
Program Studi DIII Keperawatan
Diluar Kampus Utama
Tahun 2023

LAMPIRAN 13 Dokumentasi SUBJE I



LAMPIRAN 12 Dokumentasi SUBJEK II

