

DAFTAR PUSTAKA

- Apriansyah, A., Romadoni, S., & Andrianovita, D. (2015). *Hubungan Antara Tingkat Kecemasan Pre-Operasi Dengan Derajat Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2014*. 2(2355), 1–9.
- Badan Pusat Statistik. (2021). From <https://www.bps.go.id/>. Dinkes.Sumutprov.go.id/. Diakses 16/06/2024.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk hasil yang diharapkan*. Elsevier. https://books.google.co.id/books/about/Keperawatan_medikal_bedah.html?id=4kR4nQAACAAJ&redir_esc=y
- Dinas Kesehatan Kota Medan. 2020. Profil Dinas Kesehatan Tahun 2020
- DPP PPNI (2018) Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan. Jakarta:
- DPP PPNI (2019) Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Jakarta: DPP PPNI.
- Efendi, F., & Makhfudli. (2019). *Keperawatan Kesehatan Komunitas: Teori dan Praktik dalam Keperawatan* (Nursalam (ed.)). Salemba Medika. https://books.google.co.id/books/about/Keperawatan_Kesehatan_Komunitas_Teori_da.html?id=LKpz4vwQyT8C&redir_esc=y
- Ekarini, N. L. P., Krisanty, P., & Suratun, S. (2018). Pengaruh Relaksasi Autogenik terhadap Tingkat Kecemasan dan Perubahan Tekanan Darah pada Pasien Riwayat Hipertensi. *Jkep*, 3(2), 108–118. <https://doi.org/10.32668/jkep.v3i2.206>
- Fanny, N., & Soviani, A. (2020). 9_Anlisis_Manajemen_Resiko_Di_Ruang_Filing_RSUD. *Infokes*, 10(2), 12–19.
- Judha, M., Sudarti, & Afroh, F. (2012). *Teori Pengukuran Nyeri & Nyeri Persalinan*. Nuha Medika. <https://perpus.poltekkes-mks.ac.id/opac/detail-opac?id=10598>
- Kemenkes RI. 2010. Batasan Asam Urat. <http://digilib.unimus.ac.id/files/disk>. Diakses 05/04/2016.
- Noviyanti. (2015). *Hidup sehat tanpa Asam Urat: cara pintar mendeteksi, mencegah & mengobati Asam Urat*. https://library.poltekkes-smg.ac.id/library/index.php?p=show_detail&id=24406&title=hidup-sehat-tanpa-asam-urat:-cara-pintar-mendeteksi,-mencegah---mengobati-asam-urat

- Nursalam. (2020). *Metodologi-Penelitian-Ilmu-Keperawatan_Convert_Compress.Pdf*.
- Ode, S. La. (2019). *Asuhan keperawatan gerontik : berstandarkan Nanda, Nic, dan Noc dilengkapi teori dan contoh kasus askep*.
- PPNI (2016) Standar diagnosa keperawatan Indonesia: Definisi dan indicator diagnostic, Jakarta.
- Price, Sylvia Anderson, 2010. *Dampak Asam Urat*. <http://stikesmuhla.ac.id/wp-content/uploads/jurnalsurya>. Diakses 14/06/2024.
- Riskesdes, Hasil utama rikesdes 2018 Kementerian Kesehatan Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Lap Nas Riskesdas 2018.
- Smeltzer, s. C (2016). *Keperawatan medikal-bedah brunner & suddarth edisi 12*. jakarta : penerbit buku kedokteran : EGC
- Smeltzer, Suzanne C. 2012. *Asam Urat*. <http://stikesmuhla.ac.id/bitstream>. Diakses 14/06/2024.
- Sunaryo, Rahayu Wijayanti, dkk. 2015. *Asuhan Keperawatan Gerontik* Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Tamsuri, A. (2016) *Konsep & Penatalaksanaan Nyeri*. 1st edn. Jakarta: EGC.
- Tetty, S. (2015) *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. Jakarta: EGC.
- WHO. (2018). *Ageing and health* Retrieved juni 6, 2024, from World Health Organization: <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
- Wiraputra, A. dan Putra, T. R. (2017) *Gouth arthritis*, Fakultas Kedokteran Universitas Udayana. Aprillya M.T. Gerungan, Angela F.C. Kalesaran, Rahayu H. Akili. (2016).

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Izin Studi Kasus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : PP.02.07/F.XXII.11/895 c /2024/

Yth. : Ka. UPT Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan
Hal : Izin Studi Kasus
Tanggal : 27 Mei 2024

Sehubungan dengan Program Pembelajaran Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan bahwa Mahasiswa Prodi Profesi Ners TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Karya ilmiah akhir Ners (KIAN) di Bidang Keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut Kami Mohon Izin Studi Kasus di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Nandita Natasya Samosir	P07520623040	Asuhan Keperawatan Gerontik Gout Arthritis Dalam Penerapan Terapi Relaksasi Autogenik Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri Pada Lansia Di Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu Tahun 2024

Demikian disampaikan pada Bapak/Ibu Pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amira Permata Sari Tengan, S.Kep. Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

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



Lampiran 2

Surat Balasan Studi Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS TUNTUNGAN
KECAMATAN PANCUR BATU
Jalan : Besar Kutalimbaru Desa Tuntungan I Kode Pos 20353
Pos-el : ptuntungan@gmail.com



Nomor : 9287/PTPB/IX/2024
Lampiran : -
Perihal : Selesai Studi Kasus

Tuntungan, 15 September 2024
Kepada Yth :
Poltekkes Kemenkes Medan
Di
Tempat

1. Berdasarkan surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Nomor : PP.02.07/F.XXII.11/895.c/2024 tanggal 27 Mei 2024, Perihal Izin studi Kasus

2. Sesuai dengan hal tersebut diatas, maka nama tersebut dibawah ini :

Nama : Nandita Natasya Samosir
NIM : P07520623040
Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik Gout Arthritis Dalam Penerapan
Terapi Relaksasi Autogenik Untuk menurunkan Tingkat Nyeri Pada
Lansia di Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu Tahu 2024

Bersama ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut diatas telah selesai
melaksanakan Studi Kasus di UPT Puskesmas Tuntungan kecamatan Pancur Batu.

3. Demikian kami sampaikan dan terima kasih.

Ka UPT Puskesmas Tuntungan
Kec. Pancur Batu



dr. Bob Ithon Vider W Dabukke
NIP. 19870919-201506 1 001

Lampiran 3

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Naeswari

Umur : 65 Tahun

Alamat : Jl. Kutalimbaru, Desa Tuntungan I,
Kec. Pancur batu, Kab. Deli Serdang.

Menyatakan bersedia dan setuju menjadi subjek studi kasus yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Ny.N dengan masalah nyeri akut pada ekstremitas bawah di Wilayah kerja Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu Tahun 2024".

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Medan, 11 Juni 2024

Responden



(Naeswari.)

Lampiran 4

FORMAT PENGKAJIAN GERONTIK

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Pasien

- 1) Nama pasien :
- 2) Umur :
- 3) Jenis kelamin :
- 4) Agama :
- 5) Pendidikan :
- 6) Pekerjaan :
- 7) Suku/Bangsa :
- 8) Alamat :
- 9) Diagnosa medis :

b. Penanggung jawab / Keluarga

- 1) Nama :
- 2) Umur :
- 3) Pendidikan :
- 4) Pekerjaan :
- 5) Alamat :
- 6) Hubungan dengan
Pasien :
- 7) Status perkawinan :

2. Riwayat Kesehatan Saat Ini

3. Riwayat Kesehatan Dahulu

4. Riwayat Keluarga

5. Genogram

6. Riwayat Pekerjaan

7. Pola Nutrisi

8. Pengkajian Fisik

- a) Umum
- b) Integument
- c) Hemopoitik
- d) Kepala
- e) Mata
- f) Telinga
- g) Hidung
- h) Mulut dan Tenggorokan
- i) Leher
- j) Sistem Pernapasan
- k) Gastrointestinal
- l) Sistem Perkemihan
- m) Genito Reproduksi Wanita
- n) Muskuloskeletal
- o) Sistem Syaraf Pusat
- p) Sistem Endokrin

9. Pengkajian Skala Nyeri Klien

10. Pengkajian Fungsional Klien

- a) INDEKS KATS (Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari)

Skore	Kriteria
A	Mandiri dalam makan, kontinensia (BAK/BAB), menggunakan pakaian, pergi ketoilet, berpindah dan mandi
B	Mandiri, semuanya kecuali salah satu saja dari fungsi di atas
C	Mandiri, kecuali mandi dan satu fungsi yang lain
D	Mandiri, kecuali mandi berpakaian dan satu fungsi lainnya
E	Mandiri, kecuali mandi berpakaian, ke toilet dan satu

	fungsi lainnya
F	Mandiri, kecuali mandi, berpakaian, ke toilet, berpindah dan satu fungsi yang lain
G	Ketergantungan
H	Lain-lain: tergantung pada sedikitnya dua fungsi tetapi tidak diklarifikasikan sebagai C, D, A atau F

b) Barthel Indeks

Termasuk manakah klien ?

No.	Kriteria	Dengan Bantuan	Mandiri	Skore
1.	Makan			
2.	Minum			
3.	Berpindah dari kursi ke tempat tidur, sebaliknya			
4.	Personal toilet (cucimuka, menyisir rambut, gosok gigi)			
5.	Keluar masuk toilet (mencuci pakaian. Menyeka tubuh, menyiram)			
7.	Mandi			
8.	Jalan di permukaan datar			
9.	Naiki turun tangga			
10.	Mengenakan pakaian			
11.	Kontrol Bowel (BAB)			
12.	Kontrol Bladder (BAK)			

13.	Olahraga atau Latihan			
14.	Rekreasi atau pemantapan waktu luang			

Penilaian :

0-20 : Ketergantungan

21-61 : Ketergantungan berat/sangat tergantung

62-90 : Ketergantungan berat

91-99 : Ketergantungan ringan

c) Pengkajian Status Mental Gerontik

Identifikasi tingkat kerusakan intelektual dengan menggunakan Short Portabel Mental Status Questioner (SPMSQ)

Instruksi : Ajukan pertanyaan 1 – 10 pada daftar

Catat jumlah kesalahan total berdasarkan 10 pertanyaan

Benar	Salah	Pertanyaan
		Tanggal berapa hari ini ?
		Hari apa sekarang ?
		Apa nama tempat ini ?
		Di mana alamat anda ?
		Berapa umur anda ?
		Kapan anda lahir ? (minimal tahun lahir)
		Siapa presiden Indonesia sekarang ?
		Siapa presiden Indonesia sebelumnya ?
		Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun.

Jumlah	
--------	--

Interpretasi :

Salah 0-3 : fungsi intelektual utuh

Salah 4-5 : fungsi intelektual kerusakan ringan

Salah 6-8 : fungsi intelektual kerusakan sedang

Salah 9-10 : fungsi intelektual kerusakan berat

Lampiran 5

SOP TEKNIK RELAKSASI AUTOGENIK

Standar Operasional Prosedur Teknik Relaksasi Autogenik

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK RELAKSASI AUTOGENIK
Pengertian	Relaksasi autogenik merupakan relaksasi yang bersumber dari diri sendiri dengan menggunakan kata-kata atau kalimat pendek yang bisa membuat pikiran menjadi tenang.
Tujuan	1. Meredakan nyeri akut, memberikan perasaan nyaman. 2. Mengurangi stress, khususnya stress ringan/sedang. 3. Memberikan ketenangan. 4. Mengurangi ketegangan.
Fungsi	Terapi ini merupakan salah satu cara untuk membantu klien/pasien dalam mengatasi nyeri akut, ketegangan atau stress fisik dan psikologis yang bersifat ringan / sedang, dengan menekankan pada latihan mengatur pikiran, posisi yang rileks dan mengatur pola pernafasan.
Prosedur	PERSIAPAN A. Pasien/Klien 1. Beritahu klien/pasien. 2. Atur posisi duduk atau berbaring bahu dan kepala disangga dengan bantal yang lembut. B. Alat Tidak ada alat khusus yang dibutuhkan. Bila diinginkan,dapat dilakukan sambil mendengarkan musik ringan. C. Lingkungan Atur lingkungan senyaman dan setenang mungkin agar klien/pasien mudah berkonsentrasi /focus. PELAKSANAAN 1. Tubuh berbaring, kepala disanggah dengan bantal,

	dan mata terpejam. 2. Atur napas hingga napas menjadi lebih pelan dan teratur. 3. Tarik napas melalui hidung selama 5 detik lalu buang secara perlahan-lahan sambil katakan dalam hati 'saya damai dan tenang'. 4. Fokuskan perhatian pada lengan dan bayangkan kedua lengan terasa berat. Selanjutnya, secara perlahan-lahan bayangkan kedua lengan terasa kendur, ringan hingga terasa sangat ringan sekali sambil katakan 'saya merasa damai dan tenang sepenuhnya'. 5. Lakukan hal yang sama pada bahu, punggung, leher, dan kaki. 6. Fokus pada aliran darah di tubuh bayangkan darah mengalir ke seluruh tubuh dan rasakan hawa hangatnya aliran darah, seperti merasakan minuman yang hangat, sambil mengatakan dalam diri 'saya merasa senang dan hangat'. 'saya merasa damai,dan tenang' (ulangi enam kali) 7. Tempelkan tangan kanan pada dada kiri dan tangan kiri pada perut. 8. Fokus pada denyut jantung,bayangkan dan rasakan jantung berdenyut dengan teratur dan tenang. Sambil katakan 'jantung saya berdenyut dengan teratur dan tenang,saya merasa damai dan tenang (Ulangi enam kali) 9. Fokus pada pernafasan,katakan dalam diri 'nafasku longgar dan tenang,saya merasa damai dan tenang'.(Ulangi enam kali) 10. Fokus pada perut, rasakan pembuluh darah dalam perut mengalir dengan teratur dan terasa hangat.
--	--

	Katakan dalam diri “darah yang mengalir dalam perutku terasa hangat, saya merasa damai dan tenang’.(Ulangi enam kali) 11. Kedua tangan kembali pada posisi awal. 12. Fokus pada kepala, katakan dalam hati “Kepala saya terasa benar-benar dingin, saya merasa damai dan tenang”.(Ulangi enam kali) 13. Mengakhiri latihan relaksasi autogenik dengan melekatkan (mengepalkan) lengan bersamaan dengan napas dalam, lalu buang napas pelan-pelan sambil membuka mata dan kepalan tangan.
Indikator Pencapaian	A. Respon verbal 1. Klien/pasien mengatakan rileks. 2. ketegangan berkurang, nyeri menurun. 3. Klien/pasien mengatakan sudah merasa nyaman. B. Respon non verbal 1. Klien/pasien tampak tenang. 2. Ekspresi wajah klien/pasien tidak tampak tegang, tidak meringis kesakitan, nyeri terkontrol. 3. Tanda-tanda vital ; tekanan darah dan nadi dalam batas normal.

Lampiran 6

Dokumentasi Studi Kasus

Pertemuan 1



Pertemuan ke-2



Pertemuan ke-3



Lampiran 7

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY. N
DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA
EKSTREMITAS BAWAH DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU
TAHUN 2024

NAMA MAHASISWA : NANDITA NATASYA SAMOSIR

NIM : P07520623040

NAMA PEMBIMBING : 1. Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Psi
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes

NO.	TGL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF		
			MAHASISWA	PEMBIMBING I	PEMBIMBING II
1	13 Mei 2024	Konsultasi judul karya tulis akhir ners			
2	27 Mei 2024	Pengajuan judul dan ACC judul karya tulis akhir ners			
3	10 Juni 2024	Konsultasi BAB I			
4	12 Juni 2024	Revisi perbaikan BAB I dan konsul BAB II			
5	19 Juni 2024	Revisi perbaikan BAB II dan konsul BAB III			
6	21 Juni 2024	Revisi perbaikan BAB III dan konsul BAB IV dan BAB V			

7	24 Juni 2024	Revisi perbaikan BAB IV dan BAB V			
8	25 Juni 2024	Konsul penulisan karya tulis akhir ners			
9	26 Juni 2024	ACC BAB 1 sampai BAB V dan bimbingan PPT			
10	10 Juli 2024	Seminar Hasil KIAN			
11	22 Juli 2024	Revisi KIAN			
12	27 Juli 2024	Revisi KIAN			
13	12 Sep 2024	ACC Jilid KIAN			

Medan, 17 Juli 2024

Ketua Prodi Profesi Ners

Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP: 198008292002122002

Lampiran 8 Riwayat Hidup Penulis

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Data Pribadi

Nama : Nandita Natasya Samosir
Tempat/Tanggal Lahir : Pekan Baru, 29 Januari 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 3 dari 4 Bersaudara
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl. Durian Komplek Royal Durian
No. 9A Kisaran, Sumatera Utara

Nama Orang Tua

Ayah : Ir. Juden Samosir
Ibu : Ferryana Br. Manurung

Riwayat Pendidikan

Tahun 2006-2007 : TK Tunas Harapan Indragiri Hulu
Tahun 2007-2013 : SD N 117870 Kebun Teluk Panji
Tahun 2013-2016 : SMP S Methodist-2 Kisaran
Tahun 2016-2019 : SMA N 1 Kisaran
Tahun 2019-2023 : Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan Prodi
Sarjana Terapan Keperawatan
Tahun 2023 – 2024 : Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan Prodi
Profesi Ners

Lampiran 9 Uji Similaritas

KIAN Nandita Natasya Samosir.docx

ORIGINALITY REPORT			
30%	30%	7%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	6%	
2	hellosehat.com Internet Source	2%	
3	repository.stikes-yogyakarta.ac.id Internet Source	2%	
4	repository.umj.ac.id Internet Source	2%	
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
6	bundahail.blogspot.com Internet Source	1%	
7	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
8	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%	
9	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1%	

10	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
11	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
12	Submitted to Universitas Jambi Student Paper	<1 %
13	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Sogang University Student Paper	<1 %
15	id.scribd.com Internet Source	<1 %
16	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
17	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
18	repository.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	<1 %
19	core.ac.uk Internet Source	<1 %
20	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %