

*Lampiran 1*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RHEUMATOID ARTHRITIS  
DI WILAYAH PUSKESMAS TUBAN KECAMATAN TUBAN**

**KABUPATEN TUBAN**

**TAHUN 2019**

**ARDILLA WIBOWO**

**NIM.P27820516026**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan untuk turut berpartisipasi sebagai responden pada studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban” yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya di Wilayah Puskesmas Tuban

Tanda tangan ini menunjukkan dari saya informasi tentang tujuan penelitian dan jaminan kerahasiaan tentang identitas saya dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan memeberikan tanggapan sesuai pendapat saya sendiri tanpa dipengaruhi pihak lain.

Responden No : 1

Ditandatangani di Tuban

Pada Tanggal : .....

Tanda Tangan : .....

*Lampiran 2*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RHEUMATOID ARTHRITIS  
DI WILAYAH PUSKESMAS TUBAN KECAMATAN TUBAN**

**KABUPATEN TUBAN**

**TAHUN 2019**

**ARDILLA WIBOWO**

**NIM.P27820516026**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan untuk turut berpartisipasi sebagai responden pada studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban” yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya di Wilayah Puskesmas Tuban

Tanda tangan ini menunjukkan dari saya informasi tentang tujuan penelitian dan jaminan kerahasiaan tentang identitas saya dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan memeberikan tanggapan sesuai pendapat saya sendiri tanpa dipengaruhi pihak lain.

Responden No : 2

Ditandatangani di Tuban

Pada Tanggal : .....

Tanda Tangan : .....

*Lampiran 3*

**POLTEKKES KEMENKES SURABAYA**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**  
Jl. Wahidin Sudirohusodo 2 Tuban 62314 Telp. (0356) 322184  
Fax : (0356) 326898

---

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**

Tanggal Pengkajian :	No. Register :
Jam Pengkajian :	
Ruang / Kelas :	

**I. IDENTITAS :**

**I. Identitas Pasien**

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Agama : .....  
Pendidikan : .....  
Pekerjaan : .....  
Gol Darah : .....  
Alamat : .....

**2. Identitas Penanggung Jawab**

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Agama : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat : .....  
Hubungan dengan klien : .....

**II. KELUHAN UTAMA**

1. Keluhan Utama Saat MRS : .....
2. Keluhan Utama Saat Pengkajian : .....

**III. DIAGNOSA MEDIS**

**IV. RIWAYAT KESEHATAN**

1. Riwayat Penyakit sekarang .....
2. Riwayat Kesehatan Yang Lalu .....
3. Riwayat Kesehatan Keluarga .....

V. RIWAYAT KEPERAWATAN KLIEN

1. Pada Aktivitas Sehari-hari (ADL)

ADL	Di Rumah	Di Rumah Sakit
Pola pemenuhan kebutuhan nutrisi dan cairan (Makan dan Minum)		
Pola eliminasi BAK : BAB :		
Pola Istirahat Tidur		
Pola Kebersihan Diri (PH)		
Aktivitas Lain		

2. Riwayat Psikologi

.....

3. Riwayat Sosial

.....

4. Riwayat Spiritual

.....

VI. PEMERIKSAAN FISIK

A. Keadaan Umum

.....

B. Pemeriksaan Tanda-tanda vital

.....

C. Pemeriksaan Wajah

.....

D. Pemeriksaan Kepala dan Leher

.....

E. Pemeriksaan Thoraks/dada

.....

F. Pemeriksaan Abdomen

.....

G. Pemeriksaan Genetalia dan Rektal

.....

H. Pemeriksaan Punggung dan Tulang Belakang

.....

I. Pemeriksaan ekstremitas/Muskuloskeletal

.....

J. Pemeriksaan fungsi Pendengaran/Pengidu/Tenggorokan

.....

K. Pemeriksaan Fungsi Penglihatan

.....

L. Pemeriksaan Fungsi neurologis

.....

M. Pemeriksaan Kulit/Integument

.....

N. Pemeriksaan penunjang/Diagnostik medik

.....

## VII. TINDAKAN DAN TERAPI

TTD MAHASISWA

(Nama lengkap dan NIM)

**Lampiran 4**

I. Format Interpretasi Data Dasar

Diagnosa / masalah

Tanggal	Diagnosa	Dasar

*Lampiran 5*

II. Format Prioritas

Tanggal	Diagnosa	Prioritas

**Lampiran 6**

**III. Format Perencanaan / Implementasi Keperawatan**

Tanggal	Diagnosa	Perencanaan	Implementasi



*Lampiran 7*

IV. Format Evaluasi

Tanggal	Diagnosa	Evaluasi	Paraf

## Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN  
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jalan Mastrip No. 21 A Telp. ( 0356 ) 321023  
TUBAN - 62315

### REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 070 / 125 / 414.205 / 2019

- Dasar** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 ;  
2. Keputusan Bupati Tuban Nomor 15 Tahun 2015 tentang Uraian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tuban.
- Menimbang** : Surat Ketua Program Studi D III Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Nomor I.B.02.02.201 tanggal 18 Maret 2019 perihal Permohonan Ijin melakukan Pengumpulan Data Penelitian atas nama Ardila Wibowo

#### Dengan ini menyatakan memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama / NIP : **ARDILLA WIBOWO / P27820516026**  
b. Alamat : Desa Bangilan RT 04 RW 07 Kecamatan Bangilan  
c. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa  
d. Program Studi : D III Keperawatan  
e. Instansi / Organisasi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

#### Untuk Melakukan Penelitian/Survey/Kegiatan Dengan :

- a. Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan RHEUMATOID ARTHRITIS di Wilayah Puskesmas Tuban Kecamatan Tuban
- b. Tujuan : Penyusunan Tugas Akhir (Karya Tulis Ilmiah)  
c. Anggota/Peserta : 1 (Satu) Orang  
d. Waktu : 23 Maret – 22 April 2019  
e. Lokasi : Kabupaten Tuban

- Dengan Ketentuan
1. Dalam jangka waktu 1 x 24 Jam setelah tiba ditempat kegiatan, diwajibkan melapor kedatangannya kepada Camat setempat;
  2. Menjaga Tata Tertib keamanan, ketertiban, kesopanan dan kesucian serta menghindari perbuatan – perbuatan baik lisan maupun tulisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
  3. Pelaksanaan penelitian/survey/kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban;
  4. Melaporkan hasil pelaksanaan penelitian/survey/kegiatan kepada Bupati Tuban Cq. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tuban;
  5. Dalam pelaksanaan Penelitian yang mengikutsertakan Warga Negara Asing ( WNA ) sebagai Tenaga Ahli / Petugas Lapangan supaya melaporkan kepada Kepala Kepolisian Resort Tuban;
  6. Rekomendasi ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang rekomendasi ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan tersebut diatas.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Tuban, 25 Maret 2019  
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN  
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
**DIDIK PURWANTO, S.Pd, M.Si**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 197042071998021003

#### TEMBUSAN Kepada :

1. Yth. Kepala Kepolisian Resort Tuban
2. Yth. Komandan KODIM 0811 Tuban
3. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tuban
4. Yth. Kepala Puskesmas Tuban
5. Yth. Ketua Program Studi D III Keperawatan Kampus Tuban Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
6. Yang Bersangkutan.

Lampiran 9



**PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS TUBAN**

Jln. Dr. Wahidin Sudiro Husodo No 45 Tuban, Telp (0356) 321194  
Kecamatan Tuban - Kode Pos 62315

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 440 / W / 414.103.023/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Husin almashur  
NIP : 19640405 200212 1 005  
Pangkat / Gol : Pembina Tingkat I / IV.b  
Jabatan : Kepala Puskesmas Tuban

Menerangkan bahwa nama di bawah ini :

Nama : Ardilla Wibowo  
NIM : P27820516026  
Alamat : Desa Bangilan Rt 04 / Rw 07 Kecamatan Bangilan Kabupaten Tuban  
Progam Studi : D III Keperawatan  
Instansi / Organisasi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Telah selesai melaksanakan Penelitian / Survei Kegiatan Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan RHEUMATOID ARTHRITIS di Polindes Kelapa Gading Kelurahan Latsari Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tuban, Terhitung Mulai 23 Maret sampai dengan 22 April 2019.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Tuban, 26 Juni 2019

Kepala Puskesmas Tuban

dr. Husin almashur

NIP. 19640405 200212 1 005

Lampiran 10



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**



**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL**

Nama	Ardilla Wibowo		
NIM	P27820516026		
Nama Pembimbing	Yasin Wahyurianto , S.Kep.,Ns.,M.Si		
Juduk KTI	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban		
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	2 Januari 2019	Konsul Judul KTI	
2.	9 Januari 2019	Konsul BAB 1 <ul style="list-style-type: none"><li>- Kronologi diperbaiki</li><li>- Masalah perlu ditambahi</li><li>- Skala diperbaiki, susun secara mengerucut</li></ul>	
3.	15 Januari 2019	Konsul BAB 1 <ul style="list-style-type: none"><li>- Masalah perlu diperbaiki</li><li>- Rumusan masalah diperbaiki</li></ul>	
4.	18 Januari 2019	Konsul BAB 1 <ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki kalimat</li><li>- Penulisan daftar pustaka diperbaiki</li></ul>	
5.	22 Januari 2019	Lanjut BAB 2	

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
6.	18 Februari 2019	Konsul BAB 2 - Revisi patofisiologi - Konsul data	
7.	19 Februari 2019	Lanjut BAB 3 - Konsul BAB 1 - Konsul BAB 2 - Konsul BAB 3	
8.	20 Februari 2019	Acc Pembimbing	

*Lampiran 11*



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**



**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL**

Nama	Ardilla Wibowo		
NIM	P27820516026		
Nama Pembimbing	Teresia Retna P, S.Kep.,Ns.,M.Kes		
Juduk KTI	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban		
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	25 Februari 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>- Konsul BAB 1</li><li>- Konsul BAB 2</li><li>- Konsul BAB 3</li></ul>	
2.	27 Februari 2019	Acc Pembimbing Pendamping	

Lampiran 12



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**



**LEMBAR BIMBINGAN REVISI PROPOSAL**

Nama		Ardilla Wibowo	
NIM		P27820516026	
Nama Pembimbing		Yasin Wahyuriyanto, S.Kep.,Ns.,M.Si	
Juduk KTI		Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kecamatan Tuban Kabupaten	
NO	PENGUJI	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	Titik Sumiatin, S.Kep., Ns., M.Kep	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kotak pada pathway jangan di garis tebal</li> <li>- Pengkajian keperawatan sesuaikan dengan format pengkajian</li> <li>- Pada pengkajian sekunder di kasih nomor</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki pathway dan diagnosa sesuaikan pathway</li> <li>- Tambahkan analisa data</li> <li>- Berikan bukti teori pada setiap diagnosa</li> </ul>	
		Acc Proposal Ketua Penguji	
2	Teresia Retna P. S.Kep., Ns.M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cari 3 jurnal</li> <li>- Tambahkan diagnosa pada BAB 1</li> <li>- Tambahkan alasan mengapa terjadi peningkatan dan dampaknya</li> <li>- Pada batasan istilah tambahkan target umur pasien</li> <li>- Perbaiki pathway</li> </ul>	
		Acc Proposal penguji II	
3.	Yasin Wahyuriyanto, S.Kep., Ns., M.Si	Acc Proposal Penguji III	

*Lampiran 13*



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama	Ardilla Wibowo		
NIM	P27820516026		
Nama Pembimbing	Yasin Wahyurianto , S.Kep.,Ns.,M.Si		
Juduk KTI	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban		
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	6 Mei 2019	-Konsul BAB 4,5,6 -Perbaiki penulisan	
2.	7 Mei 2019	Konsul BAB 5 - Tambahkan opini pada perencanaan  Konsul BAB 6 - Tambahkan diagnosa pada kesimpulan	
3.	8 Mei 2019	Konsul BAB 4 - Tambahkan tabel SOAP pada evaluasi  Konsul BAB 5 - Tambahkan teori dan opini diagnosa ke-2 pada pengkajian - Perbaiki opini pada evaluasi	



NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
4.	9 Mei 2019	Konsul BAB 4 - Perbaiki evaluasi Konsul BAB 5 - Sesuaikan evaluasi dengan bab 4 Perbaiki penulisan halaman	
5.	10 Mei 2019	Acc Pembimbing	

*Lampiran 14*



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN**



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama	Ardilla Wibowo		
NIM	P27820516026		
Nama Pembimbing	Teresia Retna P, S.Kep.,Ns.,M.Kes		
Juduk KTI	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kabupaten Tuban		
NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	13 Mei 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>- Konsul BAB 4</li><li>- Konsul BAB 5</li><li>- Konsul BAB 6</li></ul>	
2.	14 Mei 2019	Acc Pembimbing Pendamping	

Lampiran 15



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLTEKKES KEMENKES SURABAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS TUBAN



LEMBAR BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Ardilla Wibowo		
NIM	P27820516026		
Nama Pembimbing	Yasin Wahyuriyanto, S.Kep.,Ns.,M.Si		
Juduk KTI	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Puskesmas Tuban Kecamatan Tuban Kabupaten		
NO	PENGUJI	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	Titik Sumiatin, S.Kep., Ns., M.Kep	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki abstrak</li><li>- Perbaiki BAB 4 pengkajian</li><li>- Perbaiki analisa data</li><li>- Perbaiki BAB 4 perencanaan keperawatan</li></ul>	
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki BAB 4 implementasi</li><li>- Perbaiki BAB 4 evaluasi</li><li>- Perbaiki BAB 5 perencanaan</li><li>- Tambahkan opini pada perencanaan BAB 5</li></ul>	
		Acc Ketua Penguji	
2	Teresia Retna P. S.Kep., Ns.M.Kes	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahkan opini pada abstrak</li><li>- Tambahkan umur pasien pada definisi operasional</li><li>- Perbaiki penulisan</li><li>- Perbaiki kalimat pada riwayat kesehatan yang lalu</li></ul>	
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Pengkajian BAB 4 tambahkan pantangan makanan pada pola nutrisi dan cairan</li><li>- Pengkajian BAB 4 tambahkan jumlah jam tidur pada pola istirahat tidur</li></ul>	

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengkajian BAB 4 perbaiki kalimat pada riwayat sosial</li> <li>- Tambahkan opini pada BAB 5</li> </ul>	
		Acc Penguji II	
3.	Yasin Wahyurianto, S.Kep.,Ns.,M.Si	Acc Penguji III	