

**Lampiran 1. Jadwal Penelitian**

**Jadwal Penelitian**

No	Kegiatan	Bulan Ke-											
		2022-2023											
		9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Penyusunan proposal	X	X	X	X								
2	Penyusunan instrument					X							
3	Seminar proposal						X						
4	Perbaikan proposal						X						
5	Persiapan lapangan							X					
6	Uji coba instrument							X					
7	Pengumpulan data							X					
8	Pengolahan data							X					
9	Analisa data								X				
10	Penyusunan laporan									X			
11	Uji sidang										X		
12	Perbaikan KTI												

## Lampiran 2. . Lembar Permohonan Menjadi Responden

### Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.

Calon Responden

di Posyandu Lansia Abdi Setia Tamanharjo Kab. Malang

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa akper saya Tiara Mayang Ardini mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, saya akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita *Gout Arthritis* di Posyandu Lansia Tamanharjo Kec. Singosari Kab.Malang". Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita *Gout Arthritis* di Posyandu Lansia Tamnharjo Kec. Singosari Kab. Malang.

Keperluan tersebut saya mohon ketersediaan seluruh peserta posyandu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon saudara untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara dijamin kerahasiaannya. Demikian atas bantuan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang, Februari 2023

Tiara Mayang Ardini

NIM. 201184

**Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA PENELITIAN**

**Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita *Gout Arthritis* di Posyandu**

**Lansia Tamnharjo Kec. Singosari Kab. Malang**

Oleh:

Tiara Mayang Ardini

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanggal :

Nama :

Umur :

Alamat :

Tanda Tangan :

Lampiran 4.

**KISI-KISI KUESIONER**

**Judul : “Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita *Gout Arthritis* Di Posyandu Lansia Tamanharjo Kec. Singosari Kab. Malang”.**

<b>Variabel Penelitian</b>	<b>Indikator mengenai respon subjektif yang diberikan oleh lansia pendeita gout arthritis</b>	<b>No. Soal</b>
Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita <i>Gout Arthritis</i> Di Posyandu Lansia Tamanharjo Kec. Singosari Kab. Malang	P: <i>provokes and Palliate</i> ( faktor pencetus) meliputi kadar asam urat	1
	Apakah pada saat ini sedang merasakan nyeri	3
	Q: <i>Quality</i> (kualitas nyeri yang dirasakan)	4
	R: <i>Region</i> ( lokasi dan penyebaran nyeri)	5
	S: <i>Severity</i> ( keparahan yang Nampak)	2
	S: <i>Skala</i> ( skala nyeri yang dirasakan)	6
	T: <i>Time</i> ( waktu nyeri timbul)	7
	T : <i>Time</i> ( Durasi nyeri)	8

Lampiran 5.

**KUISIONER PENELITIAN**  
**GAMBARAN NYERI PADA LANSIA PENDERITA GOUT ARTHTRITIS**  
**PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA ABDI SETIA TAMANHARJO**  
**KEC. SINGOSARI KAB. MALANG**  
**2023**

NO. RESPONDEN
---------------

**PETUNJUK :**

1. Isilah data identitas dengan memberikan tanda (  $\surd$  ) pada kolom yang tersedia
2. Isilah kuisioner ini dengan jujur dan tidak dipengaruhi oleh orang lain
3. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan sebelum menjawab
4. Diisi sendiri oleh responden / peneliti yang bersangkutan

**A. DATA DEMOGRAFI**

1. UMUR : ..... tahun
2. Jenis Kelamin :  Laki – laki  Perempuan
3. Pendidikan :  SD  SMP  SMA  PT
4. Pekerjaan :  Tidak bekerja  Wiraswasta  Buruh PNS
5. Lama menderita *Gout Arthritis* : ..... tahun

## B. LEMBAR OBSERVASI

Lembar observasi berikut di isi oleh penulis sesuai dengan pemeriksaan Tes kadar *Uric Acid* dalam darah dan pemeriksaan *severity* yang di observasi langsung oleh penulis ketika melakukan penelitian kepada lansia penderita *Gout Arthritis*.

1. Kadar asam urat ..... Mg/dl

- Rendah (wanita : > 2,4 mg/dl, laki laki : 3,4 mg/dl)
- Normal (wanita : 2,4 – 5,7 mg/dl, laki laki : 3,4 – 7,0 mg/dl)
- Tinggi (wanita : < 5,7 mg/dl, laki laki : <7,0 mg/dl)

2. *Severity* ( keparahan)

Bagaimana dengan tanda tanda keparahan yang nampak dialami oleh penderita ?

- Tidak terdapat tanda keparahan.
- Tampak kemerahan pada bagian yang mengalami *Gout Arthritis*.
- Tampak pembengkakan pada bagian yang mengalami *Gout Arthritis*.
- Tampak *Thopus* pada bagian yang mengalami *Gout Arthritis*

**C. PENGKAJIAN GAMBARAN NYERI PADA LANSIA PENDERITA GOUT ARTHTRITIS.**

3. Apakah saat ini sedang merasakan nyeri?

TIDAK

YA

4. *Quality* (kualitas)

Bagaimana kualitas nyeri yang dirasakan ketika nyeri timbul ?

Tidak merasakan apapun

Kebas

Kaku

Ngilu (Cekot - cekot)

5. *Region* (region)

Bagaian mana yang terasa nyeri ketika nyeri timbul ?

Tidak ada bagian yang terasa nyeri

Pangkal persendian ibu jari tangan

Pergelangan tangan

Pesendian siku tangan

Pangkal persendian ibu jari kaki

Pergelangan kaki

Pesendian lutut kaki

6. *Skala* (skala)

Berapa skala nyeri yang dirasakan ketika nyeri timbul ?

- 0 (Tidak nyeri)
- 1-3 (Nyeri ringan)
- 4-6 (Nyeri sedang)
- 7-10 (Nyeri berat)

7. *Time* (waktu)

Kapan nyeri tersebut timbul ?

- Tidak muncul nyeri
- Pagi hari ketika bangun tidur
- Malam hari ketika cuaca dingin
- Ketika beraktivitas berat

8. *Time* (durasi)

Berapa lama durasi ketika nyeri timbul ?

- Tidak terdapat durasi
- 15-30 detik
- 1-5 menit
- 5-10 menit



## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 16 Agustus 2023

Nomor : B / 276/ VIII / 2023  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin  
Penelitian

Kepada


Yth. Kepala Desa Tamanharjo

di

Kab. Malang

1. Dasar:
  - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
  - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Tiara Mayang Ardini NIM. 201184 dengan judul "Gambaran Nyeri pada Lansia Penderita Gout Arthritis di Posyandu Lansia Abdi Setia Tamanharjo Kec.Singosari Kab. Malang
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor  
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

  
Arief Efendi, S.M.P., SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes  
NIDK 8807901019

## Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian.



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS ARDIMULYO**  
Jl. Raya Ardimulyo No. 2 Kecamatan Singosari Telp. (0341) 458388  
Email: [puskesmasardimulyo@gmail.com](mailto:puskesmasardimulyo@gmail.com)  
**SINGOSARI-65153**

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 440/210/35.07.103.128/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. JULIA ROSANA  
NIP : 197007122002122004  
JABATAN : Kepala UPT Puskesmas Ardimulyo

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Tiara Mayang Ardini  
NIM : 20.1.184  
INSTANSI : D-III Keperawatan ITSK RS.dr Soepraoen  
Malang  
Kegiatan/penelitian : Gambaran Nyeri Pada Lansia Penderita Gout  
Arthritis di Posyandu Lansia Kec. Singosari  
Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 16 s/d 17 Agustus 2023  
Tempat Kegiatan : Posyandu Lansia Abdi Setia Tamanharjo  
Kec. Singosari Kab. Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian tersebut diatas.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya

Ardimulyo, 17 Agustus 2023

Kepala UPT Puskesmas Ardimulyo



dr. JULIA ROSANA  
Pembina Utama Muda  
NIP. 197007122002122004

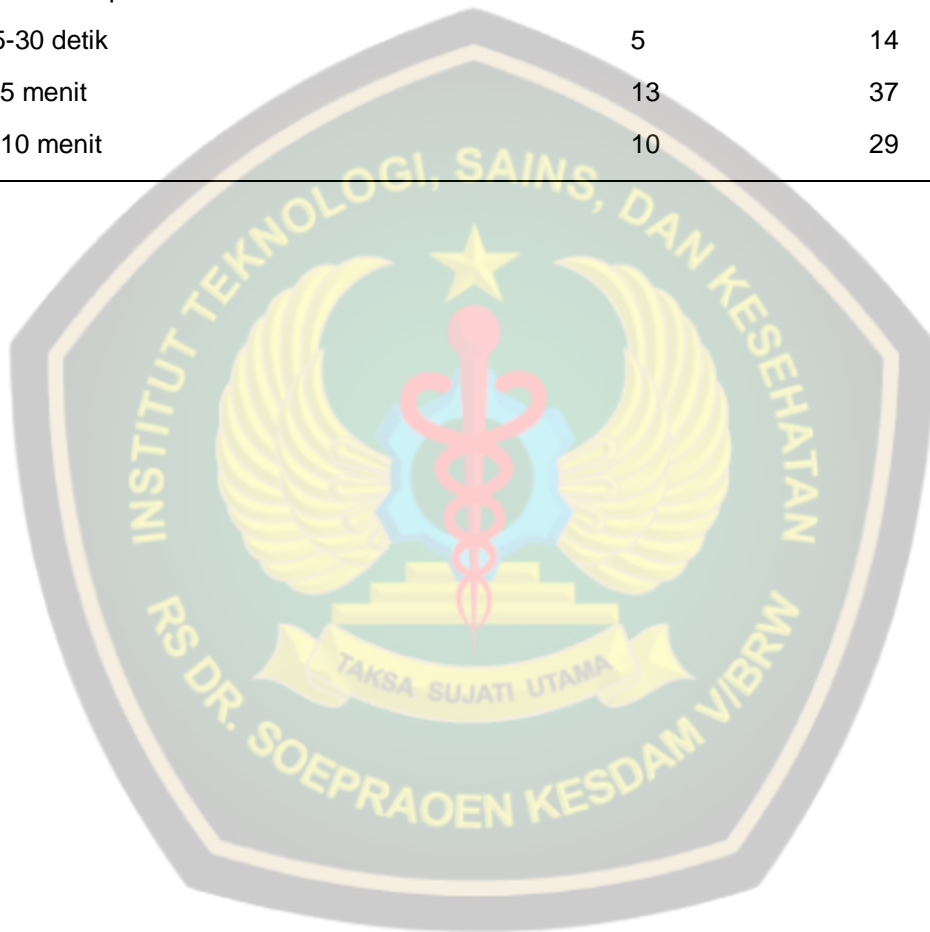
## Lampiran 8. Rekapitulasi

### Data Umum

Identitas Responden	f	%
<b>Umur</b>		
-Usia Pertengahan (45-59 tahun)	13	37
-Lanjut Usia (60-74 tahun)	18	51
-Lanjut Usia Tengah (>75 tahun)	4	12
<b>Jenis Kelamin</b>		
-Laki-laki	5	14
-Perempuan	30	86
<b>Pendidikan</b>		
-SD	13	37
-SMP	8	23
-SMA	8	23
-PT	6	17
<b>Pekerjaan</b>		
-Tidak Bekerja	21	60
-Wiraswasta	11	31
-Buruh	0	0
-PNS	3	9
<b>Lama Menderita Gout Arthritis</b>		
-<5 tahun	29	83
->5 tahun	6	17

Kategori responden	F	%
<b>Provocative/ palliative</b>		
-Rendah ( Wanita : <2,4 mg/dl, Laki-laki: <3,4 mg/dl)	0	0
-Normal ( wanita : 2,4-5,7 mg/dl, laki-laki: 3,4-7,0 mg/dl)	15	43
-Tinggi ( wanita : >5,7 mg/dl, laki-laki : >7,0 mg/dl)	20	57
<b>Severity ( keparahan)</b>		
-Tidak terdapat tanda keparahan	28	80
-Tampak kemerahan pada bagian yang mengalami GA	5	14
-Tampak pembengkakan pada bagian yang mengalami GA	1	3
-Tampak Thopus pada bagian yang mengalami GA	1	3
<b>Terdapat nyei pada saat penelitian</b>		
-Ya	28	80
-Tidak	7	20
<b>Quality ( kualitas )</b>		
-Tidak merasakan apapun	7	20
-Kebas	15	43
-Kaku	7	20
-Ngilu ( Cekot-cekot)	6	17
<b>Region ( regio )</b>		
-Tidak ada bagian yang terasa nyeri	7	20
-Pangkal persendian ibu jari tangan	3	8
-Pergelangan tangan	5	14
-Persendian siku lengan	2	6
-Pangkal persendian ibu jari kaki	2	6
-Pergelangan kaki	1	3
-Persendian lutut kaki	15	43
<b>Skala ( skala)</b>		
- 0 ( tidak nyeri )	7	20
- 1-3 ( nyeri ringan )	9	26
- 4-6 ( nyeri sedang)	16	46

- 7-10 (nyeri berat)	3	8
<b>Time ( waktu muncul nyeri )</b>		
- Tidak muncul nyeri	7	20
- Pagi hari ketika bangun tidur	5	14
- Malam hari ketika cuaca dingin	7	20
- Ketika beraktivitas berat	16	46
<b>Time ( durasi nyeri )</b>		
- Tidak terdapat durasi	7	20
- 15-30 detik	5	14
- 1-5 menit	13	37
- 5-10 menit	10	29



## Lampiran 9. Dokumentasi.



Dokumentasi screening kuisisioner.

Dokumentasi screening kuisisioner.



Dokumentasi pengambilan darah untuk mengukur kadar asam urat.