

**LAMPIRAN 1**  
**BIODATA PENULIS**

## **BIODATA PENULIS**



**Nama Lengkap** : DEVI OKTA SURYANI

**NIM** : P032014472010

**Tempat tanggal lahir** : Rantau Bakung, 30 Oktober 2001

**Agama** : Islam

**Jenis kelamin** : Perempuan

**Nama Orang Tua**

**Nama Ayah** : Firmansyah

**Nama Ibu** : Dewi Suryani

**Alamat** : Dusun Rambahan Desa Pekan Heran RT.007 RW.004  
Kec. Rengat Barat Kab. Indragiri Hulu Prov. Riau

**Riwayat Pendidikan** : 1. TK Hamimah Pekan Heran  
2. SD Negeri 001 Pekan Heran  
3. MTs Negeri 1 Indragiri Hulu  
4. SMK Negeri 1 Dumai

**LAMPIRAN 2**  
**FORMAT PENGKAJIAN GERONTIK**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKES KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
DILUAR KAMPUS UTAMA  
JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA  
TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian Tanggal : Jum'at, 12 Mei 2023  
Nama Mahasiswa : Devi Okta Suryani  
Nim : P032014472010

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Tn. B  
b. Umur Tempat/Tgl Lahir : 70th, wonorebo 15 Agustus 1953  
c. Jenis Kelamin : Laki-Laki  
d. Status Perkawinan : Kawin  
e. Agama : Islam  
f. Suku : Jawa  
g. Alamat : Jl. Raya Pekan Heran KM3

2. Riwayat Pekerjaan Dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan Saat Ini : Buruh  
b. Pekerjaan Sebelumnya : Buruh  
c. Sumber Pendapatan : Berasal dari pekerjaan, hasil dari kebun sayur yang dikelola dan dikirim perbulan oleh anaknya  
d. Kecukupan Pendapatan : cukup untuk biayanya sehari-hari dan sering membantu orang sekitar

3. Lingkungan Tempat Tinggal

memiliki 3 kamar tidur dan 4 wc yang dipakai hanya wc depan dan belakang saja, Ruangan Bersih dan tertata rapi, Penerangan pada malam hari menggunakan lampu dari arus listrik, Ventilasi cukup memadai, Keadaan Kamar mandi dan wc bersih hanya saja setelah BAK wc jarang diram dan mengakibatkan bau yang khas, Pembuangan air kotor melalui selokan, Minum dengan air yang dimasak, Pembuangan sampah dirampung rumah dan dibakar

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

- 1) Keluhan Utama Dalam 1 Tahun Terakhir  
2) Gejala Yang Dirasakan  
3) Faktor Pencetus  
4) Timbulnya Keluhan  
5) Upaya Mengatasi

Kaki kanannya terasa nyeri ketika sedang beraktivitas  
Nyeri berdenyut-denyut  
Jeraan kacang setelah melakukan aktivitas berat  
( ) Mendadak ( ) Bertahap  
Minum obat yang dibeli di apotik dan jamu yang dibeli oleh anaknya.



- 6) Pergi Ke RS/Klinik Pengobatan/Dokter Praktek/Bidan/Perawat : Purkermas, Praktek dokter  
7) Obat Yang Digunakan : Lanareuma Piroxicam Capsule 20mg,  
Lanadexon Dexametharone Kaplet 0,5 mg  
Jamu - Jamuan

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit Yang Pernah Diderita

Pernah menderita Serak nafas, Sampai sekarang masih  
Menderita namun tidak terlalu parah

2) Riwayat Alergi (Obat, Makanan, Binatang, Debu dll)

Tidak memiliki Alergi terhadap Apapun

3) Riwayat Kecelakaan

Tidak pernah mengalami Kecelakaan

4) Riwayat Pernah Dirawat Di RS

Tidak pernah dirawat di RS

5) Riwayat Pemakaian Obat

Meminum obat yang dibeli di apotik ketika nyeri kambuh,  
Obat yang diminumnya berupa  
Lanareuma Piroxicam Capsule 20mg  
Lanadexon Dexametharone Kaplet 0,5 mg, Jamu - Jamuan

5. Pola Fungsional

a. Persepsi Kesehatan Dan Pola Manajemen Kesehatan

Masih sering Makan-Makanan yang menyebabkan asam urat  
Kambuh, Subjek akan melakukan apapun untuk kembali  
sehat dan bisa beraktivitas seperti biasanya

b. Pola Makan

Untuk sehari-hari subjek makan 2-3x dengan  
porri yang sedang.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAK 4-5 kali, BAB 1x sehari

- d. Aktifitas Pola Latihan  
bekerja sehari-hari Merupakan setelah bekerja  
Kaki terasa sakit
- e. Pola Istirahat Tidur  
malam tidur 3-4 jam jika sedang Meredakan nyeri,  
jika tidak nyeri bisa tidur 4-6 jam, untuk siang hari  
jarang tidur siang
- f. Pola Kognitif Persepsi  
sudah tahu tentang sakit yang dialaminya sekarang,  
dan berkeyakinan kuat bahwa subjek akan sembuh  
dari sakitnya.
- g. Persepsi Diri - Pola Konsep Diri  
keramahan akan membuat orang senang dan  
mempercepat pemulihan kerembuhan
- h. Pola Peran - Hubungan  
sebagai orang tua dan kakak dari cucunya ia selalu  
memperbolehkan cucunya untuk melakukan hal apapun  
dan mengembangkan diri dengan dibantu olehnya
- i. Koping - Pola Toleransi Stress  
Merasa tidak akan pernah bisa beraktivitas seperti sedia  
kala, namun subjek menghilangkan stress itu dengan  
semangat yang diberikan oleh ibunya.
- j. Nilai - Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan Ibadah  
ibadah yang tidak pernah hilang dan sering  
membaca kitab suci Al-quran
  - 2) Keyakinan Tentang Kesehatan  
semua orang akan sehat jika ingin usaha dan  
la yakin akan itu.



6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

: Terlihat baik

b. TTV

: TD: 221 / 120 mmHg M: 70 x / 11 S: 24,2°C RR: 20 x / 1

c. BB/TB

: BB: 60kg TB: 167cm

d. Kepala

Rambut

: Normal

Mata

: Normal

Telinga

: Normal

Mulut, Gigi Dan Bibir

: Normal

e. Dada

: Normal

f. Abdomen

: Normal

g. Kulit

: Normal ukuran lansia

h. Ekstremitas Atas

: Normal

i. Ekstremitas Bawah

: Kaki kanan terasa kebas, tidak mampu bergerak dengan leluasa, gerakan terbatas, kaki Merih sudah berjalan

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi Kognitif SPMSQ

: Skor 9 (fungsi intelektual utuh)

b. Status Fungsional (Katz Indeks)

: Nilai A (Mandiri dalam melakukan apapun)

c. MMSE

: Skor 24 (Tidak ada kecurangan kognitif)

d. Skala Depresi

: Skor 1 (Tidak depresi)

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

**PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF  
(SPMSQ)**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang? Jawab : 14.00	✓	
2	Tahun berapa sekarang? Jawab : 2023	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 20 Agustus 1953		✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 70th	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Pematang Reba	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 2	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Sutamsi	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Jokowi	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1	✓	
<b>JUMLAH</b>		<b>9</b>	<b>1</b>

**Analisis Hasil :**

- Skore Salah : 0 - 2 : Fungsi Intelektual Utuh  
 Skore Salah : 3 - 4 : Kerusakan Intelektual Ringan  
 Skore Salah : 5 - 7 : Kerusakan Intelektual Sedang  
 Skore Salah : 8 - 10 : Kerusakan Intelektual Berat

**PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL  
(INDEKS KEMANDIRIAN KATZ)**

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	<p><b>Mandi</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya.</p> <p><b>Tergantung :</b> Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.</p>	✓	
2	<p><b>Berpakaian</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.</p> <p><b>Tergantung :</b> Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.</p>	✓	
3	<p><b>Ke Kamar Kecil</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri.</p> <p><b>Tergantung :</b> Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot.</p>	✓	
4	<p><b>Berpindah</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri.</p> <p><b>Bergantung :</b> Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.</p>	✓	
5	<b>Kontinen</b>		



	<b>Mandiri :</b> BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri. <b>Tergantung :</b> Inkontinensia parsial atau total ; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers).	✓	
6	<b>Makan</b> <b>Mandiri :</b> Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. <b>Bergantung :</b> Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- Nilai A** : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut.
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi Tambahan.
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut.

## FORMAT PENGKAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
<b>1</b>	<b>ORIENTASI</b>		
	1. Tahun berapa sekarang? 2023	✓	
	2. Musim apa sekarang? Panas	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? 12	✓	
	4. Hari apa sekarang? Jum'at	✓	
	5. Bulan apa sekarang? Mei	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal? Indonesia	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? Jawa	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? Luhu	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? Pengab Barat	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal? P. Peba	✓	
<b>2</b>	<b>REGISTRASI</b>		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11...Kipas.....	✓	
	12...Bantal.....	✓	
	13....karur.....	✓	
<b>3</b>	<b>PERHATIAN DAN KALKULASI</b>		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal "BAPAK"		
	14. K		✓
	15. A		✓
	16. P		✓
	17. A		✓
	18. B		✓
<b>4</b>	<b>MENGINGAT</b>		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19....Kipas.....	✓	
	20...Bantal.....	✓	
	21....karur.....	✓	

5	<b>BAHASA</b>		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi"	✓	✓
	c. Perintah tiga langkah		
	25. Ambil kertas!	✓	
	26. Lipat dua!	✓	
	27. Taruh dilantai!	✓	
	d. Turuti hal berikut	✓	
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat	✓	
	30. Salin gambar	✓	
	<b>JUMLAH</b>	24	6

Analisis Hasil :

Nilai  $\leq 21$  : Kerusakan Kognitif



## GERIATRIC DEPRESSION SCALE (SKALA DEPRESI)

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan anda?	TIDAK	✓
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat/kesenangan anda?	✓	YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	✓	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?	✓	YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?	TIDAK	✓
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	✓	YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	TIDAK	✓
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	✓	YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah dari pada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	✓	YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?	✓	YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda sekarang menyenangkan?	TIDAK	✓
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini?	✓	YA
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	TIDAK	✓
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?		<del>YA</del>
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik keadaannya daripada anda?	✓	YA

\*) SETIAP JAWABAN YANG SESUAI MEMPUNYAI SKOR "1 " ( SATU ) :

SKOR 5 - 9

: KEMUNGKINAN DEPRESI

SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES RIAU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
DILUAR KAMPUS UTAMA  
JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA  
TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian Tanggal : Jumat, 12 Mei 2023  
Nama Mahasiswa : Pevi Okta Suryani  
Nim : P032014472010

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- Nama : My. S
- Umur Tempat/Tgl Lahir : 68 Th. Pantau Bakung, 31 Desember 1955
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Status Perkawinan : Kawin
- Agama : Islam
- Suku : Melayu
- Alamat : J. Pekan Heran - Pantau Bakung

2. Riwayat Pekerjaan Dan Status Ekonomi

- Pekerjaan Saat Ini : Ibu Rumah Tangga
- Pekerjaan Sebelumnya : Ibu Rumah Tangga
- Sumber Pendapatan : Berasal dari Suami, dan Kebun Sawit yang dikelola oleh suami
- Kecukupan Pendapatan : cukup untuk bnyanya sehari-hari, dan sering membantu orang sekitar

3. Lingkungan Tempat Tinggal

Memiliki 3 Kamar tidur dan 3 wc yang dipakai hanya wc yang ada didalam kamar saja, Buangan bersih dan tertata rapi, penerangan pada malam hari menggunakan lampu dari aliran listrik, ventilasi memadai, keadaan kamar Mandi dan wc bersih, pembuangan air kotor melalui selokan, subjek Minum dengan air galon, pembuangan Sampah dibelakang rumah dan dibakar

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

- 1) Keluhan Utama Dalam 1 Tahun Terakhir : kaki kirinya nyeri apabila kakinya ditekan lama dari teraru kebar
- 2) Gejala Yang Dirasakan : nyeri berdenyut-denyut
- 3) Faktor Pencetus : olahraga jeraan dan kacang-kacangan
- 4) Timbulnya Keluhan : U Mendadak ( ) Bertahap
- 5) Upaya Mengatasi : Meminum obat yang diresepkan dari dokter.



- 6) Pergi Ke RS/Klinik Pengobatan/Dokter Praktek/Bidan/Perawat : Rukermar & Pratik Dokter
- 7) Obat Yang Digunakan : Obat yang diresepikan dan dokter berbentuk tablet yang dimasukkan kedalam kantong obat.

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit Yang Pernah Diderita

Pernah menderita Kista ganglion, namun sudah dioperasi beberapa tahun yang lalu.

2) Riwayat Alergi (Obat, Makanan, Binatang, Debu Dll)

Tidak memiliki Alergi terhadap Apapun

3) Riwayat Kecelakaan

Pernah mengalami Kecelakaan pada tahun 2016 dan mengakibatkan retak tulang punggung

4) Riwayat Pernah Dirawat Di RS

Pernah dirawat di RS untuk melakukan operasi kista ganglion

5) Riwayat Pemakaian Obat

Meminum obat yang diberikan oleh dokter, obat yang diminumnya berupa tablet

5. Pola Fungsional

a. Persepsi Kesehatan Dan Pola Manajemen Kesehatan

Ketika sakit subjek janggup untuk tidak melanggar pantangan demi tercapainya hidup yang sehat

b. Pola Makan

Untuk sehari-hari subjek makan 3-4 kali dengan porsi yang sangat sedikit.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAK 5-6 kali, BAB 1 kali sehari

- d. Aktifitas Pola Latihan  
Subjek sering berjalan disekitar rumah pada Pagi hari
- e. Pola Istirahat Tidur  
Malam tidur 2-3 jam jika sedang merarakan nyeri, jika tidak nyeri subjek bisa tidur 5-6 jam, siang hari subjek tidur sekitar 1-2 jam.
- f. Pola Kognitif Persepsi  
Kurang mengetahui tentang apa yang di dalamnya Jekarang, Namun sudah mendapat sedikit penjelasan oleh anaknya dan dokter ketika berobat
- g. Persepsi Diri - Pola Konsep Diri  
Sopan Santun Membuat orang lain senang dan akan membantu dalam Kerembuhan.
- h. Pola Peran - Hubungan  
Sebagai orang tua ia selalu mendukung apapun yang dilakukan oleh anaknya.
- i. Koping - Pola Toleransi Stress  
Ketika ia berkumpul dengan anaknya ia tidak merarakan cemas akan apa yang sedang dipikirkannya.
- j. Nilai - Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan Ibadah  
Ibadah yang tidak pernah hinggai begitupun Pembacaan Kitab suci Al-quran dan berdzikir dipagi dan sore hari.
  - 2) Keyakinan Tentang Kesehatan  
Karena sudah tentan menurut subjek untuk sehat seperti muda itu tidak mungkin tapi untuk Mengurangi Keparahan itu bisa.



6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

: Terlihat baik

b. TTV

: TD: 155/99 mmHg N: 87x/11 S: 36.7°C RR: 20x/m

c. BB/TB

: BB: 65kg TB: 155cm

d. Kepala

: Normal

Rambut

: Normal

Mata

: Normal

Telinga

: Normal

Mulut, Gigi Dan Bibir

: Normal

e. Dada

: Normal

f. Abdomen

: Normal

g. Kulit

: Normal

h. Ekstremitas Atas

: Normal

i. Ekstremitas Bawah

: Dari paha kiri hingga kebagian tungkai kaki terasa nyeri ketika digerakan. terutama di lutut. Subjek tidak mampu menggerakkan dg leluasa

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi Kognitif SPMSQ

: Skor 8 (fungsi intelektual utuh)

b. Status Fungsional (Katz Indeks)

: Nilai A (Mandiri dalam melakukan apapun)

c. MMSE

: skor 20 (Kognitif Baik)

d. Skala Depresi

: skor 4 (Tidak Depresi)

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

**PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF  
(SPMSQ)**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang? Jawab : 11.48 wib	✓	
2	Tahun berapa sekarang? Jawab : 2023	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 31 Desember 1955	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 68Th	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Rantau Bakung	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 6 orang	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Abdul Manan, Rian, Eva, usamah, Hawa	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1940		✓
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Jokowi Dodo	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 20, 19, 17, 14, 12, 10, 8, 6, 5, 4, 3, 2, 0		✓
<b>JUMLAH</b>		0	2

**Analisis Hasil :**

- Skore Salah : 0 - 2 : Fungsi Intelektual Utuh ✓
- Skore Salah : 3 - 4 : Kerusakan Intelektual Ringan
- Skore Salah : 5 - 7 : Kerusakan Intelektual Sedang
- Skore Salah : 8 - 10 : Kerusakan Intelektual Berat

**PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL  
(INDEKS KEMANDIRIAN KATZ)**

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	<p><b>Mandi</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya.</p> <p><b>Tergantung :</b> Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.</p>	✓	
2	<p><b>Berpakaian</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.</p> <p><b>Tergantung :</b> Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.</p>	✓	
3	<p><b>Ke Kamar Kecil</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri.</p> <p><b>Tergantung :</b> Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot.</p>	✓	
4	<p><b>Berpindah</b></p> <p><b>Mandiri :</b> Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri.</p> <p><b>Bergantung :</b> Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.</p>	✓	
5	<p><b>Kontinen</b></p>		



	<b>Mandiri :</b> BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri.	✓	
	<b>Tergantung :</b> Inkontinensia parsial atau total ; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers).		
6	<b>Makan</b> <b>Mandiri :</b> Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri.	✓	
	<b>Bergantung :</b> Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)		

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- Nilai A** : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian. ✓
- Nilai B** : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut.
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi Tambahan.
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut.

## FORMAT PENGKAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
<b>1</b>	<b>ORIENTASI</b>		
	1. Tahun berapa sekarang? 2023	✓	
	2. Musim apa sekarang? Panas	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? 12	✓	
	4. Hari apa sekarang? Jum'at	✓	
	5. Bulan apa sekarang? Mei	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal? Indonesia	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? Riau	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? Lupa		✓
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? Lupa		✓
	10. Di desa mana anda tinggal? Kantau Barung		
<b>2</b>	<b>REGISTRASI</b>		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11...kursi.....	✓	
	12...Meja.....	✓	
	13...Toples.....	✓	
<b>3</b>	<b>PERHATIAN DAN KALKULASI</b>		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal "BAPAK"		
	14. K		✓
	15. A		✓
	16. P		✓
	17. A		✓
	18. B		✓
<b>4</b>	<b>MENGINGAT</b>		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19...kursi.....	✓	
	20...Meja.....	✓	
	21...Toples.....	✓	

<b>5</b>	<b>BAHASA</b>		
	<b>a. Penamaan</b>		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	<b>b. Pengulangan</b> Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi "		✓
	<b>c. Perintah tiga langkah</b>		
	25. Ambil kertas!	✓	
	26. Lipat dua!	✓	
	27. Taruh dilantai!	✓	
	<b>d. Turuti hal berikut</b>		
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat		✓
	30. Salin gambar		✓
	<b>JUMLAH</b>	20	10

Analisis Hasil :

Nilai  $\leq 21$  : Kerusakan Kognitif



## GERIATRIC DEPRESSION SCALE (SKALA DEPRESI)

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan anda?	TIDAK	✓
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat/kesenangan anda?	✓	YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	✓	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?	✓	YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?	TIDAK	✓
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	✓	YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	TIDAK	✓
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	✓	YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah dari pada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	✓	YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?	✓	YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda sekarang menyenangkan?	<del>TIDAK</del>	
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini?		<del>YA</del>
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	<del>TIDAK</del>	
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	✓	YA
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik keadaannya daripada anda?		YA ✓

\*) SETIAP JAWABAN YANG SESUAI MEMPUNYAI SKOR "1" (SATU) :

SKOR 5 - 9

: KEMUNGKINAN DEPRESI ✓

SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI

**LAMPIRAN 3**  
**INFORMED CONSENT**



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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. B  
Umur : 70Th  
Pekerjaan : Buruh  
Alamat : Jl. Raya Pekan Heran Km. 3

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Devi Okta Suryani  
NIM : P032014472010  
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien *Gout Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk melihat Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien *Gout Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran penatalaksanaan Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal - hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara suka rela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 kali pertemuan.

Pematang Reba, 12 Mei 2023

Peneliti



(Devi Okta Suryani)

Subjek



(Tn. B)

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. S

Umur : 68Th

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jl. Raya Pekan Heran – Rantau Bakung

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Devi Okta Suryani

NIM : P032014472010

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien *Gout Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk melihat Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien *Gout Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran penatalaksanaan Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal - hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara suka rela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 kali pertemuan.

Pematang Reba, 12 Mei 2023

Peneliti



(Devi Okta Suryani)

Subjek



(Ny. S)

**LAMPIRAN 4**  
**LEAFLET *GOUT ARTHRITIS***



Herbilogy®

## GIMANA TAU NYA KALAU KITA ADA ASAM URAT?

Saat cek darah kadarnya melebihi  
batas normal:



Wanita  
> 6,0 mg/dL



Pria  
> 7,0 mg/dL



## TERUS APA GEJALANYA KALAU ASAM URAT UDAH MERADANG?



01 Nyeri sendi

02 Sendi kaku dan sulit digerakkan  
(terutama Saat pagi)

**DAN KALO  
UDAH PARAH,  
KAMU BAKALAN  
NGERASAIN:**

SLIDE LEFT >>>>

Sendi bengkak  
& terasa lunak  
ketika ditekan

Sendi terasa  
panas seperti  
terbakar

Kulit bagian sendi  
yang terkena asam  
urat berwarna  
merah



# Penyebab Asam Urat



Terlalu banyak mengonsumsi minuman dengan gula tinggi dan minuman beralkohol



Makan makanan yang berzat purin tinggi yang dikonsumsi, seperti jeroan hewan, hidangan laut, dan daging merah.



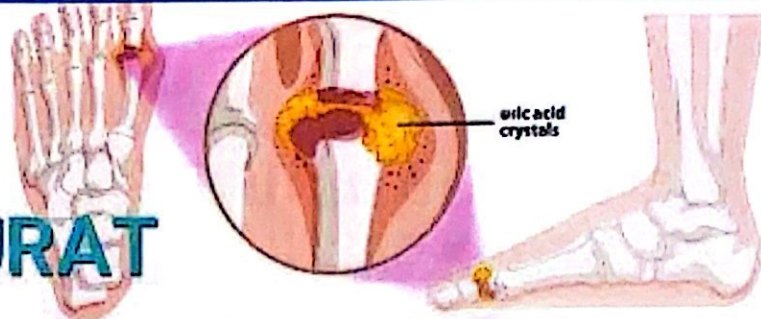
Menggunakan obat-obatan dengan jenis tertentu, seperti obat pengencer darah, obat penghambat enzim, dan obat-obatan kemoterapi



Memiliki riwayat penyakit asam urat pada anggota keluarga

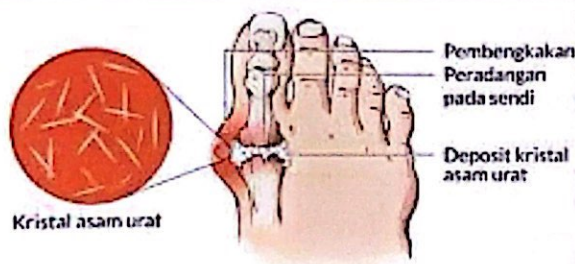


# TIPS CEGAH ASAM URAT



## Apa itu Asam Urat?

Penyakit asam urat atau *gout* adalah salah satu jenis radang sendi yang terjadi karena adanya penumpukan kristal asam urat. Kondisi ini yang dapat menyebabkan gejala nyeri yang tak tertahankan, pembengkakan, serta adanya rasa panas di area persendian.



## Tanda & Gejala

- 1 Rasa panas di area sendi
- 2 Pembengkakan di area sendi
- 3 Kemerahan di area sendi
- 4 Nyeri di area sendi
- 5 Gerakan sendi terbatas

## NILAI NORMAL

PRIA

3,5 - 7 mg/dl

WANITA

2,6 - 6 mg/dl

## CEGAH ASAM URAT DENGAN KOMIK



**K**onsumsi air putih yang cukup



**O**lahraga rutin



**M**enerapkan pola makan sehat



**I**dealkan berat badan!



**K**onsumsi Vitamin C



Herbilogy®

**KALO NYERINYA KARENA  
ASAM URAT, KAMU BISA LAKUIN  
BEBERAPA TIPS INI BIAR KADAR  
ASAM URAT TETAP NORMAL:**



Batasi makanan jeroan  
(beberapa jenis seafood)  
yang tinggi purin



Batasi alkohol dan  
merokok



Perbanyak minum  
putih, mis: 2,5L  
per hari



Konsumsi buah dan  
makanan tinggi  
antioksidan



Usahakan berat  
badan ideal (obesitas  
bisa meningkatkan  
risiko asam urat)



Rajin bergerak  
atau olahraga



Batasi konsumsi gula  
(karena bikin naikin  
akumulasi asam urat  
di tubuh)



Konsumsi healthy  
joint capsule, untuk  
bantu stabilkan kadar  
asam urat

SLIDE LEFT >>>>

**LAMPIRAN 5**  
**LEMBAR DOKUMENTASI**



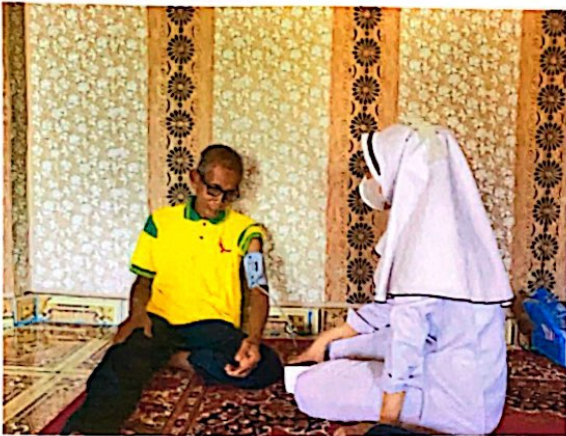
**DOKUMENTASI DIRUMAH SUBJEK 1 DAN 2 SELAMA 6 KALI PERTEMUAN,  
JUM'AT 12 MEI – RABU 17 MEI 2023**


























**LAMPIRAN 6**  
**LEMBAR KONSULTASI**

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
 NIM : P032014472010  
 Nama Pembimbing : 1. Mr. Elmukhsnur, M. Gomed  
 2. Mr. Auce Pory, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Selara 14 / 02 2023	- Konsul Judul Karya baik Umiah	Acc judul	
2.	Kamis 09 / 03 2023	- Konsul Bab I	Perbaiki sesuai saran	
3.	Senin 13 / 03 2023	- Konsul Bab II	Perbaiki sesuai saran	
4.	Kamis 16 / 03 2023	- Konsul Bab III	Perbaiki sesuai: Sar	
5.	Senin 20 / 03 2023	- Konsul Bab I, II, III	Perbaiki sesuai saran	
6.	Senin 27 / 03 2023	- Konsul Bab I, II, III	Perbaiki sesuai Saran	
7.	Rabu 05 / 04 2023	- Perbaiki / Konsul Bab II	Acc Ujian	





## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
 NIM : P032014472010  
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Elmukhsinur, N. Biomed  
 2. Mr. Auce Kory, M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/02 2023	- Konsul Bab I	- Perbaiki Penuuran dilatar belakang, Penuuran judul di bab I.	<i>Af</i>
2.	28/02 2023	- Konsul Bab I	- Perbaiki penuuran, penomoran dalam setiap judul.	<i>Af</i>
3.	02/03 2023	- Konsul Bab II	- Perbaiki Penuuran bab II	<i>Af</i>
4.	06/03 2023	- Konsul Penuuran cover dan halaman pengerahan	- Perbaiki ukuran Lambang Poltekkes dan penuuran di cover serta halaman pengerahan	<i>Af</i>
5.	10/03 2023	- Konsul Penuuran didaftar ki, daftar lampiran dan Penuuran di bab III	- Perbaiki Penuuran daftar ki. Spasi, daftar lampiran dan Penuuran di bab III	<i>Af</i>







## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
 NIM : 2032014472010  
 Nama Pembimbing : 1. Mr. Elmukhrinur, S.Kep. M. Biomed  
 2. Mr. Auce Pory, M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	14 / 03 2023	- Konsul Penuuran di daftar tabel dan daftar gambar	- Perbaiki Penuuran Serta ukuran di daftar tabel dan gambar	
7.	20 / 03 2023	- Konsul Penuisan Menyeluruh bab I, bab II, bab III dan Penuuran daftar pustaka.	- Perbaiki Penuuran di bab I, bab II dan bab III, Serta Perbaiki Penuuran daftar pustaka sesuai Abjad dan halaman proposal	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
 NIM : P032014472010  
 Nama Pembimbing : 1. Nr. Elmukhsinur, S.Kep. N. Biomed  
 2. Ns. Alice Rasy, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Jum'at 19/05 2023	- Bimbingan bab 4 dan Bab 5	Perbaiki sesuai Saran	
2.	Senin 22/05 2023	- Bimbingan bab 4 dan Bab 5	Perbaiki sesuai Saran	
3.	Rabu 24/05 2023	- Bimbingan bab 4 dan Bab 5	Perbaiki sesuai saran di masalah	
4.	Kamis 25/05 2023	- Bimbingan bab 4 hasil dan bab 5 Kesimpulan	Perbaiki sesuai Saran	
5.	Jum'at 26/05 2023	- Bimbingan Bab 4 dan bimbingan bab 5	Perbaiki sesuai Saran	
6.	<del>Senin</del> Rabu 31/05 2023	- Bimbingan Bab 4 dan Bimbingan Bab 5	Perbaiki upian	



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Devi Okta Suryani  
 NIM : P032014472010  
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Elmukhsinur, S.Kep. M. Biomed  
 2. Mr. Auce Rosy, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Jum'at 19 / 2023 /05	- Bimbingan Penulisan Bab 4 dan Bab 5	- Perbaiki paragraf di Bab 4 dan di Bab 5	<i>af</i>
2.	Sabtu 20 / 2023 /05	- Bimbingan Penulisan tabel dan paragraf di Bab 4	- Perbaiki spasi pada tabel bab 4	<i>af</i>
3.	Senin 22 / 2023 /05	- Bimbingan penulisan spasi, paragraf dan nomor di Bab 5	- Perbaiki penomoran di bab 5 dan kalimat/kata yang kurang	<i>af</i>
4.	Selasa 23 / 2023 /05	- Bimbingan daftar lampiran dan daftar tabel pada Bab 4	- Perbaiki daftar lampiran dan spasi di bab 4	<i>af</i>
5.	Rabu 24 / 2023 /05	- Bimbingan spasi pada setiap awal paragraf di Bab 4 dan Bab 5	- Perbaiki spasi di bab 4 dan bab 5	<i>af</i>
6.	Kamis 25 / 2023 /05	- Bimbingan penulisan yang kurang huruf di Bab 4 dan Bab 5 Kesimpulan & Saran	- Perbaiki kata yang kurang dan tambahkan setiap huruf yang kurang/acc di jani	<i>af</i>

**LEMBAR REVISI**

---

Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani

NIM : P032014472010

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki Penulisan</li><li>- Perbaiki Daftar pustaka.</li><li>- Perbaiki Pendekatan</li><li>- Perbaiki waktu penelitian.</li></ul>


Pematang Reba, 17 April 2023

Sebelum direvisi,

  
(.....  
Elmukhanur

Pematang Reba, 11<sup>Mei</sup> April 2023

Sudah direvisi,

  
(.....)

**LEMBAR REVISI**


Nama Mahasiswa : Devi Okta Suryani

NIM : P03204472060

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Bab I	Tambahkan yg manajemen nyri Pindahkan ttg pengaruh dit & atas sebelum nyri
2	Bab III	- Batasan istilah ? - Etika peneliti - Subjek penelitian
4	Lampiran	yg foto terp-akai & buy
5	penulis	D pastak : - yg namanya same. <del>D tapi</del> Paragraf : konsistensi ? & tekankan samakan ! sampai akhir


Pematang Reba, 17 April 2023

Sebelum direvisi,

  
(.....)

Pematang Reba, 11 <sup>Mei</sup> April 2023

Sudah direvisi,

  
(.....)



LEMBAR REVISI

Nama Mahasiswa : Devi Okta Suryani

NIM : P03201447206

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"><li>- perhatikan penulisan banyak huruf yg tertinggal</li><li>- perbaiki tanda baca</li><li>- perbaiki kata dalam subjek</li><li>- perbaiki daftar pustaka</li><li>- banyak paragraf yg pendek<sup>2</sup></li></ul>

Pematang Reba, <sup>17</sup> April 2023

Sebelum direvisi,

(.....  
  
Hanika Kusumanti

Pematang Reba, <sup>Mei</sup> ~~April~~ 2023

Sudah direvisi,

(.....  
  
.....)

## LEMBAR REVISI

Nama Mahasiswa : Devi Okta Suryani  
NIM : P032014472010

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki Penulisan</li><li>- Perbaiki Kata kunci di abstrak.</li><li>- Perbaiki Pembatasan.</li><li>- Perbaiki kalimat Analisa di evaluasi.</li><li>- semua data yg mendukung Analisa Data harus ada di pengantar.</li></ul>

Pematang Reba, 05/06/2023

Sebelum direvisi,

  
(ELMUKHSINUR)

Pematang Reba, 20/06/2023

Sudah direvisi,

  
(ELMUKHSINUR .SKep .M.Biomed)




**LEMBAR REVISI**


Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
 NIM : P032014472019

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek data &amp; pengisian - sama &amp; yg &amp; analisis data ?</li> <li>- Penuisan Judul tabel Perbaiki</li> <li>- cek kembali Sambaran lokasi,</li> <li>- Tabel Interpretasi Hasil Studi Kasus hilangkan, Maratkan saja.</li> <li>- Jelaskan kembali kalimat pada tabel lingkungan tempat tinggal.</li> <li>- Perbaiki lagi pembahasan. Kalimat yang tidak penting dibuang saja.</li> <li>- Keterbatasan Penelitian ditambahkan lagi, what panduan.</li> <li>- Perbaiki lagi Uti Saran.</li> </ul>

Pematang Reba, 05/06/2023

Sebelum direvisi,  
  
 (.....R. Dewita M. Kep......)

Pematang Reba, 20/06/2023


Sudah direvisi,  
  
 (.....R. Dewita M. Kep......)

**LEMBAR REVISI**


Nama Mahasiswa : Dewi Okta Suryani  
NIM : P032014472010

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Abstrak sesuaikan dgn ketentuan</li><li>- judul tabel → lihat panduan</li><li>- Interpretasi Actor.</li><li>- Uji keabsahan?</li><li>- ganti kata yg masih menggunakan bahasa proposal</li></ul>

Pematang Reba, 05/06/2013

Sebelum direvisi,  
  
(Mbuita Kusumawati)

Pematang Reba, 20/06/2013

Sudah direvisi,  
  
(Mbuita Kusumawati, M. Kes)



**LAMPIRAN 7**  
**SURAT IZIN PRAPENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122  
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) , [pkp@pkp.ac.id](mailto:pkp@pkp.ac.id) Website : [www.pkr.ac.id](http://www.pkr.ac.id)



Nomor : KH.03.01/3.4/40/2023  
Lampiran : -  
Hal : Izin Pra Penelitian

11 Maret 2023

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran

Di

Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/i DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D-III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Proposal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada :

Nama : Devi Okta Suryani  
NIM : P032014472010  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz





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/586

Kepada

Lampiran : -

Yth. Poltekkes Kemenkes Riau

Perihal : Surat Balasan Izin Pra

Penelitian

Di-

Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes 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](mailto: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 Artritis) 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 : 01 April 2023  
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran  
Kecamatan Rengat Barat



**DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM**  
Penata Tk./Il.d  
NIP: 1977016 199103 1 002



**LAMPIRAN 8**  
**SURAT IZIN PENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122  
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) , [pkp@pkp.ac.id](mailto:pkp@pkp.ac.id) Website : [www.pkp.ac.id](http://www.pkp.ac.id)



Nomor : KH.03.01/3.4/69/202302 Mei 2023  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Yth,  
Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran  
Di  
Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Devi Okta Suryani  
NIM : P032014472010  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz



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. Poltekkes 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 Poltekkes 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](mailto: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	Aprilyan 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 9**  
**SOP KOMPRES HANGAT**





**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**  
**PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN**  
**KEPERAWATAN**



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**TEKNIK KOMPRES HANGAT**

<b>Pengertian</b>	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang dilakukan kompres.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memperlancar sirkulasi darah</li><li>2. Menurunkan suhu tubuh</li><li>3. Mengurangi suhu tubuh</li><li>4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien</li><li>5. Memperlancar pengeluaran eksudat</li></ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien yang kedinginan (suhu tubuh rendah)</li><li>2. Spasme otot</li><li>3. Adanya abses, hematoma</li><li>4. Klien dengan nyeri</li></ol>
<b>Alat dan bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Baskom / tempat berupa air hangat</li><li>2. Handuk / waslap</li><li>3. Handuk pengering</li><li>4. termometer</li></ol>
<b>Prosedur Pelaksanaan</b>	<p>Tahap Prainteraksi :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membaca status pasien</li><li>2. Mencuci tangan</li><li>3. Menyiapkan peralatan</li></ol> <p>Tahap Orientasi :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam kepada pasien</li><li>2. Validasi kondisi pasien</li><li>3. Kotrak waktu</li><li>4. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan pada pasien dan keluarga</li></ol> <p>Tahap Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bahasi waslap dengan air hangat, peras lalu letakkan pada bagian yang terasa nyeri</li><li>2. Tutup waslap yang digunakan untuk kompres dengan handuk kering agar tidak menetes</li><li>3. Apabila kain terasa kering atau suhu kain menjadi rendah, masukkan kembali waslap pada air hangat</li></ol>

4. Lakukan berulang selama 20 menit
5. Setelah selesai, keringkan punggung bagian bawah yang basah dengan handuk kering

**Tahap Terminasi :**

1. Evaluasi hasil kegiatan
2. Lakukan kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya
3. Cuci tangan

**Dokumentasi :**

1. Catat waktu pelaksanaan tindakan
2. Catat respon pasien terhadap tindakan yang sudah dilakukan

**LAMPIRAN 10**  
**SOP TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**





**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**  
**PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN**  
**KEPERAWATAN**



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**

<b>Pengertian</b>	Relaksasi nafas dalam adalah pernafasan abdomen dengan frekuensi lambat atau perlahan, berirama dan nyaman yang dilakukan dengan memejamkan mata.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien mendapatkan perasaan yang tenang dan nyaman</li><li>2. Mengurangi rasa nyeri</li><li>3. Pasien tidak mengalami stress</li><li>4. Melemaskan otot untuk menurunkan ketegangan dan kejenuhan yang biasanya menyertai nyeri</li><li>5. Mengurangi kecemasan yang memperburuk persepsi nyeri</li></ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien yang mengalami nyeri akut tingkat ringan sampai dengan sedang akibat penyakit yang kooperatif</li><li>2. Pasien yang nyeri kronis</li><li>3. Nyeri pasca operasi</li><li>4. Pasien yang mengalami stress</li></ol>
<b>Kontraindikasi</b>	Pasien yang mengalami sesak nafas
<b>Prosedur Pelaksanaan</b>	<p>Tahap Prainteraksi :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membaca status pasien</li><li>2. Mencuci tangan</li></ol> <p>Tahap Orientasi :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengucapkan salam</li><li>2. Validasi kondisi pasien</li><li>3. Jaga privasi pasien</li><li>4. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</li></ol> <p>Tahap Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ciptakan lingkungan yang tenang</li><li>2. Usahakan tetap rilek dan tenang</li><li>3. Klien menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru – paru dengan udara melalui hitungan satu, dua dan tiga</li><li>4. Perlahan – lahan hembuskan udara melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas dan bawah rileks</li><li>5. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali</li></ol>

6. Ulangi kegiatan menarik nafas dalam dan menghembuskan nya. Biarkan hanya kaki dan telapak kaki yang rileks. Perawat meminta klien mengkonsentrasikan pikiran pada kakinya yang terasa ringan dan hangat
7. Klien mengulangi langkah keempat dan mengkonsentrasikan pikiran pada lengan, perut, punggung dan kelompok otot yang lain. Setelah seluruh tubuh klien rileks, ajarkan untuk bernafas secara perlahan – lahan

**Tahap Terminasi :**

1. Evaluasi hasil kegiatan
2. Kontrak untuk kegiatan selanjutnya
3. Cuci tangan

**Dokumentasi :**

1. Catat waktu pelaksanaan tindakan
2. Catat respon pasien