

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Sella
NIM : P032014472038
Tempat tanggal lahir : Pemusiran, 14 Juni 2002
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Harapan Tani kec.Kempas kab Indragiri Hilir
Nama Ayah : Usman
Nama Ibu : Sumarni
Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 84/x pemusiran (2008-2013)
2. SMP Negeri 4 kempas (2013-2016)
3.SMA Negeri Dharma Pendidikan (2017-2019)

LAMPIRAN 2

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN

DAN SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU

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



Nomor : KH.03.01/3.4/85/202309 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 : Sella
NIM : P032014472038
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Goat Arthritis Dengan Masalah Resiko Jatuh Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



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 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 Martina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Vera Sarnah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Bertian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

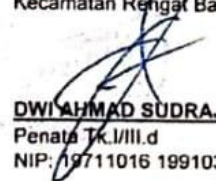
Alamat: Km 2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email: uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



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

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

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 13 Mei 2023
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat


DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk.I/III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 3

FORMAT *INFORMED CONSENT*

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Subjak I

Umur : 71 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Pematang Reba

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan Masalah Resiko Jatuh Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan yang sebenar-benarnya.

Mahasiswa



(Sella)

Pematang Reba, April 2023

Yang Memberi Persetujuan



(Subjak I)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Subjek 2

Umur : 74

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Pematang Reba Rt/Rw 002/001 Gang Rahmat

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien *Gout Arthritis* Dengan Masalah Resiko Jatuh Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan yang sebenar-benarnya.

Mahasiswa



(Sella)

Pematang Reba, 10 April 2023

Yang Memberi Persetujuan



(Subjek 2)

LAMPIRAN 4
FORMAT PENGAJIAN GERONTIK

Lampiran 2



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

11-mai-2023.....

Pengkajian

tanggal

Nama Mahasiswa : Sella

NIM : 9032019972058

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Subjek 1 (N.Y.M)
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 71 thn
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Menikah
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Minang
- g. Alamat : Pematang Reba

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Tidak ada
- b. Pekerjaan sebelumnya : Penjual kele kawling
- c. Sumber pendapatan : Dari Suami
- d. Kecukupan pendapatan : Cukup untuk kebutuhan sehari-hari

3. Lingkungan tempat tinggal

Tampak Penerangan yang kurang, dan kondisi turunan ke dapur yang tinggi, dan kondisi WC yang licin serta tampak di halaman rumah dipenuhi krikil

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir
Subjek mengalami nyeri pada bagian kaki terutama di buku-jesu dan sulit digerakkan
- 2) Gejala yang dirasakan
nyeri saat bangun
- 3) Faktor pencetus
Subjek mengatakan faktor pemicu utamanya adalah kadar asam urat yang tinggi saat diperiksa di Puskesmas
- 4) Timbulnya keluhan Bertahap (✓) : () Mendadak ()
- 5) Upaya mengatasi
Selain itu minum obat dan menghindari makan yg mengandung lemak asam urat menjadi hal
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat
Subjek mengatakan jika sakit selalu ke Puskesmas
- 7) Obat yang digunakan:.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita
Tidak ada riwayat penyakit di masa lalu
- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
Tidak ada
- 3) Riwayat kecelakaan
9 tahun yang lalu subjek pernah mengalami kecelakaan ditabrak oleh balok saat berselancar dan 3 minggu yg lalu subjek mengalami jatuh saat mau ke dapur.
- 4) Riwayat pernah dirawat di RS
Tidak pernah dirawat di RS

-
- 5) Riwayat pemakaian obat
Subjek sudah lebih dari 10 tahun mengonsumsi
Obat asam urat
-

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
Subjek mengatakan kesehatan itu sangat penting.
Sebelum sakit Subjek bisa berjalan tanpa
alat bantu tetapi pada saat sakit Subjek tidak
bisa berjalan jika tidak menggunakan alat bantu
- b. Pola makan
Subjek mengatakan tidak terlalu suka daging
kambing, makan sayur 3 kali
- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB: Subjek mengatakan Bab sehari 2 kali
dengan konsistensi Lambak
BAK: Subjek mengatakan BAK lancar berwarna
kuning
- d. Aktifitas Pola Latihan
Subjek mengatakan aktifitasnya ~~sedikit~~ tarunggu
karena nyeri yg dirasakan
- e. Pola istirahat tidur
Subjek tidur teratur 8 jam / Hari
- f. Pola Kognitif Persepsi
Subjek mengatakan nyeri yg timbul pada lutut dan kaki
P: Subjek mengatakan nyeri muncul jika bergerak
D: Subjek mengatakan nyeri hilang timbul seperti berdenyut-denyut
R: Subjek mengatakan nyeri pada lutut dan kakinya
S: Subjek mengatakan nyeri dengan skala 0-10
+ : lama nyeri dirasakan 1-2 hari tiap muncul

.....
.....
.....

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Identitas diri : Pasien mampu mengartikan dirinya sebagai seorang istri dan ibu
Gambaran diri : Pasien merasakan bahwa dirinya sedikit minder
Harga diri : Pasien memantapkan sangat menghormati keluarganya.

h. Pola Peran-Hubungan

Subjek menjalankan secara baik peran sebagai ibu tangannya karena untuk mengurus rumah dan masak Subjek tidak bisa karena kesulitan saat bergorak, dan Subjek mempunyai hubungan baik dengan lingkungan sekitarnya.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Suspek mengalami Stress Saat asam uratnya tinggi dan Suspek juga bisa seperti itu kuman lainnya yang lain

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Suspek mengatakan masih melakukan ibadah wajib shalat 5 waktu.

2) Keyakinan tentang kesehatan

Suspek merasa berpegang pada tujuan tentang kondisi yang dialami

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

b. TTV

TDS 160/90 mmHg N: 100x/m RR: 20x/m

c. BB/TB

50 kg / 170 cm

d. Kepala

Rambut

Bersih dan berwarna Putih

Mata

Pandangan kabur dan mata terbelak simetris

Telinga

Bersih tidak ada serumen tidak ada luka Peningkatan tidak terdapat dengan baik.

Mulut, gigi dan bibir

Bersih tidak ada stomatitis. Gigi utuh terdapat di bagian bibir bawah.

e. Dada

Pemeriksaan dada simetris tidak terdapat pernapasan cuping hidung.

f. Abdomen

Tidak ada nyeri tekan simetris tidak ada distensi abdomen baik jalan tidak ada bicus

g. Kulit

Warna kulit sawo matang terdapat turgor elastis tidak ada benjolan tidak terdapat ruam di bagian bokor

h. Ekstremitas Atas

Keanggotaan baik. Sendi. Gaman baik terdapat baik.

i. Ekstremitas bawah

Kemampuan Pergeseran Sendi baik (Pasien tidak mampu menggerakkan Sendi lutut dengan lajuasi, terdapat terdapat (ambang) tidak mampu menahan dorongan dengan baik.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

8 (Fungsi intelektual utuh)

b. Status fungsional (Katz Indeks)

10 (kemampuan dalam melakukan kontrol diri) baik dalam menggunakan alat bantu kesehatan (sandi manual barokal)

c. MMSE

10 (kemampuan kognitif)

d. APGAR keluarga

9 (Bisfungsi keluarga)

- e. Skala Depresi
- f. Screening Fall
- g. Skala Norton

..... (kemungkinan Depresi)
..... Risiko jatuh
..... 18 (tidak sesuai / tak terjadi)

- B. ANALISA DATA
- C. PRIORITAS MASALAH
- D. INTERVENSI
- E. IMPLEMENTASI

**PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : Jam 2	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2023	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : lupa	✗	✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 71 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Pematang Baha	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 2	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Sudirman dan Lani	✓	
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,		✓
JUMLAH			

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

LAMPIRAN TINDAKAN KEPERAWATAN GERONTIK

APGAR KELUARGA

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG-KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	2		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman- teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya.	2		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima & mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru.		1	
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman- teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	2		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama- sama mengekspresikan afek dan berespon	2		
	JUMLAH	9		

Penilaian :

Nilai : 0-3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : Disfungsi keluarga sedang

FORMAT PENGKAJIAN MMSE

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

5	BAHASA		
	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		✓
	JUMLAH		

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF

(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : Jam 2	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2023	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : Lupa	✗	✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 71 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Pamulang, Bekasi	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 2	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Suirman dan Lani	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Soekarno 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		✓
JUMLAH			

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

PENGKAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

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

	Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Bergantung : 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

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 daripada 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?		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

SKOR NORTON

(untuk menilai potensi dekubitus)

Nama penderita : Susanto (24.11) Skor

Kondisi fisik umum:

- Baik (4)
- Lumayan 3
- Buruk 2
- Sangatburuk 1

Kesadaran:

- Komposmentis (4)
- Apatis 3
- Konfus/soporus 2
- Stupor/koma 1

Aktifitas:

- Ambulan 4
- Ambulandenganbantuan (3)
- Hanya bisa duduk 2
- Tiduran 1

Mobilitas:

- Bergerak bebas 4
- Sedikit terbatas (3)
- Sangatterbatas 2
- Tak bisabergerak 1

Inkontines:

- Tidak (4)
- Kadang-kadang 3
- SeringInkontinesia urin 2
- Inkontinensia alvi & urin 1

Skor Total : 18

Katagori skor	15-20	=Kecilsekali/takterjadi,
	12-15	=Kemungkinankecilterjadi
	<12	=Kemungkinanbesarterjadi

Penkes post TURP

LAMPIRAN 5

***LEAFLET* PENCEGAHAN RESIKO JATUH**

Resiko Jatuh



Pengertian

Jatuh adalah kejadian yang mengakibatkan seseorang mendadak terbaring/terduduk di lantai/tempat yang lebih rendah dengan atau tanpa kehilangan kesadaran atau luka.

Faktor Resiko

- a. Kelemahan pada kaki
- b. Kaku pada sendi



- c. Kehilangan kesadaran tiba-tiba
- d. Cahaya ruangan yang kurang terang
- e. Lantai yang licin



- f. Tempat berpegangan tidak kuat
- g. Tersandung benda-benda

Akibat Jatuh

- a. Cedera



- b. Luka



- c. Syok akan terjatuh lagi
- d. Pembatasan gerak

Pencegahan resiko jatuh

- a. Menghindari faktor resiko jatuh



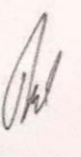
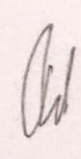


- b. Pemeriksaan kesehatan secara teratur

LAMPIRAN 6
LEMBAR KONSULTASI DAN REVISI







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sera
 NIM : P032014972030
 Nama Pembimbing : 1. NS. Novita Kusumawati, M.Kep
 2. NS. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	17-02-23	o Ensul Judul	o Cari fenomena Guru	
	20-02-23	o ACC Judul Penerbitan	ACC Judul	
	23-02-23	o Bab 1	- who 2019 yg terbaru - Lembar masukkan Data Lansia - harus barurutan dari global, Indo atau kabupaten	
	08-03-23	o Bab 1	o Data lansia yg Jatuh dimasukkan - Pamonggalan Judul yg benar	


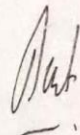
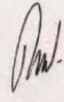
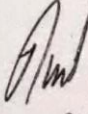

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SEHA
 NIM : 2019472038
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Pusumarni, M. EdP
 2. Ns. Deswita, M. EdP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	17-03-2023	Konsul Bab I	- Perbaiki bagian Penulisan • Ikuti margin • Pindahkan sesuai dengan Panduan	
	18-03-23	Konsul Bab II	- cek Penomoran, Penulisan Kata-kata bahasa Inggris dan format aktif.	
	18-03-23	Konsul bab I - bab III	• Perbaiki tata tulis, Daftar Pustaka, Daftar Isi	
	19-03-23	Konsul Bab I - bab III	• Lengkapi dengan Kata Pengantar, Cover,	
	21/03 2023	proposal	perbaiki penulisan	
	24/03 2023	proposal	siapkan untuk ya	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sella
 NIM : 2022014472038
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumarni, M. Kap
 2. Ns. Deswita, M. Kap

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
		Bab I, II, III	- Latar belakang tambahkan data lokasi Penelitian - Karangi Definisi tambahkan hubungan Ticiko Jatuh - Saran gout artritis	
	29/03/2023	BAB I, II, III	perbaiki sesuai saran	
	27/03	BAB I, II, III	- perbaiki data pustaka inar - tambah dalam penulisan - perhatikan penulisan (dalam tabel) - lengkapi daftar pustaka	
	3/04/23	proposal lengkap	-perbaiki sesuai saran	
	4/04/23		Aec cjan	






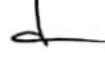
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SELLA
 NIM : P032019472030
 Nama Pembimbing : 1. NS. Novita Kusumarini, M. Kap
 2. NS. Deswita, M. Kap

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	20-05-23	Bab IV - Bab V	- Perbaiki tulisan - Perbaiki Evaluasi Di bab 4 sesuai dengan kriteria hasil	
	22-05-23	Bab IV - Bab V	- Perbaiki Pemeriksa an fisik - Bagaimana Implemen- tasi lebih dikait- kan dengan teori	
	24-05-23	Bab IV - Bab V	- Perbaiki bagian Soop lebih kaitkan dengan kriteria hasil - Perbaiki tulisan - Ukat kembali ke di bab 3	
	26-05-23	Bab IV - Bab V	- Pembahasan Pusat Penelitian lebih ditunjukkan perbedaannya dan langsung bahas Subjek 1 - Subjek 2 - Perbaiki penulisan	
	30-05-23	Bab I - Bab V	- Perbaiki implementasi teori bahas tunjukkan yg dilakukan beserta kaitkan dengan teori.	
	31-05-23	Bab I - Bab V	Acc ulang	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SELLA
 NIM : 05201992030
 Nama Pembimbing : 1. NS. Novita Kusumawati, M. Kep
 2. NS. Deswita, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-05-2023	Bab IV - Bab V	sesuaikan di akhir penulisan & karada pada tabel	
2	25-05-2023	Bab IV - Bab V	perbaiki margin	
3	25-05-2023	Bab IV - Bab V	perbaiki penulisan bahasa inggris	
4	26-05-2023	Lampiran	perbaiki lampiran	
5	26-05-2023	Lampiran	acc again	
6	30-05-2023	Lampiran	perbaiki	

LEMBAR REVISI

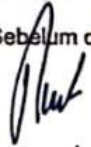
Nama : SELLA

NIM : 2032014432018

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki latar belakang, tambahkan data lama dari 95 ketika Pakd- Ubah konsep aster perbaiki cari referensi- perbaiki etika penulisan- Salinlah istilah y subject penelitian spesifik lagi

Pematang Reba 17 April 2023

Sebelum direvisi,


(.....
Novita Kusumawati.....)

Pematang Reba 29 April 2023

Sudah direvisi,


(.....
Novita Kusumawati.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Sena
NIM : P032014032030

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab I Latar Belakang	<ul style="list-style-type: none">- Cek rumus isi dari latar belakang, lihat panduan bagaimana menulis isi dari latar belakang.- Cek kembali dikung di latar belakang & bersifat korelasi (buat yg deskriptif).
	Bab II	<ul style="list-style-type: none">- Cek sumber asli pada konsep Askep.- pada tabel gunakan penulisan dg huruf II dan Spasi Satu (1).
	Bab III	Perbaiki etika penulisan sesuai panduan.

Pematang Reba, 17 - April - 2023

Pematang Reba, 08 - Mei - 2023

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(.....)


(.....)


LEMBAR REVISI

Nama : B. SELLA
NIM : P032019432030

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan- Latar belakang lebih di pertajam lagi. terdapat data per gawit Arsitek 71 berho jatuh.- Pengkajian tglng di spesifikkan pd Dnsien Gawe Arsitek.- Penulisan subjele di chat lagi.

Pematang Reba ~~17. April~~ 2023

Sebelum direvisi,


(.....Esmusmar.....)

Pematang Reba, 09. Mei. 2023

Sudah direvisi,


(.....Esmusmar.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SEHA
NIM : P032014172030

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab 9	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Abstrak- Tambahkan foto dan rumus lengkap di tabel implementasi- Perbaiki Paragraf- Perbaiki Sesuai Saran

Pematang Reba 05 Juni 2023

Sebelum direvisi,


(Ns. El Mukhsinur S. KPP)

Pematang Reba 11 Juni 2023

Sudah direvisi,


(Ns. El Mukhsinur S. KPP)

LEMBAR REVISI

Nama : SELLA
NIM : P032019477038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab 3.	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Judul.- Perbaiki paragraf- Perbaiki Daftar lampir penelitian- Perbaiki isi tabel pada ka/ki- Cek kutipan pada kasus.- Perbaiki paragraf.

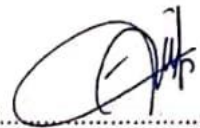
Pematang Reba, 05-06-2023

Pematang Reba, 16 Juni 2023

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(.....)


(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SEHA
NIM : P032014172038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab 9	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Abstrak- Tambahkan tld dan nama lengkap di tabel implementasi- Perbaiki Paragraf- Perbaiki Sesuai Saran

Pematang Reba 05 Juni 2023

Sebelum direvisi,


(Ns. E. Mukhsinur S. K.P.)

Pematang Reba 12 Juni 2023

Sudah direvisi,


(Ns. E. Mukhsinur S. K.P.)

LAMPIRAN 7
DOKUMENTASI

DOKUMENTASI

NO	TANGGAL	SUBYEK 1	SUBYEK 2
1	11 Mei 2023		
2	12 Mei 2023		
3	13 Mei 2023		
4	14 Mei 2023		
5	15 Mei 2023		
6	17 Mei 2023	 	 