

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Indah Kumala Sari
NIM : P032014472018
Tempat tanggal lahir : Tembilahan, 12 Maret 2002
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Nama Orang Tua : - Ayah Muhammad Yasin
- Ibu Nurlela
Alamat : Jl. Pelajar, Gg. MAN 3, Kec. Tembilahan Hulu
Riwayat Pendidikan : 1. TK AN-NUR (2007-2008)
2. SDN 003 Tembilahan Kota (2008-2014)
3. SMPN 1 Tembilahan Hulu (2014-2017)
4. SMKN 1 Tembilahan Kota (2017-2020)

Lampiran 2



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 , pkp@pkp.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/3.4/21/2023
Lampiran : -
Hal : Izin Pra Penelitian

6 Maret 2023

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekanheran

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 : Indah Kumala Sari
NIM : P032014472018
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 3

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S

Umur : 65 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. Dayung Serempak

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 Asam Urat Dengan Gangguan Mobilitas Fisik 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.

Pematang Reba, 13 Mei 2023

Mahasiswa

Yang Memberi Persetujuan

(Indah Kumala Sari)

(Ny. S)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Sa

Umur : 78 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. 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 Asam Urat Dengan Gangguan Mobilitas Fisik 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.

Pematang Reba, 13 Mei 2023

Mahasiswa

Yang Memberi Persetujuan





(Indah Kumala Sari)

(Ny. Sa)

Lampiran 4





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari
 NIM : P032014072018
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep. M.Ed, MPH
 2. Ns. Alice Rory, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	06/02 /2023	Konsul Judul KTI	Fokuskan Judul	
2.	21/02 /2023	Konsul Babul KTI	Ace Judul. - Buat color belakang sesuai dengan panduan yg ada.	
3.	14/03 /2023	Konsul Bab I	Fokuskan masalah pada Asam urat & gangguan mobilitas Jkt. - Buat judul yg spesifik	
4.	15/03 /2023	Konsul Bab II	Perluasan pada bab II dirapikan - Tambahkan konsep gangguan mobilitas Jkt	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari
 NIM : P032014472018
 Nama Pembimbing : 1. Nr. Yuzanto, S.Kep, M.Pd, M.H
 2. Ns - Alize Rory, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	18/03 /2023	Konsul Bab 3	- Perbaiki penulisan - Perbaiki semua data.	
6.	31/03 /2023	Konsul Bab 1, 2, dan 3.	Cek Kembali penulisan sumber pada paragraf	
7.	03/04 /2023.	Konsul Pembulatan Bab 1, Bab 2, bab 3 dan Daftar pustaka.	Perbaiki etika penulisan	
8.	04/04 /2023	Konsul bab 1, bab 2, dan 3.	Ade upi propotok 1.	

LEMBAR KONSULTASI









Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama Pembimbing :






Indah Kumala Sari
2032014172018

1. Ns. Yulianto, S.Kep. N.Pd, Mpt
2. Ns. Alice Rosy, A.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	24 / 2023 / 02	BA Judul & Lembar pengesahan	Perbaiki judul dan penulisan Lembar pengesahan	
2	26 / 2023 / 02	BAB I	Perbaiki penulisan di latar belakang	
3	28 / 2023 / 02	BAB II	Perbaiki penulisan pada bab II beserta penomorannya	
4	02 / 2023 / 03	BAB II	Perbaiki penulisan di cover dan halaman pengesahan	
5	07 / 2023 / 03	BAB I, BAB II	Perbaiki penulisan daftar isi	
6	13 / 2023 / 03	BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaiki kembali penulisan daftar tabel	
7	16 / 2023 / 03	BAB I, II, III	Perbaiki penulisan daftar lampiran	
8	20 / 2023 / 03	BAB I, II, III	Cek kembali penulisan daftar pustaka	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari
 NIM : P032014472018
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH.
 2. Ns. Alice Pery, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	22 Mei 2023	- Konsul Bab 4 dan Bab 5.	<ul style="list-style-type: none"> o lengkapi data di tabel o lakukan pengisian dg keliatan hasil & kesimpulannya 	
2.	23 Mei 2023	- Konsul Bab 4.	<ul style="list-style-type: none"> o Perbaiki pembahasan dg keliatan teori & hasil penelitian org lain 	
3.	24 Mei 2023	- Konsul Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki pembahasan Perbaiki hasil penelitian 	
4.	30 Mei 2023	- Konsul Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki kesimpulan 	
5.	31 Mei 2023	- Konsul Bab 4 dan 5.	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki pembahasan 1. up. Kesimpulan Perbaiki Kesimpulan 	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Kumalasari
 NIM : P032019972010
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yudianto, S.kep, M.Pd MPH
 2. Ns. Alize Kory, M.kep -

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	02 Mei 2023	- Konsul Bab 4 dan 5.	Perbaiki Kesimpulan (Redaksiing)	
7.	02 Mei 2023	- konsul kesimpulan Bab 5.	Sec. akhir Hasil KTI	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari
 NIM : P032019472010
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Alice, Rosy, M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	19 / 05 ✓ 2023	- Konsul penulisan Bab 4 - Konsul penulisan Bab 5	o Rapihan tabel pada Bab 4. o Rapihan penomoran pada tabel Bab 4.	
2	22 / 05 / 2023	- Konsul penulisan Bab 4 - Konsul pembuatan tabel pada Bab 4	o Perbaiki jarak antara judul tabel dengan tabel o Perbaiki tabel	
3	22 / 05 / 2023	- konsul penulisan Bab 4	o Perbaiki jarak penulisan tabel	
4	23 / 05 / 2023	- konsul penulisan Bab 5	o Perbaiki halaman pada Judul Bab.	
5	23 / 05 / 2023	- konsul penulisan Bab 5	o Perbaiki jarak antar Judul dengan tapak anak Bab.	
6	24 / 05 / 2023	- Konsul penulisan dan penomoran pada tabel - konsul lampiran	o Perbaiki lampiran o Cek kembali daftar pustaka	

Lampiran 5



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 ASUHANKEPERAWATANGERONTIK

Pengkajiantanggal

Nama Mahasiswa :

NIM :

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama :
- b. Umur Tempat/tgl lahir :
- c. JenisKelamin :
- d. StatusPerkawinan :
- e. Agama :
- f. Suku :
- g. Alamat :

2. Riwayat Pekerjaan dan StatusEkonomi

- a. Pekerjaansaatini :
- b. Pekerjaansebelumnya :
- c. Sumberpendapatan :
- d. Kecukupan pendapatan :

3. Lingkungan tempattinggal

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

4. RiwayatKesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir :
- 2) Gejala yang dirasakan :
- 3) Faktor pencetus :
- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi :
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat:
- 7) Obat yang digunakan:

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

.....

.....

.....

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

.....

.....

3) Riwayat kecelakaan

.....

.....

4) Riwayat pernah dirawat di RS

.....

.....

5) Riwayat pemakaian obat

.....

.....

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

.....

.....

.....

b. Pola makan

.....

.....

.....

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

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

d. Aktifitas PolaLatihan

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

e. Pola istirahattidur

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

f. Pola KognitifPersepsi

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

g. Persepsi diri-Pola konsepdiri

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

h. PolaPeran-Hubungan

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

i. Koping-Pola Toleransi Stress

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

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

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

2) Keyakinan tentang kesehatan

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

6. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum :
- b. TTV :
- c. BB/TB :
- d. Kepala
 - Rambut :
 - Mata :
 - Telinga :
 - Mulut, gigitan bibir :
- e. Dada :
- f. Abdomen :
- g. Kulit :
- h. Ekstremitas Atas :
- i. Ekstremitas bawah :

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ :
- b. Status fungsional (Katz Indeks) :
- c. MMSE :

- d. APGARkeluarga :.....
- e. SkalaDepresi :.....
- f. ScreeningFall :.....
- g. SkalaNorton :.....

B. ANALISADATA

C. PRIORITASMASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(IndeksKemandirian Katz)

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

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

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- NilaiA** :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- NilaiB** :Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsitersebut
- NilaiC** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- NilaiD** :Kemandiriandalamsemuahal,kecualimandi,berpakaian,dansatufungsi tambahan
- NilaiE** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsitambahan.
- NilaiF** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsitambahan
- NilaiG** : Ketergantungan pada keenam fungsitersebut

SCREENING FAAL

FUNGTIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KE DEPAN
4	BERI TANDA LETAK TANGAN KE II PADA POSISI CONDONG
5	UKUR JARAK ANTARA TANDA TANGAN I & KE II

INTERPRETASI :

USIA LEBIH 70 TAHUN : KURANG 6 INCHI : RESIKO ROBOH

THE TIMED UP AND GO (TUG) TEST

NO	LANGKAH
1	POSISI PASIEN DUDUK DIKURSI
2	MINTA PASIEN BERDIRI DARI KURSI, BERJALAN 10 LANGKAH(3METER), KEMBALI KE KURSI, UKUR WAKTU DALAM DETIK

INTERPRETASI :

Score:

- ≤ 10 detik : low risk offalling
- 11 -19 detik : low to moderate risk for falling
- 20 – 29 detik : moderate to high risk forfalling
- ≥ 30 detik : impaired mobility and is at high risk off

ROM

NO	ASPEK YANG DINILAI
A	FASE ORIENTASI
1	Mengucapkan salam
2	Memperkenalkan diri
3	Menjelaskan tujuan
4	Menjelaskan prosedur
B	FASE KERJA
1	Mengkaji kemampuan mentoleransi gerakan
2	Menentukan teknik gerakan ROM : Pasif /aktif
3	Melakukan gerakan bahu :
	a. Fleksi & ekstensi
	b. Abduksi & Adduksi
	c. Rotasi internal & eksternal
4	Melakukan gerakan siku :
	a. Fleksi & ekstensi
	b. Pronasi & supinasi siku
5	Melakukan gerakan pergelangan tangan :
	a. Fleksi & ekstensi
	b. Fleksi ulnar & radial
6	Melakukan gerakan jari-jari :
	a. Fleksi & ekstensi
	b. Hiperekstensi
	c. Abduksi & Adduksi
	d. Oposisi
C	FASE TERMINASI
1	Melakukan evaluasi
2	Menyampaikan rencana tindak lanjut
3	Berpamitan
D	PENAMPILAN SELAMA TINDAKAN
1	Ketenangan
2	Melakukan komunikasi teraupetik
3	Menjaga keamanan pasien & perawat



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



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal Sabtu, 13 Mei 2023

Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari

NIM : P032014492018

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. S
b. Umur Tempat / tgl lahir : 65 th / Batu Rija, 19 Agustus 1958
c. Jenis Kelamin : Perempuan
d. Status Perkawinan : Menikah
e. Agama : Islam
f. Suku : Malayu
g. Alamat : Jl. Dayung Serempak,
Pematang Reba

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Pensiun Guru
b. Pekerjaan sebelumnya : Guru
c. Sumber pendapatan : Pensiunan
d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal tampak bersih, pencahayaan
an bagus, dan ventilasi cukup

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir
2) Gejala yang dirasakan
3) Faktor pencetus

Nyeri bagian lutut & kedua batinja
Demam
Sering mengonsumsi
kacang-kacangan
daging sapi dan minuman
manis

- 4) Timbulnya keluhan : Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi : Moks Hot in Cream
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter/praktek/bidan/perawat : Klinik pengobatan/Dokter
- 7) Obat yang digunakan:..... -

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita
Kolesterol dan Diabetes Mellitus.
- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
Alergi obat (Amoksisilin), alergi makanan (Seafood),
Alergi sayur -
- 3) Riwayat kecelakaan
-
- 4) Riwayat pernah dirawat di RS
Operasi birtz
- 5) Riwayat pemakaian obat
- Omenacort
- Gurela Panitine HCI

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
Kly. S mengatakan kesehatan itu sangat penting,
dan jika dirinya ataupun keluarga ada yang
sakit biasanya langsung di bawa ke pelayanan
kesehatan.
- b. Pola makan
Makan 3 x sehari, dengan porsi habis.

- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB → 2x sehari dg warna coklat, tidak keras, dan tidak terlalu encer.
BAK → 4-8 kali dalam sehari dg warna kuning pucat.
- d. Aktifitas Pola Latihan
Ny. S mengatakan jika sakit nya timbul dirinya akan susah melakukan kegiatan seperti berjalan di bantu ataupun berpindah juga di bantu.
- e. Pola istirahat tidur
Ny. S mengatakan dirinya sering tidur siang, jika malam dirinya tidur 6-8 jam / hari.
- f. Pola Kognitif Persepsi
Ny. S mengatakan tidak ada gangguan dalam penglihatan, perasaan, perasa dan pencernaan.
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Ny. S mengatakan dirinya sangat bersyukur dengan apa yg di miliknya karena masih di beri kesempatan untuk hidup.
- h. Pola Peran- Hubungan
Ny. S mengatakan dirinya sangat baik dan menjalin tali silaturahmi antara tetangga, dan keluarganya.

i. Koping-Pola Toleransi Stress
- berinteraksi dengan kerabat dekat.

j. Nilai-Pola Keyakinan
1) Pelaksanaan ibadah
Ny. S mengatakan dirinya shalat 5 waktu dan sering ikut pengajian.
2) Keyakinan tentang kesehatan
Ny. S mengatakan dirinya sangat percaya dengan apa yang dia terima sebarang tentang penyakitnya.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum : Compos Mentis.
b. TTV : 114 / 76 mmHg.
c. BB/TB : 60 / 153.
d. Kepala
Rambut : Rambut bersih, warna putih beruban.
Mata : Sferis, konjungtiva anemis, sklera ikterik.
Telinga : Bersih, simetris, tidak ada serumen, baik.
Mulut, gigi dan bibir : Mulut bersih, mukosa lembab, gigi kuning.
e. Dada : Dada tampak membesar.
f. Abdomen : Patar, membesar, tidak ada nyeri tekan.
g. Kulit : Lembut dan kenyal.
h. Ekstremitas Atas : Tidak ada edem.
i. Ekstremitas bawah : Kulit & kulit kaki mengkilap, nyeri pd bagian kulit dan kedua kakinya. Sendi pd kaki bkn terasa sakit.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ : -
b. Status fungsional (Katz Indeks) : B
c. MMSE : -
d. APGAR keluarga : -
e. Skala Depresi : -

f. Screening Fall

g. Skala Norton

U_{pa} < 70 th (tidak beresiko) -

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

PENGAJIAN 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 : Mengambil 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



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



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal : Sabtu, 13 Mei 2023
Nama Mahasiswa : Indah Kumala Sari
NIM : P032019972018

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. Sa
b. Umur Tempat / tgl lahir : 78 th, Medan / 01 Januari 1945
c. Jenis Kelamin : Perempuan
d. Status Perkawinan : Menikah
e. Agama : Islam
f. Suku : Melayu
g. Alamat : Jl. Pematang Reba

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : -
b. Pekerjaan sebelumnya : Pedagang
c. Sumber pendapatan : Hasil penjualan sawit
d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal tempat bersih, tetapi
terdapat pencahayaan dan ventilasi yang kurang baik
tidak terdapat jendela di kamarnya.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir
2) Gejala yang dirasakan
3) Faktor pencetus

Sendi pd bahu kanan terasa kaku
Kepala pusing, bahu mudah kram
Mengonsumsi daging, minum manis,
seafood

- 4) Timbulnya keluhan : Mendadak () Bertahap
5) Upaya mengatasi : Di oles minyak Gpu
6) (Pergi ke RS/ klinik pengobatan) dokter praktek/ bidan/ perawat : Pergi ke RS / klinik pengobatan
7) Obat yang digunakan:.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Gastritis

- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

- 3) Riwayat kecelakaan

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Disnea

- 5) Riwayat pemakaian obat

- Polysiline

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Ny. Sa mengatakan kesehatan Ibu sangat mahal karena begitu sulit menjaga tubuh agar tetap sehat biasanya jika sakit dirinya langsung berobat!

- b. Pola makan

Makan 3 x sehari, porsi terkadang habis

- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB → 3 x sehari, berwarna coklat & tidak beris.
BAK → 4-7 x sehari, berwarna kuning & pucat.
- d. Aktifitas Pola Latihan
Ny. Sa mengatakan segala aktivitas / kegiatan sehari-hari dibantu oleh keluarga, karena sebarang dimnya hanya dapat tinggal di tempat tidur.
- e. Pola istirahat tidur
Ny. Sa mengatakan dimnya sering tidur siang antara 2 jam, dan malam ~~tidur~~ 5-6 jam.
- f. Pola Kognitif Persepsi
Penglihatan Ny. Sa kabur, dan yg lainnya masih normal.
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Ny. Sa mengatakan dimnya masih sangat bersyukur dengan keadaan nya sekarang, walaupun tidak bisa berjalan tetapi dimnya masih dapat bertahan hidup.
- h. Pola Peran- Hubungan
Ny. Sa dan keluarga mengatakan Ny. Sa dapat berkomunikasi, & menjalin interaksi dg baik bpd keluarga & kerangannya.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

- Self care
- Berencana dg ketabahan.

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Ny. Sa shalat 5 waktu.

2) Keyakinan tentang kesehatan

Ny. Sa menyatakan dirinya sangat yakin bisa sembuh kembali.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

Compos Mentis.

b. TTV

120 / 70 mmHg.

c. BB/TB

57 / 168.

d. Kepala

Rambut

Rambut tampak sedikit berjelombang.

Mata

Jernih, konjungtiva tidak anemis.

Telinga

Bersih, jernih, tidak ada serumen.

Mulut, gigi dan bibir

Mulut tampak sedikit kotor.

e. Dada

Dada tampak normal.

f. Abdomen

Perut tampak sedikit bunut, tidak ada nyeri.

g. Kulit

Kulit tampak berput.

h. Ekstremitas Atas

Tidak ada edem.

i. Ekstremitas bawah

Lutut & pergelangan kaki kanan tampak bergetak, sendi pada kaki kanan terasa kaku, nyeri pd bagian lutut & betis.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

-

b. Status fungsional (Katz Indeks)

4.

c. MMSE

-

d. APGAR keluarga

-

e. Skala Depresi

-

- f. Screening Fall
- g. Skala Norton

..... > 70 th : Rento Roboh -
.....
.....

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

PENGAJIAN 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 : Mengambil 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

Lampiran 6

DOKUMENTASI PASIEN I

Sabtu, 13 Mei 2023
Mengidentifikasi adanya nyeri dan keluhan fisik lainnya



Minggu, 14 Mei 2023
Memonitor kondisi umum pasien selama melakukan pergerakan



Senin, 15 Mei 2023
Memfasilitasi melakukan pergerakan (Melakukan rentang gerak sendi/ ROM)



Kamis, 16 Mei 2023
Menganjurkan melakukan mobilisasi dini



Rabu, 17 Mei 2023
Memonitor kondisi umum pasien selama melakukan pergerakan



Kamis, 18 Mei 2023
Memonitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum melakukan mobilisasi



DOKUMENTASI PASIEN II

Sabtu, 13 Mei 2023

Mengidentifikasi adanya nyeri dan keluhan fisik lainnya



Minggu, 14 Mei 2023

Memonitor kondisi umum pasien selama melakukan pergerakan



Senin, 15 Mei 2023

Memfasilitasi melakukan pergerakan (Melakukan rentang gerak sendi/ ROM)



Kamis, 16 Mei 2023

Menganjurkan melakukan mobilisasi dini



Rabu, 17 Mei 2023

Memonitor kondisi umum pasien selama melakukan pergerakan



Kamis, 18 Mei 2023

Memonitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum melakukan mobilisasi

