

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Hasil pengkajian Barthel Indeks klien 1

NAMA PASIEN : Ny. I

TANGGAL : 25 April 2024

USIA PASIEN : 63 Tahun

WAKTU : 09.00 Wib

No	KRITERIA	Nilai
1	Makan	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan memotong, mengoles mentega dll. 2. Mandiri ✓
2	Mandi	0. Tergantung orang lain ✓ 1. Mandiri
3	Perawatan diri	0. Membutuhkan bantuan orang lain ✓ 1. Mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur
4	Berpakaian	0. Tergantung orang lain 1. Sebagian dibantu (misal mengancing baju) ✓ 2. Mandiri
5	Buang air kecil	0. Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1. Kadang Inkontinensia (maks, 1x24 jam) 2. Kontinensia (teratur) ✓
6	Buang air besar	0. Inkontinensia (tidak teratur atau perlu enema) 1. Kadang Inkontensia (sekali seminggu) 2. Kontinensia (teratur) ✓

7	Penggunaan toilet	<ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tergantung bantuan orang lain</li> <li>1. Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri ✓</li> <li>2. Mandiri</li> </ul>
8	Transfer	<ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak mampu</li> <li>1. Butuh bantuan untuk bisa duduk (2 orang)</li> <li>2. Bantuan kecil (1 orang) ✓</li> </ul>
9	Mobilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>0. Immobile (tidak mampu)</li> <li>1. Menggunakan kursi roda</li> <li>2. Berjalan dengan bantuan satu orang</li> <li>3. Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti, tongkat) ✓</li> </ul>
10	Naik turun tangga	<ul style="list-style-type: none"> <li>0. Tidak mampu</li> <li>1. Membutuhkan bantuan (alat bantu) ✓</li> <li>2. Mandiri</li> </ul>
<b>Score Total</b>		<b>14</b>

## Lampiran 2 Hasil pengkajian Barthel Indeks klien 2

NAMA PASIEN : Ny. A

TANGGAL : 25 April 2024

USIA PASIEN : 65 Tahun

WAKTU : 13.00 Wib

No	KRITERIA	Nilai
1	Makan	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan memotong, mengoles mentega dll. 2. Mandiri ✓
2	Mandi	0. Tergantung orang lain ✓ 1. Mandiri
3	Perawatan diri	0. Membutuhkan bantuan orang lain ✓ 1. Mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur
4	Berpakaian	0. Tergantung orang lain 1. Sebagian dibantu (misal mengancing baju) ✓ 2. Mandiri
5	Buang air kecil	0. Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1. Kadang Inkontinensia (maks, 1x24 jam) 2. Kontinensia (teratur) ✓
6	Buang air besar	0. Inkontinensia (tidak teratur atau perlu enema) 1. Kadang Inkontensia (sekali seminggu) 2. Kontinensia (teratur) ✓
7	Penggunaan toilet	0. Tergantung bantuan orang lain 1. Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri ✓ 2. Mandiri

8	Transfer	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan untuk bisa duduk (2 orang) 2. Bantuan kecil (1 orang) ✓
9	Mobilitas	0. Immobile (tidak mampu) 1. Menggunakan kursi roda 2. Berjalan dengan bantuan satu orang 3. Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti, tongkat) ✓
10	Naik turun tangga	0. Tidak mampu 1. Membutuhkan bantuan (alat bantu) ✓ 2. Mandiri
<b>Score Total</b>		<b>14</b>

Keterangan :

- 20 : Mandiri
- 12-19 : Ketergantungan Ringan
- 9-11 : Ketergantungan Sedang
- 5-8 : Ketergantungan Berat
- 0-4 : Ketergantungan Total

Interpretasi data :

Berdasarkan lampiran 1 dan 2 diatas, data dari pengkajian Barthel Indeks terdapat kesamaan, klien 1 dan klien 2 mendapatkan nilai yang sama yaitu 14 dengan kategori Ketergantungan ringan.

### Lampiran 3 Hasil Pengkajian Morse Fall Scale ( MFS ) klien 1

NAMA PASIEN : Ny. I

TANGGAL : 25 April 2024

USIA PASIEN : 63 Tahun

WAKTU : 09.30 Wib

NO	Pengkajian	Skala	Nilai
1	Riwayat jatuh : Apakah lansia pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir	Tidak : 0 Ya : 25	25
2	Diagnosa sekunder : Apakah lansia memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak : 0 Ya : 15	0
3	Alat bantu jalan : <ul style="list-style-type: none"><li>- Bed rest/ dibantu perawat</li><li>- Kruk/ Tongkat/ walker</li><li>- Berpegangan pada benda disekitae (kursi, lemari, meja)</li></ul>	0 15 30	30
4	Terapi intravena : Apakah saat ini lansia terpasang infus	Tidak : 0 Ya : 20	0
5	Gaya berjalan/ cara berpindah : <ul style="list-style-type: none"><li>- Normal/ bedrest/ immobilisasi (tidak dapat bergerak sendiri)</li><li>- Lemah (tidak bertenaga)</li><li>- Gangguan/ tidak normal (pincang, diseret)</li></ul>	0 10 20	10
6	Status mental <ul style="list-style-type: none"><li>- Lansia menyadari kondisi dirinya sendiri</li><li>- Lansia mengalami keterbatasan daya ingat</li></ul>	0 15	15
		<b>Total skala</b>	<b>80</b>

**Lampiran 4 Hasil Pengkajian Morse Fall Scale ( MFS ) klien 2**

NAMA PASIEN : Ny. A

TANGGAL : 25 April 2024

USIA PASIEN : 65 Tahun

WAKTU : 13.30 Wib

<b>NO</b>	<b>Pengkajian</b>	<b>Skala</b>	<b>Nilai</b>
1	Riwayat jatuh : Apakah lansia pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir	Tidak : 0 Ya : 25	25
2	Diagnosa sekunder : Apakah lansia memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak : 0 Ya : 15	0
3	Alat bantu jalan : <ul style="list-style-type: none"><li>- Bed rest/ dibantu perawat</li><li>- Kruk/ Tongkat/ walker</li><li>- Berpegangan pada benda disekitae (kursi, lemari, meja)</li></ul>	0 15 30	30
4	Terapi intravena : Apakah saat ini lansia terpasang infus	Tidak : 0 Ya : 20	0
5	Gaya berjalan/ cara berpindah : <ul style="list-style-type: none"><li>- Normal/ bedrest/ immobilisasi (tidak dapat bergerak sendiri)</li><li>- Lemah (tidak bertenaga)</li><li>- Gangguan/ tidak normal (pincang, diseret)</li></ul>	0 10 20	10
6	Status mental <ul style="list-style-type: none"><li>- Lansia menyadari kondisi dirinya sendiri</li><li>- Lansia mengalami keterbatasan daya ingat</li></ul>	0 15	15
		<b>Total skala</b>	<b>80</b>

Hasil pengkajian MFS :

<b>Tingkat resiko</b>	<b>Skor MFS</b>	<b>Tindakan</b>
Tidak ada resiko	0-24	Perawatan dasar
Resiko rendah	25-50	Intervensi pencegahan resiko jatuh standar
Resiko tinggi	$\geq 51$	Intervensi pencegahan resiko jatuh tinggi

Interpretasi data :

Berdasarkan tlampiran 3 dan 4 diatas, data dari pengkajian Skala Jatuh *Morse Fall Scale* (MFS) terdapat kesamaan, klien 1 dan klien 2 mendapatkan nilai yang sama yaitu 80. Kedua Klien termasuk kedalam lansia dengan kategori Resiko jatuh tinggi

**Lampiran 5 Hasil Pengkajian *Mini Mental State Exam* (MMSE) klien 1**

NAMA PASIEN : Ny. I

TANGGAL : 25 April 2024

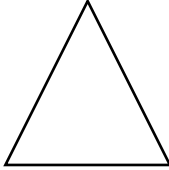
USIA PASIEN : 63 Tahun

WAKTU : 10.00 Wib

Nilai maksimum	Pasien	Pertanyaan
<b>Orientasi</b>		
5	1	Tahun, musim, tanggal, hari, bulan, apa sekarang?  (Klien bisa mengingat bulan sekarang)
5	1	Dimana kita (negara, provinsi, kota, di rumah, dikamar ? )  (Klien bisa mengingat bahwa klien sedang dirumah)
<b>Registrasi</b>		
3	1	Sebutkan 3 objek (buku, pulpen, kalender), 1 detik untuk mengatakan masing-masing objek, tanyakan pada lansia ke 3 objek setelah anda katakan.  Beri poin untuk jawaban benar, ulangi sampai lansia mempelajari ke 3 nya dan jumlahkan skor yang telah dicapai.  (Klien bisa menyebutkan objek yaitu buku)
<b>Perhatian dan kalkulasi</b>		



5	2	<p>Pililah kata dengan 5 huruf, misal kata “sehat”, berhenti setelah 3 huruf, beri 1 poin tiap jawaban benar.</p> <p>Kemudian dilanjutkan, apakah lansia masih ingat huruf lanjutannya atau disuruh mengeja terbalik kata “sehat” ( nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan)</p> <p>( Klien bisa menyebut dan mengulang kata sehat dengan 2 huruf yaitu huruf S dan E)</p>
<b>Mengingat</b>		
3	1	<p>Minta untuk mengulangi ke 3 objek diatas beri 1 point untuk tiap jawaban benar.</p> <p>( Klien masih mengingat objek buku )</p>
<b>Bahasa</b>		
2	2	<p>Sebutkan nama benda yang ditunjukkan (buku, pulpen).</p> <p>( Klien menyebutkan nama benda yang ditunjukkan)</p>
1	0	<p>Mengulang kata/ rangkaian kata ( tanpa kalia dan atau tetapi ).</p> <p>( Klien mampu mengulang kata )</p>
3	2	<p>Melakukan perintah ( ambil kertas dengan tangan kanan, lipatlah menjadi 2 dan letakkan dimeja).</p> <p>( Klien mampu mengambil kertas dan meletakkan diatas meja )</p>

<b>1</b>	<b>1</b>	Membaca dan melakukan perintah ( angkatlah tangan kiri anda ).  ( Klien mampu mengangkat tangan kirinya)
<b>1</b>	<b>0</b>	Menulis sebuah kalimat (spontan)  ( Klien tidak mampu menulis kalimat spontan)
<b>1</b>	<b>1</b>	Meniru gambar dibawah ini    ( Klien mampu menirukan gambar diatas )
<b>30</b>	<b>12</b>	<b>gangguan kognitif Berat</b>

Keterangan :

- a. > 24 : kognitif normal
- b. 19-23 : gangguan kognitif ringan
- c. 13-18 : gangguan kognitif sedang
- d. 0-12 : gangguan kognitif berat

**Lampiran 6 Hasil Pengkajian MMSE Setelah Melakukan Asuhan Keperawatan**

**Klien 1**

NAMA PASIEN : Ny. I

TANGGAL : 29 April 2024

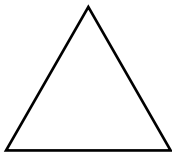
USIA PASIEN : 63 Tahun

WAKTU : 09.00 Wib

<b>Nilai maksimum</b>	<b>Pasien</b>	<b>Pertanyaan</b>
<b>Orientasi</b>		
<b>5</b>	<b>2</b>	Tahun, musim, tanggal, hari, bulan, apa sekarang?  ( Klien mampu mengingat dan menyebutkan bulan dan hari sekarang )
<b>5</b>	<b>2</b>	Dimana kita ( negara, provinsi, kota,di rumah, dikamar ? )  (Klien mampu menyebutkan bahwa klien berada dirumah dan dinegara mana )
<b>Registrasi</b>		
<b>3</b>	<b>2</b>	Sebutkan 3 objek (buku, pulpen, kalender), 1 detik untuk mengatakan masing-masing objek, tanyakan pada lansia ke 3 objek setelah anda katakan.  Beri poin untuk jawaban benar, ulangi sampai lansia mempelajari ke 3 nya dan jumlahkan skor yang telah dicapai.  (Klien mampu menyebutkan objek buku dan pulpen)

<b>Perhatian dan kalkulasi</b>		
<b>5</b>	<b>2</b>	<p>Pililah kata dengan 5 huruf, misal kata “sehat”, berhenti setelah 3 huruf, beri 1 poin tiap jawaban benar.</p> <p>Kemudian dilanjutkan, apakah lansia masih ingat huruf lanjutannya atau disuruh mengeja terbalik kata “sehat” ( nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan)</p> <p>( Klien mampu melanjutkan kata sehat dengan mengeja dua huruf yaitu S dan E )</p>
<b>Mengingat</b>		
<b>3</b>	<b>1</b>	<p>Minta untuk mengulangi ke 3 objek diatas beri 1 point untuk tiap jawaban benar.</p> <p>( Klien mampu mengingat objek buku )</p>
<b>Bahasa</b>		
<b>2</b>	<b>2</b>	<p>Sebutkan nama benda yang ditunjukkan (buku, pulpen).</p> <p>( Klien mampu mengingat nama benda yang ditunjuk )</p>
<b>1</b>	<b>0</b>	<p>Mengulang kata/ rangkaian kata ( tanpa kalia dan atau tetapi ).</p> <p>( Klien mampu mengulang kata)</p>
<b>3</b>	<b>2</b>	<p>Melakukan perintah ( ambil kertas dengan tangan kanan, lipatlah menjadi 2 dan letakkan dimeja).</p> <p>( Klien mampu mengambil kertas dan langsung meletakkan keatas meja)</p>

<b>1</b>	<b>1</b>	Membaca dan melakukan perintah ( angkatlah tangan kiri anda ).  (Klien mampu mengangkat tangan kirinya)
----------	----------	---

<b>1</b>	<b>0</b>	Menulis sebuah kalimat (spontan)  (Klien tidak mampu menulis kalimat spontan)
<b>1</b>	<b>1</b>	Meniru gambar dibawah ini    ( Klien mampu menirukan gambar diatas )
<b>30</b>	<b>15</b>	<b>gangguan kognitif Sedang</b>

Keterangan :

- e. > 24 : kognitif normal
- f. 19-23 : gangguan kognitif ringan
- g. 13-18 : gangguan kognitif sedang
- h. 0-12 : gangguan kognitif berat

Interpretasi data :

Berdasarkan lampiran 5 dan 6 diatas data dari pengkajian MMSE awal pada klien 1 didapatkan nilai 12 point skor diinterpretasikan gangguan kognitif berat. Setelah dilakukan Asuhan Keperawatan selama 5 hari Pada klien 1 didapatkan nilai 15 point skor diinterpretasikan gangguan kognitif sedang sedang.

## Lampiran 7 Hasil Pengkajian *Mini Mental State Exam* (MMSE)

### Klien 2

NAMA PASIEN : Ny. A

TANGGAL : 25 April 2024

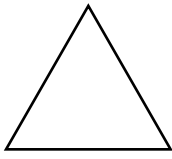
USIA PASIEN : 65 Tahun

WAKTU : 14.00 Wib

Nilai maksimum	Pasien	Pertanyaan
<b>Orientasi</b>		
5	2	Tahun, musim, tanggal, hari, bulan, apa sekarang?  (Klien mampu mengingat bulan dan hari apa sekarang)
5	2	Dimana kita ( negara, provinsi, kota, di rumah, dikamar ? )  ( Klien mampu mengingat dia berada dinegara mana)
<b>Registrasi</b>		
3	2	Sebutkan 3 objek (buku, pulpen, kalender), 1 detik untuk mengatakan masing-masing objek, tanyakan pada lansia ke 3 objek setelah anda katakan.  Beri poin untuk jawaban benar, ulangi sampai lansia mempelajari ke 3 nya dan jumlahkan skor yang telah dicapai.  ( Klien mampu menyebutkan 2 objek yaitu buku dan pulpen)

<b>Perhatian dan kalkulasi</b>		
<b>5</b>	<b>2</b>	<p>Pililah kata dengan 5 huruf, misal kata “sehat”, berhenti setelah 3 huruf, beri 1 poin tiap jawaban benar.</p> <p>Kemudian dilanjutkan, apakah lansia masih ingat huruf lanjutannya atau disuruh mengeja terbalik kata “sehat” ( nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan)</p> <p>( Klien mampu mengeja 3 huruf yaitu huruf S dan E)</p>
<b>Mengingat</b>		
<b>3</b>	<b>2</b>	<p>Minta untuk mengulangi ke 3 objek diatas beri 1 point untuk tiap jawaban benar.</p> <p>(Klien mampu mengingat kembali objek yaitu buku dan pulpen)</p>
<b>Bahasa</b>		
<b>2</b>	<b>2</b>	<p>Sebutkan nama benda yang ditunjukkan (buku, pulpen).</p> <p>(Klien mampu menyebutkan nama benda yang ditunjukkan)</p>
<b>1</b>	<b>0</b>	<p>Mengulang kata/ rangkaian kata ( tanpa kalian dan atau tetapi ).</p> <p>( Klien tidak mampu mengingat dan mengulang kata)</p>

<b>3</b>	<b>1</b>	Melakukan perintah ( ambil kertas dengan tangan kanan, lipatlah menjadi 2 dan letakkan dimeja).  (Klien mampu mengambil kertas)
<b>1</b>	<b>1</b>	Membaca dan melakukan perintah ( angkatlah tangan kiri anda ).  (Klien mampu mengangkat tangan kirinya)

<b>1</b>	<b>1</b>	Menulis sebuah kalimat (spontan)  (Klien mampu menulis kata spontan yaitu buku )
<b>1</b>	<b>0</b>	Meniru gambar dibawah ini    ( klien sulit meniru gambar diatas)
<b>30</b>	<b>15</b>	<b>gangguan kognitif Sedang</b>

Keterangan :

- a. > 24 : kognitif normal
- b. 19-23 : gangguan kognitif ringan
- c. 13-18 : gangguan kognitif sedang
- d. 0-12 : gangguan kognitif berat



## Lampiran 8 Hasil Pengkajian MMSE Setelah Dilakukan Asuhan Keperawatan

### Klien 2

NAMA PASIEN : Ny. A

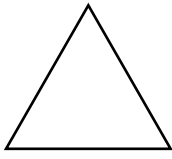
TANGGAL : 29 April 2024

USIA PASIEN : 65 Tahun

WAKTU : 13.00 Wib

Nilai maksimum	Pasien	Pertanyaan
<b>Orientasi</b>		
5	1	Tahun, musim, tanggal, hari, bulan, apa sekarang?  (Klien mampu mengingat bulan apa sekarang)
5	2	Dimana kita ( negara, provinsi, kota,di rumah, dikamar ? )  ( Klien mampu mengingat dia berada dinegara mana)
<b>Registrasi</b>		
3	2	Sebutkan 3 objek (buku, pulpen, kalender), 1 detik untuk mengatakan masing-masing objek, tanyakan pada lansia ke 3 objek setelah anda katakan.  Beri poin untuk jawaban benar, ulangi sampai lansia mempelajari ke 3 nya dan jumlahkan skor yang telah dicapai.  ( Klien mampu menyebutkan 2 objek yaitu buku dan pulpen)

<b>Perhatian dan kalkulasi</b>		
<b>5</b>	<b>3</b>	<p>Pililah kata dengan 5 huruf, misal kata “sehat”, berhenti setelah 3 huruf, beri 1 poin tiap jawaban benar.</p> <p>Kemudian dilanjutkan, apakah lansia masih ingat huruf lanjutannya atau disuruh mengeja terbalik kata “sehat” ( nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan)</p> <p>( Klien mampu mengeja 3 huruf yaitu huruf S, E, dan H )</p>
<b>Mengingat</b>		
<b>3</b>	<b>2</b>	<p>Minta untuk mengulangi ke 3 objek diatas beri 1 point untuk tiap jawaban benar.</p> <p>(Klien mampu mengingat kembali objek yaitu buku dan pulpen)</p>
<b>Bahasa</b>		
<b>2</b>	<b>2</b>	<p>Sebutkan nama benda yang ditunjukkan (buku, pulpen).</p> <p>(Klien mampu menyebutkan nama benda yang ditunjukkan)</p>
<b>1</b>	<b>0</b>	<p>Mengulang kata/ rangkaian kata ( tanpa kalia dan atau tetapi ).</p> <p>( Klien tidak mampu mengingat dan mengulang kata)</p>
<b>3</b>	<b>2</b>	<p>Melakukan perintah ( ambil kertas dengan tangan kanan, lipatlah menjadi 2 dan letakkan dimeja).</p> <p>(Klien mampu mengambil kertas dan melipat kertas)</p>

<b>1</b>	<b>1</b>	Membaca dan melakukan perintah ( angkatlah tangan kiri anda ).  (Klien mampu mengangkat tangan kirinya)
<b>1</b>	<b>1</b>	Menulis sebuah kalimat (spontan)  (Klien mampu menulis kata spontan yaitu buku )
<b>1</b>	<b>1</b>	Meniru gambar dibawah ini    ( klien mampu meniru gambar diatas)
<b>30</b>	<b>17</b>	<b>gangguan kognitif Sedang</b>

Keterangan :

- e. > 24 : kognitif normal
- f. 19-23 : gangguan kognitif ringan
- g. 13-18 : gangguan kognitif sedang
- h. 0-12 : gangguan kognitif berat

Interpretasi data :

Berdasarkan lampiran 7 dan 8 diatas data dari pengkajian MMSE awal pada klien 2 didapatkan nilai 15 point skor diinterpretasikan gangguan kognitif sedang. Setelah dilakukan Asuhan Keperawatan selama 5 hari Pada klien 2 didapatkan nilai 17 point skor diinterpretasikan gangguan kognitif sedang sedang.

## Lampiran 9 *Informed Consent*

### Lampiran 1 *Informed Consent*

#### Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

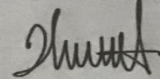
Nama : Juneta Dameria

NIM : P032114401063

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia di wilayah kerja puskesmas Rumbai". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Juneta Dameria

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

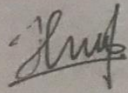
Nama : INDRA MULYATI

Alamat : JL. SEMBILANG CD. KENANGA

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 15 APRIL 2024

Responden



Lampiran 1 *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Responden  
(*Informed Consent*)

Dengan hormat,

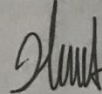
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Juneta Dameria  
NIM : P032114401063

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia di wilayah kerja puskesmas Rumbai". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Juneta Dameria

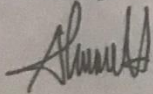
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ASNETI  
Alamat : Jl. Sembilang Gg. Kenanga

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 15 APRIL 2024

Responden



## Lampiran 10 Penjelasan penelitian

### PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia di wilayah kerja puskesmas rumbai  
Nama : Juneta Dameria

Dengan hormat,

Saya Juneta Dameria adalah mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau, mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian saya. Penelitian saya bertujuan untuk mengetahui Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia. Dengan ini, saya akan menjelaskan beberapa hal terkait penelitian yang akan saya lakukan kepada Bapak/Ibu.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela. Bapak/Ibu boleh memutuskan untuk berpartisipasi atau menolak tanpa ada konsekuensi atau dampak tertentu. Manfaat yang dapat Bapak/Ibu/Keluarga peroleh dari penelitian ini adalah Bapak/Ibu/Keluarga dapat mengetahui Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia.

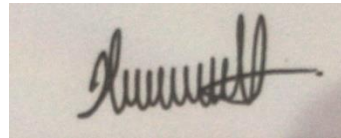
Penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau berdampak negatif dan memberikan efek samping yang membahayakan kepada Bapak/Ibu. Jika selama penelitian Bapak/Ibu mengalami ketidaknyamanan maka Bapak/Ibu berhak untuk berhenti dari penelitian tanpa sanksi apapun. Penelitian tidak akan memaksa Bapak/Ibu untuk tetap melanjutkan keterlibatan dalam penelitian.

Peneliti akan menjunjung tinggi dan menghargai hak Bapak/Ibu dengan cara menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang didapatkan dari Bapak/Ibu dan tidak akan disebarluaskan ke orang lain. Informasi yang didapatkan dari hasil penelitian ini tidak

akan digunakan untuk kepentingan lain, hanya akan digunakan peneliti untuk kepentingan penelitian. Peneliti sangat menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Jika terdapat hal yang kurang jelas mengenai penjelasan penelitian ini, maka Bapak/Ibu dapat menanyakan kesediaannya untuk ikut dalam penelitian atau melalui nomor HP 082172046581 Apabila Bapak/Ibu memutuskan kesediaannya untuk ikut dalam penelitian ini, maka Bapak/Ibu silahkan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang terdapat di belakang lembaran ini. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia, itu adalah hak Bapak/Ibu untuk menolak berpartisipasi dan tidak akan ada paksaan dari peneliti. Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pekanbaru,

Peneliti

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is cursive and appears to read 'Juneta Dameria'.

Juneta Dameria

## Lampiran 11 Pengkajian keperawatan gerontik

### PENGAJIAN GERONTIK KLIEN 1

#### 1. Identitas Klien

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Jenis Kelamin :

Suku :

Agama :

Status Perkawinan :

Tanggal Pengkajian :

#### 2. Status Kesehatan Saat Ini

#### 3. Riwayat Kesehatan Sekarang

#### 4. Riwayat Kesehatan Dahulu

#### 5. Riwayat Kesehatan Keluarga

#### 6. Tinjauan Sistem

a. Keadaan Umum

b. Sistem Integumen

c. Sistem Hemopoietik



- d. Kepala
- e. Mata
- f. Telinga
- g. Mulut, Tenggorok, dan Leher
- h. Payudara
- i. Sistem Pernapasan
- j. Sistem Kardiovaskuler
- k. Sistem Gastrointestinal
- l. Sistem Perkemihan
- m. Sistem Genitoreproduksi
- n. Sistem Muskuloskeletal Kekuatan otot

5	5
5	5

7. Pengkajian Psikososial dan Spiritual

- a. Perubahan psikologis, data yang dikaji:
  - 1) Bagaimana sikap lansia terhadap proses penuaan?
  - 2) Apakah dirinya merasa di butuhkan atau tidak?
  - 3) Apakah optimis dalam memandang suatu kehidupan?
  - 4) Bagaimana mengatasi stres yang di alami?
  - 5) Apakah mudah dalam menyesuaikan diri?
  - 6) Apakah lansia sering mengalami kegagalan?
  - 7) Apakah harapan pada saat ini dan akan datang?

- b. Perlu di kaji juga mengenai fungsi kognitif: daya ingat, proses pikir, alam perasaan, orientasi, dan kemampuan dalam menyelesaikan masalah.

Perubahan sosial ekonomi, data yang dikaji:

- 1) Darimana sumber keuangan lansia?
- 2) Apa saja kesibukan lansia dalam mengisi waktu luang?
- 3) Dengan siapa dia tinggal?
- 4) Kegiatan organisasi apa yang diikuti lansia?
- 5) Bagaimana pandangan lansia terhadap lingkungannya?
- 6) Seberapa sering lansia berhubungan dengan orang lain di luar rumah?
- 7) Siapa saja yang bisa mengunjungi?
- 8) Apakah dapat menyalurkan hobi atau keinginan dengan fasilitas yang ada?

- c. Perubahan spiritual, data yang dikaji :

- 1) Apakah secara teratur melakukan ibadah sesuai dengan keyakinan agamanya,
- 2) Apakah secara teratur mengikuti atau terlibat aktif dalam kegiatan keagamaan, misalnya pengajian dan penyantunan anak yatim atau fakir miskin?
- 3) Bagaimana cara lansia menyelesaikan masalah apakah dengan berdoa?
- 4) Apakah lansia terlihat tabah dan tawakal?

8. Modifikasi dari Barthel Indeks

No	KRITERIA	Nilai
1	Makan	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan memotong, mengoles mentega dll. 2. Mandiri
2	Mandi	0. Tergantung orang lain 1. Mandiri
3	Perawatan diri	0. Membutuhkan bantuan oranglain 1. Mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur
4	Berpakaian	0. Tergantung orang lain 1. Sebagian dibantu (misal mengancing baju) 2. Mandiri
5	Buang air kecil	0. Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1. Kadang Inkontinensia (maks, 1x24 jam) 2. Kontinensia (teratur untuk lebih dari 7 hari)
6	Buang air besar	0. Inkontinensia (tidak teratur atau perlu enema) 1. Kadang Inkontensia (sekali seminggu) 2. Kontinensia (teratur)
7	Penggunaan toilet	0. Tergantung bantuan orang lain 1. Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri 2. Mandiri

8	Transfer	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan untuk bisa duduk (2 orang) 2. Bantuan kecil (1 orang)
9	Mobilitas	0. Immobile (tidak mampu) 1. Menggunakan kursi roda 2. Berjalan dengan bantuan satu orang 3. Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti, tongkat)
10	Naik turun tangga	0. Tidak mampu 1. Membutuhkan bantuan (alat bantu) 2. Mandiri
<b>Score Total</b>		

Interpretasi hasil :

20 : Mandiri

12-19 : Ketergantungan Ringan

9-11 : Ketergantungan Sedang

5-8 : Ketergantungan Berat

0-4 : Ketergantungan Total

### **Lampiran 12 Formulir judul karya tulis ilmiah**

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: JUNETA DAMERIA  
 NIM : P032119401063

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan keperawatan pada lansia yang mengalami demensia di wilayah kerja "Pustermar rumbai"
2	KMB	Asuhan keperawatan pada pasien bartitis dengan masalah keperawatan nyeri kronis
3	KMB	Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan pola tidur

7-2-2024

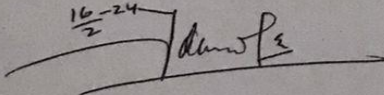
Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Yozia Mista Fatmi, S.kep., M.kep. Sp. Kmb
2. Ns. Idayanti, S.kep., M.kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu, 07 Februari 2024  
 Pukul : 13.00 WIB

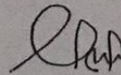
Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan pada lansia yang mengalami demensia di wilayah kerja Pustermar Rumbai

Mengetahui  
 Kaprodi 16 Februari 2024

16-24  


(Ns. Idayanti, S.kep., M.kes)  
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024  
 Koordinator MK KTI  
 Program Studi .....



(Ns. Melly, SST, S.kep., M.kes)  
 NIP. 197901022002122002

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

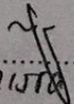
1. Nama : ns. Yozza Mista Fatmi, M.Kep., Sp. Kep. M B  
2. NIP : 19050929201012006  
3. Pangkat/golongan : Penata TKI / III d  
4. Jabatan : Dosen  
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Riau  
6. Pendidikan terakhir : S2  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuansing, villa yasmin, blok D.10  
b) Telp/Hp : 0813 74602905  
c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103 Pekanbaru  
d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : JUNETIA DAMERIA  
NIM : 2032114901063  
Dengan Judul : " Asuhan keperawatan pada lansia yang mengalami Demensia di wilayah kerja puskesmas rumbai "

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 februar 2024

  
ns. Yozza Mista Fatmi, M.Kep., Sp. Kep M B

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

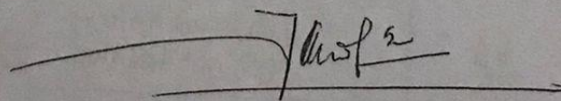
1. Nama : Ns. Idayanti, S.Kep, Spd, M. Kes  
2. NIP : 196910221994032002  
3. Pangkat/golongan : Penata Tk I/III  
4. Jabatan : ka. Prodi DIII  
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau  
6. Pendidikan terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah : Jl. Kenanga gg. Kencana no 5 Sukajadi Pekanbaru  
b) Telp/HP : 085355300069  
c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Sukajadi  
d) Telp kantor : 0761-36501

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : JUNETA DAMERIC  
NIM : P032114901063  
Dengan Judul : "Asuhan keperawatan pada lansia dengan demensia di wilayah kerja Puskesmas Kumbang"

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 maret 2024







(Ns. Idayanti, S.Kep, Spd, M. Kes)

Lampiran 14 Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : JUNETA DAMERIA  
 NIM : P032114901063  
 Nama Pembimbing : 1) NS. Yoda Mista Fatmi, M. Kep. SP. Kep. MB  
 2) NS. Idayanti, S. Kep., M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
①	07/02/2024	Bimbingan judul KTI yang akan diambil serta tanda tangan Acc Judul	cari referensi jurnal dan lihat-lihat referensi KTI tatang dan anggur BAB I	
②	10/02/2024	Bimbingan BAB 1 bersama dosen utama	Latar belakang datanya harus ada dari dunia Indonesia, rekan baru dan wilayah tempat penelitian cover sesuai format KTI	
③	12/02/2024	Bimbingan BAB 1 bersama dosen utama	Latar belakang di perbaiki lagi	
④	16/02/2024	Bimbingan Bab 2 bersama dosen utama	Latar belakang di tambahkan lagi	



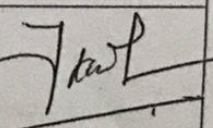
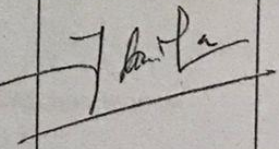
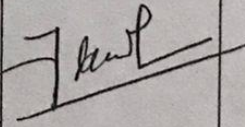
## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Juneta Damella  
 NIM : 1032114401065  
 Nama Pembimbing : 1) Ns. Yoto Milla Fatmi, M. kep., SP. kep. MB  
 2) Ns. Idayanti, S. kep., M. kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	20/02/2024	Bimbingan Bab 2 bersama dosen utama	lebih lengkapi lagi isinya, perbaiki sisi, perbaiki kumpang nama	
6	23/02/2024	Bimbingan Bab 2 bersama dosen utama	Lebih lengkapi pathway nya	
7	01/03/2024	bimbingan bab 2,3 bersama dosen utama	sudah tidak ada revisi nahh kalau ada yg mau ditambahkan Tambahkan lagi.	


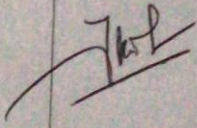
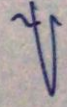
## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : JUNETA DAMERIA  
 NIM : P03214401063  
 Nama Pembimbing : ① Ns. YOGA MINGA FATMI, M.kep. SP.kep. MB  
                           ② Ns. Idayanti, S.kep. M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
⑧	5 maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cover, spasi 1</li> <li>- BAB 1, spasi 4</li> <li>- BAB 2, spasi 4</li> <li>- Pathway sesuai panduan</li> <li>- BAB 3, spasi 4</li> </ul> Pembimbing 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cover perbaikan semua panduan</li> <li>2. Pathway sesuai dg panduan</li> </ol>	
⑨	7 maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kata pengantar</li> <li>- daftar isi</li> <li>- daftar pustaka</li> <li>- pathway</li> </ul>	Di perbaikan semua arisan	
⑩		<ul style="list-style-type: none"> <li>- DAFTAR ISI</li> <li>- Halaman narasah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- penulisan BAB masih salah</li> <li>- NO Hal narasah salah letak</li> </ul>	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Juneta damera  
 NIM : 2032114401063  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. yozic Mistic Falmi, M. Kep. St. Kep. Mb  
2. Ns. idayanti, S. Kep. M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
11	17 Mei 2024	BAB 4 dan BAB 5	diperbaiki sesuai arahan	
12	17 Mei 2024	- lembar pengetahuan - abstrak - daftar tabel - daftar lampiran	perbaiki semua arahan	
13	18 Mei 2024	BAB 4 & BAB 5	ACC BAB 4-5	

## Lampiran 15 Surat bukti telah melakukan survei awal



**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@pkr.ac.id](mailto:pkp@pkr.ac.id) Website : [www.pkr.ac.id](http://www.pkr.ac.id)



Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

19 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi  
Riau di  
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



**Alkausyari Aziz**

## Lampiran 16 Surat keterangan penelitian



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU  
JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/689/2024



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.  
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPPTSP/NON IZIN-RISSET/63053 tanggal 23 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

#### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : JUNETA DAMERIA  
2. NIM : P032114401063  
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU  
4. Jurusan : KEPERAWATAN  
5. Jenjang : DIII  
6. Alamat : JL. SISINGAMANGARAJA KEL. MINAS JAYA KEC. MINAS-SIAK  
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN DEMENSIA  
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
  2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
  3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.
  4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.
- Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 28 Februari 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



**Drs. H. SYOFFAZAL, M.Si**  
REMBINA UTAMA MUDA  
NIP. 19640529/198603 1 003

#### Tembusan

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 17 Surat Selesai penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS RUMBAI  
Jl. Sekolah No.52 Telp. 0761-53537 Pekanbaru  
Email : rumbaipesisir.2013@gmail.com



Pekanbaru, 02 Mei 2024

Nomor : 400.7.20.1/PKM –RBI /089/2024

Kepada.

Lampiran : -

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes

Perihal : Surat Keterangan Selesai

Riau

Riset

di -

Pekanbaru

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru No.B.000.9/Dinkes-Umum/342/2024, Pada tanggal 14 Maret 2024, Perihal tentang Permohonan Riset. Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini Plt.Kepala Sub Bag Tata Usaha UPT Puskesmas Rumbai dengan ini menerangkan bahwa :

No	Nama	Judul Penelitian/Jenis Data	Instansi / Lembaga
1.	Juneta Dameria Nim:P032014401063	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia	Poltekkes Kemenkes Riau

Nama tersebut diatas telah di izinkan untuk pengambilan data yang diperlukan dan telah melaksanakan Riset di UPT Puskesmas Rumbai.Dengan Judul **Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Demensia**

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n Kepala UPT Puskesmas Rumbai  
Plt.Kepala Sub.Bag.Tata Usaha



**Yuni Selfina, S.E., M.M**

Penata / III C

NIP.198706162009012001

Lampiran 18 Dokumentasi penelitian klien 1 dan klien 2

DOKUMENTASI KLIEN 1	
HARI 1	
	
HARI 2	
	
HARI 3	
	

HARI 4



HARI 5





**DOKUMENTASI KLIEN 2**

**HARI 1**



**HARI 2**



**HARI 3**



HARI 4



HARI 5



