

Lampiran 1
Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Sintiya Novita
NIM : P032114472033
Tempat Tanggal Lahir : Sei Guntung Tengah, 20 Maret 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sei Guntung Tengah
Nama Ayah : Arafit
Nama Ibu : Siemni
Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 003 Sei Guntung Tengah (2009-2015)
2. SMP Negeri 006 Rengat (2015-2018)
3. SMK Negeri 1 Rengat (2018-2020)

Lampiran 2
Formulir Pengajuan Judul KTI

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: SITIYA NADIA

NIM : P032114172093

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan gerontik	Penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap derajat tekanan darah pada lansia hipertensi
2	Keperawatan gerontik	Asuhan Keperawatan ^{pd lansia} gerontik hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan pola tidur.
3		

Nama Pembimbing

1. NS. Sety Julita, M. Kep


2. NU. Alice Rosy, M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan.....


Pukul :

Judul KTI yang disetujui:

Pembimbing II


(NS. Alice Rosy, M. Kep)

Pembimbing I


(NS. Sety Julita, M. Kep)

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Smitiya Novita
NIM : P032114472033
Judul KTI : Penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap derajat tekanan darah pada lansia hipertensi

Latar Belakang
Hipertensi adalah masalah yang dapat menyebabkan kematian, dan juga merupakan kategori penyakit non-infeksi. Selain itu Penyakit hipertensi juga salah satu masalah kesehatan yang cukup berbahaya di seluruh dunia karena hipertensi merupakan factor risiko utama yang mengarah pada penyakit kardiovaskular seperti serangan jantung, stroke dan penyakit ginjal. (Angraini and Rahayu, 2019). Hipertensi dikatakan apabila tekanan darah diastol atau sistol mengalami peningkatan yang melebihi batasan wajar tekanan sistol diatas 140 mmHg serta diastol diatas 90 mmHg (Fakhriyah et al., 2021).

Pembimbing II


(Nb. Alice Rosy, M. Kep.....)

Pembimbing I


(Nb. Sely Novita, M. Kep.....)

Lampiran 3
Surat Izin Pra Peneliti

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/022/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Kambesko
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba 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.



Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/022/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Amanda Pramawati P032114472003	Asuhan keperawatan keluarga Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Pengetahuan tentang TB Paru di Desa Kuantan Babu Wilayah UPTD Kerja Puskesmas Kambesko	Puskesmas Kambesko
2	Sintya Novita P032114472033	Asuhan keperawatan pada lansia hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan pola tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kambesko	Puskesmas Kambesko



Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 4
Balasan Surat Izin Pra Peneliti



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAMPUNG BESAR KOTA

Jl. Hanglekir No 04 Kelurahan Kambesko Telp. (0769)21270
Email puskesmaskambesko@yahoo.com



Rengat, 26 Maret 2024

Nomor : 070/PKM-KBK/299
Lampiran : -
Hal : Balasan Izin Pra Penelitian

Kepada,
Yth. Ketua Program Studi Prodi DIII
Keperawatan di Luar Kampus Utama
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

di,-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kementerian Kesehatan Riau tanggal 04 Maret 2024 Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/022/2024 Hal : Izin Pra Penelitian pada Mahasiswi Diploma Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 untuk melakukan karya tulis ilmiah, dengan ini UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota memberi izin kegiatan Mahasiswi untuk melakukan penelitian kepada Mahasiswi :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
Amanda Pramawati	P032114472003	Asuhan Keperawatan keluarga Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Pengetahuan tentang TB Paru di Desa Kuantan Babu.
Sintya Novita	P032114472033	Asuhan keperawatan pada Lansia Hipertensi dengan masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur.

Demikianlah Surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kampung Besar kota
Kecamatan Rengat

dr. HJ. USPA NILAWATI
NIP. 19770719 200801 2 019

Lampiran 5
Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Riau

Jalan Meha No.103, Harjosari, Sukajati,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36501
https://pkri.ac.id

Nomor : PP 03.03/F LII 13 2/ 25 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

Ka UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba 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 dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HPLD KEMENKES 1500567 dan lapor@kemenkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.kemkes.go.id/verify/PDF>



Lampiran 1

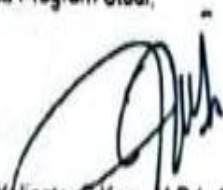
Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA 2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1	SINTIYA NOVITA / P032114472033	Asuhan keperawatan lansia hipertensi dengan masalah gangguan pola tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota	UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota
2	AMANDA PRAMAWATI / P032114472003	Asuhan keperawatan keluarga pada kasus TB Paru dengan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di desa Kuantan babu wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota	UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 6
Balasan Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN**

UPTD PUSKESMAS KAMPUNG BESAR KOTA

Jl. Hanglekr No 04 Kelurahan Kanibesko Telp (0769)21270
Email puskesmas.kambesko@yahoo.com



Rengat, 30 April 2024

Nomor 070/PKM-KBK/352
Lampiran
Hal Balasan Izin Penelitian

Kepada,
Yth. Ketua Program Studi Prodi DIII
Keperawatan di Luar Kampus Utama
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

di,-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kementerian Kesehatan Riau tanggal 18 April 2024 Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/29/2024 Hal : Izin Penelitian. Dengan ini UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota memberi izin kegiatan mahasiswi untuk melakukan penelitian kepada mahasiswi

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
Amanda Pramawati	P032114472003	Asuhan Keperawatan keluarga pada kasus TB Paru dengan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif di Desa Kuantan Babu wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota.
Sintya Novita	P032114472033	Asuhan keperawatan pada Lansia Hipertensi dengan masalah Gangguan Pola Tidur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota

Demikianlah Surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kampung Besar kota
Kecamatan Rengat








dr. Hj. USPANLAWATI
NIP. 197704032008012019

Lampiran 7
Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sintia Novita
 Nim : P032114472033
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Sely Juita, M. Kep
 2. Ns. Alice Rocy, M. Kep






NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
2	13/02/2024	- konsultasi Judul: Asuhan keperawatan kearsifan pasien hipertensi dengan masalah gangguan pola tidur		
3	26/02/2024	- konsultasi Bab I - konsultasi Bab II		
4	01/03/2024	- konsultasi Bab I & II		
5	14/03/2024	- konsultasi Bab I & II		
6	-10/03/2024 22/3-2024	- konsultasi Bab I & II Differen pustaka. Proposal FTI	Menyempurnakan proposal Acc yutan proposal FTI	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sintya Novita

Nim : P032119972033

Nama Pembimbing : 1. N. Sedy Junta, M.Kep
2. H. Ance Rosy, M.Kep


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	7/5 2024	BAB II & III	- Perbaiki penulisan & pertajam pembahasan - lengkapi pengisian	
2.	11/5 2024	BAB IV & V	- Perbaiki redaksi kalimat pd pembahasan - Lengkapi FT (Abstrak & lampiran	
	13/5 - 2024	BAB IV & V	- Perbaiki program Substansi hasil pemertasaan yg sesuai dgn rtr/rta - Gak ada clausal dan pembahasan	
	16/5 2024	BAB IV & V	- Perbaiki penulisan - Perbaiki format di tabel.	
	17/5 - 2024	BAB IV & V	- Perbaiki bagian pembahasan - Perbaiki cover. Perbaiki program Substansi	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sintiya Novha







Nim : P032119972033

Nama Pembimbing : 1. Tis. Sely Juha, M. Kep
2. Tb. Ance Rody, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	20/5 - 2015	BAB IV & V	pekerjaan usi pekerja dari ygram ktu	 20/5 2015

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sitiyga Novila
 Nim : P032114472033
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Sety Jurita, M. Kep
 2. Ns. Alice Rocy, m. kep







NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	4/03/2024	Bimbingan Bab I		
2	15/03/2024	Bimbingan Bab II		
3	18/03/2024	Bimbingan Bab III		
4	19/03/2024	Bimbingan Bab IV		
5	20/03/2024	Bimbingan Bab V		
6	22/03/2024		Acc Penulisan Proposal KTI	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sintya Novita

Nim : P032114472033

Nama Pembimbing : 1. Hj. Sely Juita, M.Kep
2. Hj. Alice Rosy, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/05/2024	Bab IV f v	Perbaiki penulisan daftar persediaan & labu pegerahan	
2.	21/05/2024	Bab IV f v	Perbaiki penulisan kata pajantan.	
3	22/05/2024	Bab IV f v	Perbaiki Abstrak Perbaiki penulisan daftar isi	
4.	23/05/2024	Bab IV f v	Perbaiki penulisan judul tabel	
5.	24/05/2024	Bab IV f v	Cek kembali daftar pustaka miller referensi	
6.	27/05/2024	Bab IV f v	Acc. ujan	

Lampiran 8
Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Sintiya Novita
NIM : P032114472033

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	I	1. Perhatikan 5 poin yg harus ada di latar belakang
	II	- Penelitian yg lain umum & (Cari yg deskriptif)
		- Data dirumput penelitian bl. ada.
	III	- Pertajam konsep pada gagasan pola tidur.
		Batasan istilah gagasan pola tidur dan Spesifikasi.

Pematang Reba, ^{25 maret 2024}

Sebelum direvisi,


(.....
Julianto.....)

Pematang Reba, ^{03 mei 2024}

Sudah direvisi,


(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Sintya Novita

NIM : P032119472033

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">◦ Cek Daftar isi Bab 2 dg isi di Bab II.◦ Perhatikan bentuk Para E/Ka.◦ Xana pada tabel implementasi di Ketis & di Htd.◦ Pada hasil buat data spesifik tentang Fokus dg gangguan pola tidur.◦ Cek Sumber pada pembahasan - ex. kelas. 60 (kembali 2019).◦ Jelaskan pembahasan berdasarkan analisis data & K.H.◦ Dalam pembahasan Saudigian dg Hafil penelitian dg lain & Teori pada bab II.

Pematang Reba, 28 Mei 2024

Sebelum direvisi,

(Yulianto)

Pematang Reba, 04 Juni 2024

Sudah direvisi,

(Yulianto)

LEMBAR REVISI

Nama : Sintiya Novita
NIM : P032114472033

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	COVER	- Pengurangan kata keperawatan di Judul - Penambahan Lampiran di Daftar isi - tto Pembimbing di lembar pengesahan
2.	Bab I 4 - 6	- perubahan penomoran
3.	Bab II 8	- perubahan penomoran
4.	Bab III 29	- perubahan penomoran
5.	Daftar isi	- terlalu miring (menjorok ke sebelah kanan.


Pematang Reba 25. April 2024

Sebelum direvisi,


(Ni. Elmukhsinur)

Pematang Reba 06. Mei 2024

Sudah direvisi,


(Ni. Elmukhsinur)

LEMBAR REVISI

Nama : Sintya Novita
NIM : P032114432083

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Abstrak- kata pengantar- Penulisan- Daftar pustaka

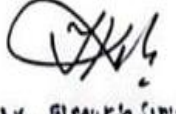
Pematang Reba, 20 Mei 2024

Sebelum direvisi,


(N.F. Simuthsinur)

Pematang Reba, 14 Juni 2024

Sudah direvisi,


(N.F. Simuthsinur)

Lampiran 9

Informend Consent Subjek 1 Dan Subjek 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: R. Uana

Umur: 74 tahun.

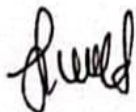
Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat: Jl. Hang Lekir GG. Mangga

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 Lansia Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 29 APRIL, 2024

Mahasiswa



(Sintiya Novita)

Yang Memberikan Persetujuan



(Raja Uana)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: mardia

Umur: 73-tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

Alamat: Jl. S.M / KVVVF I

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 Lansia Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kampung Besar Kota" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 29 APRIL, 2024

Mahasiswa



(Sintiya Novita)

Yang Memberikan Persetujuan



(Mardia)

Lampiran 10

Format Pengkajian Subjek 1 Dan Subjek 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

Pengkajian tanggal 29 April - 09 Mei 2024

Nama Mahasiswa : Sintya Lovilla

NIM : 2032114972033

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. M
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 73 th / 31 Desember 1951
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Cerai mati
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Jl. S-M / Yatu I

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : tidak bekerja
- b. Pekerjaan sebelumnya : IRT
- c. Sumber pendapatan : Dari anak
- d. Kecukupan pendapatan : cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal subjek berada di kawasan ramai.
Lingkungan rumahnya terlihat bersih, lantai rumah bersih, penerangan menggunakan listrik, adanya Ventilasi, tempat pembuangan sampah di pant, Minum menggunakan air galah.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

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

mengetah
Subjek mengatakan sulit untuk memant
tidur pada malam hari, pola tidur berubah-ubah
tidur yang tidak baik dan merasa
kelelahan.
Subjek mengatakan kepala kepala terasa
pecah dan di bagian tengok trax berat.
:Makan...sembarangan....

- 4) Timbulnya keluhan : (✓) Mendadak () Bertahap
 5) Upaya mengatasi : Beristirahat
 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Klinik
 7) Obat yang digunakan: obat dan dokter

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita
 Hipertensi

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
 tidak ada riwayat alergi

3) Riwayat kecelakaan
 Tidak ada

4) Riwayat pernah dirawat di RS
 Tidak ada.

5) Riwayat pemakaian obat
 Meminum obat-obatan dan dokter.

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
 subjek mengatakan kurang tahu makanan apa yang tidak boleh dikonsumsi secara berlebihan.

b. Pola makan
 subjek mengatakan makan 3x sehari dengan 1 porsi terkadang habis

dan terkadang tidak habis, minum dalam sehari sekitar kurang lebih
1000 - 2000 ml / hari. Subjek juga mengatakan tidak ada riwayat
alergi.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB 1 x sehari, berwarna kecoklatan, tekstur sedikit lembek, dan berbau khas,
dan tidak ada masalah dalam BAB. BAK dalam sehari sekitar 5-8 kali,
dan tidak ada masalah dalam BAK.

d. Aktifitas Pola Latihan
Subjek mengatakan sering pergi memancing dan membersihkan halaman
rumah.

e. Pola istirahat tidur
Subjek mengatakan tidur sekitar 6 jam sehari, subjek mengatakan
tidak tidur siang, dan pada malam hari sering terbangun-bangun.

f. Pola Kognitif Persepsi
Perihal kesehatan masih bagus

g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Subjek mengatakan ikhlas dengan apa yang terjadi padanya, dan
selalu berdoa agar disembuhkan dari penyakitnya.

h. Pola Peran-Hubungan
Subjek mengatakan hubungan dengan keluarganya baik dan dengan lingkungan
sekitar rumahnya baik.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

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

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Subjek mengatakan jarang melakukan sholat.

.....
.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

Subjek mengatakan ingin sakitnya segera sembuh.

.....
.....

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

: 165/76 mmHg

b. TTV

: 65 kg / 153 cm

c. BB/TB

d. Kepala

Rambut

: sedikit kepek, bersih, lurus, dan beruban

Mata

: simetris

Telinga

: simetris

Mulut, gigi dan bibir

: gigitan sedeh banyak yang capot bersih, dan mukosa
kempis lembab

e. Dada

: inspeksi: simetris, palpasi: tidak ada nyeri tekan perkusi
pendengaran: tidak ada bunyi tambahan

f. Abdomen

: inspeksi: tidak ada pembesaran, auskultasi: bising usus 10x/menit

g. Kulit

: bersih dan kering

h. Ekstremitas Atas

: tidak ada kelainan pergerakan

i. Ekstremitas bawah

: tidak ada kelainan pergerakan

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

: e (kerusakan intelektual ringan)

b. Status fungsional (Katz Indeks)

: A (kemampuan aktivitas mandiri)

c. MMSE

: 25 (kognitif baik)

d. APGAR keluarga

: 2 (tidak depresi)

e. Skala Depresi

f. Screening Fall

g. Skala Norton

. Subjek mampu mengikuti perintah
:20 (kemungkinan kecil untuk 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 : ..11.10.46.....	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : ..2014.....	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : ..31 Desember 1951.....	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ..73 th.....	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ..Kampung Pulau.....	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : ..1.....	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : ..Tn.T.....	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : ..17 Agustus.....	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : ..-.....		✓
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : ..-.....		✓
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

FORMAT PENGAJIAN 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. <i>Kursi</i>	✓	
	12. <i>pintu</i>	✓	
	13. <i>sendok</i>	✓	
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. <i>Kursi</i>	✓	
	20. <i>pintu</i>	✓	
	21. <i>sendok</i>	✓	

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

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 of falling

11 - 19 detik : low to moderate risk for falling

20 – 29 detik : moderate to high risk for falling

≥ 30 detik : impaired mobility and is at high risk of falling

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 :	Skor
Kondisi fisik umum:	
- Baik	4
- Lumayan	3
- Buruk	2
- Sangatburuk	1
Kesadaran:	
- Kompos mentis	4
- Apatis	3
- Konfus/soporus	2
- Stupor/koma	1
Aktifitas:	
- Ambulan	4
- Ambulan dengan bantuan	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
- Sering Inkontinesia urin	2
- Inkontinensia alvi & urin	1

Skor Total :

Kategori skor	15 - 20	= Kecil sekali/takterjadi
	12 - 15	= Kemungkinan kecil terjadi
	< 12	= Kemungkinan besar terjadi

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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA

JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA
TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal 29 April - 09 Mei 2024

Nama Mahasiswa : Simlyia Lovilla

NIM : 2032114972033

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. M
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 73 th / 31 Desember 1951
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Cerai mati
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Jl. P. M / Yuyu I

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : tidak bekerja
- b. Pekerjaan sebelumnya : IFT
- c. Sumber pendapatan : dari anak
- d. Kecukupan pendapatan : cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal subjek berada di kawasan ramai, lingkungan rumahnya terlihat bersih, lantai rumah bersih, penerangan menggunakan listrik, adanya ventilasi, tempat pembuangan sampah di pant, Minum menggunakan air galah.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

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

mengetah
Subjek mengatakan sulit untuk memant
tidur pd malam hari jika tidur berhad-uhah
tidur yang tidak baik dan merasa
kelelahan. Subjek mengatakan kepala terasa
ring dan sering sakit tengkuk terak berat.
: Makan dan berbaratman.....

- 4) Timbulnya keluhan : (x) Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi : Beristirahat
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Klinik
- 7) Obat yang digunakan: obat dari dokter

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita
Hipertensi
- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
tidak ada riwayat alergi
- 3) Riwayat kecelakaan
Tidak ada
- 4) Riwayat pernah dirawat di RS
Tidak ada.
- 5) Riwayat pemakaian obat
Meminum obat-obatan dari dokter.

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
Subjek mengatakan kurang tahu makanan apa yang tidak boleh dikonsumsi secara berlebihan.
- b. Pola makan
Subjek mengatakan makan 3x sehari dengan porsi terkadang habis

dan terkadang tidak habis, minum dalam sehari sekitar kurang lebih
1000 - 2000 ml / hari. Subjek juga mengatakan tidak ada riwayat
alergi.

- c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)
BAB 1 x sehari, berwarna kecoklatan, tekstur sedikit lembek, dan berbau khas,
dan tidak ada masalah dalam BAB. BAK dalam sehari sekitar 5-8 kali,
dan tidak ada masalah dalam BAK.
- d. Aktifitas Pola Latihan
Subjek mengatakan sering pergi memancing dan memelihara halaman
rumah.
- e. Pola istirahat tidur
Subjek mengatakan tidur sekitar 6 jam sehari, subjek mengatakan
tidak tidur siang, dan pada malam hari sering terbangun-bangun.
- f. Pola Kognitif Persepsi
Perhatikan pasien masih bagus
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Subjek mengatakan ikhlas dengan apa yang terjadi padanya, dan
selalu berdoa agar disembuhkan dari penyakitnya.
- h. Pola Peran-Hubungan
Subjek mengatakan hubungan dengan keluarganya baik dan dengan lingkungan
sekitar rumahnya baik.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

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

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Sobek mengatakan jarang melakukan shalat.

.....
.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

Sobek mengatakan ingin sakitnya segera sembuh.

.....
.....

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

. 165/96 mmHg

b. TTV

.....

c. BB/TB

. 65 kg / 173 cm

d. Kepala

Rambut

. sedikit kepek, bersih, lurus, dan beruban

Mata

. simetris

Telinga

. simetris

Mulut, gigi dan bibir

. gles sedah banyak yang capot, bersih, dan mukosa
panipat lembab

e. Dada

. inspeksi: simetris, palpasi: tidak ada nyeri tekan perkusi
pendengaran: tidak ada rales, tidak ada crepitasi, tidak ada
krepitasi, tidak ada wheezing

f. Abdomen

. simetris, tidak ada pembesaran, nyeri ulu hati / menu

g. Kulit

. bersih dan kering

h. Ekstremitas Atas

. tidak ada kelainan pergerakan

i. Ekstremitas bawah

. tidak ada kelainan pergerakan

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

. 2 (kerusakan intelektual ringan)

b. Status fungsional (Katz Indeks)

. A (kemampuan aktivitas mandiri)

c. MMSE

. 25 (kognitif baik)

d. APGAR keluarga

.....

e. Skala Depresi

. 2 (tidak depresi)

- f. Screening Fall
- g. Skala Norton

.Subjek mampu mengikuti perintah
.20 (kemungkinan kecil untuk 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 : 11.10.46	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2014	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 31 Desember 1951	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 73 th	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Kampong pulau	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 1	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : T.N.T	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 17 Agustus	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : -		✓
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : -		✓
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

FORMAT PENGAJIAN 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. <i>Kursi</i>	✓	
	12. <i>pintu</i>	✓	
	13. <i>Jendela</i>	✓	
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. <i>Kursi</i>	✓	
	20. <i>pintu</i>	✓	
	21. <i>Jendela</i>	✓	

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

SCREENING FAAL

FUNGSIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIREKTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIREKTANGKAN 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 of falling

11 - 19 detik : low to moderate risk for falling

20 – 29 detik : moderate to high risk for falling

≥ 30 detik : impaired mobility and is at high risk of falling

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 :	Skor
Kondisifisikumum:	
- 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 :

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

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

Lampiran 11

Leaflet

DARAH TINGGI (HIPERTENSI)



APAKAH HIPERTENSI ITU?

HIPERTENSI ADALAH PENINGKATAN TEKANAN DALAM PEMBULUH DARAH DIMANA BAGIAN ATAS (SISTOLIK) >140 MMHG DAN BAGIAN BAWAH (DIASTOLIK) >90 MMHG

Apa Yang Menyebabkan Hipertensi?

- MENGONSUMSI GARAM BERLEBIH
- MEROKOK
- MINUM ALKOHOL
- KURANG OLAHRAGA
- KEGEMUKAN
- STRESS/BANYAK PIKIRAN
- GAYA HIDUP TIDAK SEHAT

GEJALA (HIPERTENSI)

- SAKIT KEPALA 
- TENGKUK TERASA BERAT DAN PEGAL 
- SUSAH TIDUR 
- MUDAH MARAH & GELISAH 
- TELINGA BERDENGING 

BAGAIMANA CARA MENCEGAH HIPERTENSI ?

- MENGONSUMSI MAKANAN SEHAT 
- BATASI ASUPAN GARAM 
- KURANGI KONSUMSI KAFEIN 
- BERHENTI MEROKOK 
- OLAHRAGA TERATUR 
- MENJAGA BERAT BADAN 
- HINDARI KONSUMSI ALKOHOL 

MENGAPA HIPERTENSI HARUS DICEGAH?

KARENA HIPERTENSI DAPAT MENYEBABKAN

- PENYAKIT JANTUNG
- STROKE
- KERUSAKAN GINJAL
- PECAH PEMBULUH DARAH
- KEMATIAN



CARA MENGATASI HIPERTENSI DIRUMAH

- DENGAN MONGONSUMSI MAKANAN BERIKUT
- MENTIMUN 
- BUAH-BUAHAN 
- SAYURAN 
- OBAT-OBATAN SESUAI ANJURAN DOKTER 

CEGAH HIPERTENSI

Atur Ritme Tekanan Darahmu!

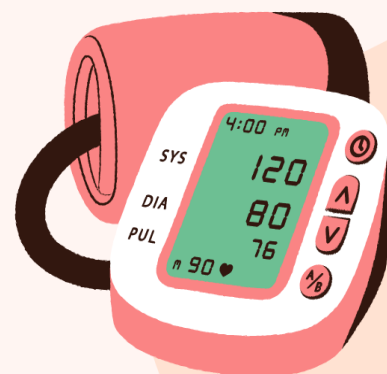
Yuk, Aktif Bergerak!
Luangkan waktu untuk olahraga setidaknya 30 menit setiap hari.

Jalan-jalan sore atau bersepeda, pilih aktivitas yang kamu suka untuk tetap fit

Nikmati Kelezatan
Pola Makan Sehat!

hindari makanan yang tinggi garam, dan konsumsi makanan yang rendah lemak

tingkatkan pola gaya hidup sehat, dengan sering mengonsumsi buah dan sayur serta makanan bergizi lainnya



TURUNKAN DARAH TINGGI DENGAN MENTIMUN

Timun atau mentimun adalah sayuran kaya manfaat, salah satunya adalah mengontrol darah tinggi.

Bisa dimakan mentah dan mengandung banyak nutrisi.

Rutin mengonsumsi timun terbukti secara ilmiah menurunkan darah tinggi atau hipertensi.

Kandungan mentimun:

- Rendah lemak
- Natrium
- Kalium
- Karbohidrat
- Serat
- Glukosa
- Protein
- Vitamin A, B12, B6, C, dan D
- Kalsium

Mampu menstabilkan tekanan darah.

Jus timun dipercaya bisa meredakan gejala darah tinggi seperti sakit kepala.

Resep Jus Mentimun Untuk Menurunkan Hipertensi

Bahan:

2 buah mentimun

1 gelas air

1 buah jeruk nipis

1 sendok gula pasir

Secukupnya es

Langkah:

Cuci bersih mentimun (boleh dikupas boleh tidak, kebetulan kami tidak mengupasnya), potong kecil

Masukkan perasan jeruk nipis.

Blender semuanya dengan air dan gula.

Tuang ke dalam gelas.

Boleh tambahkan es batu biar seger



LATIHAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF

				
<p>Gerakan 1 : Mengepalkan Tangan</p>	<p>Gambar 2 : Menekuk kedua pergelangan tangan ke belakang</p>	<p>Gambar 3 : Menggengam kedua tangan menjadi kepalan kemudian ditarik ke pundak</p>	<p>Gambar 4 : Mengangkat kedua bahu setinggi-tingginya ke arah telinga.</p>	<p>Gambar 5 : Mengerutkan dahi dan alis.</p>
Otot rahang (7)				
				
<p>Gerakan 6 untuk mata</p> <p>Gerakan 6 : Menutup mata keras-keras.</p>	<p>Gerakan 7 untuk rahang</p> <p>Gambar 7 : Mengatupkan rahang diikuti dengan mengertakkan gigi</p>	<p>Gerakan 8 untuk mulut</p> <p>Gerakan 8 : Memoncongkan bibir sekuat-kuatnya.</p>	<p>Gambar 9 : Menekan kepala pada bantalan kursi.</p>	<p>Gambar 10 : Membenamkan dagu ke dada.</p>
				
<p>Gambar 11 : Membusungkan dada.</p>	<p>Gambar 12 : Menarik nafas panjang kemudian ditahan di dada kemudian turun ke perut. Kemudian menghembuskan nafas pelan-pelan</p>	<p>Gambar 13 : Menarik perut ke dalam sekuat-kuatnya dan ditahan kemudian direlaksakan</p>	<p>Gambar 14 : Meluruskan kedua telapak kaki sehingga otot paha terasa tegang</p>	<p>Gambar 15 : Meluruskan dan mengangkat kedua kaki sehingga otot betis terasa tegang.</p>

Lampiran 12
Dokumentasi Kegiatan Subjek 1 dan Subjek 2

No Tanggal

Subjek 1

Subjek 2

1. 29 April 2024



2. 30 April 2024



3. 01 Mei 2024



4. 02 Mei 2024



5. 03 Mei 2024



6. 04 Mei 2024

