

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

## **BIODATA PENULIS**



Nama Lengkap : Vitocer Noverio  
NIM : P032114472037  
Tempat, Tanggal Lahir : Cerenti, 13 November 2002  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Laki laki  
Alamat : Cerenti, Kompe Berangin  
Nama Ayah : Syunedi  
Nama Ibu : Yendriani  
Riwayat Pendidikan :  
1) Tk Pincuran tujuh Cerenti  
2) SDN 008 Cerenti  
3) SMPN 01 Cerenti  
4) SMAN PINTAR PROV.RIAU  
5) Poltekkes Kemenkes Riau

**LAMPIRAN 2**  
**JADWAL KEGIATAN**

## JADWAL KEGIATAN

LAMPIRAN 3  
SURAT IZIN KEGIATAN STUDI KASUS



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau

• Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
• (0761) 36581  
• <https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran  
di  
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/l 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.



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 silahkan laporan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>  
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman  
<https://ite.kominfogov.id/verifyPDF>



Lampiran 1  
Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/19/2024  
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.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko perilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

LAMPIRAN 4

*INFORMED CONSENT SUBJEK 1 DAN 2*

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: *Hurrahmaini*

Umur: *71 thn.*

Jenis Kelamin: *Perempuan*

Alamat: *Redang fr 001 no 005*

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 PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO JATUH DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN". Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, *19 - Mei* 2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan

( *Vitocer noverio* )

( *JG* )

*Hurrahmaini*

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Junaidah.

Umur: 74 thn.

Jenis Kelamin: perempuan

Alamat: Redang RT 02 RW 004

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 PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO JATUH DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN". Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang Reba, 09 - Mei 2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan

( Vitocer noverio )

( Junaidah )

**LAMPIRAN 5**  
**FORMAT PENGKAJIAN SUBJEK 1 DAN 2**

# SUBJEK 1



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 ..... 19 Mei 2024 .....

Nama Mahasiswa : Ultaqer Novaro

NIM : P032114472037

### A. PENGKAJIAN

#### 1. Identitas

- a. Nama : Subekti 1 (Hd.H)  
b. Umur Tempat /tgl lahir : 71 tahun  
c. Jenis Kelamin : perempuan  
d. Status Perkawinan : menikah  
e. Agama : Islam  
f. Suku : Minang  
g. Alamat : pemukiman relo .

#### 2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : ~  
b. Pekerjaan sebelumnya : penjual es  
c. Sumber pendapatan : Dari Sama  
d. Kecukupan pendapatan : Cukup .

#### 3. Lingkungan tempat tinggal

Jampuh ponorogo yg kurang dekat  
Dengan .....

#### 4. Riwayat Kesehatan

##### a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Masalah nyeri dada  
2) Gejala yang dirasakan : nyeri saat bersopan  
3) Faktor pencetus : Under stress

- 4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak ( ) Bertahap  
.....  
5) Upaya mengatasinya : .....  
6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktik/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)

Joca BAB pasien lancar  $1 \times / 2$  hari  
dan BAK  $3 \times / \text{hari}$ .

d. Aktifitas Pola Latihan

Subjek mengatakan Aktivitas fungsional karna nyai'

e. Pola istirahat tidur

Tidur teratur  $8 \text{ jam} / \text{hari}$ .

f. Pola Kognitif Persepsi

Ses yai mengatakan nyai memang tidak lergarak.

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Ses yai selalu scorang lit' dan scorang ibu.

h. Pola Peran-Hubungan

Pasien mengatakan sebut nyai marah dan bales bales.

- i. Koping-Pola Toleransi Stress  
*Stress saat asum atau dingin*  
.....  
.....  
.....
- j. Nilai-Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan ibadah  
*Subuh mengatakan bahwa shalat 5 waktu.*  
.....  
.....
  - 2) Keyakinan tentang kesehatan  
*Nyoloknya kudus yg akademis.*  
.....  
.....
6. Pemeriksaan Fisik
- a. Keadaan umum : .....  
*160 / 70 mmHg, Ht : 100 x/m*
  - b. TTV : .....  
*50 kg / 170 cm*
  - c. BB/TB
  - d. Kepala
    - Rambut : .....  
*berih bauwarna putih*
    - Mata : .....  
*Pendekn kebur*
    - Telinga : .....  
*berih tidak ada kotoran*
    - Mulut, gigi dan bibir : .....  
*berih tidak sakit.*
  - e. Dada : .....  
*Tidak ada nyamukan.*
  - f. Abdomen : .....  
*Mulus tidak terdapat.*
  - g. Kulit : .....  
*Pelepasan sendi baik.*
  - h. Ekstremitas Atas : .....  
*luneng pegelesan sendi.*
  - i. Ekstremitas bawah : .....  
*luneng pegelesan sendi.*
7. Pengkajian Khusus ( Format Terlampir )
- a. Fungsi kognitif SPMSQ : .....  
*8 intellectual utuh*
  - b. Status fungsional (Katz Indeks) : .....  
*Nilai B*
  - c. MMSE : .....  
*18 (Kurangken kognitif)*
  - d. APGAR keluarga : .....  
*7 durieng keluarga*
  - e. Skala Depresi : .....  
*luneng depresi*

- f. Screening Fall
- g. Skala Norton

: Resiko jatuh  
:(a ( keci terjadi ))

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

## 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 20 Mei 2014

Nama Mahasiswa : VHUCER NOVEMO

NIM : 082114472037

#### A. PENGKAJIAN

##### 1. Identitas

- a. Nama : Subekti 2 (Ny. J)  
b. Umur Tempat /tgl lahir : 70 tahun  
c. Jenis Kelamin : Perempuan  
d. Status Perkawinan : leuwih  
e. Agama : Islam  
f. Suku : Malay  
g. Alamat : paritutu rebu.

##### 2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : berkebun  
b. Pekerjaan sebelumnya : berdesaung  
c. Sumber pendapatan : Gowes / hasil panen  
d. Kecukupan pendapatan : Cukup.

##### 3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal kandis durian kelebur yg dingin'

##### 4. Riwayat Kesehatan

###### a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Membeluh nyeri perut  
2) Gejala yang dirasakan : Nyeri  
3) Faktor pencetus : Tidur basah saat.

- 4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak ( ) Bertahap  
5) Upaya mengatasinya : ..... obat .....  
6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktik/bidan/perawat : ..... tahun .....  
7) Obat yang digunakan: .....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Jadi adu nyeri punggung masa lalu.

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

Jadi ada.

- 3) Riwayat kecelakaan

O punya lalu Satu kali pernah mengalami kecelakaan.

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Jadi pernah

- 5) Riwayat pemakaian obat

Menggunakan obat adam arat > 8 tahun.

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Saya mengalihkan kesehatan ini sangat penting.

- b. Pola makan

Saya mengatakan bahwa kita harus banyak konsumsi.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

Joca BAB pasien lancar  $1 \times / 2$  hari

dan BAK  $3 \times / \text{hari}$ .

d. Aktifitas Pola Latihan

Subjek mengatakan aktivitas yang suka lama nyai'

e. Pola istirahat tidur

Tidur teratur  $8 \text{ jam} / \text{hari}$ .

f. Pola Kognitif Persepsi

Subjek mengatakan nyai minum air longan.

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Subjek selalu scorang litu dan scorang ibu.

h. Pola Peran-Hubungan

Jauh kerapnya saat minum wangi dan bersosialisasi.

- i. Koping-Pola Toleransi Stress  
*Stress saat asum atau dingin*  
.....  
.....  
.....
- j. Nilai-Pola Keyakinan
- 1) Pelaksanaan ibadah  
*Subuh mengatakan bahwa shalat 5 waktu.*  
.....  
.....
  - 2) Keyakinan tentang kesehatan  
*Nyoloknya kudus yg akademis.*  
.....  
.....
6. Pemeriksaan Fisik
- a. Keadaan umum : .....  
*160 / 70 mmHg, Ht : 100 x/m*
  - b. TTV : .....  
*50 kg / 170 cm*
  - c. BB/TB
  - d. Kepala
    - Rambut : .....  
*berih bauwarna putih*
    - Mata : .....  
*Pendekn kebur*
    - Telinga : .....  
*berih tidak ada kotoran*
    - Mulut, gigi dan bibir : .....  
*berih tidak sakit.*
  - e. Dada : .....  
*Tidak ada nyamukan.*
  - f. Abdomen : .....  
*Mulus tidak terdapat.*
  - g. Kulit : .....  
*Pelepasan sendi baik.*
  - h. Ekstremitas Atas : .....  
*Kurang parergolen sendi.*
  - i. Ekstremitas bawah : .....  
*Kurang parergolen sendi.*
7. Pengkajian Khusus ( Format Terlampir )
- a. Fungsi kognitif SPMSQ : .....  
*8 intellectual utuh*
  - b. Status fungsional (Katz Indeks) : .....  
*Mew B*
  - c. MMSE : .....  
*18 (Kurang kognitif)*
  - d. APGAR keluarga : .....  
*7 denggan keluarga*
  - e. Skala Depresi : .....  
*lunuslunus depresi*

- f. Screening Fall
- g. Skala Norton

: Resiko jatuh  
: (d. kec1. tangadu)

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

LAMPIRAN 6  
*LEAFLET PENCEGAHAN RESIKO JATUH*

## APA ITU RESIKO JATUH?

Jatuh merupakan suatu kejadian yang engakibatkan seseorang mendadak terbaring/ terduduk di lantai/tempat yang dapat menyebabkan terluka.



## FAKTOR PENYEBAB JATUH

1. Faktor intrinsik atau faktor dari dalam
  - ✓ Riwayat jatuh sebelumnya
  - ✓ Penurunan atau gangguan penglihatan

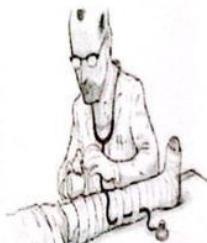
- ✓ Pasien dengan penyakit kronik
- ✓ Gangguan penglihatan seperti katarak



2. Faktor ekstrinsik atau faktor dari luar
  - ✓ Pencahaayaan yang kurang
  - ✓ Lantai yang licin atau tidak aman
  - ✓ Alas kaki yang tidak adekuat
  - ✓ Anak tangga yang tidak adekuat atau tanpa pengaman
  - ✓ Risiko jatuh dengan injuri:ABC
  - ✓ Usia lebih 80 tahun

### Apa akibat dari jatuh?

- a. Misalnya dapat menyebabkan patah tulang.



- b. Disabilitas mengakibatkan penurunan mobilitas yang gerak atau menurunnya aktivitas



- c. Dapat menyebabkan luka



LAMPIRAN 7  
BALASAN SURAT PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU**  
**UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN**  
**KECAMATAN RENGAT BARAT**

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301  
Email : [uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com](mailto:uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com) Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/1014  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Balasan Izin Pra Penelitian

Kepada Yth:  
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-  
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawanan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda	P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko perilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio	P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

LAMPIRAN 8

DOKUMENTASI

---

## DOKUMENTASI

