LAMPIRAN I

BIODATA PENELITI

BIODATA PENELITI

Nama : Welsy Agisti Putri

Nim : P032214472030

Tempat Tanggal Lahir : Air Molek, 15 Agustus 2003

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Tanjung Gading

Nama Ayah : Weka Yusmar

Nama Ibu : Jaurah Rahma yanti

Riwayat Pendidikan :1. TK Islam

2. SDN 021 Air Molek II

3. SMPN Muhammadiyah Pasir Penyu

4. SMK Negri 1 Pasir Penyu

LAMPIRAN 2

JADWAL KEGIATAN PENELITI

JADWAL KEGIATAN PENELITI

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan Judul KTI																
2.	Pembuatan Proposal dan Bimbingan KTI																
3.	Ujian Proposal KTI																
4.	Revisi Proposal KTI																
5.	Penelitian dan Bimbingan KTI																
6.	Seminar Hasil KTI																

LAMPIRAN 3

SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Politekkes Riau
Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
https://pkr.ac.id

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/439/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

11 Februari 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Air Molek
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 2024/2025 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.

11 Februari 2025
Direktur Politeknik Kesehatan Riau,

Rully Hevrialni

Lampiran 1
Nomor : PP.03.01/F.XLIV/439/2025
Tanggal : 11 Februari 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	Novia Rahmadhan P032214472018	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Diabetes Pada Bulan Januari 2023 S.D Saat Ini
2	Hikma Rahayu P032214472040	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Keluarga Dengan Gastritis Pada Bulan 1 Januari 2023 S.D Saat Ini
3	Yulia Rahma Sapitri P032214472063	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dm Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Dm Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
4	Shevia Arrahma P032214472026	Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Hiperemesis Gravidarum Trimester I	Puskesmas Air Molek	Data Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum Pada Bulan 1 Januari 2023 S.D Saat Ini
5	Welsy Agisti Putri P032214472030	Asuhan Keperawatan LansiaOsteoporosis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek	Data Pasien Osteoporosis Pada Januari 2023 S.D Saat Ini.

11 Februari 2025
Direktur Politeknik Kesehatan Riau,

LAMPIRAN 4

SURAT BALASAN IZIN PRA PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AIR MOLEK
Jl. Nila Pahlawan – Sekar Mawar - Kec. Pasir Penyu. Telp. (0769) 41049
E-mail: puskesmas.airmolek2@gmail.com Kodepos : 29352

Air Molek, 17 Maret 2024

No	: 446/PKM-AMK/ 265	Kepada
Sifat	: Penting	Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Lampiran	: -	Riau
Perihal	: Balasan Izin Penelitian	di
		Tempat

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Riau dengan Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/09/2025 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama	: **WELSY AGISTI PUTRI**
NIM	: 32214472030
Jurusan	: DIII Keperawatan

Maka kami dari pihak Puskesmas Air Molek Memberikan Izin Penelitian, Guna Penyusunan Skripsi dengan judul Asuhan Keperawatan Lansia Osteoporosis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek. Demikianlah surat Izin Penelitian ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Kepala UPTD Puskesmas Air Molek

dr. PRAWIRA NOFA
NIP. 19731116 200501 1 005

LAMPIRAN 5

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Lampiran 2. Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Weisy Agisti Putri
NIM : P03120447030
Nama Pembimbing : Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	28/02-2025	BAB II	perbaiki latar belakang penelitian & bahas yg ilmiah Data dengan versi pandu	
2	10/03 2025		perbaiki saran saran	
3.	14/03-2025	BAB 3	perbaiki latar belakang Revisi bab 3 sesuaikan versi dg pandu	
4	20/03 2025.		Lengkapi proposal lampiran dll Acc Ujian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Wasy Agisti Putri
NIM : P0322144720 30
Nama Pembimbing : Ns. Elmukh Sinur, S.Kep, M. Blomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17-03/2025	BAB I-III	Perbaiki sesuai saran	
	19-03/2025	BAB I - III	Perbaiki sesuai saran	
		BAB I - III	Perbaiki sesuai saran	

LAMPIRAN 6

SURAT IZIN PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
Jakarta Selatan 12950
(021) 5201590 (hunting)
https://www.kemkes.go.id

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/37/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Melakukan Penelitian

9 April 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Air Molek
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 2024/2025 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 Penelitian di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

Ns. Deswita, M.Kep
NIP. 19741228 208601 2 004

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id
Untuk verifikasi keasilan tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 1
Nomor : PP.03.01/F.XLIV/37/2025
Tanggal : 9 April 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Penelitian
1.	Novia Rahmadhan P032214472018	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Uptd Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
2	Hikma Rahayu P032214472040	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
3	Yulia Rahma Sapitri P032214472063	Asuhan Keperawatan Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
4	Shevia Arrahma P032214472026	Asuhan keperawatan ibu hamil trimester I dengan masalah nausea diwilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek
5	Welsy Agisti Putri P032214472030	Asuhan keperawatan lansia pasien osteoarthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas air molek	Puskesmas Air Molek
6	Berliandra Sekar Ramadhini P032214472004	Asuhan Keperawatan Keluarga Diabetes Melitus dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan tidak efektif di UPTD Puskesmas Air Molek	Puskesmas Air Molek

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

Ns. Deswita, M.Kep
NIP. 19741228 200501 2 004

LAMPIRAN 7

SURAT BALASAN PENELITIAN

DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AIR MOLEK
Jl. Nila Pahlawan – Sekar Mawar - Kec. Pasir Penyu, Telp. (0769) 41049
E-mail: puskesmas.airmolek2@gmail.com Kodepos : 29352

Air Molek, 16 April 2025

No	: 446/PKM-AMK/ 342	Kepada
Sifat	: Penting	Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Lampiran	: -	Riau
Perihal	: Balasan Izin Penelitian	di
		Tempat

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Riau dengan Nomor : PP.03.01/F.XLIV/37/2025 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama	: **WELSY AGISTI PUTRI**
NIM	: 32214472030
Jurusan	: DIII Keperawatan

Maka kami dari pihak Puskesmas Air Molek Memberikan Izin Penelitian, Guna Penyusunan Skripsi dengan judul Asuhan Keperawatan Lansia pasien Osteoarthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Air Molek. Demikianlah surat Izin Penelitian ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Kepala UPTD Puskesmas Air Molek

dr. PRAWIRA NOFA
NIP. 19731116 200501 1 005

LAMPIRAN 8

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Welsy Agisti Putri

NIM P032214472030

Dengan ini memohon kepada Ibu untuk bersedia menjadi Responden pada penelitian saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek" Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerja sama Ibu saya ucapkan terima kasih

Air Molek, 14 April 2025

Hormat Saya

(Welsy Agisti P)

LAMPIRAN 9

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini,saya

Nama Ny. M

Umur 67 tahun

Alamat Sekar mawar

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Osteoarhritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek" yang dilakukan oleh Welsy Agisti Putri, mahasiswa Kemenkes poltekkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di luar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya di gunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini

Air Molek, 14 April 2025

Yang Menyatakan

( )

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini,saya

Nama ny. S

Umur 73 tahun

Alamat Taman murni tanjung gading

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Osteoarhritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek" yang dilakukan oleh Welsy Agisti Putri, mahasiswa Kemenkes poltekkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di luar Kampus Utama Jawaban kuesioner ini hanya di gunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini

Air Molek, 14 April 2025

Yang Menyatakan

( )

LAMPIRAN 10

LEMBAR KONSULTASI KTI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Welsy Agisti Putri
NIM : P03221447 2030
Nama Pembimbing : Ns. Sety Julita, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Senin 19-05 2025 08.00	konsultasi BAB 4 -	Perbaikan Penulisan Pada Pembahasan Perbaiki Penulisan pada Implementasi	online
2	19-05/2025 13:00	konsultasi abstrak	Perbaiki penulisan abstrak	online
3	19-05/2025 15:40 wib	konsultasi BAB V (online dari gdrive).	Perbaiki kesimpulan dan saran	
4	20-05/2025 09:00 wib	konsultasi BAB 4-5	Perbaiki Sesuai Saran	online.
5.	20-05/2025 14:00 wib.	konsultasi	Acc Ujian Proposal	[signature]

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Wasy Agisti Putri
NIM : P03224472030
Nama Pembimbing : Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19-05/2025 08:00	BAB IV, V	Perbaiki Sesuai Saran (Penulisan)	[signature]
2.	20-05/2025	Lengkap	Perbaiki Sesuai Saran	[signature]
3		Lengkap	Acc ujian	[signature]

LAMPIRAN II

SURAT PERMOHONAN KAJI ETIK

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES RIAU KOMISI
ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jl.Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122 Telepon: (0761)36581
Fax: (0761) 20656 Website : www.pkr.ac.id Email : kepk.pkr@pkr.ac..id

FORM PERMOHONAN PENGAJUAN KAJI ETIK

Kepada Yth
Bapak/Ibu Tim KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
di tempat

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama	: Welsy Agisti Putri
NIM	: P032214472030
No Hp	089514547572
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Judul Penelelitian	: Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapat surat lolos kaji etik.

Pematang Reba, 11 April 2025
Pengusul

Welsy Agisti Putri

Disetujui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Ns. Sety Julita, M, Kep	Ns. Elmukhsinur, S.Kep, M. Biomed
NIP.198007032008801 2022	NIP.197310071997032001

LAMPIRAN 12

SURAT KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

Kemenkes
Poltekkes Riau

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Melur No 103
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
(0761) 36531
https://pkr.ac.id

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/148/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian *Title of Reseach Protocol*	:	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Air Molek
Peneliti Utama *Principle Investigator*	:	Welsy Agisti Putri
Anggota Peneliti *Participating Investigator (s)*	:	-
Pembimbing *Supervisor*	:	1. Ns. Sety Julita, M.Kep 2. Ns. Elmukhsinur, S.Kep, M.Biomed
Institusi Peneliti *Institution(s) of Investigator*	:	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan *Date of Approval*	:	14 April 2025 (*valid for one year beginning from the date of approval*)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

Pekanbaru, *April 14th 2025*
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

KEMENTRIAN KESEHATAN
KOMISI ETIK
PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 13

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

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 14-april 2025

Nama Mahasiswa : Wesy Agisti putri

NIM : P0320144720 30

A. PENGKAJIAN

1. Identitas
   a. Nama : Ny. S
   b. Umur Tempat/tgl lahir : 73 tahun
   c. Jenis Kelamin : Perempuan
   d. Status Perkawinan : Janda
   e. Agama : Islam
   f. Suku : melayu
   g. Alamat : Tanjung gading

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi
   a. Pekerjaan saat ini : tidak berkerja
   b. Pekerjaan sebelumnya : Ibu rumah tangga
   c. Sumber pendapatan : dari anak
   d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal
   lingkungan rumah tampak bersih, keadaan kamar mandi dan wc bersih

4. Riwayat Kesehatan
   a. Status Kesehatan saat ini
      1) Keluhan utama dalam 1tahun terakhir : nyeri lutut dan Punggung
      2) Gejala yang di rasakan : (nyeri dan kesemutan).
      3) Faktor pencetus : bergerak

4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak (✓) Bertahap

5) Upaya mengatasi : Beristirahat

6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat: Puskesmas

7) Obat yang digunakan: Obat dari dokter

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah di derita

nyeri Punggung dan lutut

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debudll)

tidak ada

3) Riwayat kecelakaan

tidak ada

4) Riwayat pernah di rawat di RS

tidak ada

5) Riwayat pemakaian obat

Meminum obat yg di resepkan dokter

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Pasien mengatakan tidak mengetahui makanan apa yg boleh di makan dan yg tidak boleh di makan.

b. Pola makan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dan tidak

4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak (✓) Bertahap

5) Upaya mengatasi : Beristirahat

6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat: Puskesmas

7) Obat yang digunakan: Obat dari dokter

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah di derita

nyeri Punggung dan lutut

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debudll)

tidak ada

3) Riwayat kecelakaan

tidak ada

4) Riwayat pernah di rawat di RS

tidak ada

5) Riwayat pemakaian obat

Meminum obat yg di resepkan dokter

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Pasien mengatakan tidak mengetahui makanan apa yg boleh di makan dan yg tidak boleh di makan.

b. Pola makan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dan tidak

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Sebelum Sakit, pasien mengatakan lebih sering mengambil keputusan sendiri.

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Sebelum Sakit, pasien mengatakan sholat 5 waktu tapi tidak sesuai dengan jam nya.

2) Keyakinan tentang kesehatan

Pasien mengatakan yakin akan sembuh tentang penyakit nya

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum : Baik

b. TTV : TD : 181/85mmhg N : 81 xm RR : 20x/m

c. BB/TB : BB : 43 kg TB -

d. Kepala

Rambut : Rambut bersih dan berubah

Mata : Mata simetris tidak buta

Telinga : telinga simetris

Mulut, gigi dan bibir : Mulut, gigi, bibir (lembab, gigi ompong dan bucat).

e. Dada : dada simetris

f. Abdomen : tidak ada nyeri tekan

g. Kulit :

h. Ekstremitas Atas :

i. Ekstremitas bawah :

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ :

b. Status fungsional (Katz Indeks):

c. Pengkajian status fungsional :

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF

(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : 14:00	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2025	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 21 Juli 1952	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 73 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : tanjung gading	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : –	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : tidak ada	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 17 agustus 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Prabowo	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : bisa	✓	
	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 PENGKAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	**ORIENTASI**	✓	
	1. Tahun berapa sekarang?	✓	
	2. Musim apa sekarang ?	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang ?	✓	
	4. Hari apa sekarang ?	✓	
	5. Bulan apa sekarang ?	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal ?	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal ?	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal ?	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal ?	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal ?	✓	
2	**REGISTRASI**		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. Jam	✓	
	12. Sapi	✓	
	13. TV	✓	
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. Jam	✓	
	20. Sapi	✓	
	21. TV	✓	

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 : Kerusakankognitif

PENGKAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	**Mandi** **Mandiri :** Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya **Tergantung :** Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	**Berpakaian** **Mandiri :** Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikatpakaian. **Tergantung :** Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	**Ke Kamar Kecil** **Mandiri :** Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetaliasendiri **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**		

ipindai dengan CamScanner

	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 :

NilaiA :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kekamar kecil, mandi danberpakaian.

NilaiB :Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsitersebut

NilaiC : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

NilaiD :Kemandiriandalamsemuahal,kecualimandi,berpakaian,dansatufungsi tambahan

NilaiE : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsitambahan.

NilaiF : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsitambahan

NilaiG : Ketergantungan pada keenam fungsitersebut

LAMPIRAN 14

SPO TEKNIK RELAKSASI OTOT PROGRESIF

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU **PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN**	

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
TEKNIK RELAKASI OTOT PROGRESIF

PENGERTIAN	Teknik relaksasi otot progresif merupakan suatu terapi relaksasi yang diberikan kepada klien dengan menegangkan otot-otot tertentu dan kemudian relaksasi.
TUJUAN	1. Menurunkan ketegangan otot,kecemasan,nyeri leher dan punggung , tekanan darah tinggi, frekuensi jantung, laju metabolic 2. Mengurangi disritmia jantung, kebutuhan oksigen 3. Meningkatkan gelombang alfa otak yang terjadi ketika klien sadar dan tidak memfokuskan perhatian serta relaksasi 4. Meningkatkan rasa kebugaran,konsentrasi 5. Memperbaiki kemampuan untuk mengatasi stress 6. Mengatasi insomnia, depresi, kelelahan, iritabilitas, spasmeotot, fobia ringan, gagap ringan 7. Membangun emosi positif dari emosi negative
INDIKASI	1. Pasien yang mengalami gangguan tidur 2. Pasien yang sering mengalami stress 3. Pasien yang mengalami kecemasan 4. Pasien yang mengalami depresi
KONTRAINDIKASI	1. Pasien yang mengalami keterbatasan gerak, misalnya tidak bisa menggerakkan badannya 2. Pasien yang menjalani perawatan tirah baring
PERSIAPAN ALAT DAN LINGKUNGAN	kursi, bantal, serta lingkungan yang tenang dan sunyi
PERSIAPAN PASIEN	1. Jelaskan tujuan, manfaat, dan prosedur 2. Berikan posisi yang nyamanya itu berbaring dengan mata tertutup menggunakan bantal di bawah kepala dan lutut atau duduk dikursi dengan kepala ditopang, hindari posisi berdiri 3. Lepaskan asesoris yang digunakan seperti kaca mata, jam, dan sepatu 4. Longgarkan ikatan dasi, ikat pinggang atau hal lain yang sifatnya mengika tketat.
PROSEDUR PELAKSANAAN	Tahap Prainteraksi : 1. Membaca status pasien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam 2. Validasi kondisi pasien 3. Menyiapkan pasien

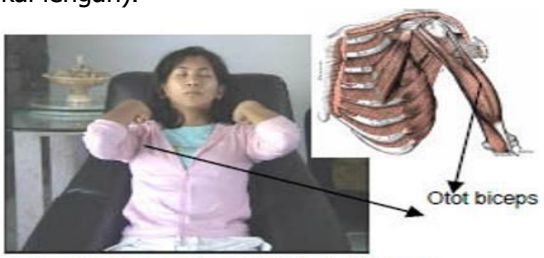
Tahap Kerja

1.Lakukan Gerakan 1: ditujukan untuk melatih otot tangan

a. Genggam tangan kiri sambil membuat suatu kepalan.
b. Buat kepalan semakin kuat sambil merasakan sensasi ketegangan yang terjadi.
c. Pada saat kepalan di lepaskan, klien di pandu untuk merasakan relaks selama 10 detik.
d. Gerakan pada tangan kiri ini di lakukan dua kali sehingga klien dapat membedakan perbedaan antara ketegangan otot dan keadaan relaks yang dialami.
e. Prosedur serupa juga di latihkan pada tangan kanan.

2.Lakukan Gerakan 2: ditujukan untuk melatih otot tangan bagian belakang. Tekuk kedua lengan kebelakang pada pergelangan tangan sehingga otot di tangan bagian belakang dan lengan bawah menegang , jari-jari menghadap ke langit-langit. Gerakan melatih otot tangan bagian depan dan belakang

3.Lakukan Gerakan 3 : ditujukan untuk melatih otot biseps (otot besar pada bagian atas pangkal lengan).



Gambar 3. gerakan 3 otot-otot biceps

a. Genggam kedua tangan sehingga menjadi kepalan.
b. Kemudian membawa kedua kepalan kepundak sehingga otot biseps akan menjadi tegang.

4. Lakukan gerakan 4: ditujukan untuk melatih otot bahu supaya mengendur.

Gambar 4. Gerakan 4 untuk melatih otot bahu

a. Angkat kedua bahu setinggi-tingginya seakan-akan hingga menyentuh kedua telinga.
b. Fokuskan atas, danleher.

5. Lakukan Gerakan 5 dan 6: ditujukanuntuk melemaskan otot-otot wajah (seperti otot dahi, mata, rahang, dan mulut).
6.

Gambar 5. Gerakan-gerakan untuk otot-otot wajah

a. Gerakkan otot dahi dengan cara mengerutkan dahi dan alis sampai otot terasa dan kulitnya keriput.
b. Tutup keras-keras mata sehingga dapat dirasakan di sekitar mata dan otot-otot yang mengendalikan gerakan mata.

7. Lakukan Gerakan 7: ditujukan untuk mengendurkan ketegangan yang dialami oleh ototrahang. Katupkanrahang, diikuti dengan menggigit gigi sehingga terjadi ketegangan disekitar otot rahang.

8. Gerakan 8: di tujukan untuk mengendurkan otot-otot sekitar mulut. Bibir dimoncongkan sekuat-kuatnya sehingga akan dirasakan ketegangan di sekitar mulut

9. Gerakan 9: di tujukan untuk merilekskan otot leher bagian depan maupun belakang.

Gambar 7

a. Gerakan di awali dengan otot leher bagian belakang baru kemudian otot leher bagian depan.

b. Letakkan kepala sehingga dapat beristirahat.
c. Tekan kepala pada permukaan bantalan kursi sedemikian rupa sehingga dapat merasakan ketegangan dibagian belakang leher dan punggung atas.

10. Gerakan 10: di tujukan untuk melatih otot leher begian depan.
a. Gerakan membawa kepala ke muka.
b. Benamkandaguke dada, sehinggadapatmerasakanketegangan di daerahleherbagianmuka.

11. Gerakan 11: ditujukan untuk melatih otot punggung
a. Angkat tubuh dari sandaran kursi.
b. Punggung di lengkungkan.
c. Busungkan dada, tahan kondisi tegang selama 10 detik, kemudian relaks.
d. Saat relaks, letakkan tubuh kembali kekursi sambil membiarkan otot menjadi lemas.

12. Gerakan 12: ditujukan untuk melemaskan otot dada.
a. Tarik napas panjang untuk mengisi paru-paru dengan udara sebanyak-banyaknya.
b. Ditahan selama beberapa saat, sambil merasakan ketegangan di bagian dada sampai turun keperut, kemudian di lepas.
c. Saat ketegangan dilepas, lakukan napas normal dengan lega.
d. Ulangi sekali lagi sehingga dapat dirasakan perbedaan antara kondisi tegang dan relaks.

13. Gerakan 13: ditujukan untuk melatih otot perut.
a. Tarik dengan kuat perut ke dalam.
b. Tahan sampai menjadi kencang dan keras selama 10 detik, lalu di lepaskan bebas.
c. Ulangi kembali seperti gerakan awal perut ini.

14. Gerakan 14-15: ditujukan untuk melatih otot-otot kaki (seperti paha dan betis)

Gambar 8. Gerakan-gerakan untuk otot-otot bagian depan tubuh

a. Luruskan kedua telapak kaki sehinggaotot paha terasa tegang.
b. Lanjutkan dengan mengunci lutut sedemikian rupa sehingga ketegangan pindah ke otot betis.
c. Tahan posisi tegang selama 10 detik, lalu di lepas.
d. Ulangi setiap gerakan masing-masing dua kali

LAMPIRAN 15

DOKUMENTASI KEGIATAN

SUBJEK I

Kunjungan	***Hari/ tanggal***	***Dokumentasi***
1	Senin 15 april 2025	
2	Selasa 16 april 2025	
3	Rabu 17 april 2025	

4	Kamis 17 april 2025	
5	Jumat 18 april 2025	

Subjek II

Kunjungan	Hari/ tanggal	Dokumentasi
1	Senin 14 april 2025	
2	15 april 2025	
3	Rabu 16 april 2025	

4	Kamis 17 april 2025	
5	Jumat 18 april 2025	