LAMPIRAN 1

BIODATA PENELITI

BIODATA PENELITI

1. Nama : Nesya Fhazira
2. Tempat, Tanggal Lahir : Rengat, 30 Juni 2004
3. Agama : Islam
4. Alamat : Kab. Indragiri Hulu, Kec. Rengat, Prov. Riau
5. Nama Ayah : Ranto Sumohan Harianja
6. Nama Ibu : Sumarniati
7. Riwayat Pendidikan : 1. SDN 002 Rengat (2009-2015)

   2. SMPN 4 Rengat (2016-2018)

   3. SMAN 1 Rengat (2019-2021)

LAMPIRAN 2

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	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 Proposal KTI																				
3.	Ujian Proposal KTI																				
4.	Revisi Proposal KTI																				
5.	Penelitian Dan Bimbingan KTI																				
6.	Seminar Hasil KTI																				
7.	Revisi Hasil KTI																				

LAMPIRAN 3

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : NESYA FHAZIRA
NIM : P032214472049
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1. ✓	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai.
2	Keperawatan Jiwa	Penerapan Distraksi Hipnosis 5 Jari Pada Pasien Dengan DM Tipe II Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai.
3		

Usulan nama pembimbing:
1. Ns. Yulianto, S. Kep., M. Pd., MPH (Pembimbing 1)
2. Ns. Alice Rosy, M. Kep (Pembimbing 2)

Hari/Tanggal Pengumpulan: Senin, 20 Januari 2025
Pukul: 20 : 30 WIB
Judul KTI yang disetujui: (1)

Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Keperawatan
Di Luar Kampus Utama

(Ns. Deswita, M. Kep)
NIP. 19741228200512004

Pematang Reba, 20 Januari 2025
Koordinator MK KTI Program Studi
D III Di Luar Kampus Utama

(Ns. Deswita, M. Kep)
NIP. 19741228200512004

LAMPIRAN 4

SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ \\ /2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

22 Januari 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai
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.

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

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

Lampiran 1
Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2025
Tanggal : 22 Januari 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.	Ainal Mardiyanti P032214472033	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Dm Tipe Ii Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pangkalan Kasai	Puskesmas Pangkalan Kasai	Data Pasien Dm Tipe Ii Pada Bulan 1 Januari 2024 S.D Saat Ini
2	Nesya Fhazira P032214472049	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai	Puskesmas Pangkalan Kasai	Data Pasien Lansia Kolesterol Pada Bulan 1 Januari 2024 S.D Saat Ini
3	Syania Amiza P032214472060	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai	Puskesmas Pangkalan Kasai	Data Pasien Lansia Rematik Pada Bulan 1 Januari 2024 S.D Saat I

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

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

LAMPIRAN 5

SURAT BALASAN IZIN PRA PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PANGKALAN KASAI
Jl.Lintas Timur Simpang IV Belilas, Seberida, Indragiri Hulu, Riau 29371
Laman http://dinkes.inhukab.go.id/pangkalankasai
Telepon : 085263659048 Pos-el : puskesmas.pangkalankasai@gmail.com

Pangkalan Kasai, 26 Maret 2025

Nomor : 445 /PKM.P.KASAI/164
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (Satu)
Hal : Surat Balasan

Yth. Kepada
Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

di
Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan surat dari Kementrian Kesehatan Poltekes Riau Nomor PP.03. 01/F.LII.13.2/II/2025 Tanggal 22 Januari 2025 Hal Izin Pengambilan Data kepada :

1. Nama : AINAL MARDIYANTI
   NIM : P032214472033
   Program Studi : D III Keperawatan
   Judul Penelitian : "Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Dm Tipe II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai."
2. Nama : NESYA FHAZIRA
   NIM : P032214472049
   Program Studi : D III Keperawatan
   Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Paisen Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai."

Sehubungan dengan hal tersebut kepada saudara yang namanya tercantum diatas telah selesai melakukan Pengambilan Data di UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai Kecamatan Seberida Kabupaten Indragiri Hulu.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai

H.ASISWANDI, SKM
Penata TK.I
NIP.19700317 198912 1 001

LAMPIRAN 6

SURAT IZIN PENELITIAN

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

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 42 /2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Melakukan Penelitian

09 April 2025

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai

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 Penenlitian 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. Daswita, M.Kep
NIP. 19741228 200501 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 keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 1
Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 42 /2025
Tanggal : 09 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.	Ainal Mardiyanti P032214472033	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai	Puskesmas Pangkalan Kasai
2	Nesya Fhazira P032214472049	Asuhan Keperawatan Gerontik Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai	Puskesmas Pangkalan Kasai

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

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

LAMPIRAN 7

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN DPMPTSP

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Lintas Timur Km. 05 Pematang Reba Telp. (0769) 341609, Fax. (0769) 341211
Email. info@dpmptsp.inhukab.go.id Website. dpmptsp.inhukab.go.id

R E N G A T

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 74/DPMPTSP/NON IZIN-SKP/IV/2025

MEMBACA : Permohonan Surat Keterangan Penelitian (SKP) Nomor - tanggal 14 April 2025 perihal permohonan Surat Keterangan Penelitian;

MENIMBANG : Surat Rekomendasi Pelaksanaan Kegiatan Riset/Pra Riset dan Pengumpulan Data untuk Bahan Skripsi Nomor PP.03.01/F.XLIV/42/2025 tanggal 9 April 2025

MENGINGAT :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik IndonesiaNomor3Tahun 2018Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Bupati Indragiri Hulu Nomor 84 Tahun 2021 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Indragiri Hulu memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

1. Nama : **NESYA FHAZIRA**
2. Nomor Induk Mahasiswa : 032214472049
3. Alamat : **JL. TEUKU UMAR RT/RW 009/003 KEL. SEKIP HILIR KEC. RENGAT KAB. INDRAGIRI HULU**
4. Kebangsaan : **INDONESIA**

Melakukan penelitian dalam rangka penyusunan karya ilmiah (Disertasi / tesis / skripsi / tugas akhir) dengan rincian sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : **ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PASIEN HIPERKOLESTEROLEMIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PANGKALAN KASAI**
2. Lokasi Penelitian : UPTD PUSKESMASPANGKALAN KASAI
3. Lama Penelitian : **6 (ENAM) BULAN**
4. Status Peneliti : **MAHASISWA**
5. Nama Lembaga : **KEMENKES POLTEKKES RIAU**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dalam ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan ini.
2. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat setempat/lembaga swasta yang akan dijadikan objek lokasi penelitian.
3. Melaksanakan kegiatan dimaksud tidak disalahgunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintah.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Rengat
Pada tanggal : 22 April 2025

Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN INDRAGIRI HULU,

ENDANG MULYAWAN, S.Hut, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 197210111999031007

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Indragiri Hulu;
2. KEMENKES POLTEKKES RIAU ;

Balai Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

LAMPIRAN 8

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PANGKALAN KASAI
Jln Lintas Timur Simpang IV Belilas, Seberida, Indragiri Hulu, Riau 29371
Laman https://dinkes.inhukab.go.id/pangkalankasai
Telepon : 085263659048 Pos-el:puskesmas.pangkalankasai@gmail.com

Pangkalan Kasai, 27 Mei 2025

Nomor : 445/PKM.P.KASAI/250
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (Satu)
Hal : Surat Selesai Penelitian

Yth. Kepada
Ketua Program Studi DII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

di
Tempat

Dengan Hormat,
Sehubung dengan Surat dari Kementrian Kesehatan Poltekes Riau Nomor PP.03 01/f.LII.13.2/II/2025 Tanggal 27 Mei 2025 Hal Selesai Penelitian.

1. Nama : AINAL MARDIYANTI
   NIM : P032214472033
   Program Studi : D III Keperawatan
   Judul Penelitian : "Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Dm Tipe II DI Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai."

2. Nama : NESYA FHAZIRA
   NIM : P032214472049
   Program Studi : D III Keperawatan
   Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Hiperkolestrolemia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai."

Sehubung dengan Hal trsebut kepada Saudara yang namanya Tercantum diatas telah Selesai melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai Kecamatan Seberida Kabupaten Indragiri Hulu

Demikian Surat ini Kami Sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai

H. ASISWANDI, SKM
Penata TK. I
NIP. 19700317 198912 1 001

LAMPIRAN 9

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) 36581
https://pkr.ac.id

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/143/2025

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 Gerontik Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai
Peneliti Utama *Principle Investigator*	:	Nesya Fhazira
Anggota Peneliti *Participating Investigator (s)*	:	-
Pembimbing *Supervisor*	:	1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH 2. Ns. Alice Rosy, M.Kep
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

KEMENTERIAN KESEHATAN
KOMISI ETIK
PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 10

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NESYA FHAZIRA

Nim : P032214472049

Nama pembimbing 1 : Ns. Yulianto, M.Pd, M.PH

Nama Pembimbing 2 : Ns. Alice Rosy, M.Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda tangan
1.	20/01 2025	Bimbingan dan Konsul Judul KTI, Judul yang di Acc "Aruhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman"	Acc Judul	
2.	24/02 2025	Bimbingan Bab I & Bab II	Perbaiki latar belakang. Sesuai Saran. Sesuai Judul. - Bab II Cek kembali Sumber Asli.	
3.	10/03 2025	Konsul bab I, bab II, dan Bab III	- Perbaiki Bab II Sesuai Saran. - Cek Responden, Kriteria inklusi & eksklusi dll.	
4.	12/03 2025	Konsul bab III dan daftar pustaka	- Perbaiki Sesuai Saran.	
5.	13/03 2025	Konsul daftar isi dan daftar pustaka	- Acc ujian proposal.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NESYA FHAZIRA

Nim : P032214472049

Nama pembimbing 1 : Ns. Yulianto, M.Pd, M.PH

Nama Pembimbing 2 : Ns. Alice Rosy, M.Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda tangan
1.	Rabu / 12-03 2025	Cavar	Sesuaikan penulisan judul dg ketentuan Perbaiki kata pengantar Perbaiki penulisan sumber Tabel bentuk terbuka Daftar pustaka tidak pakai halaman	
2.	Jumat / 14-03 2025	Konsul penulisan Bab I - III	Perbaiki sesuai saran	
3.	Senin / 17-03 2025	Penulisan Bab I - III	Acc ujian	

LAMPIRAN 11

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL

LEMBAR REVISI

Nama : NESYA FHAZIRA

NIM : P032214472049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 1, hal 1	Latar Belakang antara paragraf 1 dan 2 tidak ada kesinambungan, saran penguji disesuikan kembali
2.	Bab 2, hal 8	Tidak perlu tambahkan isi data BPS pada definisi lansia dan tambahkan lagi konsep dasar teori yang menguatkan proposal karya tulis Ilmiah peneliti
3.	Bab 3 hal 31-dst	Tabel diagnosis keperawatan dan intervensi diberi sumbernya
4.	Lampiran	Pada lampiran tindakan keperawatan khusus seperti apgar keluarga, screening faal, skala depresi, skor norton (menilai dekubitus) tidak perlu dimasukkan

Pematang Reba, 20 Maret 2025

Sebelum direvisi,

(Ns. Sri Novita Yuliet, M. Kep., Sp Kep.K)

Pematang Reba, 08 April 2025

Sudah direvisi,

(Ns. Sri Novita Yuliet, M. Kep., Sp Kep.K)

LEMBAR REVISI

Nama : NESYA FHAZIRA

NIM : P032214472049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	i – ii	- Cover disesuaikan dengan Panduan. - Sub bab ukuran 12 Times New Roman.
2.	vi	Kalimat dibagian Kata Pengantar diubah.
3.	vii - dst	Semua kata Penulis dibagian Kata pengantar dan lain - lain diganti dengan Kata Peneliti.
4.	vii - dst	Tambahkan daftar bagan untuk pathway.
5.	1	Bagian latar belakang paragraf 1 dan 2 tidak terdapat kesinambungan.
6.	6	Tujuan Khusus tidak perlu masukkan mendokumentasi.
7.	8	Tinjauan pustaka hanya 1 kalimat, digabung saja antar paragraf menyesuaikan.
8.	23	2.3.10 Hubungan Kolesterol dengan lansia diubah kalimatnya.
9.	26	Sesuaikan penomoran anak sub bab.
10.	28 - 29	Tabel diagnosis Keperawatan & intervensi diberi sumber.
11.	Lampiran	Rencana Jadwal Kegiatan tabelnya diisi semua.
12.	Lampiran	Lampiran lembar SOP Cek kembali margins 3433.

Pematang Reba, 20 Maret 25.

Sebelum direvisi,

(Ns. Deswita, M.Kep)

Pematang Reba, 14 April 25.

Sudah direvisi,

(Ns. Deswita, M.Kep)

LAMPIRAN 12

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NESYA FHAZIRA

Nim : P032214472049

Nama Pembimbing 1 : Ns. Yulianto S. Kep., M.Pd., MPH

Nama Pembimbing 2 : Ns. Alice Rosy, M. Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda tangan
1.	17-05-25	Bimbingan/Konsul Bab 4	- Perbaiki pembahasan di bab 4 - Perbaiki penulisan di bab 4	
2.	18-05-25	Bimbingan Perbaikan Bab 4	- Tambahkan teori di pembahasan	
3.	19-05-25	Bimbingan Bab 5	- Tambahkan teori pendukung dan hasil penelitian orang lain - Jelaskan pembahasan dan tambahkan teori dalam intervensi - Cek teori pengkajian data apa saja yang tidak muncul pada kedua responden dan buat pembahasannya - Tulisan pada lembar keasliaan tulisan tidak huruf besar semua	
4.	20-05-2025	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	- ACC ujian hasil	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NESYA FHAZIRA

Nim : P032214472049

Nama Pembimbing 1 : Ns. Yulianto S. Kep., M.Pd., MPH

Nama Pembimbing 2 : Ns. Alice Rosy, M. Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda tangan
1.	20-05-25		Perbaiki tanggal di hal pengesahan & kata pengantar Perbaiki Abstrak Perbaiki daftar isi Perbaiki penulisan judul tabel.	
2.	21-05-25		Acc ujian	

LAMPIRAN 13

LEMBAR REVISI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR REVISI

Nama : NESYA FHAZIRA

NIM : P032214472049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 4, hal 36	Pada gambaran lokasi penelitian hal-hal seperti fasilitas di Puskesmas dan desa sekitar tidak perlu dimasukkan
2.	Bab 4, hal 50	Tambahkan pembahasan dibagian pengkajian keperawatan
3.	Bab 4	Tambahkan keterbatasan penelitian dalam bab 4
4.	Bab 5, hal 57	Pada bagian saran tambahkan saran bagi subjek dan keluarga
5.	Lampiran	Sesuaikan lampiran dengan panduan KTI

Pematang Reba, 22 Mei 2025

Sebelum direvisi,

(Ns. Sri Novita Yuliet, M. Kep., Sp Kep.K)

Pematang Reba, 04 Juni 2025

Sudah direvisi,

(Ns. Sri Novita Yuliet, M. Kep., Sp Kep.K)

LEMBAR REVISI

Nama : NESYA FHAZIRA

NIM : P032214472049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB IV	Acc
2.	Lampiran	Perbaiki ukuran tabel sesuai panduan.
3.	Hal. viii	Perbaiki abstrak.
4.	Hal. v	Perhatikan dan perbaiki penulisan NIP Dosen.
5.	Bab 2	Perhatikan tulisan garis miring di Bab 2.

Pematang Reba, 22 Mei 2025

Sebelum direvisi,

(Ns. Deswita, M. Kep)

Pematang Reba, 10 Juni 2025

Sudah direvisi,

(Ns. Deswita, M. Kep)

LAMPIRAN 14

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

SURAT PEROMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nesya Fhazira

NIM : P032214472049

Dengan ini memohon kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai". Demikianlah permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pangkalan Kasai, April 2025

Hormat Saya,

(Nesya Fhazira)

Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian

Dengan menandatangani lembar ini, saya:
Nama : KARSIMAH

Umur : 65 TAHUN

Alamat : BULUH RAMPAI

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai" yang dilakukan oleh Nesya Fhazira Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pangkalan Kasai, April 2025

Yang menyatakan

Karsimah.

(Responden)

Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian

Dengan menandatangani lembar ini, saya:
Nama : PARTINAH
Umur : 70 TAHUN
Alamat : BULUH RAMPAI

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pasien Hiperkolesterolemia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pangkalan Kasai" yang dilakukan oleh Nesya Fhazira Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pangkalan Kasai, April 2025

Yang menyatakan

(Responden)

LAMPIRAN 15

LEMBAR 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 .....

Nama Mahasiswa :

NIM :

A. PENGKAJIAN

1. Identitas
   a. Nama :
   b. Umur Tempat /tgl lahir :
   c. Jenis Kelamin :
   d. Status Perkawinan :
   e. Agama :
   f. Suku :
   g. Alamat :

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi
   a. Pekerjaan saat ini :
   b. Pekerjaan sebelumnya :
   c. Sumber pendapatan :
   d. Kecukupan pendapatan :

3. Lingkungan tempat tinggal

   .....

   .....

   .....

4. Riwayat Kesehatan
   a. Status Kesehatan saat ini

1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir

.....

2) Gejala yang dirasakan

.....

3) Faktor pencetus

.....

4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak

( ) Bertahap

5) Upaya mengatasi:

.....

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

.....

7) Obat yang digunakan:

.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

.....

.....

.....

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

.....

Riwayat kecelakaan

.....

3) Riwayat pernah dirawat di RS

.....

4) Riwayat pemakaian obat

.....

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

.....

.....

b. Pola makan

.....

.....

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

.....

.....

d. Aktifitas Pola Latihan

.....

.....

e. Pola istirahat tidur

.....

f. Pola Kognitif Persepsi

.....

.....

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

.....

.....

h. Pola Peran-Hubungan

.....

.....

i. Koping-Pola Toleransi Stress

.....

.....

.....

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

.....

.....

.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

.....

.....

.....

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum:

.....

b. TTV:

.....

c. BB/TB:

.....

d. Kepala

Rambut :.....

Mata :.....

Telinga :.....

Mulut, gigi dan bibir :.....

e. Dada :.....

f. Abdomen :.....

g. Kulit :.....

h. Ekstremitas Atas :.....

i. Ekstremitas bawah :.....

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ : .....

b. Status fungsional (Katz Indeks) : .....

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

Lampiran 7. Lembar Tindakan Keperawatan Gerontik

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF (SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab :…….....		
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab :…….....		
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab :…….....		
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ……		
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab :…….		
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab :…….		
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab :…….		
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : ……		
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

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/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, kekamar 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 fungsi tambahan

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 14 April 2025.

Nama Mahasiswa : NESYA FHAZIRA.

NIM : P03221497204g.

A. PENGKAJIAN

1. Identitas
   a. Nama : Ny. K.
   b. Umur Tempat /tgl lahir : 65 Tahun.
   c. Jenis Kelamin : Perempuan.
   d. Status Perkawinan : Cerai mati.
   e. Agama : Islam.
   f. Suku : Jawa.
   g. Alamat : Blok B, Buluh Rampai, Seberida.

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi
   a. Pekerjaan saat ini : IRT.
   b. Pekerjaan sebelumnya : Petani.
   c. Sumber pendapatan : Berasal dari Anak.
   d. Kecukupan pendapatan : Cukup untuk biaya kehidupan sehari-hari.

3. Lingkungan tempat tinggal
   Rumah subjek 1 tampak rapi dan bersih, rumah berdekatan dengan tetangga sekitar dan di halaman depan serta belakang rumah terdapat tanaman-tanaman.

4. Riwayat Kesehatan
   a. Status Kesehatan saat ini

1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir

Subjek mengeluh sakit kepala dan area tengkuk terasa berat serta tidak nyaman.

2) Gejala yang dirasakan

Berat ditengkuk, sakit kepala, badan lemas dan mata berkunang-kunang.

3) Faktor pencetus

Faktor usia, genetik dan gaya hidup.

4) Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak

(✓) Bertahap

5) Upaya mengatasi:

Minum - minuman herbal dan tidur.

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

Puskesmas

7) Obat yang digunakan:

Minuman herbal dan obat warung.

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

Penyakit kolesterol sejak 2 tahun yang lalu dan memiliki riwayat hipertensi.

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

Tidak ada riwayat alergi.

Riwayat kecelakaan

Tidak ada riwayat kecelakaan.

3) Riwayat pernah dirawat di RS

Tidak pernah dirawat di RS.

4) Riwayat pemakaian obat

Am. dipine 10 mg.

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Subjek 1 selalu berusaha untuk menjaga pola makanannya yang sekarang, ketika sakit subjek minum obat - obatan herbal.

b. Pola makan

3x / hari dengan porsi sedang.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

- BAB 2x dalam seminggu dengan konsistensi feses lunak.
- BAK 5-6x/hari dengan warna kuning jernih.

d. Aktifitas Pola Latihan

Aktivitas yang mendukung kesehatan pasien sering jalan pagi dan berkebun di belakang rumah.

e. Pola istirahat tidur

Subjek tidur 7-8 jam/hari. Pada malam hari mulai tidur jam 22.00 WIB dan bangun pagi jam 05.00 WIB. Sementara siang 1-2 jam.

f. Pola Kognitif Persepsi

Subjek berusaha menjaga kesehatannya sesuai dengan kemampuan pengetahuannya, subjek yakin dengan usahanya pasti dapat sembuh.

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Subjek memandang dirinya adalah lansia yang tenaganya tidak lagi sekuat orang muda, subjek mengatakan dimasa tuanya sekarang hanya berserah diri kepada yang maha esa.

h. Pola Peran-Hubungan

Hubungan subjek 1 dengan keluarga dan tetangga baik.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Ketika ada masalah atau banyak pikiran, subjek selalu bercerita ke anak atau teman yang dipercaya.

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Subjek masih melaksanakan ibadah solat 5 waktu

2) Keyakinan tentang kesehatan

Subjek yakin kepada Allah yang maha segalanya, Allah yang memberi sakit, Allah pula yang memberikan kesembuhan.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum:

Composmentis, badan lemas dan tengkuk sakit

b. TTV:

TD: 154/97 mmHg, N: 92x/menit, RR: 20x/menit, S: 36,2°C

c. BB/TB:

BB: 50 Kg, TB: 160 Kg

d. Kepala

Rambut	: Bersih, berwarna hitam bercampur putih
Mata	: Konjungtiva tidak anemis, (-) ikterik, simetris kiri dan kanan.
Telinga	: Bersih, tidak ada luka, tidak ada gangguan.
Mulut, gigi dan bibir	: Tidak ada stomatitis, gigi pasien tidak lengkap lagi
e. Dada	: Pergerakkan dada simetris, vesikuler, tidak ada pembengkakan, tidak ada benjolan.
f. Abdomen	: Tidak ada nyeri tekan, tidak ada massa / benjolan, tidak ada bekas luka.
g. Kulit	: Warna kulit sawo matang, turgor tidak elastis, tidak ada tanda infeksi.
h. Ekstremitas Atas	: Pasien mampu menggerakkan dengan bebas tanpa keluhan, kekuatan otot baik, tidak edema.
i. Ekstremitas bawah	: Kemampuan pergerakkan sendi tungkai baik, Pasien mampu menggerakkan sendi lutut dengan leluasa.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ	: 10 (fungsi intelektual utuh).
b. Status fungsional (Katz Indeks)	: Nilai A (Mandiri).

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF (SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : Subjek menjawab jam 09.17 WIB	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : Subjek menjawab tahun 2025	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : Subjek menjawab kelahiran tahun 1960	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Subjek menjawab 65 Tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Subjek menjawab Blok B Buluh Rampai	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : Subjek menjawab 3 orang termasuk dirinya	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Subjek menjawab susiyati dan Anggun	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : Subjek menjawab 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Subjek menjawab Prabowo Subianto	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : Subjek dapat menghitung terbalik dengan lancar	✓	
	JUMLAH	10	0

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

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/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, kekamar 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 fungsi tambahan

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 14 April 2025.

Nama Mahasiswa : NESYA FHAZIRA.

NIM : P03220197 2049.

A. PENGKAJIAN

1. Identitas
   a. Nama : Ny. P.
   b. Umur Tempat /tgl lahir : 70 Tahun.
   c. Jenis Kelamin : Perempuan.
   d. Status Perkawinan : Menikah.
   e. Agama : Islam.
   f. Suku : Jawa.
   g. Alamat : Blok B, Buluh Rampai, Seberida.

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi
   a. Pekerjaan saat ini : IRT.
   b. Pekerjaan sebelumnya : IRT.
   c. Sumber pendapatan : Berasal dari Anak dan tabungan sendiri.
   d. Kecukupan pendapatan : Cukup untuk biaya kehidupan sehari-hari.

3. Lingkungan tempat tinggal
   Rumah subjek 2 tampak rapi dan bersih, rumah berdekatan dengan tetangga sekitar dan dihalaman depan rumah banyak ditanami bunga dan pepohonan.

4. Riwayat Kesehatan
   a. Status Kesehatan saat ini

1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir
Subjek mengeluh sakit tengkuk yang membuatnya tidak nyaman, Kepala sakit, lemah dan sering pegal, pandangan kabur.

2) Gejala yang dirasakan
Kepala terasa sakit, nyeri dibagian belakang kepala, kaki terasa pegal.

3) Faktor pencetus
Faktor usia, kurang aktivitas fisik dan gaya hidup.

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

5) Upaya mengatasi:
Minum - minuman herbal.

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

7) Obat yang digunakan:
Minuman herbal, obat warung.

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita
Hipertensi, DM dan kolesterol.

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

Riwayat kecelakaan
Tidak ada riwayat kecelakaan.

3) Riwayat pernah dirawat di RS
Pernah dirawat di RS 6 tahun yang lalu karena drop.

4) Riwayat pemakaian obat
Amlodipine 10 mg, simvastatin 10 mg, metformin 500 mg.

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
Subjek ± menerima dengan sakit yang dialaminya, subjek selalu berusaha dan berdo'a agar sembuh dari sakitnya dan jika sakit minum obat dari dokter.

b. Pola makan
2x/hari dengan porsi sedang.

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

- BAB 2 x dalam seminggu dengan konsistensi feses lunak.
- BAK 5-6 x /hari dengan warna kuning jernih.

d. Aktifitas Pola Latihan

Aktivitas yang mendukung kesehatan yaitu membersihkan halaman rumah.

e. Pola istirahat tidur

Subjek tidur 9 jam/hari. Pada malam hari mulai tidur jam 21.00 WIB dan bangun pagi jam 05.00 WIB. Sedangkan pada siang jarang tidur.

f. Pola Kognitif Persepsi

Subjek berusaha menjaga kesehatannya sesuai dengan kemampuan pengetahuannya, subjek yakin dengan usahanya dan berdoa pasti dapat sembuh.

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Subjek memandang dirinya adalah lansia yang tenaganya tidak lagi sekuat orang muda, subjek mengatakan dimana tuanya sekarang hanya berserah diri kepada yang maha esa.

h. Pola Peran-Hubungan

Hubungan subjek 2 dengan keluarga dan tetangga baik.

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Ketika lagi banyak pikiran, subjek selalu bercerita ke anak-anaknya.

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Subjek masih melaksanakan ibadah solat 5 waktu.

2) Keyakinan tentang kesehatan

Subjek yakin kepada Allah yang maha segalanya, Allah yang memberi sakit, Allah pula yang memberikan kesembuhan.

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum:

Composmentis, badan lemas, tengkuk berat dan sakit kepala.

b. TTV:

TD: 163/89 mmHg, N: 99x/menit, S: 36,0°C, Koles: 320 mg/dl.
RR: 22x/menit

c. BB/TB:

BB: 60 Kg, TB: 158 Cm

d. Kepala

Rambut	: Bersih, berwarna putih sedikit hitam.
Mata	: Konjungtiva tidak anemis, tidak ikterik, simetris kiri dan kanan.
Telinga	: Bersih, simetris kiri dan kanan, tidak ada luka, tidak ada gangguan pendengaran.
Mulut, gigi dan bibir	: Tidak ada stomatitis, gigi pasien tidak lengkap lagi, bibir lembab.
e. Dada	: Tidak ada nyeri tekan, vesikuler, simetris, tidak ada benjolan dan tidak ada pembengkakan.
f. Abdomen	: Tidak ada benjolan, tidak ada bekas luka.
g. Kulit	: warna kulit sawo matang, turgor tidak elastis, tidak ada bekas luka dan tidak infeksi.
h. Ekstremitas Atas	: Pasien mampu menggerakkan dengan bebas tanpa tahanan, kekuatan otot baik, tidak ada edema.
i. Ekstremitas bawah	: Kemampuan pergerakkan sendi tungkai dan sendi lutut dengan baik.

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ : 8 (fungsi intelektual utuh).

b. Status fungsional (Katz Indeks) : Nilai A (mandiri).

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF (SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : Subjek menjawab jam 10.05 WIB.	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : Subjek menjawab tahun 2025.	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : Subjek menjawab Kelahiran tahun 1955.	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Subjek menjawab 70 tahun.	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Subjek menjawab Blok B Buluh Rampai.	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : Subjek menjawab 2 orang.	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Subjek menjawab budi.	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : Subjek mengatakan tidak ingat.		✓
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Subjek mengatakan tidak tau.		✓
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : Subjek mampu menghitung terbalik dengan baik.	✓	
	JUMLAH	8	2

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

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/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, kekamar 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 fungsi tambahan

LAMPIRAN 16

LEMBAR SPO PEMERIKSAAN KOLESTEROL DARAH

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

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Pemeriksaan Kolesterol Darah

PENGERTIAN	Pemeriksaan kolesterol darah untuk mengetahui kadar kolesterol darah seseorang
TUJUAN	Untuk mengetahui pengukuran kadar kolesterol dalam darah dengan menggunakan alat nesco GCU.
INDIKASI	a. Klien yang tidak mengetahui penyakitnya b. Penderita Hiperkolesterolemia
KONTRA INDIKASI	-
ALAT DAN BAHAN	a. Alat Cek Nesco GCU b. Strip stick Kolesterol c. Jarum/lancet d. Alcohol swab e. Handscoon
PROSEDUR PELAKSANAAN	**A. Tahap Pra-Interaksi** 1. Melakukan verifikasi kebutuhan klien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan pemeriksaan kolestero di dekat klien dengan sistematis dan rapi **B. Tahap Orientasi** 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien atau keluarga 3. Memberikan kesempatan untuk bertanya

	4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan
	C. Tahap Kerja 1. Menjaga privasi klien 2. Mencuci tangan 3. Lakukan kontrak / persetujuan 4. Memakai sarung tanngan 5. Atur posisi pasien senyaman mungkin 6. Pastikan alat bisa digunakan 7. Pasang stik kolesterol pada alat dan otomatis alat akan hidup 8. Mengurut jari yang akan ditusuk (darah diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah , jari manis tangan kiri/kanan) 9. Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan kapas alcohol 10. Menusukkan lancet di jari tangan pasien dan biarkan darah mengalir secara spontan 11. Tempatkan ujung strip tes kolesterol darah (bukan diteteskan)secara otomatis terserap kedalam strip 12. Menutup bekas tusukan lancet menggunakan kapas alcohol 13. Alat cek kolesterol akan berbunyi dan bacalah angka yang tertera pada monitor 14. Keluarkan strip tes kolesterol dari alat monitor 15. Matikan alat monitor

	D. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien 2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit 3. Membereskan alat 4. Melepas sarung tangan/Cuci tangan 5. Mendokumentasikan Tindakan

LAMPIRAN 17

LEMBAR SPO TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM

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

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Teknik Relaksasi Nafas Dalam

PENGERTIAN	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan
TUJUAN	Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga dapat mencegah stimulasi nyeri
INDIKASI	a. Klien yang mengalami stress dan kecemasan b. Klien dengan gangguan rasa nyaman
KONTRAINDIKASI	-
ALAT DAN BAHAN	-
PROSEDUR PELAKSANAAN	**A. Tahap Pra-Interaksi** 1. Melakukan verifikasi kebutuhan klien 2. Mencuci tangan **B. Tahap Orientasi** 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien atau keluarga 3. Memberikan kesempatan untuk bertanya 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan

	C. Tahap Kerja 1. Memberikan kesempatan kepada pasien/keluarga untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami jelas 2. Atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk di tepi temput tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semiflower, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal 3. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara 4. Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara membiarkannya ke luar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada sesaatu hal yang indah dan merasakan lega 5. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit) 6. Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya rasakan udara mengalir ke seluruh tubuh 7. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatannya 8. Instruksikan pasien untuk mengulangi teknik-teknik ini apabila merasa tidak nyaman atau merasakan nyeri 9. Setelah pasien merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri

	10. Ulangi Latihan nafas dalam ini sebanyak 3 kak dalam sehari dalam waktu 5-10 menit **D. Tahap Terminasi** 1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien 2. Berikan pendidikan kesehatan terkait hasil 3. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit 4. Mendokumentasikan Tindakan

LAMPIRAN 18

LEMBAR MEDIA LEAFLET EDUKASI KESEHATAN

- makanan siap saji

- produk minuman kemasan minuman bersoda,teh, kopii

makanan yang dianjurkan

- Serat yang berasal dari sayur-sayuran, buah-buahan, dan gandum utuh.

- Membatasi makanan yang tinggi garam dan gula.
- produk susu rendah lemak

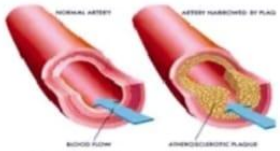
OBAT TRADISIONAL

- Minum air jeruk nipis setiap pagi dan malam (Jeruk nipis kaya akan flavonoid. Flavonoid bertindak sebagai anti-oksidan kuat)

- minum jus jambu merah (Terdapat anti-oksidan, fitonutrein, vitamin A, vitamin C, vitamin B3, vitamin B6, kalium,dll)

- Rajin mengkonsumsi brokoli (brokoli membantu proses detosifikasi tubuh secara alami)

KOLESTEROL



TAHUKAH ANDA APA ITU KOLESTEROL..??

kolesterol atau yang disebut juga dengan lemak tak jenuh merupakan substansi seperti lilin yang warnanya putih, Hati adalah yang memproduksi kolesterol yang berfungsi untuk membangun dinding sel dan juga untuk membuat hormon-hormon tertentu.

Kadar Kolesterol

Kolesterol	Kategori baik	Kategori Perbatasan	Kategori bahaya
Kolesterol Total	< 200	200– 239	≥ 240
Kolesterol LDL	< 150 < 100 (bila ada DM)	150– 159 100– 159	≥ 160
Kolesterol HDL	≥ 60	40– 59	< 40

KOMPLIKASI

- Jantung
- Stroke
- Diabetes
- Hipertensi (tekanan darah tinggi)

GEJALA

- Dada sebelah kiri terasa nyeri

- Tangan dan kaki sering pegal
- Sering kesemutan

- Sering pusing/nyeri di bagian belakang kepala

APA PENYEBABNYA??

merokok

obesitas

genetik

usia

kurang aktivitas fisik

konsumsi makanan tidak sehat

BAGAIMANA CARA PERAWATAN KOLESTEROL??

Makanan yang di hindari

- Gorengan

- Daging berlemak, seperti daging sapi,daging kambing,ayam dengan kulit

- susu dan produk sampingannya (Susu full-fat dan produk olahannya seperti keju, krim, dan yoghurt)

CEGAH MAKANAN DENGAN MAKAN BUAH

MAKANAN PENURUN KOLESTEROL

Contoh lemak yang baik dikonsumsi :

- Ikan
- Buah-buahan
- Kacang kedelai
- Sayuran

Buah buahan untuk menurunkan kolesterol :

- Alpukat
- Jeruk
- Pepaya
- Apel
- Bit
- Belimbing
- Tomat

DIANJURKAN UNTUK DIET RENDAH KOLESTEROL ADALAH KONSUMSI KOLESTEROLNYA ATAU ASUPAN KOLESTEROLNYA PER 24 JAM DIBAWAH 300 MG

MAKANAN YANG AMAN UNTUK PENDERITA KOLESTEROL

- Putih telur
- Ikan
- Daging kambing, sapi, dan ayam tanpa lemak
- Susu protein
- Minyak kelapa

MAKANAN YANG HARUS DIHINDARI UNTUK PENDERITA KOLESTEROL

- Gorengan : Ayam goreng, Kentang goreng, dll
- Udang
- Daging olahan: sosis, nugget, bakso, dll
- Kuning telur
- Kerang
- Keju, Mentega

HIDUP SEHAT DENGAN DIET KOLESTEROL

Diet kolesterol bertujuan untuk menurunkan kadar kolesterol darah seseorang yang kadar kolesterolnya diatas 240 mg/dL, kadar kolesterol yang tinggi dapat menjadi penyebab penyakit jantung atau stroke

Cara pengolahan bahan makanan yang baik untuk diet kolesterol dengan cara :

- di rebus di kukus
- di ungkep
- di panggang
- di tumis
- yang penting menghindari pengolahan masakan dengan digoreng

LAMPIRAN 19

DOKUMENTASI PENELITIAN

Hari Dan Tanggal	Bukti Dokumentasi	
	Subjek 1	**Subjek 2**
Senin/ 14 April 2025		
Selasa/15 April 2025		
Rabu /16 April 2025		
Kamis/17 April 2025		
Jumat/18 April 2025		