

LAMPIRAN 1

BIODATA PENELITIAN

BIODATA PENELITIAN



Nama Lengkap : Suci Meiliana
NIM : P032214472027
Tempat Tanggal Lahir : Pulau Jambu, 30 Mei 2004
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Nama Orang Tua : Ayah : Jaswandi
: Ibu : Lasmi
Alamat : Pulau Jambu Kec. Cerenti
Riwayat Pendidikan : 1. SD N 003 Pulau Jambu
2. SMP N 1 Cerenti
3. SMA N 1 Cerenti

LAMPIRAN 2

JADWAL KEGIATAN

[illegible]

LAMPIRAN 3

SURAT IZIN PELAKSANAAN PRA PENELITIAN

Nomor :
PP.03.01/F.XLIV/465/2025
14 Februari 2025 Lampiran : 5 (lima) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

Kepada Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
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.

Direktur Politeknik Kesehatan
Riau,



Rully Hevrialni

Lampiran 1
 Nomor:
 PP.03.0/F.XLIV/465/20
 25 Tanggal : 14 Februari
 2025

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

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	Ifta Alfania Aufa P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Di Wilaya Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
2	Nurfitri Salsabillah P032214472051	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Diabetes Melitus Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
3	Rahayu Okta Joana P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Lansia Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat In
4	Hestiara Engelica Putri P032214472039	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

5	Riska Andriani P032214472056	Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan He	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gastritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
6	Suci Meiliana P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Kolesterol Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
7	Aditya Mujahid Ardi P032214472001	Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Urut Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
8	Via Oktaviana P032214472061	Penerapan Senam Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
9	Hikma Pertiwi P032214472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Asam Urat Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
10	Suci Nabilla P032214472059	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Diabetes Melitus

		Diabetes Melitus Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran		Pada January 2024 s/d Saat Ini
11	Maureen Syahrani Rasyita P032214472045	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Gout Arthritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
12	Ulfa Wiranda P032214472028	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Rheumatoid Arthritis Pada Januari 2023 s/d Saat Ini
13	Naya Aditia Ningrum P032214372017	Asuhan Keperawatan Anak Ispa Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Anak Yang Menderita Ispa Dari Januari 2024 s/d Saat Ini
14	R.A. Nurhikmah Diniyah P032214472022	Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Dari Januari 2023/saat ini
15	Selly Fitri Indah Sari	Asuhan Keperawatan	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gout

	P032214472057	Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah Kerja Uptd Pukesmas Pekan Heran		Arthritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
16	Cintia Leoni Miranti P032214472036	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Hipertensi Dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
17	Anisa Safitri P032214472034	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Asam Urat Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
18	Asyifa Nur Azkianda P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Osteoporosis Pada Januari 2024 s/d Saat ini
19	Naily Komala Dewi P032214472016	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas PekanHeran	Data Pasien Dispepsia Pada Januari 2024 s/d Saat inih
20	Hera Natasya P032214472007	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Asma Bronkial Pada Januari

		Efektif Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran		2024 s/d saat ini
21	Ninik Fitrika Sari P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data pasien Hipertensi Pada Januari 2024 s/d saat Ini
22	Leoni Aidinil Fitri P032214472044	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tb Paru Dengan Masalah Pola Nafas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Uptd Pukesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Tb Paru Pada 2023 s/d Saat Ini
23	Khairunnisa P032214472043	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gastritis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
24	Silvi Suryanti P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis(Rematik) Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Rematik Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
25	Pashya Gita Lestari P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita Dm Di Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Dm Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
26	Yaza Nopriadi P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien	Puskesmas Pekan Heran	Data Penderita

		Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran		Osteoporosis Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
27	Pranajaya Dwi Anugrah P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Rematik Pada Januari 2024 S/Dsaat Ini
28	Mailani Melba P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia yang mengalami Stroke Non Hemoragik Dengan masalah Keperawatan Gangguaan Mobilitas Fisik Di Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Lansia Penderita Stroke Non Hemoragik Pada Bulan Januari 2024 s/d saat ini
29	Mhd Kamil P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gerontik Low Back Pain Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
30	Muhammad Fathurrahman P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Gerontik Lbp Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

31	Meisy Amreza P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Hipertensi Pada Januari 2024 s/d Saat Ini
32	Farel Gusnia Putri P032214472038	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Melitus Dengan Masalah Risiko Cedera	Puskesmas Pekan Heran	Data Pasien Penderita Diabetes Melitus Pada Januari 2024 s/d Saat Ini

Direktur
Politeknik
Kesehatan Riau,



Rully Hevrialni

LAMPIRAN 4

SURAT BALASAN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

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



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/956
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kemenkes Riau Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025 tanggal 09 April 2025 tentang Izin melakukan Penelitian, maka kami memberikan Surat Izin Melakukan Penelitian kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Ifta Alfania Aufa	P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurfitri Salsabillah	P032214472051	Asuhan keperawatan lansia Diabetes Melitus dengan defisit pengetahuan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Rahayu Okta Joana	P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut pada Lansia Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Riska Andriani	P032214472056	Asuhan Keperawatan lansia pada klien Gastritis dengan masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Suci Meiliana	P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Aditya Mujahid Ardi	P032214472001	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Via Oktaviana	P032214472061	Penerapan Senam Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Hikma Pertiwi	P032214472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Suci Nabilla	P032214472059	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Maureen Syahrani Rasyita	P032214472045	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Ulfa Wiranda	P032214472028	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Naya Aditia Ningrum	P032214472017	Asuhan Keperawatan Anak Ispa Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	R.A. Nurhikmah Diniyah	P032214472022	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Selly Fitri Indah Sari	P032214472057	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Defisit Pengetahuan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Cintia Leoni Miranti	P032214472036	Asuhan keperawatan lansia hipertensi dengan ketidakpatuhan minum obat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan heran
16	Anisa Safitri	P032214472034	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Mailani Melba	P032214472013	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Yang Mengalami Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

18	Asyifa Nur Azkianda	P032214472002	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Gangguan Proses Keluarga di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Naily Komala Dewi	P032214472016	Asuhan Keperawatan Lansia Pasien Dispepsia Dengan Masalah Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Hera Natasya	P032214472007	asuhan keperawatan Lansia pasien asma bronkitis Dengan Masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Ninik Fitrika Sari	P032214472050	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Silvi Suryanti	P032214472058	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
23	Pashya Gita Lestari	P032214472052	Penerapan Teknik Relaksasi nafas Dalam Mengurangi Kecemasan Pada Penderita DM di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Yaza Nopriadi	P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
25	Pranajaya Dwi Anugrah	P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
26	Mhd Kamil	P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
27	Muhammad Fathurrahman	P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (LBP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
28	Meisy Amreza	P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



29	Farel Gusnia Putri	P032214472038	asuhan keperawatan pada lansia diabetes melitus dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
30	Syania Amiza	P032214472060	Asuhan Keperawatan Lansia Rheumatoid Arthritis Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Diwilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
31	Rara	P032214472023	Asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
32	Khairunnisa	P032214472043	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran

Demikian surat Balasan ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 14 April 2025
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk./III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 5
BALASAN KAJI ETIK

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/125/2025

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 <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Asuhan Keperawatan Lansia Hiperkolesterolemia dengan Masalah Ketidakpatuhan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Suci Meiliana
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH 2. Ns. Alice Rosy, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 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



Alkasyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 6

LEMBAR BIMBINGAN DENGAN PEMBIMBING 1 DAN 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Suci Meiliana

NIM : P032214472027

Pembimbing 1 : Ns.Yulianto,M.Pd.,MPH

Pembimbing 2 : Ns.Alice Rosy, M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1	Jum'at, 16/05/2025 09.55 WIB	- Bimbingan abstrak dan penulisan dari BAB 1-3	Menghapus kata proposal, sesuaikan abstrak dengan panduan	
2	Senin 19/05/2025 11.10 WIB	- Bimbingan BAB 4-5	- Tambahkan pembahasan pada point 4.2.1 - Sertakan data yang valid pada point 4.2.2 - Sesuaikan penyebab pada point 4.2.3 dengan perencanaan - Tambahkan pembahasan yang lebih rinci pada point 4.2.4 - Sesuaikan evaluasi dengan kriteria hasil pada point 4.2.5	
3	Selasa 20/05/2025 22.28 WIB	- Bimbingan BAB 4	- Jabarkan evaluasi dengan lebih rinci	
4	Rabu 21/05/2025 07.48 WIB	- Bimbingan BAB 4	- ACC	

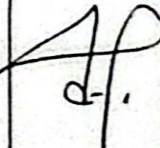
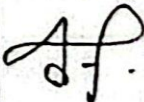
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Suci Meiliana

NIM : P032214472027

Pembimbing 1 : Ns.Yulianto,M.Pd.,MPH

Pembimbing 2 : Ns.Alice Rosy, M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
	19 /5-2025		Perbaiki penulisan di BAB IV	
	20 /5-2025		Perbaiki Abstrak. Perbaiki kesimpul & saran	
			Ace egron	

LAMPIRAN 7
INFORMASI PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN ((*INFORMED CONSENT*))

PERNYATAAN KESEDIAN MNEJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Ermida

Umur : 60 tahun

Alamat : Perumahan BSD , Blok N

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Hiperkolesterolemia dengan Masalah Ketidakpauhan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” yang dilakukan oleh Suci Meiliana mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuisioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan



(Ermida)

PERNYATAAN KESEDIAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Salbia
Umur : 63
Alamat : Pekan heran

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Hiperkolesterolemia dengan Masalah Ketidakpatuhan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” yang dilakukan oleh Suci Meiliana mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuisisioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang menyatakan


(Salbia)

LAMPIRAN 8
FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
Jl. M. TAHAH NO. 1 - PEMATANG REBA
TEL.P.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal 14 April 2025

Nama Mahasiswa : Suci Meliana

NIM : P032214472027

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. E
- b. Umur Tempat /tgl lahir : 14 April 1965, 60 Tahun
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Menikah
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Pematang reba, Perumahan BSD

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : IRT
- b. Pekerjaan sebelumnya : IRT
- c. Sumber pendapatan : Pensiunan suami
- d. Kecukupan pendapatan : CUKUP

3. Lingkungan tempat tinggal

Berdekatan dengan warga sekitar, sekitar rumah bersih dan berdekatan
dengan fasilitas lainnya
.....
.....

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Pegal pada tengkuk/leher
- 2) Gejala yang dirasakan : nyeri pada bagian tengkuk dan dada
- 3) Faktor pencetus : Hiperkolesterolemia

- 4) Timbulnya keluhan : (X) Mendadak () Bertahap
5) Upaya mengatasi : Di bawa berbaring
6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : RS
7) Obat yang digunakan: -

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

Stroke

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

Tidak ada

3) Riwayat kecelakaan

Tidak ada

4) Riwayat pernah dirawat di RS

3 tahun lalu

5) Riwayat pemakaian obat

Pernah mengonsumsi obat saat Stroke

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

PS mengatakan mengetahui larangan yang harus dihindari tetapi tidak mengikuti anjuran dan beranggapan hal itu tidak mempengaruhi kesehatannya

b. Pola makan

3-4 x/hari

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAB setiap Pagi Hari dan BAK 8-9 x /hari

d. Aktifitas Pola Latihan

Peregangan ringan dan jalan santai tiap pagi hari

e. Pola istirahat tidur

tidur malam jam 23.00 WIB - 04.20 WIB

f. Pola Kognitif Persepsi

Menganggap hal dilakukannya sudah sesuai dengan anjuran

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Subjek 1 beranggapan bahwa dia sehat dan mengatakan larangan yang diberikan tidak akan mempengaruhi kesehatannya, tidak pergi untuk berobat atau kontrol

h. Pola Peran-Hubungan

berhubungan baik dengan keluarga dan orang disekitarnya

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Saat ada beban pikiran biasanya subjek 1 akan menceritakan ke anak atau suaminya untuk meringankan beban pikirannya

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Melaksanakan ibadah shalat

2) Keyakinan tentang kesehatan

Yakin dirinya sehat dan beranggapan apapun yang dilakukan tidak akan mempengaruhi kesehatannya

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

: Compos Mentis

b. TTV

: 139/78 mmHg

c. BB/TB

: 70 kg / 153 cm

d. Kepala

Rambut

: Bersih, warna hitam dan Putih

Mata

: Konjungtiva merah muda, simetris, robun, reflek ba

Telinga

: Bersih, tdk ada serumen

Mulut, gigi dan bibir

: Bersih, lembab, gigi simetris

e. Dada

: Simetris, pernapasan vesikuler, tidak ada lesi

f. Abdomen

: tidak ada nyeri tekan, benjolan (-), lesi (-)

g. Kulit

: warna kulit kuning langsat, turgor kulit elastis, lesi

h. Ekstremitas Atas

: Pergerakan bebas, kekuatan otot baik, refleks (-)

i. Ekstremitas bawah

: Pergerakan bebas, kekuatan otot baik, refleks (-)

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

: 8 (fungsi intelektual uluh

b. Status fungsional (Katz Indeks)

: A (Kemampuan baik)

c. MMSE

: 30 (kemampuan kognitif baik

d. APGAR keluarga

: 10

e. Skala Depresi

: 15

f. Screening Fall

≤ 10 detik (Kosimo jatuh rendah)

g. Skala Norton

20 (kecil sekali / tak terjal)

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

LAMPIRAN TINDAKAN KEPERAWATAN GERONTIK

APGAR KELUARGA

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG-KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	✓		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya.	✓		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima & mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru.	✓		
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	✓		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama mengekspresikan afek dan berespon	✓		
JUMLAH		10		

Penilaian :

Nilai : 0-3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : Disfungsi keluarga sedang

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : 10.35 WIB	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2025	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 1965	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 60	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Pemalang, Jawa	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 2	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : T.N.S. & A.N.A	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Prabowo	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab :	✓	
JUMLAH		10	

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. <i>Pena</i>	✓	
	12. <i>kertas</i>	✓	
	13. <i>bingkai</i>	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal " BAPAK "		
	14. K	✓	
	15. A	✓	
	16. P	✓	
	17. A	✓	
	18. B	✓	
4	MENGINAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19. <i>Pena</i>	✓	
	20. <i>bingkai</i>	✓	
	21. <i>kertas</i>	✓	

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	30	

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

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, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

SCREENING FAAL

FUNGTIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KE DEPAN
4	BERI TANDA LETAK TANGAN KE II PADA POSISI CONDONG
5	UKUR JARAK ANTARA TANDA TANGAN I & KE II

INTERPRETASI :

USIA LEBIH 70 TAHUN : KURANG 6 INCHI : RESIKO ROBOH

THE TIMED UP AND GO (TUG) TEST

NO	LANGKAH
1	POSISI PASIEN DUDUK DIKURSI
2	MINTA PASIENBERDIRI DARI KURSI, BERJALAN 10 LANGKAH(3METER), KEMBALI KE KURSI, UKUR WAKTU DALAM DETIK

INTERPRETASI :

Score:

≤ 10 detik

: low risk of falling

11 - 19 detik

: low to moderate risk for falling

20 - 29 detik

: moderate to high risk for falling

≥ 30 detik

: impaired mobility and is at high risk of falling

SKOR NORTON

(untuk menilai potensi dekubitus)

Nama penderita : M. E Skor

Kondisi fisik umum :

- | | |
|----------------|-----|
| - Baik | (4) |
| - Lumayan | 3 |
| - Buruk | 2 |
| - Sangat buruk | 1 |

Kesadaran :

- | | |
|-----------------|-----|
| - Kompos mentis | (4) |
| - Apatis | 3 |
| - Konfus/sopor | 2 |
| - Stupor/koma | 1 |

Aktifitas :

- | | |
|--------------------------|-----|
| - Ambulan | (4) |
| - Ambulan dengan bantuan | 3 |
| - Hanya bisa duduk | 2 |
| - Tiduran | 1 |

Mobilitas :

- | | |
|---------------------|-----|
| - Bergerak bebas | (4) |
| - Sedikit terbatas | 3 |
| - Sangat terbatas | 2 |
| - Tak bisa bergerak | 1 |

Inkontines :

- | | |
|-----------------------------|-----|
| - Tidak | (4) |
| - Kadang-kadang | 3 |
| - Sering Inkontinesia urin | 2 |
| - Inkontinensia alvi & urin | 1 |

Skor Total :

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

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
14-04-25 10.30 WIB	Subjek - Subjek 1 mengatakan tidak ingin pergi berobat dan tidak mengikuti anjuran yang disarankan karena beranggapan tidak akan mempengaruhi kesehatannya objektif : - Subjek 1 menolak melakukan pengobatn atau kontrol ke fasilitas kesehatan - Subjek 1 menolak melakukan anjuran yang disarankan oleh tenaga kesehatan	Ketidak Patuhan	ketidak adekuatan Pemahaman (kurang motivasi)

Diagnosis Keperawatan

1. Ketidaktepatan b.d ketidakadekuatan pemahaman (kurang motivasi)
2.
3.
4.
5.

Rencana Keperawatan

No Dx	Tanggal /Jam	Tujuan/Kriteria Hasil / SLKI	Intervensi/ SIKI	RASIONAL
1		Setelah dilakukan Intervensi Keperawatan selama 5x24 jam maka diharapkan Tingkat Kepatuhan meningkat dengan kriteria hasil : - Verbalisasi kemauan mematuhi Program Perawatan /Pengobatan meningkat - Verbalisasi mengikuti anjuran meningkat - Risiko komplikasi Penyakit /masalah kesenatan menurun - Perilaku mengikuti Program Perawatan/ Pengobatan membaik - Perilaku menjalankan anjuran membaik - Tanda dan gejala Penyakit membaik	Dukungan Kepatuhan Program Pengobatan Observasi - Identifikasi kepatuhan menjalani Program pengobatan Terapeutik - Buat komitmen menjalani Program Pengobatan dengan baik - Diskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program Pengobatan - Libatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani Edukasi - Informasikan Program Pengobatan yang harus dijalani - Informasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratut menjalani Program Pengobatan - Anjurkan keluarga untuk mendampingi dan merawat Pasien Selama menjalani Program Pengobatan	

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	Senin 14 April 2025 10.30 WIB	1) Mengidentifikasi kepatuhan menjalankan Program Pengobatan / Perawatan 2) membuat komitmen menjalankan Program Pengobatan / Perawatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat jalannya pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang diberikan 5) Mengunjungi keluarga untuk mendampingi dan merawat pasien selama menjalankan Pengobatan	11.20 WIB S: - Subjek 1 mengatakan tidak ingin mengikuti Program Pengobatan - Subjek 1 mengatakan sering mengkonsumsi minuman Asing, Keras - Subjek 1 mengatakan merasa pegal, rasa berkumam saat malam dan pagi hari O: - Subjek 1 menunjukkan perilaku menolak mengikuti arahan dan mengikuti Program Pengobatan / Perawatan - Keluarga menunjukkan perilaku ingin terlibat dalam Program Pengobatan Perawatan - TD : 135 / 70 mmHg - N : 66 x / m A: Keptasan Patuh belum teratasi P: Intervensi dianjurkan	 Juci Meliana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	Selasa 15 April 2025 09.20 WIB	1) Mengevaluasi kesiapan menjalani program pengobatan / perawatan 2) Membuat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya pengobatan 4) Menanyakan keluhan untuk mendukung program pengobatan yang dijalani	GG. 40 WIB S! - Subjek 1 mengatakan masih mengonsumsi makanan tinggi kolesterol - Subjek 1 mengatakan masih melakukan olahraga pada pagi hari - Subjek 1 mengatakan masih merasa pegal pada lengkernya O: - Kolesterol : 202 mg/dL - Subjek 1 masih menunjukkan perilaku mendak melakukan program perawatan / pengobatan dan tidak mengikuti urutan yang diberikan A: Ketidakepatuhan belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan	 Suci Melitona

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
3	Rabu 16 April 2025 09.30	1) Mengevaluasi kepatuhan menjalani Program Pengobatan / Perawatan 2) Membuat komitmen menjalani Program Pengobatan / Perawatan 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat program pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan yang dijalani 5) Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani Program Pengobatan	09 So 1113 S1 - Subjek 1 mengatakan akan mengurangi konsumsi makanan tinggi kolesterol - Subjek 1 mengatakan telah melakukan olahraga aerobik 3 kali seminggu - Subjek 1 mengatakan masih merasa pegal pada lengkungannya B: - Subjek 1 menunjukkan perilaku hendak mengikuti arahan dan tidak mengikut Program Pengobatan / Perawatan A: Ketidakepatuhan belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan	 Suci Meliana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
4	Kamis 17 April 2025 0.00 WIB	1) Mengevaluasi kepatuhan menjalani Program Pengobatan / Perawatan 2) Membuat komitmen menjalani Program Pengobatan / Perawatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat jalannya Program Pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani	10.20 WIB S! - Subjek 1 mengatakan mau mengikuti Program Pengobatan / Perawatan - Subjek 1 mengatakan telah rutin berolahraga dan mengurangi konsumsi lemak jenuh G! - Subjek 1 tampak memiliki keinginan untuk mengikuti anjuran dan Program Pengobatan / Perawatan A! - Kelelahan berkurang sebagian P: intervensi dilanjutkan	 Suci Meliana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
5	Jum'at 18 April 2025 09.46 WIB	1) Mengoptimasi kebutuhan manajemen Program Pengobatan/Perawatn 2) Membuat komitmen manajemen Program Pengobatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat jalannya pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani	10.00 WIB S: - Subjek 1 mengatakan memahami pentingnya mengikuti arahan dan mengikuti Program Pengobatan/Perawatn - Subjek 1 mengatakan sudah melakukan olahraga dan kecil mengurangi makanan tinggi lemak - Subjek 1 mengatakan Pegal pada lengan lelah berkurang O: - Subjek 1 tampak memahami pentingnya mengikuti arahan dan melakukan Program Pengobatan/ Perawatan A: Ketidak Pahaman kurang P: Intervensi dihentikan	 Meliana



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 : Suci Meiliana

NIM : P032214472027

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : NY. S
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 63 tahun, 1962
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Menikah
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Peikan Heron

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Kiraswasta
- b. Pekerjaan sebelumnya : IRT
- c. Sumber pendapatan : Jualan
- d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

dibelakang SD, berdekatan dengan rumah warga sekitar, lingkungan
sekitar rumah bersih dan berdekatan dengan fasilitas lainnya

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : Pegal, mudah lelah, nyeri pada dada
- 2) Gejala yang dirasakan : nyeri pada pundak & dada
- 3) Faktor pencetus : Hiperkolesterolemia

- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
5) Upaya mengatasi : dipijit - pijit dan Istirahat
6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : klinik
7) Obat yang digunakan: tidak ada

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

tidak ada

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

tidak ada

- 3) Riwayat kecelakaan

tidak ada

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

tidak ada

- 5) Riwayat pemakaian obat

tidak ada

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Memahami larangan yang diberikan tetapi tidak mematuhi
Subjek 2 tidak pergi kontrol dan minum obat

- b. Pola makan

3x / hari

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAB Setiap Pagi hari dan BAK 9x/hari

d. Aktifitas Pola Latihan

Jalan Santai tiap Pagi hari

e. Pola istirahat tidur

tidur jam 22.00 WIB - 04.00 WIB

f. Pola Kognitif Persepsi

menganggap hal yang dilakukannya tidak salah

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

beranggapan dirinya sehat

h. Pola Peran-Hubungan

perhubungan baik dengan keluarga dan orang sekitarnya

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Menceritakan kepada keluarga tentang beban pikirannya

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Sholat 5 waktu dan lainnya

2) Keyakinan tentang kesehatan

beranggapan hanya sehat

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

. Compos Mentis

b. TTV

. 137/85 mmHg

c. BB/TB

. 67 kg / 147 cm

d. Kepala

Rambut

. Bersih, warna hitam putih

Mata

. Konjungtiva pink, refleks pupil baik, robun

Telinga

. Bersih, lesi (-), pendengaran baik

Mulut, gigi dan bibir

. lembat, simetris

e. Dada

. nteri tekan (-), simetris, edema(-), lesi(-)

f. Abdomen

. nteri tekan (-), simetris, edema(-), lesi(-)

g. Kulit

. warna kuning langsat, turgor kulit elastis, lesi(-)

h. Ekstremitas Atas

. Pergerakan bebas, kekuatan otot baik, edema(-), lesi(-)

i. Ekstremitas bawah

. Pergerakan bebas, kekuatan otot baik, edema(-), lesi(-)

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

. 8 (Fungsi intelektual utuh)

b. Status fungsional (Katz Indeks)

. A (Kemampuan indeks baik)

c. MMSE

. 30 (kognitif baik)

d. APGAR keluarga

. 16

e. Skala Depresi

. 15

f. Screening Fall

: 21 10 detik (resiko jatuh rendah)

g. Skala Norton

: 20 (kecil sekali / tak terjadi)

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

LAMPIRAN TINDAKAN KEPERAWATAN GERONTIK

APGAR KELUARGA

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG-KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	✓		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya.	✓		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima & mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru.	✓		
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	✓		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama mengekspresikan afek dan berespon	✓		
	JUMLAH	10		

Penilaian :

Nilai : 0-3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : Disfungsi keluarga sedang

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : 13.45.45	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2015	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : 1962	✓	
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 53 tahun	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : Pekon Negeri	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 2	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : N. A. A. N. S	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Yudhoyono	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1	✓	
JUMLAH		10	

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. ...Pena.....	✓	
	12. ...kertas.....	✓	
	13. ...karpet.....	✓	
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. ...Pena.....	✓	
	20. ...kertas.....	✓	
	21. ...karpet.....	✓	

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	30	

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

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, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

SCREENING FAAL

FUNGTIONAL REACH (FR) TEST

NO	LANGKAH
1	MINTA PASIEN BERDIRI DI SISI TEMBOK DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KEDEPAN
2	BERI TANDA LETAK TANGAN I
3	MINTA PASIEN CONDONG KEDEPAN TANPA MELANGKAH SELAMA 1-2 MENIT, DENGAN TANGAN DIRENTANGKAN KE DEPAN
4	BERI TANDA LETAK TANGAN KE II PADA POSISI CONDONG
5	UKUR JARAK ANTARA TANDA TANGAN I & KE II

INTERPRETASI :

USIA LEBIH 70 TAHUN : KURANG 6 INCHI : RESIKO ROBOH

THE TIMED UP AND GO (TUG) TEST

NO	LANGKAH
1	POSISI PASIEN DUDUK DIKURSI
2	MINTA PASIEN BERDIRI DARI KURSI, BERJALAN 10 LANGKAH(3METER), KEMBALI KE KURSI, UKUR WAKTU DALAM DETIK

INTERPRETASI :

Score:

≤ 10 detik

: low risk of falling

11 - 19 detik

: low to moderate risk for falling

20 - 29 detik

: moderate to high risk for falling

≥ 30 detik

: impaired mobility and is at high risk of falling

SKOR NORTON

(untuk menilai potensi dekubitus)

Nama penderita : M. S Skor

Kondisi fisik umum:

- | | |
|---------------|---|
| - Baik | 4 |
| - Lumayan | 3 |
| - Buruk | 2 |
| - Sangatburuk | 1 |

Kesadaran:

- | | |
|------------------|---|
| - Komposmentis | 4 |
| - Apatis | 3 |
| - Konfus/soporos | 2 |
| - Stupor/koma | 1 |

Aktifitas:

- | | |
|------------------------|---|
| - Ambulan | 4 |
| - Ambulandenganbantuan | 3 |
| - Hanya bisa duduk | 2 |
| - Tiduran | 1 |

Mobilitas:

- | | |
|--------------------|---|
| - Bergerak bebas | 4 |
| - Sedikit terbatas | 3 |
| - Sangatterbatas | 2 |
| - Tak bisabergarak | 1 |

Inkontines:

- | | |
|-----------------------------|---|
| - Tidak | 4 |
| - Kadang-kadang | 3 |
| - SeringInkontinesia urin | 2 |
| - Inkontinensia alvi & urin | 1 |

Skor Total :

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

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
14-04-25 13.40 v1113	DS : - Subjek 2 mengatakan tidak ingin pergi berobat dan tidak mengikuti anjuran yang diberikan dan beranggapan bahwa sehat DO : - Subjek 2 menolak pergi berobat atau melakukan kontrol ke fasilitas kesehatan - Subjek 2 menolak melakukan anjuran yang disarankan	Keslaksanaan	ketidakefektifan pemahaman (kurang motivasi)

Diagnosis Keperawatan

1. ketidakepatuhan b.d ketidakadekuatan Pemahaman (kurang motivasi)
2.
3.
4.
5.

Rencana Keperawatan

No Dx	Tanggal /Jam	Tujuan/Kriteria Hasil / SLKI	Intervensi/ SIKI	RASIONAL
1		Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam maka diharapkan tingkat kepatuhan meningkat dengan kriteria hasil : - Verbalisasi kemauan mematuhi program perawatan / pengobatan meningkat - Verbalisasi mengikuti anjuran meningkat - Risiko komplikasi penyakit / masalah kesehatan menurun - Perilaku mengikuti program perawatan/ pengobatan membaik - Perilaku menjalankan anjuran membaik - Tanda dan gejala penyakit membaik	Dukungan kepatuhan Program Pengobatan observasi - Identifikasi kepatuhan menjalani Program pengobatan terapeutik - Buat komitmen menjalani Program pengobatan dengan baik - Diskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program pengobatan - Libatkan keluarga untuk mendukung Program pengobatan yang dijalani Edukasi - Informasikan Program pengobatan yang harus dijalani - Informasikan manfaat yang akan diperoleh jika teralut menjalani Program pengobatan - Anjurkan keluarga untuk mendampingi dan merawat pasien selama menjalani Program pengobatan	

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
1	14-04-2015 13.40 WIB	1) mengidentifikasi kepatuhan menjalani Program Pengobatan/Perawatan 2) membuat komitmen menjalani Program Pengobatan dengan baik 3) mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program Pengobatan 4) melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani 5) menganjurkan keluarga untuk mendampingi dan merawat Pasien Selama menjalani Program Pengobatan	S: - Subjek 2 mengatakan tidak ingin mengikuti Program Pengobatan/Perawatan yang dianjurkan - Subjek 2 mengatakan sering mengonsumsi makanan berminyak dan bersantan - Subjek 2 mengatakan sulit untuk menghilangkan kebiasaan konsumsi makanannya dan pola kehidupan sehari-hari - Subjek 2 mengatakan merasa pegal pada tengkuknya saat bangun tidur O: - Subjek 2 menunjukkan perilaku menolak mengikuti anjuran yang diberikan dan menolak mengikuti Program Pengobatan/Perawatan - keluarga Subjek 2 menunjukkan perilaku untuk ingin terlibat dalam Program Perawatan/Pengobatan - tb : 137/85 mmHg N 165x/m A: kepatuhan belum teratasi P: Intervensi dianjurkan 14.00 WIB	 Suci Maridana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
2	Selasa 15 April 2025 15.50 WIB	1) Mengevaluasi kepatuhan menjalani Program Pengobatan atau Perawatan 2) Membuat komitmen menjalani Program Pengobatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program Pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani	16 16 WIB S: - Subjek 2 mengatakan masih mengonsumsi makanan berminyak dan bersantan - Subjek 2 mengatakan mulai melakukan olahraga dan yoga rutin pada pagi hari selama 10-15 menit - Subjek 2 mengatakan masih merasa pegal pada bungkemnya saat bangun tidur O: - Subjek 2 menunjukkan perilaku menolak melakukan pemeriksaan ke fasilitas kesehatan - Subjek 2 menunjukkan perilaku menolak mengikuti anjuran - Kolesterol : 243 mg/dL A : Ketidakepatuhan belum teratasi P : Intervensi dilanjutkan	 Suci Meriani

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
3	Rabu 16 April 2025 10.20 WIB	1) Mengevaluasi ketaatan menjalani Program Pengobatan (Perawatan) 2) Membuat komitmen menjalani Program Pengobatan dengan baik 3) Meniskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat jalannya Program Pengobatan 4) Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani Program Pengobatan 5) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani 6) Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani Program Pengobatan	10.40 WIB S: - Subjek 2 mengatakan akan mengurangi konsumsi makanan berminyak dan bersantan - Subjek 2 mengatakan masih merasa pegal pada tungkunya saat bangun tidur O: - Subjek 2 menunjukkan perilaku meniadakan untuk melakukan pemeriksaan atau pengobatan ke fasilitas kesehatan A: Ketidakepatuhan belum teratasi. P: Intervensi dilanjutkan	 Suci Meliana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
4	Kamis 17 April 2025 09.40 WIB	1) Mengevaluasi kepatuhan menjalankan Program Pengobatan/Perawatatan 2) Membuat komitmen menjalankan Program Pengobatan dengan baik 3) mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program Pengobatan 4) melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani	10.00 WIB S! - Subjek 2 mengatakan mau mengikuti Program Pengobatan/Perawatatan - Subjek 2 mengatakan rutin melakukan olahraga dan aktivitas lainnya - Subjek 2 mengatakan telah mengurangi makanan tinggi kolesterol O! - Subjek 2 tampak memiliki keinginan untuk mengikuti anjuran yang diberikan A! Ketidokompulan teratasi sebagian P! intervensi dilanjutkan	 Suci Meliana

Catatan Perkembangan

No DK	Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)	Tanda tangan & nama jelas
5	Jumat 18 April 2025 09.07 WIB	1) Mengevaluasi kebutuhan menjalani Program Pengobatan (Perawatan) 2) Membuat komitmen menjalani Program Pengobatan dengan baik 3) Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya Program Pengobatan 4) Melibatkan keluarga untuk mendukung Program Pengobatan yang dijalani	09.20 WIB S: - Subjek 2 mengatakan memahami pentingnya Pengobatan / Perawatan Pada Penyakit Hiper-kolesterol - Subjek 2 mengatakan akan rutin kontrol - Subjek 2 mengatakan sudah mengurangi makanan tinggi kolesterol - Subjek 2 mengatakan rutin melakukan olahraga - Subjek 2 mengatakan rasa pegal pada lengkungnya berkurang O: - Subjek 2 tampak memahami tentang hiperkolesterol dan memahami pentingnya mengikuti Program Pengobatan / Perawatan - Subjek 2 menunjukkan sikap kooperatif dan mengikuti anjuran A: Ketidakefektifan teratasi P: Intervensi dihentikan	 Suci Melidika

LAMPIRAN 9
SOP PEMERIKSAAN KOLESTEROL

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Pemeriksaan Cholesterol

PENGERTIAN	Pemeriksaan Cholesterol adalah satu jenis pemeriksaan laboratorium untuk mendeteksi kadar kolesterol dalam darah
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mengetahui kadar kolesterol dalam sampel dengan baik dan benar
INDIKASI	a. Subjek yang tidak mengetahui penyakitnya b. Penderita Kolesterol
KONTRAINDIKASI	-
PROSEDUR/LANGKAH-LANGKAH	- Persiapkan Alat dan Bahan - Mesin chole test - Strip dan stick chole - Alkohol swab - Handscoon - Langkah-Langkah Tahap Pra-Interaksi - Melakukan verifikasi kebutuhan Subjek - Mencuci tangan - Menyiapkan peralatan pemeriksaan cek kolesterol di dekat Subjek dengan sistematis dan rapi Tahap Orientasi - Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik dan ketepatan identifikasi - Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada Subjek/keluarga - Memberikan kesempatan bertanya - Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan Tahap Kerja - Mencuci tangan - Lakukan kontrak/persetujuan - Memakai handscoon - Petugas menyiapkan alat cek chole - Petugas memasukkan stick kolesterol

	pastikan kodenya sama dengan botol stick f. Petugas mengambil darah dalam kapiler pada ujung jari g. Petugas menghapus tetesan darah pertama dengan alkohol swab h. Petugas kemudian meneteskan darah berikutnya pada ujung stick i. Petugas membaca hasilnya pada layar D. Tahap Terminasi a. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon Subjek b. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada Subjek/keluarga dan pamit c. Membereskan alat d. Melepaskan sarung tangan/mencuci tangan e. Mendokumentasikan
--	---

LAMPIRAN 10
LEAFLET

Apa itu Kolesterol Tinggi?

Hiperkolesterolemia adalah peningkatan kadar kolesterol dalam tubuh, terutama low-density lipoprotein (LDL) dengan hasil diatas kisaran normal. Kadar kolesterol normal bagi tubuh adalah <150 mg/dL, sedangkan kolesterol dikatakan meningkat adalah >180 mg/dL (Kemenkes RI, 2018).

Nilai Normal

<200 mg/dL : Normal
200-239 : Agak Tinggi
>240 : Tinggi

Apa Sih Penyebabnya?

Konsumsi makanan kadar lemak jenuh tinggi, seperti : kuning telur, keju



Kurang olahraga/aktivitas
Kebiasaan merokok
Banyak konsumsi alkohol

Faktor genetik
Obesitas
Usia
Stress



Ayo cegah kolesterol

Menerapkan Pola Makan Sehat
perbanyak konsumsi sayur,
buah & ikan.



HINDARI :

- Gorengan
- Otak sapi & jeroan
- Kuning telur
- Butter
- Udang
- Makanan cepat saji



Apakah Penting Cek Kolesterol??

Kolesterol tinggi beresiko penyakit jantung, stroke dan buruknya sirkulasi darah.

Pemeriksaan kolesterol dalam darah penting untuk deteksi resiko tersebut.



Jika kolesterol tinggi cek kolesterol 3 bulan sekali!



SUCI MELIANA
PRODI D-III KEPERAWATAN PSDKU

Tanda dan Gejala Kolesterol Tinggi

1. Sering pusing pada bagian belakang kepala



2. Tenguk dan pundak pegal



3. Sering pegal di tangan dan kaki



4. Dada sebelah kiri Seperti tertusuk



5. Jika terkena pankreas akan terasa perut nyeri hebat



6. Pembesaran hati dan limfa



Apa Saja Komplikasinya??

1. Penyakit Jantung



2. Hipertensi



3. Stroke





Apa Itu Hiperkolesterolemia?

Hiperkolesterolemia adalah kondisi medis di mana kadar kolesterol dalam darah seseorang lebih tinggi dari batas normal atau >200 mg/dL, yang dapat meningkatkan risiko penyakit jantung dan pembuluh darah.



Apa Faktor Risiko Hiperkolesterolemia?

1. Pola Makan Tidak Sehat
2. Kurang Aktivitas
3. Obesitas
4. Merokok
5. Konsumsi Alkohol
6. Usia dan Jenis Kelamin
7. Riwayat Keluarga
8. Penyakit Tertentu
9. Stress

Bagaimana Program Pengobatan untuk Hiperkolesterolemia?

1. Perubahan Gaya Hidup
Melakukan gaya hidup sehat dengan cara :
 - A. Diet Sehat
 - Meningkatkan Konsumsi Lemak sehat
 - Meningkatkan Konsumsi Serat
 - Menghindari Konsumsi Gula Berlebih
 - B. Olahraga Teratur
 - Olahraga aerobik seperti jalan cepat, lari, berenang, atau bersepeda setidaknya 30 menit sehari, 5 hari dalam seminggu, dapat membantu menurunkan kolesterol jahat (LDL) dan meningkatkan kolesterol baik (HDL).
 - C. Berhenti Merokok dan Menghindari Alkohol
 - Merokok dapat menurunkan kadar kolesterol HDL, sementara konsumsi alkohol yang berlebihan dapat meningkatkan kadar trigliserida.
 - D. Terapi Medis
 - Jika perubahan gaya hidup tidak cukup atau kadar kolesterol sangat tinggi, dokter mungkin akan meresepkan obat untuk membantu menurunkan kolesterol. Penting untuk kontrol ulang ke fasilitas kesehatan yang ada, pada penderita kolesterol perlu rutin kontrol ulang selama 3 bulan sekali

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

Lemak Pada Kolesterol

Kadar Nilai Normal Lemak dalam Tubuh

	Baik	Waspada	Bahaya
Kolesterol Total	<200	200-239	>240
Kolesterol LDL	<130	130-159	>160
Kolesterol HDL	>60	40-59	>40
Trigliserida	<200	200-400	>400



LEMAK BAIK
VS
LEMAK JAHAT



MAKANAN YANG HARUS DIHINDARI PENDERITA KOLESTEROL



Gorengan : Ayam goreng, Kentang goreng, dll



Daging olahan: sosis, nugget, bakso, dll



Udang



Kerang



Kuning Telur

MAKANAN PENURUN KOLESTEROL

Contoh lemak yang baik dikonsumsi:



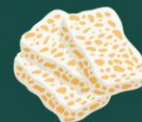
Ikan



Buah-buahan



Sayuran



Kacang Kedelai

LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI

DOKUMENTASI SUBJEK 1

Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
Senin 14 April 2025 10.30 WIB	- Membina Hubungan saling percaya - <i>Informed consent</i> - Mengukur TTV - Mengidentifikasi kepatuhan menjalani perogram pengobatan/perawatan - Kontrak waktu selanjutnya dirumah jam 09.20 WIB	 Network: 14 Apr 2025 10:28:06 WIB Local: 14 Apr 2025 10:28:05 WIB Index number: 264
Selasa 15 April 2025 09.20 WIB	- Datang kerumah Subjek - Mengecek kadar kolesterol - Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya program pengobatan/perawatan - Kontrak waktu selanjutnya dirumah jam 09.30 WIB	 Network: 15 Apr 2025 09:24:39 WIB Local: 15 Apr 2025 09:24:37 WIB 0°23'56.489"S, 102°26'09.966"E Pematang Reba Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu Riau Altitude: 48.7m Speed: 0.0km/h Index number: 278
Rabu 16 April 2024 09.30 WIB	- Datang kerumah Subjek - Melibatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan/perawatan - Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur dalam menjalani program pengobatan/perawatan - Kontrak waktu selanjutnya dirumah jam 10.00 WIB	 Network: 16 Apr 2025 09:27:27 WIB Local: 16 Apr 2025 09:27:27 WIB 0°23'56.676"S, 102°26'38.03"E Pematang Reba Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu

Kamis 17 April 2025 10.00	- Datang kerumah Subjek - Menganjurkan keluarga untuk mendampingi dan merawat pasien selama menjalani program pengobatan/perawatan - Membuat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik - Kontrak waktu selanjutnya dirumah jam 09.46 WIB	
Jumat 18 April 2025 09.46 WIB	- Datang kerumah Subjek - Mengevaluasi ulang edukasi yang diberikan tentang hiperkolesterolemia dan bagaimana cara pengobatan/perawatan dan diet yang bagus untuk penderita hiperkolesterolemia	

DOKUMENTASI SUBJEK 2

Hari/Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
Senin 14 April 2025 13.40 WIB	- Membina Hubungan saling percaya - <i>Informed consent</i> - Mengukur TTV - Mengidentifikasi kepatuhan menjalani perogram pengobatan/perawatan - Kontrak waktu selanjutnya ditempat pasien jualan jam 15.50 WIB	
Selasa 15 April 2025 15.50 WIB	- Datang kerumah Subjek - Mengecek kadar kolesterol - Mendiskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya program pengobatan/perawatan - Kontrak waktu selanjutnya ditempat pasien jualan jam 10.20 WIB	
Rabu 16 April 2024 10.20 WIB	- Datang kerumah Subjek - Melibatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan/perawatan - Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur dalam menjalani program pengobatan/perawatan	

	- Kontrak waktu selanjutnya ditempat pasien jualan jam 09.40 WIB	
Kamis 17 April 2025 09.40 WIB	- Datang kerumah Subjek - Menganjurkan keluarga untuk mendampingi dan merawat pasien selama menjalani program pengobatan/perawatan - Membuat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik - Kontrak waktu selanjutnya dirumah jam 09.07 WIB	
Jumat 18 April 2025 09.07 WIB	- Datang kerumah Subjek - Mengevaluasi ulang edukasi yang diberikan tentang hiperkolesterolemia dan bagaimana cara pengobatan/perawatan dan diet yang bagus untuk penderita hiperkolesterolemia	