

Lampiran ke 1

Tabel 4.6 Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia
(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

I. Perubahan Posisi atau Gerakan Keseimbangan			
Bangun dari kursi	Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu	Ya	Tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	Ya	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya	Tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya	Tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	Ya	Tidak
Gerakan menggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan	Ya	Tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	Ya	Tidak
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	Ya	Tidak
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	Ya	Tidak

Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	Ya	Tidak
Kesimetrisan langkah	Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah terjadi pada pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot sekitarnya)	Ya	Tidak
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	ya	Tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	ya	Tidak
Jumlah	11		

Jawaban YA = nilai 1

Jawaban TIDAK = nilai 0

Interpretasi Hasil:

Skor 0-5 = Risiko jatuh rendah

Skor 6-10 = Risiko jatuh sedang

Skor 11-15 = Risiko jatuh tinggi



Lampiran Ke 2

Tabel 4.7 Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur		√		
2	Mata Berair				√
3	Nyeri pada mata				√
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang				√
5	Telinga berdenging				√
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				√
7	Sesak nafas				√
8	Berdahak/sputum			√	
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar				√
10	Cepat lelah		√		
11	Nyeri dada				√
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				√
13	Nyeri ulu hati				√
14	Makan dan minum berlebihan				√
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)			√	
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan			√	
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang			√	
18	Nyeri persendian/bengkak			√	
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan			√	
20	Kehilangan rasa				√
21	Gemetar/tremor			√	
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				√
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan			√	
24	Sering BAK malam hari		√		
25	Tidak mampu mengontrol BAK				√
	Jumlah	-	6	8	0

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

Magetan, 18 Maret 2022
Pemeriksa,



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Wima Febryan Saputra', is written over a white rectangular background.

(Wima Febryan Saputra)

Lampiran Ke 3

Tabel 4.8 Short Portable Mental Status Questioner (Spmsq) / Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang ? (tanggal, bulan, tahun)	√	
2	Hari apa sekarang ?	√	
3	Apa nama tempat ini ?	√	
4	Dimana alamat anda ?	√	
5	Berapa usia anda ?		√
6	Kapan anda lahir ?		√
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?	√	
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya ?	√	
9	Siapa nama ibu anda ?	√	
10	Berapa 20 dikurangi 3 ? (dan bilangan yang disebutkan terus dikurangi 3 secara menurun)	√	
Total Skor =		8	2

Pfeiffer E (1975)

Keterangan :

- Salah 0-2 = Fungsi intelektual utuh
- Salah 3-5 = Kerusakan intelektual ringan
- Salah 6-8 = Kerusakan intelektual sedang
- Salah 9-10 = Kerusakan intelektual berat

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)

Lampiran Ke 4

Tabel 4.9 Mini-Mental State Exam (Mmse) / Penilaian Aspek Kognitif Dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	5
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	3
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	3
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	2
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	4
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	3
Total Skor = 28			

Keterangan :

Nilai maksimal 30, nilai ≤ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)



Lampiran Ke 5

Tabel 4.10 Apgar Lansia / Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	1
2	Partnership	Saya puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya	1
3	Growth	Saya puas bahwa keluarga/teman saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas yang baru	2
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	2
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	2
Jumlah			8

Keterangan :

- Selalu = 2
- Kadang-kadang = 1
- Tidak Pernah = 0

Kategori:

- Skor 0-3 = Disfungsi keluarga sangat tinggi
- Skor 4-6 = Disfungsi keluarga sedang

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)

Lampiran Ke 6

Tabel 4.11 Inventaris Depresi Geriatrik / Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

No	Pertanyaan	Jawaban		Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya		0
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?		Tidak	0
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	0
4	Sering merasa bosan ?		Tidak	0
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya		1
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya		0
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?		Tidak	0
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya		0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	1
10	Seringkali merasa tidak berdaya ?		Tidak	0
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?		Tidak	0
12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?		Tidak	0
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?		Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?		Tidak	0
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat menyenangkan?	Ya		0
16	Seringkali merasa merana ?		Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?		Tidak	0
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?		Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya		0
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?		Tidak	0

21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0
Usia : 67 tahun Register : -				
22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
25	Seringkali merasa ingin menangis ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
27	Menikmati tidur ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya	<input type="checkbox"/>	1
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0
Jumlah				3

Keterangan :

= nilai 1
 = nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal
6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang
16 – 30 = depresi berat

Magetan, 06 Januari 2021

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)

Lampiran Ke 7

Tabel 4.12 Inventaris Depresi Beck / Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	0
2	Saya galau/sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya	
1	Saya merasa sedih atau galau	
0	Saya tidak merasa sedih	
B. Pesimisme		
3	Saya merasa bahwa masa depan adalah sia – sia dan sesuatu tidak dapat membaik	0
2	Saya merasa tidak mempunyai apa – apa untuk memandang ke depan	
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan	
0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan	
C. Rasa kegagalan		
3	Saya benar – benar gagal sebagai orang tua (suami/istri)	0
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya	
0	Saya tidak merasa gagal	
D. Ketidakpuasan		
3	Saya tidak puas dengan segalanya	0
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun	
1	Saya tidak menyukai cara yang saya gunakan	
0	Saya tidak merasa tidak puas	
E. Rasa bersalah		
3	Saya merasa seolah – olah sangat buruk atau tidak berharga	1
2	Saya merasa sangat bersalah	
1	Saya merasa buruk/tak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik	
0	Saya tidak merasa benar – benar bersalah	
F. Tidak menyukai diri sendiri		
3	Saya benci diri saya sendiri	0
2	Saya muak dengan diri saya sendiri	
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri	
0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri	

G. Membahayakan diri sendiri		
3	Saya akan membunuh diri saya sendiri jika saya mempunyai kesempatan	0
2	Saya mempunyai rencana pasti tentang tujuan bunuh diri	
1	Saya merasa lebih baik mati	
0	Saya tidak mempunyai pikiran – pikiran mengenai membahayakan diri sendiri	
H. Menarik diri dari social		
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka	0
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka	
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya	
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain	
I. Keragu – ragan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	1
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambli keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	0
2	Saya merasa bahwa ada perubahan permanent dalam penampilan saya dan in membuat saya tidak tertarik	
1	Saya kuatir bahwa saya tampak tua atau tidak menarik	
0	Saya merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya	
K. Kesulitan kerja		
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali	3
2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu	
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk memulai melakukan sesuatu	
0	Saya dapat bekerja kira – kira sebaik sebelumnya	
L. Keletihan		
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu	0
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu	
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya	
0	Saya tida merasa lebih lelah dari biasanya.	
M. Anoreksia		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	0
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebellumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
Jumlah		5

Keterangan :

Penilaian :

- 0- 6 = Depresi tidak ada atau minimal
- 7-13 = Depresi ringan
- 14-21 = Depresi sedang
- 22-39 = Depresi berat

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)



Lampiran Ke 8

Tabel 4.13 Indek Barthel

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

NO	KRITERIA	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	10
2	Minum	5	10	10
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	10
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5
5	Keluar masuk toilet	5	10	10
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	15
7	Jalan di permukaan datar	0	15	0
8	Naik Turun Tangga	5	10	5
9	Mengenakan pakaian	5	10	10
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	10
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	10
12	Olahraga/Latihan	5	10	5
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	5
Jumlah				105

Penilaian :

- Mandiri = 126 – 130
- Ketergantungan sebagian = 65 – 125
- Ketergantungan total = < 60

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,



(Wima Febryan Saputra)

Lampiran Ke 9

TABEL 4.14 INDEK KATZ / Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-Hari

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 67 tahun

Register : -

SKOR	KEMANDIRIAN	NILAI*
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian	√
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	
C	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan	
D	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan	
E	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan	
F	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan	
G	Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut	
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E, atau F	

Keterangan :

* Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengarahan atau bantuan pribadi aktif. Pengkajian ini didasarkan pada kondisi actual klien dan bukan pada kemampuan, artinya jika klien menolak untuk melakukan suatu fungsi, dianggap sebagai tidak melakukan fungsi meskipun ia sebenarnya mampu.

** Cara penilaian : memberikan tanda (√) pada kolom nilai sesuai dengan skor kemandirian lansia

Magetan, 18 Maret 2022

Pemeriksa,




(Wima Febrayn Saputra)

Lampiran 10



Lampiran 11


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 173 /IV.6/KM-PN/2022
 Hal : Permohonan Ijin Studi Kasus

Ponorogo, 16 Februari 2022

Yth. Kepala Bakesbangpol Propinsi Jawa Timur
 Di-
 SURABAYA
 Assalamu'alaikum w. w.



Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi D-3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Wima Febryan Saputra
NIM	: 18613232
Lokasi	: UPT PSTW MAGETAN
Waktu	: 1 minggu
Judul Riset	: Asuhan keperawatan lansia dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.


 Wakil Dekan,


Metti Verawati, S. Kep., Ns., M. Kes
 NIK 19800520 200302 12

Lampiran 12

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN PUTAT INDAH NO. 1 TELP. (031) – 5677935, 6641297, 5675493
 SURABAYA – (60189)

Surabaya, 16 Februari 2022

Nomor : 070/1836/209-4/2022
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Penelitian/Survei/Research

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Sosial
 Provinsi Jawa Timur
 di -
SURABAYA

Menunjuk surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Nomor : 173/IV/SKM-PN/2022
 Tanggal : 16 Februari 2022

Bersama ini menerangkan bahwa :

Nama : WIMA FEBRYAN SAPUTRA
 Alamat : Jl. Kenongo No. 39 Bangunsari, Ponorogo / 0812 4620 9655
 Pekerjaan/PST/PTN : Mahasiswa / UMPO
 Kebangsaan : Indonesia

bermaksud mengadakan penelitian/survei/research :

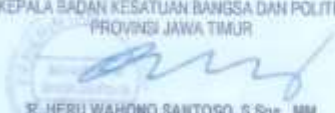
Judul : "Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik"
 Tujuan/bidang : Mencari data, Wawancara, Skripsi Kesehatan
 Dosen Pembimbing : 1. SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep., Ns., M.Kes.
 2. RIKA MAYA SARI, S.Kep., Ns., M.Kes.
 Peserta : -
 Waktu : 3 Bulan
 Lokasi : Dinas Sosial (LPT PSTW Magetan)

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkeawajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat.
2. Pelaksanaan penelitian/survei/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat.
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenaknya kepada Balesbangpol Provinsi Jawa Timur.

Demikian untuk menjadi maklum.

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 PROVINSI JAWA TIMUR


E. HERU WAHONO SANTOSO, S.Sos., MM
 Pembina Tk. I (IV/b)
 NIP. 19670221 198809 1 001

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,
2. Yang bersangkutan.

*Lampiran 13***INFORMED CONSENT****(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Wima Febryan Saputra dengan judul Asuhan Keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Magetan, 18 Maret 2022

Saksi

Yang memberikan persetujuan



Amira,





(Siti Zubandah)



Peneliti



Wima Febryan Saputra

Lampiran 1

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	25/20 11	<p>⊕ Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki televisi pemulih - Rapikan - Belum ada kronologis konsep solusi <p>⊕ Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapikan televisi pemulih - Tambahkan konsep dan rapikan pemulih <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Laminasi 2. // Ajiy Proca 3. // Hambat stabilitas film 4. Konsep askep ↓ GDKI, S LKI, siki <hr/> <p>Tetap Semangat !!</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/20 12	<p>⊙ Bab 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep solusi sesuatu dg sipi boleh juga ditambahkan dari segi kajian ke-Islaman syikat saja. <p>⊙ Bab 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep Lamin → s/o konsep Askep perbaiki sistematis pemuliharaan. <p>SEMANGAT !!</p> <p><u>KAMU BISA</u></p>	
	25/21 1	<p>⊙ Bab 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tulislah sumber referensi di setiap tabel yg anda buat dan di kutipan. - Rapikan penulisan dan cek ulang tulisan typo. - Pathway → sumbernya dimana ?? - Pd tabel perencanaan u/ ladam diagnosis tolong ditengahi dan tuliskan kote ² baki pd diagnosis & intervensi 	
		<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi dan tentukan apa diagnosisnya dan apa intervensi yg akan diimplementasikan - Tambahkan segi ke-Islamannya. 	



25/21
2

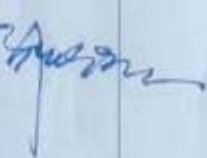

⊕ Perpelas lagi mau dx lup
yg mau & implementasi
intoleransi alibutns / hambatan
mobilitas finis ??

⊕ Buntal SOP & latihan
pergerakan lagi karena yg
mengalami hambatan mobilitas finis



TETAP SEMANGAT YAA !!!

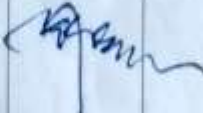



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	16/22 /6	<p>⊕ Bab 4 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cek penulisan, rapikan kembali - sertakan sumber referensi terbaru dan valid. - Analisa data : DS & DO → di l Data : > kelukan yg menunjang / masalah kep. hambatan mobilitas fisik karis yg diaman canlis hanya nyeri saja. - selanjutnya sertakan bab 5 & 6. 	
	4/22 /8	<p>⊕ Bab 5-6</p> <ul style="list-style-type: none"> - cek terapan & penulisan - perbaiki semua saran - lengkapi draft konsul keseluruhan. <p>SEMANGAT !!</p> <hr/>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Alone, Keturunan	
	25/11/21	Pencil dan Siapan / ulun	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Konek paku ↳ paku tua	
		B26 I 1 km ↳ maw ↳ skel ↳ wadon ↳ selan	
		B26 II ↳ Remi	
		B26 III ↳ waw Akap ↳ waw kam ↳ perikanan B26 IV ↳ Remi	
		B26 I, II paku ↓ perikanan	
		B26 III ↳ perikanan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	5/22 /8	konsul keseluruhan	
	3/22 /8	Stap duplikat	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	30/7/20	bnc ✓ I VI ↓ - pini pener - pini ~ sama.	
	~8/20	bnc ✓ → pini jalan → pini pener → pini sama pini pener bnc VI - pini - sama ~ pini	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	<p>5/8/22</p>	<p>BAG IIV penerap kee .</p> <p>↓</p> <p>BAG V penerap</p> <p>↳ F ✓</p> <p>T +</p> <p>O ++</p> <p>BAG VI</p> <p>↳ penerap</p> <p>↳ sama ide .</p>	<p><i>[Signature]</i></p>
	<p>10/8/22</p>	<p>penerap kee</p> <p>↳ simpul /</p> <p>nyear.</p>	<p><i>[Signature]</i></p>