Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI STUDI KASUS

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Jatuh Berhubungan Dengan Gangguan Penglihatan
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa memberi edukasi mengenai cara memperkecil masalah penglihatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 1 minggu.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085850628776

Peneliti

SAN GA[redacted]AH

NIM. 19613300

Lampiran 2

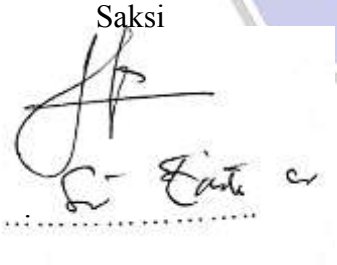
INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

7. Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh SANGAJI MAHIANSYAH dengan judul " Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Jatuh Berhubungan Dengan Gangguan Penglihatan ". Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa saksi apapun.

6 Juni 2022

Saksi



6 Juni 2022

Responden

6 Juni 2022

Peneliti

Sangaji Mahiansyah

Lampiran 3

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 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 602 /IV.6/PN/2021
H a l : Permohonan Ijin Data Awal

Ponorogo, 30 September 2021

Kepada :
Yth. Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha
Di-
MAGETAN

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Data yang di perlukan adalah :
Data Jumlah Lansia Tahun 2021 di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan
Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Sangaji Mahiansyah
NIM : 19613300
Prodi : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Sulistyo Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes
NIK 19791215 200302 12

Lampiran 4

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN
Jalan Raya Panekan No.01 Telp./Fax. (0351) 895428
Email: uptpstwmagetan@gmail.com
MAGETAN 63313

SURAT KETERANGAN
Nomor : 460 / 674 /107.6.15/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama	: AGUS TRIMUALIM, AKs
NIP	: 19640613 198910 1 001
Pangkat	: Penata Tk. I (III/d)
Jabatan	: Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPT PSTW Magetan
Alamat	: Jl. Raya Panekan No. 1 Magetan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama	: SANGAJI MAHIANSYAH
NIM	: 19613300
Prodi	: D III Keperawatan
Alamat	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori penglihatan" di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan mulai tanggal 9 Mei 2022 sampai dengan 9 Juni 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 8 Juni 2022
Kepala Sub Bagian Tata Usaha

AGUS TRIMUALIM, Aks
Penata Tk. I
NIP.19640613 198910 1 001

Lampiran 5

SATUAN ACARA PENYULUHAN MENJAGA KESEHATAN MATA

Pokok bahasan : Keperawatan Gerontik

Sub Pokok Bahasan : Cara menjaga kesehatan mata

Waktu : 10 menit

Hari/Tanggal :

Tempat : UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan

Sasaran : Lansia

Pelaksana : Sangaji Mahiansyah

A. Latar Belakang

Mata merupakan alat indra yang berfungsi untuk menerima rangsang berupa cahaya, karena di dalamnya terdapat reseptor yang berfungsi menerima cahaya atau yang atau yang disebut disebut fotoreseptor. Mata berbentuk bola, sedikit pipih dari arah depan ke belakang. Bagian-bagian pokok mata adalah: kornea, pupil, lensa mata, dan retina. Jika suatu benda terkena cahaya, benda akan memantulkan berkas-berkas cahaya tersebut. Pantulan cahaya tersebut masuk melalui lensa mata serta bagian-bagian lainnya menuju ke retina. Pada mata yang normal, bayangan benda akan jatuh tepat di bintik kuning pada retina.

Rangsangan cahaya yang diterima oleh retina tersebut selanjutnya akan diteruskan oleh urat saraf penglihatan ke pusat penglihatan di otak untuk diinterpretasikan atau diterjemahkan. Dan akhirnya, kita dapat melihat benda tersebut. Oleh karena itu, kita harus menjaga kesehatan mata kerena mata merupakan salah satu organ yang penting pada manusia.

Penulis memilih Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Jatuh Berhubungan Dengan Gangguan Penglihatan " ingin berbagi informasi kepada pembaca. Kebanyakan kalangan masyarakat lanjut usia yang kita lihat menggunakan kaca mata, hal itu merupakan salah satu cara penanganan gangguan penglihatan. Ada banyak jenis gangguan pada mata

dan pada pembahasan Karya Tulis Ilmiah ini saya akan membahas " Cara Menjaga Kesehatan Mata". Penulis membuata Karya Tulis Ilmiah ini karena penulis ingin kalangan masyarakat khususnya Indonesia mengenali jenis-jenis gangguan mata serta cara mengatasi gangguan mata. Pada pembahasan ini penulis juga menerangkan cara-cara merawat kesehatan mata.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Pasien dapat menjaga Kesehatan mata

2. Tujuan Khusus

a. Pasien mampu memahami dan menyebutkan penyakit pada mata

b. Pasien mampu memehami dan menjelaskan cara menjaga Kesehatan mata

C. Materi penyuluhan

1. Penyakit-penyakit pada mata
2. Cara menjaga kesehatan mata

D. Kegiatan Pembelajaran

1. Metode
   - Ceramah dan diskusi
2. Media
   - Leaflet
3. Setting
   - Pasien duduk berhadapan dengan penceramah/penyuluh
4. Langkah-langkah kegiatan

No.	Kegiatan	Penyuluhan	Peserta	Waktu
1.	Pembukaan	1. Memberi salam dan perkenalan. 2. Menjelaskan tujuan dan materi.	1. Menjawab salam 2. mendengarkan dan memperhatikan	3 menit
2.	Kegiatan	1. Menjelaskan penyaki-penyakit pada mata 2. Menjelaskan cara menjaga kesehatan mata	1. mendengarkan dan memperhatikan. 2. memperhatikan dan menyimak.	5 menit

			3. bertanya jika tidak ada yang jelas.	
3.	Penutup	1. Evaluasi 2. Kesimpulan materi 3. Memberi salam	1. menjawab pertanyaan 2. memperhatikan 3. menjawab salam	2 menit

E. evaluasi

1. Evaluasi Struktur

A. kesiapan perawat memberikan materi penyuliuhan

B. media dan alat memadai

C. setting sesuai kegiatan

2. Evaluasi Proses

A. kegiatan penyuluhan dilakukan sesuai jadwal yang direncanakan

B. peserta penyuluhan kooperatif dan aktif berpatisipasi selama proses penyuluhan

3. Evaluasi Hasil

pasien dapat menjawab pertanyaan yang diajukan

MATERI

PENYAKIT-PENYAKIT PADA MATA

A. Kerabunan / Rabun Mata

Penyakit mata yang paling populer di antara jenis penyakit mata lainnya, rabun mata di masa kemajuan teknologi tidak dapat di hindari dan cenderung menyerang mulai dari anak anak.

1. Rabun Dekat

Rabun dekat adalah jenis Rabun dekat adalah jenis kelainan yang menyebabkan kelainan yang menyebabkan penderitanya tidak dapat penderitanya tidak dapat melihat benda terlalu dekat. Biasanya penderita rabun dekat adalah orang dengan usia di atas

40 tahun.

2. **Rabun Jauh**

Rabun jauh adalah jenis kelainan mata yang menyebabkan penderitanya tidak dapat melihat benda yang terlalu jauh. Biasanya rabun jauh bisa terkena pada un jauh bisa terkena pada anak anak.

B. **Mata sliindris**

Mata silinder memiliki istilah medis astigmatism. Istilah tersebut mengacu pada kondisi kondisi mata yang mengalami mengalami penglihatan penglihatan kabur dan berbayang berbayang karena bentuk kornea atau lensa mata tidak cembung bentuk kornea atau lensa mata tidak cembung sempurna.

C. **Katarak**

Katarak adalah bagian keruh pada lensa mata yang biasanya bening dan akan mengaburkan penglihatan. Katarak tidak menyebabkan rasa sakit dan termasuk penyakit yang sangat u penyakit yang sangat umum terjadi. mum terjadi.

D. **Glukoma**

Glukoma adalah kondisi penyakit mata yang menyebabkan mata tidak bisa melihat dalam jangka waktu tertentu. Penyakit ini bisa disebabkan karena kondisi penyakit penyakit mata tertentu tertentu yang menyerang menyerang pada bagian saraf optik mata. tekanan tekanan yang terlalu tinggi dalam bagian mata bisa menyebabkan penyakit ini muncul. Ada dua jenis glukoma yaitu Ada dua jenis glukoma yaitu glukoma sudut terbuka d glukoma sudut terbuka dan glukoma sudut tertutup.

CARA MENJAGA KESEHATAN MATA

1. **Bekerja dalam ruangan yang cukup cahaya**

- Jangan terlalu terang dan menyilaukan mata
- Letakkan lampu di atas kepala > hindari menatap cahaya lampu secara langsung
- Jangan terlalu gelap atau redup

2. **Makan makanan yang bagus untuk kesehatan mata**

- Vitamin A > wortel, tomat, kentang, bayam (buah wortel, tomat, kentang, bayam (buah berwarna kunin berwarna kuning, orange, merah, sayur berdaun hijau tua)
- Vitamin E > kacang, bayam, tomat, mangga, brokoli

- Vitamin C > jeruk, strawberry, brokoli, paprika merah dan hijau
- Vitamin B1 > tomat, kol, ikan tuna
- Antioksidan > kacang merah, strawberry, apel, teh hijau

3. Hindari tempat-tempat yang banyak asap

- Asap > iritasi pada mata
- Kurangi aliran udara yang melewati mata > kipas angin > mata cepat kering

4. Gunakan obat tetes mata

- Untuk mengatasi mata kita yang kelelahan atau mengalami iritasi
- Gunakan sesuai petunjuk pemakaian agar aman bagi mata
- Bila perlu konsultasi kepada dokter mata bila ada keluhan pada penglihatan kita terutama pada kedua mata kita.

5. Periksa kacamata atau lensa kontak

- Bila menggunakan kacamata atau lensa kontak dan harus bekerja sepanjang hari di depan monitor > konsultasikan dengan dokter mata atau optik > mendapatkan kacamata yang sesuai

6. Istirahatkan mata

- setelah duduk seharian di depan layar komputer > mata berkedip 25% lebih sedikit dari biasanya > mata kering > tutup mata > hitung sampai 5 sebelum membukanya kembali

7. Rumus 20/20/20

- Setiap 20 menit, alihkan pandangan ke obyek berjarak setidaknya 20 kaki (sekitar 6 meter) dari mata selama 20 detik.

8. Lama Menonton TV

- Lama total waktu menonton tv sehari yang disarankan :
    - 60 menit anak 6-9 tahun
    - 90 menit anak 9-13 tahun.
- semakin lama waktu menonton tv, skor fungsi retina semakin rendah

9. Jarak Baca

- Jarak baca yang disarankan 30-33cm
- Jarak baca juga dipengaruhi oleh faktor postur dan kebutuhan.

Lampiran 6

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No 10 Telp. (0352)487662 Ponorogo

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANJUT USIA

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

A. PENGKAJIAN

I. IDENTITAS

II. Lansia

Nama :

_____

Alamat :

_____

Jenis Kelamin :

_____

Umur :

_____

Status :

_____

Agama :

_____

Suku :

_____

Riwayat Pendidikan :

_____

Riwayat Pekerjaan :

_____

Sumber Pendapatan :

_____

Tempat tinggal sekarang :

_____

Lama Tinggal :

_____

III. Penanggung jawab

Nama :

_____

Alamat :

_____

Hubungan dengan lansia :

_____

No Telepon :

_____

IV. RIWAYAT KESEHATAN

A. Status Kesehatan Saat Ini

1. Keluhan yang dirasakan saat ini :

   _____

   _____

   _____

   _____

2. Faktor Pencetus :

   _____

   _____

   _____

   _____

3. Waktu timbulnya keluhan :

   _____

_____
_____
_____

4. Kondisi yang memperingan dan memperberat keluhan :

_____
_____
_____
_____

5. Upaya yang telah dilakukan :

_____
_____
_____
_____

B. **Masalah Kesehatan Kronis** (format terlampir)

_____
_____

C. **Riwayat Kesehatan Masa Lalu**

1. Penyakit yang pernah diderita :

_____
_____
_____
_____

2. Riwayat jatuh/kecelakaan :

_____
_____
_____
_____

3. Riwayat dirawat di rumah sakit :

_____

_____
_____
_____
_____

4. Riwayat pemakaian obat :

_____
_____
_____
_____
_____

5. Riwayat alergi (obat, makanan, debu, dan lain-lain) :

_____
_____
_____
_____

D. Riwayat Kesehatan Keluarga

1. Penyakit yang pernah diderita keluarga :

_____
_____
_____
_____
_____

2. Genogram :

V. STATUS FISIOLOGIS

A. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

1. Nutrisi

   a. Frekuensi makan :

   _____

   b. Jenis makanan :

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   c. Kebiasaan makan :

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   d. Makanan yang disukai :

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   e. Makanan tidak disukai :

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   f. Pantangan makan :

   _____

   _____

   _____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

_____
_____

g. Keluhan makan :

_____

_____
_____

_____
_____

2. Eliminasi

a. Frekuensi

- BAK :

_____
___

- BAB :

_____
___

b. Konsistensi

- BAK :

_____
___

- BAB :

_____
___

c. Kebiasaan

- BAK :

_____
___

- BAB :

_____
___

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

d. Keluhan

- BAK :

_____

- BAB :

_____

e. Riwayat pemakaian obat (diuretic, laxative/pencahar dll)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. Istirahat/Tidur :

a. Frekuensi tidur :

_____

b. Lama Tidur

:_____

c. Kebiasaan Tidur :

_____

_____

_____

_____

d. Keluhan Tidur

:_____

_____

_____

_____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

e. Riwayat penggunaan obat tidur :

_____

_____

_____

_____

4. Aktifitas Sehari-hari :

a. Kegiatan yang dilakukan sehari-hari :

_____

_____

_____

_____

b. Kegiatan olahraga :

_____

_____

_____

_____

c. Kebiasaan mengisi waktu luang :

_____

_____

_____

_____

d. Kemandirian dalam beraktifitas (format terlampir)

_____

_____

_____

e. Keseimbangan (format terlampir)

_____

_____

_____

5. Personal Higiene

a. Kebiasaan mandi :

_____

_____

_____

_____

b. Kebiasaan gosok gigi :

_____

_____

_____

_____

c. Kebiasaan cuci rambut :

_____

_____

_____

_____

d. Kebiasaan gunting kuku :

_____

_____

_____

_____

6. Reproduksi dan Seksual

_____

_____

_____

_____

B. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda-Tanda Vital dan Status Gizi

- Suhu :

_____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

- Tekanan Darah : _____
  _____
- Nadi : _____
  _____
- Respirasi :
_____
- Berat badan :
_____
- Tinggi badan :
_____
- IMT :
_____

2. Kepala :
_____
__
_____
_____
_____

3. Mata :
_____
___
_____
_____
_____

4. Hidung :
_____
__
_____
_____
_____

5. Mulut, Gigi dan Tenggorokan :
_____

_____
_____
_____

6. Telinga :

_____
_
_____
_____
_____

7. Leher :

_____
___
_____
_____
_____

8. Dada :

_____
___
_____
_____
_____

9. Payudara : -

_____
_____
_____
_____

10. Abdomen :

_____
_____
_____
_____

11. Genetalia :

_____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

_____
_____
_____

12. Ekstremitas :

_____
_____
_____
_____

13. Integumen :

_____
_____
_____
_____
_____

VI. STATUS KOGNITIF

A. Fungsi Kognitif (format terlampir) :

_____
_____
_____

VII. STATUS PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL

A. Psikologis

1. Persepsi Lansia terhadap proses menua

_____
_____
_____
_____

2. Harapan Lansia terhadap proses menua

_____
_____
_____
_____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

3. Status Depresi (format terlampir) :

_____

B. Sosial

1. Dukungan Keluarga (format APGAR LANSIA terlampir) :

_____
_____

2. Pola Komunikasi dan Interaksi lansia

:_____

_____
_____
_____

C. Spiritual

1. Kegiatan Keagamaan :

_____
_____
_____
_____

2. Konsep keyakinan tentang kematian :

_____
_____
_____
_____

3. Upaya untuk meningkatkan spiritualitas :

_____
_____
_____
_____

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

VI PENGKAJIAN LINGKUNGAN TEMPAT TINGGAL

4. Kebersihan dan Kerapihan ruangan : _____
_____
_____
_____

5. Penerangan : _____
_____
_____
_____

6. Sirkulasi Udara : _____
_____
_____
_____

7. Keadaan kamar mandi dan WC : _____
_____
_____
_____

8. Pembuangan air kotor : _____
_____
_____
_____

9. Sumber air minum : _____
_____
_____
_____

10. Pembuangan sampah : _____
_____
_____
_____

11. Sumber Pencemaran : _____
_____
_____
_____

VII. INFORMASI TAMBAHAN

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____,_____

(_____)

ANALISA DATA

NO	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI

_____,_____

(_____)

DAFTAR DIAGNOSA

NO	TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN

_____,_____

(_____)

RENCANA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSIS KEPERAWATAN (SDKI)	LUARAN (SLKI) KRITERIA HASIL	INTERVENSI (SIKI)
	Gangguan pola tidur b.d penerangan lampu terlalu kuat Definisi: ..... Faktor penyebab: ..... Gejala mayor:	Setelah dilakukan tindakan 2x dalam 24 jam, diharapkan..... gangguan pola tidur ..... Dengan kriteria hasil: _____	

_____,_____

(_____)

TINDAKAN KEPERAWATAN

NO	TANGGAL/JAM	IMPLEMENTASI DAN RESPON	TTD

EVALUASI

NO	TANGGAL/JAM	CATATAN PERKEMBANGAN	TTD
		S:..... O: ..... A: masalah keperawatan ➔ gangguan pola tidur menurun P: 1.	

PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA
(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : _____ **Jenis Kelamin : L / P**

Usia : _____ **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

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

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				

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

_____,_____

Pemeriksa,

(_____)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)
Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : _____ Jenis Kelamin : L / P

Usia : _____ 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 =		

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

_____,_____

Pemeriksa,

(_____)

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : _____ Jenis Kelamin : L / P

Usia : _____ Register : _____

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

Keterangan :

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

_____,_____

Pemeriksa,

(_____)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : _____ **Jenis Kelamin : L / P**

Usia : _____ **Register** : _____

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

Keterangan :

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

Kategori:

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

_____

Pemeriksa,

(_____)

[redacted]

[redacted] : _____ **Jenis Kelamin : L P**

Usia : _____ **Register :** _____

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

Jenis Kelan

22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?		Tidak	
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?		Tidak	
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?		Tidak	
25	Seringkali merasa ingin menangis ?		Tidak	
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?		Tidak	
27	Menikmati tidur ?	Ya		
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak	
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		

Keterangan

= nilai 1

= nilai 0

Nilai : Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

_____, _____

Pemeriksa,

(_____)

[redacted]

[redacted] : _____ [redacted]

Usia : _____ [redacted] : _____

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	
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	
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)	
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	
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	
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	
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	
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 perduli pada mereka	
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 – raguan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambl keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	
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. Kesulian kerja		
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali	
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	
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	
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebellumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	

[redacted]

Nama Klien : [redacted]

Usia : : _____

[redacted]	[redacted]	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	
2	Minum	5	10	
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	
5	Keluar masuk toilet	5	10	
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	
7	Jalan di permukaan datar	0	15	
8	Naik Turun Tangga	5	10	
9	Mengenakan pakaian	5	10	
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	
12	Olahraga/Latihan	5	10	
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	
Jumlah				

[redacted]

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

_____, _____

Pemeriksa,

(_____)

[redacted]

[redacted]

[redacted] : _____ [redacted]

Usia : _____ [redacted] : _____

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	

[redacted]

* 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 lansi.,

.....,.....

Pemeriksa,

(.....)

Lampiran 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	**28**			

Keterangan :

Skor = $\leq$25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = $\geq$51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

Magetan, 27 Mei 2022

Pemeriksa,

Sangat

Lampiran 8

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : P**

Usia : 62 Th **Register : -**

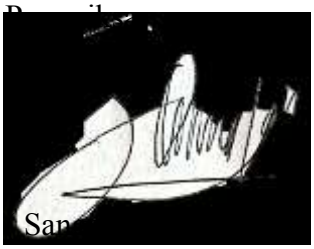
NO	KRITERIA	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	10
2	Minum	5	10	10
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	-
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5
5	Keluar masuk toilet	5	10	10
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	15
7	Jalan di permukaan datar	0	15	15
8	Naik Turun Tangga	5	10	10
9	Mengenakan pakaian	5	10	10
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	7
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	7
12	Olahraga/Latihan	5	10	10
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	8
Jumlah				117

Penilaian :

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

Magetan, 27 Mei 2022

Pemeriksa



Sar

Lampiran 9

PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : P**

Usia : 62 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 /1	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	Ya/ 1	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya/ 1	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya/ 1	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	Ya/ 1	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/ 1	tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	Ya/ 1	tidak
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	ya	Tida k/ 0
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	ya	Tida k/0
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki,		

	mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	ya	Tidak/0
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/0
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	ya	Tidak/0
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	ya	Tidak/0
Total		7	

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 10

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)

Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : L**

Usia : 62 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	4
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	2
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	1
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	3	2

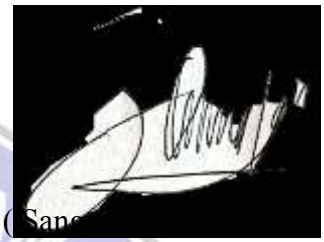
	letakkan di meja		
			Total Skor = 23

Keterangan :

Nilai maksimal 30, nilai $\leq$ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut

Magetan, 27 Mei 2022

Pemeriksa,



(Sans

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Lampiran 11

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*

Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : P**

Usia : 62 tahun **Register : -**

No	Pertanyaan	Jawaban		Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya		**1**
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?		Tidak	**0**
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	**0**
4	Sering merasa bosan ?		Tidak	**1**
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya		**0**
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	**1**
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?		Tidak	**1**
12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?		Tidak	**0**
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?		Tidak	**1**
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?		Tidak	**1**
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	**1**

19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya		**1**
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?		Tidak	**1**
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya		**0**
22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?		Tidak	**0**
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?		Tidak	**1**
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?		Tidak	**1**
25	Seringkali merasa ingin menangis ?		Tidak	**0**
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?		Tidak	**0**
27	Menikmati tidur ?	Ya		**0**
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak	**0**
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		**1**
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		**0**
			Total	**13**

Keterangan :

1. = nilai 1
2. = nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

Magetan, 27 Mei 2022

Pemeriksa,

(Sangaji Mahansyah)

Lampiran 12

APGAR LANSIA

Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : P**

Usia : 62 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	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	1
		Jumlah	6

Keterangan :

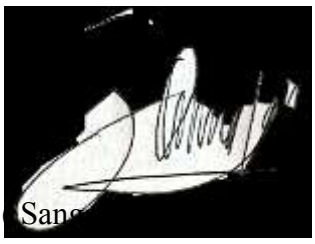
- Selalu = 2
- Kadang-kadang = 1
- Tidak Pernah = 0

Kategori:

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

Magetan, 27 Mei 2022

Pemeriksa,



(Sang

Lampiran 13

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing : Elmie Muttiarna, S.Kep., NS., M.Kep

Nama Mahasiswa : Sangaji Makiansyah

NIM : 186137000

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021/2022

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	25/9/2021	Konsul Judul	
2.	2/10/2021	Revisi Bab I Manifestasi Gg Persepsi Sensori Refisi : - 17K5 Lanjut Bab 2	
3	9/10/2021	Bab I : Perjelas di solusi Bab 2 : - Referensi aba yg blm ditulis - Konsep Asuhan blm ada - Pathway	
4.	25/10/2021	Kumpulkan bab 1-3	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	10/6/2022	① Pengetikan banyak yg mch salah ② Pemilihan bahasa → u/ Karya Ilmiah ③ Sinkronisasi data. ④ Pertimbangkan pengambilan diagnosis kep	
6	7/7/2022	① Tindk kep yg konglirit dilakukan ke KX ? ② Pembhsan FTO. ③ Saran	
7	20/7/2022	① Tambahkan teori bg Persepsi sensori ② Intervensi → Rasional ③ Implementasi → Prosedur & Hasil ④ Saran → Konkrit	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	23/7/2022	Revisi ≠ berubah. Sesuaikan dg saran saat Bimbingan	
9.	27/7/2022	Prinsip Acc	

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing	: Yayak Dwinahayu S.Kep., Ns., M.Kes
Nama Mahasiswa	: Sangaji Mahasiswa
NIM	: 19613308

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021/2022

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Judul Acc	
	22-9-2021	Bab I: Revisi Latar belakang - Justifikasi (prevalensi) - Introduksi - dlm Kecamatan - Solusi di tambah	
	30-9-2021	Bab I masih Revisi 1. Tambahkan konsep Lansiaan sebagai Respondan. 2. prevalensi gangsan kegiatan pd lansia dlm aba 3. daftar pustaka di lanjutkan 4. Lanjutkan Bab II	
	7-10-2021	Bab I: Acc. Bab II: Revisi konsep Aruhan kep. Lanjutkan Bab III	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	14- 10-2021	Bab II Prinsip ACC Lanjutlah Bab III. Konsul Kesehatan	[signature]
	28-10-2021	perbaiki penulisan, Asuhan Kep (pengkaji, penurunan Fisik) intervensi Siap ujian proposal	[signature]
	9. Juni 2022	Penulisan Bab 4 semaikan pedoman penulisan. Bab V: semaikan Fakta yg ada di Pengkajian, Teori belum ada pustaka	[signature]

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	16/6/2022	Bab IV Bab V } Revisi - Bisa kamu kesalahan - Abstrak?	[signature]
	24/6/2022	Bab IV Revisi Abstrak.	[signature]
	5/7/2022	Mohon Redaksinya diperbaiki pada pembahasan (Bab V) (terkesan mulek spt bacaan koran) dan pada kata penghubung. Bab IV, lihat pedoman penulisan Abstrak → 150 kata – 200 kata, 1 spasi	[signature]
	7/7/2022	Bab IV: ACC Bab V: ACC Abstrak Revisi.	[signature]

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	14/7/2022	Siap untuk ujian KTI, penulisan di perbaiki	