

*Lampiran 1***FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Judul: Studi Komparasi Tingkat Depresi Lansia Tinggal di Rumah dan
di Panti Sosial

Oleh:

NUR AYU FAZERINI

NIM. 13612393

Saya adalah mahasiswa D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penelitian ini menganalisis perbedaan kejadian depresi lansia yang tinggal di rumah dan di Panti Sosial. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan kejadian depresi lansia yang tinggal di rumah dan di Panti Sosial.

Kami berharap tanggapan atau jawaban yang anda berikan sesuai dengan pendapat anda sendiri tanpa dipengaruhi pihak lain. Kami menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda. Demikian saya mohon anda dapat bekerja sama dalam pengumpulan data, atas kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo,

Peneliti

NUR AYU FAZERINI

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan tentang kegiatan dari penelitian ini yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : (inisial)

Alamat :

Nomor : (diisi peneliti)

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian “Studi Komparasi Kejadian Depresi Lansia Tinggal di Rumah dan di Panti Sosial”.

Demikian persetujuan ini kami buat dengan kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Ponorogo,

Responden

(.....)

Lampiran 3

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
Penilaian Demensia

Nomor Responden : (diisi peneliti)

Umur : tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Aspek	Pertanyaan	Skor	Nilai
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang: - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	
	Sebutkan dimana sekarang berada: - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti - 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

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nomor Responden : (diisi peneliti)

Umur : tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

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 atau teman saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas 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			

Skore

Selalu : 2

Kadang-kadang : 1

Tidak pernah : 0

Keterangan

Kurang (1-3)

Cukup (4-6)

Baik (7-10)

INDEK KATZ
Penilaian Kemandirian Pada Lansia

Nomor Responden : (diisi peneliti)

Umur : tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Skor	Kemandirian	Nilai
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi da berpakaian	
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	
C	Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi 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, berpindah 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 kemampuannya, artinya jika klien menolak untuk melakukan suatu fungsi, dianggap sebagai tidak melakukan fungsi meskipun ia sebenarnya mampu.
- Cara penilaian: memberikan tanda \surd pada kolom nilai sesuai dengan skor kemandirian lansia

Lampiran 4

KISI-KISI KUESIONER DEPRESI

Variabel	Parameter	Indikator	No. Soal	Nilai Jawaban
Kejadian depresi lansia tinggal di rumah dan di panti sosial	Emosi	Keadaan sedih	1	a = 0: tidak ada gejala b = 1: ada gejala ringan c = 2: ada gejala sedang d = 3: ada gejala berat
		Menangis	10	
		Mudah tersinggung	11	
		Perasaan pesimis	2	
		Perasaan tidak puas	4	
		Perasaan bersalah	5	
	Kognitif	Gagal	3	
		Kebencian terhadap diri sendiri	7	
		Menyalahkan diri sendiri	8	
		Bimbang	6	
		Penyimpangan citra tubuh	14	
	Motivasi	Keinginan untuk bunuh diri	9	
		Menarik diri dari lingkungan sosial	12	
		Tidak mampu mengambil kesimpulan	13	
		Kemunduran dalam pekerjaan	15	
	Vegetatif dan fisik	Gangguan tidur	16	
		Kelelahan	17	
		Kehilangan selera makan	18	
		Penurunan berat badan	19	
		Gejala psikosomatis	20	
		Kehilangan libido	21	

Lampiran 5

No. Responden	A / B
---------------	-------

DATA DEMOGRAFI LANSIA (diisi peneliti)

Hari/Tanggal :

Umur : tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan : Tidak Sekolah SMA
 SD Diploma
 SMP Sarjana

Tinggal Bersama : Suami/Istri Menantu
 Anak Sendiri
 Lainnya,..... (tuliskan)

Pekerjaan :

Hubungan dengan Keluarga :

Tingkat Ketergantungan :

No. Responden	A / B	
---------------	-------	--

DATA DEMOGRAFI LANSIA (diisi peneliti)

- Hari/Tanggal :
- Umur : tahun
- Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
- Pendidikan : Tidak Sekolah SMA
 SD Diploma
 SMP Sarjana
- Pekerjaan :
- Lama Tinggal di Panti : tahun
- Alasan Tinggal di Panti : Kemauan sendiri
 Disarankan oleh keluarga atau tetangga
 Dijemput oleh Dinas Sosial
- Hubungan dengan Teman :
- Tingkat Ketergantungan :
- Berapa Kali dijenguk : per bulan

No. Responden	A / B	
Keterangan:		
<input type="checkbox"/>	Mandiri	
<input type="checkbox"/>	Diisi peneliti	

KUESIONER INVENTARIS DEPRESI BECK

Petunjuk:

Pilihlah salah satu pernyataan yang anda anggap sesuai dengan diri anda saat ini, dengan memberi tanda silang (x) pada angka di depan pernyataan yang anda pilih.

No	Skor	Pernyataan
1	0	Saya tidak merasa sedih
	1	Saya merasa sedih
	2	Saya merasa sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat menghilangkannya
	3	Saya begitu sedih sehingga saya merasa tidak tahan lagi
2	0	Saya tidak merasa berkecil hati terhadap masa depan
	1	Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan
	2	Saya merasa tidak ada sesuatu yang saya nantikan
	3	Saya merasa bahwa tidak ada harapan di masa depan dan segala sesuatunya tidak dapat diperbaiki
3	0	Saya tidak merasa gagal
	1	Saya merasa lebih banyak mengalami kegagalan daripada rata-rata orang
	2	Kalau saya meninjau kembali hidup saya, yang dapat saya lihat hanyalah banyak kegagalan
	3	Saya merasa sebagai seorang pribadi yang gagal total
4	0	Saya memperoleh kepuasan atas segala sesuatu seperti biasanya
	1	Saya tidak dapat menikmati segala sesuatu seperti biasanya
	2	Saya tidak lagi memperoleh kepuasan yang nyata dari segala sesuatu
	3	Saya merasa tida puas atau bosan terhadap apa saja
5	0	Saya tidak merasa bersalah
	1	Saya cukup sering merasa bersalah
	2	Saya sering merasa sangat bersalah
	3	Saya merasa bersalah sepanjang waktu
6	0	Saya tida merasa bahwa saya sedang dihukum
	1	Saya merasa bahwa saya mungkin sedang dihukum
	2	Saya mengharap agar dihukum
	3	Saya merasa bahwa saya sedang dihukum
7	0	Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
	1	Saya merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
	2	Saya merasa jijik terhadap diri saya sendiri

	3	Saya membenci diri saya sendiri
8	0	Saya tidak merasa bahwa saya lebih buruk daripada orang lain
	1	Saya selalu mencela diri saya sendiri karena kelemahan atau kekeliruan saya
	2	Saya menyalahkan diri saya sendiri sepanjang waktu atas kesalahan-kesalahan saya
	3	Saya menyalahkan diri saya sendiri atas semua hal buruk yang terjadi
9	0	Saya tidak mempunyai pikiran untuk bunuh diri
	1	Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri tetapi saya tidak akan melaksanakannya
	2	Saya ingin bunuh diri
	3	Saya akan bunuh diri kalau ada kesempatan
10	0	Saya tidak menangis lebih dari biasanya
	1	Sekarang saya lebih banyak menangis sepanjang waktu
	2	Sekarang saya menangis sepanjang waktu
	3	Saya biasanya dapat menangis, tetapi sekarang saya tidak dapat menangis meskipun saya ingin menangis
11	0	Sekarang saya tidak merasa jengkel daripada sebelumnya
	1	Saya lebih mudah jengkel atau marah daripada biasanya
	2	Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu
	3	Saya tidak dibuat jengkel oleh hal-hal yang biasanya menjengkelkan saya
12	0	Saya masih tetap senang bergaul dengan orang lain
	1	Saya kurang berminat pada orang lain dibandingkan biasanya
	2	Saya telah kehilangan sebagian besar minat saya terhadap orang lain
	3	Saya telah kehilangan seluruh minat saya terhadap orang lain
13	0	Saya mengambil keputusan-keputusan sama baiknya dengan sebelumnya
	1	Saya lebih banyak menunda keputusan daripada biasanya
	2	Saya mempunyai kesulitan yang lebih besar dalam mengambil keputusan daripada sebelumnya
	3	Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan apa pun
14	0	Saya tidak merasa bahwa saya kelihatan lebih jelek daripada sebelumnya
	1	Saya merasa cemas jangan-jangan saya tua atau tidak menarik
	2	Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan tetap pada penampilan saya yang membuat saya kelihatan tidak menarik
	3	Saya yakin bahwa saya kelihatan jelek
15	0	Saya dapat bekerja dengan baik seperti sebelumnya
	1	Saya membutuhkan usaha istimewa untuk mulai mengerjakan sesuatu
	2	Saya harus memaksa diri saya untuk mengerjakan sesuatu
	3	Saya sama sekali tidak dapat mengerjakan apa-apa
16	0	Saya dapat tidur nyenyak seperti biasanya
	1	Saya tidak dapat tidur nyenyak seperti biasanya
	2	Saya bangun 2-3 jam lebih awal daripada biasanya dan sukar tidur kembali

	3	Saya bangun beberapa jam lebih awal daripada biasanya dan tidak dapat tidur kembali
17	0	Saya tidak lebih lelah dari biasanya
	1	Saya lebih mudah lelah dari biasanya
	2	Saya hampir selalu merasa lelah dalam mengerjakan segala sesuatu
	3	Saya merasa terlalu lelah untuk mengerjakan apa saja
18	0	Nafsu makan saya masih seperti biasanya
	1	Nafsu makan saya tidak sebesar biasanya
	2	Sekarang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
	3	Saya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali
19	0	Saya tidak banyak kehilangan berat badan akhir-akhir ini
	1	Saya telah kehilangan berat badan 2,5 kg lebih
	2	Saya telah kehilangan berat badan 5 kg lebih
	3	Saya kehilangan berat badan 7,5 kg lebih
20	0	Saya tidak mencemaskan kesehatan saya melebihi biasanya
	1	Saya cemas akan masalah kesehatan fisik saya seperti sakit da rasa nyeri, sakit perut, sakit kepala ataupun sembelit
	2	Saya sangat cemas akan masalah kesehatan fisik saya dan sulit memikirkan hal-hal lainnya
	3	Saya begitu cemas akan kesehatan fisik saya sehingga saya tidak dapat berpikir mengenai hal-hal lainnya
21	0	Saya tidak merasa ada perubahan dalam minat saya terhadap seks pada akhir-akhir ini
	1	Saya kurang berminat terhadap seks kalau dibandingkan dengan biasanya
	2	Sekarang saya sangat kurang berminat terhadap seks
	3	Saya sama sekali kehilangan minat terhadap seks