

Lampiran

PENGGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : Tn. M                      Jenis Kelamin :  L /  P  
 Usia : 69 tahun                      Register : -

Tabel 4.6 Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia

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	<input checked="" type="radio"/> 4	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	ya	<input checked="" type="radio"/> tida
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	<input checked="" type="radio"/> u	tidak

Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	ya	<input checked="" type="radio"/> tida
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	ya	<input checked="" type="radio"/> tida
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	<input checked="" type="radio"/> u	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)	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	<input checked="" type="radio"/> u	tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	<input checked="" type="radio"/> u	tidak

Kesimpulan : Pada pengkajian keseimbangan Tn.M dalam perubahan posisi atau gerakan keseimbangan didapatkan skor ya 5 dan tidak 2

dan komponen gaya berjalan atau gerakan didapatkan skor ya 5 dan tidak 1, jadi kesimpulannya pasien membutuhkan bantuan untuk perubahan posisi atau gerakan keseimbangan dan komponen gaya berjalan atau gerakan

### PENGAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

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		✓		



<p><b>Keterangan :</b></p> <p>Skor = &lt;25 : Tidak ada masalah kronis/ringan</p> <p>Skor = 26 - 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang</p> <p>Skor = &gt;51 : masalah Kesehatan Kronis Berat</p>	<p>1 Mei 2019</p> <p>Pemeriksa,</p> <p>(Angga Suryaningtyas)</p>
---	--

### SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)

#### Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : Tn. M      Jenis Kelamin :  L /  P

Usia : 69 tahun      Register : -

Tabel 4.8 Short Portable Mental Status Questioner

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 =		10	

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

1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)

Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Tn. M

Jenis Kelamin : (L) / P

Usia : 69 tahun

Register :-

Tabel 4.9 Mini-Mental State Exam (MMSE)

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang :		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tahun</li> <li>- Musim</li> <li>- Tanggal</li> <li>- Hari</li> <li>- Bulan</li> </ul>	5	5
	Sebutkan dimana sekarang berada : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Negara</li> <li>- Propinsi</li> <li>- Kota</li> <li>- Rumah/Panti/Posyandu</li> <li>- Ruang</li> </ul>	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban</li> <li>- Mengeja kata atau kalimat dari belakang</li> </ul>	5	4
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
29	Total Skor =		

Kesimpulan : dari pengkajian aspek kognitif dan fungsi mental lansia didapatkan skor 29, jadi pasien tidak ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut

Keterangan :

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

memerlukan pemeriksaan lanjut

1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)



## APGAR LANSIA

### Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Tn. M      Jenis Kelamin : p/ L  
 Usia : 69 tahun      Register : -

Tabel 4.10 Apgar Lansia

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	2
2	Partnership	Saya puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya	2
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			10

Dari data diatas dapat disimpulkan bahwa pada pengkajian apgar lansia pasien didapatkan keterangan selalu dengan skor 2 dan jumlah yang didapatkan semua skor 10, Jadi pasien selalu puas dengan dukungan keluarga dan teman

Keterangan :

- Selalu = 2
- Kadang-kadang = 1

- Tidak Pernah = 0

1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)

### INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK\*

Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Tn. M

Jenis Kelamin : / P / **L**

Usia : 69 tahun

Register : -

Tabel 4.11 Inventaris Depresi Geriatrik

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	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	1
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?	Tidak	0
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	1
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		1
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		0

22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?		Tidak	0
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?		Tidak	0
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?		Tidak	0
25	Seringkali merasa ingin menangis ?		Tidak	0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?		Tidak	1
27	Menikmati tidur ?	Ya		1

28	Memilih menghindari dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0

Kesimpulan : dari pengkajian depresi geriatrik pasien didapatkan skor 5, jadi pasien normal

Keterangan :

Ya

Tidak

Nilai :

0 - 5 = normal

6 - 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 - 30 = depresi berat



1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)

INVENTARIS DEPRESI BECK  
Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Tn. M

Jenis Kelamin :  L /  P

Usia : 69 tahun

Register : -

Tabel 4.12 Inventaris Depresi Beck

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	1
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)	
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	0
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	0
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	0
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	0
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 mengambal keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	1
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	1
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
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.	
		6

Kesimpulan : dari pengkajian depresi beck didapatkan skor 6, jadi pasien depresi tidak ada atau minimal

**Keterangan :**

Penilaian :		
0- 6=	Depresi tidak ada atau minimal	
7-13=	Depresi ringan	
14-21=	Depresi sedang	

22-39=	Depresi berat	
--------	---------------	--

1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)



## INDEK KATZ

Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien : Tn. M                      Jenis Kelamin :  L /  P

Usia : 69 tahun                      Register : -

Tabel 4.13 Indek Katz

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

1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Tn. M

Jenis Kelamin : / P

L

Usia : 69 tahun

Register :-

Tabel 4.14 Indek Barthel

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	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	10
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	10
Jumlah				120

Kesimpulan : dari pengkajian indek barthel pasien mendapatkan skor 120, jadi

pasien ketergantungan sebagian

Penilaian :

-Mandiri = 126 - 130

-Ketergantungan sebagian = 65 - 125

-Ketergantungan total = < 60



1 Mei 2019

Pemeriksa,

(Angga Suryaningtyas)

### *Lampiran 1*

#### **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Lansia Penderita Rheumatoid Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di Panti Sosial Tresna Werdha Magetan**
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan 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 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 : 08976278017



## Lampiran 2

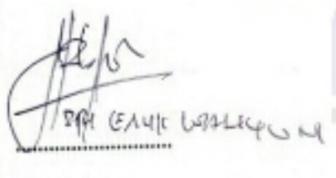
## INFORMED CONSENT

## (Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh **ANGGA SURYANINGTYAS** dalam KTI dengan judul “**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA PENDERITA RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN**”

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun

Ponorogo, 1 Mei 2019

<p style="text-align: center;">Saksi</p> 	<p style="text-align: center;">Yang memberikan persetujuan</p> 
--	--

Ponorogo, 1 Mei 2019

Peneliti

Angga Suryaningtyas

Lampiran 3

## SURAT KETERANGAN IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL


**PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jalan Basuki Rachmat Barat Nomor 1 Magetan Kode Pos 63314  
 Telepon ( 0351 ) 8198137 Fax. ( 0351 ) 8198137  
 E-mail: bakesbangpol.go.id

---

**SURAT KETERANGAN IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL**  
 Nomor : 072 / 332 / 403.205 / 2018

**Membaca** : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 01 Nopember 2018 nomor : 1317/IV.6/PN/2018 perihal permohonan ijin Pengambilan Data Awal.

**Mengingat** : 1. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 1972.  
 2. Surat Gubernur Jawa Timur tanggal 17 Juli 1972 Nomor : Gub./187/1972.  
 3. Radiogram Gubernur Jatim, tgl 30 Desember 1999 No.300/1885/303/1999 perihal proses perijinan Survey KKN, PKL dan sejenisnya.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Izin Pengambilan Data Awal yang diajukan oleh :

Nama	: ANGGA SURYANINGTYAS
NIM	: 16612807
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Jurusan	: D III Keperawatan
Tahun Akademik	: 2018 / 2019
Judul	: " Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Rheumatoid Arthritis dengan Gangguan Hambatan Mobilitas Fisik "
Nama Penanggung Jawab	: Sulisty Andarmoyo, S. Kep. Ns., M.Kes
Jabatan	: Dekan
Alamat	: Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo
Lokasi	: Dinas Sosial Kabupaten Magetan
Waktu pelaksanaan	: Bulan Nopember s/d Desember 2018

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan pernyataan, baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain sebelum meninggalkan tempat survey / research dan lain – lain.
6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain – lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 ( satu ) eksemplar hasil penelitian **kepada Bakesbangpol dan Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.**

7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 7 Nopember 2018

PIL. KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN MAGETAN

  
**Drs. ISWAHYUDI YULIANTO, M.Si**

Pembina Utama Muda  
NIP. 196307231990031010

**Tembusan Yth :**

1. Sdr Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.
2. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
3. Sdr Kepala Dinas Sosial Kabupaten Magetan



*Lampiran 4*

**SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN**





**PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Tripandita Nomor 17 Magetan Kode Pos 63314  
Telepon ( 0351 ) 8198137 Fax. ( 0351 ) 8198137  
E-mail: bakesbangpol.go.id

**SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN**

Nomor : 072 / 70 / 403.205 / 2019

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penertiban Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011.
2. Peraturan Bupati Magetan Nomor 32 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Magetan Nomor 80 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, serta Tata Kerja Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.

Menimbang : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Memperhatikan : Surat Rekomendasi dari Dinas Sosial UPTD Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan tgl. 04 Maret 2019 nomor 460/181/107.6.15/2019 diijinkan / tidak keberatan untuk Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Izin Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : **ANGGA SURYANINGTYAS**  
NIM : 16612807  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Jurusan : D III Keperawatan  
Tahun Akademik : 2018 / 2019  
Judul : \* Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Rheumatoid Arthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik \*

Nama Penanggung Jawab : Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes  
Jabatan : Wakil Dekan  
Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo  
Lokasi : UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan  
Waktu pelaksanaan : Bulan Maret s/d Mei 2019

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan pernyataan, baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain sebelum meninggalkan tempat survey / research dan lain – lain.

6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain – lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 2 ( dua ) eksemplar hasil penelitian **kepada Bakesbangpol Kabupaten Magetan.**
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 5 Maret 2019  
KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN MAGETAN



**Tembusan Yth :**

1. Sdr Kepala Dinas Sosial Kabupaten Magetan.
2. Sdr Kepala UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



**SURAT PERMOHONAN PENUNJUKAN PENDAMPING IMPLEMENTASI  
KEPERAWATAN**

	<p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</b>  <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b>          Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia          Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: <a href="mailto:akademik@umpo.ac.id">akademik@umpo.ac.id</a> website :  <a href="http://www.umpo.ac.id">www.umpo.ac.id</a>          Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B          (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)</p>						
<p>Nomor : 517/IV.6/PN/2019          Lamp. : 1 lembar          Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping          Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)</p>	<p>Ponorogo, 29 Maret 2019</p>						
<p>Kepada :          Yth. UPT PSLU Magetan          Di          MAGETAN</p>							
<p><i>Assalamu'alaikum w. w.</i></p> <p>Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu UPT PSLU Magetan untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :</p>							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">Nama</td> <td>: Angga Suryaningtyas</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 16612807</td> </tr> <tr> <td>Judul</td> <td>: Asuhan Keperawatan pada lansia penderita Rheumatoid Arthritis dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik.</td> </tr> </table>		Nama	: Angga Suryaningtyas	NIM	: 16612807	Judul	: Asuhan Keperawatan pada lansia penderita Rheumatoid Arthritis dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik.
Nama	: Angga Suryaningtyas						
NIM	: 16612807						
Judul	: Asuhan Keperawatan pada lansia penderita Rheumatoid Arthritis dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik.						
<p>Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.</p> <p>Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p>							
<p><i>Wassalamu 'alaikum w. w.</i></p>							
<p>Dekan</p>  <p>Sulistyono Andarmovo, S.Kep.Ns., M.Kes A          NTR/19791215 200302 12</p>							

*Lampiran 6*

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Bu. Klery Ernawati, S.Kep.Ns, M.Kep.

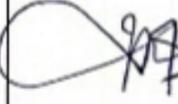
Nama Mahasiswa : Angga Suryaningtyas

NIM : 16612807

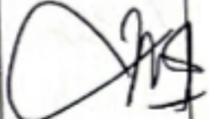
**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018 / 2019**

ONOROG

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	8/10/18.	Asuhan Keperawatan pada lansia dengan rheumatoid arthritis dengan gangguan personal hygiene	
2	15/10/2018.	Asuhan Keperawatan pada lansia penderita rheumatoid arthritis dengan gangguan hambatan mobilitas fisik.	
3	30/10 2018	Pembacaan Introduction & Kronologis - lanjut Bab 2	
4.	21 11 2018	Bab I : Ace Bab 2 : kel. umum dll Kaitkan dg R.A, zanga seara umum . Px. Fisile : Head to toe	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	27 1 2018	Bab 2 : Perbaiki konsep Askep - Bab 3 : Perbaiki alur kerja	
6.	30 11 2018	bab 2 & 3 - Acc. Konsul keseluruhan Lengkap	
7.	3 12 2018	Bab Dapus & kata pengantar Perbaiki pengetikan Prinsip Acc ujian proposal	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
15 7	'19	Bab 4 : Kerangka isi & pengetahuan	
18 7	'19	Pengetahuan masih belum sesuai. Bab 4 : Acc. Lanjutan Bab 5	
29 7	'19	Bab 5 & 6 di perbaiki Lanjutan buat abstrak	
31 7	'19	Konsul keseluruhan	
5 8	'19	Ace ujian KTI	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Bu. Sri Anclayanti, S.Kep NS., M.Kep.

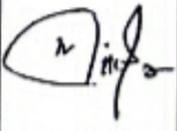
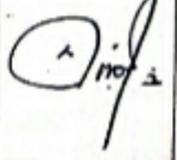
Nama Mahasiswa

: Angga-suryaningtyas

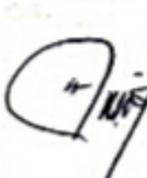
NIM

: 16612807-

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Senin, 8/10/18	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tema studi kasus tidak boleh pengulangan foto</li> <li>- pelajari lagi masalah keperawatan yang akan digunakan.</li> </ul>	
2.	Kamis, 18/10/18	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul ACC.</li> <li>- Lanjutkan BAB 2</li> </ul>	
3.	Rabu, 7/10/18	<p>BAB 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevalensi Remotoid As.</li> <li>- Kronologi: Masalah Kip</li> </ul> <p>Rumusan masalah: Masalah Kip seawalihan dgn NANDA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sistem penulisan manfaat</li> </ul> <p>Teoritis &amp; praktis.</p>	
4.	Rabu, 21/11/18	<p>BAB 3: ACC.</p> <p>BAB 6: pathway &amp; kerangka konsep.</p>	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANGGAPAN
5	27 " 2018	- pathway .? - kerangka konsep lebih diperkuat . Lanjut BAB III	
6	4 12 2018	- Konsul keseluruhan	
7	8 12 2018	ACC - > Mqju Ujian proposal .	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	18 7 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- proposal dilampirkan.</li> <li>- sistem penulisan cek ulang dibuku panduan.</li> <li>- Tge pengkajian</li> <li>• pengkajian → kesimpulan.</li> <li>Revisi sesuai saran.</li> </ul>	
	26 7 2019.	<p>BAB 4</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisa data harus sesuai dengan pengkajian.</li> <li>- penulisan intervensi &amp; rasional disesuaikan.</li> <li>- Implementasi cek ulang dgn intervensi.</li> </ul>	
	30 7 2019.	<p>BAB 4.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sistem penulisan dirapikan</li> </ul> <p>Lanjut BAB 5.</p>	
	4/8 2019.	<p>BAB 5.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pengkajian dijabarkan.</li> <li>- Rencana → BAB 4.</li> <li>- Implementasi dijabarkan selama 5 hari pelaksanaan.</li> <li>- Evaluasi → tiap 2 hari selama 5 hari.</li> </ul>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	6/8/2019	BAB 5. - Daftar pustaka tidak boleh ditengah kalimat. - Paragraf max berapa kalimat. - Kalimat $\neq$ paragraf. Pembahasan: FTO?	
	8/8/2019	BAB 5. * point: diuraikan. * Teori dari implementasi yang dilakukan. * Evaluasi bagaimana.	
	9/8/19	Lanjutkan BAB 6	
	12/8/19	Konsultasi Keseluruhan	
	14/8/19	ACC Ujian	