

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Claudia Arfian Hanifa Azzahro dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gout dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas.

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

Ponorogo, 3 April 2018

Saksi

Yang memberikan Persetujuan


DINDIN SETYANDINI, Amd. Kep



Ponorogo, 3 April 2018

Peneliti


Claudia Arfian H.A

**PENJELASAN UNTUK
MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

- 1 Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi /jurusan/program studi D3-Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gout *Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas.
- 2 Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah dengan mengkaji masalah kesehatan pada lansia penderita gout yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gout *Arthritis* dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas 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 anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
- 5 Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terhasikan.
- 6 Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian menghubungi pada nomor HP: 081459041583/085230715849.

PENELITI



CLAUDIA ARFIAN HANIFA AZZAHRO



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 : 1637/IV.6/PN/2018
Hal : Permohonan Data Awal

07 Desember 2018

Kepada
Yth. Kepala UPTD PSTW
Kabupaten Magetan
Di
Magetan

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, 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) , dengan pokok permasalahan: **Data Lansia Penderita Gout di UPTD PSTW Magetan di Asrama Ponorogo.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Claudia Arfian Hanifa Azzahro
NIM : 16612842
Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



[Handwritten Signature]
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



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 : 1697/IV.6/PN/2018
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 13 Desember 2018

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Ponorogo
Di
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Claudia Arfian Hanifa Azzahro
NIM : 16612842
Lokasi : UPTD PSTW Magetan Asrama di Ponorogo
Waktu : 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas

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



BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / ~~227~~ / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 13 Desember 2018, Nomor : 1697 / IV.6 / PN / 2018, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Polititik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **CLAUDIA ARFIAN HANIFA AZZAHRO**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Boworejo RT/RW 001/001 Desa Sampung Kec, Sampung Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Asuhan Keperawatan Lansia Penderita Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas "**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : UPTD PSTW Magetan Asrama Di Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes**
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.
Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 17 Desember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Sekretaris



Tembusan :

- Yth. 1. Dinsos P3A Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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 : 441/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 18 Maret 2019

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
Yth. UPTD. Panti Sosial Tresna Werdha
Di
Ponorogo

Assalamu 'alaikum w. w.

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 UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Asrama Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Claudia Arfian Hanifa Azzahro
NIM : 16612842
Judul : Asuhan Keperawatan Lansia Penderita Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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

Lampiran 7



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UNIT PELAKSANA TEKNIS
PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN**
Jalan Raya Panekan Telepon (0351) 895428
M A G E T A N

SURAT KETERANGAN

Nomor : 460/682 /107.6.15/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : SUHARSONO, S.Sos
NIP : 19610824 198910 1 001
Pangkat : Penata Tk.I
Jabatan : Kepala UPT PSTW Magetan
Alamat : Jl.Raya Panekan No. 1 Magetan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : CLAUDIA ARFIAN HANIFA AZZAHRO
NIM : 16612842
Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religiositas".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 19 Juli 2019

Kepala UPT



SUHARSONO, S.Sos
NIP.19610824 198910 1 001

Lampiran 8

PENGAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien :Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia :61 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	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	<input checked="" type="radio"/> ya	tidak

Lampiran 9

PENGAJIAN 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 mengontol BAK		√		
	Jumlah	24			

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan
 Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang
 Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

Ponorogo, 3 April 2019
 Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 10

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

Nama Klien :Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia :61 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 = 5			

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

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 11

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

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 tahun

Register : -

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	1
	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	1
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	1
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	1
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	2
Total Skor = 13			

Keterangan :

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

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 tahun

Register : -

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	0
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			7

Keterangan :

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

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 13

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*
Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 tahun

Register : -

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

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

Keterangan :

=nil

= nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

TOTAL: 20

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 14

INVENTARIS DEPRESI BECK
Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 tahun

Register : -

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	2
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)	1
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	1
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 – raguan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	2
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	2
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	1
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebellumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
Jumlah		13

Keterangan :

Penilaian :

0- 6 Depresi tidak ada atau minimal

=

7-13 Depresi ringan

=

14-21 Depresi sedang

=

22-39 Depresi berat

=

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)



INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 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	15
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	15
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				145

Penilaian :

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

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien : Ny. Y

Jenis Kelamin : P

Usia : 61 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

Ponorogo, 3 April 2019

Pemeriksa,



(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 17

LEMBAR KUISIONER BELIEF

(Menurut Mc Evory, 2003 dalam Sugiyono, 2010)

No	Pertanyaan	STS	TS	RG	S	SS
1	Saya mempercayai agama yang saya anut			3		
2	Saya menerapkan amalan yang ada di dalam agama yang saya anut		2			
3	Saya selalu bersyukur dengan kehidupan yang saya alami		2			
4	Saya puas dengan ibadah yang saya lakukan	1				
5	Saya melakukan ritual keagamaan yang diadakan oleh lingkungan		2			
6	Saya memahami konsep-konsep di dalam agama saya seperti cara beribadah, cara berdoa	1				
7	Saya percaya kematian dan mempersiapkan kehidupan setelah mati sesuai dengan ajaran agama saya		2			
8	Hambatan fisik atau	1				

	lingkungan tidak mempengaruhi saya dalam beragama					
9	Saya puas ketika dapat melakukan ibadah sesuai agama yang saya anut	1				
10	Saya percaya dengan agama kehidupan saya menjadi lebih baik		2			
Total Skor : 16						

Jawaban dan skor:

STS (Sangat Tidak Setuju) : 1

TS (Tidak Setuju) : 2

RG (Ragu-Ragu) : 3

S (Setuju) : 4

SS (Sangat Setuju) : 5

Nilai :

1-16 : Hambatan Religiositas

17-32 : Resiko Hambatan Religiositas

33-50 : Tidak Ada Hambatan Religiositas






Ponorogo, 3 April 2019




Pemeriksa,


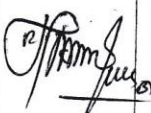






(Claudia Arfian Hanifa Azzahro)

Lampiran 18

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	8/10 '18	Konsul Jurnal	
2	9/10 '18	Ace jurnal Buat Bab I	
3	9/11 '18	Bimbingan BAB I.	
4	3/12 2018	Revisi Hub antar konsep Konsul keseluruhan	
5	15/7 2019	Revisi hasil dokumentasi Askep. Pembahasan semai di Kardah. cari 1/2 revisi.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	16/7/19	Etologi & buat skema. Jika memungkinkan lakukan uji belief & tambahkan data. Kesimpulan & Numbering cek kembali deskripsinya.	
7	18/7/2019	Pelajari Belief Buat Abstrak. Konsul keseluruhan	
8	22/7/19	Ace Siapkan ujian	

No.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	2/10 ¹⁸	Konsul judul. Tentukan tema utama pd folius masalah kep. Askep. Lansia (Medis) dengan (masalah kep). ↓ cek dx. kep. pd NANDA.	
2.	9/10 ¹⁸	judul : Askep lansia penderita Gout by distress spiritual	
3.	22/10 ¹⁸	Bab. I revisi semai sara. Bab 2. - cek penulisan - revisi semai sara - Buat pathway. Bab 3 - revisi semai sara - pathway alur kerja buat bagan buat tabel ✓ NOC NIC	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Lengkap draft 1/2 Lampiran dan daftar pustaka.	
4.	30/18	<p>⊕ Revisi sesuai saran.</p> <p>Lengkap draft 1/2 Lampiran → letak di belakang.</p>	
5	18/4 18	Pendampingan evaluasi di UPTD PSTW Ponorogo	
6.	25/4 18.	Revisi sesuai saran.	
7.	30/4 18	<p>⊕ Council bab 5-6</p> <p>Revisi sesuai saran</p> <p>- Lengkap draft dan lampiran.</p>	