

*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 Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur.**
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 minimal selama 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 : 081331738087

PENELITI



Reni Agustin

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh peneliti dalam KTI dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur”.

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

Saksi



.....
SP1 EMILY WATUNIA

Ponorogo, Mei 2019

Yang memberikan
persetujuan



.....
Ny.S.

Ponorogo, Mei 2019

Peneliti



(Reni Agustin)

Lampiran 3

PENGAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : ♀ / P

Usia : 68 th

Register : -

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/ pernapasan				
6	Batuk lama disertai keringat malam			√	
7	Sesak napas				√
8	Berdahak			√	
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			14	14	0
Skore		28			

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26-50 : masalah kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah kesehatan kronis berat

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)



Lampiran 4

INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : ~~E~~ / P

Usia : 68 th

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	X
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, 15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 5

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : ~~L~~ / P

Usia : 68 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	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	10
7	Jalan di permukaan datar	0	15	10
8	Naik Turun Tangga	5	10	10
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				130

Penilaian :

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

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 6

PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : ♀ / P

Usia : 68 th

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 dari kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursa, 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 objek 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 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 dengan garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	Ya	Tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang-goyang, memegang obyek untuk dukungan.	Ya	Tidak

Keterangan :

Dari pengkajian yang didapat terdapat gangguan keseimbangan yang terjadi pada klien yaitu pada saat klien melakukan gerakan bangun dari kursi seperti klien mendorong tubuhnya ke atas dengan tangannya, duduk ke kursi seperti klien menjatuhkan diri ke kursi, gerakan menggapai sesuatu seperti klien tidak mampu menggapai sesuatu sepenuhnya dan memegang sesuatu untuk dukungan, dan gerakan membungkuk seperti klien tidak mampu mengambil sesuatu dari lantai dan jika bisa klien membutuhkan usaha untuk mencapainya.

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)



Lampiran 7

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

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : ♀ / P

Usia : 68 th

Register : -

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal (-) - Hari - Bulan	5	4
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	5
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	3
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	2
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	4
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	3
Total Skor = 29			

Keterangan :

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

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 8

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK
Pengkajian Tingkat Depresi Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : L / P

Usia : 68 th

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	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	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	0
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	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?	Tidak	0
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat menyenangkan?	Ya	0
16	Seringkali merasa merana ?	Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?	Tidak	0
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?	Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya	0
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?	Tidak	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 √	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 menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak √	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		1
	Jumlah		7	

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 9

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

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : ~~E~~ / P

Usia : 68 th

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 = 3			

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 , 15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 10

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : ♀ / P

Usia : 68 th

Register : -

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	1
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			7

Keterangan :

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

Skore :

< 3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

4-6 : Disfungsi keluarga sedang

7-10 : Disfungsi keluarga tidak ada

Ponorogo ,15 Mei 2019

Pemeriksa,



(Reni Agustin)

Lampiran 11



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 1662/IV.6/PN/2018

11 Desember 2018

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada

Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

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: **Jumlah Lansia dengan Gangguan Pola Tidur di Uptd. Panti Sosial Tresna Werdha Magetan.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Reni Agustin
 NIM : 16612780
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Wakil Dekan,

Meti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIK 19800520 200302 12

Lampiran 12



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 / 380 / 403.205 / 2018

- Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 11 Desember 2018 nomor : 1662/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 : **RENI AGUSTIN**
 NIM : 16612780
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Jurusan : D III Keperawatan
 Tahun Akademik : 2018 / 2019
 Judul : " Jumlah Lansia dengan Gangguan Pola Tidur di UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan "
- 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 Desember 2018 s/d Januari 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 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, 17 Desember 2018

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP, M.Si

Penyelia Tingkat I

NIP. 19750527 199311 1 001

Tembusan Yth :

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



Lampiran 13



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: 1713/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 14 Desember 2018

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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

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 : Reni Agustin
 NIM : 16612780
 Lokasi : UPTD. Panti Sosial Magetan
 Waktu : 6 (bulan)
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Wakil Dekan,

Meti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.4
 NIK 19800520 200302 12

Lampiran 14



**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 / 59 / 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. 18 Pebruari 2019 nomor 460/065/107.6.15/2019 diijinkan / tidak keberatan untuk Penelitian.

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

- Nama** : **RENI AGUSTIN**
NIM : 16612780
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jurusan : D III Keperawatan
Tahun Akademik : 2018 / 2019
Judul : " Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur "
- Nama Penanggung Jawab** : Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes
Jabatan : Wakil Dekan
Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Ponoorogo
Lokasi : UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
Waktu pelaksanaan : Bulan Pebruari s/d April 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 lesan 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, 20 Pebruari 2019

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP,M.Si

Pembina Tingkat I

NIP-19750527 199311 1 0011

Tembusan Yth :

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



Lampiran 15



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: 719/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 13 Mei 2019

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

Kepada
Yth. Kepala UPTD. Panti Sosial Tresna Werdha
Kabupaten Magetan
Di
Magetan

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

Nama : Reni Agustin
NIM : 16612780
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur

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 16



**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/ ~~SSA~~ /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 : RENI AGUSTIN
NIM : 16612780
Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur ".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 26 Juni 2019




Kepala UPT

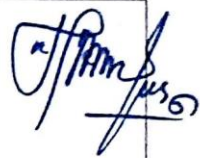

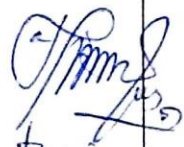





SUHARSONO, S.Sos







NIP.19610824 198910 1 001





Lampiran 17



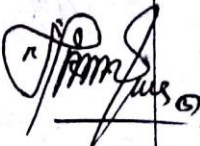



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	9/18 /10	Konsul judul : Askep lansia penderita CVA dg gg. pola tidur	
2.	25/18 /10	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ Prioritas bab I semua alur di buku panduan LBM → IJES ⊕ Kronologis blu terusun runtut ⊕ Konsep solusi blu ada ⊕ Cek ulang tata cara penulisan konsul berikutnya sertakan hasil koreksi pd konsul sebelumnya. 	
3.	5/18 /11	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ Cek ulang penulisan di bab 1 ⊕ Konsul selanjutnya bab. 2 & 3 	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	22/18 11	<p>⊗ Bab. 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cek penulisan - Revisi semua saran - Buat pathway sendiri, hub. antar konsep <p>⊗ Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisi semua saran. <p>Lengkap draf s/d lampiran & daftar pustaka.</p>	
5.	30/18 11	siap uji proposal	
6.	29/19 5	<p>Koncil bab 4:</p> <p>Perbaiki sesuai saran</p> <p>⊗ Implementasi yg terdulu kan hampir (kari??)</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	28/19 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki semua saran. - Buatlah susunan kalimat SPO yg jelas & semua kalimat dimulai kata "Beliau" ⊕ Pasien diganti klien ⊕ Buatlah kalimat yg ilmiah 	
	9/19 /7	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi semua saran Lengkap draft Sertakan lampiran. 	
	11/19 /7	<ul style="list-style-type: none"> Siap diujikan KTI. <u>ace</u> 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	3/10 2028	<ul style="list-style-type: none"> - Au jitu - Acc. judul asup Lanna a₃ - gs. pola hdu 	
2	21/10	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi - IJUS dan jema - Perumern - 1 Paragraf nini + lial 	
3	9/11	<ul style="list-style-type: none"> - Uraian masalah kep- pd - pe of CoA. - Feuille bu jeli 	
4	10/11	<ul style="list-style-type: none"> - Perumern terkait d polu tm - Layut Bab 2 	
5	16/11	<ul style="list-style-type: none"> - Perumern Bab 2 - Layut Bab 3 	
6.	27/11	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi selesai monev (by email) 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	4/10/18 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi penomoran & penulisan - Prinsip dan tujuan - Cara Supras 	
8.	5/10/18 /12	Revisi penomoran	
9.	6/10/18 /12	Revisi penomoran & kata pengantar	
10.	6/10/18 /12	Ara utan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11.	15/05/19	Pengajaran Didampingi pembimbing I Lina Emma Purwanti S.Kep.Ns. M.Kep.	
12.	16/05/19	Implementasi Didampingi pembimbing lahan. Si Gue Istijah	
13.	22/05/19	Evaluasi Didampingi pembimbing II Rita Maya Sari S.Kep.Ns.M.Kep.	
14.	19/05/19 16	- Penulisan - Judul Bab -	
15.	24/05/19 16	- ke Bab. 4 - lanjut Bab 5	
16.	29/05/19 16	Opini permut belum muncul → ban Pakta & teori sya - → tambahkan opini	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
A.	2/2009 7	Korsal Karelumha	
W	8/2009 7	Jurnal my drcin - Au vjta UTI - Pjlyu di Lembur perysaku - pembantu dntls tgl Au	
K9	15/2009 7	Au vjta UTI	