

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada studi kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religius
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa member edukasi mengenai spiritual untuk meningkatkan coping pada pasien lansia dengan masalah keperawatan hambatan religius. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan

5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081217738588

PENELITI



Yulia Cahyu Saputri
NIM. 16612864



INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

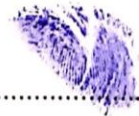
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Yulia Cahyu Saputri dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan hambatan religius. Saya memutuskan setuju untuk ikut 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.

Saksi




.....
emt.

Magetan,
21 Maret, 2019,
Yang memberikan
Persetujuan



Magetan, 21 Maret, 2019.

Peneliti


.....
Yulia Cahyu Saputri



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: 1419 /IV.6/PN/2018
Hal : Permohonan Data Awal

06 Rabi'ul Awwal 1440 H
14 November 2018 M

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

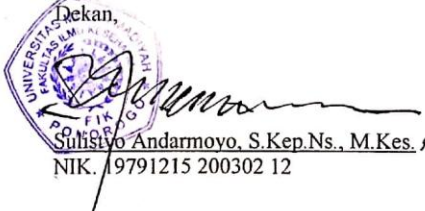
Assalamu'alaikum w. w.

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: **Asuhan keperawatan pada pasien lansia dengan masalah keperawatan gangguan Religiusitas di Upt. Panti Werdah Magetan.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Yulia Cahyu Saputri
NIM : 16612864
Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

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



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 : 1780/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 20 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 : Yulia Cahyu Saputri
NIM : 16612864
Lokasi : Upt. PSWT Magetan
Waktu : 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religius

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK 19800520 200302 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 PENELITIAN

Nomor : 072 / 402 / 403.205 / 2018

- Membaca : Surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 20 Desember 2018 nomor : 1780/IV.6/PN/2018 perihal permohonan ijin Penelitian.
- 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 Penelitian yang diajukan oleh :

- Nama : YULIA CAHYU SAPUTRI
NIM : 16612864
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : D-III Keperawatan
Tahun Akademik : 2018 / 2019
Judul : " Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religius "
- 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 Januari s/d Maret 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, 31 Desember 2018

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP,M.Si

Pembina 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



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 PENELITIAN

Nomor : 072 / 4/D.2 / 403.205 / 2018

Membaca : Surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 20 Desember 2018 nomor : 1780/IV.6/PN/2018 perihal permohonan ijin Penelitian.

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 Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : YULIA CAHYU SAPUTRI
NIM : 16612864
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : D-III Keperawatan
Tahun Akademik : 2018 / 2019
Judul : " Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Hambatan Religius "

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 Januari s/d Maret 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 daerah 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, 31 Desember 2018

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP.M.Si
Pembina 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






BUKU KEGIATAN BIMBINGAN






KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing : Yuyuk Dwi Rahayu S.kep M. kes
Nama Mahasiswa : JULIA CAHYU SAPUTRI
NIM : 16612864

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|---|---|
| 1 | 7-10-2018 | Adekap larasi & penemuan kele spiritual di psmo. |  |
| 2 | 3-10-2018 | -kele |  |
| 3 | 29-10-2018 | ganti judul. |  |
| 4 | 26 11 2018 | Bab I: Revisi pada paragraf belahang tambahan Introduction tentang Relegius Bab II: Revisi Bahasa penulisan yg belum sesuai dg kaidah pedoman penulisan Bab III: Revisi |  |
| 5 | 29 11 2018 | Bab I: Bab II: Acc. Bab III: Revisi kaidah penulisan |  |

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------------|--|---|
| | 30 / 11 2018 | Bab I Bab II } Bab III } Siap untuk uji an proposal |  |
| | 5 / 9 2019 | konsul Bab 4 |  |
| | 29 / 4 2019 | Bab 4 Ace. Bab 5 tanggal dan jam saat pendamping |  |
| | 8 / 7 2019 | Bab 4 Bab 5 } Ace. Bab 6 } Konsul keseluruhan |  |
| | 9 / 7 2019 | Siap ujian |  |

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)




Pembimbing : *Rika Maya Sari S.kep Ns. M.kep*



Nama Mahasiswa : *YULIA CAHYUS*



NIM : *16612064*

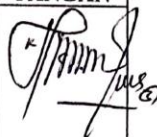



**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|--|---|
| 1. | 2/18 /10 | Konsul judul: Askep Lansia dengan pembeda heb. <u>spiritual</u> ↓ cek. dx. kep. p2 NANDA |  |
| 2. | 25/18 /10 | * judul askep lansia sehat d/ masalah kep. risiko. dit hambatan religioitas <hr/> konsul pembimbing I - Buat konsep bab I scr sistematis sesuai panduan. |  |
| 3. | 26/18 /10 | Askep lansia sehat d/ masalah kep. hambatan religioitas |  |

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|--|---|
| | 22/18 /11 | <p>⊕ Bab 1. Revisi semua - saran.</p> <p>⊕ Bab 2. - Revisi semua - saran. - Buat pathway. - Buat hub. antar konsep</p> <p>⊕ Lanjut Bab 3</p> <p>⊕ Lengkapi draft 1/2 Campiran. Daftar pustaka.</p> |  |
| | 30/18 /11 | Siap uji proposal |  |

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|---|---|
| | | ④ Bab. 4 . - Revisi sesuai saran . |  |
| | 15/10 / 4 | ④ Bab 4 . - Revisi sesuai saran . ✓ pemeriksaan : tambahan masukkan dan lampiran akhir dari laporan . |  |
| | | ④ Bab 5 - Setiap bab / bagian disertakan FTU → dg sumber referensi yg jelas | |
| | | ④ Bab 6 - Tuliskan kesimpulan sb evaluasi → mana yg tercapai . | |

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|--|---|
| | 23/2019 4 | <p>Ⓢ Konsil bab 5 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pd perencanaan kemungkinan intervensi apa saja yg tdk ditalebi dan mengapa tdk ditalebi <p>Ⓢ Lengkapi draft .</p> |  |
| | 30/19. 4 | <p>Ⓢ Konsil bab 5</p> <p>Kemungkinan alasan mengapa ada beberapa tindakan yg tdk ditalebi pd p.</p> |  |
| | 3/19 5 | <p>Ⓢ Konsil bab 6</p> <p>Perbaiki semua saran.</p> |  |
| | 9/19. 7 | <p>Siap diujikan</p> |  |

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

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia :69 tahun

Register :

| I. Perubahan Posisi atau Gerakan Keseimbangan | | | |
|---|---|---------|------------|
| Bangun dari kursi | Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu | ya — | tidak |
| Duduk ke kursi | Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan | ya — | tidak |
| Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali | Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya | ya — | tidak |
| Mata tertutup | Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya | ya | tidak — |
| Perputaran leher | Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil | ya | tidak — |
| Gerakan menggapai sesuatu | Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan | Ya — | tidak |
| Membungkuk | Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun | Ya | tidak — |
| II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan | | | |
| Gaya berjalan | Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan | ya | tidak — |
| Ketinggian langkah kaki | Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi | ya | tidak — |
| Kontinuitas langkah kaki | Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai | ya — | tidak |
| Kesimetrisan langkah | Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah terjadi pada pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot sekitarnya) | ya | tidak — |
| Penyimpangan jalur | Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi | ya | tidak — |
| Berbalik | Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan | ya — | tidak |

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 | | | | 13 |

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa



(YULIA CAHYU SAPUTRI)

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

Nama Klien :Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia :69 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 = 1 | | | |

Pfeiffer E (1975)

Keterangan :

- a) Salah 0-2 = Fungsi intelektual utuh
- b) Salah 3-5 = Kerusakan intelektual ringan
- c) Salah 6-8 = Kerusakan intelektual sedang
- d) Salah 9-10 ★ = Kerusakan intelektual berat

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

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

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia : 69 tahun

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 | 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 | 3 |
| Mengingat | Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi | 3 | 2 |
| Bahasa | - Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya | 2 | 2 |
| | - Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi" | 4 | 2 |
| | - Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja | 3 | 2 |
| Total Skor = 21 | | | |

Keterangan :

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

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien :Ny. S

Jenis Kelamin : L / P

Usia :69 tahun

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 | 2 |
| Jumlah | | | 8 |

Keterangan :

- a) Selalu = 2
- b) Kadang-kadang = 1
- c) Tidak Pernah = 0

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

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

Nama Klien :Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia :69 tahun

Register :

| 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 | | 1 |
| 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 | 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 | 1 |
| 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 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 22 | Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 0 |
| 23 | Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 1 |
| 24 | Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 0 |
| 25 | Seringkali merasa ingin menangis ? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 1 |
| 26 | Merasa sulit untuk berkonsentrasi ? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 1 |
| 27 | Menikmati tidur ? | Ya | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 28 | Memilih menghindari dari perkumpulan social ? | <input type="checkbox"/> | Tidak | 0 |
| 29 | Mudah mengambil keputusan ? | Ya | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 30 | Mempunyai pikiran yang jernih ? | Ya | <input type="checkbox"/> | 0 |

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

INVENTARIS DEPRESI BECK
Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien :Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia :69 tahun

Register :

| Skor | Uraian | Nilai |
|---------------------------------------|--|-------|
| A. Kesedihan | | |
| 3 | Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya | 0 |
| 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) | 0 |
| 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 | 0 |
| 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 | 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 | 0 |
| 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 | 2 |
| 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 | 0 |
| 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 | 0 |
| 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 sebelumnya | |
| 0 | Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya. | |
| | | |

Keterangan :

Penilaian :

0- 6 Depresi tidak ada atau minimal

=

7-13 Depresi ringan

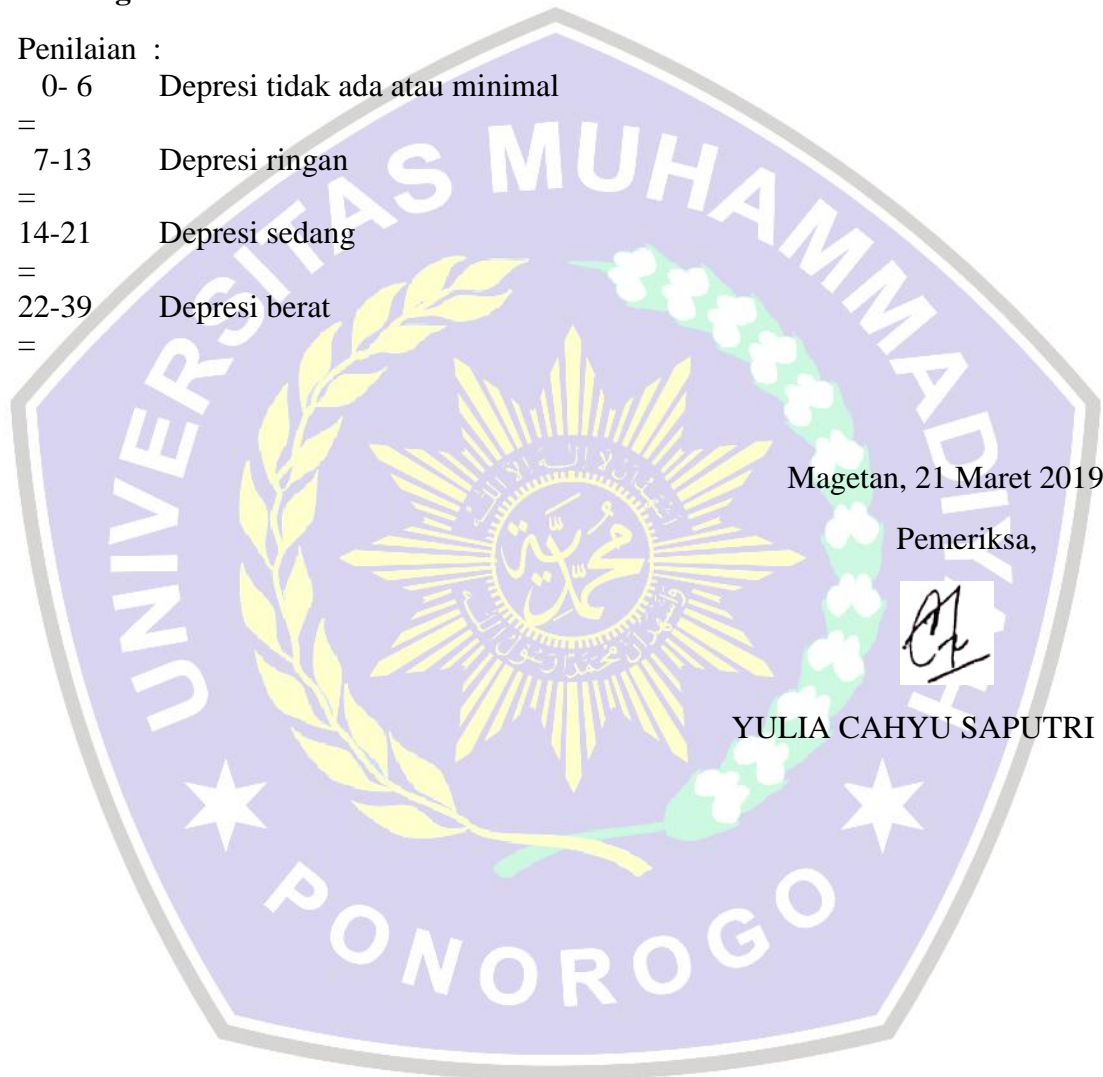
=

14-21 Depresi sedang

=

22-39 Depresi berat

=



Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,

YULIA CAHYU SAPUTRI

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia : 69 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 | 5 |
| 5 | Keluar masuk toilet | 5 | 10 | 10 |
| 6 | Mandi (menyiram, menyeka tubuh) | 5 | 15 | 15 |
| 7 | Jalan di permukaan datar | 0 | 15 | 15 |
| 8 | Naik Turun Tangga | 5 | 10 | 10 |
| 9 | Mengenakan pakaian | 5 | 10 | 10 |
| 10 | Kontrol Bowel (BAB) | 5 | 10 | 10 |
| 11 | Kontrol Bladder (BAK) | 5 | 10 | 10 |
| 12 | Olahraga/Latihan | 5 | 10 | 10 |
| 13 | Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi | 5 | 10 | 10 |
| Jumlah | | | | 140 |

Penilaian :

- Mandiri = 126 – 140
- Ketergantungan sebagian = 65 – 125
- Ketergantungan total = < 60

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien :Ny. S

Jenis Kelamin : P

Usia :69 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

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



YULIA CAHYU SAPUTRI

Lampiran 12

1. Pengkajian



2. Implementasi



3. Evaluasi

