

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 Proposal karya Tulis Ilmiah yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Defisit Perawatan Diri:Mandi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa memberi edukasi mengenai cara menjaga pasien stroke non hemoragik. 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 : 085784183182

PENILITI

Rosa Putri Febrianti

18613191

LAMPIRAN 2

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah menegrti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Rosa Putri Febrianti dalam Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Lansia dengan masalah Defisit Perawatan Diri: Mandi . 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.

Ponorogo , 25 Juni 2021

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

Peneliti

Rosa Putri Febrianti

18613191

LAMPIRAN 3

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*

Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : NY .M Jenis Kelamin : P

Usia : 100 tahun Register : xxx

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	1
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	0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?	Tidak	1
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	1
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		0
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :

0 - 5 = normal

6 - 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 - 30 = depresi berat

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 5 yang artinya tidak depresi atau normal.

INVENTARIS DEPRESI BECK

Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : NY.M Jenis Kelamin : P
Usia : 100 tahun Register : xxx

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	1
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	2
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	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	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	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	3
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.	
		9

Keterangan :

Penilaian :

0- 6	Depresi tidak ada atau minimal
7-13	Depresi ringan
14-21	Depresi sedang
22-39	Depresi berat

Dari hasil pengkajian didapatkan nilai 9 yang artinya pasien mengalami depresi ringan.



APGAR LANSIA

Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : NY. M

Jenis Kelamin : P

Usia : 100 tahun

Register : xxx

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	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	2
Jumlah			6

Keterangan

- Selalu
- Kadang-kadang
- Tidak Pernah = 0

Kategori:

1. Skor 0-3 = Disfungsi keluarga sangat tinggi
2. Skor 4-6 = Disfungsi keluarga sedang

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 6 yang artinya disfungsi keluarga sedang.

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)

Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : NY.M Jenis Kelamin : P
Usia : 100 tahun Register : xxx

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang ? (tanggal, bulan, tahun)		1
2	Hari apa sekarang ?	1	
3	Apa nama tempat ini ?	1	
4	Dimana alamat anda ?		1
5	Berapa usia anda ?		1
6	Kapan anda lahir ?	1	
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?		0
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya ?		0
9	Siapa nama ibu anda ?	1	
10	Berapa 20 dikurangi 3 ? (dan bilangan yang disebutkan terus dikurangi 3 secara menurun)		0
		Total Skor = 7	

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

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 7 yang artinya kerusakan intelektual sedang.

PENGAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

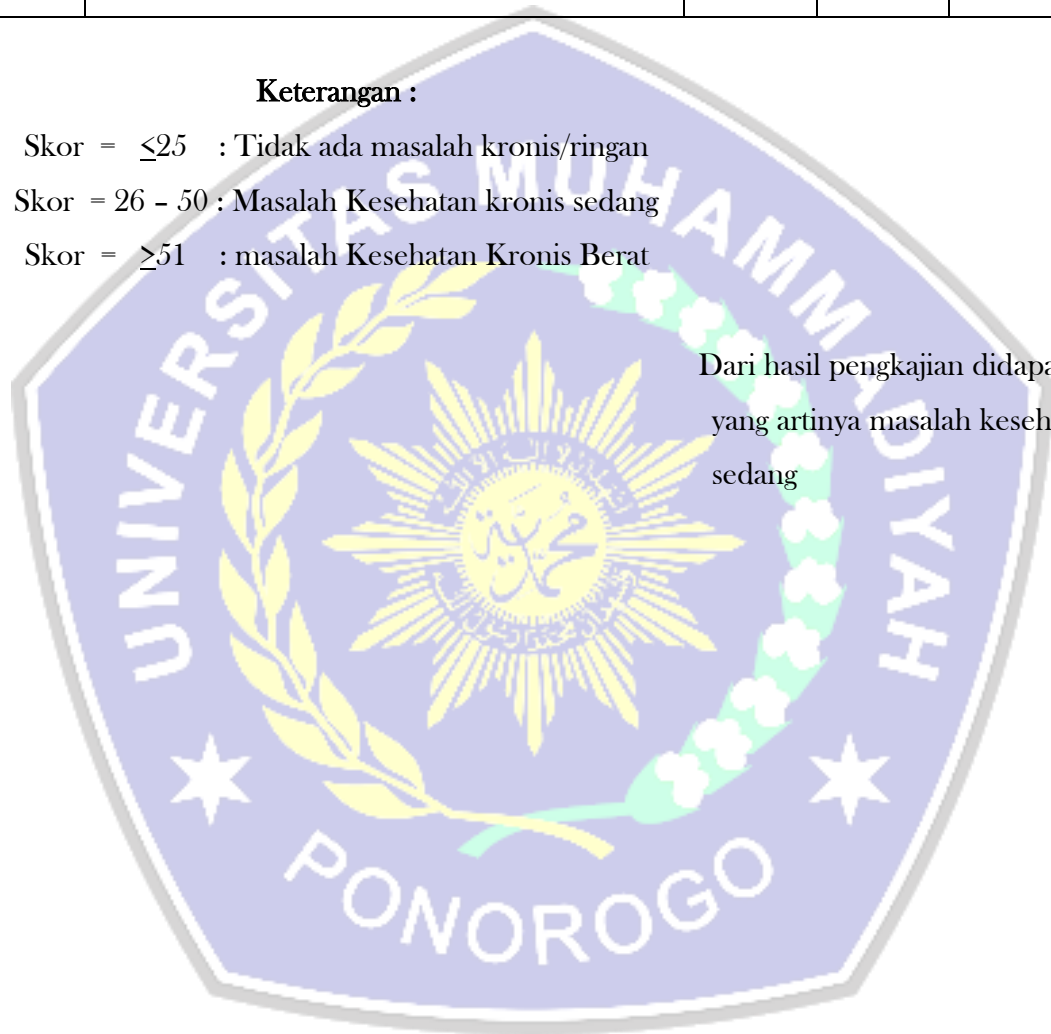
No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur			1	
2	Mata Berair		2		
3	Nyeri pada mata			1	
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang		2		
5	Telinga berdenging			1	
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam			1	
7	Sesak nafas			1	
8	Berdahak/sputum			1	
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar		2		
10	Cepat lelah		2		
11	Nyeri dada			1	
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				0
13	Nyeri ulu hati			1	
14	Makan dan minum berlebihan			1	
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)			1	
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan			1	
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang			1	
18	Nyeri persendian/bengkak			1	
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan				0
20	Kehilangan rasa			1	

21	Gemetar/tremor		2		
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk			1	
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan			1	
24	Sering BAK malam hari				0
25	Tidak mampu mengontrol BAK				0
	Jumlah	26			

Keterangan :

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

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 26 yang artinya masalah kesehatan kronis sedang



PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : NY.M

Jenis Kelamin : P

Usia : 100 tahun

Register : xxx

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

Jawaban YA = nilai 1

Jawaban TIDAK = nilai 0

Interpretasi Hasil:

- Skor 0-5 = Risiko jatuh rendah
- Skor 6-10 = Risiko jatuh sedang
- Skor 11-15 = Risiko jatuh tinggi

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 2 yang artinya resiko jatuh rendah

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*

Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : NY M Jenis Kelamin : P

Usia : 100 tahun Register : xxx

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	1
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		0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	1
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	1
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		0
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :


0 - 5 = normal

6 - 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 - 30 = depresi berat

Dari hasil pengkajian didapatkan skor 5 yang artinya tidak depresi atau normal.

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 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 894/IV.6/PN/2020
Hal : Permohonan Studi Kasus

10 November 2020

Kepada
Yth. Kepala Dinas Sosial Propivinsi Jawa Timur
Di
SURABAYA

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 2020 / 2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

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


Nama	: Rosa Putri Febrianti
NIM	: 18613191
Lokasi	: UPT PSTW Magetan
Waktu	: 3 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri (Mandi)

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.


S. Andarmoyo, S.Kep., Ns., M. K
NIK 19791213 200302 12

LAMPIRAN 5

 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 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: 844/IV.6/PN/2020
Hal : Permohonan Data Awal

22 Oktober 2020

Kepada
Yth. Kepala UPT PSTW
Kabupaten Magetan
Di
MAGETAN

Assalamu 'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, 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 Difisit Perawatan Diri (Mandi) di UPT PSTW Magetan**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Rosa Putri Febrianti
NIM : 18613191
Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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

LAMPIRAN 6



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN
Jalan Raya Panekan No.01 Telp./Fax. (0351) 895428
Email: uotpstwmagetan@gmail.com
MAGETAN 63313

SURAT KETERANGAN
Nomor : 460/63/107.6.15/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : AGUS TRIMUALIM, AKs
NIP : 19640613 198910 1 001
Pangkat : Penata Tk. I
Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPT PSTW Magetan
Alamat : Jl. Raya Panekan No. 1 Magetan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

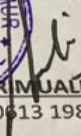
Nama : ROSA PUTRI FEBRIANTI
NIM : 18613191
Program Studi : D III Keperawatan
Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri: Mandi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan " mulai bulan November 2020- Januari 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 29 Januari 2021

Kasubag Tata Usaha
UPT Pelayanan Sosial
Tresna Werdha
Magetan


AGUS TRIMUALIM, AKs
NIP. 19640613 198910 1 001



LAMPIRAN 7

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

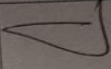
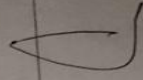
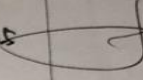
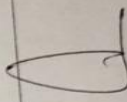
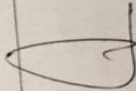
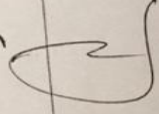


**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020/2021**

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

Pembimbing : *Laily Isroth, S.kep.Ns., M.kep*
Nama Mahasiswa : *Rosa putri febranti*
NIM : *18613191*

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020/2021**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	5 Juli 2020	Acc judul	
2.	11 Juli 2020	Penambahan paragraf solusi menurut siki dibab 1	
3.	18 Juli 2020	Penghapusan kata yang tidak berfokus pada judul, lanjut sampai bab 3	
4.	19 September 2020	Penghapusan diagnosa dan fokus pd yang diambil, lanjut sampai cover dan lampiran	
5.	25 September 2020	Konsul keseluruhan ganti pakai pdf	
6.	29 September 2020	Konsul keseluruhan Acc	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	10 Februari 2021	Revisi BAB 9, menjelaskan atau menambahkan difaktor Pencetus. Serta Perbaikan Personal hygiene	
2.	28 Februari 2021	Revisi BAB 9, cari jurnal tentang Defisit perawatan diri yang berhubungan dengan dimensi dan masuk ke dimensi	
3.	29 Maret 2021	Teriti lagi jurnal. Cermati, masukan kedalam implementasi Faktor yang memperkuat	
4.	25 Maret 2021	Acc bab 9 lanjut bab 5	
5.	20 April 2021	Implementasi di jurnal jelaskan dan masukkan kedalam bab 5	
6.	24 Mei 2021.	Konsul keseluruhan	
7.	25 Mei 2021	Acc.	


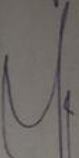
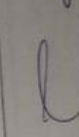
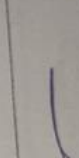
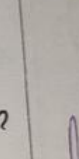
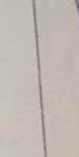
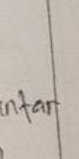
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

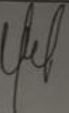
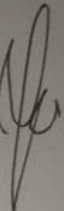

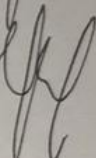
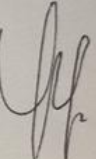
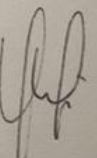
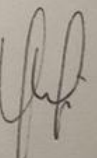
Pembimbing : *Ririn Nasriati, S.Kep.Ns.M.kep*
Nama Mahasiswa : *Rosa putri febrianti*
NIM : *18613191*

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020/2021

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3 / sep 2020	perbaiki Tulisan BAB I	
2.	14 / sep 2020	Menambahkan tanda dan gejala pada Bab I: kronologi	
3.	16 / sep 2020	- Acc Bab I - Lanjut Bab 1-3	
4.	26 / sep 2020	konsul keseluruhan perbaiki kalimat dari cover, lampiran, Bab 1-3 & dapus.	
5.	28 / sep 2020	- perbaiki penulisan - Lampiran + format pengkajian gerontik	
6.	29 / sep 2020	- Perbaiki di Hubungan antar Konsep dan penambahan	
7.	2 / sep 2020	- Penambahan data mayor dan minor. perbaiki perbaiki perbaiki diagnosa	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	05 Oktober 2020	Siapkan ujian proposal.	
9.	08 April 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi Pengkajian aspek - tambahkan Indeks Barthel dan Fungsi Mental di analisa data 	
10.	22 April 2021	- Lanjut bab 5	
11	25-5-21	<p>Perbaikan</p> <hr/> <p>Perbaikan 5 ujian FTO</p>	
12	6-6-2021	<p>Perbaikan hasil pengisian instrumen teori ke mendubly.</p>	
13.	11-6-2021	<p>Penambahan Pembahasan tentang masalah DPD dan teori penuaan hnd lansia dalam DPD</p>	
14.	19-6-2021	<p>Perbaikan perbaikan sesuai guru.</p>	

HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
18/02 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Celah Hujung besan & fugal hulumat - celah pengalir - kawat hulumat 	