

Lampiran 1:

## PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME &amp; Ginter SF;1998)

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 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
Jumlah	5		

Jawaban YA = nilai 1

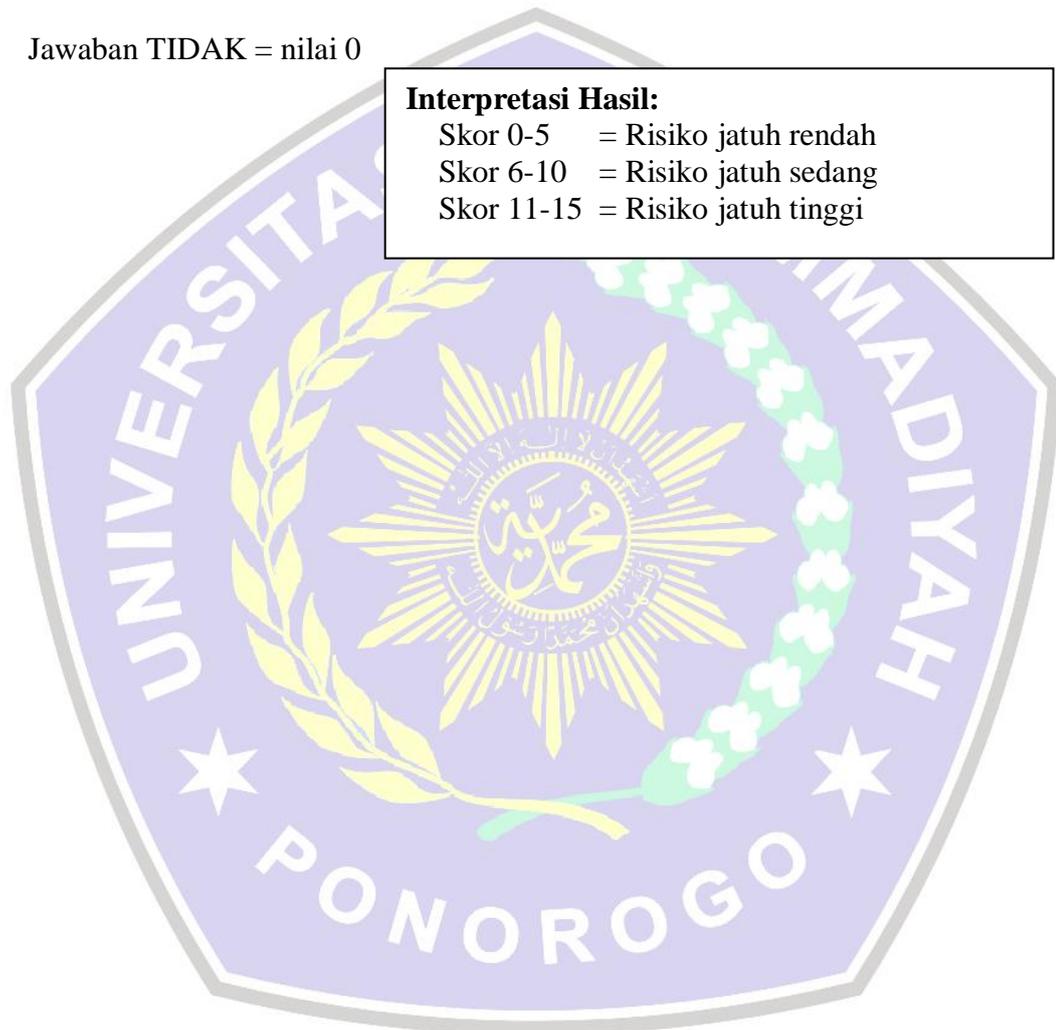
Jawaban TIDAK = nilai 0

**Interpretasi Hasil:**

Skor 0-5 = Risiko jatuh rendah

Skor 6-10 = Risiko jatuh sedang

Skor 11-15 = Risiko jatuh tinggi



## Lampiran 2:

## Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur		✓		
2	Mata Berair		✓		
3	Nyeri pada mata			✓	
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang	✓			
5	Telinga berdenging			✓	
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				✓
7	Sesak nafas			✓	
8	Berdahak/sputum			✓	
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar				✓
10	Cepat lelah		✓		
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	3	10	7	20

**Keterangan :**

Skor =  $\leq 25$  : Tidak ada masalah  
kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis  
sedang

Skor =  $\geq 51$  : masalah Kesehatan Kronis  
Berat

Magetan, 22 Desember 2020  
Pemeriksa,

  
(Winda Dwi Widyastuti)



## Lampiran 3:

*Short Portable Mental Status Questioner (Spmsq)*

## / Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : Ny.S Jenis Kelamin : P

Usia : 83 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 =		2	8

*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

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)



Keterangan :

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

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)



## Lampiran 5:

## APGAR LANSIA / Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 tahun

Register : -

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	1
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	1
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	0
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	1
Jumlah			4

## Keterangan :

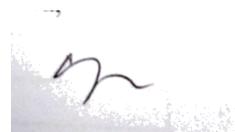
- Selalu  = 2
- Kadang-kadang = 1
- Tidak Pernah = 0

**Kategori:**

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

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)

## Lampiran 6:

Inventaris Depresi Geriatrik /  
Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 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		1
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	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	1
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	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	0
27	Menikmati tidur ?	Ya		1
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		1
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0
Jumlah				8

**Keterangan :**

= nilai 1

= nilai 0

**Nilai :**

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa



(Winda dwi widyastuti)

Lampiran 7:

*Inventaris Depresi Beck / Pengkajian Tingkat Depresi*

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 tahun

Register : -

Skor	Uraian	Nilai
<b>A. Kesedihan</b>		
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>B. Pesimisme</b>		
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	
<b>C. Rasa kegagalan</b>		
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	
<b>D. Ketidakpuasan</b>		
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	
<b>E. Rasa bersalah</b>		
3	Saya merasa seolah – olah sangat buruk atau tidak berharga	2
2	Saya merasa sangat bersalah	
1	Saya merasa buruk/tak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik	
0	Saya tidak merasa benar – benar bersalah	
<b>F. Tidak menyukai diri sendiri</b>		
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	
---	--	--

<b>G. Membahayakan diri sendiri</b>		
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	
<b>H. Menarik diri dari social</b>		
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	
<b>I. Keragu – raguan</b>		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	1
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambli keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
<b>J. Perubahan gambaran diri</b>		
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	
<b>K. Kesulitan kerja</b>		
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	
<b>L. Keletihan</b>		
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.	
<b>M. Anoreksia</b>		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	1
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	

1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
Jumlah		11

**Keterangan :**

Penilaian :

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

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)



Lampiran 8:

*INDEK BARTHEL*

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 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	10
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	5
Jumlah				120

**Penilaian :**

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

Magetan, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)

## Lampiran 9:

Indek Katz / Indeks Kemandirian Pada  
Aktifitas Kehidupan Sehari-Hari

Nama Klien : Ny.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 83 tahun

Register : -

SKOR	KEMANDIRIAN	NILA I*
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 :**

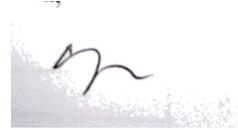
\* Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengarahan atau bantuan pribadi aktif.

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, 22 Desember 2020

Pemeriksa,



(Winda Dwi Widyastuti)



Lampiran 10: (*InformedConsent*)

**INFORMED CONSENT**

**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Winda Dwi Widyastuti dengan judul **Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Dengan Maslah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Pendengaran Di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan.**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Ponorogo, 07 September 2020

Yang memberikan

Persetujuan



.....  
saksi,



.....  
(SURIP A)

Ponorogo, 07 September 2020

Peneliti



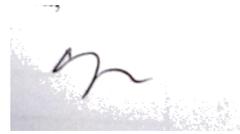
.....  
(WINDA DWI WIDYASTUTI)

## Lampiran 11: (Psp)

## PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Institusi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Perseps Sensori: Pendengaran**
2. Tujuan penelitian studi kasus ini adalah mengetahui asuhan keperawatan lanjut usia gangguan pendengaran dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori yang dapat memberi manfaat berupa meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Penelitian ini akan berlangsung 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan 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 atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau 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, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP. 082228640683.

PENELITI



WINDA DWI WIDYASTUTI



## Lampiran 12 : SOP MEMINIMALISASI RANGSANGAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MEMINIMALISASI RANGSANGAN	
Pengertian	Mengurangi jumlah atau pola rangsangan yang ada (baik internal maupun eksternal)
Tujuan	Untuk mencegah terjadinya suara-suara yang dapat mengganggu serta menimbulkan efek yang buruk bagi kesehatan.
Manfaat	Agar tidak memperburuk gangguan pendengaran lansia
Prosedur	<p>a. Observasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengidentifikasi status sensori dan tingkat kenyamanan (misal nyeri, pusing, kelelahan)</li> </ol> <p>b. Terapiutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendiskusikan tingkat toleransi terhadap beban sensori (misalnya bising, terlalu terang)</li> <li>2. Membatasi stimulus lingkungan (misal cahaya, suara, aktivitas)</li> <li>3. Menjadwalkan aktivitas harian dan waktu istirahat</li> <li>4. Mengkombinasikan prosedur atau tindakan dalam satu waktu, sesuai kebutuhan</li> </ol> <p>c. Edukasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengajarkan cara meminimalisasi stimulus (misal mengatur pencahayaan ruangan, mengurangi kebisingan, membatasi kunjungan)</li> </ol> <p>d. Kolaborasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengkolaborasikan dalam meminimalkan prosedur atau tindakan</li> </ol>

	2. Mengkolaborasikan pemberian obat yang mempengaruhi persepsi stimulus
--	---



## Lampiran 13: (Surat izin Penelitian UTP Tresna Werdha Magetan)



**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](mailto:akademik@umpo.ac.id), website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT - B  
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : *972* /IV.6/PN/2020

7 Desember 2020

Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada  
 Yth. Kepala UPT PSTW 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 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 : Winda Dwi Widyastuti  
 NIM : 18613253  
 Lokasi : UPT PST Magetan  
 Waktu : 3 (bulan)  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Gangguan Pendengaran Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

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

## Lampiran 14: (Surat izin Penelitian UTP Tresna Werdha Surabaya)



**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](mailto:akademik@umpo.ac.id) website  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT : B  
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 92/IV.6/PN/2020  
 Hal : Permohonan Studi Kasus

7 Desember 2020

Kepada  
 Yth. Kepala Dinas Sosial Propinsi Jawa Timur  
 Di  
 SURABAYA

*Assalamu'alaikum w. w.*

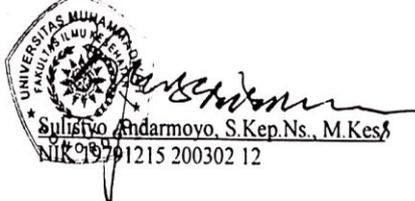
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

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 : Winda Dwi Widyastuti  
 NIM : 18613253  
 Lokasi : UPT PST Magetan  
 Waktu : 3 (bulan)  
 Judul Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Gangguan Pendengaran Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan,  
  
 Sulistyio Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes  
 NIK 919791215 200302 12

Lampiran 15:( Surat Telah melakukan Penelitian )



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

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 460/58/107.6.15/2021

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 : Winda Dwi Widyastuti  
 NIM : 18613253  
 Program Studi : D III Keperawatan  
 Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Gangguan Pendengaran Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan " mulai bulan Januari – Maret 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 31 Maret 2021

Kasubag. Tata Usaha  
 UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA  
 MAGETAN  
**AGUS TRIMUALIM, AKs**  
 NIP. 19640613 198910 1 001

## Lampiran 16: (Surat Penelitian BANKESBANG Surabaya)



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

**REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN**

Nomor : 072 / 08 / 403.205 / 2021

- 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 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
- Memperhatikan : Surat Pengantar dari Kepala UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan, tgl. 30 Desember 2020 nomor : 094/1552/107.6.15/2020 perihal Pelaksanaan Penelitian, diijinkan.

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

- Nama : **WINDA DWI WIDYASTUTI**  
NIM : 18613253  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : D – III Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020 / 2021  
Judul : " Asuhan Keperawatan Lanjut Usia Gangguan Pendengaran Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori "
- Nama Penanggung Jawab : Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes  
Jabatan : Dekan  
Lokasi : UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan  
Waktu pelaksanaan : Bulan Januari s/d Maret 2021

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. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan pengembangan covid-19 / protokol kesehatan.
6. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain .

P

7. 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 Kabupaten Magetan**.
8. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 11 Januari 2021

PIL. KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN MAGETAN



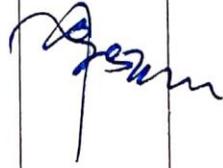
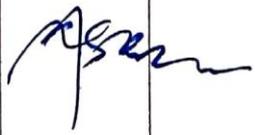
**Drs. ISWAHYUDI YULIANTO, M.Si**

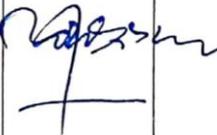
Pembina Utama Muda  
NIP. 196307231990031010

**Tembusan Yth :**

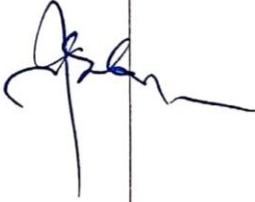
1. Sdr. Kepala UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan

Lampiran 17: Buku Kegiatan Bimbingan 1

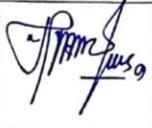
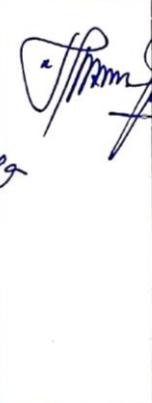
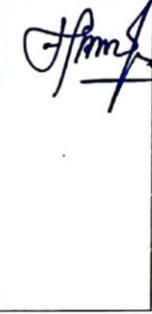
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
①	11/9/20	<p>ke jawa                      ↳ kumpul                      ke kumpul.</p>	
②	14/9/20	<p>PA I                      ↳ Mase, Adu, Gey, Kumpul, selam                      ↳ cari ke I, II</p>	
③	28/09/20	<p>L PA II                      ↳ persiapan                      ↳ ke PA                      Kumpul                      ↓                      kumpul. y                      kumpul.</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
a	08/10/20	BTK II ↓ Pmsi sec.  BTK III Pmsi	
b	15/10/20	BTK I, II, III ↳ Pmsi sec ↓ pmsi pmsi	
c	20/10/20	Pmsi sec ↓ kode Kuluahy	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	27/05/20	KTR W - Review	
8	4/6/21	BTK W TV + V ↳ Review ↳ periksa FITO ↳ Review ← <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ KTR</li> <li>↳ D. K</li> <li>↳ KTR</li> <li>↳ KTR</li> <li>↳ KTR</li> </ul>	
9	17/6/21	KTR / pembantu - KTR Review - KTR Review	

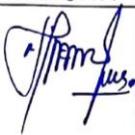
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10	18/6/21	BAG V + V Keruh ~ sam	
11	20/6/21	BAG V + VI → see pore Keruh	
12	25/6/21	Sangat - / ygini	

Lampir 18: Buku Kegiatan Bimbingan 2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Konsul judul	
		Fix judul : Askep lain gs. pendengaran & masalah kep. gs. komunikasi verbal	
		⊕ Bab 1 Konsep IFRS → perbaikan Konsep solusi → SIKI.	
	11/20 /5	Bab 1 - Perbaiki penulisan - Hasil konsul sebelumnya di bawa saat konsul kembali - lanjutkan bab 2.	
	28/20 /5	Bab 2 - Perbaiki semua saran. Coba lihat punya kalimat tryhat ttg cara penulisan dan bentuk KTI nya!	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	7/20 /10	*Bab 3 - Cek penulisan, - perbaiki semesta saja - Lengkapi draft - Daftar pustaka dan Lampiran".	
	20/20 /10	Bisa uji, ace.	
	14/2021 /6	Bab 3 : - Cek penulisan - Apa intervensi yangulannya ?? kaji dari segi ke-Islamannya blm ada. - Lampiran bab 2	
	18/2021 /6	- Apa intervensi yangulannya ?? - Cek kembali penulisan want. dan gah & typo.	

- Pembahasan → intervensi yg  
 sdh dituliskan apa saja ??  
 Apa yg # dituliskan, mengapa?
- Banyakan belajar yaa...  
 Kalau perlu tanya teman-temannya yg  
 minta dibantu.

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	25/2021 /6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek kembali pemulisan</li> <li>- Hasil askep belum terdokumentasi dg baik, blm ada tanda tangan perawat yg melaksanakannya</li> <li>- Cek kembali penyajian askep, pd analisis data belum sinkron dg hasil penyajian terutama pd keluhan</li> </ul> <p>Belum ada pembahasannya sama dari segi ke-Islaman.</p>	
	28/2021 /6	Perbaiki semua saran.	
	29/2021 /6	Siap duplikasi	