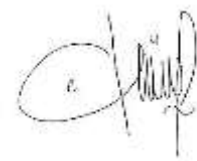


Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa dari Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini meminta anda berpartisipasi dengan sukarela dalam menerapkan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi”.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada lanjut usia dengan masalah defisit nutrisi yang dapat memberikan manfaat dalam meningkatkan pengetahuan dan wawasan pada lanjut usia bagaimana bersikap secara tepat dalam menyikapi gangguan nutrisi khususnya dengan defisit nutrisi. Pemberian asuhan keperawatan ini berlangsung selama 6 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin menggunakan metode wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-30 menit. Menggunakan cara ini menimbulkan ketidaknyamanan terapi yang diberikan kepada lansia namun tidak perlu di khawatirkan karena penelitian ini untuk proses pengembangan asuhan keperawatan atau pelayanan keperawatan pada lansia.
4. Keuntungan yang didapatkan anda dalam keikutsertaan pada penelitian ini ialah anda turut aktif mengikuti dan terlibat mengenai perkembangan asuhan atau tindakan keperawatan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan tetap akan dirahasiakan dengan baik.
6. Jika saudara membutuhkan informasi dengan sehubungan penelitian ini, saudara bisa menghubungi peneliti pada nomor HP. 085708900078

Peneliti



Ema Resti Pratiwi
NIM.18613210

Lampiran 2

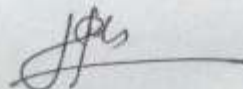
INFORMED CONSENT**INFORMED CONSENT****(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

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 Ema Resti Pratiwi dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan keperawatan lansia dengan masalah keperawatan resiko defisit nutrisi. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemeberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ponorogo, 10 Januari 2021

yang memberikan
persetujuan

Saksi

.....
emik
.....
Ny.S

Peneliti

**Ema Resti Pratiwi**

NIM. 18613210

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN DATA AWAL



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 : 78/IV.6/PN/2020
 Hal : Permohonan Data Awal

Ponorogo, 29 September 2020

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) Mahasiswa Program Studi D-3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020 / 2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal, dengan pokok permasalahan. **Lansia gangguan nutrisi di UPT PSTW Magetan.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ema Resti Pratiwi
 NIM : 18613210
 Jurusan : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

 Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK19791215 200302 12

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN STUDI KASUS



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

10 November 2020

H a l : Permohonan Studi Kasus

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	: Ema Resti Pratiwi
NIM	: 18613210
Lokasi	: UPT PSTW Magetan
Waktu	: 3 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Defisit Nutrisi

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.


 Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M. Kes./
 NIK 19791213 200302 12

Lampiran 5

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UNIT PELAKSANA TEKNIS
PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN
Jalan Raya Panekan Telepon (0351) 895428
MAGETAN

Nomor	: 094/1272 /107.6.15/2020	Kepada	
Sifat	: Segera	Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa	
Lampiran	: -	dan Politik	
Perihal	: Permohonan Ijin Penelitian	Di	MAGETAN

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor:761/IV.6/PN/2020 tanggal 25 September 2020 tentang Permohonan Ijin Penelitian yang diajukan oleh:

Nama : EMA RESTI PRATIWI
NIM : 18613210
Judul : " ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO DEFISIT NUTRISI DI UPT PSTW MAGETAN".

Bersama ini disampaikan bahwa UPT PSTW Magetan mengijinkan untuk dipergunakan sebagai tempat penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan sesuai jadwal yang sudah diajukan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Magetan, 23 Oktober 2020

An. Kepala UPT PSTW Magetan
Kepala Sub Bagian Tata Usaha


AGUS TRIMUAJI, Aks
Pusat Tk. I
NIP. 19540613 199010 1 001

Lampiran 6

SURAT PERIZINAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Tripanita Nomor 17 Magetan Kode Pos 63314
Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
E-mail: bakesbangpol.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 072 / 220 / 403.205 / 2020

- 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. 23 Oktober 2020 nomor : 094/1272/107.6.15/2020 perihal tidak keberatan / diijinkan untuk melakukan Penelitian.

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

Nama : **EMA RESTI PRATIWI**
NIM : 18613210
Program Studi : D – 3 Keperawatan
Tahun Akademik : 2020 / 2021
Judul : " Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Defisit Nutrisi Di UPT PSTW Magetan "

Nama Penanggungjawab : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
Jabatan : Dekan
Lokasi : UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
Waktu pelaksanaan : Bulan Nopember s/d Desember 2020

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. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan pengembangan covid-19 / protokol kesehatan.

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.

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, 31 Oktober 2020

PILKERAJA 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 7

SURAT PERMOHONAN PENGAJUAN PENDAMPING
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 : 157/IV.6/PK/2021

Ponorogo, 24 Februari 2021

Lamp. :-

Hal : Permohonan Penunjukkan Pendamping
 Pembimbing Studi Kasus

Yth. Kepala UPT PSTW Magetan
 di -

MAGETAN

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

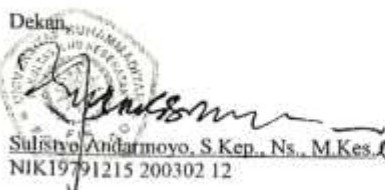
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tahun akademik 2020/2021, maka mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Proposal maupun menyusun Karya Tulis Ilmiah lingkup Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kesediaan kepada Bapak/Ibu untuk menunjuk pembimbing pendamping dalam studi kasus bagi mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut :

Nama : Ema Resti Pratiwi
 NIM : 18613210
 Judul Riset/Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Defisit Nutrisi di UPT PSTW Magetan
 Lokasi Riset/Implementasi : UPT PSTW Magetan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu disampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Dekan

 Sulistyono Andarimoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK19791215 200302 12

Lampiran 8

SURAT KETERANGAN SELESAI 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

MAGETAN 63313

SURAT KETERANGAN

Nomor : 460/52/107.6.15/2021

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 : EMA RESTI PRATIWI
NIM : 18613210
Program Studi : D III Keperawatan
Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Defisit Nutrisi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan " mulai bulan November 2020 s/d Januari 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 29 Januari 2021


 Kepala Sub Bagian Tata Usaha
 UPT PSTW Magetan
AGUS TRIMUALIM, AKs
 NIP. 19640613 198910 1 001

Lampiran 9

PENGKAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 83 tahun

Register : -

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				0
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang	3			
5	Telinga berdenging			1	
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				0
7	Sesak nafas				0
8	Berdahak/sputum			1	
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar			1	
10	Cepat lelah		2		
11	Nyeri dada			1	
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah			1	
13	Nyeri ulu hati		2		
14	Makan dan minum berlebihan				0
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)		2		
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan			1	
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang		2		
18	Nyeri persendian/bengkak			1	
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan				0
20	Kehilangan rasa				0
21	Gemetar/tremor		2		
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk			1	
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan			1	
24	Sering BAK malam hari			1	
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

Magetan, 10 Januari 2021
Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)



Lampiran 11

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : Perempuan

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	10
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	5
Jumlah				130

Penilaian :

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

Magetan, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)

Lampiran 12

PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA


Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : Perempuan

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		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

Magetan, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)



(EMA RESTI PRATIWI)

Lampiran 14

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

Nama Klien : Ny. S **Jenis Kelamin : Perempuan**
Usia : 83 tahun **Register : -**

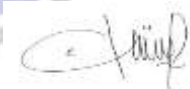
NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang ? (tanggal, bulan, tahun)		√
2	Hari apa sekarang ?	√	
3	Apa nama tempat ini ?	√	
4	Dimana alamat anda ?	√	
5	Berapa usia anda ?		√
6	Kapan anda lahir ?		√
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?	√	
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya ?	√	
9	Siapa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

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, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)

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

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

Magetan, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)

Lampiran 16

INVENTARIS DEPRESI BECK Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 83 tahun

Register : -

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	1
2	Saya galau/sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya	
1	Saya merasa sedih atau galau	
0	Saya tidak merasa sedih	
B. Pesimisme		
3	Saya merasa bahwa masa depan adalah sia – sia dan sesuatu tidak dapat membaik	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)	1
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya	
0	Saya tidak merasa gagal	
D. Ketidakpuasan		
3	Saya tidak puas dengan segalanya	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	1
2	Saya merasa sangat bersalah	
1	Saya merasa buruk/tak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik	
0	Saya tidak merasa benar – benar bersalah	
F. Tidak menyukai diri sendiri		
3	Saya benci diri saya sendiri	0
2	Saya muak dengan diri saya sendiri	
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri	

0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri	
G. Membahayakan diri sendiri		
3	Saya akan membunuh diri saya sendiri jika saya mempunyai kesempatan	0
2	Saya mempunyai rencana pasti tentang tujuan bunuh diri	
1	Saya merasa lebih baik mati	
0	Saya tidak mempunyai pikiran – pikiran mengenai membahayakan diri sendiri	
H. Menarik diri dari social		
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka	0
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka	
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya	
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain	
I. Keragu – ragan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	1
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambll keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	0
2	Saya merasa bahwa ada perubahan permanent dalam penampilan saya dan in membuat saya tidak tertarik	
1	Saya kuatir bahwa saya tampak tua atau tidak menarik	
0	Saya merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya	
K. Kesulitan kerja		
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali	2
2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu	
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk memulai melakukan sesuatu	
0	Saya dapat bekerja kira – kira sebaik sebelumnya	
L. Keletihan		
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu	1
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu	
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya	
0	Saya tida merasa lebih lelah dari biasanya.	
M. Anoreksia		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	1
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebellumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
Skor Total		11

Keterangan :

Penilaian :

0- 6 = Depresi tidak ada atau minimal

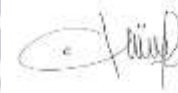
7-13 = Depresi ringan

14-21 = Depresi sedang

22-39 = Depresi berat

Magetan, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



(EMA RESTI PRATIWI)



Lampiran 17

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Ny. S

Jenis Kelamin : Perempuan

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	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			7

Keterangan :

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

Kategori:

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

Magetan, 10 Januari 2021

Pemeriksa,



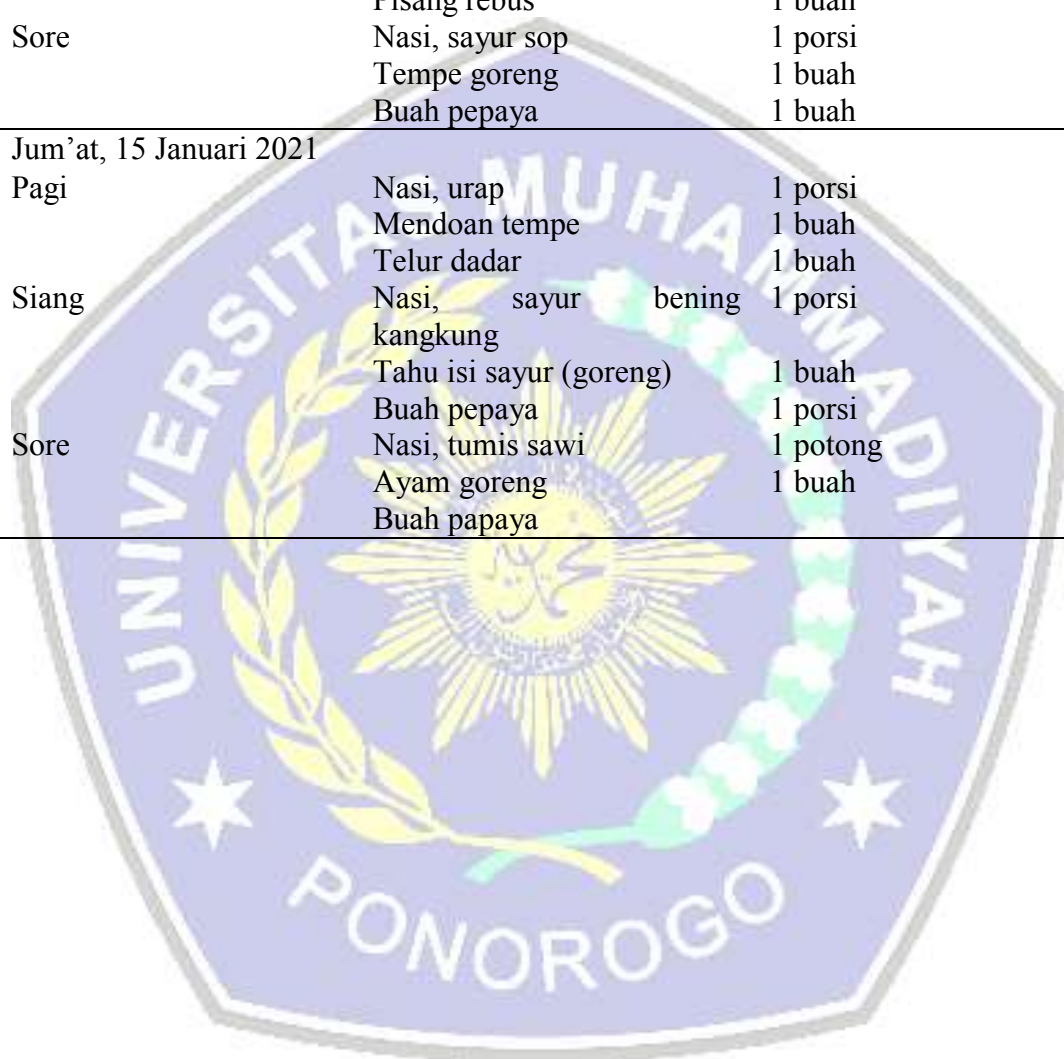
(EMA RESTI PRATIWI)

Lampiran 18

MEAL PLANNING

Jadwal	Jenis	Jumlah
Minggu, 10 Januari 2021		
Pagi	Nasi, Cap jai	1 porsi
	Ayam goreng	1 potong
	Tahu goreng	1 buah
Siang	Nasi, Sayur sop	1 porsi
	Tempe goreng	1 buah
	Buah pepaya	1 buah
Sore	Nasi, Tumis kangkung	1 porsi
	Dadar jagung	1 buah
	Pisang rebus	1 buah
Senin, 11 Januari 2021		
Pagi	Nasi, pecel	1 porsi
	Tahu goreng	1 buah
	Tempe goreng	1 buah
Siang	Nasi, Sayur bobor bayam	1 porsi
	Tahu goreng	1 buah
	Bubur kjang ijo	1 porsi
Sore	Nasi, Tumis kacang tempe	1 porsi
	Telur goreng	1 butir
Selasa, 12 Januari 2021		
Pagi	Nasi, urap	1 porsi
	Ikan goreng	1 buah
Siang	Nasi, Soto ayam	1 porsi
	Pisang rebus	1 buah
	Buah pepaya	1 buah
Sore	Nasi, sayur asem kangkung	1 porsi
	Tempe goreng	1 buah
	Buah pepaya	1 buah
Rabu, 13 Januari 2021		
Pagi	Nasi, Cap jai	1 porsi
	Tahu goreng	1 buah
	Telur dadar	1 butir
Siang	Nasi, sayur bening gobis wortel	1 porsi
	Tempe goreng	1 buah
	Buah semangka	1 buah

Sore	Nasi, sayur lodeh	1 porsi
	Ikan tongkol	1 potong
	Buah pepaya	1 buah
Kamis, 14 Januari 2021		
Pagi	Nasi, tumis kacang tahu	1 porsi
	Dadar jagung	1 buah
	Mendoan tahu	1 buah
Siang	Nasi pecel	1 porsi
	Lele goreng	1 potong
	Pisang rebus	1 buah
Sore	Nasi, sayur sop	1 porsi
	Tempe goreng	1 buah
	Buah pepaya	1 buah
Jum'at, 15 Januari 2021		
Pagi	Nasi, urap	1 porsi
	Mendoan tempe	1 buah
	Telur dadar	1 buah
Siang	Nasi, sayur bening kangkung	1 porsi
	Tahu isi sayur (goreng)	1 buah
	Buah pepaya	1 porsi
Sore	Nasi, tumis sawi	1 potong
	Ayam goreng	1 buah
	Buah pepaya	



*Lampiran 19***SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Topik : Gizi Seimbang Lansia
Sasaran : Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
Tanggal : 10 Januari 2021
Waktu : 20 menit
Tempat : Panti Sosial Tresna Wredha Magetan

A. TUJUAN**1. Tujuan Intruksional Umum**

Setelah pemberian penyuluhan tentang gizi seimbang pada lansia diharapkan para lansia dapat memahami dan melakukan pemenuhan gizi seimbang dengan tepat.

2. Tujuan Intruksional Khusus

Setelah mengikuti pendidikan kesehatan diharapkan lansia dapat :

- a. Menyebutkan pengertian gizi seimbang pada lansia
- b. Menyebutkan macam-macam nutrisi pada lansia
- c. Menyebutkan faktor faktor yang mempengaruhi kebutuhan gizi pada lansia
- d. Menyebutkan contoh menu seimbang
- e. Menyebutkan masalah gizi pada lansia

B. MATERI

1. Pengertian gizi seimbang
2. Macam-macam nutrisi pada lansia
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi gizi seimbang pada lansia
4. Contoh menu seimbang pada lansia
5. Masalah gizi pada lansia

C. METODE

Ceramah dan Tanya jawab

D. MEDIA

SAP dan leaflet

E. KEGIATAN PENYULUHAN

Tahap/Waktu	Fasilitator	Peserta
Pembukaan : 2 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan
Penyajian materi : 15 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian gizi seimbang pada lansia 2. Macam-macam nutrisi pada lansia 3. Faktor-faktor yang mempengaruhi gizi seimbang pada lansia 4. Masalah gizi pada 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak dan memperhatikan

lansia

Penutup :
3 menit

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan 2. Memberikan kesempatan kepada lansia untuk bertanya 3. Menyampaikan ucapan terima kasih atas perhatian dan waktu yang telah diberikan kepada peserta 4. Mengucapkan salam | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak 2. Merespon dan bertanya 3. Merespon dengan menjawab pertanyaan 4. Menjawab salam |
|--|--|
-

F. EVALUASI

1. Standar Evaluasi

Lansia dapat menjelaskan tentang pengertian gizi seimbang, macam-macam nutrisi, perencanaan makanan, masalah gizi dan fungsi nutrisi.

2. Prosedur : Tanya jawab

3. Jenis : Lisan

4. Pertanyaan Evaluasi

- a. Jelaskan gizi seimbang?
- b. Sebutkan macam-macam nutrisi?
- c. Sebutkan faktor-faktor yang mempengaruhi gizi pada lansia?
- d. Sebutkan contoh menu seimbang?
- e. Sebutkan masalah gizi pada lansia

MATERI PENYULUHAN

GIZI SEIMBANG PADA LANSIA

A. Pengertian gizi seimbang pada lansia

Gizi seimbang pada lansia adalah susunan makanan yang mengandung cukup semua unsur gizi yang dibutuhkan oleh para lansia.

B. Macam-macam nutrisi pada lansia

1. Karbohidrat

Sumber : nasi, roti, mie, jagung, ubi, kentang.

2. Protein

Sumber zat pembangun ini terdiri dari 2 jenis, yaitu :

- a. Nabati : tempe, tahu dan kacang-kacangan
- b. Hewani : telur, ikan, dan daging

3. Zat pengatur

Berasal dari semua jenis sayur-sayuran dan buah-buahan. Makanan ini mengandung berbagai vitamin dan mineral. Jadi yang ideal adalah setiap makan siang dan malam hidangan tersebut terdiri dari kelompok makanan (makanan pokok, lauk-pauk, sayur dan buah).

4. Fungsi nutrisi pada lansia

- a. Karbohidrat (zat sumber energy) sebagai sumber tenaga untuk aktivitas sehari-hari
- b. Protein (zat pembangun) berguna untuk pertumbuhan dan perkembangan
- c. Zat pengatur berguna untuk mengatur metabolisme didalam tubuh lansia yang semakin kurang membaik

C. Faktor-faktor yang mempengaruhi gizi seimbang pada lansia

1. Usia

Seiring pertambahan usia maka kebutuhan zat gizi karbohidrat dan lemak menurun, sedangkan kebutuhan protein, vitamin dan mineral meningkat

2. Jenis kelamin

Pada lansia laki-laki lebih banyak memerlukan kalori, protein dan lemak. Hal ini disebabkan karena adanya perbedaan tingkat aktivitas fisik pada laki-laki dan perempuan

3. Perawatan mulut yang tidak adekuat

Perawatan mulut yang tidak adekuat berpengaruh pada kesehatan mulut yang dapat mengakibatkan kekurangan nutrisi dan berpengaruh pada system pencernaan

4. Gangguan fungsional dan proses penyakit

Masalah gangguan fungsional dan penyakit mempengaruhi kemampuan lansia dalam memperoleh, mempersiapkan dan menikmati makanan.

5. Efek pengobatan

Pengobatan menjadi faktor resiko terjadinya gangguan system pencernaan dan tidak adekuatnya nutrisi yang masuk ke dalam system pencernaan. Selain itu, obat yang dikonsumsi dapat mengubah nafsu makan, rasa atau bau yang mempengaruhi nutrisi ataupun memiliki efek samping seperti mual, muntah atau diare

6. Gaya hidup

Mengonsumsi alkohol dan rokok dapat mengubah status nutrisi pada lansia. Sedangkan merokok dapat mengurangi kemampuan mencium dan merasakan makanan serta turut campur dalam absorpsi vitamin C dan asam folat.

7. Faktor psikososial

Cemas dan juga stress dapat mempengaruhi proses system pencernaan melalui system saraf autonomi. Depresi, masalah memori dan penurunan kognitif lainnya dapat mempengaruhi pola makan dan kemampuan dalam menyiapkan makanan.

8. Faktor sosial ekonomi dan budaya

Lansia dengan pendapatan yang rendah akan memikirkan dan memilih dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari terutama untuk makan. Bahkan, lansia yang kurang pendapatan bisa saja makan hanya sekali dalam sehari karena kebutuhan yang kurang mencukupi.

9. Faktor lingkungan

Lansia yang berada di ekonomi rendah cenderung dibawah rumah yang dibawah standar dan mungkin tidak memiliki peralatan untuk menyimpan dan memasak makanan sehingga mempengaruhi asupan makanan.

D. Contoh menu seimbang lansia dalam sehari

1. Nasi/penggantinya: 1-2 piring
2. Lauk hewani : 2 potong
3. Lauk nabati : 3 potong
4. Sayuran : 1 mangkuk
5. Buah-buahan : 3 potong

E. Masalah Gizi pada lansia

1. Obesitas

Obesitas pada lansia biasanya disebabkan karena mengkonsumsi makanan yang berlebihan, banyak mengandung lemak, karbohidrat dan protein yang tidak sesuai dengan kebutuhan.

2. Malnutrisi

Malnutrisi dapat terjadi pada lansia yang mengalami berat badan lebih maupun lansia dengan berat badan kurang. Malnutrisi dihubungkan dengan kurangnya vitamin dan mineral, dalam beberapa kasus terjadi pula kekurangan kalori. Malnutrisi protein kalori diartikan sebagai hilang dan rendahnya albumin, sehingga lansia disarankan untuk diberikan intake protein yang adekuat

Lampiran 20

LEAFLET

GIZI SEIMBANG Pada Lansia



EMA RESTI PRATIWI
 18613210
 PRODI DIII KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2020



Gizi Seimbang pada lansia adalah susunan makanan yang mengandung cukup semua unsur gizi yang dibutuhkan oleh para lansia

Macam-macam nutrisi






Contoh menu seimbang lansia dalam sehari

1. nasi /penggantinya : 1-2 piring
2. Lauk hewani : 2 potong
3. Lauk nabati : 3 potong
4. Sayuran : 1 mangkuk
5. Buah-buahan : 3 potong

Fungsi nutrisi pada lansia :

1. karbohidrat (zat sumber energy) sebagai sumber tenaga untuk aktivitas sehari-hari
2. Protein (zat pembangun) berguna untuk pertumbuhan dan perkembangan
3. Zat pengatur berguna untuk mengatur metabolisme didalam tubuh lansia yan semakin kurang membaik

Masalah gizi pada lansia :

1. gizi berlebih , kebiasaa makan banyak menyebabkan berat badan lebih apalagi pada lansia penggunaan kalori berkurang karena kekurangan aktivitas







2. gizi kurang, bila mengkonsumsi kalori terlalu rendah dan yang dibutuhkan tubuh menyebabkan berat badan kurang dari normal.

3. kekurangan vitamin dan mineral, bila mengkonsumsi buah dan sayur dalam makanan kurang dan ditambah dengan kekurangan protein dalam makanannya maka nalisu makan akan berkurang

Lampiran 21




BUKU KEGIATAN BIMBINGAN



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

Pembimbing : Riko Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Ka
Nama Mahasiswa : EMA RESTI PRATIWI
NIM : 18613210

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

2020/2021


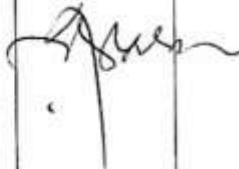
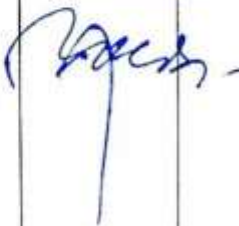
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	Kamis 18/03 ²¹	Bab 4 : 1) Cek kembali penulisan, sesuai dengan kaidah bahasa Indonesia yg baik dan benar 2) Semua tabel harus ada judul tabel dan semua gambar harus ada judul gambar 3) Analisis data hanya ditulis yg menjadi pokok utama	
	30/3 ²⁰²¹	Bab 4 - Cek penulisan, typo >> - Pada penghapusan cek kembali Cek kembali apa target utama dalam masalah kep. risiko defisit nutrisi ini? berapa BB target idealnya bagi pasien?	
	19/5 ²⁰²¹	Perbaiki konsep & defisit nutrisi. Cek kembali intervensi yg dilakukan.	


NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<p>⊕ Buat meal planning . Pembahasan : - F.T.O ↓ fe-Islaman ??</p> <p>- Apakah hasil Askep sdi sesuai dg target luaran dan kriteria hasil ??</p>	
	<p>14/2021 /6</p>	<p>konsul draft keseluruhan Menghapir ! Buat abstrak . . .</p>	

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

Pembimbing : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Hs, M.Kes
Nama Mahasiswa : EMA RESTI PRATIWI
NIM : 18613210

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

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	19/03/2021	BNSG IV - Koreksi prosedur permainan - Fokus → data fokus ↳ <u>revisi</u> - Analisis data ↳ Revisi - Ungkapan ↳ Revisi keir/pari	
	15/09/2021	BNSG IV prior saat Revisi / edit Kambis & pedoman dalam ↳ Lembar B2 v.1/1	
	21/05/2021	BNSG V Revisi ~ sam- Lembar B2 v.1	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/6/21	BTK 6 Dini / kelompok	
	4/6/21	gac v xvi pintu gac 170000 arduw...	