

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas (Kecemasan)**.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung minimal selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085933747568

Peneliti,



Elsa Sri Aryani

Lampiran 2

INFORMED CONSENT**(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

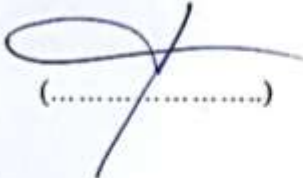
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan persetujuan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan peneliti dalam KTI dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas "

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 diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ponorogo, 29 Desember 2020

Saksi

Yang memberikan persetujuan


(.....)


(.....)

Peneliti,


(...E. Sri A...)

Lampiran 3



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 : **77/IV.6/PN/2020** Ponorogo , 28 September 2020
 Hal : Permohonan Data Awal

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-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 yang mengalami masalah kesehatan fisik di UPT PSTW Magetan.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Elsa Sri Aryani
 NIM : 18613186
 Jurusan : D3 Keperawatan


Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan
Substyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK19797215 200302 12

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 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 883/IV.6/PN/2020 5 November 2020
 Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada
 Yth. Kepala UPT PSTW Magetan
 Di
MAGETAN

Assalamu 'alaikum w. w.

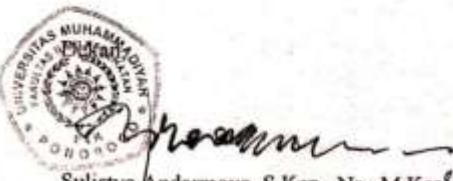
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020 / 2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup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


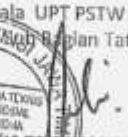
Nama	: Elsa Sri Aryani
NIM	: 18613186
Lokasi	: UPT PSTW Magetan
Waktu	: 3 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Ansietas (kecemasan)

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.


 Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
 NIK 19791215 200102 12

Lampiran 5

	<p>PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR DINAS SOSIAL UNIT PELAKSANA TEKNIS PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN Jalan Raya Panekan Telepon (0351) 895428 MAGETAN</p>
<p>Nomor : 094/1274 /107.6.15/2020 Sifat : Segera Lampiran : - Perihal : Permohonan Ijin Penelitian</p>	<p>Kepada Yth. Kepala Badan Keselamatan Keluarga dan Poltek Di MAGETAN</p>
<p>Dengan hormat,</p> <p>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:</p> <p>Nama : ELSA SRI ARYANI NIM : 18613186 Judul : " ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN ANSIETAS (KECEMASAN) DI UPT PSTW MAGETAN".</p> <p>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.</p> <p>Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.</p>	
<p>Magetan, 23 Oktober 2020 An. Kepala UPT PSTW Magetan Kepala Badan Kekerukupan Tata Usaha</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="text-align: center;">  AGUS TRI WALIM, Aks Pelata Tk.I SIP 0911013 198910 1 001 </div> </div>	

Lampiran 6



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 / 222 / 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 094/1274/107.6.15/2020 perihal tidak keberatan / diijinkan untuk melakukan Penelitian.

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

Nama : **ELSA SRI ARYANI**
 NIM : 18613186
 Program Studi : D-3 Keperawatan
 Tahun Akademik : 2020 / 2021
 Judul : * Asuhan Keperawatan pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Ansietas (Kecemasan) 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 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 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

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 7



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 : 154/IV.6/PK/2021

Ponorogo, 24 Februari 2021

Lamp. : -

H a l : 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 : Elsa Sri Ariyani
 NIM : 18613186
 Judul Riset/Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Kecemasan 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 Andarmowo, S.Kep., Ns., M.Kes.,
 NIK19791215 200302 12

Lampiran 8



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

SURAT KETERANGAN

Nomor : 460/60/107.6.15/2021

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 : ELSA SRI ARYANI
 NIM : 18613186
 Program Studi : D III Keperawatan
 Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan " mulai bulan November- Desember 2020.

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

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 (mensesret/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	0	1	12	12

Keterangan :

Skor = < 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 - 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

Magetan, 23 Desember 2020
Pemeriksa,


 (Eka Sri Aruni)

Lampiran 10

INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien : Tn. TJenis Kelamin : L / PUsia : 60 TahunRegister : -

SKOR	KEMANDIRIAN	NILAI*
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian	✓
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	
C	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan	
D	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan	
E	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan	
F	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan	
G	Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut	
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E, atau F	

Keterangan :

- * Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengurahan 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 , 29 Desember 2020

Pemeriksa,



(Eisa Sri Argani)

Lampiran 11

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Tn. T Jenis Kelamin : Ⓐ / P
 Usia : 60 Tahun Register : -

NO	KRITERIA	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	10
2	Minum	5	10	10
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	15
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5
5	Keluar masuk toilet	5	10	10
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	15
7	Jalan di permukaan datar	0	15	15
8	Naik Turun Tangga	5	10	10
9	Mengenakan pakaian	5	10	10
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	10
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	10
12	Olahraga/Latihan	5	10	10
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	10
Jumlah				190

Penilaian :

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

Magetan, 29 Desember 2020

Pemeriksa,

Arisi

(Eisa Sri Arisni)

Lampiran 12

PENGAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA
(Tinetti ME & Ginter SF, 1998)

Nama Klien : Tn. T Jenis Kelamin (L) / P
 Usia : 60 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 objek untuk dukungan, tidak menyentuh sisi-sisinya	ya	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang objek untuk dukungan, tidak menyentuh sisi-sisinya	ya	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang objek untuk dukungan, tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaantidakstabil	ya	tidak
Gerakan menggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan	ya	tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil objek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang objek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	ya	tidak
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang objek 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 objek 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

Lampiran 13

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

Nama Klien : Tn. T Jenis Kelamin : ♂/ P
Usia : 60 Tahun Register : -

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	4
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	4
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	3
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	2
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	2
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	1
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	3
Total Skor = 25			

Keterangan :

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

Magetan, 29 Desember 2020

Pemeriksa,



(Eisa Siti Aryani)

Lampiran 14

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)

Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : Tn. T Jenis Kelamin : (L) P
 Usia : 60 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 =		4	5

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

Mogotan, 29 Desember 2020

Pemeriksa,



(Esa Sri Aryani)

Lampiran 15

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

Nama Klien : To. TJenis Kelamin : (L) / PUsia : 60 tahunRegister : -

No	Pertanyaan	Jawaban	Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya	0
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?	Tidak	1
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?	Tidak	0
4	Sering merasa bosan ?	Tidak	0
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya	0
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya	1
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	1
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?	Tidak	1
12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?	Tidak	1
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?	Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?	Tidak	0
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat menyenangkan?	Ya	0
16	Seringkali merasa merana ?	Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?	Tidak	1
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?	Tidak	1
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggurahkan ?	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 ?		0
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?		1
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?		0
25	Seringkali merasa ingin menangis ?		0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?		1
27	Menikmati tidur ?		1
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social ?		1
29	Mudah mengambil keputusan ?		1
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?		1

Total : 13

Keterangan :

- nilai 1

- nilai 0

Nilai :

0 - 5 - normal

6 - 15 - depresi ringan sampai dengan sedang

16 - 30 - depresi berat

Magetan, 29 Desember 2020

Pemeriksa,



Erida Sri Aryani

Lampiran 16

INVENTARIS DEPRESI BECK
Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Tn. TJenis Kelamin : (L) / PUsia : 60 TahunRegister : -

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)	2
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya	
0	Saya tidak merasa gagal	
D. Ketidakpuasan		
3	Saya tidak puas dengan segalanya	0
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun	
1	Saya tidak menyukai cara yang saya gunakan	
0	Saya tidak merasa tidak puas	
E. Rasa bersalah		
3	Saya merasa seolah - olah sangat buruk atau tidak berharga	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	2
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	3
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambil 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 ini 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 sebelumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
		15

Keterangan :**Penilaian :**

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

Magetan, 29 Desember 2020

Pemeriksa,



(Eisa Sri Aryani)

Berilah nilai pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau yang anda rasakan saat ini:

- 1 : tidak pernah
- 2 : kadang-kadang
- 3 : sebagian waktu
- 4 : hampir setiap waktu

Rentang penilaian 20-80, dengan pengelompokan antara lain :

Skor 20-44 : kecemasan ringan

Skor 45-59 : kecemasan sedang

Skor 60-80 : kecemasan berat



Lampiran 19

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan : Terapi Musik Pada Lansia

Sub Pokok Bahasan : 1. Penyuluhan Terapi Musik Pada Lansia

2. Manfaat Terapi Musik Pada Lansia

Sasaran : Lansia

Tanggal Pelaksanaan : 31 Desember 2020

Waktu : 20 Menit

Tempat : Wisma Arimbi UPT PSTW Kabupaten Magetan

Pemateri : Elsa Sri Aryani

A. TUJUAN

1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah mendapat penyuluhan tentang terapi musik dalam upaya penurunan kecemasan pada lansia, lansia mengetahui dan memahami tentang terapi musik.

2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mendapatkan penyuluhan tentang terapi musik dalam upaya penurunan kecemasan pada lansia, diharapkan :

a) Mengetahui pengertian terapi musik pada lansia

b) Mengetahui macam-macam terapi musik pada lansia

c) Mengetahui manfaat terapi musik pada lansia

B. PELAKSANAAN KEGIATAN

1. Topik

Penyuluhan tentang terapi musik pada lansia

2. Sasaran atau Target

Lansia

3. Metode

- a. Ceramah
- b. Memutarkan musik
- c. Diskusi / Tanya jawab

4. Waktu dan Tempat

- a. Waktu : 09.40 s/d 10.00 WIB
- b. Tempat : Wisma Arimbi UPT PSTW Kabupaten Magetan

C. SUSUNAN KEGIATAN

No	Tahap	Kegiatan	Waktu	Media
1.	Pembukaan	<ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan memperkenalkan diri b. Menjelaskan topik penyuluhan c. Menjelaskan tujuan penyuluhan 	5 menit	-
2.	Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pengertian terapi musik pada lansia b. Menjelaskan macam-macam terapi musik pada lansia c. Menjelaskan manfaat terapi 	10 menit	Leaflet dan ceramah

		musik pada lansia		
3.	Penutup	<ul style="list-style-type: none"> a. Mengevaluasi kembali materi yang sudah diberikan b. Menyimpulkan materi penyuluhan c. Menutup pertemuan dan memberi salam 	3 menit	-

D. MATERI

1. Pengertian Terapi Musik

Terapi musik adalah salah satu profesi dibidang kesehatan yang menggunakan musik dan aktifitas music untuk mengatasi berbagai masalah dalam aspek fisik, psikologis, kognitif dan kebutuhan sosial individu yang mengalami cacat fisik. Musik sifatnya non-verbal, sehingga music dapat menjagkau sistem limbic yang secara langsung dapat mempengaruhi reaksi emosional dan reaksi fisik manusia seperti detak jantung, tekanan darah dan temperature tubuh.

Terapi musik secara khusus sangat efektif dalam tiga bidang pengobatan, yaitu :

- a. Sakit, kecemasan dan depresi
- b. Cacat mental, emosi dan fisik
- c. Gangguan neurologis

2. Klasifikasi Terapi Musik

Dalam dunia penyembuhan dengan music, dikenal 2 macam terapi musik, yaitu :

a. Terapi Musik Aktif

Terapi musik aktif merupakan keahlian menggunakan musik dan elemen musik untuk meningkatkan, mempertahankan dan mengembalikan kesehatan mental, fisik, emosional, dan spiritual. Terapi musik aktif ini dapat dilakukan dengan cara mengajak klien bernyanyi, belajar main alat musik, bahkan menggunakan lagu singkat atau dengan kata lain terjadi interaksi yang aktif antara yang diberi terapi dengan yang member terapi (Helmi, 2003 cit Purwanta, 2007).

b. Terapi Musik Pasif

Terapi musik pasif merupakan terapi musik dengan cara mengajak klien mendengarkan musik. Hasilnya akan efektif bila mendengarkan musik yang disukainya (Halim, 2003 cit Purwanta, 2007). Terapi musik pasif adalah terapi musik yang murah, mudah dan efektif. Hal terpenting dalam terapi musik ini adalah pemilihan jenis music harus tepat dengan kebutuhan pasien.

3. Manfaat Terapi Musik

Dibawah ini merupakan manfaat utama dari terapi musik menurut para pakar terapi musik, yaitu :

- a. Relaksasi dan mengistirahatkan tubuh dan pikiran
- b. Meningkatkan kecerdasan
- c. Meningkatkan motivasi
- d. Pengembangan diri
- e. Meningkatkan kemampuan mengingat
- f. Kesehatan jiwa

- g. Mengurangi rasa sakit
- h. Menyeimbangkan tubuh
- i. Meningkatkan kekebalan tubuh
- j. Meningkatkan olahraga

Musik memiliki banyak manfaat dalam memberikan stimulus sensorik dan intelektual sehingga dapat mengurangi stress pada lansia, meningkatkan relaksasi dan dapat mengalihkan perhatian lansia dari nyeri yang dirasakan. Terapi musik juga mampu meningkatkan kualitas tidur lansia, menurunkan perilaku gelisah, perilaku agresif dan depresi pada pasien/lansia dengan demensia.



Lampiran 20

Terapi Musik Pasif

Terapi musik pasif merupakan terapi musik dengan cara mengajak klien mendengarkan musik. Hasilnya akan efektif bila mendengarkan musik yang disukainya. Terapi musik pasif adalah terapi musik yang murah, mudah dan efektif. Hal terpenting dalam terapi musik ini adalah pemilihan jenis musik harus tepat dengan kebutuhan pasien.

Manfaat Terapi Musik

Dibawah ini merupakan manfaat utama dari terapi musik menurut para pakar terapi musik, yaitu :

- Relaksasi dan mengistirahatkan tubuh dan pikiran
- Meningkatkan kecerdasan
- Meningkatkan motivasi
- Pengembangan diri
- Meningkatkan kemampuan mengingat
- Kecamatan jiwa
- Mengurangi rasa sakit
- Menyeimbangkan tubuh
- Meningkatkan kekebalan tubuh
- Meningkatkan olahraga

TERAPI MUSIK PADA LANSIA



Oleh :
ELSA SRI ARYANI
NIM 18613186

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020



TAUKAH KAMU APA ITU YANG DIMAKSUD DENGAN TERAPI MUSIK ?

Terapi musik adalah salah satu profesi dibidang kesehatan yang menggunakan musik dan aktifitas musik untuk mengatasi berbagai masalah dalam aspek fisik, psikologis, kognitif dan kebutuhan sosial individu yang mengalami cacat fisik .

Terapi musik secara khusus sangat efektif dalam mengobati :

- Sakit, kecemasan dan depresi
- Cacat mental, emosi dan fisik
- Gangguan neurologis

Klasifikasi Terapi Musik :

Terapi Musik Aktif

Terapi musik aktif merupakan keahlian menggunakan musik dan elemen musik untuk meningkatkan, mempertahankan dan mengembalikan kesehatan mental, fisik, emosional, dan spiritual. Terapi musik aktif ini dapat dilakukan dengan cara mengajak klien bernyanyi, belajar main alat musik, bahkan menggunakan lagu singkat.

Musik sifatnya *non-verbal*, sehingga musik dapat menjagkau sistem *limbic* yang secara langsung dapat mempengaruhi reaksi emosional dan reaksi fisik manusia seperti detak jantung, tekanan darah dan temperature tubuh.






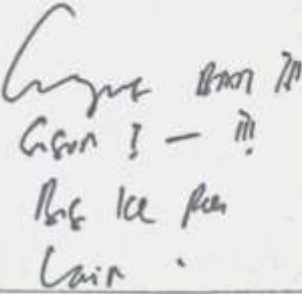


Lampiran 21





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

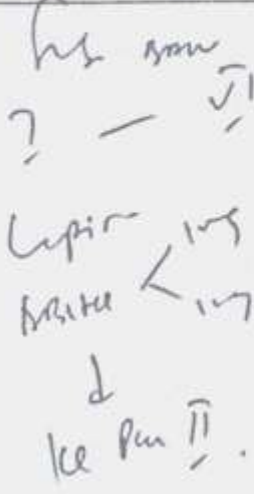


Pembimbing : Dr. Sugeng Mashudi, M. Kes
Nama Mahasiswa : Eisa Sri Aryani
NIM : 18613186

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

2020/2021

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Setasa, 7 Juli 2020	Pengajuan Judul	
2.	Jum'at, 17 Juli 2020	Pengajuan BAB I	
3.	Jumat, 18/07/2020	Pengajuan BAB 2 1. Intervensi lebih di Per. Jelas 2. Pathway lebih di spesifikasikan 3. Kriteria hasil diberi Skala dan alat Ukur	
4.	Jum'at, 25/07/20	 Gen 3 - m Bag 1a dan Lain	






NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	Jumat, 2 Oktober 2020	ACC	
6.	Senin, 02 Mei 2021	<p>Bar 4.</p> <p>WOC?</p> <p>Krite no 7or</p> <p>Krite mindr</p>	
7.	Jumat 04 Juni 2021	<p>Kejadian</p> <p>4 VI.</p> <p>→ Moral</p> <p>- Jerri</p> <p>- Apini</p>	<p></p> <p>T. Ichwan</p> <p></p>






NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	Setelah 15 Juni 2021	<p>  Lupin → Maka ← ↓ Ice Pan II. </p>	<p>   </p>
9.	Kamis, 17 Juni 2021	see ..	



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

Pembimbing Fina Icha S.M.Kes
Nama Mahasiswa Lisa Sri Riyani
NIM 18613186

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

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Jumat, 02 Juli 2020	Pengajuan Judul	
2.	Jumat, 17/07/2020	Pengajuan BAB I • Kronologi belum ada • Justifikasi data update tahun 2018/2019	
3.	Senin, 14/09/2020	Pengajuan BAB 2 • Tidak menggunakan bulleting • Rata kanan kiri belum tepat	
4.	Jumat, 22/09/20		
4.	Senin, 28/09/20	Horus mencantumkan kedua Intervensi (Intervensi utama dan Intervensi Pendukung).	
5.	29 Sept 20	- Lanjut BAB III - Penulisan diperbaiki - Rata kanan - Rata kiri diperbaiki	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	Jum'at . 02 Oktober 2020	Konsul keseluruhan	
7.	Senin . 5 Oktober 2020	ACC	
8.	Senin . 3 Mei 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Dilengkapi formal perajakan kesehatan kronis, keseimbangan Fungsi kognitif . status demen . ADENO . - Genogram diperbaiki - Etiologi pada analisa data dibuat pathway 	
9.	4		
9.	Jum'at . 04 Juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Dilengkapi ansietas ditandai dengan apa - Cek kembali implementasi yang diaplikasikan - Jelaskan teknik rekresi apa - catatan perkembangan sesuaikan dengan analisa data 	
10.	Selasa . 16 Juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Tabel 1 spasi - Lanjut BAB 5 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11.	Kamis, 17 Juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Pada Implementasi : respon diperbaiki → Sesuai apa yang ada pada pasien - Pada catatan perkembangan sesuaikan dengan respon pasien - Pembahasan pd intervensi tambahkan teori 	
12.	Senin, 21 Juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - buat beberapa paragraf dalam 1 halaman - pada evaluasi bukan kesimpulan tetapi opini - lampirkan bab 1-6, daftar pustaka dan berserca sampung 	
13.	Rabu, 23 Juni 2021	<p>Perbaiki Abstrak</p> <p>Ace yvan</p>	