

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul Asuhan keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan defisit perawatan diri : mandi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan defisit perawatan diri : mandi . Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 0895383985425

PENELITI

Devi aprelianingtias
17613019

Lampiran 2

Informed Consent

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

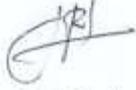
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh **DEVI APRELIA NINGTIAS** dalam KTI dengan judul "**Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri: Mandi di UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan**".

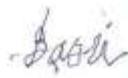
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Magetan, 24 Oktober 2021

Saksi

Yang memberikan persetujuan


.....
Si an saksi


.....

Ponorogo, 24 Oktober 2021

Peneliti


.....
Devi Aprelia N.

Lampiran 3 Surat Keterangan Izin Pengambilan Data Awal


PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jalan Tripartita Nomor 17 Magetan Kode Pos 63214
 Telepon (0351) 8198137 Fax (0351) 8198137
 E-mail: bakkesbangpol.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN SURVEY/KEGIATAN
 Nomor: 072 / 0.0 / 1403.206 / 2019

Dear

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Perubahan Peraturan 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 30 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Magetan Nomor 80 Tahun 2016 tentang Reduksi Anggaran Organisasi, Tugas dan Fungsi, serta Tata Kerja Badan Pemerintahan, Pembinaan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan

Mengingat Surat dari Dekan Universitas Muhammadiyah Poronggo, tg. 26 Oktober 2019 nomor: 1065/2/SPP/2019 perihal Permohonan Pengambilan Data Awal

Dengan ini menyatakan **ZEMER KIBERATAW** dilaksanakan dan Pengambilan Data Awal yang diajukan oleh:

Nama	DEVI APRILIA NINGTAS
NIM	17112019
Fakultas	Ilmu Kesehatan
Jurusan	D-3 Keperawatan
Tahun Akademik	2019 / 2020
Judul	"Identifikasi Jumlah Limas yang Mengalami Defisit Pasca dari Masjid di LPT PSTW Magetan"
Nama Penanggung Jawab	Sulisty Andaniyis S.Pd, Ns, M.Kes
Jabatan	Dekan
Lokasi	LPT Perini Sosial Triana Weraha Magetan
Waktu pelaksanaan	Bulan Desember 2019 s.d Januari 2020

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut:

1. Dilarang jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang harus dibuktikan melampirkan keterangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat
2. Menetik ketentuan - ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, keselamatan dan kesehatan serta menghormati pernyataan masyarakat baik dengan lisan maupun tulisan / tulisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dan suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain - lain, diwajibkan menulis laporan mengenai kepada Pejabat Pemerintah setempat maupun sebaliknya pelaksanaan survey / research dan lain - lain
6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain - lain diwajibkan memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (Satu) eksemplar hasil penelitian kepada Bahasbangpol Kabupaten Magetan.

1. Surat keterangan ini akan dibubut dan dimaklumi baik berlaku apabila tempat penanggung jawab ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas

Magetan, 29 November 2019
KEMALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN

DR. IRWANTORO DALIANTO, S.Si
 Pembina Utama Madya
 NIP. 19630721198051010

Terselamatkan (2)

1. Sd: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
2. Sd: Kepala LPT Perini Sosial Triana Weraha Magetan

Lampiran 5 Surat Keterangan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Tripandita No. 17 Magetan Kode Pos 63319
 Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
 E-mail : bakesbangpol@magetan.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 072 / 236 / 403.205 / 2021

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 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 Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan, tgl. 02 Juli 2021 nomor : 094/858/107.6.15/2021 perihal Permohonan Ijin Penelitian , diijinkan.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN / DIJINKAN** untuk melaksanakan Penelitian

yang diajukan oleh :

Nama : **DEVI APRELIA NINGTIAS**
 NIM : 17613019
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Program Studi : D III Keperawatan
 Tahun Akademik : 2020 / 2021
 Judul : " Asuhan Keperawatan Pada Lanjut Usia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Keperawatan Diri : Mandi "

Nama Penanggungjawab : Sulisty Andamoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 Jabatan : Dekan
 Lokasi : UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan
 Waktu Pelaksanaan : Bulan Juli s/d September 2021

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut

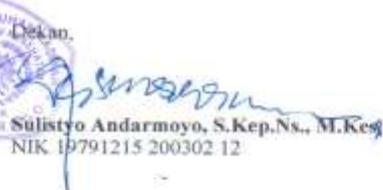
1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan/lukisan yang dapat melukai/menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
3. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan penyebaran Covid-19 / protokol kesehatan
4. Setelah berakhirnya survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey/penelitian/research dan kegiatan lain – lain dimaksud.
5. Selesai pelaksanaan kegiatan survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain diwajibkan memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil kegiatan kepada Bakesbangpol Kabupaten Magetan dan Bappeda Litbang Kabupaten Magetan
6. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 09 Juni 2021
 KEPALA BAKESBANGPOL
 KABUPATEN MAGETAN
Drs. CHANIF TRI WAHYUDI, M.Si
 Pembina Tk. I
 NIP. 19721001 199203 1 004

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
2. Sdr Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan

Lampiran 6 Surat Keterangan Pendampingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website : www.umpo.ac.id Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B (SK Nomor 77/SK/BAN-PT/PPJ/PT/IV/2020)
Nomor : <i>SK/IV.6/KM-PN/2021</i>	Ponorogo, 27 Desember 2021
Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)	
Yth. Kepala UPT PSTW Magetan Di- MAGETAN	
Assalamu'alaikum w. w. Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi D-3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Kepala UPT PSTW Magetan untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :	
Nama	: Devi Aprelia Ningtias
NIM	: 17613019
Tempat Riset	: UPT PSTW Magetan
Lama Riset	: 1 (bulan)
Judul Riset/Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Lansia Denga Masalah Defisit Perawatan Diri : Studi Kasus di UPT PSTW Magetan
Waktu pelaksanaan, mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih. Wassalamu 'alaikum w. w.	
 Dekan, Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes NIK 19791215 200302 12	

Lampiran 7 lembar monitorig 1

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

PEMBIMBING

① Rika Mlaya Sari, S. kep., NS., M. kea

Judul KTI :

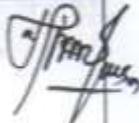
**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESERATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

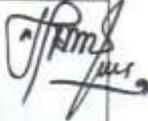
2019

2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	9/2021 11	<p>② Cek penulisan di panduan !! telus</p> <p>③. Cek ulang bab 1 - ③ ↓ Lengkap semua saran.</p> <p>④ Legi ke-Islamia belum ada.</p> <p>⑤ Bab 4</p> <ul style="list-style-type: none">- Cek penulisan- Portait dan rapikan.- Penulisan fish ph data folus di lengkapi.	<p>ATM Jus</p> <p>13</p> <p>2</p> <p>10/10/21</p>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<p>Cele booklet ! Cele penulisan, rapikan manti banyak tulis² 18 typo.</p> <p>⊗ Perbaiki mantil penghaji askep. - Pembahasan → tambahkan segi ke-Islaman</p>	
	15/21 /12	<p>Booklet: - lengkapi cover, daftar isi, daftar pustaka. - setiap kutipan harus ada sumber referensinya. - tangutkan pembahasan.</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	21/21 12	<p>Cele pemulih</p> <p>⊙ Bab. 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cele pemulih - pengkajian & leylapi lamperan " & taruh & belakang. <p>⊙ Bab 5</p> <p>Mamleha kajia ke-Islaman tgy keberrihan diri.</p> <p><u>Lanjut bab 6</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - leylapi draft - perbaiki booklet 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/21 /12	<p>Bab 6</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cek panduan dan cek penulisan - Implementasi : apakah semua bisa diimplementasikan? jika tdk jelaskan apa alasannya. - Evaluasi : apakah tujuan tercapai semua ?? - Konsul selanjutnya, lengkapi draft. 	

Lampiran 8 Lembar Monitoring Pembimbingan2

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

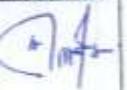
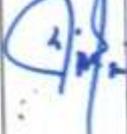
PEMBIMBING 1 (2) : Sri Andayani

Judul KTI :

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

2019

2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	15 12 2021	pembahasan dari hasil penghajian - evaluasi ↓ Fakta Teori Opini	
	24 12 2021	Lanjut BAB 5 ↓ Punji Semai Saran.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	16/11/2021.	BAB 4: Revisi Sesuai Saran. -> Lampirkan Dokumentasi Saat Implementasi.	
	29/11/2021.	-> Tolong pengkajian. -> penulisan intervensi. -> Lanjut BAB 5.	
	2/12/2021.	BAB 4: sistem penulisan diperbaiki. Lanjut BAB 5: Pembahasan.	
	8/12/2021.	-> intervensi Keperawatan dilihat lagi di SIKI -> pembahasan patla. FTO -> dibahas hasil pengkajian bagaimana Diagnosis bagaimana intervensi? Implementasi selama 3 hari bagaimana? Evaluasi bagaimana?	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	30/9/2020	Konsul Kesehatan	
9.	2/10/2020	ACC.	
10	9/11/2021	BAB 4 : *) Status Kesehatan saat ini harus dijabarkan. *) pengkajian personal hygiene -> Kebiasaan mandi dijabarkan lagi. *) sistem penulisan dirapikan sesuai dgn panduan ilmiah. *) pemeriksaan fisik -> masalah mandi.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	27/12 2019	<ul style="list-style-type: none"> - prevalensi lansia Th. 2018 - 2019. - Konsep Solusi lebih Focus - Tujuan Kluster <ol style="list-style-type: none"> 1. pengujian 2. Penelitian diagnosis 3. intervensi 4. implementasi 5. Evaluasi - penulisan ilmiah 	
6	23/9 2020	<p>perbaiki sesuai Saran.</p> <p>→ ganti Gambar SDKI - ELKI - SIKI</p>	
7	24/9/2020	Revisi Sesuai Saran.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.		Konsul Judul. Tambahkan Jurnal.	
2.		Acc. Judul. Askep pol Lansia dgn masalah Kp DPP: Mandi di UPT PSTW Magetan	
3.	11/10/2019	Latar belakang: <u>IKS</u> Sematkan dgn Judul. - Cek ulang w/ publisasi.	
4.	2/12/2019	IKS Ditampillah. jangan mengambal sema la politia Sblnya.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	28-1-2022	Konsul Keseluruhan	
	31/1 2022.	Revisi sesuai saran	
	2/2 2022.	ACC. <u>Maju Ujicau</u>	

Lampiran 9

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

Tabel. 3

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
Menahandorongan 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	ya	tidak

	untuk dukungan		
--	----------------	--	--

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 10

PENGKAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

Tabel.1

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur			√	
2	Mata Berair				√
3	Nyeri pada mata				
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang				√
5	Telinga berdenging				√
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				√
7	Sesak nafas				√
8	Berdahak/sputum				√
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar				√
10	Cepat lelah				√
11	Nyeri dada				
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				√
13	Nyeri ulu hati				√
14	Makan dan minum berlebihan				√
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)				√
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan				√
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang				√
18	Nyeri persendian/bengkak				√
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan				√
20	Kehilangan rasa				√
21	Gemetar/tremor				√
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				√
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan				√
24	Sering BAK malam hari				√
25	Tidak mampu mengontol BAK				√
	Jumlah				< 25

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis

sedang
Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis
Berat

Ponorogo, 25 Oktober 2020
Pemeriksa,

(Devi Aprelia Ningtias)



Lampiran 11

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)

Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Tabel. 4

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	2
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	3
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	2
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	3
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	3
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	2
Total Skor =			20

Keterangan :

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

Lampiran 12

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Tabel. 6

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	2
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	2
Jumlah			8

Keterangan :

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

Kategori:

- Skor 0-3 = Disfungsi keluarga

Lampiran 13

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

Tabel. 5

No	Pertanyaan	Jawaban		Skore
		Ya	Tidak	
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya		0
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitasanda ?		Tidak	1
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	0
4	Sering merasa bosan ?		Tidak	1
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya		0
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya		0
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?		Tidak	1
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya		0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	0
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		1
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 menggairahkan ?	Ya		0
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?		Tidak	0
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya		1
22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?		Tidak	0
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada		Tidak	1

	anda?			
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 menghindari dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0

Keterangan : = nilai 1
 = nilai 0

Nilai : = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat



Lampiran 14**INDEK BARTHEL****Nama Klien : Ny. B****Jenis Kelamin : P****Usia : 90 Thn****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	10
7	Jalan di permukaan datar	0	15	10
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	5
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	5
Jumlah				120

Penilaian :

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

Ponorogo, 25 Oktober 2021

Pemeriksa,

(deviaprelia)

Lampiran 15

INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Tabel. 2

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

Keterangan :* Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengarahan atau bantuan pribadi aktif. Pengkajian ini didasarkan pada kondisi actual klien dan bukan pada kemampuan artinya jika klien menolak untuk melakukan suatu fungsi, dianggap sebagai tidak melakukan fungsi meskipun ia sebenarnya mampu.

** Cara penilaian : memberikan tanda (√) pada kolom nilai sesuai dengan skor kemandirian lansia

Lampiran 16

SATUAN ACARA PENYULUHAN

PENTINGNYA PERSONAL HYGIENE

- Pokok Bahasan : Pentingnya Menjaga Kebersihan Diri.
- Sub Pokok Bahasan : Personal Hygiene Pada Lansia.
- Sasaran : Ny B. Di Wisma Shinta Upt Pelayanan Sosial
Tresna Werdha Magetan.
- Waktu : 08.40 – 09.40
- Hari /Tanggal/Jam : Sabtu, 07 November 2021
- Tempat : Wisma ShintaUpt Pelayanan Sosial Tresna
Werdha Magetan.

A. Latar Belakang

- B. Mandi adalah ketidakmampuan seseorang untuk membersihkan tubunyasendiri secara mandiri atau tanpa alat bantu. Penurunan fungsi tubuh pada lansia.Ketidakmampuan dalam memenuhi kebutuhan mandi bisa mempengaruhi dan mengakibatkan perubahan kecil yang terjadi dalam kemampuan lansia yaitu : perubahan fisik, perubahan mental,danpsikosial. Dampak yang sering muncul pada masalah kebersihan diri mandi antara lain dampak fisik : gangguan fisik yang sering terjadi adalah gangguan integritas kulit, gangguan membrane mukosa mulut,infeksi pada mata dan telinga, gangguan pada kuku, serta dampak psikososial. Masalah sosial yang berhubungan dengan kebersihan diri mandi adalah gangguan kebutuhan rasa nyaman, kebutuhan di cintai dan mencintai,kebutuhan harga diri,aktualisasi diri dan gangguan interaksi sosial.Permasalahan yang berhubungan dengan

defisit perawatan diri mandi adalah menimbulkan berbagai masalah baik secara fisik,biologi, mental maupun spsoial ekonomi. Semakin lanjut usia seseorang, mereka akan mengalami kemunduran terutama di bidang kemampuan fisik,yang dapat mengakibatkan timbulnya gangguan didalam mencukupi kebutuhan hidupnya khususnya kebutuhan kebersihan diri mandi,sehingga dapat meningkatkan ketergantunganyang memerlukan bantuan orang lain .

1.tujuan instruksional (tu)

Setelah di lakukan penyuluhan ,di harapkan klien mampu memenuhi perawatan diri yaitu mandi

2.tujuan intruksional khusus (tik)

Setelah dilakukan tindakan kepeawatan / pendidikan kesehatan selama 20 menit klien di harapkan mampu :

- a) Pengertian personal hygiene
- b) Cara melakukan personal hygiene yang baik dan benar.
- c) Tujuan dilakukannya personal hygiene.
- d) Manfaat personal hygiene.

3. materi

Terlampir

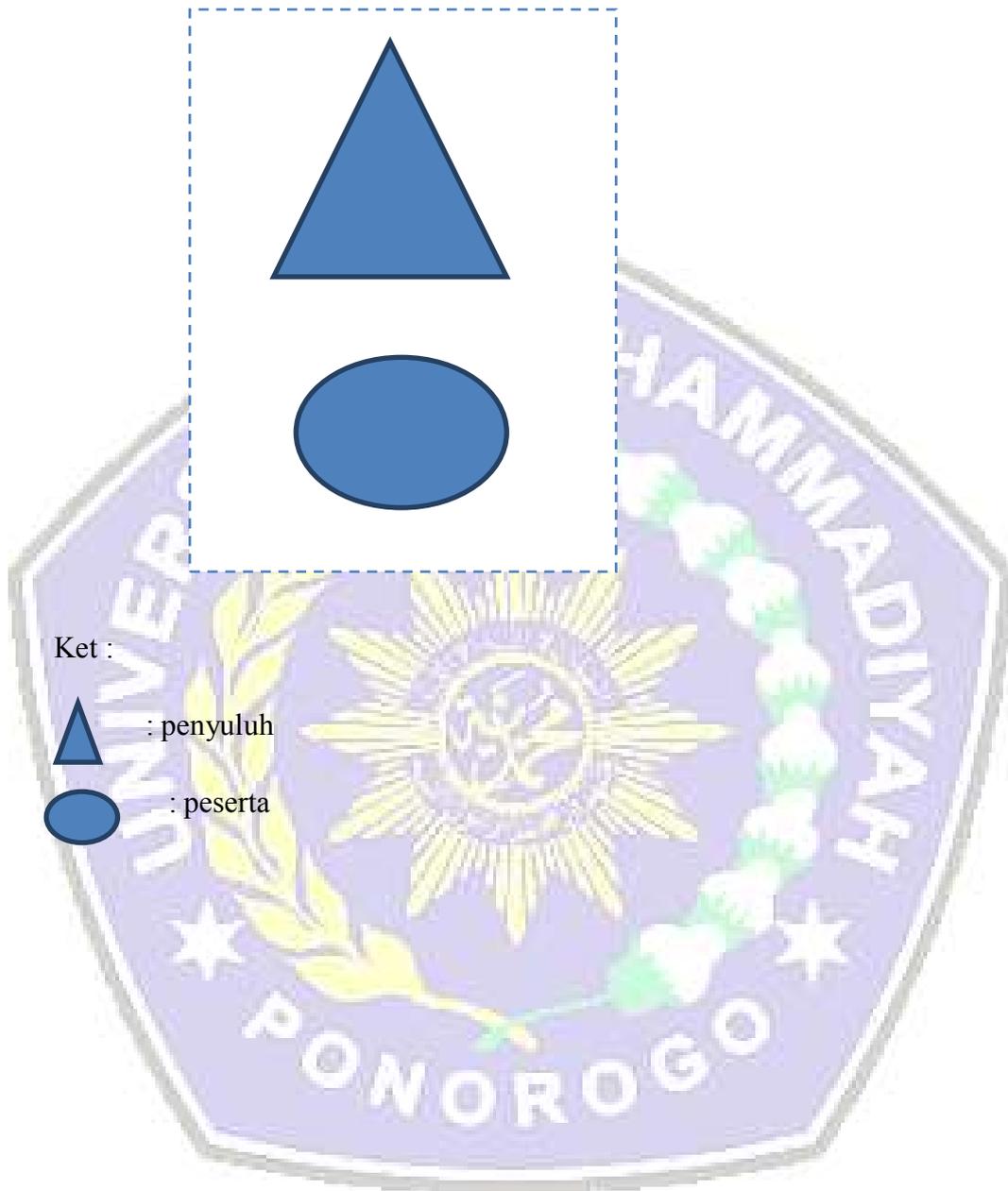
4. metode

- a) ceramah
- b) tanya jawab
- c) demonstrasi

5. kegiatan penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan peserta
1	2 menit	Pembukaan : 1. mengucapkan salam 2. memperkenalkan diri 3. menjelaskan tujuan dari penyuluhan 4. menyebutkan materi	1. menjawab salam 2. mendengarkan 3. memperhatikan 4. memperhatikan
2	15 menit	Pelaksanaan: 1. memberikan penjelasan tentang pentingnya perawatan diri: mandi 2. menjelaskan tujuan dari mandi 3. memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya 4. menjawab pertanyaan klien	1. memperlihatkan 2. memperlihatkan 3. bertanya dan menjawab pertanyaan yang di ajukan 4. memperhatikan
3	3 menit	Evaluasi : 1. memberikan evaluasi 2. memberikan salam	1. menjawab pertanyaan 2. Memperhatikan

6. setting tempat



MATERI DEFISIT PERAWATAN DIRI

1. Pengertian Perawatan Diri

Perawatan diri merupakan suatu kemampuan dasar manusia dalam memenuhi kebutuhan guna mempertahankan kehidupannya, kesehatan dan kesejahteraan sesuai dengan kondisi kesehatannya.

Mandi adalah ketidakmampuan seseorang untuk membersihkan tubuhnya sendiri secara mandiri atau tanpa alat bantu. Penurunan fungsi tubuh pada lansia. Ketidakmampuan dalam memenuhi kebutuhan mandi bisa mempengaruhi dan mengakibatkan perubahan kecil yang terjadi dalam kemampuan lansia yaitu : perubahan fisik, perubahan mental, dan psikososial. Dampak yang sering muncul pada masalah kebersihan diri mandi antara lain dampak fisik : gangguan fisik yang sering terjadi adalah gangguan integritas kulit, gangguan membrane mukosa mulut, infeksi pada mata dan telinga, gangguan pada kuku, serta dampak psikososial. Masalah sosial yang berhubungan dengan kebersihan diri mandi adalah gangguan kebutuhan rasa nyaman, kebutuhan di cintai dan mencintai, kebutuhan harga diri, aktualisasi diri dan gangguan interaksi sosial. Permasalahan yang berhubungan dengan defisit perawatan diri mandi adalah menimbulkan berbagai masalah baik secara fisik, biologi, mental maupun sosial ekonomi. Semakin lanjut usia seseorang, mereka akan mengalami kemunduran terutama di bidang kemampuan fisik, yang dapat mengakibatkan timbulnya gangguan didalam mencukupi kebutuhan hidupnya khususnya kebutuhan kebersihan diri mandi, sehingga dapat

meningkatkan ketergantunganyang memerlukan bantuan orang lain (Nugroho, 2013).

2. Tujuan

Tujuan mandi :

- a) agar tubuh tidak bau
- b) tubuh menjadi bersih dari kotoran
- c) badan terlihat segar

3. dampak apabila tidak mandi

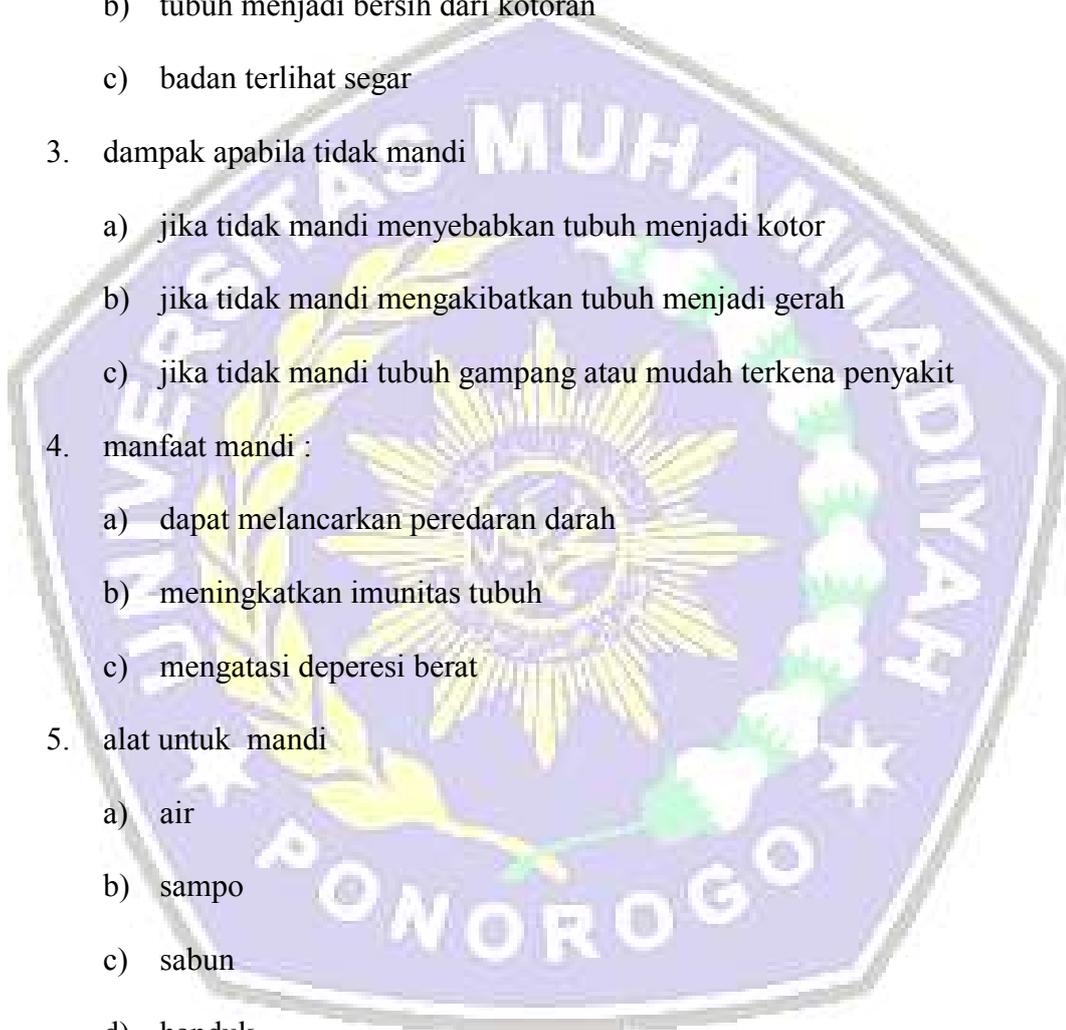
- a) jika tidak mandi menyebabkan tubuh menjadi kotor
- b) jika tidak mandi mengakibatkan tubuh menjadi gerah
- c) jika tidak mandi tubuh gampang atau mudah terkena penyakit

4. manfaat mandi :

- a) dapat melancarkan peredaran darah
- b) meningkatkan imunitas tubuh
- c) mengatasi deperesi berat

5. alat untuk mandi

- a) air
- b) sampo
- c) sabun
- d) handuk
- e) sisir



Lampiran 17 Dokumentasi

