

Lampiran 1 *Endorsement Letter***ENDORSEMENT LETTER**

458/PB-UMS/EL/VII/2024

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Gerontic Nursing Care for Elderly with Skin Integrity Disorders at
The Hargo Dedali Nursing House, Surabaya
Student's name : Ade Nabila Putri Fiqtoria Binti Soleha
Student's ID Number : 20210660022
Department : Nursing, Diploma III, Faculty of Health and Sciences, Universitas
Muhammadiyah Surabaya, Indonesia

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, July 11, 2024

Chair person,

A blue circular stamp of Universitas Muhammadiyah Surabaya is partially visible on the left. Overlaid on it is a handwritten signature in black ink that reads 'Hamsia'. Below the signature, the text 'Dr. Waode Hamsia, M.Pd' is printed in a black, sans-serif font.

Lampiran 2 Surat keterangan bukti plagiasi



Perpustakaan

ASLI

FM-009 PERPUS-07

SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI

Naskah tugas akhir / skripsi / karya tulis / tesis*) yang diserahkan atas :

Nama : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha
 NIM : 20210660022
 Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan (D3) Keperawatan
 Alamat : Dusun: Sukorejo, Desa: Jogomerto, RT/RW: 006/001, Kecamatan:
 Tanjunganom, Kabupaten: Nganjuk
 Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas
 Kulit Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya
 telah **diserahkan dan memenuhi kriteria** batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan

Putri Rokhmawati

Surabaya, 7 Juli 2024
Mahasiswa

Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan

Drs. Yarno, M.Pd.

*) **DILARANG KERAS MENYEBARLUASKAN FORM INI**

Lampiran 3 Surat keterangan bebas pinjam



Perpustakaan

ASLI

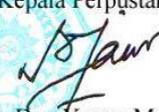
FM-002-PERPUS-07

SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM

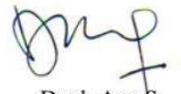
Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha
NIM : 20210660022
Program Studi/Fakultas : (D3) Keperawatan/Fakultas Ilmu Kesehatan
Alamat : Dusun: Sukorejo, Desa: Jogomerto, RT/RW:06/01, Kecamatan:
Tanjunganom, Kabupaten: Nganjuk
No.Telp/HP : 085784099441

Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
Surat keterangan ini digunakan untuk: **Mengambil Ijazah**

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan

Drs. Yarno, M.Pd.

Surabaya, 15 Juli 2024
Petugas Perpustakaan


Dyah Ayu S.

Lampiran 4 Berita acara revisi penguji

BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha
 Nim : 20210660022
 Nama Penguji : Uswatun Hasanah, S.kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya.

NO	REVISIAN	HALAMAN SEBELUM REVISI	HALAMAN SESUDAH REVISI
1	Tata penulisan	i-131	i-141
2	Abstrak translate	xvi	xvi
3	Bab 1 Revisi data riskesdas	2	2
4	Bab 2 Tambahkan teori penyembuhan luka pada lansia	30	30
5	Bab 3 Bagaimana cara pemilihan subjek penelitian	39	42
6	Bab 3 Bagaimana teori proses penelitian dan etika penelitian di implementasikan selama studi kasus berlangsung	40	43
7	Bab 4 Tujuan intervensi dikuatkan di teori	60	65
7	Bab 4 Hasil dan pembahasan di cocokan apakah sudah sesuai	75	80
8	Bab 4 Tambahkan sumber refrensi dari artikel jurnal terutama pada pembahasan	75	80
9	Daftar pustaka tambahkan sesuai kutipan dan saran buat lebih aplikatif	85	92

Mengetahui,
Dosen penguji



Uswatun Hasanah, S.kep.,
Ns., M.Kep., Sp.Kep.J

Lampiran 5 Berita acara revisi pembimbing 1

BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Ade Nabila Putri Fiqtoria Binti Soleha

Nim : 20210660022

Nama Pembimbing I : Dr. Musrifatul Uliyah, S.St., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya.

NO	REVISIAN	HALAMAN SEBELUM REVISI	HALAMAN SESUDAH REVISI
1	Bab 5 Saran bagi Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya di tambahkan untuk memfasilitasi pada alat dan bahan untuk perawatan luka	84	90

Mengetahui,
Dosen pembimbing



Dr. Musrifatul Uliyah,
S.St., M.Kes

Lampiran 6 Berita acara revisi pembimbing 2

BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha

Nim : 20210660022

Nama Pembimbing II : Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya.

NO	REVISIAN	HALAMAN SEBELUM REVISI	HALAMAN SESUDAH REVISI
1	Bab 4 Di intervensi di tambahkan perawatan luka	61	66
2	Bab 5 Saran bagi Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya di tambahkan untuk memfasilitasi pada alat dan bahan untuk perawatan luka	84	90

Mengetahui,
Dosen Pembimbing



Siti Aisyah, S.Kep.,
Ns., M.Kes

Lampiran 7 Lembar konsultasi pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha

Nim : 20210660022

Nama Pembimbing I : Dr. Musrifatul Uliyah, S.St., M.Kes

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA LANSIA
DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI PANTI WERDHA HARGO DEDALI
SURABAYA.

NO	HARI/TANGGAL	HASIL KONSULTASI	TANDA TANGAN
1	13 November 2023	Konsul Judul dan ACC Judul	
2	29 April 2024	Konsul BAB 1-3 (Revisi Latar belakang dan penataan, JPati)	
3.	7 Mei 2024	Konsul revisian Bab 1-3 (Revisi bab 3)	
4	3 Juni 2024	Konsul Bab 1-3 (revisi bab 3 indikator), diberi nomer halaman Konsul bab 4-5 (revisi analisa data - implementasi harus disesuaikan dg pengkajian & pembahasan harus sesuai dg hasil, teori, opini)	
5	5 Juni 2024	Konsul Bab 4-5 (revisi Bab 4 : Penambahan kalimat pada pembahasan)	
6	6 Juni 2024	Konsul Bab 4-5 (revisi Bab 4 : Pembahasan)	
7	6 Juni 2024	Final cover	

8	10 Juni 2024	Revisi abstrak	KCP CF.
9	11 Juni 2024	Ace Abstrak Ace ujian KTI	

Lampiran 8 Lembar konsultasi pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Ade Nabila Putri Fiqtorina Binti Soleha

Nim : 20210660022

Nama Pembimbing II : SITI AISYAH, S.KEP., NS., M.KES

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA LANSIA
DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI PANTI WERDHA HARGO DEDALI
SURABAYA.

NO	HARI/TANGGAL	HASIL KONSULTASI	TANDA TANGAN
1.	15 Norember 2023	Konsul Judul dan Acc Judul	
2.	29 April 2024	Konsul Bab 1-3 (revitri bab 1 latar belakang dan kronologi pada masalah).	
3.	7 Mei 2024	Konsul revisian Bab 1-3 (revitri bab 3 indikator harus sesuai)	
4.	3 Juni 2024	Konsul bab 1-3 (revitri bab 1 tata letak nama penerbit) Konsul bab 4-5 (revitri Bab 4 analisa data, implementasi harus disesuaikan dengan pengkajian dan pembatasan harus sesuai dengan hasil teori, opini.	
5.	10 Juni 2024	Etiologi dan Analisa data dikaji lagi	
6.	11 Juni 2024	Acc	

Lampiran 9 Lembar persetujuan responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Hargo Dedali Surabaya”

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan siapapun menyatakan **BERSEDIA** menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut apapun dikemudian hari.

Surabaya, 09 Januari 2024

Responden

Ny A

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Hargo Dedali Surabaya”

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan siapapun menyatakan **BERSEDIA** menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut apapun dikemudian hari.

Surabaya, 09 Januari 2024

Responden

Ny D

Lampiran 10 Lembar permintaan menjadi responden

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, Responden

Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya

Saya mahasiswa D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya bermaksud membuat Karya Tulis Ilmiah dengan judul “**Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Panti Werdha Hargo Dedali Surabaya**”.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan anda menjadi responden dalam penelitian yang bersifat sukarela. Saya akan menjamin kerahasiaan jawaban yang di berikan.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 09 Januari 2024

Peneliti

Ade Nabila Putri F.B.S

NIM.20210660022

Lampiran 11 Tabel Indeks Katz

INDEKS KATZ**(Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari)**

Skore	Kriteria
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen, berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi.
B	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari fungsi tambahan
C	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
D	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
E	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
G	Ketergantungan pada ke enam fungsi tersebut
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C, D, E atau F.

Lampiran 12 Tabel SPMSQ (*Short Portable Mental Status Questionel*)**PENGAJIAN KEMAMPUAN INTELEKTUAL****Menggunakan SPMSQ (*Short Portable Mental Status Questioner*)**

Skore		No	Pertanyaan	Jawaban
+	-			
		1	Tanggal berapa hari ini?	Hari Tgl Th
		2	Hari apa sekarang ini?	
		3	Apa nama tempat ini?	
		4	Berapa nomor telepon Anda? 4.a. Dimana alamat Anda?	
		5	Berapa umur Anda?	
		6	Kapan Anda lahir?	
		7	Siapa presiden Indonesia sekarang?	
		8	Siapa presiden sebelumnya?	
		9	Siapa nama kecil ibu Anda?	
		10	Kurang 3 dari 20 dan tetap perngurangan 3 dari setiap angka baru, secara menurun ?	
			Jumlah kesalahan total	

Keterangan :

1. Kesalahan 0-2 = Fungsi intelektual utuh
2. Kesalahan 3-4 = Kerusakan Intelektual Ringan
3. Kesalahan 5-7 = Kerusakan intelektual Sedang
4. Kesalahan 8-10 = Kerusakan intelektual Berat

Lampiran 13 Tabel MMSE (*Mini Mental Status Exam*)**Menggunakan MMSE (*Mini Mental Status Exam*)**

Nilai	Pasien	Pertanyaan
Maksimum		
Orientasi		
5		(Tahun) (Musim) (Tanggal) (Hari) (Bulan apa sekarang) ?
5		Dimana kita: (negara bagian) (wilayah) (kota) (rumah sakit) (lantai)
Registrasi		
3		Nama 3 objek: 1 detik untuk mengatakan masing-masing. Kemudian tanyakan klien ketiga objek setelah anda telah mengatakannya. Beri 1 poin untuk setiap jawaban yang benar. Kemudian ulangi sampai ia mempelajari ketiganya. Jumlahkan percobaan dan catat. Percobaan :.....
Perhatian dan Kalkulasi		
5		Seri 7's. 1 poin untuk setiap kebenaran Berhenti setelah 5 jawaban. Bergantian eja "kata" ke belakang.

Mengingat		
3		Minta untuk mengulangi ketiga objek diatas. Berikan 1 poin untuk setiap kebenaran.
Bahasa		
9		Nama pensil dan melihat (2 poin) Mengulangi hal berikut : “Tak ada jika, dan, atau tetapi”
		Nilai Total

Keterangan:

Interpretasi hasil :

24 – 30 : Tidak ada gangguan kognitif

18 – 23 : Gangguan kognitif sedang

0 – 17 : Gangguan kognitif berat

Lampiran 14 Tabel APGAR keluarga pada lansia

No	Uraian	Fungsi	Skore
1	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya.	Adaptation	
2	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya.	Partnership	
3	Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas atau arah baru.	Growth	
4	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengepresikan afek an berespons terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih, atau mencintai.	Affection	
5	Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama.	Resolve	
	Penilaian : Pertanyaan-pertanyaan yang dijawab : <ul style="list-style-type: none"> • Selalu : skore 2 • Kadang – kadang : 1 • Hampir tidak pernah : skore 0 	Total	

A. Dari : Smilkstein G : 1982

Keterangan :

Nilai < 3 : disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai 4-6 : disfungsi keluarga sedang

Nilai 7-10 : baik

Lampiran 15 Inventaris depresi beck

INVETARIS DEPRESI BECK**Untuk Mengetahui Tingkat Depresi Lansia Dari Beck & Deck (1972)**

Skore	Uraian
A. Kesedihan	
3	Saya sangat sedih /tidak bahagia dimana saya takdapat menghadapinya.
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.
2	Saya merasa tidak mempunyai apa-apa untuk memandang kedepan.
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan.
0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan.
C. Rasa Kegagalan	
3	Saya merasa benar-benar gagal sebagai sebagai orang tua.(suami/istri)
2	Bila melihat kehidupan kebelakang, semua yang dapat saya lihat hanyakegagalan
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya.
0	Saya tidak merasa gagal.
D. Ketidak Puasan	
3	Saya tidak puas dengan segalanya.
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 tak berharga.
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.
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 mempunyaikesempatan.
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 Sosial	
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidakperduli pada mereka semuanya.

2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka.
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya.
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain
I. Keragu-raguan	
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali.
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 menjijikkan.
2	Saya merasa bahwa aada perubahan-perubahan yang permanen dalam penampilan saya dan ini membuat saya tak menarik.
1	Saya khawatir bahwa saya tampak tua atau tak menarik.
0	Saya tidak merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari padasebelumnya.
K. Kesulitan Kerja	
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali.
2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukansesuatu.
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk mulai melakukan sesuatu.
0	Saya dapat bekerja kira-kira sebaik sebelumnya.
L. Keletihan	
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu.
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu.
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya.
0	Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya.
M. Anoreksia	
3	Saya tidak lagi mempunyai napsu makan sama sekali.
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang.
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya.
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.
Penilaian	
0 – 4	Depresi tidak ada atau minimal.
5 – 7	<i>Depresi ringan</i>
8 – 15	Depresi sedang.
16 +	Depresi berat.

Lampiran 16 Pengkajian Indeks Katz Ny A

INDEKS KATZ**(Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari)**

Nama Klien : Ny A Tanggal : 09-01-2024
 Jenis Kelamin : L / (P) Umur : 100 tahun TB / BB: 155cm / 9kg
 Agama : Protestan Suku : Tionghoa Gol Darah : -
 Tahun Pendidikan : (SD)SLTP,SLTA,PT
 Alamat : Pandansati

Skore	Kriteria
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen, berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi.
B	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari fungsi tersebut.
C	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
D	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
E	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
(G)	Ketergantungan pada ke enam fungsi tersebut.
Lain-Lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C, D, E atau F.

Lampiran 17 Pengakajian SPMSQ Ny A

**SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE
(SPMSQ)**

(Penilaian ini untuk mengetahui fungsi intelektual lansia.)

Nama Klien : Ny A Tanggal : 02-01-2024
 Jenis Kelamin : L / (P) Umur : 100 tahun TB / BB : 155 Cm / 41 Kg
 Agama : Protestan Suku : Jonhoo Gol Darah :
 Tahun Pendidikan : (SD) SLTP, SLTA, PT
 Alamat : Pendansari
 Nama Pewawancara : Asr..n..abila

Skore		No.	Pertanyaan	Jawaban		
+	-			Hari	Tgl	Th.
	-	1.	Tanggal berapa hari ini?			
	-	2.	Hari apa sekarang ini?			Tidak tau
	-	3.	Apa nama tempat ini?			Tidak tau
+		4.	Berapa nomor telepon Anda? 4.a. Dimana alamat Anda? (tanyakan bila tidak memiliki telepon)			Surabaya
+		5.	Berapa umur Anda?			85
+		6.	Kapan Anda lahir?			1939
	-	7.	Siapa presiden Indonesia sekarang?			Suharto
	-	8.	Siapa presiden sebelumnya?			Tidak tau
	-	9.	Siapa nama kecil ibu Anda?			Iupa
	-	10.	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun?			10
3	7		Jumlah kesalahan total			8

Keterangan :

1. Kesalahan 0 - 2 = Fungsi intelektual utuh
2. Kesalahan 3 - 4 = Kerusakan intelektual Ringan
3. Kesalahan 5 - 7 = Kerusakan intelektual Sedang ✓
4. Kesalahan 8 - 10 = Kerusakan intelektual Berat !

Bisa dimaklumi bila lebih dari satu kesalahan bila subyek hanya berpendidikan sekolah dasar.

Bisa dimaklumi bila kurang dari satu kesalahan bila subyek mempunyai pendidikan di atas sekolah menengah atas.

Bisa dimaklumi bila lebih dari satu kesalahan untuk subyek kulit hitam, dengan menggunakan kriteria pendidikan yang sama.

Lampiran 18 Pengkajian MMSE Ny A

MINI - MENTAL STATE EXAM (MMSE)
(Menguji Aspek – Aspek Kognitif dari Fungsi Mental)

Nilai Maksimum	Pasien	Pertanyaan
Orientasi		
5	0	Tidak tau (Tahun) (Musim) (Tanggal) (Hari) (Bulan apa sekarang) ?
5	2	Dimana kita : (negara bagian) (wilayah) (kota) (rumah -sakit) (lantai) ? Indonesia, tidak tau, Surabaya, tidak tau, lupa
Registrasi		
3	3	Nama 3 objek : 1 detik untuk mengatakan masing-masing. Kemudian tanyakan klien ketiga objek setelah anda telah mengatakannya. Beri 1 poin untuk setiap jawaban yang benar. Kemudian ulangi sampai ia mempelajari ketiganya. Jumlahkan percobaan dan catat. Percobaan : .Meja, kasur, baju
Perhatian dan Kalkulasi		
5	0	Seri 7's. 1 poin untuk setiap kebenaran. Berhenti setelah 5 jawaban. Bergantian eja "kata" ke belakang.
Mengingat		
3	3	Minta untuk mengulang ketiga objek diatas. Berikan 1 poin untuk setiap kebenaran. kasur, meja, baju
Bahasa		
9	0	Nama pensil dan melihat (2 poin) Px tidak dapat mengulangi Mengulang hal berikut : "Tak ada jika, dan, atau tetapi" (1 poin)
	8	Nilai Total 8

Kaji Tingkat Kesadaran sepanjang kontinum :

Composmentis **Apatis** **Sumnolen** **Suporus** **Coma**

Keterangan :

Nilai maksimal 30, Nilai 21 atau kurang biasanya indikasi adanya kerusakan kognitif yang memerlukan penyelidikan lanjut.

Lampiran 19 Pengkajian Investaris depresi beck Ny A

INVENTARIS DEPRESI BECK
Untuk Mengetahui Tingkat Depresi Lansia Dari Beck & Deck (1972)

Nama Klien : Ny A Tanggal : 09/01/2024

Jenis Kelamin : L P Umur :tahun TB / BB: 155 Cm / 4 Kg

Agama : Protestan Suku : Tionghoa Gol Darah :

Tahun Pendidikan : SD,SLTP,SLTA,PT

Alamat : Pondonsati.....

Skore	Uraian
A. Kesedihan	
3	Saya sangat sedih /tidak bahagia dimana saya takdapat menghadapinya.
2	Saya galau / sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya.
1	Saya merasa sedih atau galau.
<input checked="" type="radio"/> 0	Saya tidak merasa sedih.
B. Pesimisme	
3	Saya merasa bahwa masa depan adalah sia-sia dan sesuatu tidak dapat membaik.
2	Saya merasa tidak mempunyai apa-apa untuk memandang kedepan.
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan.
<input checked="" type="radio"/> 0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan.
C. Rasa Kegagalan	
3	Saya merasa benar-benar gagal sebagai sebagai orang tua.(suami/istri)
2	Bila melihat kehidupan kebelakang, semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan.
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya.
<input checked="" type="radio"/> 0	Saya tidak merasa gagal.
D. Ketidak Puasan	
3	Saya tidak puas dengan segalanya.
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun.
1	Saya tidak menyukai cara yang saya gunakan.
<input checked="" type="radio"/> 0	Saya tidak merasa tidak puas.

E. Rasa Bersalah	
3	Saya merasa seolah-olah sangat buruk atau tak berharga.
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.
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.
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 Sosial	
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka semuanya.
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka.
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya.
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain
I. Keragu-raguan	
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali.
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 menjijikkan.
2	Saya merasa bahwa aada perubahan-perubahan yang permanen dalam penampilan saya dan ini membuat saya tak menarik.
1	Saya khawatir bahwa saya tampak tua atau tak menarik.
0	Saya tidak merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya.
K. Kesulitan Kerja	
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali.

2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu.
①	Saya memerlukan upaya tambahan untuk mulai melakukan sesuatu.
0	Saya dapat bekerja kira-kira sebaik sebelumnya.
L. Keletihan	
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu.
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu.
①	Saya merasa lelah dari yang biasanya.
0	Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya.
M. Anoreksia	
3	Saya tidak lagi mempunyai napsu makan sama sekali.
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang.
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya.
①	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.
Penilaian	
0 - 4	Depresi tidak ada atau minimal. ✓
5 - 7	<i>Depresi ringan</i>
8 - 15	Depresi sedang.
16 +	Depresi berat.
<i>Dari Beck AT, Beck RW : Screening depressed patients in family practice (1972)</i>	

Lampiran 20 Pengkajian APGAR Keluarga Ny A

APGAR KELUARGA DENGAN LANSIA
Suatu Alat Skrining Singkat Yang Dapat Digunakan Untuk Mengkaji Fungsi Sosial Lansia.

Nama Klien : Ny A Tanggal : 09/01/2024
 Jenis Kelamin : L / P Umur : tahun TB / BB: 155cm / 41 Kg
 Agama : Protestan Suku : Jionbha Gol Darah :
 Tahun Pendidikan : (SD) SLTP, SLTA, PT
 Alamat : Pondanseri

No	Uraian	Fungsi	Skore
1.	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya.	Adaptation	2
2.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya.	Partnership	2
3.	Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas atau arah baru.	Growth	2
4.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespons terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	Affection	2
5.	Saya puas dengan cara teman – teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama.	Resolve	2
Penilaian : Pertanyaan – pertanyaan yang dijawab ; • Selalu : skore 2 • Kadang – kadang : skore 1 • Hampir tidak pernah : skore 0			10
Total			

A. Dari : Smilkstein G : 1982

keterangan:

Nilai < 3 = disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai 4-6 = disfungsi keluarga sedang

Nilai 7-10 = Baik ✓

Lampiran 21 Pengakajian Indeks katz Ny D

INDEKS KATZ**(Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari)**

Nama Klien : Ny D Tanggal :

Jenis Kelamin : L / P Umur : 73 tahun TB / BB: Cm / Kg

Agama : Katolik Suku : Jawa Gol Darah :

Tahun Pendidikan :SD,SLTP,SLTA,PT

Alamat : Jl. Wonorejo 99.2 no 17

Skore	Kriteria
<u>A</u>	Kemandirian dalam hal makan, kontinen, berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi.
B	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari fungsi tersebut.
C	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
D	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
E	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
G	Ketergantungan pada ke enam fungsi tersebut.
Lain-Lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C, D, E atau F.

Lampiran 22 Pengkajian SPMSQ Ny D

**SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE
(SPMSQ)**

(Penilaian ini untuk mengetahui fungsi intelektual lansia.)

Nama Klien : Ny D Tanggal : 2-01-2024
 Jenis Kelamin : L / Umur : 73 tahun TB / BB : 155 Cm / 40 Kg
 Agama : Katolik Suku : Jawa Gol Darah :
 Tahun Pendidikan :SD,SLTP,SLTA.....PT
 Alamat : Jl Wonorejo 99 2 no 17
 Nama Pewawancara : Ade Nabila

Skore		No.	Pertanyaan	Jawaban
+	-			
✓		1.	Tanggal berapa hari ini?	Hari Selasa Tgl 2 Th. 2024
✓		2.	Hari apa sekarang ini ?	Selasa
✓		3.	Apa nama tempat ini ?	Panti hargo dedari
✓		4.	Berapa nomor telepon Anda ? 4.a. Dimana alamat Anda ? (tanyakan bila tidak memiliki telepon)	Tidak memiliki no HP Jl Wonorejo 99 2 no 17
✓		5.	Berapa umur Anda ?	73 tahun
✓		6.	Kapan Anda lahir ?	Surabaya
✓		7.	Siapa presiden Indonesia sekarang ?	Jokowi
	✓	8.	Siapa presiden sebelumnya ?	Tidak tahu
✓		9.	Siapa nama kecil ibu Anda ?	Rusli tiu Biantawan
✓		10.	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun ?	17, 14, 11, 8, 5, 2
			Jumlah kesalahan total	Fungsi intelektual utuh = 1

Keterangan :

- ① Kesalahan 0 – 2 = Fungsi intelektual utuh
 2. Kesalahan 3 – 4 = Kerusakan intelektual Ringan
 3. Kesalahan 5 – 7 = Kerusakan intelektual Sedang
 4. Kesalahan 8 – 10 = Kerusakan intelektual Berat

Bisa dimaklumi bila lebih dari satu kesalahan bila subyek hanya berpendidikan sekolah dasar.

Bisa dimaklumi bila kurang dari satu kesalahan bila subyek mempunyai pendidikan di atas sekolah menengah atas.

Bisa dimaklumi bila lebih dari satu kesalahan untuk subyek kulit hitam, dengan menggunakan kriteria pendidikan yang sama.

Lampiran 23 Pengakjian MMSE Ny D

MINI - MENTAL STATE EXAM (MMSE)**(Menguji Aspek – Aspek Kognitif dari Fungsi Mental)**

Nilai Maksimum	Pasien	Pertanyaan
Orientasi		
5	5	2024 puasa 09/10 Selasa Januari (Tahun) (Musim) (Tanggal) (Hari) (Bulan apa sekarang) ?
5	5	Dimana kita : (negara bagian) (wilayah) (kota) (rumah -sakit) (lantai) ? Indonesia Rwa Surabaya Panti 1 limut weraha
Registrasi		
3	3	Nama 3 objek : 1 detik untuk mengatakan masing-masing. Kemudian tanyakan klien ketiga objek setelah anda telah mengatakannya. Beri 1 poin untuk setiap jawaban yang benar. Kemudian ulangi sampai ia mempelajari ketiganya. Jumlahkan percobaan dan catat. Percobaan : lemari, meja, kalen
Perhatian dan Kalkulasi		
5	5	Seri 7's. 1 poin untuk setiap kebenaran. Berhenti setelah 5 jawaban. Bergantian eja "kata" ke belakang. kota. meja. jam. buku. ban(a)
Mengingat		
3	3	Minta untuk mengulang ketiga objek diatas. Berikan 1 poin untuk setiap kebenaran. meja. jam. ban(a)
Bahasa		
9	8	Nama pensil dan melihat (2 poin) Mengulang hal berikut : "Tak ada jika <u>dan</u> atau tetapi" (1 poin)
		Nilai Total 29

Kaji Tingkat Kesadaran sepanjang kontinum :

Composmentis	Apatis	Sumnolen	Suporus	Coma
--------------	--------	----------	---------	------

Keterangan :

Nilai maksimal 30, Nilai 21 atau kurang biasanya indikasi adanya kerusakan kognitif yang memerlukan penyelidikan lanjut.

Lampiran 24 Pengkajian Inventaris depresi beck Ny D

INVENTARIS DEPRESI BECK
Untuk Mengetahui Tingkat Depresi Lansia Dari Beck & Deck (1972)

Nama Klien :N.D..... Tanggal :09-01-2009.....

Jenis Kelamin : L / P Umur : ..23..tahun TB / BB: 155Cm / 40 Kg

Agama :Katolik..... Suku :Jawa..... Gol Darah : -

Tahun Pendidikan :SD,SLTP,(SLTA).....PT

Alamat :Jl. Wonojaya No. 2 No. 17.....

Skore	Uraian
A. Kesedihan	
3	Saya sangat sedih /tidak bahagia dimana saya takdapat menghadapinya.
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.
2	Saya merasa tidak mempunyai apa-apa untuk memandang kedepan.
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan.
(0)	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan.
C. Rasa Kegagalan	
3	Saya merasa benar-benar gagal sebagai sebagai orang tua.(suami/istri)
2	Bila melihat kehidupan kebelakang, semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan.
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya.
(0)	Saya tidak merasa gagal.
D. Ketidak Puasan	
3	Saya tidak puas dengan segalanya.
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 tak berharga.
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.
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.
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 Sosial	
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka semuanya.
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka.
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya.
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain
I. Keragu-raguan	
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali.
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 menjijikkan.
2	Saya merasa bahwa aada perubahan-perubahan yang permanen dalam penampilan saya dan ini membuat saya tak menarik.
1	Saya khawatir bahwa saya tampak tua atau tak menarik.
0	Saya tidak merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya.
K. Kesulitan Kerja	
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali.

2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu.
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk mulai melakukan sesuatu.
0	Saya dapat bekerja kira-kira sebaik sebelumnya.
L. Keletihan	
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu.
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu.
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya.
0	Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya.
M. Anoreksia	
3	Saya tidak lagi mempunyai napsu makan sama sekali.
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang.
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya.
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.
Penilaian	
0 - 4	Depresi tidak ada atau minimal. ✓
5 - 7	<i>Depresi ringan</i>
8 - 15	Depresi sedang.
16 +	Depresi berat.
<i>Dari Beck AT, Beck RW : Screening depressed patients in family practice (1972)</i>	

Lampiran 25 Pengkajian APGAR Keluarga Ny D

APGAR KELUARGA DENGAN LANSIA
Suatu Alat Skrining Singkat Yang Dapat Digunakan Untuk Mengkaji Fungsi Sosial Lansia.

Nama Klien : Ny D Tanggal : 02/01/2024
 Jenis Kelamin : L / P Umur :tahun TB / BB: 155Cm / 40Kg
 Agama : Katolik Suku : Jawa Gol Darah :
 Tahun Pendidikan :SD, SLTPSLTA,PT
 Alamat : Jl. Wonorejo 99.2 No. 17

No	Uraian	Fungsi	Skore
1.	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya.	Adaptation	2
2.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya.	Partnership	2
3.	Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas atau arah baru.	Growth	2
4.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespons terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	Affection	2
5.	Saya puas dengan cara teman – teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama.	Resolve	2
	Penilaian : Pertanyaan – pertanyaan yang dijawab ; • Selalu : skore 2 • Kadang – kadang : skore 1 • Hampir tidak pernah : skore 0	Total	10

A. Dari : Smilkstein G : 1982

keterangan :

Nilai < 3 = disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai 4-6 = disfungsi keluarga sedang

Nilai 7-10 = Baik ✓