

LAMPIRAN 1

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muhammad Ayyub
Nim : 20130660047
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis Di Uptd Griya Wredha Medokan Asri Surabaya.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-eksklusif ini, Program Studi D3 Keperawatan FIK UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media atau formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada tanggal : 8 Agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Muhammad Ayyub)

LAMPIRAN 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 334.5/IL3.AU/F/IK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
Kepala Panti UPTD Griya Werdha Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

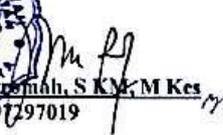
Nama : MOH. AYYUB
NIM : 20130660042
Judul KTI : Asuhan keperawatan grontik pada klien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di Panti UPTD Griya Werdha Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 10/10/2016
Dekan


Dr. Nur Mukti Rahmah, S.KM, M Kes
NIK : 012051197297019

LAMPIRAN 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811968 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 335.2/IL.3.AU/F/IK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Panti UPTD Griya Werdha Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **MOH. AYYUB**
NIM : 20130660042
Judul KTI : Asuhan keperawatan grontik pada klien Gout Arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 10 Hari di Panti UPTD Griya Werdha Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 21 Mei 2016
Dekan

Dr. Nur Mujatimah, S.KM, M.Kes
NIK: 112051497297019

LAMPIRAN 4



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS SOSIAL
UPTD GRIYA WREDA

Jalan Medokan Asri Barat X Blok N-19A Rungkut-Surabaya 60295
Telp. (031) 8783774, Fax (031) 8708005

SURAT KETERANGAN

Nomor : 074/ 149 /436.6.15.4/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sugianto
NIP : 19671015 199602 1 001
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Griya Werdha

Menyatakan bahwa,

Nama : Moh.Ayyub
NIM : 20130660047
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah nyata melakukan penelitian / survey di UPTD Griya Werdha pada :

Waktu Penelitian :
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik pada Klien dengan Diagnosa
Medis Gout Arthritis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis
di UPTD Griya Werdha Surabaya
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 19 Agustus 2016

Plt. Kepala

Sugianto
Penata Muda Tk. I
NIP. 19671015 199602 1 001

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan keperawatan Gerontik pada Klien dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di UPTD Griya Wredha Medokan Asri Surabaya". Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang bapak/ibu berikan sesuai yang terjadi pada bapak/ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan klien. Informasi yang bapak/ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi klien dalam penelitian ini bersifat bebas tanpa sanksi apapun.

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

Surabaya, 18 juli 2016

Peneliti,

(Muhammad ayyub)

20130660047

LAMPIRAN 6

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN (INFORM CONSENT)

Assalamualaikum Wr.Wb

Puji syukur marilah kita panjatkan kehadiran Allah SWT. Tak lupa shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi besar Muhammad SAW. Semoga ajaran yang telah beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini, dan semoga kita mendapatkan syafa'at di akhirat. Amin

Dengan ini :

Nama : *SUNARYO*

Alamat : *JL KREMBANGAN 2/31*

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam asuhan keperawatan gerontik pada klien dengan masalah keperawatan nyeri kronis di UPTD Griya Wredha Medokan Asri Surabaya. Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Muhammad ayyub

NIM : 20130660047

lampiran 6

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan melalui media massa atau elektronik.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Surabaya , 18 juli 2016


(SUNARYO)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

(INFORM CONSENT)

Assalamualaikum Wr.Wb

Puji syukur marilah kita panjatkan kehadiran Allah SWT. Tak lupa shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi besar Muhammad SAW. Semoga ajaran yang telah beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini, dan semoga kita mendapatkan syafa'at di akhirat. Amin

Dengan ini :

Nama : ANIK

Alamat : J. KANI MUNGSIK 6/7

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam asuhan keperawatan gerontik pada klien dengan diagnosa medis gout artritis masalah keperawatan nyeri kronis di UPTD Medokan Asri Surabaya. Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Muhammad ayyub

NIM : 20130660047

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan melalui media massa atau elektronik.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Surabaya , 11 juni 2016


(ANIK)

Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2
Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

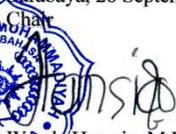
861/PB-UMS/EL/IX/2016

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

Title : Nursing Gerontik to Clients of Gout Arthritis with Chronic Pain Nursing
Care in UPTD Griya Medokan Asri Surabaya
Student's name : Muhammad Ayyub
Reg. Number : 20130660047
Department : D3 Keperawatan

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

Surabaya, 28 September 2016


Chair
Waode Hamsia, M.Pd.

Lampiran 8

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : MOH AYUB
 NIM : 20130660047
 Nama Pembimbing : 1. Dede Masuloh, Sikep, Ns, Mkep
 2.

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Masalah Keperawatan
 Nyeri Kronis Pada Klien Dengan Diagnosa Medis gout Arthritis Di UPTD GRIYA WEDHA
 Madhan ASRI Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1	21-01-2016	konsul judul	
2	16-02-2016	konsul BAB 1	
3	10-03-2016	konsul BAB 1 dan BAB 2 -revisi BAB 1	
4	20-03-2016	-revisi BAB 2 -konsul BAB 3	
5	21-04-2016	-ACC BAB 1, 2, 3	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : MOH. AYYUB
 NIM : 2013066047
 Nama Pembimbing : 1. Dede Nurrahmah Skp. Ns. Mkep

Judul Penelitian : 2. Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien dengan Diagnosa Medis Gout arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis di UPT Griya Widha Medika Atri Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1		konsul revisi Profsul BAB I	
2		konsul revisi Profsul BAB 2 & 3	
3		konsul BAB IV : - penyajian - Evaluasi	
4		revisi BAB IV : - pembahasan	
5		revisi BAB V : Evaluasi	
6		revisi Abstrak	
7		ACC ujian	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

Lampiran 9

**BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Moh. Ayyub
 NIM : 20130660047
 NAMA PENGUJI 1 : Reliani, S.Kep.Ns.,M.Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Gerontik pada Klien dengan
 Diagnosa Medis Gout Arthritis dengan Masalah
 Keperawatan Nyeri Kronis di UPDT Griya Wreda
 Medokan Asri Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1		1. BAB 1 - latar belakang kurang lengkap, terutama pada masalah dan kronologi - manfaat teoritis perlu ditambah manfaat bagi pasien dan peneliti selanjutnya.	
2		2. BAB 2 - pada konsep dasar nyeri literature kurang jelas - penulisan daftar pustaka dirapikan lagi	
3.		3. BAB 3 - penambahan definisi operasional - penambahan triangulasi - pada etika penelitian perlu penambahan <i>beneficiency</i> (berbuat baik)	

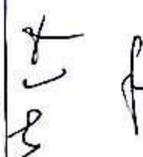
ACC
15/11/08

ACC penelitian .

 .

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Moh. Ayyub
 NIM : 20130660047
 NAMA PEMBIMBING : Pipit Festy W, SKM., MKes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Gerontik pada Klien dengan
 Diagnosa Medis Gout Arthritis dengan Masalah
 Keperawatan Nyeri Kronis di UPDT Griya Wreda
 Medokan Asri Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. BAB 1 ✓ -hal 1 : ada paragraf tidak perlu -hal 2 : penambahan kronologi nyeri -hal 3 : penambahan skala nyeri pada lansia di panti.	
		2. BAB 2 -hal 33: literatur konsep dasar nyeri kurang spesifik. -hal 51 : intervensi harus disesuaikan dengan pasien.	
		3. BAB 3 -hal 55 : di subjek penelitian penambahan kriteria pasien -hal 58 : etika penelitian penambahan beneficency (keuntungan)	

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Moh. Ayyub
 NIM : 20130660047
 NAMA PENGUJI I : Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Gerontik pada Klien dengan
 Diagnosa Medis Gout Artritis dengan Masalah
 Keperawatan Nyeri Kronis di UPDT Griya Wreda
 Medokan Asri Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1		1. Abstrak tidak boleh melebihi 250 kata 2. BAB 4	
2		- Identitas pasien dirahasiakan, seperti : alamat - Format penulisan dirapikan - pada hasil asam urat perlu dicantumkan normalnya.	
3.		- pada pembahasan pelaksanaan PICOT diganti dengan narasi. - pada pembahasan evaluasi perlu penambahan indikator keberhasilan. 3. Foto dokumentasi perlu diberi keterangan 4. ACC	 

**BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Moh. Ayyub
 NIM : 20130660047
 NAMA PENGUJI 2 : Pipit Festy W, SKM., MKes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Gerontik pada Klien dengan
 Diagnosa Medis Gout Arthritis dengan Masalah
 Keperawatan Nyeri Kronis di UPDT Griya Wreda
 Medokan Asri Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. Lembar ucapan terima kasih penambahan gelar Dr. (hal vii) 2. Abstrak tidak boleh melebihi 250 kata (hal x) 3. BAB 4 -hal 62 : identitas pasien dirahasiakan, seperti alamat -hal 64 : format penulisan dirapikan -hal 75 : pada hasil asam urat perlu diantumkan normalnya. -hal 113 : pada pembahasan pelaksanaan PICOT diganti dengan narasi -hal 119 : pada pembahasan evaluasi perlu penambahan indicator keberhasilan. 4. surat dari panti dilampirkan	 

Lampiran 9

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

I. PENGKAJIAN

A. Data Biografi

Nama :

Alamat :

Umur :

Jenis kelamin :

(1) Laki-laki (2) Perempuan

Umur :

(1) Middle (2) Elderly (3) Old (4) Very Old

Status Perkawinan :

(1) Menikah (2) Tidak Menikah (3) Janda (4) Duda

Agama:

(1) Islam (2) Protestan (3) Hindu (4) Buddha

Suku :

(1) Jawa (2) Madura (3) Lain-lain, sebutkan

Tingkat Pendidikan :

(1) Tidak tamat SD (2) Tamat SD (3) SMP (4) SMU (5) PT

(6) Buta huruf

Lama tinggal dipanti :

(1) < 1 tahun (2) 1-3 tahun (3) > 3 tahun

Sumber Pendapatan :

(1) Ada, jelaskan

(2) Tidak, jelaskan

Keluarga yang dapat dihubungi :

(1) Ada

(2) Tidak

Riwayat Pekerjaan :

RIWAYAT KELUARGA

Genogram :

Keterangan :

B. Riwayat Rekreasi

Hobi / Minat :

Keanggotaan Organisasi :

Liburan / Perjalanan :

C. Riwayat Kesehatan

Keluhan yang dirasakan saat ini :

- | | | | |
|-----------------|------------------------|-----------|----------------------|
| (1) Nyeri dada | (2) Pusing | (3) Batuk | (4) Panas |
| (5) Sesak | (6) Gatal | (7) Diare | (8) Jantung berdebar |
| (9) Nyeri Sendi | (10) Penglihatan Kabur | | |

Apa keluhan yang paling sering dirasakan 3 bulan terakhir:

- | | | | |
|-----------------|------------------------|-----------|----------------------|
| (1) Nyeri dada | (2) Pusing | (3) Batuk | (4) Panas |
| (5) Sesak | (6) Gatal | (7) Diare | (8) Jantung berdebar |
| (9) Nyeri Sendi | (10) Penglihatan Kabur | | |

Penyakit yang diderita dalam tiga tahun terakhir :

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-----------|--------------------|
| (1) Sesak nafas | (2) Nyeri sendi/ Rematik | (3) Diare | (4) Penyakit kulit |
| (5) Jantung | (6) Mata | (7) DM | (8) Hipertensi |

Tanda-tanda vital dan status gizi :

- (1) Suhu :
- (2) TD :
- (3) Nadi :
- (4) Respirasi :
- (5) BB :
- (6) TB :

Pengkajian Head to toe

Kepala

- Kebersihan : Kotor/ Bersih
- Kerontokan rambut : Ya/ Tidak
- Keluhan : Ya/ Tidak
- Jika ya, jelaskan :
-

Mata

- Konjungtiva : Anemis/ Tidak
- Sklera : Ikterik/ Tidak
- Strabismus : Ya/ Tidak
- Penglihatan : Kabur/ Tidak
- Peradangan : Ya/ Tidak
- Riwayat Katarak : ya/ tidak
- Keluhan : ya/ tidak
- Penggunaan kacamata : ya/ tidak

Hidung

- Bentuk : simetris/ tidak
- Peradangan : ya/ tidak
- Penciuman : terganggu/ tidak
- Jika ya, jelaskan :
-

Mulut & Tenggorokan

- Kebersihan : kotor/ bersih

Mukosa : kering/ lembab
Peradangan/ stomatitis : ya/ tidak
Gigi : karies/ tidak, ompong/ tidak
Radang gusi : ya/ tidak
Kesulitan mengunyah : ya/ tidak
Kesulitan menelan : ya/ tidak

Telinga

Kebersihan : kotor/ bersih
Peradangan : ya/ tidak
Pendengaran : terganggu/ tidak

Jika terganggu, jelaskan :

Keluhan lain : ya/ tidak

Jika ya, jelaskan :

Leher

Pembesaran kelenjar thyroid : ya/ tidak
Kaku kuduk : ya/ tidak

Dada

Bentuk dada : normal chest/ barrel chest/ pigeon chest/ lainnya
Retraksi : ya/ tidak
Wheezing : ya/ tidak
Ronchi : ya/ tidak
Suara jantung tambahan : ya/ tidak

Abdomen

Bentuk : distend/ flat/ lainnya
Nyeri tekan : ya/ tidak
Kembung : ya/ tidak
Bising usus : ada/ tidak, frekuensi:..... kali/menit
Massa : ya/ tidak

Genetalia

Kebersihan : baik/tidak
Haemoroid : ya/tidak
Hernia : ya/tidak

Ekstremitas

Kekuatan otot : Skala (1-5)

Kekuatan otot :

Keterangan :

0 = Lumpuh

1 = Ada kontraksi

2 = Melawan gravitasi dengan sokongan

3 = Melawan gravitasi tapi tidak ada tahanan

4 = Melawan gravitasi dengan tahanan sedikit

5 = Melawan gravitasi dengan kekuatan penuh

Postur tubuh : skoliosis / lordosis / tegap (normal)

Rentang gerak : maksimal/ terbatas

Deformitas : ya/ tidak, jelaskan :

Tremor : ya/ tidak

Edema kaki : ya/ tidak, pitting edema/ tidak

Penggunaan alat bantu : ya/ tidak, jelaskan :

Refleks	Kanan	Kiri
Biceps		
Triseps		
Knee		
Achiles		

Keterangan :

Refleks (+) : normal

Refleks (-) : menurun/meningkat

Integumen

Kebersihan : baik/ tidak

Warna : pucat/ tidak

Kelembaban : kering/ lembab

Gangguan pada kulit : ya/ tidak, jelaskan :

Pengkajian Psikososial

Hubungan dengan orang lain dalam wisma :

- (1) Tidak dikenal
- (2) Sebatas kenal
- (3) Mampu berinteraksi
- (4) Mampu kerja sama

Hubungan dengan orang lain diluar wisma didalam panti :

- (1) Tidak dikenal
- (2) Sebatas kenal
- (3) Mampu berinteraksi
- (4) Mampu kerja sama

Kebiasaan lansia berinteraksi ke wisma didalam panti :

- (1) Selalu
- (2) Sering
- (3) Jarang
- (4) Tidak pernah

Stabilitas emosi :

- (1) Labil
- (2) Stabil
- (3) Iritabel
- (4) Datar

Jelaskan :

Motivasi penghuni panti :

- (1) Kemampuan sendiri
- (2) Terpaksa

Frekuensi kunjungan keluarga :

- (1) 1 kali/bulan
- (2) 2 kali/bulan
- (3) Tidak pernah

Pengkajian Perilaku Terhadap Kesehatan

Kebiasaan merokok

- (1) > 3 batang
- (2) < 3 batang
- (3) Tidak merokok

Pola pemenuhan kebutuhan nutrisi

Frekuensi makan

- (1) 1 kali sehari
- (2) 2 kali sehari
- (3) 3 kali sehari
- (4) Tidak teratur

Jumlah makanan yang dihabiskan

- (1) 1 porsi habis
- (2) ½ porsi dihabiskan
- (3) < ½ porsi yang dihabiskan
- (4) Lain-lain

Makanan tambahan :

- (1) Dihabiskan
- (2) Tidak dihabiskan
- (3) Kadang-kadang dihabiskan

Pola pemenuhan cairan

Frekuensi minum

- (1) < 3 gelas sehari
- (2) > 3 gelas sehari

Jenis minuman

- (1) Air putih (2) Teh (3) Kopi (4) Susu

Pola kebiasaan tidur

Jam berapa biasanya mulai tidur malam :

Jam berapa biasanya bangun pagi :

Seberapa sering menggunakan obat tidur :

Seberapa sering terbangun untuk ke kamar mandi :

Seberapa sering terbangun ditengah malam :

Seberapa sering mengantuk ketika melakukan aktifitas disiang hari :

Apakah sering mengalami kedinginan dimalam hari : ya/tidak

Apakah sering mengalami kepanasan dimalam hari : ya/tidak

Apakah waktu tidur pernah mengalami sesak nafas : ya/tidak

Berapa lama jumlah waktu tidur :

(1) < 4 jam

(2) 4-6 jam

(3) > 6 jam

Gangguan tidur berupa:

(1) Insomnia

(2) Sulit mengawali

(3) Sering terbangun

(4) Apnue tidur

(5) Enuresa/mengompol

Penggunaan waktu luang ketika tidak tidur

(1) Santai

(2) Diam saja

(3) Keterampilan

(4) Kegiatan keagamaan

Pola eliminasi BAB

Frekuensi BAB

(1) 1 kali sehari

(2) 2 kali sehari

(3) Lainnya

Konsistensi

(1) Encer

(2) Keras

(3) Lembek

Gangguan BAB

(1) Inkontinensia alvi

(3) Diare

(2) Konstipasi

(4) Tidak ada

Pola BAK

Frekuensi BAK

- (1) 1 – 3 kali sehari
- (2) 4 – 6 kali sehari
- (3) > 6 kali sehari

Warna Urin

- (1) Kuning jernih
- (2) Putih jernih
- (3) Kuning keruh
- (4) Lainnya

Gangguan BAK

- (1) Inkontinensia urin
- (2) Retensi urin
- (3) Lainnya

Kemampuan melakukan aktifitas sehari-hari

Kegiatan produktif lansia yang sering dilakukan :

- (1) Membantu kegiatan dapur
- (2) Berkebun
- (3) Pekerjaan rumah tangga
- (4) Keterampilan tangan
- (5) Lainnya

Pola pemenuhan kebersihan diri

Mandi

- (1) 1 kali sehari
- (2) 2 kali sehari
- (3) 3 kali sehari
- (4) <1 kali sehari

Memakai sabun : (1) ya (2) tidak

Sikat gigi

- (1) 1 kali sehari
- (2) 2 kali sehari

(3) Tidak pernah, alasan

Menggunakan pasta gigi : (1) ya (2) tidak

Kebiasaan berganti pakaian bersih

(1) 1 kali sehari

(2) > 1 kali sehari

(3) Tidak ganti

Data Penunjang

1. Laboratorium :
2. Radiologi :
3. EKG :
4. USG :
5. CT-Scan :
6. Obat-obatan :

INDEKS KATZ

(Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari)

Nama Klien : Tn/Ny..... Tanggal :

Jenis Kelamin : L / P Umur :Tahun TB/BB : ... cm/....

Agama : Kg

Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT Gol Darah :

Alamat :

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 di klasifikasikan sebagai C, D, E atau F

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE (SPMSQ)

Penilaian ini untuk mengetahui fungsi intelektual Lansia

Nama Klien : Tn/Ny..... Tanggal :.....
Jenis Kelamin : L / P Umur :Tahun TB/BB :.....cm/ Kg
Agama : Gol Darah :
Pendidikan : SD / SMP / SMA / PT
Alamat :

No.	PERTANYAAN	JAWABAN	BENAR	SALAH
1.	Tanggal berapa hari ini ?			
2.	Hari apa sekarang ini ?			
3.	Apa nama tempat ini ?			
4.	Dimana alamat Anda ?			
5.	Berapa umur Anda ?			
6.	Kapan anda lahir ?			
7.	Siapa presiden Indonesia sekarang ?			
8.	Siapa presiden sebelumnya ?			
9.	Siapa nama ibu anda ?			
10.	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun ?			
JUMLAH				

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

MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

Menguji Aspek - Kognitif dari Fungsi Mental

No	Aspek Kognitif	Nilai Maks.	Nilai Klien	Kriteria
1.	Orientasi	5		Menyebutkan dengan benar : Tahun : Musim : Tanggal : Hari : Bulan :
2.	Orientasi	5		Dimana sekarang kita berada ? Negara : Propinsi : Kabupaten / kota : Panti : Wisma :
3.	Registrasi	3		Sebutkan 3 nama objek (misal : kursi, meja, kertas), kemudian ditanyakan kepada klien, menjawab : 1. Kursi 2. Meja 3. Kertas
4.	Perhatian dan kalkulasi	5		Meminta klien berhitung mulai dari 100 kemudian kurang 7 sampai 5 tingkat. Jawaban : 1. 93 2. 86 3. 79

				4. 72 5. 65
5.	Mengingat	3		Minta klien untuk mengulangi ketiga objek pada point ke-2 (tiap point nilai 1)
6.	Bahasa	9		Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut) (point 2) 1. 2. Minta klien untuk mengulang kata berikut (point 3) : (tidak ada jika, dan, atau tetapi) Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri dari 3 langkah. Ambil kertas ditangan anda, lipat dua, dan taruh dilantai (point 3). 1. 2. 3. Perintahkan pada klien untuk hal berikut “Tutup mata anda” (bila aktifitas sesuai nilai 1 point).
NILAI TOTAL		30		

Intepretasi Hasil :

24-30 : Tidak ada gangguan kognitif.

18-23 : Gangguan kognitif sedang.

0-17 : Gangguan kognitif berat.

INVENTARIS DEPRESI BECK

(Penilaian Tingkat Depresi Lansia dari Beck & Declé, 1972)

Nama Klien : Tn/Ny..... Tanggal :

Jenis Kelamin : L / P Umur :Tahun TB/BB : ...cm/Kg

Agama : Gol Darah :

Pendidikan : SD/SMP/SMA/PT

Alamat :

SKORE	U R A I A N
A. KESEDIHAN	
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia, dimana saya tidak dapat menghadapinya
2	Saya galau/sedih sepanjang waktu dan tidak dapat keluar darinya
1	Saya merasa sedih/galau
0	Saya tidak merasa sedih
B. PESIMISME	
3	Merasa masa depan adalah sia-sia & sesuatu tidak dapat membaik
2	Merasa tidak punya apa-apa & memandang ke masa depan
1	Merasa kecil hati tentang masa depan
0	Tidak begitu pesimis / kecil hati tentang masa depan
C. RASA KEGAGALAN	
3	Merasa benar-benar gagal sebagai orang tua (suami/istri)
2	Bila melihat kehidupan kebelakang, semua yang dapat saya lihat kegagalan
1	Merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya
0	Tidak merasa gagal
D. KETIDAK PUASAN	

3	Tidak puas dengan segalanya
2	Tidak lagi mendapat kepuasan dari apapun
1	Tidak menyukai cara yang saya gunakan
0	Tidak merasa tidak puas
E. RASA BERSALAH	
3	Merasa seolah sangat beuruk / tidak berharga
2	Merasa sangat bersalah
1	Merasa buruk/tidak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik
0	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 bunuh diri jika saya punya kesempatan
2	Saya punya rencana pasti tentang tujuan bunuh diri
1	Saya merasa lebih baik mati
0	Saya tidak punya pikiran tentang membahayakan diri sendiri
H. MENARIK DIRI DARI SOSIAL	
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain & tidak peduli pada mereka semuanya
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain & 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	Merasa bahwa saya jelek / tampak menjijikan
2	Merasa bahwa ada perubahan yang permanen dalam penampilan
1	Saya khawatir saya tampak tua / tidak menarik & ini membuat saya tidak menarik
0	Tidak merasa bahwa saya tampak lebih buruk daripada sebelumnya
K. KESULITAN KERJA	
3	Tidak melakukan pekerjaan sama sekali
2	Telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu
1	Memerlukan upaya tambahan untuk memulai melakukan sesuatu
0	Saya dapat berkerja ± sebaik-baiknya
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 biasanya
M. ANOREKSIA	
3	Saya tidak lagi punya nafsu makan sama sekali
2	Nafsu makan saya sangat buruk sekarang
1	Nafsu makan saya tidak sebaik sebelumnya
0	Nafsu makan saya tidak buruk dari biasanya

KETERANGAN :

PENILAIAN

- 0 - 4 Depresi Tidak Ada / Minimal
- 5 - 7 Depresi Ringan
- 8 - 15 Depresi Sedang
- 16 + Depresi Berat

Lampiran 10

DOKUMENTASI



Pemeriksaan TTV

Pemeriksaan asam urat



Memberikan kompres air hangat



Memberikan masase halus



Mengajarkan tehnik relaksasi dan tehnik distraksi

