

## 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 : Wiwin Agustiningsih  
Nim : 20130660075  
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 Lansia Dengan Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha 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 : 5 agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Wiwin Agustiningsih)

## Lampiran 2



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor :388.2 /II.3.AU/F/FIK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**Ketua 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 : **WIWIN AGUSTININGSIH**  
NIM : 20130660075  
Judul KTI : Asuhan keperawatan lansia dengan masalah resiko jatuh di UPTD Griya Werdha Surabaya

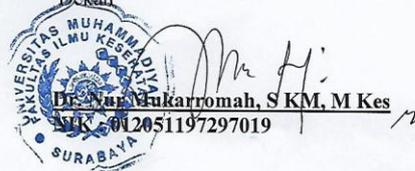
Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **UPTD Griya Werdha Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 13 Mei 2016

Dekan

  
**Dr. Nur Wukarromah, S KM, M Kes**  
NIP. 012051197297019

### Lampiran 3



## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 849/II.3.AU/F/FIK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Kepala 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 : **WIWIN AGUSTININGSIH**  
NIM : 20130660075  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah resiko jatuh di UPTD Griya Werdha Surabaya

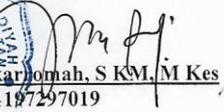
Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 10 hari di **UPTD Griya Werdha Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 1 Juli 2016

Dekan

  
**Nur Nikar Homah, S.KM, M.Kes**  
NIP. 2051197297019



## 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/ 153 /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 : Wiwin Agustiningsih  
NIM : 20130660075  
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

Waktu Penelitian :  
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Resiko Jatuh 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

Lampiran

### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.N Dengan Masalah Resiko Jatuh di UPTD Griya Werdha Surabaya”.

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur terpaksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi respon dan dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk di observasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 18 Juli 2016

Responden,

  
(.....)

## Lampiran 6

Lampiran

### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.A Dengan Masalah Resiko Jatuh di UPTD Griya Werdha Surabaya".

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur terpaksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi respon dan dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 18 Juli 2016

Responden,

  
(..... ANJANI .....)

## Lampiran 7

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

Nama Mahasiswa : Wiwin Agustiningih  
 NIM : 20130660075  
 Nama Pembimbing : 1. Pipit Festy W. SKM, MKes.  
 2. \_\_\_\_\_  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan  
Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha  
Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	19-03-2016	- Konsul Judul - Revisi Judul sesuai dg masalah nanda diagnosa	
2.	20-03-2016	- Konsul BAB I Latar belakang difokuskan pada masalah	
3.	6-04-2016	- perbaiki latar belakang, BAB I	
4.	18-04-2016	- Lanjutkan BAB II, III	
5.	21-04-2016	- perbaiki diagnosa Keperawatan sesuai diagnosa 2017	
6.	25-04-2016	- BAB II perbaiki metode penelitian sesuai buku panduan - perbaiki penulisan, membuat daftar pustaka, kata pengantar, daftar isi	
7.	29-06-2016	- Ace sidang proposal	
8.	04-07-2016	- Konsul BAB 4 & 5	
9.			

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 : Wiwini Agustiningstih  
 NIM : 20130660075  
 Nama Pembimbing : 1. Pipit Festy W. SKM MKes.

2. ....  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan  
 Masalah Risiko Jatuh Di UPTD Eriqa Werdha Surabaya.

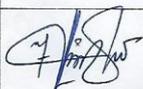
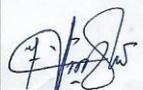
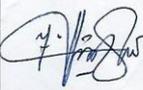
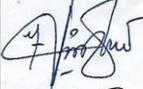
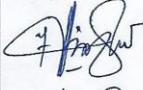
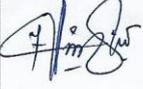
No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	04-07-2016	Konsul BAB 4 & 5. pada BAB 4 diperbaiki dan sesuaikan pada masalahnya	
2.	10-07-2016	BAB 4. pada pembahasan harus disesuaikan deng (TFO)	
3.	20-07-2016	BAB 5 Kesimpulan & Saran diperbaiki	
4.	05-08-2016	Ace Sidang RTI.	

Mengetahui,  
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pinit Festy W. SKM, MKes.

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

NAMA : Wiwin Agustiningih  
 NIM : 20130660075  
 NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul B. S Kep., Ns.,M Kep  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	20-07-2016	1. BAB 1 - Penempatan sumber referensi kurang tepat - Dalam manfaat penelitian di tambahkan bagi responden	
		2. BAB 2 - Masalah utama lebih di fokuskan dalam diagnosa keperawatan	
		3. - Daftar Pustaka di tambahkan	
2.	21-07-2016	1. BAB - Dalam latar belakang setiap 10 baris di jadikan 1 paragraf	
		2. Daftar Pustaka di tambahkan lagi	
3.	25-07-2016	1. - ACC Refisi Proposal	

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

NAMA : Wiwin Agustiningasih  
 NIM : 20130660075  
 NAMA PENGUJI : Siti Aisyah. S Kep.,Ns., M Kes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	25-07-2016	1. BAB 1 - Dalam solusi keperawatan bagaimana cara dalam mengatasi resiko jatuh - Dalam tujuan khusus tanda tanya di hilangkan	
		2. BAB 2 - Huruf di miringkan dalam kalimat baha inggris - Konsep dasar jatuh di sesuaikan dengan NANDA - Masalah utama lebih di fokuskan dalam diagnosa keperawatan - Fokuskan evaluasi dengan resiko jatuh	
2.	26-07-2016	1. BAB 1 - Data jumlah lansia dengan penurunan fisik	
		2. BAB 2 - Konsep dasar jatuh lebih di fokuskan pada pengertian jatuh	

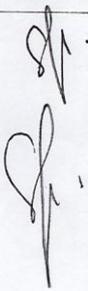
**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Wiwin Agustiningsih  
 NIM : 20130660075  
 NAMA PENGUJI 1 : Fatin Lailatul B .Skep Ns.M Kep  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1	02-09-2016	1. BAB 1 - Referensi di perbaiki - Manfaat penelitian di tambahkan pada referensi fakultas  2. BAB 3 - Pada lokasi dan waktu penelitian di tambahkan tanggal dan bulan  3. BAB 4 - Pada genogram pasien 1 dan 2 di perbaiki pada generasi yang ke 3 - Pengkajian Head to Toe di bedakan antara pasien 1 dan 2 - Pada ekstremitas di tambahkan kekuatan otot - Pada analisa data dalam data obyektif di tambahkan indeks katz, kekuatan otot, riwayat jatuh, riwayat fraktur, TTV - Intervensi pada kriteria hasil di tambahkan kekuatan otot	  

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

NAMA : Wiwin Agustiningih  
 NIM : 20130660075  
 NAMA PENGUJI 1 : Siti Aisyah S.Kep.,Ns.,M Kes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1	05-09-2016	1. Abstrak diperbaiki dan di tambahkan  2. BAB 4 - Pada analisa data dalam data subyektif harus di sesuaikan karena di pengkajian sudah ada - Pada data obyektif ditambahkan indeks katz, kekuatan otot, riwayat jatuh, riwayat fraktur, TTV - kemungkinan penyebabnya disamakan dengan redaksinya pada diagnosa - Pada diagnosa berhubungan denganya di sesuaikan degan kemungkinan penyebab - pada implementasi keperawatan tidak boleh kooperatif semua harus di sesuaikan dengan apa yang di kaji - Pada pembahasan harus disesuaikan dengan (FTO) fakta teori dan opini	

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

NAMA : Wiwin Agustiniingsih  
NIM : 20130660075  
NAMA PEMBIMBING : Pipit Festy W.,SKM.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Masalah  
Resiko Jatuh Di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	12-10-2016	<p>1. BAB 4</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pada analisa data dalam data obyektif ditambahkan indeks katz dan kekuatan otot (hal 66)</li><li>- Dalam implementasi sesuaikan dg hari dan tanggalnya (hal 70-78)</li><li>- Dalam pelaksanaan di tambahkan (TFO) teori fakta dan opini.</li></ul>	

## 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 grafitasi dengan sokongan

3 = Melawan grafitasi tapi tidak ada tahanan

4 = Melawan grafitasi dengan tahanan sedikit

5 = Melawan grafitasi 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 : .....

<b>Refleks</b>	<b>Kanan</b>	<b>Kiri</b>
Biceps		
Trisepts		
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, kamar kecil dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, 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 ?			
<b>JUMLAH</b>				

#### 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		<p>Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut) (point 2)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> </ol> <p>Minta klien untuk mengulang kata berikut (point 3) : (tidak ada jika, dan, atau tetapi)</p> <p>Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri dari 3 langkah. Ambil kertas ditangan anda, lipat dua, dan taruh dilantai (point 3).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Perintahkan pada klien untuk hal berikut “Tutup mata anda” (bila aktifitas sesuai nilai 1 point).</p>
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
<b>A. KESEDIHAN</b>	
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>B. PESIMISME</b>	
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
<b>C. RASA KEGAGALAN</b>	
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
<b>D. KETIDAK PUASAN</b>	
3	Tidak puas dengan segalanya
2	Tidak lagi mendapat kepuasan dari apapun
1	Tidak menyukai cara yang saya gunakan

0	Tidak merasa tidak puas
---	-------------------------

<b>E. RASA BERSALAH</b>	
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
<b>F. TIDAK MENYUKAI DIRI SENDIRI</b>	
3	Saya bencidiri saya sendiri
2	Saya muakdengandiri saya sendiri
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri
0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri
<b>G. MEMBAHAYAKAN DIRI SENDIRI</b>	
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
<b>H. MENARIK DIRI DARI SOSIAL</b>	
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
<b>I. KERAGU-RAGUAN</b>	
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
<b>J. PERUBAHAN GAMBARAN DIRI</b>	

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
<b>K. KESULITAN KERJA</b>	
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
<b>L. KELETIHAN</b>	
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
<b>M. ANOREKSIA</b>	
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



**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](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

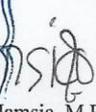
**ENDORSEMENT LETTER**  
867/PB-UMS/EL/IX/2016

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

Title : Elderly Nursing of Falling Risk Problems in UPTD Griya Werdha  
Student's name : Wiwin Agustiningsih  
Reg. Number : 20130660075  
Department : D3 Keperawatan

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

Surabaya, 29 September 2016

  
Waode Hamsia, M.Pd.

**Lampiran**

**Dokumentasi**

Tn.N umur 84 tahun



Ny.A umur 75 tahun

