

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

NAMA : Wahyu Hartoyo

NIM : 20140660006

NAMA PENGUJI : Ade Susanty.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1		<ul style="list-style-type: none"> - Kata Pengantar (Hal v) - Ucapan Terima Kasih (Hal vi) - Revisi Abstrak (Hal xiv) - Revisi Bab 1 Penulisan Latar Belakang - Revisi Bab 3 Disesuaikan dengan keadaan di panti - Revisi Bab 4 <ul style="list-style-type: none"> a. Pengkajian pada Pembahasan disesuaikan dengan teori osteoarthritis b. Evaluasi pada pembahasan - Revisi Bab 5 <ul style="list-style-type: none"> a. Saran disesuaikan dengan keadaan di panti 	

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

NAMA : Wahyu Hartoyo

NIM : 20140660006

NAMA PEMBIMBING 1 : Musrifatul Uliyah.,SST.,M.Kes

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1		<ul style="list-style-type: none">- Penulisan disesuaikan dengan tata Bahasa Indonesia- Revisi Bab 4<ul style="list-style-type: none">a. Diagnosa keperawatan menggunakan diagnosa prioritas- Revisi Bab 5<ul style="list-style-type: none">a. Saran disesuaikan dengan keadaan di panti	

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

NAMA : Wahyu Hartoyo

NIM : 20140660006

NAMA PEMBIMBING 2 : Dede Nasrullah.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1		<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan - Daftar Isi - Abstrak ditambah data berupa angka - Revisi Bab 3 <ul style="list-style-type: none"> a. Definisi Operasional b. Waktu Penelitian c. Etika Penelitian - Revisi Bab 4 <ul style="list-style-type: none"> a. Diagnosa Keperawatan Menggunakan 1 Diagnosa Prioritas b. Evaluasi Membandingkan perkembangan antara pasien pertama dengan pasien kedua 	

FORMAT PENGAJIAN GERONTIK (INDIVIDU)
DEPARTEMEN KEPERAWATAN GERONTIK
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
JL. Sutorejo No 59 Surabaya

A. DATA BIOGRAFI

Nama :
Alamat :
Umur :
Jenis Kelamin
(1) Laki - laki (2) Perempuan
Umur
(1) Middle (2) Elderly (3) Old (4) Very Old
Status
(1) Menikah (2) Tidak menikah (3) Janda (4) Duda
Agama
(1) Islam (2) Protestan (3) Hindu (4) Duda
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 di panti
(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) Diare (7) Gatal (8) Jantung berdebar (9) Nyeri sendi (10) Penglihatan kabur

Apa keluhan yang paling sering dirasakan dalam tiga bulan terakhir :

- (1) Nyeri dada (2) Pusing (3) Batuk (4) Panas (5) Sesak
(7) Diare (7) Gatal (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

Tanda - tanda vital dan status gizi :

- (1) Suhu :
(2) Tekanan darah :
(3) Nadi :
(4) Respirasi :
(5) Berat badan :
(6) Tinggi badan :

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
Starbismus : ya / tidak
Penglihatan : kabur / tidak
Penggunaan kacamata : ya / tidak
Peradangan : ya / tidak
Riwayat katarak : ya / tidak
Keluhan : ya / tidak
Jika ya, jelaskan:

Hidung

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

Mulut dan Tenggorokan

- Kebersihan : baik / tidak
Mukosa : kering / lembab
Peradangan / stomatitis : ya / tidak

Gigi : karies / tidak, ompong / tidak
Radang gusi : ya / tidak
Kesulitan mengunyah : ya / tidak
Kesulitan menelan :

Telinga

Kebersihan : bersih / tidak
Peradangan : ya / tidak
Pendengaran : terganggu / tidak
Jika terganggu, jelaskan :.....
Keluhan lain : ya / tidak
Jika ya, jelaskan :.....

Leher

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

Dada

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

Abdomen

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

Genitalia

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

Ekstremitas

Kekuatan otot : Skala (1-5)
Kekuatan otot:

- 0 : Lumpuh
- 1 : Ada kontraksi
- 2 : Melawan gravitasi
- 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, jenis.....

REFLEKS	Kanan	Kiri
Biceps		
Triceps		
Knee		
Achilles		

Keterangan:

Refleksi (+) : normal

Refleksi (-) : menurun/meningkat

Integumen

Kebersihan : baik/tidak

Warna : pucat / tidak

Kelembaban : kering/lembab

Gangguan pd kulit : ya/tidak, jelaskan.....

PENGGAJIAN PSIKOSOSIAL

Hubungan dengan orang lain dalam wisma:

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

Hubungan dengan orang lain diluar wisma didalam panti:

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

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

Frekwensi kunjungan keluarga :

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

PENGAJIAN 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 yang dihabiskan
- (3) < ½ porsi yang dihabiskan
- (4) Lain lain

Makanan tambahan:

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

Pola Pemenuhan Cairan

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

Jenis minuman :

- (1) Air putih (2) Teh (3) Kopi (4) Susu (5) Lainnya.....

Pola Kebiasaan Tidur

Jumlah waktu tidur

- (1) < 4 jam
- (2) 4 – 6 jam
- (3) > 6 Jam

Gangguan tidur berupa:

- (1) Insomnia
- (2) Sering terbangun
- (3) Sulit mengawali
- (4) Tidak ada gangguan

Penggunaan waktu luang

- (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
- (2) Konstipasi
- (3) Diare
- (4) Tidak ada

Pola BAK

Frekwensi BAK

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

Warna urine

- (1) Kuning jernih
- (2) Putih Jernih
- (3) Kuning keruh

Gangguan BAK

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

Pola Aktifitas

Kegiatan produktif lansia yang sering dilakukan:

- (1) Membantu kegiatan dapur
- (2) Berkebun
- (3) Pekerjaan rumah tangga
- (4) Ketrampilan tangan

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

- (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)

A. Nama Klien : Tanggal :

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

Agama : Suku : Gol Darah :

Tahun Pendidikan :SD,SLTP,SLTA,PT

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, 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.

PENGKAJIAN KEMAMPUAN INTELEKTUAL
Menggunakan SPMSQ (Short Portable Mental Status Questioner)

Ajukan beberapa pertanyaan pada daftar di bawah ini:

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

Interpretasi:

- Salah 0 – 3 : Fungsi intelektual utuh
Salah 4 – 5 : Fungsi intelektual kerusakan ringan
Salah 6 – 8 : Fungsi intelektual kerusakan sedang
Salah 9 – 10 : Fungsi intelektual kerusakan berat

PENGKAJIAN KEMAMPUAN ASPEK KOGNITIF
Menggunakan MMSE (Mini Mental Status Exam)

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 poin 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 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)
TOTAL NILAI		30		

Interpretasi hasil :

24 – 30 : Tidak ada gangguan kognitif
18 – 23 : Gangguan kognitif sedang
0 – 17 : Gangguan kognitif berat

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

Nama Klien : Tanggal :

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

Agama : Suku : Gol Darah :

Tahun Pendidikan :SD,SLTP,SLTA,PT

Alamat :

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 keci. 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 segala nya.
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	Depresi ringan
8 - 15	Depresi sedang.
16 +	Depresi berat.
Dari Beck AT, Beck RW : Screening depressed patients in family practice (1972)	

ANALISA DATA

No	Data (Sign/Symptom)	Interprestasi (Etiologi)	Masalah (Problem)

PRIORITAS MASALAH

1.
2.
3.
4.

PROSES KEPERAWATAN

Dx. Kep. I :

Tujuan :

Kriteria :

INTERVENSI	RASIONAL

Dx. Kep.II :
Tujuan :
Kriteria :

INTERVENSI	RASIONAL

Etc

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat

Saya WAHYU HARTOYO, NIM 2014.0660.006, Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya semester akhir, akan melakukan penelitian sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan tugas akhir. Adapun judul penelitian yang saya ambil adalah Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya

Saya Memohon Bantuan dari Bapak/Ibu agar bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian Permohonan kami, atas partisipasi dan bantuannya saya ucapkan terima kasih

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan untuk mengisi lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya siapkan

Surabaya, Juli 2017

Hormat Saya

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya Yang Bertanda Tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh WAHYU HARTOYO Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang berjudul Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya

Saya telah mendapat penjelasan dari mahasiswa tentang tujuan penelitian, kerahasiaan identitas dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini

Demikian pernyataan yang saya buat. Saya ucapkan Terima Kasih

Surabaya, Juli 2017

Responden

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Wahyu Hartoyo

NIM : 20140660006

Program Studi : D3 Keperawatan

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-Excusive Royalty Free Right) atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya”**.

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-eksklusif ini, Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta

Demikian pernyataan ini, saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Agustus 2017

Yang Menyatakan

(Wahyu Hartoyo)



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

780/PB-UMS/EL/X/2017

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

Title : Elderly Nursing Care on Patient Suffering from Osteoarthritis with
Problems of Physical Mobility Barriers in UPTD Griya Werdha
Jambangan Surabaya
Student's name : Wahyu Hartoyo
Reg. Number : 20140660006
Department : D3 Keperawatan

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

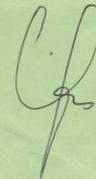
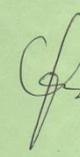
Surabaya, 24 October 2017



Waode Hamsia, M.Pd.

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

Nama Mahasiswa : Wahyu Hartoyo
 NIM : 20140660006
 Nama Pembimbing : 1. MUSNIFATUL ULIYAH
 2. Bede Nasrullah, S.Kep.NS M.Nep
 Judul Penelitian : ASuhan keperawatan Lansia pada Pasien
~~OSTEO~~ OSTEO arthrititis dengan masalah Hambatan
 Mobilitas FISIK

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1	17/11/2016	konsul Judul	
2	22/10/2017	Bab I, II, III Revisi Seni Relamudin.	
3	30/3/2017	Bab I Revisi dan 8 bagian pas. Solusi Bab II metode pechit → libat & buku pedoman.	
4	30/5/2017		 

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festi, S.KM, MKes.

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

Nama Mahasiswa : Wahyu Hartoyo
 NIM : 2014066006
 Nama Pembimbing : 1. MUSNIFATUL ULIYAH, SST, M.Kes
 2. Dede Nasrullah, S.kep, Ns, M.kep

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di UPT.B Griya Werdha Jambangan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1	2/8 2017	Revisi Bab 4/5	
2	9/8 2017	Revisi Bab 4/5	
3	14/8 2017	Revisi Bab 4/5 Bant abstrak	
4	18/8 2017	Revisi: Abstrak	
5	21/8 2017	Revisi: Abstrak	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.



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 : 221.3/II.3.AU/F/FIK/2017
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL dan LINMAS Kota 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 2016/2017 :

Nama : **WAHYU HARTOYO**
NIM : 20140660006
Judul KTI : Asuhan keperawatan lansia pada pasien Osteoarthritis dengan masalah hambatan mobilitas fisik di UPTD Griya Wherda Surabaya

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal selama 1 bulan di **UPTD Griya Wherda Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 03 April 2017
Dekan

Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIP : 197403232005011902



Tembusan :

1. Kepala Dinas Sosial Kota Surabaya
2. Kepala UPTD Panti Griya Wherda Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Surabaya, 10 Juli 2017

Nomor : 070/6336/1436.8.5/2017
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Dinas Sosial Kota Surabaya

di -
SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 03 April 2017 Nomor : 221.3/II.3.AU/F/FIK/2017 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : Wahyu Hartoyo
b. Alamat : Jl. Pogot 3 / 33 Kota Surabaya
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

a. Judul / Thema : Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di UPTD Griya Werdha Jambangan Surabaya
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab : Musrifatul Uliyah., S.ST., M.Kes.
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 2 (Dua) Bulan, 1 MT Surat Dikeluarkan
g. Lokasi : Dinas Sosial Kota Surabaya

Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. Plt. KEPALA BADAN
Plt. Sekretaris,



Ir. Rr. Laksita Rini Sevriani, M.Si
Pembina
NIP 19680918 199403 2 007

Tembusan :

Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya;
2. Saudara yang bersangkutan.

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Yang Bertanda Tangan di Bawah Ini:

1. Nama : Septarti Hendartini
2. Jabatan : Kepala UPTD Griya Wredha
3. Instansi : Dinas Sosial Kota Surabaya
4. Alamat : Jl Jambangan Baru Kel 15 A. Shy

Menyatakan bersedia untuk bekerjasama dalam kegiatan penelitian untuk menerapkan Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik dengan tujuan meningkatkan kesehatan pada Lansia dengan:

Nama Mahasiswa : Wahyu Hartoyo

Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab tanpa ada unsur pemaksaan di dalam pembuatannya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, Juli 2017

Yang Membuat Pernyataan

