

LAMPIRAN 1



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

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 : NIA TRI PRASTIWI
NIM : 20130660058
Judul KTI : Asuhan keperawatan lansia dengan masalah gangguan pola istirahat tidur 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, 9 Mei 2016

Nur Mukarramah
Dr. Nur Mukarramah, S.KM, M.Kes
NIK : 012051191297019

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 : 837.2/II.3.AU/F/IK/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 : **NIA TRI PRASTIWI**
NIM : 20130660058
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada lansia dengan gangguan pola istirahat tidur 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, 29 Juni 2016

Dekan


Nur Hafidha, S.KM, M.Kes
NIK : 012050197297019

LAMPIRAN 2



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS SOSIAL
UPTD GRIYA WREDA

Jalan Medokan Asri Barat X Blok N-19A Rungkut-Surabaya 60295
Telp. (031) 8783774, Fax (031) 8706005

SURAT KETERANGAN

Nomor : 074/151/436.6.15.4/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menyatakan bahwa,

Nama : Nia Tri Prastiwi
NIM : 20130660058
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

Waktu Penelitian :
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia dengan Gangguan Pola Istirahat
Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 19 Agustus 2016

Pjt. Kepala



Sugianto

Penata Muda Tk. I

NIP. 19671015 199602 1 001

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERSETUJUAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Pasien Calon Responden Penelitian

Di UPTD Griya Werdha Surabaya

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya :

Nama : Nia Tri Prastiwi

Nim : 2013 0660 058

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang *“Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya”*

Tujuan studi kasus ini yaitu untuk memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan lanjut usia dengan gangguan pola istirahat tidur di UPTD Griya werdha ini. Untuk kepentingan tersebut saya berharap kesediaan anda untuk menjadi responden saya dalam studi kasus ini. Pernyataan anda akan saya rahasiakan dan perlu diketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala UPTD Griya Werdha Surabaya.

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Juli 2016

Peneliti

Nia Tri Prastiwi

Lampiran 4

Lampiran

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk ikut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi D3 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya atas nama:

Nama : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013 0660 058

Yang berjudul ***“Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya”***.

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa :

1. Saya telah diberi informasi atau penjelasan tentang penelitian ini dan informasi peran saya.
2. Saya mengerti bahwa catatan tentang penelitian ini di jamin kerahasiaannya. Semua berkas yang mencantumkan identitas dan jawaban yang saya berikan hanya diperlukan untuk pengolahan data.

Oleh karena itu saya secara suka rela menyatakan ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Surabaya, Juli 2016

Responden

Musrika
(.....)

Lampiran 4

Lampiran

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk ikut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi D3 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya atas nama:

Nama : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013 0660 058

Yang berjudul ***“Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya”***.

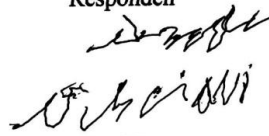
Tanda tangan saya menunjukkan bahwa :

1. Saya telah diberi informasi atau penjelasan tentang penelitian ini dan informasi peran saya.
2. Saya mengerti bahwa catatan tentang penelitian ini di jamin kerahasiaannya. Semua berkas yang mencantumkan identitas dan jawaban yang saya berikan hanya diperlukan untuk pengolahan data.

Oleh karena itu saya secara suka rela menyatakan ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Surabaya, Juli 2016

Responden












(.....)

Lampiran 5

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

Nama Mahasiswa : MIA TRI PRASTIWI.....
NIM : 2013 0660 058.....
Nama Pembimbing : 1. Siti Alayah, S.kep, Ns, MKes.....
2.

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH
GANGGUAN POLA ISTIRAHAT TIDUR DI UPTD GRIYA WREKHA
SURABAYA.....




No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	09-02-2016	Konsul Judul RTI	
2.	15-02-2016	-Konsul BAB I	
3.	12-04-2016	- Refisi BAB I	
4.	21-04-2016	-Konsul BAB I, 2, 3	
5.	29-04-2016	- Revisi BAB I, 2, 3	
6.	02-05-2016	- ACC ^{proposal} BAB I, 2, dan 3	
7.	03-08-2016	- Konsul BAB 4 BAB 5	
8.	04-08-2016	- Revisi BAB 4 BAB 5	
9.	09-08-2016	Acc Ujian	

Mengetahui,
Kaprosdi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.


**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi
NIM : 2013.0660.058
Nama Penguji : Musrifatul Uliyah, M.Kes
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya

NO	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	30 Juni 2016	<p>BAB 1 : Pada tujuan penelitian disesuaikan dengan buku panduan KTI, untuk manfaat teoritis disesuaikan dengan keperawatan gerontik.</p> <p>BAB 2 : Ditambahkan pengertian lansia dan lebih difokuskan pada lansianya, pada tinjauan teori asuhan keperawatan tahunnya diganti yang terbaru, pada penerapan asuhan keperawatan difokuskan pada pengkajian untuk lansia yang mengalami gangguan pola istirahat tidur, diagnosa keperawatan diganti dengan NANDA yang terbaru.</p> <p>BAB 3 : Pada definisi operasional tahun pengarangnya diganti yang terbaru, pada lokasi dan waktu lama penelitiannya diperpanjang.</p>	  

BERITA ACARA REVISI PROPOSAL
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi
NIM : 2013.0660.058
Nama Penguji : Fatiyah Luthfil Ymni. M.Kep
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya

NO	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	29 Juni 2016	<p>BAB 1 :</p> <p>Pada skala data tahun diganti yang terbaru, nama pengarang tidak ada di daftar pustaka, tujuan penelitian disesuaikan dengan buku panduan.</p> <p>BAB 2 :</p> <p>Lebih difokuskan pada lansianya, nama pengarang tidak ada di daftar pustaka, diagnose keperawatan tahunnya diganti yang terbaru dan lebih difokuskan pada lansia.</p> <p>BAB 3 :</p> <p>Pada definisi operasional, nama dan tahun pengarangnya diganti yang terbaru, pada lokasi dan waktu, lama penelitiannya diperpanjang.</p>	




**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013.0660.058

Nama Penguji : Siti Aisyah, M.Kes.

**Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Tidur
di UPTD Griya Werdha Surabaya**

NO	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	30 / 2016 6	<p>BAB 1 : Tujuan penelitian disesuaikan dengan buku panduan, manfaat paktis kata-katanya dikurangi.</p> <p>BAB 2 : Ditambahkan pengertian lansia dan lebih difokuskan pada lansianya.</p> <p>BAB 3 : Pada subjek penelitian ditambahkan kriteria pasiennya, pada pengumpulan datanya dibuat narasi.</p>	  




**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013.0660.058

Nama Penguji : Musrifatul Uliyah. SST., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur di UPTD GriyaWerdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	19/2016 /08	<p>ABSTRAK</p> <p>Ditambahkan masalahnya, tujuan penelitian, asuhan keperawatan yang dilaksanakan juga harus dimasukkan pada abstrak.</p> <p>BAB 4 :</p> <p>Pada analisa data yaitu data obyektif ditambahkan pengkajian hasil depresi back untuk klien pertama, untuk klien kedua ketidakpuasan tidurnya diperjelas, pada intervensi keperawatan disesuaikan dengan etiologi dari kedua klien, untuk implementasinya harus disesuaikan dengan intervensi yang dibuat, pada pembahasan diurutkan mulai dari tinjauan kasus, tinjauan teori, dan opini, pada tabel picot tambahkan tahun penelitian diteorinya.</p> <p>BAB 5 :</p> <p>Lebih diperjelas pada pengkajian keperawatannya, perencanaan keperawatan disesuaikan dengan intervensi di bab 4, evaluasi juga disesuaikan pada bab 4.</p>	  



**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013.0660.058

Nama Penguji : Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep

**Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola
Istirahat Tidur di UPTD GriyaWerdha Surabaya**

NO	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	22/2016 08	<p>Pada lembar pengesahan, nama ketua penguji dibenarkan.</p> <p>Pada lembar ucapan terima kasih, nama ketua penguji juga dibenarkan.</p> <p>BAB 1</p> <p>Pada latar belakang, ditambahkan nama penulis dan tahunnya.</p>	 


**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nia Tri Prastiwi

NIM : 2013.0660.058

Nama Penguji : Siti Alsyah. S Kep.,Ns., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.		<p>ABSTRAK Pada abstrak, jarak antara judul dengan isi dikurangi.</p> <p>BAB 4 : Pada analisa data pertama, ditambahkan tingkat depresi back. Pada pembahasan (Perencanaan Keperawatan) opininya ditambahkan karena terdapat perbedaan antara klien pertama dan kedua. Pada tabel PICOT, ditambahkan simpulan atau pembahasannya. Pada pembahasan (Evaluasi Keperawatan) ditambahkan teorinya.</p> <p>BAB 5 : Pada evaluasi keperawatan disesuaikan pada bab 4.</p>	

Lampiran 6

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 :

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, kekamar kecil dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, kekamar 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		<p>Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut) (point 2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. <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"> 1. 2. 3. <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
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



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
835/PB-UMS/EL/IX/2016

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

Title : An Elderly Nursing Care With Restful Sleep Pattern Disorder in Integrated Service Unit (UPTD) Griya Werdha Surabaya
Student's name : Nia Tri Prastiwi
Reg. Number : 20130660058
Department : D3 Keperawatan

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

Surabaya, 09 September 2016

Chair

Waode Hamsia, M.Pd.

Lampiran 8

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Nia Tri Prastiwi

Nim : 20130660058

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Gangguan Pola Istirahat Tidur 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 mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai Pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada tanggal : 15 Agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Nia Tri Prastiwi)