

Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal



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 : 593/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

Kepala Unit Pelayanan Terpadu Panti Sosial Lanjut Usia

Babat - Lamongan

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 2014/2015 :

Nama : **ILHAM RIVALDI**
NIM : 20120660064
Judul KTI : Asuhan keperawatan lanjut usia pada Ny. T dengan diagnosa gangguan mobilitas fisik di Panti Werdha Pasuruan Lamongan.

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Panti Werdha Pasuruan Lamongan**. 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, 19 Mei 2015
Dekan

Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

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

A. Nama Klien : Ny.T

Tanggal : 02 Februari 2015

Jenis Kelamin : L / (P) Umur : 75 tahun TB / BB: 128 Cm / 48 Kg

Agama : Islam Suku : Jawa Gol Darah : -

Tahun Pendidikan : Klien tidak tamat sekolah dasar.

Alamat : Jl. Winong Gabus kab. Pati.

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

PENGAJIAN KEMAMPUAN INTELEKTUAL

Menggunakan SPMSQ (Short Portable Mental Status Questioner)

Ajukan beberapa pertanyaan pada daftar dibawah ini:

NO	PERTANYAAN	JAWABAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa hari ini ?	Tidak tahu		✓
2	Hari apa sekarang ?	Tidak tahu		✓
3	Apa nama tempat ini ?	Panti pasuruan	✓	
4	Dimana alamat anda ?	Babat	✓	
5	Berapa umur anda ?	80		✓
6	Kapan anda lahir ?	Lupa		✓
7	Siapa presiden Indonesia ?	Tidak tahu		✓
8	Siapa presiden Indonesia sebelumnya ?	Susilo Bambang	✓	
9	Siapa nama ibu anda ?	Nyami	✓	
10	Kurang 3 dari 20 dan tetap perguruan 3 dari setiap angka baru, secara menurun ?	17, 14, 11, 8, 5, 2	✓	
	JUMLAH		5	5

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

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

No	Aspek Kognitif	Nilai Maks	Nilai Klien	Kriteria
1	Orientasi	5	2	Menyebutkan dengan benar : Tahun : Tidak tahu Musim : Hujan Tanggal : Tidak tahu Hari : Kamis Bulan : Tidak tahu
2	Orientasi	5	5	Dimana sekarang kita berada ? Negara : Indonesia Propinsi : Jawa timur Kabupaten / Kota : Babat lamongan Panti : Panti pasuruan Wisma : Dahlia
3	Registrasi	3	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	1	Meminta klien berhitung mulai dari 100 kemudian kurang 7 sampai 5 tingkat. Jawaban : Klien menjawab 93 1. 93 2. 86 3. 79 4. 72 5. 65
5	Mengingat	3	3	Minta klien untuk mengulangi ketiga objek pada point ke-2 (tiap poin nilai 1)
6	Bahasa	9	3	Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut) (point 2) 1. Pensil 2. Kertas 3. Bantal
			3	Minta klien untuk mengulang kata berikut (point 3): (tidak ada jika, dan, atau tetapi)
			2	Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri 3 langkah. Ambil kertas ditangan anda, lipat dua

			1	<p>dan taruh dilantai.(point 3)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kertas 2. Lipat 3. <p>Perintahkan pada klien untuk hal berikut ” Tutup mata anda” (bila aktifitas sesuai nilai 1 point)</p>
TOTAL NILAI		30	23	

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)

A. Nama Klien : Ny.T

Tanggal : 02 Februari 2015

Jenis Kelamin : L / P Umur : 75 tahun TB / BB: 128 Cm / 48 Kg

Agama : Islam Suku : Jawa Gol Darah : -

Tahun Pendidikan : Klien tidak tamat sekolah dasar

Alamat : Jl. Winong Gabus kab. Pati.

Skore	U r a i a n
A. Kesedihan	
3	Saya sangat sedih /tidak bahagia dimana saya takdapat menghadapinya.
2	Saya galau / sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya.
<input checked="" type="radio"/> 1	Saya merasa sedih atau galau.
0	Saya tidak merasa sedih. (selama dipanti)
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.
<input checked="" type="radio"/> 1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan.
0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan.
C. Rasa Kegagalan	
3	Saya merasa benar-benar gagal sebagai sebagai orang tua.(suami/istri)
<input checked="" type="radio"/> 2	Bila melihat kehidupan kebelakang, semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan.
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya.
0	Saya tidak merasa gagal.
D. Ketidak Puasan	
3	Saya tidak puas dengan segalanya.
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun.
<input checked="" type="radio"/> 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.
<input checked="" type="radio"/> 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.
<input checked="" type="radio"/> 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.
<i>Dari Beck AT, Beck RW : Screening depressed patients in family practice (1972)</i>	

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Di UPT Pelayanan Sosial Lansia Pasuruan Lamongan

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Ilham Rivaldi, mahasiswa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul “ Asuhan Keperawatan Lansia pada Ny.T dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPT Pelayanan Sosial Lansia Pasuruan Lamongan ”.

Tujuan studi kasus ini memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan pada klien dengan “ Asuhan Keperawatan Lansia pada Ny.T dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPT Pelayanan Sosial Lansia Pasuruan Lamongan ”. Untuk kepentingan tersebut saya berharap kesediaan anda untuk menjadi responden saya dalam studi kasus ini.

Demikian permohonan saya atas kerjasamanya serta kesediaan anda, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Februari 2015

Hormat saya,

Ilham Rivaldi Bagus Adi Pratama

20120660064

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA STUDY KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA PADA NY.T DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI UPT PELAYANAN SOSIAL LANSIA
PASURUAN LAMONGAN**

Oleh :

ILHAM RIVALDI BAGUS ADI PRATAMA

20120660064

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya responden yang berperan serta dalam studi kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia pada Klien Ny.T dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPT Pelayanan Sosial Lansia Pasuruan Lamongan”.

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

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan :

Tanggal :

DOKUMENTASI

Pengkajian Data Awal dan Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital



DOKUMENTASI

Latihan ROM, Latihan Keseimbangan dan Latihan berjalan



EVALUASI

