

## 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 : Raravia Putri Pramesti  
Nim : 20130660070  
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-Ekklusif (*Non-exclusive* Royalti Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Klien Osteoarthritis dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-ekklusif 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,

(Raravia Putri Pramesti)

## Lampiran 2



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 835.2/II.3.AU/F/IK/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 :

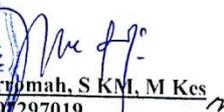
Nama : **RARAVIA PUTRI PRAMISTA**  
NIM : 20130660070  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada pasien osteoartritis dengan masalah hambatan mobilitas fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **UPTD Griya Werdha Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar 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, 29 Juni 2016  
Dekan

  
**Dr. Nur Mukarramah, S.KM, M.Kes**  
NIP. 1951197297019

Lampiran 3



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

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

Nomor : 836.2/IL.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 : **RARAVIA PUTRI PRAMISTA**  
NIM : 20130660070  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada pasien osteoarthritis dengan masalah hambatan mobilitas fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

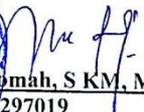
Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Minggu di **UPTD Griya Werdha Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 29 Juni 2016

Dekan

  
  
**Dekan Mukarramah, S KM, M Kes**  
NID. 2051497297019

Lampiran 3



**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 : 074/15<sup>2</sup> /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 : Raravia Putri Pramista  
NIM : 20130660070  
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

Waktu Penelitian :  
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Osteoarthritis dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik 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 4

### Lampiran 2

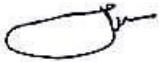
#### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Osteoarthritis di UPTD Griya Werdha Surabaya".

Dengan ini secara sadar, suka rela dan tidak ada unsure paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden 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 Juni 2016

Responden,

  
(.....)

## Lampiran 5

### Lampiran 2

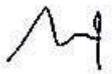
#### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny.A dengan Osteoarthritis di UPTD Griya Weridha Surabaya".

Dengan ini secara sadar, suka rela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden 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, 22 Juni 2016

Responden,

  
(.....)

Lampiran 6

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

Nama Mahasiswa : Faravia Putri Ramita

NIM : 20130660070

Nama Pembimbing : 1. ....

2. ....

Judul Penelitian : Aktifitas Keperawatan pada pasien Osteoarthritis dengan masalah hambatan mobilitas fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Selasa, 15-02-2016	Konsul judul	 
2	Rabu, 17-02-2016	konsul BAB 1	 
3	Kamis, 18-02-2016	Revisi BAB 1	 
4	Rabu, 20-04-2016	konsul BAB 1, 2, 3	 
5	Jumat, 29-4-2016	Revisi BAB 1, 2, 3	 
6	Senin, 2-5-2016	ACC Proposal BAB 1, 2, 3	 
7	Selasa, 2-08-2016	konsul BAB 4, 5	 
8	Kamis, 4-08-2016	Revisi BAB 4, 5	 
9	Jumat, 12-08-2016	Pasca Abstrak ACC KTI	 

Mengetahui,  
Kaprosdi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

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

NAMA : Karavia Putri Pramista  
 NIM : 20130660070  
 NAMA PEMBIMBING : Siti Aisyah. S Kep.,Ns.,M.Kes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
	30 Juni 2016	1. BAB 1 -Menambahkan pravelansi osteoarthritis -latar belakang kurang lengkap, terutama pada masalah dan kronologi  2. BAB 2 -Penerapan asuhan keperawatan lebih focus ke Hambatan mobilitas fisik dan penyakit osteoarthritis.  3. BAB 3 -Pada subyek penelitian di tambahkan kriteria -Tambahkan sumber pada etika keperawatan	    

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

NAMA : Raravia Putri Pramista  
 NIM : 20130660070  
 NAMA PEMBIMBING : Relliani. S Kep.,Ns.,M Kes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. BAB 1 -Pada latar belakang kurang lengkap dan langsung di fokuskan ke lansia, dan kronologi -Penulisan UPTD GRIYA WERDHA di perkecil tidak menggunakan caps lock	
		2. BAB 2 - Penerapan asuhan keperawatan data lebih focus ke Hambatan mobilitas fisik dan penyakit osteoarthritis. - Intervensi ditambahkan literature (NANDA NIC-NOC 2015)	
		3. BAB 3 -Penambahan variabel penyakit osteoarthritis -Pada Subyek penelitan di tambahkan karakterinsik - Pada lokasi dan waktu lebih di perpanjang waktu penelitiannya - Tambahkan sumber pada etika keperawatan	

15/6  
08

ACC : penelitian

  
Relliani.

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

NAMA : Raravia Putri Pramista  
 NIM : 20130660070  
 NAMA PEMBIMBING : Pipit Festy W,S.KM.,MKes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Osteoarthritis dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. BAB 1 -Pada latar belakang di tambah masalah hambatan mobilitas (hal.1) -Kronologi masalah harus mengarah ke mobilitas fisik (hal 2) - Prevalensi penyakit osteoarthritis (hal 2) -Penulisan OA ( hal 3) - menghapus kalimat ( hal 4) 2. BAB 2 -Penerapan asuhan keperawatan data lebih focus ke Hambatan mobilitas fisik dan penyakit osteoarthritis.(hal 35) - Intervensi dalam tujuan selama 3x24 jam di hapus ( hal 40) 3. BAB 3 -Pada subyek penelitan di tambahkan karakterinsik (hal 48) -Pada lokasi dan waktu lebih di perpanjang waktu penelitiannya (hal 48) -Tambahkan di dalam etik keperawatan <i>Beneficiency</i> (keuntungan) (hal 52). -ACC PROPOSAL	    

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

NAMA : Raravia Putri Pramista  
 NIM : 20130660070  
 NAMA PENGUJI : Relliani. S Kep.,Ns.,M Kes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Osteoarthritis dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		-ABSTRAK -Melampirkan Ucapan Terimakasih -Dokumentasi -Melampirkan Surat dari UPTD Griya Werdha BAB 4 -Pada Identitas klien ditambahkan dengan diagnosa medis -Pada pengkajian ekstermitas -Pada Pola pemenuhan nutrisi di tambahkan nafsu makan klien -Pengkajian INDEKS KATZ dan SPMSQ -Pada implementasi keperawatan -Pada evaluasi keperawatan	     

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

NAMA : Raravia Putri Pramista  
 NIM : 20130660070  
 NAMA PENGUJI : Pipit Festy W,S.KM.,MKes  
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Osteoarthritis dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPTD Griya Werdha Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		-Abstrak (hal xii) -Melampirkan Ucapan Terimakasih -Melampirkan dokumentasi -Melampirkan Surat dari UPTD Griya Werdha BAB 4 -Evaluasi Keperawatan tindakan di tambahkan INDEKS KATZ(hal.86) -Evaluasi (hal87) -Diagnosa (hal 92) -Pelaksanaan (hal 95) -Evaluasi pembahasan di tambahkan kekuatan otot (hal.96) BAB 5 - Pengkajian keperawatan (hal 97)	  

**Lampiran 7**

**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 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
<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

Lampiran 8



**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**

866/PB-UMS/EL/IX/2016

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

Title : Nursing to Osteoarthritis Clients with Barriers in Physical Problems  
Mobility at UPTD Griya Werdha Surabaya  
Student's name : Raravia Putri Pramista  
Reg. Number : 20130660070  
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 9

DOKUMENTASI

Ny.S umur 69 tahun



Ny.A umur 70 tahun

