


LAMPIRAN 1

LAMPIRAN 1

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RIPTK RIPTK RIPTK**
PT. TEKES KEMENKES TANJUNGPURBAH
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPURBAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
AL. SOEKARNO DATTA NO. 1 KAWASAN BANGKAL LAMPUNG SELATAN JALAN MURAH KEM. JAYA, NONGMO

INFORMED CONSENT

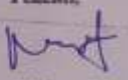
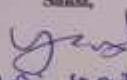

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiyah -
Umur : 71 th.
Jenis Kelamin : Perempuan

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Pada Lanjut Usia Dengan Osteoarthritis di UPTD Tresna Werda Natar Lampung Selatan Tahun 2020"

Bandar Lampung, 24 Februari 2020

Peneliti,  (NANDA PABI PENALDI)	Saksi,  (YOB SAPUTAH)	Subjek,  (SAWIYAH)
--	--	---

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 2



**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DI PANTI
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

Nama mahasiswa :

Tempat Praktik :

Tanggal praktik :

Tanggal pengkajian :

A. PENGKAJIAN

1. Data Umum Pasien

Nama :

No Register panti :

Jenis Kelamin :

Umur :

Agama :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan Terakhir :

Tanggal Masuk Panti :

2. Alasan datang kepanti

.....

.....

3. Keluhan kesehatan utama dirasakan saat ini:

Riwayat penyakit sekarang

P (provokatif / Puliatif):.....

Q (quality / Quantity) :

R (Region / Radiation):.....

S (Severity / scale) :

T (time) :

4. Riwayat penyakit kesehatan sebelumnya :

.....
.....
.....
.....

5. Riwayat alergi (makanan / obat / lainnya) :

.....
.....

6. Pola kebiasaan hidup sehat sehari-hari :

Pola kebiasaan	ya	tidak
Merokok, kalau ya, jelaskan
Minum alkohol, kalau ya, jelaskan
Minum kopi, kalau ya, jelaskan
Makanan teratur(3x/hr), kalau ya, jelaskan
Olahraga (30 mnt/ hr), kalau ya, jelaskan ...
Bab / bak teratur, kalau ya, jelaskan

7. Pemeriksaan vital :

BB : Kg	TD :	mmHg	Nadi :	x/menit
TB : Cm	suhu :	°C	RR : ...	x/menit

8. Pemeriksaan fisik :

a. Keadaan umum :

b. Status gizi : kurang / normal / lebih

c. System persepsi sensori

	Baik	tidak	penggunaan alat bantu
1. Pendengaran	ya / tidak
2. Penglihatan	ya / tidak
3. Penciuman	ya / tidak
4. Perabaan	ya / tidak

- d. System pernafasan : Suara Nafas
- e. System kardiovaskuler : Capillary refill : ... x/menit
- f. System saraf pusat

Kesadaran :.....

Orientasi waktu:

Orientasi orang :.....

g. System gastro intestinal

- Nafsu makan : baik / tidak, kalau masalah jelaskan...
- Nyeri tekan : ada / tidak, kalau ada jelaskan....
- Pembesaran hati : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Asites : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

h. System muskokeletal:

- Nyeri : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Deformitas : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Peradangan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Kekuatan otot: bagian kiri bagian kanan



i. System integumen:

- Kelembabab kulit : Kering / Lembab / biasa
- Bercak kemerahan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Lesi / luka : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...

j. System reproduksi

- Kelainan : ada / tidak, kalau ada jelaskan ...
- Kebersihan : bersih / kotor

k. System perkemihan

Pola berkemih :

Kelainan : inkontinensia / disuria / oliguria, jelaskan

.....

9. Terapi yang diberikan (bila ada)

.....

.....

.....

.....

10. Pemeriksaan penunjang (bila ada)

.....

.....

.....

.....

.....

11. Aspek psikologis

Kondisi perasaan saat ini :

Masalah : ada / tidak, kalau ada jelaskan

Cara mengatasi masalah :

12. Aspek sosial

Hubungan dengan orang lain : baik / tidak, kalau tidak jelaskan.....

Aktifitas dilingkungan panti : ikut / tidak, kalau tidak jelaskan.....

Masala sosial : ada / tidak, kalau ada jelaskan.....

Cara mengatasi masalah :

13. Aspek spiritual

Melakukan aktifitas ibadah sehari hari: ya / tidak, kalau tidak jelaskan ...

.....

Masalah dalam melakukan ibadah : ada / tidak, kalaau ada jelaskan ...

.....

Cara mengatasi malaha spitiual :.....

14. Pengetahuan tentang penyakit / masalah kesehatan

.....

.....

.....

15. Pengkajian khusus

a. Kemampuan kognitif

No.	Pernyataan	Kemampuan kognitif		
		Baik (2)	Risiko (1)	ggn (0)
1.	Kemampuan mengingat waktu (tahun, bulan, hari)			
2.	Kemampuan mengingat tempat (ruang, rumah, alamat)			
3.	Kemampuan mengingat nama orang (minimal 3 orang)			
4.	Kemampuan mengingat objek (minimal 3 objek benda)			
5.	Kemampuan mengulang perhitungan angka (minimal 5 angka)			
6.	Kemampuan mengulang ucapan perawat (namun, tanpa, apabila)			
7.	Kemampuan mengikuti perintah perawat (minimal 3 instruksi)			
8.	Kemampuan mengutarakan isi pikiran			

Ket : 0 – 11 : Gangguan

12 – 14: Risiko

15 – 16: Baik

b. Kondisi depresi

No	Pernyataan	Kondisi depresi		
		Depresi (2)	Risiko (1)	Ggn (0)
1.	Merasa tidak puas dengan kehidupan saat ini			
2.	Merasa tidak bahagia			
3.	Merasa hampa / kosong / kesepian			
4.	Merasa tidak punya semangat hidup			
5.	Merasa tidak berdaya			
6.	Merasa diri selalu punya masalah			
7.	Merasa tidak bahagia			
8.	Merasa tidak ada harapan hidup			
9.	Merasa tidak ada minat untuk mengerjakan apapun			
10.	Merasa tidak ingin hidup			

Ket : 16 – 20: Depresi

11 – 15: Risiko

0 – 10 : Gangguan

c. Kemampuan ADL (aktifitas sehari-hari)

No	Pernyataan	Kemandirian		
		Mandiri (2)	Sebagian (1)	Tergantung (0)
1.	Memelihara kebersihan diri (mandi, gosok gigi, cuci rambut, potong kuku, cukur kumis)			
2.	Melihara kebersihan lingkungan (tempat tidur, lemari, kursi meja)			

3.	Membuang air kecil dan besar dikamar mandi (membersihkan dan mengeringkan)			
4.	Mengonsumsi makanan minuman yang telah disediakan			
5.	Mengelola keuangan untuk kebutuhan sehari – hari			
6.	Mengonsumsi obat sesuai aturan			
7.	Mengambil keputusan sendiri			
8.	Melakukan aktifitas diwaktu luang (olahraga, pengajian, hobi, rekreasi)			
9.	Menggunakan sarana transportasi umum			
10.	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan			

Ket : 0 – 10 : Tergantung

11 – 15: Sebagian

16 – 20: Mandiri

Pengkaji

(.....)

A. Analisa Data

No	Masalah	Etiologi
1.		
2.		
3.		

B. Diagnosa keperawatan

1. Diagnose keperawatan 1 :.....
2. Diagnose keperawatan 2:.....
3. Diagnose keperawatan 3 :

C. Rencana Keperawatan

No. Dx	Tujuan dan kriteria	Intervensi	Rasional

D. Implementasi Dan Evaluasi

Hr/tgl/jam	Implemntasi	Paraf	Hr/tgl/jam	Evaluasi (SOAP)	Paraf

LAMPIRAN 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktora@poltekkes-tjk.ac.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/L/1/...⁰⁶²¹/2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat
1. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Kepala PSLU Tresna Werda Natar Lampung Selatan
4. Kepala SDN 1 Hajimena Lampung Selatan

Di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungpurung Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurung Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


K. Rizki S. Kurniawati
NIP. 19920219094021001

Tembusan :
1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM _____

Lampiran 1 dan Perbaikan
 Nomor: PP.07.05A.11
 Tanggal: 30 Februari 2023

DAFTAR JUDUL KARYA TULIS ILMIAH
 PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN TANJUNGPINANG JURUSAN KEPERAWATAN KELAS REGULER
 TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	MUTIA PUTRI BALQIST	1714401011	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari pada Lansia	PSLU Tereza Werta Natar
2	ALVINA NABELLA	1714401015	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan dan Proteksi: Integrasi Kulit pada Lansia dengan Dermatitis	PSLU Tereza Werta Natar
3	MARETA SARI	1714401024	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Spiritual pada Klien Arthritis Rheumatoid	PSLU Tereza Werta Natar
4	TRIKHA APTIYAH PUTRI	1714401025	Asuhan Keperawatan Risiko Jauh pada Pasien Gout	PSLU Tereza Werta Natar
5	FITRI ANDRI YANI	1714401040	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Intelektual dan Toleransi pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tereza Werta Natar
6	HAFF FATAMA PUTRA	1714401041	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis	PSLU Tereza Werta Natar
7	GURUH ARIZ SANDI SAPUTRA	1714401049	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari pada Lansia dengan Dermatitis	PSLU Tereza Werta Natar
8	IRA SILVIANIKA	1714401058	Asuhan Keperawatan Gangguan Defisit Perawatan Diri pada Klien Demensia	PSLU Tereza Werta Natar
9	YEN RISTIANA	1714401059	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene pada Lansia Stroke	PSLU Tereza Werta Natar
10	AGUNG PRAMANSYAH	1714401061	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri (Kronis) Pada Rheumatoid Arthritis	PSLU Tereza Werta Natar
11	OKTA DWANI PUTRI	1714401063	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene Pada Lansia dengan Demensia	PSLU Tereza Werta Natar
12	YOGI SAPUTRA	1714401065	Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas pada Lansia Usia dengan Osteoarthritis	PSLU Tereza Werta Natar
13	NURUL KAMELIA	1714401078	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Pemenuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Lansia dengan Gout Arthritis	PSLU Tereza Werta Natar
14	DIAN KUSWANTORO	1714401083	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Pada Klien Rheumatoid Arthritis	PSLU Tereza Werta Natar
15	ZELIA PUTRI HASTI PRATIWI	1714401085	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Intelektual Toleransi pada Klien Rematik	PSLU Tereza Werta Natar
16	ALDY ANDRYAN INDRAJAYA	1714401096	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Komunikasi pada Lansia dengan Pemenuhan Pendengaran	PSLU Tereza Werta Natar
17	YOGA ERICKA PRATAMA	1714401098	Asuhan Keperawatan Gangguan Intelektual Toleransi Pada Lansia dengan Hipertensi	PSLU Tereza Werta Natar
18	NANGA FEBI RENALDI	1714401102	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Fisik Pada Pasien Lansia Dengan Arthritis Rematik	PSLU Tereza Werta Natar
19	HAFIT AZHARI	1714401028	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Bahaya Ozon pada Anak Remaja Perempuan	Puskesmas Natar Lampung Selatan
20	UKHTINA EKA MELINDA	1714401030	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Sadel (Pemeriksaan Psikologis Sendiri) pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
21	SITI NAWROH LUKMANA W.	1714401073	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Defisit Pengetahuan tentang Kejadian Fluor Album Pada Remaja Putri	Puskesmas Natar Lampung Selatan
22	NELIH AYU PUSPITA SARI	1714401077	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Belajar pada Keluarga tentang Bahaya Gadget pada Anak	Puskesmas Natar Lampung Selatan
23	FREY ROSKA PRATIWI	1714401089	Asuhan Keperawatan Keluarga Gangguan Nyaman Nyeri Pada Hipertensi	Puskesmas Natar Lampung Selatan

24	APUTYA AFRAN DORA	1714401008	Anuhan Kepriawatan Anak dengan Gangguan Proses Belajar pada Anak G SDN Di Hajimena Lampung Selatan	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
25	WAYAN GEDE BETHARAN	1714401048	Anuhan Kepriawatan pada anak dengan Gangguan Perilaku Menghindar Berhaya Lingkungan dan Menghindar Merendek Orang Lain	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
26	DIAN MARIA	1714401054	Anuhan Kepriawatan Anak dengan Gangguan Komunikasi dengan Orang Lain pada Anak	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan
27	KEMALA JAUHAR	1714401055	Anuhan Kepriawatan Anak dengan Gangguan Harga Diri Rendah pada anak	SDN 1 Hajimena Lampung Selatan



LAMPIRAN 4



DINAS SOSIAL PROVINSI LAMPUNG
UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
"TRESNA WERDHA"

Jalan Sitara No.1490 Telp. (0721) 91140 - 91709 Natar

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 465.1/52-IV.07/PSLU/2020

KEPALA UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
TRESNA WERDHA

Dasar : Surat Direktur Poltekkes Tanjungkarang nomor :
PP.03.01/I.1/0624/2020 tanggal 10 Februari 2020, perihal : Izin
Penelitian.

MENERANGKAN BAHWA :

N A M A : NANDA FEBI RENALDI
NIM : 1714401102
Judul : Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan ~~aktivitas~~ fisik pada
pasien lansia dengan artritis rematoid di UPTD Pelayanan
Sosial Lanjut Usia Tresna Werdha Natar.

Telah melakukan penelitian pada lanjut usia di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Natar
Pada tanggal : 2 Maret 2020.

Kepala UPTD PSLU
Tresna Werdha
Drs. MAMAN SUPARMAN, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP.196602011993031006

LAMPIRAN 5

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
	Formulir	Tanggal	
	Persetujuan Judul KTI/LTA	Revisi	
		Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : NANDA FESLI PERALDI

NIM : 1714401102

Judul yang diajukan

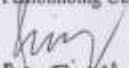
1. Analisa keperawatan gangguan mobilitas fisik pada pasien lansia dengan arthritik rematoid di UPTD PSU Prima wardha neter, provinsi Lampung tahun 2020
2. Analisa keperawatan gangguan pemenuhan rasa nyaman nyeri pada lansia dengan Rematoid Arthris di UPTD PSU Prima wardha neter provinsi Lampung tahun 2020
3. Analisa keperawatan gangguan pemenuhan nutrisi nyeri pada lansia dengan hipertensi di UPTD PSU Prima wardha neter, provinsi Lampung tahun 2020

Judul yang disetujui


1. Analisa Keperawatan gangguan mobilitas aktivitas fisik pada pasien lansia dengan arthritik rematoid di UPTD PSU Prima wardha neter provinsi Lampung tahun 2020

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama


PURWATI, S.Pd., MAF
 NIP. 196209271489022001

Pembimbing Pendamping


Ns. TITI ASTUTI, S.Kep., N.Kep., Sp.Mat
 NIP. 196501161988032002

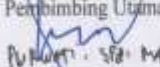
	POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : MANDA FEBI FENALOI
 NIM : 171404007
 Pembimbing Utama : PURWATI, S. Pd, M.Pd

Judul Tugas Akhir : Analisa Keperawatan gangguan kesehatan ^{mentalitas} jiwa pada pasien lansia dengan keluhan kejang & WEP pada ~~kejang~~ ^{kejang} tremor anggota motorik ~~kejang~~ ^{kejang} tahun 2020.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	24/2020	ajukan judul ke pembimbing	Mt	[Signature]
2	27/2020	ace judul	Mt	[Signature]
3	14/2020	revisi → ditandatangani di minimalis + desk	Mt	[Signature]
4		- Kuisy kuisy → mengacc per di judul	Mt	[Signature]
5	18/2020	revisi. Diambil ulang minimalis + desk	Mt	[Signature]
6		di lanjut → nomor	Mt	[Signature]
7		DMP konsultasi	Mt	[Signature]
8	21/2020	acc sub 2 - III	Mt	[Signature]
9		ke pembimbing II	Mt	[Signature]
10	30/04/2020	partikel DAB IV, V lengkap	Mt	[Signature]
11	20/5/2020	lengkap part. II	Mt	[Signature]
12	24/5/2020	Acc sidang hasil	Mt	[Signature]

20 Juni 2020
 Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama

 PURWATI, S. Pd, M.Pd
 196309211989022001

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Lembar Masukan dan Perbaikan	Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : NANDA FEBI RENALDI
 NIM : 1714401102
 Tanggal : 02 Mei 2020
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan *Mobilitas Fisik* pada Pasien Lansia Arthritis Remotoid di UPTD Tresna Werdha Natar, Provinsi Lampung Tahun 2020

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Abstrak:Jelaskan definisi masalah tentang judul dan dibuat ringkas saja.	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Pembahasan:DO,DS,diperjelas dan disusun secara sederhana dan mendalam.	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Kesimpulan: Diimplementasikan ditambahkan hambatan apa saja,dalam melakukan implementasi pengasuh dilibatkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Sesuaikan saran dan manfaat.	<input checked="" type="checkbox"/>	
5.	Sesuaikan sumber-sumber yang diambil dengan daftar pustaka.	<input checked="" type="checkbox"/>	
6.	Lengkapi lampiran-lampiran	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.	Perbaiki teknik penulisan.	<input checked="" type="checkbox"/>	

Bandar Lampung, 02 Mei 2020

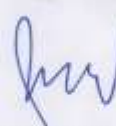
Pengesahan setelah perbaikan oleh :

Ketua Penguji

Anggota Penguji 1

Anggota Penguji 2





ROHAYATI, M.Kes
NIP.196412301991032000

Ns. TITI ASTUTI, M.Kep., Sp.Mat
NIP. 196501161988032000

PURWATI, Pd., MAP
NIP. 196302271984022001