

Lampiran 1

**FORMAT PENGKAJIAN LANSIA
ADAPTASI TEORI MODEL CAROL A MILLER
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Tangga I Pengkajian :

1. IDENTITAS KLIEN :

Nama :

Umur :

Agama :

Alamat asal :

2. DATA KELUARGA :

Nama :

Hubungan :

Pekerjaan :

Alamat :

3. STATUS KESEHATAN SEKARANG :

Keluhan utama:

Pengetahuan, usaha yang dilakukan untuk mengatasi keluhan:

Obat-obatan:

4. AGE RELATED CHANGES (PERUBAHAN TERKAIT PROSES MENUA) :

FUNGSI FISIOLOGIS

1 Kondisi Umum

Kelelahan :

Perubahan BB :

Perubahan nafsu :

Ya

Tidak

makan
Masalah tidur :
Kemampuan ADL :
KETERANGAN :

2. Integumen

	Ya	Tidak
Lesi / luka :		
Pruritus :		
Perubahan pigmen :		
Memar :		
Pola penyembuhan lesi :		
KETERANGAN :		

3. Hematopoetic

	Ya	Tidak
Perdarahan abnormal :		
Pembengkakan kel. :		
Limfe		
Anemia :		
KETERANGAN :		

4. Kepala

	Ya	Tidak
Sakit kepala :		
Pusing :		
Gatal pada kulit kepala :		
KETERANGAN :		

5. Mata

	Ya	Tidak
Perubahan penglihatan :		
Pakaiacamata :		

Kekeringan mata :
 Nyeri :
 Gatal :
 Photobobia :
 Diploopia :
 Riwayat infeksi :
KETERANGAN :

6. Telinga

	Ya	Tidak
Penurunan pendengaran :		
Discharge :		
Tinitus :		
Vertigo :		
Alat bantu dengar :		
Riwayat infeksi :		
Kebiasaan membersihkan telinga :		
Dampak pada ADL :		
KETERANGAN :		

7. Hidung sinus

	Ya	Tidak
Rhinorrhea :		
Discharge :		
Epistaksis :		
Obstruksi :		
Snoring :		
Alergi :		
Riwayat infeksi :		
KETERANGAN :		

**8. Mulut,
tenggorokan**

Ya

Tidak

Nyeri telan :
Kesulitan :
menelan
Lesi :
Perdarahan gusi :
Caries :
Perubahan rasa :
Gigi palsu :
Riwayat Infeksi :
Pola sikat gigi :
KETERANGA :
N

9. Leher

Ya

Tidak

Kekakuan :
Nyeri tekan :
Massa :
KETERANGAN :

10. Pernafasan

Ya

Tidak

Batuk :
Nafas pendek :
Hemoptisis :
Wheezing :
Asma :
KETERANGAN :

11. Kardiovaskuler

Ya

Tidak

Chest pain :
Palpitasi :
Dipsnoe :

Paroximal :
nocturnal
Orthopnea :
 Murmur :
Edema :
KETERANGAN :

12. Gastrointestinal

	Ya	Tidak
<i>Disphagia</i> :		
<i>Nausea / vomiting</i> :		
<i>Hemateemesis</i> :		
Perubahan nafsu makan :		
Massa :		
<i>Jaundice</i> :		
Perubahan pola BAB :		
Melena :		
Hemorrhoid :		
Pola BAB :		
KETERANGAN :		

13. Perkemihan

	Ya	Tidak
<i>Dysuria</i> :		
Frekuensi :	
Hesitancy :		
Urgency :		
Hematuria :		
<i>Poliuria</i> :		
Oliguria :		
Nocturia :		

Inkontinensia :
 Nyeri berkemih :
 Pola BAK :
KETERANGAN :

14. Reproduksi (laki-laki)

Lesi :
Disharge :
Testicular pain :
Testicular massa :
 Perubahan gairah sex :
 Impotensi :

Ya

Tidak

**Reproduksi
 (perempuan)**

Lesi :
 Discharge :
Postcoital bleeding :
 Nyeri pelvis :
 Prolap :
 Riwayat menstruasi :
 Aktifitas seksual :
Pap smear :
KETERANGAN :

15. Muskuloskeletal

Nyeri Sendi :
 Bengkak :
 Kaku sendi :
 Deformitas :
Spasme :
 Kram :

Ya

Tidak

Kelemahan otot :
 Masalah gaya :
 berjalan
 Nyeri punggung :
 Pola latihan :
 Dampak ADL :
KETERANGAN :

16. Persyarafan

	Ya	Tidak
<i>Headache</i> :		
<i>Seizures</i> :		
<i>Syncope</i> :		
Tic/tremor :		
Paralysis :		
Paresis :		
Masalah memori :		
KETERANGAN :		

5. POTENSI PERTUMBUHAN PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL :

Psikososial	YA	Tidak
Cemas :		
Depresi :		
Ketakutan :		
Insomnia :		
Kesulitan :		
dalam		
mengambil		
keputusan		
Kesulitan :		
konsentrasi		
Mekanisme :		
koping		

Persepsi tentang kematian :

Dampak pada ADL:

Spiritual

- Aktivitasi badah :
- Hambatan:

KETERANGAN :

6. LINGKUNGAN :

- Kamar :
- Kamar mandi :
- Dalam rumah.wisma :
- Luar rumah :

7. NEGATIVE FUNCTIONAL CONSEQUENCES

1. Kemampuan ADL

Tingkat kemandirian dalam kehidupan sehari-hari (Indeks Barthel)

No	Kriteria	Dengan Bantuan	Mandiri	Skor Yang Didapat
1	Makan	5	10	
2	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur, atau sebaliknya	5-10	15	
3	Personal toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	
4	Keluar masuk toilet (mencuci pakaian, menyeka	5	10	

	tubuh, menyiram)			
5	Mandi	0	5	
6	Berjalan di permukaan datar (jika tidak bisa, dengan kursi roda)	0	5	
7	Naik turun tangga	5	10	
8	Mengenakan pakaian	5	10	
9	Kontrol bowel (BAB)	5	10	
10	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	

2. Aspek Kognitif

MMSE (Mini Mental Status Exam)

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai Klien	Kriteria
1	Orientasi	5		Menyebutkan dengan benar : Tahun : Hari : Musim : Bulan : Tanggal :
2	Orientasi	5		Dimana sekarang kita berada ? Negara: Panti : Propinsi: Wisma : Kabupaten/kota :
3	Registrasi	3		Sebutkan 3 nama obyek (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 kurangi 7 sampai 5 tingkat. Jawaban : 1). 93 2). 86 3). 79 4). 72 5). 65
5	Mengingat	3		Minta klien untuk mengulangi ketiga obyek pada poin ke- 2 (tiap poin nilai 1)
6	Bahasa	9		Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut). 1). 2). 3). Minta klien untuk mengulangi kata berikut :

			<p>“ tidak ada, dan, jika, atau tetapi) Klien menjawab :</p> <p>Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri 3 langkah.</p> <p>4). Ambil kertas ditangan anda 5). Lipat dua 6). Taruh dilantai. Perintahkan pada klien untuk hal berikut (bila aktifitas sesuai perintah nilai satu poin. 7). “Tutup mata anda” 8). Perintahkan kepada klien untuk menulis kalimat dan 9). Menyalin gambar 2 segi lima yang saling bertumpuk</p> 
Total nilai	30		

Interpretasi hasil :

24 – 30 : tidak ada gangguan kognitif

18 – 23 : gangguan kognitif sedang

0 - 17 : gangguan kognitif berat

Kesimpulan :

3. Tes Keseimbangan

Time Up Go Test

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil TUG (detik)
1		
2		
3		
Rata-rata Waktu TUG		
Interpretasi hasil		

Interpretasi hasil:

Apabila hasil pemeriksaan TUG menunjukkan hasil berikut:

>13,5 detik	Resiko tinggi jatuh
>24 detik	Diperkirakan jatuh dalam kurun waktu 6 bulan
>30 detik	Diperkirakan membutuhkan bantuan dalam mobilisasi dan melakukan ADL

(Bohannon: 2006; Shumway-Cook, Brauer & Woolacott: 2000; Kristensen, Foss & Kehlet: 2007; Podsiadlo & Richardson:1991)

4. Kecemasan, GDS

Pengkajian Depresi

No	Pertanyaan	Jawaban		
		Ya	Tdk	Hasil
1.	Anda puas dengan kehidupan anda saat ini	0	1	
2.	Anda merasa bosan dengan berbagai aktifitas dan kesenangan	1	0	
3.	Anda merasa bahwa hidup anda hampa / kosong	1	0	
4.	Anda sering merasa bosan	1	0	
5.	Anda memiliki motivasi yang baik sepanjang waktu	0	1	
8.	Anda takut ada sesuatu yang buruk terjadi pada anda	1	0	
7.	Anda lebih merasa bahagia di sepanjang waktu	0	1	
8.	Anda sering merasakan butuh bantuan	1	0	
9.	Anda lebih senang tinggal dirumah daripada keluar melakukan sesuatu hal	1	0	
10.	Anda merasa memiliki banyak masalah dengan ingatan anda	1	0	
11.	Anda menemukan bahwa hidup ini sangat luar biasa	0	1	
12.	Anda tidak tertarik dengan jalan hidup anda	1	0	
13.	Anda merasa diri anda sangat energik / bersemangat	0	1	
14.	Anda merasa tidak punya harapan	1	0	
15.	Anda berfikir bahwa orang lain lebih baik dari diri anda	1	0	
Jumlah				

(*Geriatric Depressioin Scale (Short Form) dari Yesafage (1983) dalam Gerontological Nursing, 2006*)

Interpretasi :

Jika Diperoleh skore 5 atau lebih, maka diindikasikan depresi

5. Status Nutrisi

Pengkajian determinan nutrisi pada lansia:

No	Indikators	score	Pemeriksaan
1.	Menderita sakit atau kondisi yang mengakibatkan perubahan jumlah dan jenis makanan yang dikonsumsi	2	
2.	Makan kurang dari 2 kali dalam sehari	3	

3.	Makan sedikit buah, sayur atau olahan susu	2	
4.	Mempunyai tiga atau lebih kebiasaan minum minuman beralkohol setiap harinya	2	
5.	Mempunyai masalah dengan mulut atau giginya sehingga tidak dapat makan makanan yang keras	2	
6.	Tidak selalu mempunyai cukup uang untuk membeli makanan	4	
7.	Lebih sering makan sendirian	1	
8.	Mempunyai keharusan menjalankan terapi minum obat 3 kali atau lebih setiap harinya	1	
9.	Mengalami penurunan berat badan 5 Kg dalam enam bulan terakhir	2	
10.	Tidak selalu mempunyai kemampuan fisik yang cukup untuk belanja, memasak atau makan sendiri	2	
Total score			

(American Dietetic Association and National Council on the Aging, dalam *Introductory Gerontological Nursing, 2001*)

Interpretasi:

0 – 2 : Good

3 – 5 : Moderate nutritional risk

6 ≥ : High nutritional risk

6. Hasil pemeriksaan Diagnostik

No	Jenis pemeriksaan Diagnostik	Tanggal Pemeriksaan	Hasil

**7. Fungsi sosial lansia
APGAR KELUARGA DENGAN LANSIA**

Alat Skrining yang dapat digunakan untuk mengkaji fungsi sosial lansia

NO	URAIAN	FUNGSI	SKORE
1.	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	ADAPTATION	
2.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman)saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya	PARTNERSHIP	
3.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas / arah baru	GROWTH	
4.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya seperti marah, sedih/mencintai	AFFECTION	
5.	Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama	RESOLVE	
Kategori Skor: Pertanyaan-pertanyaan yang dijawab: 1). Selalu : skor 2 2). Kadang-kadang : 1 3). Hampir tidak pernah : skor 0 Intepretasi: < 3 = Disfungsi berat 4 - 6 = Disfungsi sedang > 6 = Fungsi baik		TOTAL	

Smilkstein, 1978 dalam Gerontologic Nursing and health aging 2005

LEMBAR STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 051 / D.III .KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Kepala UPTD Pesanggrahan PMKS Mojopahit Mojokerto
Di -
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D. 3 Keperawatan
Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021,
Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam
pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu
dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian.

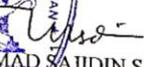
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : ARIFAH LILLAH ISNAINI

NIM : 201804062

JUDUL : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada
Lansia Dengan Demensia .

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami
sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 5 Februari 2021
Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes
NIK. 162 601 011

Lampiran 3

LEMBAR BALASAN STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS SOSIAL
UPT PESANGGRAHAN PMKS "MOJOPAHIT"
Jl. Raya Brangkal No. 862 Soko Mojokerto Telp. (0321) 328894 Pos. 61361
<http://dinsoskabmojokerto.go.id>

Mojokerto, 12 Juli 2021

Nomor : 460/57/416-106.1/2021
Kepada
Sifat : Biasa
Yth. Ketua Stikes Bina Sehat PPNI
Lampiran : -
Mojokerto
Perihal : Pelaksanaan Penelitian
An. Arifah Lillah Isnaini
di UPT Pesanggrahan PMKS
Kabupaten Mojokerto
DI-
MOJOKERTO

Menindaklanjuti surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto, tanggal 24 Februari 2021 Nomor : IV.b/068/D.III.KEP-KS/II/2021, perihal Izin Penelitian di UPT Pesanggrahan PMKS Mojopahit Kabupaten Mojokerto.

Nama : ARIFAH LILLAH ISNAINI

NIM : 201804062

Judul : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada Lansia Dengan Demensia di UPTD Pesanggrahan PMKS Mojopahit Mojokerto.

Yang bersangkutan tersebut diatas telah selesai melaksanakan Penelitian di UPT Pesanggrahan PMKS Mojopahit Kabupaten Mojokerto pada tanggal 9 – 20 Juni 2021.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

KEPALA UPT PESANGGRAHAN PMKS MOJOPAHIT
DINAS SOSIAL KABUPATEN
MOJOKERTO

KARYA BUDI UTOMO, SE., MM
NIP. 19770319 199602 1 003

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Ny. S

Alamat : Nglinguk, Trowulan, Mojokerto

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021



Ny. S

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Ny. M

Alamat : Watesumpak, Trowulan, Mojokerto

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021



Ny. M

Lampiran 5

LEMBAR KONSULTASI KTI



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT
PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Arifah Lillah Isnaini
Nim : 201804062
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada Lansia
Dengan Demensia
Dosen Pembimbing II : Rina Nur Hidayati M.Kep.Sp.Kep.Kom

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	19-10-2020	Penjelasan mengenai topik	
2.	27-10-2020	Konsultasi fenomena masalah dan judul KTI + ganti judul	
3.	27-11-2020	Penjelasan mengenai pembuatan outline BAB II	
4.	01-12-2020	Konsultasi fenomena masalah dan judul KTI	
5.	03-12-2020	ACC Judul	
6.	08-01-2021	Revisi Bab 2 : 1. Pathway difokuskan kenapa demensia menimbulkan gangguan perawatan diri 2. Setelah ini lanjutkan nic noc 3. Fokuskan pada perawatan diri lansia dengan demensia 4. Sesuaikan pengkajian dengan format : Carol A Miller 5. Lihat text book nursing lansia 6. Lanjut noc	
7.	15-01-2021	Revisi Bab 2 : 1. Kondisi umum mata arahkan	

		<p>pada demensia</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Kondisi umum telinga arahkan pada kebutuhan perawatan diri 3. Jelaskan lebih lanjut terkait skor barthel indeks, jelaskan hasil MMSE pada demensia 4. Lanjut BAB 1 dan BAB 3 	
8.	21-01-2021	<p>ACC BAB 1-2</p> <p>Revisi BAB 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Baian batasan istilah tambahkan pengertian lansia <p>Catatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengetikan dirapikan - Datar pustaka penulisan lihat panduan - Format pengkajian diletakkan bukan di bab 2 tapi lampiran - Lengkapi lembaran dengan : surat-surat terkait, lembar penjelasan penelitian/studi kasus, lembar persetujuan partisipan, format askep, lembar konsul 	
9.	22-01-2021	ACC Bab 1-3. Siapkan ujian proposal	
10.	18-02-2021	<p>Revisi Seminar Proposal</p> <p>Bab 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki kalimat introduction 2. Studi pendahuluan dengan wawancara seperti pada lansia deisit perawatan diri dengan demensia mengalami apa 3. Memperbaiki pada bagian solusi <p>Bab 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki intervensi yang masih berdasarkan teori (mis. membuat jadwal dari bangun tidur, mengorientasi, melatih) <p>Bab 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyarankan partisipan lansia 	

		<p>umur 60 tahun ke atas yang tidak cacat fisik dan membenahi skor MMSE</p> <p>2. Memperbaiki waktu penelitian</p>	
11.	09-06-2021	<p>Bab 4 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Di riwayat penyakit sekarang kaji juga orientasi, tempat, orang waktu 2. Riwayat penyakit dahulu kaji pencetus demensia 3. Memperbaiki pengetikan skor ADL menjadi indeks barthel 4. Menambahkan intervensi : observasi indeks barthel 5. Pembahasan pakai FTO. Jangan Cuma F saja. T dan O belum ada <p>Bab 5 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saran harus jelas. Pada siapa? Tentang apa? Bagaimana cara melakukan? Kapan dilakukan/diberikan? Berapa lama? Dst. 5W 1H 	
12.	10-06-2021	<p>ACC Bab 1-5, siapkan ujian sidang</p> <p>Catatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abstrak 1 spasi, rapikan pengetikan di tabel sesuai panduan 	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA
SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Arifah Lillah Isnaini
Nim : 201804062
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada
Lansia Dengan Demensia
Dosen Pembimbing II : M. Achwandi, S.Kep., Ns., M. Kep

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	28/11/2020	Penjelasan mengenai topik	
2.	2 pebruari 2021	<ol style="list-style-type: none">1. Justifikasi, khususnya hasil studi pendahuluan harus terbaru dan jangan terlalu jauh dengan masa penelitian.2. Satu paragraph jangan hanya 1 kalimat. Harus ada kalimat utama dan beberapa kalimat penjelas3. Jaga konsistensi pemberian numbering4. Setiap kata asing di cetak miring5. Cck dan benahi semua catatan yang ada pada coment di proposal ini	

3.	9 Februari 2021	ACC Uji Proposal	
4.	23 Juli 2021	Cek abstrak Benahi implementasi sesuaikan dengan riil yang dikerjakan atas intervensi yang ada.	
5.	16 Agustus 2021	ACC Ajukan Uji Sidang KTI	

Lampiran 6



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS
ILMIAH**



Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT
PERAWATAN DIRI PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA**

NAMA MAHASISWA : ARIFAH LILLAH ISNAINI

NIM : 201804062

Tanggal Ujian : 10 SEPTEMBER 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Penguji I: Binarti Dwi W., M.Kes	BAB 4 1. Pada keluhan utama diberi keterangan kalau dari keluarga pasien 2. Aturan minum obat kedua respondenturan minum obat kedua responden 3. Sistem kalau tidak ada gangguan jangan di	

		<p>masukkan semuanya</p> <p>4. Kata mengorientasikan pada intervensi diganti dengan mengajarkan</p> <p>5. Intervensi dipersingkat lagi</p> <p>BAB 5</p> <p>1. Berikan evaluasi yang didapat skornya berapa</p> <p>2. Saran bagi klien cara meningkatkan motivasi kepada lansia</p> <p>3. Saran pada pasien dibuat lebih aplikatif dengan bantuan perawat</p>	
2.	<p>Penguji II:</p> <p>Rina Nur Hidayati M.Kep.Sp.Kep.Kom</p>	<p>1. MMSE tidak boleh dilakukan berkali-kali</p> <p>2. Apa yang membedakan pemeriksaan lansia dan anak?</p> <p>3. Apa yang membedakan indeks katz dengan barthel indeks</p> <p>4. Pakai salah satu saja diantara indeks katz dan barthel indeks</p> <p>5. Apa keterbatasan di dalam penelitian</p> <p>6. Data yang belum dimasukkan, masukkan kembali</p>	
3.	<p>Penguji III:</p> <p>Moch. Achwandi, M.Kep. CWCS</p>	<p>1. Defisit perawatan diri seperti apa</p> <p>2. Data mayor minornya apa</p> <p>3. Hubungkan data mayor minor di analisa data dengan scki</p> <p>4. Data apa yang menunjukkan pasien mengalami defisit perawatan diri</p>	

DOKUMENTASI

Klien 1





Klien 2





Lampiran 1

**FORMAT PENGAJIAN LANSIA
ADAPTASI TEORI MODEL CAROL A MILLER
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Tangga I Pengkajian :

- 2. IDENTITAS KLIEN :**
- Nama :
- Umur :
- Agama :
- Alamat asal :

2. DATA KELUARGA :

Nama :

Hubungan :

Pekerjaan :

Alamat :

3. STATUS KESEHATAN SEKARANG :

Keluhan utama:

Pengetahuan, usaha yang dilakukan untuk mengatasi keluhan:

Obat-obatan:

4. AGE RELATED CHANGES(PERUBAHAN TERKAIT PROSES MENUA) :

FUNGSI FISIOLOGIS

1 Kondisi Umum

	Ya	Tidak
Kelelahan :		
Perubahan BB :		
Perubahan nafsu makan :		
Masalah tidur :		
Kemampuan ADL :		
KETERANGAN :		

2. Integumen

	Ya	Tidak
Lesi / luka :		
Pruritus :		
Perubahan pigmen :		
Memar :		
Pola penyembuhan lesi :		

KETERANGAN :

3. Hematopoetic

Ya

Tidak

Perdarahan abnormal :

Pembengkakan kel. :

Limfe

Anemia :

KETERANGAN :

4. Kepala

Ya

Tidak

Sakit kepala :

Pusing :

Gatal pada kulit kepala :

KETERANGAN :

5. Mata

Ya

Tidak

Perubahan :

penglihatan

Pakai kacamata :

Kekeringan mata :

Nyeri :

Gatal :

Photobobia :

Diplopia :

Riwayat infeksi :

KETERANGAN :

6. Telinga

Ya

Tidak

Penurunan pendengaran :

Discharge :
 Tinitus :
 Vertigo :
 Alat bantu dengar :
 Riwayat infeksi :
 Kebiasaan membersihkan :
 telinga
 Dampak pada ADL :
KETERANGAN :

7. Hidung sinus

	Ya	Tidak
Rhinorrhea :		
Discharge :		
Epistaksis :		
Obstruksi :		
Snoring :		
Alergi :		
Riwayat infeksi :		
KETERANGAN :		

8. Mulut, tenggorokan

	Ya	Tidak
Nyeri telan :		
Kesulitan menelan :		
Lesi :		
Perdarahan gusi :		
Caries :		
Perubahan rasa :		
Gigi palsu :		
Riwayat Infeksi :		
Pola sikat gigi :		

KETERANGA :
N

9. Leher

Ya

Tidak

Kekakuan :
Nyeri tekan :
Massa :
KETERANGAN :

10. Pernafasan

Ya

Tidak

Batuk :
Nafas pendek :
Hemoptisis :
Wheezing :
Asma :
KETERANGAN :

11. Kardiovaskuler

Ya

Tidak

Chest pain :
Palpitasi :
Dipsnoe :
Paroximal :
nocturnal
Orthopnea :
Murmur :
Edema :
KETERANGAN :

12. Gastrointestinal

Ya

Tidak

Disphagia :
Nausea / vomiting :

Hemateemesis :
 Perubahan nafsu makan :
 Massa :
Jaundice :
 Perubahan pola BAB :
 Melena :
 Hemorrhoid :
 Pola BAB :
KETERANGAN :

13. Perkemihan

	Ya	Tidak
<i>Dysuria</i> :		
Frekuensi :	
Hesitancy :		
Urgency :		
Hematuria :		
<i>Poliuria</i> :		
Oliguria :		
Nocturia :		
Inkontinensia :		
Nyeri berkemih :		
Pola BAK :		
KETERANGAN :		

14. Reproduksi (laki-laki)

	Ya	Tidak
Lesi :		
<i>Disharge</i> :		
<i>Testicular pain</i> :		
<i>Testicular massa</i> :		
Perubahan gairah sex :		

Impotensi :

**Reproduksi
(perempuan)**

Lesi :

Discharge :

Postcoital bleeding :

Nyeri pelvis :

Prolap :

Riwayat menstruasi :

Aktifitas seksual :

Pap smear :

KETERANGAN :

15. Muskuloskeletal

Ya

Tidak

Nyeri Sendi :

Bengkak :

Kaku sendi :

Deformitas :

Spasme :

Kram :

Kelemahan otot :

Masalah gaya :

berjalan

Nyeri punggung :

Pola latihan :

Dampak ADL :

KETERANGAN :

16. Persyarafan

Ya

Tidak

Headache :

Seizures :

Syncope :
 Tic/tremor :
 Paralysis :
 Paresis :
 Masalah memori :
KETERANGAN :

|

5. POTENSI PERTUMBUHAN PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL :

Psikososial	YA	Tidak
Cemas :		
Depresi :		
Ketakutan :		
Insomnia :		
Kesulitan :		
dalam		
mengambil		
keputusan		
Kesulitan :		
konsentrasi		
Mekanisme :		
koping		
Persepsi tentang kematian :		

Dampak pada ADL:

Spiritual

- Aktivitasi badah :
- Hambatan:

KETERANGAN :

6. LINGKUNGAN :

- Kamar :
- Kamar mandi :
- Dalam rumah.wisma :
- Luar rumah :

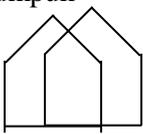
7. NEGATIVE FUNCTIONAL CONSEQUENCES

8. Kemampuan ADL

Tingkat kemandirian dalam kehidupan sehari-hari (Indeks Barthel)

No	Kriteria	Dengan Bantuan	Mandiri	Skor Yang Didapat
1	Makan	5	10	
2	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur, atau sebaliknya	5-10	15	
3	Personal toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	
4	Keluar masuk toilet (mencuci pakaian, menyeka tubuh, menyiram)	5	10	
5	Mandi	0	5	
6	Berjalan di permukaan datar (jika tidak bisa, dengan kursi roda)	0	5	
7	Naik turun tangga	5	10	
8	Mengenakan pakaian	5	10	
9	Kontrol bowel (BAB)	5	10	
10	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	

9. Aspek Kognitif
MMSE (Mini Mental Status Exam)

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai Klien	Kriteria
1	Orientasi	5		Menyebutkan dengan benar : Tahun : Hari : Musim : Bulan : Tanggal :
2	Orientasi	5		Dimana sekarang kita berada ? Negara: Panti : Propinsi: Wisma : Kabupaten/kota :
3	Registrasi	3		Sebutkan 3 nama obyek (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 kurangi 7 sampai 5 tingkat. Jawaban : 1). 93 2). 86 3). 79 4). 72 5). 65
5	Mengingat	3		Minta klien untuk mengulangi ketiga obyek pada poin ke- 2 (tiap poin nilai 1)
6	Bahasa	9		Menanyakan pada klien tentang benda (sambil menunjukkan benda tersebut). 1). 2). 3). Minta klien untuk mengulangi kata berikut : “ tidak ada, dan, jika, atau tetapi) Klien menjawab : Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri 3 langkah. 4). Ambil kertas ditangan anda 5). Lipat dua 6). Taruh dilantai. Perintahkan pada klien untuk hal berikut (bila aktifitas sesuai perintah nilai satu poin. 7). “Tutup mata anda” 8). Perintahkan kepada klien untuk menulis kalimat dan 9). Menyalin gambar 2 segi lima yang saling bertumpuk 
Total nilai		30		

Interpretasi hasil :

24 – 30 : tidak ada gangguan kognitif

18 – 23 : gangguan kognitif sedang

0 - 17 : gangguan kognitif berat

Kesimpulan :.....

10. Tes Keseimbangan***Time Up Go Test***

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil TUG (detik)
1		
2		
3		
Rata-rata Waktu TUG		
Interpretasi hasil		

Interpretasi hasil:

Apabila hasil pemeriksaan TUG menunjukkan hasil berikut:

>13,5 detik	Resiko tinggi jatuh
>24 detik	Diperkirakan jatuh dalam kurun waktu 6 bulan
>30 detik	Diperkirakan membutuhkan bantuan dalam mobilisasi dan melakukan ADL

(Bohannon: 2006; Shumway-Cook, Brauer & Woolacott: 2000; Kristensen, Foss & Kehlet: 2007; Podsiadlo & Richardson:1991)

11. Kecemasan, GDS**Pengkajian Depresi**

No	Pertanyaan	Jawaban		
		Ya	Tdk	Hasil
1.	Anda puas dengan kehidupan anda saat ini	0	1	
2.	Anda merasa bosan dengan berbagai aktifitas dan kesenangan	1	0	
3.	Anda merasa bahwa hidup anda hampa / kosong	1	0	
4.	Anda sering merasa bosan	1	0	
5.	Anda memiliki motivasi yang baik sepanjang waktu	0	1	
8.	Anda takut ada sesuatu yang buruk terjadi pada anda	1	0	
7.	Anda lebih merasa bahagia di sepanjang waktu	0	1	
8.	Anda sering merasakan butuh bantuan	1	0	
9.	Anda lebih senang tinggal dirumah daripada keluar	1	0	

	melakukan sesuatu hal			
10.	Anda merasa memiliki banyak masalah dengan ingatan anda	1	0	
11.	Anda menemukan bahwa hidup ini sangat luar biasa	0	1	
12.	Anda tidak tertarik dengan jalan hidup anda	1	0	
13.	Anda merasa diri anda sangat energik / bersemangat	0	1	
14.	Anda merasa tidak punya harapan	1	0	
15.	Anda berfikir bahwa orang lain lebih baik dari diri anda	1	0	
Jumlah				

(*Geriatric Depressioin Scale (Short Form) dari Yesafage (1983) dalam Gerontological Nursing, 2006*)

Interpretasi :

Jika Diperoleh skore 5 atau lebih, maka diindikasikan depresi

12. Status Nutrisi

Pengkajian determinan nutrisi pada lansia:

No	Indikators	score	Pemeriksaan
1.	Menderita sakit atau kondisi yang mengakibatkan perubahan jumlah dan jenis makanan yang dikonsumsi	2	
2.	Makan kurang dari 2 kali dalam sehari	3	
3.	Makan sedikit buah, sayur atau olahan susu	2	
4.	Mempunyai tiga atau lebih kebiasaan minum minuman beralkohol setiap harinya	2	
5.	Mempunyai masalah dengan mulut atau giginya sehingga tidak dapat makan makanan yang keras	2	
6.	Tidak selalu mempunyai cukup uang untuk membeli makanan	4	
7.	Lebih sering makan sendirian	1	
8.	Mempunyai keharusan menjalankan terapi minum obat 3 kali atau lebih setiap harinya	1	
9.	Mengalami penurunan berat badan 5 Kg dalam enam bulan terakhir	2	
10.	Tidak selalu mempunyai kemampuan fisik yang cukup untuk belanja, memasak atau makan sendiri	2	

	Total score	
--	--------------------	--

(American Dietetic Association and National Council on the Aging, dalam *Introductory Gerontological Nursing, 2001*)

Interpretasi:

0 – 2 : Good

3 – 5 : Moderate nutritional risk

6 ≥ : High nutritional risk

13. Hasil pemeriksaan Diagnostik

No	Jenis pemeriksaan Diagnostik	Tanggal Pemeriksaan	Hasil

14. Fungsi sosial lansia

APGAR KELUARGA DENGAN LANSIA

Alat Skrining yang dapat digunakan untuk mengkaji fungsi sosial lansia

NO	URAIAN	FUNGSI	SKORE
1.	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	ADAPTATION	
2.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman)saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah dengan saya	PARTNERSHIP	
3.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas / arah baru	GROWTH	
4.	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya seperti marah,	AFFECTION	

	sedih/mencintai		
5.	Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama	RESOLVE	
Kategori Skor: Pertanyaan-pertanyaan yang dijawab: 1). Selalu : skor 2 2). Kadang-kadang : skor 1 3). Hampir tidak pernah : skor 0 Intepretasi: < 3 = Disfungsi berat 4 - 6 = Disfungsi sedang > 6 = Fungsi baik		TOTAL	

Smilkstein, 1978 dalam Gerontologic Nursing and health aging 2005

Lampiran 2

LEMBAR STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 051 / D.III .KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Kepala UPTD Pesanggrahan PMKS Mojopahit Mojokerto
Di -
TEMPAT

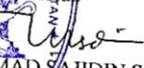
Dengan hormat,

Schubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D. 3 Keperawatan
Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021,
Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam
pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu
dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : ARIFAH LILLAH ISNAINI
NIM : 201804062
JUDUL : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada
Lansia Dengan Demensia .

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami
sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 15 Februari 2021
Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes
NIK. 162 601 011

Lampiran 3

LEMBAR BALASAN STUDI PENDAHULUAN DAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS SOSIAL
UPT PESANGGRAHAN PMKS "MOJOPAHIT"
Jl Raya Brangkal No. 862 Soko Mojokerto Telp (0321) 328894 Pos 61361
[http // dinsoskabmojokerto go id](http://dinsoskabmojokerto.go.id)

Mojokerto, 12 Juli 2021

Nomor : 460/57/416-106.1/2021 Kepada
Sifat : Biasa Yth. Ketua Stikes Bina Sehat PPNI
Lampiran : - Mojokerto
Perihal : Pelaksanaan Penelitian DI-
An. Arifah Lillah Isnaini MOJOKERTO
di UPT Pesanggrahan PMKS
Kabupaten Mojokerto

Menindaklanjuti surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto, tanggal 24 Februari 2021 Nomor : IV.b/068/D.III.KEP-KS/II/2021, perihal Izin Penelitian di UPT Pesanggrahan PMKS Mojopahit Kabupaten Mojokerto.

Nama : ARIFAH LILLAH ISNAINI

NIM : 201804062

Judul : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada Lansia Dengan Demensia di UPTD Pesanggrahan PMKS Mojopahit Mojokerto.

Yang bersangkutan tersebut diatas telah selesai melaksanakan Penelitian di UPT Pesanggrahan PMKS Mojopahit Kabupaten Mojokerto pada tanggal 9 – 20 Juni 2021.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

KEPALA UPT PESANGGRAHAN PMKS MOJOPAHIT
DINAS SOSIAL KABUPATEN
MOJOKERTO

KARYA BUDI UTOMO, SE., MM
NIP. 19770319 199602 1 003

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Ny. S

Alamat : Nglinguk, Trowulan, Mojokerto

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021



Ny. S

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Ny. M

Alamat : Watesumpak, Trowulan, Mojokerto

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021



Ny. M

Lampiran 5

LEMBAR KONSULTASI KTI



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT
PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Arifah Lillah Isnaini
Nim : 201804062
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada Lansia
Dengan Demensia
Dosen Pembimbing II : Rina Nur Hidayati M.Kep.Sp.Kep.Kom

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	19-10-2020	Penjelasan mengenai topik	
2.	27-10-2020	Konsultasi fenomena masalah dan judul KTI + ganti judul	
3.	27-11-2020	Penjelasan mengenai pembuatan outline BAB II	
4.	01-12-2020	Konsultasi fenomena masalah dan judul KTI	
5.	03-12-2020	ACC Judul	
6.	08-01-2021	Revisi Bab 2 : 1. Pathway difokuskan kenapa demensia menimbulkan gangguan perawatan diri 2. Setelah ini lanjutkan nic noc 3. Fokuskan pada perawatan diri lansia dengan demensia 4. Sesuaikan pengkajian dengan format : Carol A Miller 5. Lihat text book nursing lansia 6. Lanjut noc	
7.	15-01-2021	Revisi Bab 2 : 1. Kondisi umum mata arahkan	

		<p>pada demensia</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Kondisi umum telinga arahkan pada kebutuhan perawatan diri 3. Jelaskan lebih lanjut terkait skor barthel indeks, jelaskan hasil MMSE pada demensia 4. Lanjut BAB 1 dan BAB 3 	
8.	21-01-2021	<p>ACC BAB 1-2</p> <p>Revisi BAB 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Baian batasan istilah tambahkan pengertian lansia <p>Catatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengetikan dirapikan - Datar pustaka penulisan lihat panduan - Format pengkajian diletakkan bukan di bab 2 tapi lampiran - Lengkapi lembaran dengan : surat-surat terkait, lembar penjelasan penelitian/studi kasus, lembar persetujuan partisipan, format askep, lembar konsul 	
9.	22-01-2021	ACC Bab 1-3. Siapkan ujian proposal	
10.	18-02-2021	<p>Revisi Seminar Proposal</p> <p>Bab 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki kalimat introduction 2. Studi pendahuluan dengan wawancara seperti pada lansia deisit perawatan diri dengan demensia mengalami apa 3. Memperbaiki pada bagian solusi <p>Bab 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki intervensi yang masih berdasarkan teori (mis. membuat jadwal dari bangun tidur, mengorientasi, melatih) <p>Bab 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyarankan partisipan lansia 	

		<p>umur 60 tahun ke atas yang tidak cacat fisik dan membenahi skor MMSE</p> <p>2. Memperbaiki waktu penelitian</p>	
11.	09-06-2021	<p>Bab 4 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Di riwayat penyakit sekarang kaji juga orientasi, tempat, orang waktu 2. Riwayat penyakit dahulu kaji pencetus demensia 3. Memperbaiki pengetikan skor ADL menjadi indeks barthel 4. Menambahkan intervensi : observasi indeks barthel 5. Pembahasan pakai FTO. Jangan Cuma F saja. T dan O belum ada <p>Bab 5 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saran harus jelas. Pada siapa? Tentang apa? Bagaimana cara melakukan? Kapan dilakukan/diberikan? Berapa lama? Dst. 5W 1H 	
12.	10-06-2021	<p>ACC Bab 1-5, siapkan ujian sidang</p> <p>Catatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abstrak 1 spasi, rapikan pengetikan di tabel sesuai panduan 	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA
SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Arifah Lillah Isnaini
Nim : 201804062
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada
Lansia Dengan Demensia
Dosen Pembimbing II : M. Achwandi, S.Kep., Ns., M. Kep

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	28/11/2020	Penjelasan mengenai topik	
2.	2 pebruari 2021	<ol style="list-style-type: none">1. Justifikasi, khususnya hasil studi pendahuluan harus terbaru dan jangan terlalu jauh dengan masa penelitian.2. Satu paragraph jangan hanya 1 kalimat. Harus ada kalimat utama dan beberapa kalimat penjelas3. Jaga konsistensi pemberian numbering4. Setiap kata asing di cetak miring5. Cck dan benahi semua catatan yang ada pada coment di proposal ini	

3.	9 Februari 2021	ACC Uji Proposal	
4.	23 Juli 2021	Cek abstrak Benahi implementasi sesuaikan dengan riil yang dikerjakan atas intervensi yang ada.	
5.	16 Agustus 2021	ACC Ajukan Uji Sidang KTI	

Lampiran 6



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS
ILMIAH**



Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT
PERAWATAN DIRI PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA**

NAMA MAHASISWA : ARIFAH LILLAH ISNAINI

NIM : 201804062

Tanggal Ujian : 10 SEPTEMBER 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Penguji I: Binarti Dwi W., M.Kes	BAB 4 1. Pada keluhan utama diberi keterangan kalau dari keluarga pasien 2. Aturan minum obat kedua respondenturan minum obat kedua responden 3. Sistem kalau tidak ada gangguan jangan di	

		<p>masukkan semuanya</p> <p>4. Kata mengorientasikan pada intervensi diganti dengan mengajarkan</p> <p>5. Intervensi dipersingkat lagi</p> <p>BAB 5</p> <p>1. Berikan evaluasi yang didapat skornya berapa</p> <p>2. Saran bagi klien cara meningkatkan motivasi kepada lansia</p> <p>3. Saran pada pasien dibuat lebih aplikatif dengan bantuan perawat</p>	
2.	<p>Penguji II:</p> <p>Rina Nur Hidayati M.Kep.Sp.Kep.Kom</p>	<p>1. MMSE tidak boleh dilakukan berkali-kali</p> <p>2. Apa yang membedakan pemeriksaan lansia dan anak?</p> <p>3. Apa yang membedakan indeks katz dengan barthel indeks</p> <p>4. Pakai salah satu saja diantara indeks katz dan barthel indeks</p> <p>5. Apa keterbatasan di dalam penelitian</p> <p>6. Data yang belum dimasukkan, masukkan kembali</p>	
3.	<p>Penguji III:</p> <p>Moch. Achwandi, M.Kep. CWCS</p>	<p>1. Defisit perawatan diri seperti apa</p> <p>2. Data mayor minornya apa</p> <p>3. Hubungkan data mayor minor di analisa data dengan scki</p> <p>4. Data apa yang menunjukkan pasien mengalami defisit perawatan diri</p>	

DOKUMENTASI

Klien 1





Klien 2



