


LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin 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/1006/D.III. KEP – KS / VIII / 2022
 Lamp : -
 Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada,
 Yth : Bupati Sidoarjo


Di
 Surabaya

Dengan hormat,
 Sehubungan pembuatan studi kasus mahasiswa Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto tahun ajaran 2021/2022 maka, dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut . Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu memberikan ijin kepada anak didik kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : LUQMANUL HAKIM
 NIM : 201904091
 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Pola Tidur Pada Lansia Dengan Diagnosa Hipertensi Di Desa Kebon Agung Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kedung Solo Porong Sidoarjo.

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


Mojokerto, 10 Agustus 2022
 Ketua


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

Tembusan :

1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Sidoarjo
- ② Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Pendahuluan dan Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO PUSKESMAS KEDUNGSOLO Jl. Raya Kedungsolo No.01 Kecamatan Porong Telepon. (0343) 853089 Email : pkmkedungsolo@gmail.com Website : puskesmaskedungsolo.sidoarjokab.go.id
Sidoarjo, 19 Agustus 2022	
Kepada	
Nomor : 440/435/438.5.2.2.7/2022	Yth. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)
Sifat : Penting	Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto
Lampiran : -	di
Perihal : Surat Balasan Penelitian	MOJOKERTO


Menindaklanjuti surat Saudara No. IV.b/086/D,III.KEP-KS/VIII/2022 tanggal 10 Agustus 2022 perihal permohonan izin penelitian kepada Saudara :

Nama : LUQMANUL HAKIM
NIM : 201904091
Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Pola Tidur pada Lansia dengan Diagnosa Hipertensi di Desa Kebonagung di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungsolo Kec. Porong Kab. Sidoarjo.

Dengan ini kami mengizinkan Saudara yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di tempat kami.

Demikian surat balasan dari kami agar sekiranya bermanfaat dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS KEDUNGSOLO
 Ditandatangani secara elektronik oleh
LAILATUL MUFIDA
NIP. 197807072006042022
drg. LAILATUL MUFIDA
Pembina
NIP.197807072006042022

Lampiran 3 : Lembar konsultasi



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes_ppni@telkom.net**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Luqmanul Hakim

NIM : 201904091

Dosen Pembimbing : Heri Triwibowo, SKM. S.Kep.Ns. M.Kes

Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur
Pada Pasien Hipertensi Di Lembaga Pemasarakatan Kelas I Surabaya

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	27/22 /4	ace quod lugut bab 2	
	28/22 /4	bab 2 delela k.k. di bab 3 parhaiju	
	28/22 /4	delela → data mayor minor	
	29/22 /7	ka uji proposal	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes_ppni@telkom.net

	16/8	perbaiki p/bekas → evaluasi - sar & sbekas	R
	17/8	kesmp & sar lengkap abhd,	M
	16/8	sec njp	M



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Luqmanul Hakim
 NIM : 201904091
 Dosen Pembimbing : Eka Nur So'emah, S.Kep.Ns. M.Kes
 Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur
 Pada Pasien Hipertensi Di Lembaga Pemasarakatan Kelas I Surabaya

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
		judul.	<i>efad</i>
		kebut.	<i>efad</i>
	28/4 2022	ke judul kaku.	<i>efad</i>
	28/4 2022	kebut I → usul II → kebut asus. III → kebut form. hybrisia fokus	<i>efad</i>



Yayasan Kesejahteran Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203 Email

stikes_ppni@telkom.net

20/8/2002	Ace Ujira		
8/8/2002	Ace Purisri	Ujung Ambri) Denta	
06/8/2002		Ujung Ambri) Denta . Ambri - Ambri . selengkap .	
10/8/2002		Ujung Ambri) Denta Ace Ujira	

Lampiran 4 : Lembar persetujuan responden

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO :

Nama (inisial) : Tn. D

Umur : 63 tahun

Alamat : Jl Pemasyarakatan Perumahan Dinas Lembaga Pemasyarakatan

Kelas I Surabaya Blok E Nomor 1 Rt 09 Rw 02 Desa kebunagung

kecamatan Porong Kabupaten sidoarjo

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaannya.

Mojokerto, 13 Agustus 2022

Responden



(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO :

Nama (inisial) : Tn. N

Umur : 63 tahun

Alamat : Jl Pemasarakatan Perumahan Dinas Lembaga Pemasarakatan


Kelas I Surabaya Blok C Nomor 1 Rt 09 Rw 02 Desa kebunagung

kecamatan Porong Kabupaten sidoarjo

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaannya.

Mojokerto, 13 Agustus 2022

Responden


(.....)

Lampiran 5 : Gambar dokumentasi

Klien 1 :



Klien 2 :



Lampiran 6 : Format Pengkajian KMB

**FORMAT PENGKAJIAN LANSIA
ADAPTASI TEORI MODEL CAROL A MILLER
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Nama wisma :

Tanggal Pengkajian :

1. IDENTITAS :**KLIEN**

Nama :

Umur :

Agama :

Alamat asal :

Tanggal datang : Lama Tinggal di Panti

2. DATA :**KELUARGA**

Nama :

Hubungan :

Pekerjaan :

Alamat : Telp :

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	:	.....
KETERANGAN	:	.....
	

9. Leher

		Ya		Tidak
Kekakuan	:			
Nyeri tekan	:			
Massa	:			
KETERANGAN	:	.....	
			

10. Pernafasan

		Ya		Tidak
Batuk	:			
Nafas pendek	:			
Hemoptisis	:			
Wheezing	:			
Asma	:			
KETERANGAN	:	.....	
			

11. Kardiovaskuler

		Ya		Tidak
<i>Chest pain</i>	:			
Palpitasi	:			

<i>Dipsnoe</i>	:	
<i>Paroximal nocturnal</i>	:	
<i>Orthopnea</i>	:	
Murmur	:	
<i>Edema</i>	:	
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)

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

Reproduksi (perempuan)

Lesi	:	
Discharge	:	
<i>Postcoital bleeding</i>	:	
Nyeri pelvis	:	
Prolap	:	
Riwayat menstruasi	:	.....
Aktifitas seksual	:	
<i>Pap smear</i>	:	



KETERANGAN :

.....

15. Muskuloskeletal

	Ya	Tidak
Nyeri Sendi		
Bengkak		
Kaku sendi		
Deformitas		
<i>Spasme</i>		
Kram		
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		
• Aktivitas ibadah :		
• Hambatan :		

KETERANGAN :.....

6. LINGKUNGAN :

- Kamar :

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

7. NEGATIVE FUNCTIONAL CONSEQUENCES

1. Kemampuan ADL

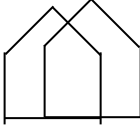
Tingkat kemandirian dalam kehidupan sehari-hari (Indeks Barthel)

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 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	

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 kemudia 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 menunjukan 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

.....

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 skor 5 atau lebih, maka diindikasikan depresi

5. Status Nutrisi

Pengkajian determinan nutrisi pada lansia:

No	Indikator	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	

