

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

I. PENGKAJIAN

A. Karakteristik Demografi

1. Identitas diri klien

Nama lengkap :

Tempat/tgl lahir :

Jenis kelamin :

Status :

Agama :

Suku bangsa :

Pendidikan :

Diagnosa medis :

Tanggal pengkajian :

Alamat :

2. Identitas keluarga yang dapat dihubungi

Nama :

Alamat :

No. Telp :

Hubungan dgn klien :

3. Riwayat pekerjaan dan status ekonomi

Pekerjaan saat ini :

Pekerjaan sebelumnya :

Sumber pendapatan :

Kecukupan pendapatan :

4. Aktivitas rekreasi

Hobi :

Bepergian/wisata :

Keanggotaan organisasi :

Lain-lain :

5. Riwayat keluarga

a. Saudara kandung :

b. Riwayat kematian (1thn terakhir) :

c. Kunjungan keluarga :

B. Pola kebiasaan sehari-hari

1. Nutrisi

Frekuensi makan :

Nafsu makan :

Jenis makanan :

Kebiasaan makan :

Makanan yang tidak disukai :

Alergi makanan :

Pantangan makan :

Keluhan yang berhubungan dgn makanan :

2. Eliminasi

a. BAK

Frekuensi dan waktu :

Kebiasaan BAK pada malam hari :

Keluhan yang berhubungan dengan BAK :

b. BAB

Frekuensi dan waktu :

Konsistensi :

Keluhan yang berhubungan dgn keluhan :

Pengalaman memakai laxatif/pencahar :

3. Personal hygiene

c. Mandi :

d. Oral hygiene :

e. Cuci rambut :

f. Gunting kuku :

4. Istirahat tidur

Lama tidur malam :

Tidur siang :

Keluhan yang berhubungan dengan tidur :

5. Kebiasaan mengisi waktu luang

Olah raga :

Nonton TV :

Berkebun dan memasak :

Lain-lain :

6. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (jenis/frekuensi/jumlah/lama pakai)

Merokok :

Minuman keras :

Ketergantungan obat :

7. ADL (Activity Daily Living)Uraikan hasil KATZ INDEX

C. Status kesehatan

1. Status kesehatan saat ini

- a. Keluhan utama :
- b. Gejala yang dirasakan klien :
- c. Faktor pencetus :
- d. Upaya mengatasi keluhan :

2. Riwayat kesehatan masa lalu

- e. Penyakit yang pernah di derita :
- f. Riwayat alergi :
- g. Riwayat kecelakaan :
- h. Riwayat dirawat di rumah sakit :
- i. Riwayat pemakaian obat :

3. Pengkajian/pemeriksaan fisik Head To Toe (observasi,pengukuran, auskultasi, perkusi, dan palpasi)

- a. Keadaan umum :
- b. BB/TB :
- c. Rambut :
- d. Mata :
- e. Telinga :
- f. Mulut,gigi dan bibir :
- g. Dada :

- h. Abdomen :
- i. Kulit :
- j. Ekstremitas atas :
- k. Ekstremitas bawah :
- l. TD/N/S/RR :

D. Spritual

- a. Keyakinan yang berhubungan terhadap perilaku kesehatan :
- b. Nilai yang diyakini yang berhubungan dengan kesehatan :
- c. Kebiasaan beribadah :

E. Hasil pengkajian khusus (format terlampir)

- 1. Masalah kesehatan kronis :
- 2. Masalah emosional :
- 3. Status fungsional :
 - a. Katz indeks:
 - b. Barthel indeks :
 - c. SPSMQ :
 - d. MMSE :
 - e. Pengkajian Keseimbangan :
 - f. Pengkajian Lingkungan :
- 4. Dukungan keluarga :
- 5. Resiko injuri :

PENGAJIAN KATZ INDEKS

Indeks Kemandirian Pada Aktivitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien :

Jenis Kelamin :

Agama:

Pendidikan :

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, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam semua aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
G	Ketergantungan pada ke enam fungsi tersebut
LAIN-LAIN	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat di klasifikasikan sebagai C, D, E atau F

Hasil :

**BARTHEL INDEKS
MODIFIKASI INDEKS KEMANDIRIAN KATZ**

NO	Aktivitas	Mandiri (NILAI 1)	Ketergantungan (NILAI 0)
1	Mandi dikamar mandi (menggosok, membersihkan, mengeringkan badan)		
2	Menyiapkan pakaian, membuka dan mengenakan		
3	Memakan makanan yang telah disiapkan		
4	Memelihara kebersihan diri untuk penampilan diri (menyisir rambut, mencuci rambut, menggosok gigi, mencukur kumis)		
5	Membuang air besar di WC(membersihkan		
6	Dapat mengontrol pengeluaran feaces (tinja)		
7	Buang air kecil dikamar mandi (membersihkan dan mengeringkan daerah		
8	Dapat mengontrol pengeluaran air kemih		
9	Berjalan dilingkungan tempat tinggal atau keluar ruangan tanpa alat bantu, spt tongkat		
10	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan yang dianutnya		
11	Melakukan pekerjaan rumah. Spt merapihkan tempat tidur, mencuci pakaian,		
12	Berbelanja untuk kebutuhan sendiri atau kebutuhan keluarga		
13	Mengelola keuangan (menyimpan dan menggunakan uang sendiri)		
14	Menggunakan saran transportasi umum untuk bepergian		
15	Menyiapkan obat dan minum obat sesuai dengan aturan (takaran obat dan waktu		
16	Merencanakan dan mengambil keputusan untuk kepentingan keluarga dalam hal penggunaan uang, aktivitas sosial yang dilakukan dan		

17	Melakukan aktivitas diwaktu luang (kegiatan keagamaan, sosial, rekreasi, olah raga dan menyalurkan hobi)		
	Jumlah nilai		

ANALISIS HASIL:

NILAI 13 - 17 : MANDIRI

NILAI 0 - 12 : KETERGANTUNGAN

Lampiran 2



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/271/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Irham
NIM : P003200190069
Tempat Tgl. Lahir : Tanjung, 01 Januari 2000
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Mandonga, Kendari

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2022.

Kendari, 22 Juni 2022

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Lampiran 3



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution No. G 14 Anduonohu, Kota Kendari 93231
Telp. (0401) 3190492, Fax. (0401) 3193339, e-mail: email@poltekkeskendari.ac.id

Nomor : LB.02.01 / 1 / 1489 / 2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data

Yang Terhormat,
Kepala Puskesmas Konda

di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Irham
NIM : P003200190069
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Kasus : Keperawatan Keluarga/Gerontik
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik dalam Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi di Desa Ambololi Kecamatan Konda Kabupaten Konawe Selatan

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data di Puskesmas Konda Kabupaten Konawe Selatan.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 27 April 2022



Fatih Fathurrahman, SKM, MPPM
NIP. 196506301988031002

Lampiran 4



Nomor : LB.02.01/1/1575/2022
Lampiran : 1 (satu) eks.
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,
Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sultra
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Irham
NIM : P003200190069
Program Studi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik dalam Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi di Desa Ambololi Kecamatan Konda Kabupaten Konawe Selatan

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 08 Juni 2022

Direktur,

Teguh Fathurahman, SKM., MPPM
NIP. 196506301988031002

Lampiran 5



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : balitbang.sulawesitenggara.prov.go.id Email: badan.litbang.sultra01@gmail.com

Kendari, 15 Juni 2022

K e p a d a

Yth. Bupati Konawe Selatan
Di -

ANDOOLO

Nomor : 070/2022/N1/2022
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor: LB.02.01/1/1575/PP/2022 tanggal, 08 Juni 2022 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini:

Nama : IRHAM
NIM : P003200190069
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Desa Ambololi Kec. Konda Kab. Konse

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI DI DESA AMBOLILI KECAMATAN KONDA KABUPATEN KONawe SELATAN".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 15 Juni 2022 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula
3. Dalam setiap kegiatan dipangang agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN
PROV. SULAWESI TENGGARA
SEKRETARIS

GUNAWAN LAJASA, STP., MM.

Pembina Tk. I, Gol. IV/b
Np. 19660809 200312 1 002

Tempusan

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari,
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari,
3. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari,
4. Kepala Balitbang Kab. Konse di Andoolo,
5. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konse di Andoolo,
6. Camat Konda di Tempat,
7. Kepala Desa Ambololi di Tempat,
8. Mahasiswa yang bersangkutan

Dibuat dengan CamScanner

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH
(BALITBANGDA)

Alamat : Jl. Poros Andoolo No. 1 Konawe Selatan Kodepos 93373

Andoolo, 21 Juni 2022

Nomor : 070/ /52 /2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada,
Yth. Kepala Desa Ambololi Kec. Konda
Kab. Konse
Di -
Tempat

Berdasarkan surat dari Kepala BALITBANGDA Provinsi Sulawesi Tenggara, Nomor : 070/2042/VI/2022, Tanggal 15 Juni 2022, Perihal Izin Penelitian Mahasiswa dibawah ini:

Nama : **IRHAM**
NIM : P003200190069
Jurusan / Prodi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Desa Ambololi Kec. Konda Kab. Konse

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan data dikantor/diwilayah saudara dengan judul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI
DI DESA AMBOLOLI KEC. KONDA KAB. KONAWE SELATAN"**

Yang akan dilaksanakan mulai bulan Juni 2022 sampai selesai.

Selubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku;
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula;
3. Dalam setiap kegiatan di lapangan agar pihak Peneliti senantiasa berkoordinasi dengan Pemerintah setempat/Penangung Jawab organisasi setempat;
4. Wajib menghormati adat istiadat dan peraturan yang berlaku di daerah setempat;
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Bupati Konawe Selatan Cq Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Konawe Selatan;
6. Surat izin ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat izin penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

a.n KEPALA BADAN PENELITIAN
DAN PENGEMBANGAN DAERAH
KABID SOSIAL DAN PEMERINTAHAN



Tembusan :

1. Bupati Konawe Selatan (sebagai laporan) di Andoolo;
2. Peneliti yang bersangkutan;
3. Arsip.

Ditandatangani dan Capretor

Lampiran 7

SURAT PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Kepada Yth.
Calon Responden Penelitian
Di Desa Ambololi Kec.Konda
Kab. Konawe Selatan

Assalamualaikum Wr.Wb

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari.

Nama : Irham

Nim : P00320019069

Akan mengadakan penelitian dengan judul "**Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Ny.W Dengan Diagnosa Medis Gastritis Dalam Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Di Desa Ambololi Kec. Konda Kab. Konawe Selatan**". Untuk keperluan penelitian ini saya memohon kesediaan saudara untuk menjadi responden penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Wassalamualaikum Wr.Wb

Konda, 16 Juni 2022

()

Lampiran 8

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial : NY.W

Alamat : Desa Ambololi kec. Konda kab. Konawe selatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa sudah diberikan penjelasan tentang manfaat dan kerugian selama menjadi subjek penelitian dan bersedia mengikuti penelitian tersebut secara suka rela sebagai subjek penelitian. Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Konda, 16 juni 2022

Responden

Peneliti

(......)

(......)



DINAS KESEHATAN KABUPATEN KONAWE SELATAN
UPTD PUSKESMAS KECAMATAN KONDA
Jln. Poros Kendari – Andoolo Km. 17 Desa Tanea Kcc, Konda

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
Nomor : 445/LG.5/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

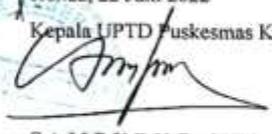
Nama : **Sampurno, SKM**
Nip : 19700403 199002 1 001
Pangkat/ Golongan : Penata Tk. I Gol III/d
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Konda,

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : **Irham**
NIM : P003200190069
Program Studi : D-III Keperawatan

Telah melaksanakan penelitian sejak Tanggal 16 Juni 2022 sampai 20 Juni 2022 dengan judul penelitian **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI DIDESA AMBOLOLI KECAMATAN KONDA KAB. KONAWE SELATAN "**

Demikian keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Konda, 22 Juni 2022
Kepala UPTD Puskesmas Konda.

SAMPURNO, SKM
NIP : 19700403 199002 1 001

DOKUMENTASI



Dipinta dengan Cerdikan



Dipinta dengan Cerdikan



Dipinta dengan Cerdikan



Dipinta dengan Cerdikan



Dipinta dengan Cerdikan



Dipinta dengan Cerdikan