

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1

### FORMAT PENGAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

Tanggal Pengkajian :

#### A. PENGAJIAN

##### 1. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Agama :

Suku :

Status Perkawinan:

Alamat :

##### 2. RIWAYAT PEKERJAAN DAN STATUS EKONOMI

- a. Pekerjaan saat ini
- b. Pekerjaan sebelumnya
- c. Sumber pendapatan
- d. Kecukupan pendapatan

##### 3. KEADAAN LINGKUNGAN/TEMPAT TINGGAL

- a. Tipe rumah tempat tinggal
- b. Jumlah kamar
- c. Jumlah orang yang tinggal
- d. Kebersihan dan kerapihan ruangan
- e. Penerangan
- f. Sirkulasi udara
- g. Keadaan kamar mandi dan wc
- h. Pembuangan air kotor
- i. Sumber air minum
- j. Pembuangan sampah
- k. Sumber pencemaran

- l. Penataan ruangan (bila ada)
- m. Privasi
- n. Resiko injuri

#### **4. RIWAYAT KESEHATAN**

##### **a. Status kesehatan saat ini**

- 1. Keluhan dalam 1 tahun terakhir (PQRST)
- 2. Gejala yang dirasakan
- 3. Factor pencetus
- 4. Timbulnya keluhan : ( ) mendadak ( ) bertahap
- 5. Waktu mulai timbul keluhan:
- 6. Upaya mengatasi :
- 7. Pergi ke rumah sakit/klinik pengobatan/dokter praktek
- 8. Pergi ke perawat/bidan
- 9. Mengonsumsi obat-obatan sendiri
- 10. Mengonsumsi obat-obatan tradisional
- 11. Lain-lain

##### **b. Riwayat kesehatan yang lalu**

- 1. Penyakit yang pernah diderita
- 2. Riwayat alergi
- 3. Riwayat kecelakaan
- 4. Riwayat dirawat di rumah sakit
- 5. Riwayat pemakaian obat
- 6. Alergi yang ada

##### **c. POLA KEBIASAAN**

###### **1. Makan dan minum/nutrisi**

- a) Frekuensi makan
- b) Nafsu makan
- c) Jenis makanan
- d) Kebiasaan sebelum makan
- e) Makanan yang tidak disukai
- f) Alergi terhadap makanan

- g) Pantangan makan
- h) Keluhan yang berhubungan dengan makan

**d. Eliminasi**

**1. BAK**

- a) Frekuensi dan waktu
- b) Kebiasaan BAK pada malam hari
- c) Keluhan yang berhubungan dengan BAK

**2. BAB**

- a) Frekuensi dan waktu
- b) Konsistensi
- c) Keluhan yang berhubungan dengan BAB
- d) Pengalaman memakai laxative/pencahar

**3. Toileting**

- a) Mandi
- b) Gosok gigi
- c) Mencuci rambut
- d) Memotong kuku
- e) Berpakaian dan berhias

**4. Istirahat dan tidur**

- a) Lama tidur malam
- b) Tidur siang
- c) Keluhan yang berhubungan dengan tidur

**5. Aktifitas**

- a) Kegiatan fisik
- b) Mobilitas di tempat tidur
- c) Kemampuan berpindah
- d) Kemampuan ambulasi dan ROM

**6. Kebiasaan buruk bagi kesehatan**

- a) Merokok (ya/tidak)
- b) Minuman keras (ya/tidak)
- c) Ketergantungan terhadap obat (ya/tidak)

**7. Pola Kognitif Persepsi**

- a) Penglihatan
- b) Memakai alat bantu
- c) Pendengaran
- d) Memakai alat bantu pendengaran

**8. Konsep diri**

- a) Gambaran diri
- b) Identitas diri
- c) Peran diri
- d) Ideal diri
- e) Harga diri

**9. Nilai dan keyakinan spiritual**

- a) Nilai dan keyakinan
- b) Kegiatan beribadah

**10. Seksualitas**

- a) Riwayat reproduksi
- b) Masalah seksualitas

**11. Masalah psikososial**

- a) Dukungan keluarga dan kelompok
- b) Hubungan dengan lingkungan
- c) Keadaan pekerjaan, perumahan dan ekonomi
- d) Pelayanan kesehatan dan harapan

**e. PEMERIKSAAN FISIK**

**1. Tanda vital**

- a) Suhu
- b) Nadi
- c) Respirasi
- d) Tekanan darah

**2. Status gizi dan IMT**

**3. Pemeriksaan head to toe**

- a) Kepala

- b) Dada
- c) Perut
- d) Ekstermitas

**f. HASIL PENGKAJIAN KHUSUS**

1. Fungsi kognitif SPMSQ
2. Status fungsional (KATZ INDEKS)
3. APGAR keluarga
4. Skala depresi

**B. ANALISA DATA**

**C. DIAGNOSA KEPERAWATAN**

**D. INTERVENSI**

**E. IMPLEMENTASI**

**F. EVALUASI**

## Lampiran 2

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN ASAM URAT

NO	TINDAKAN	NILAI	
		YA	TIDAK
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pengertian: Pemeriksaan asam urat dengan stik adalah suatu proses pengecekan asam urat dengan menggunakan alat stik. Asam urat adalah istilah yang mengacu kepada tingkat asam urat dalam darah.</li><li>• Tujuan Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mengetahui kadar asam urat dalam darah.</li><li>• Alat<ol style="list-style-type: none"><li>1. Autoklik dan lancetnya</li><li>2. Kertas alkohol</li><li>3. GCU</li></ol></li><li>• Bahan Strip asam urat</li><li>• Prosedur pemeriksaan<ol style="list-style-type: none"><li>a. Petugas menggunakan APD</li><li>b. Petugas mempersilakan klien masuk ruang laboratorium</li><li>c. Petugas menyiapkan alat dan bahan</li><li>d. Petugas memasukkan chip kemudian stik pada tempatnya hingga bunyi dan pada layar muncul kode untuk memasukkan darah</li><li>e. Petugas mempersilahkan klien mengacungkan jari tengahnya untuk di massage sebentar</li><li>f. Petugas memberikan</li></ol></li></ul>		

	<p>disinfektan pada ujung jari tengah dengan kapas alkohol</p> <ul style="list-style-type: none"><li>g. Petugas menusuk ujung jari tengah dengan autoklik yang didalamnya sudah terpasang lancet steril</li><li>h. Petugas mengusap darah dengan tisu pada tetesan darah pertama</li><li>i. Petugas memasukan darah tersebut kedalam setik yang terpasang pada alat nesco hingga terdengar bunyi bip tunggu 15 detik</li><li>j. Petugas membacakan hasilnya</li><li>k. Petugas mengucapkan salam</li><li>l. Petugas melepask APD</li></ul>		
--	--	--	--



### Lampiran 3

#### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RANGE OF MOTION (ROM)

NO	TINDAKAN	Nilai	
		Ya	Tidak
	<b>A. Fase Preinteraksi</b>		
1	Melihat catatan keperawatan		
2	Persiapan alat : handscone bersih, leaflet		
	<b>B. Fase Interaksi</b>		
3	Menjaga privasi klien		
4	Menjelaskan tujuan dan prosedur pada klien		
	<b>C. Fase Kerja</b>		
5	Mencuci tangan		
6	Menggunakan handscone		
7	Menempatkan klien pada posisi yang tepat		
8	<p><b>Melakukan latihan ROM: ( Sesuaikan dengan kondisi klien)</b></p> <p>a. Leher</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>45^{\circ}</math> gerakan dagu menempel ke dada klien</li> <li>2) Ekstensi <math>45^{\circ}</math> kembali keposisi tegak (kepala tegak)</li> <li>3) Hiperekstensi <math>10^{\circ}</math> menggerakkan kepala kearah belakang</li> <li>4) Lateral fleksi <math>40-45^{\circ}</math> memiringkan kepala menuju kedua bahu</li> <li>5) Rotasi <math>180^{\circ}</math> memutar kepala sebanyak 4 kali putaran</li> </ol> <p>b. Bahu</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>180^{\circ}</math> menaikkan lengan ke atas sejajar dengan kepala</li> <li>2) Ekstensi <math>180^{\circ}</math> mengembalikan lengan ke posisi semula</li> <li>3) Hiperekstensi <math>45-60^{\circ}</math> menggerakkan</li> </ol>		

	<p>lengan kebelakang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) Abduksi <math>180^0</math> lengan dalam keadaan lurus sejajar bahu lalu gerakkan kearah kepala</li> <li>5) Adduksi <math>360^0</math> lengan kembali ke posisi tubuh</li> <li>6) Rotasi internal <math>90^0</math> tangan lurus sejajar bahu lalu gerakkan dari bagian siku kearah kepala secara berulang</li> <li>7) Rotasi eksternal <math>90^0</math> ke arah bawah secara berulang</li> </ol> <p>c. Siku</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>150^0</math> menggerakkan daerah siku mendekati lengan atas</li> <li>2) Ekstensi <math>150^0</math> luruskan kembali</li> </ol> <p>d. Lengan bawah</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Supinasi <math>70-90^0</math> menggerakkan tangan dengan telapak tangan diatas</li> <li>2) Pronasi <math>70-90^0</math> menggerakkan tangan dengan telapak tangan di bawah</li> </ol> <p>e. Pergelangan tangan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>80-90^0</math> menggerakkan pergelangan tangan ke arah bawah</li> <li>2) Ekstensi <math>80-90^0</math> menggerakkan tangan kembali lurus</li> <li>3) Hiperekstensi <math>80-90^0</math> menggerakkan tangan ke arah atas</li> </ol> <p>f. Jari tangan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>90^0</math> tangan menggenggam</li> <li>2) Ekstensi <math>90^0</math> membuka genggam</li> <li>3) Hiperekstensi <math>30-60^0</math> menggerakkan jari-jari ke arah atas</li> <li>4) Abduksi <math>30^0</math> meregangkan jari-jari tangan</li> <li>5) Adduksi <math>30^0</math> merapatkan kembali jari-jari tangan Ibu jari</li> </ol> <p>g. Pinggul</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi <math>90-120^0</math> menggerakkan tungkai ke atas</li> <li>2) Ekstensi <math>90-120^0</math> meluruskan tungkai</li> <li>3) Abduksi <math>30-50^0</math> menggerakkan tungkai</li> </ol>		
--	---	--	--

	<p>ke samping menjauhi tubuh</p> <p>4) Adduksi 30-50<sup>0</sup> merapatkan tungkai kembali mendekat ke tubuh</p> <p>5) Rotasi internal 90<sup>0</sup> memutar tungkai ke arah dalam</p> <p>6) Rotasi eksternal 90<sup>0</sup> memutar tungkai ke arah luar</p> <p>h. Lutut</p> <p>1) Fleksi 120-130<sup>0</sup> menggerakkan lutut ke arah belakang</p> <p>2) Ekstensi 120-130<sup>0</sup> menggerakkan lutut kembali ke posisi semula lurus</p> <p>i. Mata kaki</p> <p>1) Dorsi fleksi 20-30<sup>0</sup> menggerakkan kaki ke arah atas</p> <p>2) Plantar fleksi 45-50<sup>0</sup> menggerakkan kaki ke arah bawah</p> <p>j. Kaki</p> <p>1) Inversi/supinasi 10<sup>0</sup> memutar/mengarahkan telapak kaki ke arah samping dalam</p> <p>2) Eversi/pronasi 10<sup>0</sup> memutar/mengarahkan telapak kaki ke arah samping luar</p> <p>k. Jari kaki</p> <p>1) Fleksi 30-60<sup>0</sup> menekuk jari-jari kaki ke arah bawah</p> <p>2) ekstensi 30-60<sup>0</sup> meluruskan kembali jari-jari kaki</p> <p>3) abduksi 15<sup>0</sup> meregangkan jari-jari kaki</p> <p>4) adduksi 15<sup>0</sup> merapatkan kembali jari-jari kaki</p>		
<b>9</b>	<b>A. FASE TERMINASI</b>		
10	Cuci tangan		
11	Mengevaluasi adanya : a. kelelahan b. nyeri pada sendi c. mobilitas sendi		
12	Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan		

## Lampiran 4

### MASALAH KESEHATAN KRONIS

N O	Keluhan kesehatan atau gejala yang dirasakan klien dalam waktu 3 bulan terakhir berkaitan dengan fungsi-fungsi	Selalu (3)	Sering (2)	Jarang (1)	Tidak pernah (0)
1	Fungsi penglihatan 1. Penglihatan kabur 2. Mata berair 3. Nyeri pada mata		√	√ √	
2	Fungsi pendengaran 1. Pengengaran berkurang 2. Telinga berdenging	√		√	
3	Fungsi paru/pernafasan 1. Batuk lama disertai keringat malam 2. Sesak nafas 3. Berdahak/sputuk			√	√ √
4	Fungsi jantung 1. Jantung berdebar-debar 2. Cepat lelah 3. Nyeri dada		√	√	√
5	Fungsi pencernaan 1. Mual/muntah 2. Nyeri ulu hati 3. Makan minum banyak (berlebih) 4. Perubahan kebiasaan buang air besar (diare/konstipasi)			√ √	√ √

6	Fungsi pergerakan  1. Nyeri kaki saat berjalan 2. Nyeri pinggang atau tulang belakang 3. Nyeri persendian/bengkak	√ √ √			
7	Fungsi persyarafan  1. Lumpuh/kelemahan pada kaki atau tangan 2. Kehilangan rasa 3. Gemetar/tremor 4. Nyeri/pegal pada daerah tengkuk		√	√ √	√
8	Fungsi saluran perkemihan  1. Buang air kecil banyak 2. Sering buang air kecil pada malam hari 3. Tidak mengontrol pengeluaran air kemih (enuresis)		√ √		√
	<b>JUMLAH</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Analisis Hasil

Skor < 25 : tidak ada masalah kesehatan kronis s/d masalah kesehatan kronis ringan

Skor 26 – 50 : masalah kesehatan kronis sedang

**Lampiran 5**

**APGAR KELUARGA**

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	√		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya	√		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru	√		
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai	√		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama mengekspresikan afek dan berespon	√		
	JUMLAH	10		

Penilaian : Nilai : 0-3 : disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : disfungsi keluarga sedang

## Lampiran 6

### PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF (SPMSQ)

NO	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang? Jawab: jam 3 sore	√	
2	Tahun berapa sekarang? Jawab: 2021	√	
3	Kapan bapak/ibu lahir? Jawab : -		√
4	Berapa umur bapak/ibu sekarang? Jawab : 66 tahun	√	
5	Dimana alamat bapak/ibu sekarang? Jawab: rejosari rt 6 rw 1	√	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama bapak/ibu sekarang? Jawab: 6 orang	√	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama bapak ibu sekarang? Jawab: al farel, faisal, nursaid, lamirah, mustajab, ari yunianti	√	
8	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia? Jawab: 1945	√	

9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang? Jawab: joko widodo	√	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 Jawab: -	√	
	<b>JUMLAH BENAR</b>	9	1

Analisa Hasil :

Skore Salah : 0-2 : Fungsi Intelektual Utuh

Skore Salah : 3-4 : Kerusakan Intelektual Ringan

Skore Salah : 5-7 : Kerusakan Intelektual Sedang ‘

Skore Salah : 8-10 : Kerusakan Intelektual Berat



## Lampiran 7

### PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL (INDEKS KATZ)

NO	AKTIVITAS	MANDIRI	TERGANTUNG
1	<p><b>Mandi</b>  <b>Mandiri</b> : bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya  <b>Tergantung</b> : bantuan mandi lebih adri satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri</p>	√	
2	<p><b>Berpakaian</b>  <b>Mandiri</b> : mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancing atau mengikat pakaian.  <b>Tergantung</b> : tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.</p>	√	
3	<p><b>Ke Kamar Kecil</b>  <b>Mandiri</b> : masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri  <b>Tergantung</b> : menerima bantuan untuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</p>	√	
4	<p><b>Berpindah</b>  <b>Mandiri</b> : berpindah ked an dari tepat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri  <b>Tergantung</b> : bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih pindahan</p>	√	
5	<p><b>Kontinen</b>  <b>Mandiri</b> : bak dan bab seluruhnya dikontrol sendiri  <b>Tergantung</b> : inkontinensia parsial atau total, penggunaan</p>	√	

	kateter, pispot, enema, dan pembalut (pampers)		
6	<p><b>Makan Mandiri</b> : mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri</p> <p><b>Tergantung</b> : banyuan dalam hal mengambil maknaan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)</p>	√	

### Analisa Nilai

**Nilai A** : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (bak/bab), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

**Nilai B** : kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut

**Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

**Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

**Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan

**Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan

**Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

## Lampiran 8

### SKALA DEPRESI

No	Apakah Bapak/Ibu dalam Satu Minggu Terakhir	Jawaban seharusnya	Jawaban klien
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan anda ?	Tidak	Ya
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktivitas anda?		ya Tidak
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa?		ya Tidak
4	Sering merasa bosan?		ya <b>Ya</b>
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baaik setiap saat?	Tidak	Ya
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?		Ya <b>Ya</b>
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	Tidak	Ya
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?		Ya <b>Ya</b>
9	Apakah anda lebih sering di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?		ya Tidak
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang		ya Tidak
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda sekarang menyenangkan?	Tidak	Ya
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?		ya Tidak
13	Apakah andaa meraasa penuh semangat?	Tidak	Ya
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?		ya Tidak
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik keadaannya dari pada anda?		Ya Tidak

Keterangan penilaian \*) : setiap jawaban yang sesuai mempunyai skor 1 (satu)

Interpretasi Hasil :

1-4 : Tidak Depresi

5-9 : Kemungkinan Depresi

10 Lebih : Depresi

## Lampiran 9

### INFORMASI PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Kepada Yth,  
Pasien Di UPT Puskesmas Rejosari  
Di  
Tempat

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Mohon perkenalkan nama saya Risa Okta Diana Sari, mahasiswa Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program studi D III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Yang Mengalami Gout Arthritis Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik".

Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Yang Mengalami Gout Arthritis Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik.

Sehubungan dengan hal tersebut maka peneliti sangat mengharapkan kesediaan saudara/i menjadi partisipan dalam penelitian ini. Semua informasi yang saudara/i berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan dalam penelitian ini. Atas partisipannya saya ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Pringsewu, Juni 2021

Peneliti



(Risa Okta Diana Sari)

## Lampiran 10

PSP untuk orang dewasa

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

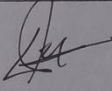

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya ~~setuju/tidak setuju~~<sup>\*)</sup> ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Yang Mengalami Gout Arthritis Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Tahun 2021”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.


Saya setuju:

Ya/~~Tidak~~<sup>\*)</sup>

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Lamiran Usia: 65 tahun Alamat: Podorejo RT 6 . RW 1	2 Juni 2021	
Nama Peneliti: Risa Okta Dianna Sari	2 Juni 2021	
Nama Saksi:		

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 11

	FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU	Nomor	SOP-DKP /00/11/019
		Revisi ke	00
		Berlaku	
		Jumlah halaman	1 dari 1

FORM PENGAJUAN JUDUL KTI  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2020/ 2021

NAMA : RISA OKTA DIANA SARI  
NIM : 14401201810p

JUDUL KTI  
: ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN EOUT  
ARTHRITIS DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS  
FISIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI TAHUN 2021


Pembimbing 1 : Elmi Nuryati, M.Epid.)  
NBM.

Pringsewu, 15/02/2021  
Pembimbing 2 : Me Rani Ardina, M.kep...  
NBM.

Mengetahui,  
Ka.Prodi : Nur Fachilah, M.Kes  
NBM. 927023



## Lampiran 12

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU ( UMPRI )  
L A M P U N G  
FAKULTAS KESEHATAN**  
Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 028 /II.3.AU/F/20/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

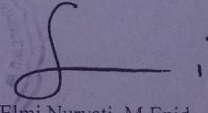
Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Rejosari  
di  
Tempat


Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Kepala Puskesmas Rejosari, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Semester : VI (Enam)

**Dengan Judul Penelitian :**  
"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK"



Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 12 Maret 2021  
Dekan,  
  
Elmi Nuryati, M.Epid  
NBM. 927 024





## Lampiran 13

**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**  
**DINAS KESEHATAN**  
UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP REJOSARI  
Jl. Hayani No. 119 Pekon Rejosari Kec. Pringsewu 35373 Hp : 082262423649, Email- [news.pkmrejosari@gmail.com](mailto:news.pkmrejosari@gmail.com)  


Rejosari, 15 Maret 2021

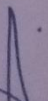
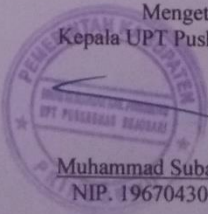
Nomor : 870 / 268 / 33 / 2021  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth.  
Dekan Universitas  
Muhammadiyah Pringsewu  
Kabupaten Pringsewu  
di –  
Tempat


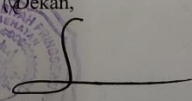
Berdasarkan Surat Dekan Universitas Muhammadiyah Pringsewu ( UMPRI ) nomor : 026/II.3AU/F/20/2020 tanggal 12 Maret 2021 perihal Permohonan Izin Pra Survey, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami tidak berkeberatan dan mengizinkan untuk melakukan kegiatan izin Pra Survey, atas :

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Kepala UPT Puskesmas Rejosari  
  
Muhammad Subagia, SKM, MM  
NIP. 19670430 198710 1 001  



## Lampiran 14

	<b>MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU ( UMPRI ) L A M P U N G FAKULTAS KESEHATAN</b>
Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373	
Nomor	: 368 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran	: -
Perihal	: Permohonan Izin Pengambilan Data
Kepada Yth : Kepala Puskesmas Rejosari di Tempat	
Sehubungan dengan pelaksanaan pengambilan data Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami memohon kepada Kepala Puskesmas Rejosari, untuk dapat memberikan izin Pengambilan Data kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :	
Nama	: Risa Okta Diana Sari
NIM	: 144012018106
Semester	: VI (Enam)
Dengan Judul Penelitian :	
"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI TAHUN 2021"	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.	
Pringsewu, 27 Mei 2021 Dekan,  Elmi Nuryati, M.Epid NBM. 927 024	

## Lampiran 15



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP REJOSARI**  
Jl. Hayani No. 119 Pekon Rejosari Kec. Pringsewu 35373 Hp : 082262423649, Email: [new.pkmrejosari@gmail.com](mailto:new.pkmrejosari@gmail.com)



---

Rejosari, 29 Mei 2021


Nomor : 870 / 576 / 33 / 2021	Dekan Universitas
Lampiran : -	Muhammadiyah Pringsewu
Perihal : <u>Permohonan Izin Pengambilan Data</u>	Kabupaten Pringsewu
	di -
	<u>Tempat</u>

Berdasarkan Surat Dekan Universitas Muhammadiyah Pringsewu ( UMPRI ) nomor : 369/II.3AU/F/20/2021 tanggal 27 Mei 2021 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami tidak berkeberatan dan mengizinkan untuk melakukan kegiatan Izin Pengambilan Data, atas :

Nama	: Risa Okta Diana Sari
NIM	: 144012018106
Semester	: VI ( Enam )
Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan Gerontik Pada pasien Gout Arthritis dengan masalah hambatan mobilitas Fisik di wilayah kerja Puskesmas Rejosari


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Kepala UPT Puskesmas Rejosari



**Muhammad Subagia, SKM. MM**  
NIP. 19670430 198710 1 001

Lampiran 16

  
**FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM DIII KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

---

*Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung*

---

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Pembimbing I : Elmi Nuryati, M.Epid.

No	Tanggal	BAB	Konsultasi	Paraf
4.	5/2021 04		lempar prapade, <u>nee</u> Siphan fl.	f.
5.	26/2021 06		<u>nee</u> Kunjungan Pale	f.





FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM DIPLI KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Pembimbing I : Elmi Nuryati, M.Epid.

No	Tanggal	BAB	Konsultasi	Paraf
6	29/2021 06	IV	Kelompokan Fokus 1a MR. Raban Mublis - Lengkapi hr 1, → 3/konsep Tugas hse penangan kondisi sel sel, Ulu Pembinaan pendidikan Selama 3hari	f.
7	5/2021 07	IV	Masukkan data kesenjangan pada pembahasan	
8.	14/2021 07		Lanjut BAB V Lengkapi semua termasuk Abstrak dan Lampiran	



FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM DIII KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Pembimbing I : Elmi Nuryati, M.Epid.

No	Tanggal	BAB	Konsultasi	Paraf
9.	18/2021 /07		Evaluasi di SOAP, bagian A jangan ditulis masalah teratasi sebagian atau teratasi, ditulis hasil yg dilihat & diukur saat itu.  Masih banyak bahasa proposal, cek kembali	
10.	22/2021 /07		Daftar ujian hasil	



FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM DIPLI KEBIDANAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Pembimbing II : Ns. Rani Ardina, M.Kep.

No	Tanggal	BAB	Konsultasi	Paraf
1.	16/2021 03		Acc judul	f
2.	19/2021 03	I	Perbaiki huruf besar dan kecil Tambahkan jurnal penelitian Tambahkan data kesenjangan	f
3.	30/2021 03	1.	Perbaiki penulisan kalimat Tambahkan 1 lagi Elaborasi Lanjut BAB II	f
4.	1/4 2021	2.	- Perhatikan kutipan, hindari mikutip dalam kutipan lain - Hapus konsep masalah ke - Mas ke → konsep Askep - ganti interu → lihat ref NIC → Perbaiki Outcome/KH	f





FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM DIIP KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Okta Diana Sari  
NIM : 144012018106  
Pembimbing II : Ns. Rani Ardina, M.Kep.

No	Tanggal	BAB	Konsultasi	Paraf
5.	7/2021 04		acc Sempu	fu
6.	5/2021 05		acc perbaikan	fu
7.	18/2021 06	IV	Perbaikan pada Intervensi kep	fu
8.	17/2021 07		Acc KTI ujian hasil	
9.	3/2021 08		Acc Perbaikan	





FAKULTAS KESEHATAN  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

Alamat : Jl Makam KH Ghalib No. 112 Pringsewu Barat Lampung

Nama : Risa Okta Diana Sari  
Nim : 144012018106  
Pembimbing : Nur Fadhillah, M.Kes

No	Tanggal	Bab	Konsultasi	Paraf
1.	6 Mei 2021	I	Definisi Hambatan mobilitas fisik Tambahkan keterangan Puskesmas Tambahkan intervensi kep	
2.	2/2021 /06			
3.	2/2021 /08		Acc Perbaikan	

# GERAKAN ROM RANGE OF MOTION



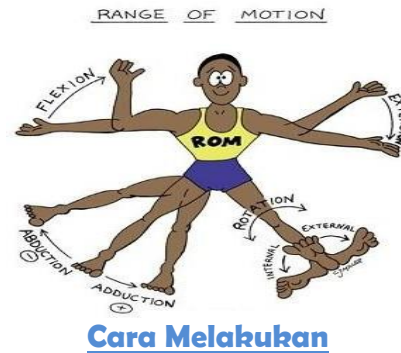
RISA OKTA DIANA SARI

144012018106

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
LAMPUNG

2021

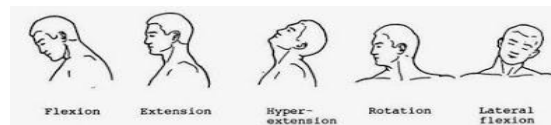


**Cara Melakukan**

Gerakan sendi dimulai dari :

a. Leher

- Fleksi 45° gerakan dagu menempel ke dada
- Ekstensi 45° kembali ke posisi tegak (kepala tegak)
- Hiperekstensi 10° menggerakkan kepala ke arah belakang
- Rotasi 180° memutar kepala sebanyak 4 kali putaran
- Fleksi lateral kanan 40-45° dan fleksi lateral kiri 40-45° memiringkan kepala menuju kedua bahu kiri dan kanan

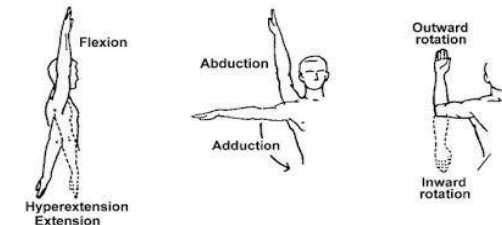


b. Bahu

- Fleksi 180° menaikkan lengan ke atas sejajar dengan kepala
- Ekstensi 180° mengembalikan lengan ke posisi semula
- Hiperekstensi 45-60° menggerakkan lengan ke belakang

- Abduksi 180° lengan dalam keadaan lurus sejajar bahu lalu gerakkan kearah kepala
- Adduksi 360° lengan kembali ke posisi tubuh
- Rotasi internal 90° tangan lurus sejajar bahu lalu gerakkan dari bagian siku kearah kepala secara berulang
- Rotasi eksternal 90° dan ke arah bawah secara berulang

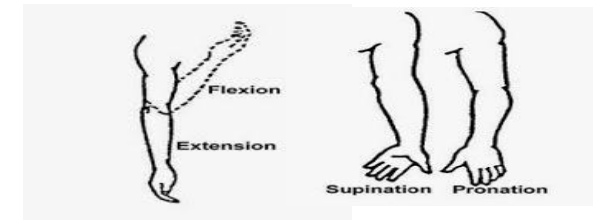
c. Siku



- Fleksi 150° menggerakkan daerah siku mendekati lengan atas
- Ekstensi 150° dan luruskan kembali

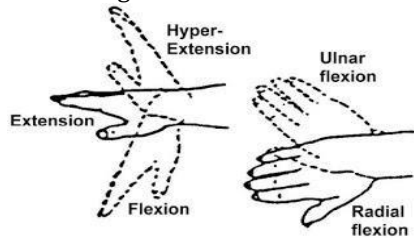
d. Lengan bawah

- Supinasi 70-90° menggerakkan tangan dengan telapak tangan diatas
- Pronasi 70-90° menggerakkan tangan dengan telapak tangan di bawah



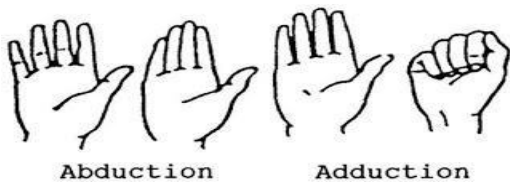
e. Pergelangan Tangan

- Fleksi 80-90° menggerakkan pergelangan tangan ke arah bawah
- Ekstensi 80-90° menggerakkan tangan kembali lurus
- Hiperekstensi 89-90° menggerakkan tangan ke arah atas



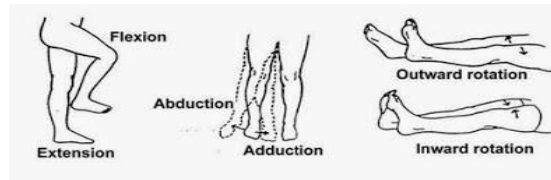
f. Jari-Jari Tangan

- Fleksi 90° tangan menggenggam
- Ekstensi 90° membuka genggam
- Hiperekstensi 30-60° menggerakkan jari-jari ke arah atas
- Abduksi 30° meregangkan jari-jari tangan
- Adduksi 30° merapatkan kembali jari-jari tangan Ibu jari
- Fleksi 90° menggenggam
- Ekstensi 90° membuka genggam
- Abduksi 30° menjauhkan /meregangkan ibu jari
- Adduksi 30° mendekatkan kembali ibu jari
- Oposisi mendekatkan ibu jari ke telapak tangan



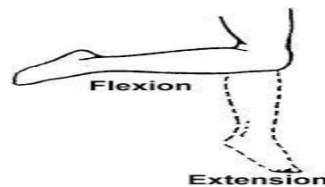
g. Pinggul

- Fleksi 90-120° menggerakkan tungkai ke atas
- Ekstensi 90-120° meluruskan tungkai
- Hiperekstensi 30° menggerakkan tungkai ke belakang
- Abduksi 30-50° menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh
- Adduksi 30-50° merapatkan tungkai kembali mendekat ke tubuh
- Rotasi internal 90° memutar tungkai ke arah dalam
- Rotasi eksternal 90° memutar tungkai ke arah luar



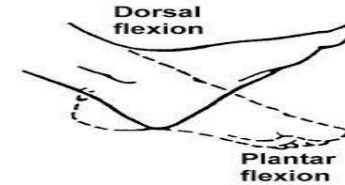
h. Lutut

- Fleksi 120-130° menggerakkan lutut ke arah belakang
- Ekstensi 120-130° menggerakkan lutut kembali ke posisi semula lurus



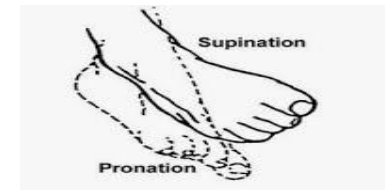
i. Mata kaki

- Dorso fleksi 20-30° menggerakkan kaki ke arah atas
- Plantar fleksi 20-30° menggerakkan kaki ke arah bawah



j. Kaki

- Inversi/supinasi 10° memutar/mengarahkan telapak kaki ke arah samping dalam
- Eversi/pronasi 10° memutar/mengarahkan telapak kaki ke arah samping luar



k. Jari-Jari Kaki

- Fleksi 30-60° menekuk jari-jari kaki ke arah bawah
- Ekstensi 30-60° meluruskan kembali jari-jari kaki
- Abduksi 15° meregangkan jari-jari kaki
- Adduksi 15° merapatkan kembali jari-jari kaki

