

# LAMPIRAN

**SOP**  
**RANGE OF MOTION**

N O	PROSEDUR	SEKALA PENGU KURAN			K E T
<b>PERSIAPAN</b>					
1	<b>Persiapan KLen</b>				
a	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri				
b	Menjelaskan tujuan pemeriksaan				
c	Menjelaskan prosedur pemeriksaan dan kerjasama yang dibutuhkan dari klien				
d	menanyakan kepada klen tentang riwayat nyeri,sakit kepala,keterbatasan gerak,ketidakmampuan melakukan aktifitas,cedera,adanya kehilangan fungsi tanpa nyeri,dan apakah sekarang masih merasakan keluhan tersebut				
e	Menjaga privasi klien				
f	Menjaga privasi kenyamanan klien				
2	<b>Persiapan lingkungan</b> Pencahayaann cukup dan memperhatikan keamanan				
3	<b>Persiapan perawat</b> Mencuci tangan dan memakai sarung tangan bersih				
	SKOR SUB TOTAL				
<b>LATIHAN GERAK SENDI</b>					
1	<b>LEHER</b>				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Letakan salahsatu telapak tangan perawat dibawah kepala klien dan telapak tangan lainnya dibawah dagu,tekuk kepala kedepan hingga dagu menempel di dada kemudian kembali keposisi tegak				
b	<b>Fleksi lateral</b> Letakan kedua tangan dipipi kanan				

	dankiri klien Tekuk kepala kearah samping (kearah bahu) kanan dan kiri bergantian				
c	<b>Rotasi lateral</b> Letakan kedua tangan dipipi kanan dankiri klien Tekuk kepala kearah samping kanan dan kiri bergantian				
2	<b>Bahu</b>				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Pegang tangan klien dibawah siku dengan satu tangan ,tangan yang lain memegang pergelangan tangan Angkat tangan keatas sehingga mencapai bagian kepala tempat tidur,kembalikan keposisi semula				
b	<b>Abduksi</b> Angkat tangan klien kesamping sejauh mungkin kembalikan keposisi semula				
c	<b>Aduksi anterior dan posterior</b> Gerakan tangan klien melewati tubuh hingga mencapai tangan klien yang lain,kembalikan keposisi semula				
d	<b>Rotasi internal dan eksternal</b> Angkat tangan kesamping hingga membentuk sudut 90 derajat tekuk sendi siku hingga jari-jari menghadap keatas Gerakan tangan kearah bawah sehingga telapak tangan menyentuh tempat tidur,putar tangan kearah atas hingga punggung telapak tangan menyentuh tempat tidur				
e	<b>Fleksi dan ekstensi siku</b> Tekuk siku hingga jari-jari menyentuh dagu dan kemudian luruskan				
f	<b>Supinasi dan pronasi</b> Putar lengan kearah luar sehingga telapak tangan menghadap keatas Putar lengan kearah sebaliknya				

	sehingga telapak tangan menghadap kebawah				
3	<b>Pergelangan tangan</b> Tekuk siku klien pegang pergelangan pergelangan tangan klien dengan tangan tak dominan dan tangan lain gunakan untuk memberikan latihan				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Tekuk telapak tangan bagian dalam lengan bawah dan kemudian luruskan telapak tangan sehingga sebidang dengan dengan lengan bawah				
b	<b>Abduksi /fleksi radial/deviasi radial</b> Bengkokan telapak tangan kesamping Kearah ibu jari dan luruskan kembali				
c	<b>Adduksi /fleksi/deviasi ulnar</b> Bengkokan telapak tangan kesamping ke arah kelingking dan luruskan kembali				
d	<b>Sirkumduksi</b> Putar telapak tangan dengan pergelangan tangan sebagai poros				
4	<b>Jari – jari tangan dan ibu jari</b> Cara memegang klien sama dengan pada saat menggerakkan pergelangan tangan				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Kepalkan jari tangan klien kemudian luruskan kembali				
b	<b>Hiper ekstensi</b> Bengkokan jari-jari kebelakang sejauh mungkin				
c	<b>Abduksi dan adduksi</b> Kembangkan jari-jari tangan klien kemudian rapatkan kembali				
d	<b>Oposisi</b> menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama				
e	<b>Sirkumduksi</b>				

	Putar ibu jari klien dengan sumbu sendi metakarpal				
f	<b>Abduksi dan adduksi ibu jari</b> Rentangkan ibu jari kesamping Dekatkan kembali dengan jari-jari lain				
5	<b>Panggul dan lutut</b> Letakan satu tangan dibawah lutut klien dan tangan lainnya dibawah tumit				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Angkat kaki dan tekuk lutut ,gerakan lutut kearah dada sejauh mungkin,turunkan kaki dan lurus kembali keposisi semula				
b	<b>Abduksi dan adduksi</b> Gerakan kaki ke samping menjauhi sumbu utama dan kearah sebaliknya hingga menyilang melewati kaki lainnya				
c	<b>Rotasi internal</b> Pegang tumit dan telapak kaki .putar kaki kearah dalam				
d	<b>Rotasi eksternal</b> Pegang tumit dan telapak kaki .putar kaki kearah luar				
6	<b>Lutut</b>				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Dilakukan bersamaan dengan fleksi ekstensi panggul				
7	<b>Pergelangan kaki</b> Tangan tidak dominan memegang tumit dantangan yang lainnya melakukan rom				
a	<b>Dorsi fleksi</b> Dorong telapak kaki kearah kaki/atas dan kembalikan keposisi semula				
b	<b>Plantar fleksi</b> Dorong telapak kaki kearah bawah dan kembalikan keposisi semula				
c	<b>Eversi</b> Putar telapak kaki kearah luar				
d	<b>Inverse</b> Putar telapak kaki kearah dalam				
e	<b>Sirkumduksi</b>				

	Putar telapak kaki dengan poros sendi pergelangan kaki				
8	<b>Jari – jari kaki</b>				
a	<b>Fleksi dan ekstensi</b> Dorong jari jari kaki klien kearah atas dan kearah bawah				
b	<b>Abduksi dan adduksi</b> Renggangkan jari jari kaki klien kearah samping dan rapatkan				
	Skor sub total				
<b>EVALUASI DAN TERMINASI</b>					
1	Memperhatikan respon Klien selama dan setelah melakukan tindakan				
2	Menanyakan perasaan klien dan keluhan-keluhan selama dan setelah dilakukan Rom				
3	Membantu klien memilih posisi yang nyaman				
4	Membuat rencana tindak lanjut dan kontrak pertemuan yang akan datang				
	Mengucapkan salam				
<b>DOKUMENTASI</b>					
1	Mencatat semua data hasil pemeriksaan dengan jelas dan benar				
2	Mencantumkan nama jelas dan tanda tangan perawat yang melakukan pemeriksaan pada catatan perawatan				
	Skor sub total				
Skor total					

### MASALAH KESEHATAN KRONIS

NO	Keluhan kesehatan atau gejala yang dirasakan klien dalam waktu 3 bulan terakhir berkaitan dengan fungsi-fungsi	Selalu (3)	Sering (2)	Jarang (2)	Tidak pernah (0)
A	Fungsi penglihatan 1. Penglihatan kabur 2. Mata berair 3. Nyeri pada mata				
B	Fungsi pendengaran 1. Pengengaran berkurang 2. Telinga berdenging				
C	Fungsi paru/pernafasan 1. Batuk lama disertai keringat malam 2. Sesak nafas 3. Berdahak/sputuk				
D	Fungsi jantung 1. Jantung berdebar-debar 2. Cepat lelah 3. Nyeri dada				
E	Fungsi pencernaan 1. Mual/muntah 2. Nyeri ulu hati 3. Makan minum banyak (berlebih) 4. Perubahan kebiasaan buang air besar (diare/konstipasi)				
F	Fungsi pergerakan 1. Nyeri kaki saat berjalan 2. Nyeri pinggang atau tulang belakang 3. Nyeri persendian/bengkan				
G	Fungsi persyarafan 1. Lumpuh/kelemahan pada kaki atau				

	tangan 2. Kehilangan rasa 3. Gemetar/tremor 4. Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				
H	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>				

**Analisis hasil:**

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

**Skor 26 – 50** : masalah kesehatan kronis sedang



### FUNGSI KOGNITIF

Pengkajian fungsi kognitif dilakukan dalam rangka mengkaji kemampuan klien berdasarkan daya orientasi terhadap waktu, orang, tempat, serta daya ingat.

NO	Item pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang? Jawab: .....		
2	Tahun berapa sekarang? Jawab: .....		
3	Kapan bapak/ibu lahir? Jawan: .....		
4	Berapa umur bapak/ibu sekarang? Jawab: .....		
5	Dimana alamat bapak/ibu sekarang? Jawab: .....		
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama bapak/ibu sekarang? Jawab: .....		
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama bapak ibu sekarang? Jawab: .....		
8	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia? Jawab: .....		
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang? Jawab: .....		
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 Jawab: .....		
	<b>JUMLAH BENAR</b>		

#### ANALISA HASIL

Skor benar : 8 – 10 : tidak ada gangguan

Skor benar : 0 – 7 : ada gangguan

### STATUS FUNGSIONAL

Nama klien :  
 Jenis kelamin :  
 Agama :  
 Tanggal :  
 Umur :  
 Alamat :

NO	Aktifitas	Mandiri (1)	Tergantung (0)
1	Mandi di kamar mandi (menggosok, membersihkan, mengeringkan badan)		
2	Menyiapkan pakaian, membuka dan mengenaikannya		
	Memakan makanan yang telah disiapkan		
	Memelihara kebersihan diri untuk penampilan diri (menyisir rambut, mencuci rambut, menggosok gigi, mencukur kumis)		
	Buar air besar di WC (membersihkan dan mengeringkan bokong)		
	Dapat mengontrol pengeluaran feses (tinja)		
	Buang air kecil dikamar mandi (membersihkan dan mengeringkan daerah kemaluan)		
	Dapat mengontrol pengeluaran air kemih		
	Berjalan dilingkungan tempat tinggal atau luar ruangan tanpa alat bantu, seperti tongkat		
	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan yang dianut		
	Melakukan pekerjaan rumah, seperti: merapikan tempat tidur, mencuci pakaian, memasak, dan membersihkan ruangan		
	Mengerjakan untuk kebutuhan sendiri atau keluarga		
	Mengelola keuangan (menyimpan dan menggunakan uang sendiri)		
	Menggunakan sarana transportasi umum untuk bepergian		
	Menyiapkan obat dan minum obat sesuai dengan aturan (takaran obat dan waktu minum obat tepat)		
	Merencanakan dan mengambil keputusan untuk kepentingan keluarga dalam hal penggunaan uang, aktifitas social yang		

	dilakukan dan kebutuhan akan pelayanan kesehatan		
	Melakukan aktifitas waktu luang (kegiatan keagamaan, social, rekreasi, olah raga dan menyalurkan hobi)		
	JUMLAH POINT MANDIRI		

**ANALISA HASIL****Point : 13 -17****: Mandiri****Point : 0 – 12****: Ketergantungan**

**STATUS PSIKOLOGIS (skala depresi geriatrik yesavage, 1983)**

No	Apakah bapak/ibu dalam satu minggu terakhir			Jawaban
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani?	ya		
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktivitas anda?		Tidak	
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa?		Tidak	
4	Sering merasa bosan?		Tidak	
5	Penuh penghargaan akan masa depan?	Ya		
6	Mempunyai semangat yang baik tiap waktu?	Ya		
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak bias diungkapkan?		Tidak	
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu	Ya		
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada diri anda?		Tidak	
10	Seringkali merasa tidak berdaya?		Tidak	
11	Sering merasa gelisah dan gugup?		Tidak	
12	Memilih dirumah daripada pergi untuk melakukan sesuatu yang bermanfaat?		Tidak	
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan?		Tidak	
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan dengan oranglain?		Tidak	
15	Berfikir bahwa hidup ini sangat menyenangkan sekarang?	Ya		
16	Seringkali merasa merana?		Tidak	

17	Merasa kurang bahagia?		Tidak	
18	Sangat khawatir dengan masa lalu?		Tidak	
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan?	Ya		
20	Merasa berat untuk melakukan sesuatu yang baru?		Tidak	
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat?		Tidak	
22	Berfikri bahwa keadaan anda tidak adaa harapan?		Tidak	
23	Berfikri bahwa orang lain yang lebih baik dari anda		Tidak	
24	Sering kesal dengan hal yang sepele?		Tidak	
25	Sering kali ingin merasa menangis?		Tidak	
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi?		Tidak	
27	Menikmati tidur?	Ya		
28	Memilih menghindari dari perkumpulan social?		Tidak	
29	Mudah mengambil keputusan?	Ya		
30	Mempunyai pikiran yang jernih?	ya		
	<b>JUMLAH ITEM YANG TERGANGGU</b>			

**Terganggu : nilai 1**

**Normal : nilai 0**

<p><b>ANALISIS HASIL</b>  <b>NILAI 6 – 15 : DEPRESI RINGAN S.D SEDANG</b>  <b>NILAI 16 – 30 : DEPRESI BERAT</b></p>
---

## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

Tanggal pengkajian :

### A. IDENTITAS KLIEN

Nama :  
 Umur :  
 Jenis Kelamin :  
 Pendidikan :  
 Agama :  
 Suku :  
 Status Perkawinan :  
 Alamat :

### B. PENGKAJIAN

#### 1. RIWAYAT KELUARGA

Genogram (3 generasi)

#### 2. 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 :
  - Pergi ke rumah sakit/klinik pengobatan/dokter praktek
  - Pergi ke perawat/bidan
  - Mengonsumsi obat-obatan sendiri
  - Mengonsumsi obat-obatan tradisional
  - 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

#### 3. RIWAYAT PEKERJAAN DAN STATUS EKONOMI

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

#### 4. 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
- 5. POLA KEBIASAAN**
- a. Makan dan minum/nutrisi**
    - Frekuensi makan
    - Nafsu makan
    - Jenis makanan
    - Kebiasaan sebelum makan
    - Makanan yang tidak disukai
    - Alergi terhadap makanan
    - Pantangan makan
    - Keluhan yang berhubungan dengan makan
  - b. Eliminasi**
    - 1) BAK**
      - Frekuensi dan waktu
      - Kebiasaan BAK pada malam hari
      - Keluhan yang berhubungan dengan BAK
    - 2) BAB**
      - Frekuensi dan waktu
      - Konsistensi
      - Keluhan yang berhubungan dengan BAB
      - Pengalaman memakai laxative/pencahar
  - c. Toileting**
    - Mandi
    - Gosok gigi
    - Mencuci rambut
    - Memotong kuku
    - Berpakaian dan berhias
  - d. Istirahat dan tidur**
    - Lama tidur malam
    - Tidur siang
    - Keluhan yang berhubungan dengan tidur
  - e. Aktifitas**
    - **Kegiatan fisik**
    - Mobilitas di tempat tidur
    - Kemampuan berpindah

- Kemampuan ambulasi dan ROM
- f. Kebiasaan buruk bagi kesehatan**
  - Merokok (ya/tidak)
  - Minuman keras (ya/tidak)
  - Ketergantungan terhadap obat (ya/tidak)
- g. Personal hygiene**
  - 1. Mandi**
    - Frekuensi dan waktu mandi
    - Pemakaian dan waktu mandi
  - 2. Oral Hygiene**
    - Frekuensi dan waktu gosok gigi
    - Menggunakan pasta gigi
  - 3. Cuci Rambut**
    - Frekuensi
    - Penggunaan shampoo (ya/tidak)
  - 4. Kuku dan Tangan**
    - Frekuensi gunting kuku
    - Kebiasaan mencuci tangan pakai sabun
- h. Kebiasaan mengisi waktu luang**
  - Olah raga
  - Nonton TV
  - Berkebun/memasak
  - Lain-lain
- 6. PSIKOSOSIAL**
  - a. Hubungan social**
  - b. Konsep diri**
    - Gambaran diri
    - Identitas diri
    - Peran diri
    - Ideal diri
    - Harga diri
  - c. Nilai dan keyakinan spiritual**
    - Nilai dan keyakinan
    - Kegiatan beribadah
  - d. Psiko seksual**
  - e. Masalah psikososial**
    - Dukungan keluarga dan kelompok
    - Hubungan dengan lingkungan
    - Keadaan pekerjaan, perumahan dan ekonomi
    - Pelayanan kesehatan dan harapan
- 7. MEKANISME KOPING DAN ADAPTASI**
  - a. Koping adaptif**
  - b. Koping maladaptif**



**8. PEMERIKSAAN FISIK****a. Status mental**

- Penampilan
- Pembicaraan
- Motorik
- Afek
- Tingkat kesadaran
- Memori

**b. Tanda vital**

- Suhu
- Nadi
- Respirasi
- Tekanan darah

**c. Status gizi dan IMT****d. Pemeriksaan head to toe**

- Kepala
- Dada
- Perut
- Ekstermitas

**e. Pemeriksaan penunjang****f. Obat-obatan yang diminum****9. HASIL PENGKAJIAN KHUSUS/APGAR GERONTIK**

1. Masalah kesehatan kronis
2. Fungsi kognitif
3. Status fungsional
4. Status fungsional (skala depresi)
5. Dukungan keluarga

**C. ANALISA DATA****D. DIAGNOSA KEPERAWATAN****E. PRIORITAS MASALAH****F. RENPRA****G. IMPLEMENTASI****H. CATATAN PERKEMBANGAN**



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)  
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537  
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN  
BIDANG KESEHATAN**  
Nomor: 152/KEPK/STIKesMPL/06/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA LANSIA YANG MENGALAMI GOUT  
ARTHRITIS DENGAN HAMBATAN MOBILITS FISIK DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS WATES TAHUN 2019"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 18 Juni 2019  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes  
NBM: 927 023



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)  
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537  
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN  
BIDANG KESEHATAN**  
Nomor: 152/KEPK/STIKesMPL/06/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA LANSIA YANG MENGALAMI GOUT  
ARTHRITIS DENGAN HAMBATAN MOBILITS FISIK DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS WATES TAHUN 2019"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 18 Juni 2019  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes  
NBM: 927 023



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU  
DINAS KESEHATAN



UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP WATES  
Jl Raya Wates Pekon Wates Kecamatan Gadingrejo Kabupaten Pringsewu 35372  
Email : Puskesmaswates\_Pringsewu@yahoo.com

Nomor : 440/064.1/33/2019  
Lampiran :-  
Perihal : Balasan Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth  
Ketua STIKes  
Muhammadiyah Pringsewu Lampung  
Di  
Pringsewu

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 254/IL.3.AU/F/03//2019 tentang pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi DIII Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019 untuk melakukan izin pengambilan data Pra Survey di UPT Puskesmas Wates Kabupaten Pringsewu.

Pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin pengambilan data Pra Survey tersebut kepada :

Nama : Kukuh Widiantoro  
NIM : 144012016021  
Semester : VI (Enam)  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada pasien Gout Athritis Dengan Masalah keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Wates Kabupaten Pringsewu Tahun 2019

Setelah menyelesaikan Penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian ke UPT Puskesmas Wates.

Demikian surat ini dibuat untuk diketahui dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 14 Maret 2019  
Plh. Kepala UPT Puskesmas Wates

**drg. Endy Zefri Erwadi**  
NIP.19760412 200604 1 012



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU  
DINAS KESEHATAN



UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP WATES  
*Jl Raya Wates Pekon Wates Kecamatan Gadingrejo Kabupaten Pringsewu 35372*  
*Email : Puskesmaswates\_Pringsewu@yahoo.com*

Nomor : 440/116 /33/2019  
Lampiran :-  
Perihal : Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth  
Ketua STIKes  
Muhammadiyah Pringsewu Lampung  
Di  
Pringsewu

Dengan Hormat,  
Menindaklanjuti Surat Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor :  
781/II.3.AU/F//05/2019 tentang permohonan izin Pengambilan Data Mahasiswa STIKes  
Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik  
2018/2019 untuk melaksanakan Izin Pengambilan Data di UPT Puskesmas Wates Kabupaten  
Pringsewu.  
Pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin pelaksanaan Uji Validitas tersebut  
kepada :

Nama : Kukuh Widiyantoro  
NIM : 144012016021  
Semester : VI (Enam)  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Lansia Yang Mengalami Gout  
Arthritis Dengan Hambatan Mobilitas Fisik Diwilayah Kerja  
Puskesmas Wates Tahun 2019

Setelah menyelesaikan Penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan  
laporan hasil penelitian ke UPT Puskesmas Wates.  
Demikian surat ini dibuat untuk diketahui dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 22 Mei 2019  
Kepala UPT Puskesmas Wates

**dr. Pratiwi Gusti Wahyu**  
NIP.19860807 201101 2 008



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No.SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghulib No 112 Telp /Fax ( 0729 ) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**FORM PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama : KUKUH WIDIYANTORA  
NIM : 144012016021  
JUDUL KTI 1: ASUHAN KEPERAWATAN 'Gorotik' pada pasien GOUT ATRITIS dengan masalah keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di wilayah kerja puskesmas walis lab. pringsewu 20  
JUDUL KTI 2: ASUHAN KEPERAWATAN Gorotik pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan defisiensi pengetahuan  
JUDUL KTI 3: ASUHAN KEPERAWATAN Gorotik pada Pasien STROKE dengan masalah keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik

Pringsewu, ..... 2019

Menyetujui,

Pembimbing I

(Signature)  
Nurawati

Pembimbing II

(Signature)  
Nurfadilah

Mengetahui,

Ka.Prodi DIII Keperawatan

(Signature)  
Ns. Nuria Muliani, M.Kep., Sp.Kep.I  
NBM. 1152 416




**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghahib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : **KUKUH WIDIYANTORO**  
NIM : 144012016021  
Pembimbing II : Nur Fadhillah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	15/7 2019	<p>Am BAS I, II, III, IV dan V</p> <p>Siapkan Yg Hasil pahami keseluruhan</p>	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghadib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing II : Nur Fadhilah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		Tabel Implanasi Esel	
	P- 3		
	kontin: tabel	50 Ag	
		Ha ke. I	
	Ha / Ag		
	10.0	P <sub>3</sub> T <sub>1</sub>	





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghulib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing II : Nur Fadhillah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<p>- juri kegiatan dalam satu hari bisa langsung ditukarkan SDAP.</p> <p>penbahaaz</p> <p>↳ penbahaaz itu adl = mengamali pbedaan / kesenjangan antara teori dan praktik</p> <p>- Peneliti dan melatarka penbahaaz, hanya meninid teori ke bab IV</p> <p>- Bacc juktas mbahaaz</p>	Byrn



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Yakam KH Ghalib No 112 Telp-Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : **KUKUH WIDIYANTORO**

NIM : 144012016021

Pembimbing II : Nur Fadhillah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- perhatikan kembali analisis data lag = tabe</li> <li>- pastikan ke-2 partisipan ini dapat p-bayaran dr sama</li> <li>- perhatikan tcs → aman. kepentingannya...?</li> <li>- Tabel analisis data di buat</li> <li>- rumus: cukup dibuat satu saja → hem sama</li> <li>- implementasi dan evaluasi dibuat dan satu tabel satu hari</li> </ul>	

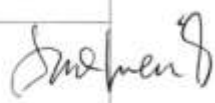


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akri/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalansyakam KH Ghahab No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : **KUKUH WIDIYANTORO**  
NIM : 144012016021  
Pembimbing II : Nur Fadhilah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	UraianKonsultasi	Paraf
	10/7 2019	<p>BAB IV</p> <p>A. taban lokasi penun- - Le pbaiki penun- - tistama di paragra 2</p> <p>B. Hasil penun- - semua tabel Akad PUM contoh:</p> <p><del>data ps part 1 part 2</del></p> <p>_____</p> <p>- perhatikan konsistensi penun- ukuran turuti lyst.</p> <p>u. tabel → 11 / 10 pt selain itu 12 pt</p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : KUKUH WIDIANTORO  
**NIM** : 144012016021  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. GUNAWAN IRIANTO, M.Kep.,Sp.Kom

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Sabtu 13/10/19 07	IV	Pembah -/ RAS → bedah am Dx Mipa - Maha fr	fe
		V	pen kaly bnd -	fl.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU-LAMPUNG  
STATUS : TERAKREDITASI**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. (0829) 21359 Fax. (0729) 24002 Pringsewu Lampung 32373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : KUKUH WIDIYANTORO  
**NIM** : 144012016021  
**PRODI** : DII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING 2** : NUR FADHILAH, M.KES.

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSUL	PARAF
		I	Do → Bar	pemeriksaan foto skala 6/10 ada diper malingdinge
		II	Bar II pu	
		III	Lab di k POM → Baras laktik	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghazib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing 2 : Nur Fadhliah, M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	8/4 2019	BAB 7 Tabel elaton	spu
	10/4 2019	BAB 8 pbaiki pema. has kart - st hobi' pang - tabel had us bhu di post us las- p la	shapen



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing 2 : Nur Fadhliah, M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		Batas di dipbaw:	<i>[Signature]</i>
	12/4 2019	Ace 4 magu proposel pahami lbi	<i>[Signature]</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU-LAMPUNG  
STATUS : TERAKREDITASI**

*Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. (0829) 21359 Fax. (0729) 24002 Pringsewu Lampung 32373*

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : KUKUH WIDIYANTORO  
**NIM** : 144012016021  
**PRODI** : DII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING 2** : NUR FADHILAH, M.KES.

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSUL	PARAF
	5/4 2019	J	<p>Penyakit parasit - berikan tes</p> <p>- Tambahkan prosedur - cat &amp; flambora - ambil furik</p> <p>- laborn terakreditasi - cek handhyg ses - Di tuncal, tidak hany - sntu laborem</p>	<i>[Signature]</i>





**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing 2 : Nur Fadilah, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	29/3 2019	<p>BAR II</p> <p>- perbaiki Riset</p> <p>I. A. 1. 2. 3. 4. 5.</p> <p>- perbaiki lagi buku → kur revisi</p> <p>- cek kembali buku pembacaan "A"</p> <p>- foto → data peny. yg. br maka buku ps. 501</p> <p>- bagaimana mengukur kembali mobilitas Hark...?</p>	Ofit

Konsep Akup. Lans. & 501  
Kaitkan dgn Akup. 501



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Akamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp-Fax (0729) 22337 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Pembimbing 2 : Nur Fadhillah, M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<p><u>lokasi penelitian</u> - Jalan Fanom y rd di pus</p> <p>Labjam puskr dat manz ps di Gcet.9</p>	

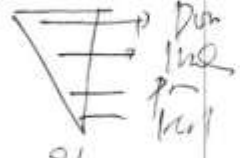



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Nur Fadhliah, M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<p>P.9 Harian mobil full → praker. Lus dr 26-5.</p>  <p>Tan. →</p>  <p>Obi = bus</p> <p>Sila Bgn Pannu &amp; lak peny...</p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Nur Fadilah, M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	27/3 2019	<p>BAB?</p> <p>Rasa Ulat Kay</p> <p>"D" → diperintah ka Rasmannya</p> <p>pagi → keburu paku ka Lo UHH ↓ Bila om' kag ka -1</p> <p>13 paku → ka ↳ tubu bfg pa</p> <p>3 - [ ] → paku → [ ]</p>	<p>dfnd</p>

4 bb da y dg 2/3 mi 5 d

↓ = [ ]  
H



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghodib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing I : Ns. Gunawan Irianto, M.Kep. Sp.Kom.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	Selasa 12/03/2019	ACC judul pembah - Struktur pendulu. Lengkap bab II - III Tambahan Ases/PA di pathway Tambah y NOCC NIC As nurse KUH ACC	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

LEMBAR KONSULTASI

Nama : KUKUH WIDIYANTORO  
NIM : 144012016021  
Penguji III : Elmi Nuryati, M.Epid.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<i>Mca</i>	<i>Sl</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35173*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 144012016021

Penguji III : Elmi Nuryati, M.Epid.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<p>di pabel,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tesi Rm di pabel</li> <li>- Rm di pabel</li> <li>- cek lagi semua ybl di pabel</li> </ul>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : KUKUH WIDIYANTORO

NIM : 1440120160005

Pembimbing 1 : Ns. Gunawan Irianto, M.Kep. Sp.Kom.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
		<i>ter pild.</i>	<i>[Signature]</i>