

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Kian

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Dengan Mengalami *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan Pada Tahun 2025

No.	Kegiatan	Bulan															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan																
2	Asuhan Keperawatan																
3	Penyusunan Kian																
4	Ujian Kian																
5	Revisi Kian																
6	Pengumpulan Kian																

Lampiran 2

Realisasi Anggaran
Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik
Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Dengan
Mengalami *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan
Pada Tahun 2025

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Pengurusan studi pendahuluan	Rp. 5.000,00
	b. Penggandaan lembar	Rp. 20.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Alat dan bahan penelitian	Rp. 50.000,00
	b. Transportasi dan Akomodasi	Rp. 200.000,00
3	Penyusunan Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp. 50.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 150.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp. 200.000,00
		Rp. 675.000,00

Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Nrrers Politeknik Kesehatan Denpasar dengan.

Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti

NIM : P07120220073

Akan melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Dengan Mengalami Rheumatoid Arthritis Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan Pada Tahun 2025”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 2025

Peneliti



Ni Wayan Evi Dharma Kerti
NIM. P07120324070

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa.

Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Dengan Mengalami <i>Rheumatoid Arthritis</i> Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan Pada Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Wayan Evi Dharma Kerti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Denpasar Selatan 1
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Manfaat Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Dengan Mengalami *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan Pada Tahun 2025. Jumlah responden 2 orang dengan syaratnya yaitu pasien yang bersedia menjadi responden dan bersedia menjadi diberikan terapi.

Peserta yang setuju menjadi responden akan diberikan terapi senam rematik kombinasi dengan aromaterapi lavender.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Dalam penelitian ini tidak menimbulkan resiko apapun. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi yaitu peneliti akan memberikan imbalan berupa snack. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan perawatan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian’ setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : **Ni Wayan Evi Dharma Kerti** dengan No. **HP 081515085414**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subjek Penelitian,

Wali

Hubungan dengan Peserta/Subjek Penelitian :

(Wali dibutuhkan bila calon peserta tidak memahami kuisioner yang diberikan dengan penyakit berat

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

- *Coret yang tidak perlu*

Lampiran 5

Lampiran Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari (*Indeks Katz*), SPMSQ, MMSE, GDS dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. S)

1. Hasil Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-hari (*Indeks Katz*)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1.	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya. Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.	✓	
2	Berpakaian Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.	✓	
3	Ke Toilet Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri. Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	

4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri. Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.	✓	
5	Kontinen Mandiri: BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri. Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	
Total Skor		1	

Analisa Hasil:

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kekamar 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

Simpulan:

Hasil pengkajian aktivitas hidup sehari-hari dengan *indeks katz* menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. S) memiliki total skor 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kekamar kecil, mandi, dan berpakaian.

2. Hasil Pengkajian Fungsi Intelektual (*Short Portable Mental Status Questionnaire/SPMSQ*)

Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
✓		1	Jam berapa sekarang?	Pasien mampu orientasi waktu dengan baik
✓		2	Tahun berapa sekarang?	Pasien mampu orientasi waktu dengan baik
✓		3	Kapan ibu lahir?	Pasien mengatakan iya lahir pada 1960
✓		4	Berapa umur ibu?	Pasien umurnya 65 tahun
✓		5	Dimana alamat ibu sekarang?	Pasien mengatakan ia beralamat Jalan Yeh Bui No. 17 Sesetan
✓		6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama ibu?	Pasien mengatakan ia tinggal bersama 6 orang anggota keluarganya
✓		7	Siapa anggota keluarga yang tinggal bersama ibu?	Pasien mengatakan ia tinggal bersama suami dan anaknya
	✓	8	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia ?	Pasien lupa
✓		9	Siapa nama presiden sekarang?	Pasien menjawab dengan benar
✓		10		
Jumlah kesalahan total				1

Analisa Hasil

Jumlah kesalahan 0 – 2 : Fungsi intelektual utuh

Jumlah kesalahan 3 – 4 : Kerusakan intelektual ringan

Jumlah Kesalahan 5 – 7 : Kerusakan intelektual sedang

Jumlah Kesalahan 8 – 10 : Kerusakan intelektual berat

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi intelektual dengan *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. S) memiliki fungsi intelektual utuh dengan 1 kesalahan

3. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif (*Mini-Mental State Exam/MMSE*)

No	Item Penilaian	Benar (1)	Salah (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang?	✓	
	2. Musim apa sekarang?	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang?	✓	
	4. Hari apa sekarang?	✓	
	5. Bulan apa sekarang?	✓	
	6. Di negara mana anda tinggal?	✓	
	7. Di provinsi mana anda tinggal?	✓	
	8. Di kabupaten apa anda tinggal?	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal?	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal?	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan 3 obyek		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	
	3. Kertas	✓	

3	PERHATIAN DAN KALKULASI		3
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang misal “RUMAH”		
	1. H	✓	
	2. A	✓	
	3. M	✓	
	4. U	✓	
	5. R	✓	
4	MENGINAT		4
	Minta klien mengulang obyek diatas		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	
	3. Kertas	✓	
5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan		
	1. Pulpen	✓	
	2. Kertas	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi 3 kalimat berikut :		
	1. “saya tinggal di sesetan” 2. “saya pensiunan PNS” “saya sudah makan”	✓	
	c. Perintah 3 langkah		
	1. Angkat tangan!	✓	
	2. Gerakkan tangan!	✓	
	3. Coba berdiri!	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	1. Buka mulut	✓	
	2. Mengangguk	✓	
	3. Angkat tangan	✓	

	JUMLAH		30
--	---------------	--	-----------

Analisa Hasil

Skor 24-30 : Tidak ada gangguan kognitif

Skor 18-23 : Gangguan kognitif ringan.

Skor 0-17 : Gangguan kognitif berat.

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi kognitif dengan *Mini-Mental State Exam* (MMSE) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. S) termasuk dalam kategori status kognitif normal dengan jumlah skor 30.

4. Hasil Pengkajian GDS (*Geriatric Depression Scale*)

No	Keadaan Yang Dialami Selama Seminggu	Nilai Respon		Skor Pasien
		Ya	Tidak	
1	Apakah anda sebelumnya puas dengan kehidupan anda?	0	1	0
2	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda?	1	0	1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kurang?	1	0	0
4	Apakah anda sering merasa bosan?	1	0	0
5	Apakah anda masih memiliki semangat hidup?	0	1	0
6	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0	0
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	0	1	0
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	1	0	0
9	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru?	1	0	0
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain?	1	0	0
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan?	0	1	0
12	Apakah anda merasa tidak berharga?	1	0	0
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	0	1	0
14	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan?	1	0	0
15	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	1	0	0
Total Skor				1

Analisa Hasil

Skor 0-4 : Normal

Skor 5-8 : Depresi Ringan

Skor 9-11 : Depresi Sedang

Skor 12-15 : Depresi Berat

Simpulan

Hasil pengkajian status mental dengan Geriatric Depression Scale (GDS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. S) memiliki status mental normal dengan jumlah skor 1.

5. Hasil Pengkajian Risiko Jatuh (*Morse Fall Scale/MFS*)

No	Item Penilaian	Skor	Ket.
1	Usia		
	a. Kurang dari 60 tahun	0	
	b. Lebih dari 60 tahun	1	✓
	c. Lebih dari 80 tahun	2	✓
2	Defisit Sensoris		
	a. Kacamata bukan bifokal	0	✓
	b. Kacamata bifokal	1	
	c. Gangguan pendengaran	1	
	d. Kacamata multifokal	2	
	e. Katarak/glaukoma	2	
	f. Hampir tidak melihat/buta	3	
3	Aktivitas		

	a. Mandiri	0	✓
	b. ADL dibantu sebagian	2	
	c. ADL dibantu penuh	3	
4	Riwayat Jatuh		
	a. Tidak pernah	0	✓
	b. Jatuh < 1 tahun	1	
	c. Jatuh < 1 bulan	2	
	d. Jatuh saat dirawat sekarang	3	
5	Kognisi		
	a. Orientasi baik	0	✓
	b. Kesulitan mengertu perintah	2	
	c. Gangguan memori	2	
	d. Kebingungan	3	
	e. Disorientasi	3	
6	Pengobatan dan Penggunaan Alat Kesehatan		
	a. > 4 jenis pengobatan	1	
	b. Antihipertensi /hipoglikemik/antidepresan	2	
	c. Sedatif/psikotropika/narkotika	2	
	d. Infus/epidural/spinal/dower kateter/traksi	2	
7	Mobilitas		
	a. Mandiri	0	✓
	b. Menggunakan alat bantu berpindah	1	
	c. Koordinasi/keseimbangan buruk	2	
	d. Dibantu sebagian	3	

	e. Dibantu penuh/bedrest/nurse assist	4	
	f. Lingkungan dengan banyak furniture	4	
8	Pola BAB/BAK		
	a. Teratur	0	✓
	b. Inkontinensia urine/feses	1	
	c. Nokturia	2	
	d. Urgensi/frekuensi	3	
9	Komorbiditas		
	a. Diabetes/penyakit jantung/stroke/ISK, dll	2	
	b. Gangguan saraf pusat/parkinson	3	
	c. Pasca bedah 0-24 jam	3	
Total skor		2	
Keterangan			
Risiko rendah		0-7	
Risiko tinggi		8-13	
Risiko sangat tinggi		≥ 14	
Nama/paraf		evi	

Analisa Hasil

Skor 0-7 : Risiko rendah

Skor 8-13 : Risiko tinggi

Skor ≥14 : Risiko sangat tinggi

Simpulan

Hasil pengkajian risiko jatuh dengan *Morse Fall Scale* (MFS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. S) termasuk dalam kategori tidak berisiko jatuh dengan skor 1.

Lampiran 6

Lampiran Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari (*Indeks Katz*), SPMSQ, MMSE, GDS dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. P)

1. Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari (*Indeks Katz*),

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1.	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya. Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.	✓	
2	Berpakaian Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.	✓	
3	Ke Toilet Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri. Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	

4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri. Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.	✓	
5	Kontinen Mandiri: BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri. Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	
Total Skor		6	

Analisa Hasil:

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, 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

Simpulan:

Hasil pengkajian aktivitas hidup sehari-hari dengan *indeks katz* menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. P) memiliki total skor 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi, dan berpakaian.

2. Hasil Pengkajian Fungsi Intelektual (*Short Portable Mental Status Questionnaire/SPMSQ*)

Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
✓		1	Jam berapa sekarang?	Pasien mampu orientasi waktu dengan baik
✓		2	Tahun berapa sekarang?	Pasien mampu orientasi waktu dengan baik
✓		3	Kapan ibu lahir?	Pasien mengatakan iya lahir pada 1960
✓		4	Berapa ibu bapak?	Pasien umurnya 65 tahun
✓		5	Dimana alamat ibu sekarang?	Pasien mengatakan ia beralamat Jalan Yeh Bui No. 17 Sesetan
✓		6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama ibu?	Pasien mengatakan ia tinggal bersama 6 orang anggota keluarganya
✓		7	Siapa anggota keluarga yang tinggal bersama ibu?	Pasien mengatakan ia tinggal bersama suami dan anaknya
	✓	8	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia ?	Pasien lupa
✓		9	Siapa nama presiden sekarang?	Pasien menjawab dengan benar
✓		10		
Jumlah kesalahan total				1

Analisa Hasil

Jumlah kesalahan 0 – 2	: Fungsi intelektual utuh
Jumlah kesalahan 3 – 4	: Kerusakan intelektual ringan
Jumlah Kesalahan 5 – 7	: Kerusakan intelektual sedang
Jumlah Kesalahan 8 – 10	: Kerusakan intelektual berat

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi intelektual dengan *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. P) memiliki fungsi intelektual utuh dengan 1 kesalahan.

3. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif (*Mini-Mental State Exam/MMSE*)

No	Item Penilaian	Benar (1)	Salah (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang?	✓	
	2. Musim apa sekarang?	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang?	✓	
	4. Hari apa sekarang?	✓	
	5. Bulan apa sekarang?	✓	
	6. Di negara mana anda tinggal?	✓	
	7. Di provinsi mana anda tinggal?	✓	
	8. Di kabupaten apa anda tinggal?	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal?	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal?	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan 3 obyek		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	
	3. Kertas	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		3
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang misal “RUMAH”		
	1. H	✓	
	2. A	✓	
	3. M	✓	
	4. U	✓	
	5. R	✓	
4	MENGINGAT		4
	Minta klien mengulang obyek diatas		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	

	3. Kertas	✓	
5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan		
	1. Pulpen	✓	
	2. Kertas	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi 3 kalimat berikut :		
	3. “saya tinggal di sesetan” 4. “saya pensiunan PNS” “saya sudah makan”	✓	
	c. Perintah 3 langkah		
	1. Angkat tangan!	✓	
	2. Gerakkan tangan!	✓	
	3. Coba berdiri!	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	1. Buka mulut	✓	
	2. Mengangguk	✓	
	3. Angkat tangan	✓	
	JUMLAH		30

Analisa Hasil

Skor 24-30 : Tidak ada gangguan kognitif

Skor 18-23 : Gangguan kognitif ringan.

Skor 0-17 : Gangguan kognitif berat.

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi kognitif dengan *Mini-Mental State Exam* (MMSE) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. P) termasuk dalam kategori status kognitif normal dengan jumlah skor 30.

5. Hasil Pengkajian Status Mental (*Geriatric Depression Scale/GDS*)

No	Keadaan Yang Dialami Selama Seminggu	Nilai Respon		Skor Pasien
		Ya	Tidak	
1	Apakah anda sebelumnya puas dengan kehidupan anda?	0	1	0
2	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda?	1	0	1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kurang?	1	0	0
4	Apakah anda sering merasa bosan?	1	0	0
5	Apakah anda masih memiliki semangat hidup?	0	1	0
6	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0	0
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	0	1	0
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	1	0	0
9	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru?	1	0	0
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain?	1	0	0
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan?	0	1	0
12	Apakah anda merasa tidak berharga?	1	0	0
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	0	1	0
14	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan?	1	0	0
15	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	1	0	0
Total Skor				1

Analisa Hasil

Skor 0-4 : Normal

Skor 5-8 : Depresi Ringan

Skor 9-11 : Depresi Sedang

Skor 12-15 : Depresi Berat

Simpulan

Hasil pengkajian status mental dengan Geriatric Depression Scale (GDS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. P) memiliki status mental normal dengan jumlah skor 1.

6. Hasil Pengkajian Risiko Jatuh (*Morse Fall Scale/MFS*)

No	Item Penilaian	Skor	Ket.
1	Usia		
	a. Kurang dari 60 tahun	0	
	b. Lebih dari 60 tahun	1	✓
	c. Lebih dari 80 tahun	2	
2	Defisit Sensoris		
	a. Kacamata bukan bifokal	0	✓
	b. Kacamata bifokal	1	
	c. Gangguan pendengaran	1	
	d. Kacamata multifokal	2	
	e. Katarak/glaukoma	2	
	f. Hampir tidak melihat/buta	3	
3	Aktivitas		
	a. Mandiri	0	✓
	b. ADL dibantu sebagian	2	
	c. ADL dibantu penuh	3	
4	Riwayat Jatuh		
	a. Tidak pernah	0	✓
	b. Jatuh < 1 tahun	1	
	c. Jatuh < 1 bulan	2	
	d. Jatuh saat dirawat sekarang	3	
5	Kognisi		
	a. Orientasi baik	0	✓

	b. Kesulitan mengertu perintah	2	
	c. Gangguan memori	2	
	d. Kebingungan	3	
	e. Disorientasi	3	
6	Pengobatan dan Penggunaan Alat Kesehatan		
	a. > 4 jenis pengobatan	1	
	b. Antihipertensi /hipoglikemik/antidepresan	2	
	c. Sedatif/psikotropika/narkotika	2	
	d. Infus/epidural/spinal/dower kateter/traksi	2	
7	Mobilitas		
	a. Mandiri	0	✓
	b. Menggunakan alat bantu berpindah	1	
	c. Koordinasi/keseimbangan buruk	2	
	d. Dibantu sebagian	3	
	e. Dibantu penuh/bedrest/nurse assist	4	
	f. Lingkungan dengan banyak furniture	4	
8	Pola BAB/BAK		
	a. Teratur	0	✓
	b. Inkontinensia urine/feses	1	
	c. Nokturia	2	
	d. Urgensi/frekuensi	3	
9	Komorbiditas		
	a. Diabetes/penyakit jantung/stroke/ISK, dll	2	

	b. Gangguan saraf pusat/parkinson	3	
	c. Pasca bedah 0-24 jam	3	
Total skor		2	
Keterangan			
Risiko rendah		0-7	
Risiko tinggi		8-13	
Risiko sangat tinggi		≥ 14	
Nama/paraf		2	

Analisa Hasil

Skor 0-7 : Risiko rendah

Skor 8-13 : Risiko tinggi

Skor ≥14 : Risiko sangat tinggi

Simpulan

Hasil pengkajian risiko jatuh dengan *Morse Fall Scale* (MFS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. P) termasuk dalam kategori resiko jatuh rendah dengan skor 2

Lampiran 7. Dokumentasi



Lampiran 8. Surat ijin studi pendahuluan



1 dari 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ /2025

31 Januari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Wayan Evi Dharma Kerti	P07120324070	1. Data Angka Kejadian PTM Rematik Tahun 2022-2024 Di Dinas Kesehatan Kota Denpasar 2. Data Angka Kejadian PTM Rematik Tahun 2022-2024 Di Puskesmas I Denpasar Selatan

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP : 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9. Surat ijin pengambilan data dinkes



Denpasar, Soma Pon Sinta, 10 Februari 2025

Nomor : 000.9.6.1/335/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua PS Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0540/2025 tanggal 3 Februari 2025, Perihal mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti
NIM : P07120324070
Data yg diambil : Data angka kejadian PTM Rematik tahun 2022-2024 Di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua PS. Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ /2025 4 Maret 2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti No.8, Pemecutan Kaja, Kec. Denpasar Utara,
Kota Denpasar, Bali 80231

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti
NIM : P07120324070
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender pada Lansia Yang Mengalami *Rheumatoid Arthritis* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Denpasar Selatan 1 Tahun 2025
Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
Waktu penelitian : Maret - April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP : 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11. Surat ijin penelitian dinkes



Denpasar, 9 April 2025

Nomor : 000.9.2/928/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0938/2025 tanggal 4 Maret 2025, Perihal mohon izin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti

NIM : P07120324070

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender pada Lansia Yang Mengalami Reumatoid Arthritis Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Denpasar Selatan 1 Tahun 2025.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.

Pembina Tk. I

NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

2. Ybs

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
--	---

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 12. Surat Tugas Mengikuti Posyandu



SURAT TUGAS

Nomor : 800.1.11.1/259/Pusk.I.DS

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar,
Nomor: 000.9.6.1/333/Dikes dan Nomor : 000.9.6.1/335/Dikes,
Pada tanggal : 10 Februari 2025,
Perihal: Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

MEMERINTAHKAN

Kepada :

1. Nama : Ns. Ni Luh Dwi Sartika, S.Kep
NIP : 199204202024212006
Pangkat/Gol : Penata Muda Tingkat I, X
Jabatan : Perawat Ahli Pertama
2. Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti
NIM : P07120324070
Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Nama : Rambu Lumung Ayu Alvita
NIM : P07120324069
Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Untuk : 1. Kunjungan ke posyandu di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dalam rangka pengambilan data
studi pendahuluan.
2. Melaksanakan tugas dengan penuh tanggungjawab.

Lampiran 13 turnitin

4070_Ni Wayan Evi Dharma Kerti Turnitin Ners.docx

ORIGINALITY REPORT

28%	27%	8%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	4%
2	repository.poltekkes-tjk.ac.id	1%
3	staff.universitaspahlawan.ac.id	1%
4	eprints.kertacendekia.ac.id	1%
5	repository.uin-alauddin.ac.id	1%
6	ijhd.uprvj.ac.id	1%
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	1%
8	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah	1%
9	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	1%
10	Submitted to Universitas Andalas	1%
11	repo.stikesperintis.ac.id	1%
12	123dok.com	

125	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%
126	tandyyonoputrajaya.wordpress.com	<1%
127	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%

ACC/Kommit Perpustakaan
Abdur Rahman, SKM, S.IPL, MA
NIP.196809171989031005

Exclude quotes On
Exclude bibliography On
Exclude matches 127

Lampiran 14. Validasi bimbingan

Perubahan data bimbingan berhasil

Data Skripsi Mahasiswa

N I M * P07120324070

Nama Mahasiswa Ni Wayan Evi Dharma Kerti

Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pengajuan judul KIAN	Lanjutkan BAB 1	15 Jan 2025	✓		
2	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1 Lanjutkan ke BAB 2	30 Jan 2025	✓		
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 2 dan Bab 3	Revisi BAB 2, Lanjutkan ke BAB 3	16 Apr 2025	✓		
4	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 4	Revisi BAB 3, Lanjutkan BAB 4	25 Apr 2025	✓		
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Revisi BAB 4, Lanjutkan ke Bab 5 dan melengkapi laporan	28 Apr 2025	✓		
6	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	ACC KIAN	ACC Maju Ujian	29 Apr 2025	✓		
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan pengajuan judul KIAN	Lanjutkan BAB 1	15 Jan 2025	✓	✗	
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1 Lanjutkan ke bab 2	30 Jan 2025	✓	✗	
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 2 dan Bab 3	Revisi bab 2, lanjutkan ke BAB 3	16 Apr 2025	✓	✗	
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 4	Revisi Bab 3, lanjutkan ke BAB 4	25 Apr 2025	✓	✗	
11	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Revisi BAB 4, lanjutkan BAB 5 dan melengkapi laporan	28 Apr 2025	✓	✗	
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	ACC KIAN	ACC Maju Ujian	29 Apr 2025	✓	✗	

Lampiran 15. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayan Evi Dharma Kerti
NIM : P07120324070
Program Studi : Profesi Ners
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br.Dinas Margasari, Desa Pujungan, Kecamatan Pupuan,
Kabupaten Tabanan, Bali
Nomor HP/Email : 082266589553/ kertievidharma@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) berupa tugas akhir dengan judul :

“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Senam Rematik Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Pada Lansia Yang Mengalami Rheumatoid Arthritis Studi Dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan Pada Tahun 2025”

1. Dan menyetujui menjadi hal milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiatisme dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Mei 2025



Ni wayan Evi Dharma Kerti

NIM.P07120324070

Lampiran 16 Surat Administrasi Persyaratan Ujian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA : NI WAYAN EVI DHARMA KERTI
NIM : P07120324070

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	30 April 2025		Ngoman Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	—		Jeno Tugiwijaya
3	LABORATORIUM	—		Suardani
4	HMJ	—		marib
5	KEUANGAN	—		I. A sudar B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	—		INPM/Rudianso

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP.196812311992031020