

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Kian
Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish Massage* Pada Lansia
Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara
Tahun 2025

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
1. Studi Pendahuluan																
2. Asuhan Keperawatan																
3. Penyusunan Kian																
4. Ujian Kian																
5. Revisi Kian																
6. Pengumpulan Kian																

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Penelitian
Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish*
***Massage* Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah**
UPTD Puskesmas Kuta Utara
Tahun 2025

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

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	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp. 50.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 300.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp. 100.000,00
	d. Biaya Tidak Terduga	Rp. 200.000,00
	Jumlah	Rp. 925.000,00

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/ Ibu / Saudara Calon Responden
di-

Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar semester II bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish Massage* Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar

2025

Penulis

Ni Putu Putri Kumalasari
P07120324022

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

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ I, Kami meminta kesediaannya 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 Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi <i>Swedish Massage</i> Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Putu Putri Kumalasari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Pemberian asuhan keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish massage* Pada Lansia Yang Mengalami Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025. Jumlah responden sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi yaitu lansia yang mengalami hipertensi yang bersedia menjadi responden di UPTD Kuta Utara dan yang bersedia diberikan terapi *Swedish massage* selama 30 menit dalam 4 kali kunjungan.

Kepesertaan dalam penelitian tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish Massage* Pada Lansia Hipertensi. Penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko. Penulis menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan

pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali” setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada penulis, silahkan hubungi penulis : Ni Putu Putri Kumalasari **dengan no HP 085847961005**.

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

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali

Tanggal / /

Tanggal / /

Penulis

***Hubungan dengan Peserta/ Subjek
Penelitian :***

Ni Putu Putri Kumalasari

Tanggal / /

Lampiran 5

**Pengkajian Indeks Katz, SPMSQ, MMSE, GDS, Risiko Jatuh
pada Lansia 1 (Ny. L)**

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		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. L) 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 1954
✓		4	Berapa umur ibu?	Pasien umurnya 71 tahun
✓		5	Dimana alamat ibu sekarang?	Pasien mengatakan ia beralamat Lingkungan Muding Kaja, Kerobokan
✓		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
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. L) 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 :		
	1. “saya tinggal di desa kerobokan” 2. “saya pedagang” 3. “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. L) termasuk dalam kategori status kognitif normal dengan jumlah skor 30.

4. 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. L) 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	Komorbidity		
	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		1	

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. L) termasuk dalam kategori risiko rendah dengan skor 1.

Lampiran 6

**Pengkajian *Indeks Katz*, SPMSQ, MMSE, GDS, Risiko Jatuh
pada Lansia II (Ny. M)**

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		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. M) 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 1963
✓		4	Berapa umur ibu?	Pasien umurnya 62 tahun
✓		5	Dimana alamat ibu sekarang?	Pasien mengatakan ia beralamat Banjar Pelambingan, Desa Tibubeneng
✓		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
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. M) 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 :		
	1. “saya tinggal di desa tibubeneng” 2. “saya adalah pedagang” 3. “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. M) termasuk dalam kategori status kognitif normal dengan jumlah skor 30.

4. 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. M) 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	Komorbidity		
	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		1	

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. M) termasuk dalam kategori risiko rendah dengan skor 1.

Lampiran 7

Dokumentasi Kegiatan



Surat – Surat



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/ 0542 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

3 Februari 2025

Yth. Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung
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
1. A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti	P07120324020	1. Mencari data jumlah ibu hamil Trimester III pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat, usia, dan program kesehatan yang sudah dijalani
2. Ni Putu Setiawati	P07120324021	2. Mencari data jumlah lansia dengan Diabetes Melitus pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia
3. Ni Putu Putri Kumalasari	P07120324022	3. Mencari data jumlah lansia dengan Hipertensi pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan :

1. Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
3. Arsip

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>.





PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 991/SKP/DPMPTSP/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA UPTD PUSKESMAS
KUTA UTARA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250309214525, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI PUTU PUTRI KUMALASARI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BR. DINAS TAMANSARI, DESA PUJUNGAN, KECAMATAN PUPUAN, KABUPATEN TABANAN
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DENGAN TERAPI SWEDISH MASSAGE PADA LANSIA HIPERTENSI DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA TAHUN 2025
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 15 MARET 2025 S/D 31 MARET 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 12 MARET 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250309214525



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-BSSN



Lampiran 9

Validasi Bimbingan

Portal
 Perkuliahan
 Perkuliahan (mhs)
 Laporan (Mhs)
 Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120324022

Nama Mahasiswa

Ni Putu Putri Kumalasari

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

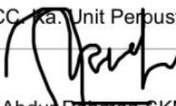
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan mengenai pengajuan judul KIAN	Lanjutkan Bab 1	15 Jan 2025	✓	
2	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1, lanjutkan Bab 2 dan 3	30 Jan 2025	✓	
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 2 dan Bab 3	Revisi Bab 2 dan 3, lanjutkan Bab 4	16 Apr 2025	✓	
4	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 4	Tambahkan jurnal di Bab 4, lanjutkan Bab 5	25 Apr 2025	✓	
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Lanjutkan melengkapi lampiran	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	Lanjutkan Bab 2 dan 3	30 Jan 2025	✓	
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 2 dan Bab 3	Lanjutkan Bab 4	16 Apr 2025	✓	
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 4	Lanjut kerjakan Bab 5	25 Apr 2025	✓	
11	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Lengkapi lampiran	28 Apr 2025	✓	
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	ACC KIAN	ACC ujian	29 Apr 2025	✓	

Lampiran 10

Hasil Turnitin

4022_Kian Ni Putu Putri Kumalasari.docx			
ORIGINALITY REPORT			
21 %	8 %	3 %	17 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	15 %	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1 %	
3	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	1 %	
4	123dok.com Internet Source	1 %	
5	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %	
6	journal.lpkd.or.id Internet Source	<1 %	
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %	
8	e-perpus.unud.ac.id Internet Source	<1 %	
9	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta I 2023 Student Paper	<1 %	

30	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
31	pustaka.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	<1 %
32	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
33	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
34	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1 %
35	repository.umku.ac.id Internet Source	<1 %
36	beratbadancara.blogspot.com Internet Source	<1 %
37	Vinky Wi Sheti Sinaga, Rani Sartika Dewi, Adelrma Khairani. "Discharge Planning Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023 Publication	<1 %
38	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %

ACC. Ka. Unit Perpustakaan

 Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
 NIP. 196809171989031005

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sida Karya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 715447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

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

NAMA : NI PUTU PUTRI KUMALASARI
NIM : P07120324022

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	30 April 2018		Ningsi Rai Sukani
2	PERPUSTAKAAN	— — —		Berta Pradita Jay
3	LABORATORIUM	— — —		Suardani
4	HMU	— — —		Ningsi
5	KEUANGAN	— — —		I A Suci B. B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	— — —		I Made Sukaria

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Putri Kumalasari
NIM : P07120324022
Program Studi : Profesi Ners
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Tamansari, Ds. Pujungan, Kec. Pupuan, Kab. Tabanan
Nomor HP/Email : 085847961005/ putrikumala488@gmail.com

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

*“Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Terapi *Swedish Massage* Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara 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 Putu Putri Kumalasari

NIM.P07120324022