

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Bulan Ke-									
		2022-2023									
		12	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Penyusunan proposal	x	x								
2	Penyusunan instrument			x	x						
3	Seminar proposal				x						
4	Perbaikan proposal				x	x					
5	Persiapan lapangan				x	x					
6	Uji coba instrument					x					
7	Pengumpulan data					x					
8	Pengolahan data					x	x				
9	Analisa data						x	x			
10	Penyusunan laporan							x			
11	Uji siding								x		
12	Perbaikan KTI								x		

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 27 Maret 2023

Nomor : B / 125 / III / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas Dau
di
Kab. Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Baresa Setyoningsih NIM. 201011 dengan judul "Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Dau

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Ariel Efendi, S.M.P., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 072/2499/35.07.207/2023
Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Yayasan Wahana BHAKTI Karya Husada**
Nomor : B/125/III/2023
Tanggal : 23 Maret 2023
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Penelitian

Dapat Diberikan Surat Keterangan Lahan Praktik Komunitas Kepada:

NAMA	NIM	JURUSAN
Baresa Setyoningsih	201011	Diploma III Keperawatan

Pengikut :
Judul : **Gambaran Tingkat Resiko Jatuh pada Lansia**
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Dau Kabupaten Malang

Dengan ketentuan :
1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Bertaku pada tanggal 10 Juni s/d 24 Juni 2023
Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 7 Juni 2023
a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik


Efy Maria Ufah, SP., M.Si.
NIP. 19700126 199602 2 001

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Dau Kabupaten Malang
3. Ka.Prodi D III Keperawatan
4. Mahasiswa/yang bersangkutan;



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391821, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 19 Juni 2023

Nomor : 00.9.2/3734/35.07.103/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Rektor Institut Teknologi, Sains, dan
Kesehatan RS dr. Soepraoen
Di -

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Nomor B/125/III/2023 tanggal 07 Juni 2023 tentang Penelitian dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Baresa Setyoningsih
NIM : 201011
Judul : *Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Dau Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 10 Juni 2023 - 24 Juni 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



PUDJI HADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Dau Kab. Malang
2. Baresa Setyoningsih

Lampiran 4. Surat Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS DAU
Jln. Raya Mulyoagung No.212 Telepon (0341) 462123
E-mail: puskesmasdau212@gmail.com-Website:http://puskesmasdau.malangkab.go.id
DAU-65151



Nomor : 000.9.6 / 317 / 35.07.103.139 / 2023
Perihal : Keterangan telah selesai melaksanakan Penelitian

Kepada Yth. : Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan
RS dr. Soepraoen
Di
Malang

Dengan hormat,
Bersama ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa berikut:

No	Nama Mahasiswa	NIM
1	BARESA SETYONINGSIH	201011

Telah selesai melaksanakan Penelitian untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah di Puskesmas Dau Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. Dengan Judul: "**GAMBARAN TINGKAT RESIKO JATUH PADA LANSIA** "
Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Dau, 13 Juli 2023


KERAJA UPT PUSKESMAS DAU
drg. ANITARINI
Pembina Utama Muda
NIP. 19660911 199203 2 004

 Digitalisasi dengan CamScanner

Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.
Calon Responden
di Posyandu lansia Desa Mulyoagung, Dau, Malang

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa keperawatan saya Baresa Setyoningsih mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, saya akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Mulyoagung Kec. Dau, Kab. Malang". Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkatan resiko jatuh pada lansia di Posyandu lansia desa Mulyoagung.

Keperluan tersebut saya mohon ketersediaan lansia untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon saudara untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara dijamin kerahasiaannya. Demikian atas bantuan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang, Juni 2023
Baresa Setyoningsih

NIM. 201011

Lampiran 6. Surat Persetujuan Menjadi Responden

Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia di Posyandu Lansia

Desa Mulyoagung Kec.Dau Kab. Malang

Oleh:

Baresa Setyoningsih

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanggal :

Nama :

Umur :

Alamat :

Tanda Tangan :

Lampiran 7. Lembar Kisi-kisi Kuesioner

KISI-KISI KUESIONER

Judul : Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia di Posyandu

Lansia Desa Mulyoagung Kec. Dau Kab. Malang

No	Variabel	Indikator	Pertanyaan	Kunci Jawaban
1.	Resiko Jatuh	Riwayat Jatuh	1 Pertanyaan	Skor 0 tidak jatuh, skor 25 pernah jatuh/jatuh.
		Diagnosa sekunder	1 Pertanyaan	Skor 0 tidak terdiagnosis medis, skor 15 lebih dari satu terdiagnosis medis.
		Alat bantu jalan	3 Pertanyaan	Skor 0 tidak menggunakan alat bantu jalan, skor 15 menggunakan alat bantu jalan tongkat, kruk. Skor 30 menggenggam <i>furniture</i> untuk mobilisasi.
		Terapi Intravena	1 Pertanyaan	Skor 0 tidak terpasang infus, skor 20 jika terpasang infus.
		Gaya berjalan	3 Pertanyaan	Skor 0 tanpa ada gangguan dalam bergerak, skor 10 melangkah pendek, skor 20 mampu melangkah
		Status mental	2 Pertanyaan	Skor 0 tidak ada gangguan, skor 15 terdapat keterbatasan

Lampiran 8. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUISIONER **Gambaran Tingkat Resiko Jatuh Pada Lansia Di Posyandu Lansia** **Desa Mulyoagung Kec. Dau Kab. Malang**

Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pernyataan dengan baik
2. Pilihlah jawaban yang anda anggap benar dan pernah anda alami.
3. Mohon jawaban diisi sendiri (tidak boleh diwakilkan).
4. Harap mengisi seluruh pertanyaan yang ada dalam kuisisioner ini dan pastikan tidak ada yang terlewat

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama/Inisial:.....

2. Jenis Kelamin

Laki-laki

Perempuan

3. Umur

Usia 55-65 tahun

Usia 66-74 tahun

Usia 75-90 tahun

Usia > 90 tahun

4. Data Pendidikan

SD/ Sederajat

SMP/ Sederajat

SMA/ Sederajat

Perguruan Tinggi

5. Pekerjaan

Bekerja

Tidak Bekerja

II. KUISONER MORSE FALL SCALE

NO	PENGAJIAN	SKALA	NILAI	KET
1	Riwayat jatuh : apakah lansia pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Tidak	0	
		Ya	25	
2	Diagnosa sekunder : apakah lansia memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak	0	
		Ya	15	
3	Alat bantu jalan :		0	
	- Bad rest/dibantu perawat			
	- Kruk/tongkat/walker		15	
	- Berpegangan pada benda benda disekitar (kursi,lemari,meja).		30	
4	Terapi intravena : apakah saat ini lansia terpasang infus?	Tidak	0	
		Ya	20	
5	Gaya berjalan/cara berpindah :		0	
	-Normal/bad rest/immobile (tidak dapatbergerak sendiri)			
	- Lemah (tidak dapat bertenaga)		10	
	- Gangguan / tidak normal (pincang/diseret)		20	
6	Status Mental		0	
	- Lansia menyadari kondisi dirinya			
	- Lansia mengalami keterbatasan daya ingat		15	
Total Nilai			70	

Hasil skor:

1. Tidak berisiko (*NoRisk*) : 0-24
2. Berisiko sedang (*Low Risk*) : 25-50
3. Berisiko tinggi jatuh (*HighRisk*) : ≥ 51

Lampiran 9. Bukti Revisi Ujian Sempro

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN _____

BUKTI REVISI UJIAN SEMPRO

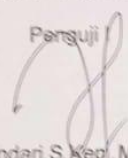

Nama : BARESA SETYONINGSIH

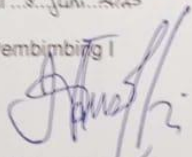

Nim : 201011

Judul KTI : GAMBARAN TINGKAT RESIKO JATUH PADA LANSIA DI
POSYANDU LANSIA DESA MULYOAGUNG KECAMATAN DAU
KABUPATEN MALANG.

Menyatakan :

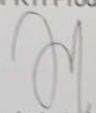
Telah melakukan revisi Sempro, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : 11 April 2023	Tanggal : 21 April 2023
Penguji I  Ns. Indari, S. Kep., M. Kep	Penguji II  Yuni Asri, S. Kep., Ners M. Kes

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : 28 Juni 2023	Tanggal : 21 April 2023
Pembimbing I  Hanim Mufarokhah M. Kep	Pembimbing II  Rif Atul Fani, S. Kep., Ners M. Kep

Malang, 28 Juni 2023.....

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S. Kep., M. Kep

Lampiran 10. Tabulasi Silang Data Umum Dan Data Khusus

Responden di Posyandu Lansia Desa Mulyoagung (n=50)

Data Umum	Tingkatan Resiko Jatuh						Jumlah	
	Tidak beresiko		sedang		Tinggi		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Umur								
55-65 Tahun	19	38%	6	12%	0	0%	25	50%
66-74 Tahun	10	20%	7	14%	0	0%	17	34%
75-90 Tahun	2	4%	6	12%	0	0%	8	16%
>90 Tahun								
Jenis kelamin								
Laki-laki	3	6%	4	8%	0	0%	7	14%
Perempuan	28	56%	15	30%	0	0%	43	86%
Riwayat Jatuh (3 bulan terakhir)								
Tidak	31	62%	3	6%	0	0%	34	68%
Ya	0	0%	16	32%	0	0%	16	32%
Diagnosa Sekunder								
Ya	15	30%	12	24%	0	0%	27	54%
Tidak	16	32%	7	14%	0	0%	23	46%
Alat Bantu Berjalan								
Normal,dibantu	31	62%	17	34%	0	0%	48	96%
Kruk/tongkat/walker	0	0%	1	2%	0	0%	1	2%
Berpegangan benda	0	0%	1	2%	0	0%	1	2%
Penggunaan IV/Heparin								
Tidak	31	62%	19	38%	0	0%	50	100%
Ya	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gaya Berjalan								
Normal	30	60%	18	36%	0	0%	48	96%
Lemah	0	0%	1	2%	0	0%	1	2%
Gangguan/tidak normal	1	2%	0	0%	0	0%	1	2%
Status Mental								
Mengalami keterbatasan daya ingat	1	2%	1	2%	0	0%	2	4%
Menyadari kondisi dirinya	30	60%	18	36%	0	0%	48	96%

Lampiran 11. Lembar Distribusi Frekuensi Data Umum dan Data Khusus Responden

Nama	Jenis Kelamin	Umur	Data Pendidikan	Pekerjaan
R1	2	1	4	2
R2	2	1	1	1
R3	2	2	1	2
R4	2	2	3	2
R5	2	1	4	2
R6	2	3	3	2
R7	2	1	4	2
R8	2	1	2	2
R9	2	1	3	2
R10	2	2	4	2
R11	1	3	3	2
R12	2	1	4	2
R13	2	1	1	1
R14	1	2	4	1
R15	2	3	4	2
R16	2	1	3	2
R17	2	1	3	2
R18	2	2	3	2
R19	2	3	4	2
R20	2	1	3	2
R21	1	1	4	1
R22	2	1	3	2
R23	2	1	2	2
R24	2	3	3	2
R25	2	1	4	2
R26	2	2	2	2
R27	2	1	2	1

Nama	Jenis Kelamin	Umur	Data Pendidikan	Pekerjaan
R28	1	2	3	1
R29	2	2	3	2
R30	2	1	2	2
R31	2	3	2	2
R32	2	2	4	2
R33	2	1	4	2
R34	1	2	3	1
R35	2	1	2	2
R36	2	2	1	2
R37	2	2	3	2
R38	2	1	3	2
R39	2	2	4	2
R40	2	2	2	2
R41	2	1	2	2
R42	2	1	2	2
R43	2	3	3	2
R44	2	2	2	2
R45	1	3	2	1
R46	2	1	4	2
R47	2	2	3	2
R48	2	1	1	1
R49	2	1	3	2
R50	1	2	4	1

Data Khusus

No	Riwayat Jatuh	Diagnosa Sekunder	Alat Bantu Jalan	Terapi Intravena	Gaya Berjalan	Status Normal	Total
1.	0	0	0	0	0	0	0
2.	0	15	0	0	0	0	15
3.	0	0	0	0	0	15	15
4.	0	15	0	0	0	0	15
5.	0	0	0	0	0	0	0
6.	25	0	0	0	0	0	25
7.	0	0	0	0	20	0	20
8.	0	0	0	0	0	0	0
9.	0	0	0	0	0	0	0
10.	25	15	0	0	0	0	40
11.	0	0	0	0	0	0	0
12.	0	0	0	0	0	0	0
13.	25	15	0	0	0	0	40
14.	0	0	0	0	0	0	0
15.	25	15	0	0	10	0	50
16.	0	0	0	0	0	0	0
17.	0	0	0	0	0	0	0
18.	0	15	0	0	0	0	15
19.	25	15	0	0	0	0	40
20.	0	15	0	0	0	0	15
21.	25	15	0	0	0	0	40
22.	0	0	0	0	0	0	0
23.	0	0	0	0	0	0	0
24.	25	0	0	0	0	0	25
25.	0	15	30	0	0	0	45
26.	0	15	0	0	0	0	15
27.	25	15	0	0	0	0	40

28.	25	15	0	0	0	0	0	40
29.	0	15	0	0	0	0	0	15
30.	0	15	0	0	0	0	0	15
31.	0	0	0	0	0	0	0	0
32.	25	0	0	0	0	0	0	25
33.	0	0	0	0	0	0	0	0
34.	25	0	0	0	0	0	0	25
35.	0	15	0	0	0	0	0	15
36.	25	0	0	0	0	0	0	25
37.	0	15	0	0	0	0	0	15
38.	0	15	0	0	0	0	0	15
39.	0	15	15	0	0	0	0	30
40.	0	15	0	0	0	0	0	15
41.	25	0	0	0	0	0	0	25
42.	0	15	0	0	0	0	0	15
43.	0	15	0	0	0	0	15	30
44.	0	15	0	0	0	0	0	15
45.	25	15	0	0	0	0	0	40
46.	0	0	0	0	0	0	0	0
47.	25	0	0	0	0	0	0	25
48.	25	15	0	0	0	0	0	40
49.	0	15	0	0	0	0	0	15
50.	0	15	0	0	0	0	0	15

Lampiran 12. Lembar Dokumentasi

