

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Kartu Bimbingan Pengajuan Karya Tulis Ilmiah

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Mada Risa
NIM : 211401077
Pembimbing Utama : Ade Tika Herawati S.kep., Ners., M.kep
Pembimbing Pendamping : Tuti Suprati S.kp., M.kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 16 5 '2025	perbaiki ISI sesuai tema Srp.	
2.	Senin, 19 5 '2025.	Final bab 1, 2, 3. - akan jukikasi Disusun revisi gth pd latar belakang. - Tambahkan Emkep revisi	
3.	Jumat, 23/5 - 2025.	gth bab 2. Embel bab 4. - perbaiki pembahasan sesuai syarat - Tambahkan hasil jurna	

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : SIK MEGA RITA
NIM : 221401022
Pembimbing Utama : Ade Tika Horawati S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Tuti Suprapti S.Kep., M.Kep.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	Kamis, 29, 2015 3	Formulir 1-5 (KTI lengkap) Ade Sidang.	

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Mega Risa
NIM : 2214401033
Pembimbing Utama : Ade Tika Herawati S.Kep.Ners. M.kep
Pembimbing Pendamping : Tuti Suprati S.f.p. M.kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	23 Mei 2025	- Pertimbangan kembali Judulnya - cari justifikasi yang mengarah ke diagnosa. - cari Penyebab risiko jatuh yang mengarah ke pasien.	
2.	Rabu 28 Mei 2025.	- Tabel terbuka. - Daftar pustaka benar. - Tambahkan gambar brand darot - Permasaan. - CBT benar - Sistem Perawatan Perbaiki - cek kembali pemfir - cari teori brand darot di pembahasan.	
3.	Rabu 28 Mei 2025.	- Perbaiki Implementasi - Perbaiki Pembahasan	

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Mega Risa
NIM : 221401099
Pembimbing Utama : Ade Tika Herawati S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Tuti Suprati S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	30 Juni 2015	- tambahkan alasan di intervensi - Indikator Evaluasi.	
	02 Juni 2015	- Perbaiki pembahasan Pengkajian dan Intervensi	
	02 Juni 2015	Ace 4 sidang KTI	

Lampiran 2 Kartu Bimbingan Pengajuan Pencetakan

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Mega Risa
 NIM : 221Fk01077
 Pembimbing Utama : Ade Tika Herawati S.Kep., Ners., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Tuti Suprati S.Kp., M.Kep.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 26 6, 2026	Revisi paragraf 191	 Ade.T

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Giki Mena Risa
NIM : 215201022
Pembimbing Utama : Ade Tika Hidayati S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Tuti Suprasti S.Kep., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	30 Juni 2025	- Perbaiki Definisi Vertigo - Perbaiki Implementasi - tambahkan sumber di latar belakang	
2.	1 Juni 2025	kec. 4 dicetak	

Lampiran 3 Inform Consent Pasien 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya Bandung

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Vertigo Dengan Risiko Jatuh Di Ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Vertigo Dengan Risiko Jatuh Di Ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya. Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 14 Januari 2025

Responden


(..... ANAH)

Peneliti


(..... SITI MEGA RISA)

Lampiran 4 Lembar Observasi Pasien 1

LAMPIRAN 21
Form Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
Nama Pasien : Ny. A
Nama Mahasiswa : Siti Mega Risa

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	19 Januari 2015	14.10	Memonitor TV		 Ners. S. Kip. H. 78051870004202
		14.21	mengidentifikasi Risiko jatuh		
		14.22	mengidentifikasi lingkungan yang menyebabkan Risiko jatuh dan me ngedukasi 4/ lantai tidak licin.		
		14.23	Memastikan roda tempat tidur dalam kondisi terkunci		
		14.23	Memasang Handrail tem Pat tidur Pasien		
		14.23	Menganjurkan mema nggi Perawat jika membutuhkan		
		14.24	Menghitung risiko jatuh, alasan mengundakan msf		
			Menghitung gejala Vertigo ds Vss sp melakukan Penyer		
		14.36	Mengajarkan senam terapi brandt darof.		
		20.30	melakukan ulang tindakan terapi		
2.	15 Januari 2015	21.00	Memberikan Obat.		
		08.30	Memonitor TV		
		08.31	Menghitung risiko jatuh		
		08.42	Menghitung gejala Vertigo.		
		08.44	Memastikan roda tem Pat tidur		
		08.44	memasang handrail		

LAMPIRAN 21
Form Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
3	6 Januari 2025	08.30	Mengaturkan pemasangan kawat jika membutu kan.		 N. P. 2023.5. K. H. H. 70051370004202
		08.55	Memberikan terapi bra ndt larof.		
		09.00	memberikan obat		
		14.30	memberikan ulang tindakan terapi		
		14.35	mengedukasi untuk melakukan jarak ke kaki ul/ meningkatkan stres ke selmbangan		
		14.39	mengedukasi ul/ ber kangan kran mengas ke selmbangan.		
		14.35	melakukan ul/ ke selm bangan.		
		15.00	memberikan obat pifacetan.		
		20.30	memberikan ulang		
		21.00	terapi brandt larof memberikan obat.		
		08.31	memonitor TTV		
		08.22	mengalihkan ke jika jatuh. dan an me ngukur mit		
		08.24	mengalihkan gejala menarik ke keadaan per badan.		
		08.24	memasang bandasi lembar tidur pasien		
		08.24	mengaturkan pemasangan kawat.		
		14.11	memberikan obat brandt larof exercice.		

Lampiran 5 Inform Consent Pasien 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya Bandung

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Vertigo Dengan Risiko Jatuh Di Ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Vertigo Dengan Risiko Jatuh Di Ruang Alamanda Neurologi RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 14 Januari 2025

Responden


(.....**HENI**.....)

Peneliti


(.....**SITI MEGA RISA**.....)

Lampiran 6 Lembar Observasi Pasien 2

LAMPIRAN 21
Form Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Ny. H
 Nama Mahasiswa : SIM Mesa Rha.

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	14 Januari 2025	11.40	Memonitor TTV	Jad	 Perawat, S.Kep.Hig 8700513700504202
		11.41	Mengidentifikasi hitis satu.		
		11.42	Mengidentifikasi lingkungan		
		11.43	Memasukkan kateter Petadur		
			Memasukkan hand sanit		
			Tempat tidur.		
			Mengajarkan dan		
			bagian perawat		
		11.44	Menghitung hitis satu.		
		11.45	Menghitung melek		
			apakah gejala ter		
			pati		
		11.46	Menghitung di		
			koncentasi mengas		
			feribasi an		
		11.46	Menghitung		
		11.47	Menghitung segala		
			Verba.		
		11.48	Melakukan pen		
		11.58	Menghitung Jernam		
		20.42	Melakukan terapi		
			transisi		
		21.02	Memeriksa obat		
			diapreasi		
	16 Januari 2025	08.06	Memonitor TTV		
		08.07	Menghitung hitis		
		08.08	Menghitung		
		08.09	Menghitung segala		
			Verba.		
		08.09	Menghitung mema		
			bagian perawat		

LAMPIRAN 21
Form Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
2 -	12 Januari 2025	07.10	melakukan ulang terapi	Jut	 Putri Rizkiyanti, S.Kep.Ners 07505152005042022
		08.00	memberikan obat		
		14.45	melakukan ulang tinjauan terapi brandt		
		15.00	memberikan obat oral		
		20.12	melakukan ulang tindakan terapi		
		21.00	memberikan obat		
		02.00	memonitor TV		
		02.25	menghitung skala nyeri		
		02.45	menghitung skor ketidaksih		
		02.45	memastikan ready for		
		02.45	Pad tidet.		
		02.45	menyampaikan media		
		02.45	kepada perawat.		
		02.45	melakukan terapi		
		02.45	brandt alat r.		
		02.45	memberikan obat		
		11.45	melakukan ulang tinjauan terapi brandt alat r.		

Lampiran 7 Lembar Pengkajian Skala MFS

Formulir Pengkajian Resiko Jatuh Morse

NRM : 763 307
 Nama : NY. A
 Jenis kelamin : Perempuan
 Usia : 59 Tahun
 Tgl lahir : 15 November 1966
 (mohon diisi atau tempel stiker jika tersedia)

Tanggal masuk ruang rawat : pukul : Ruang Rawat :

PEMANTAUAN RESIKO JATUH PASIEN DEWASA

BERDASARKAN PENILAIAN Skala Morse/ Morse Falls Scale (MFS)

NO	PENGAJIAN	SKALA		Skoring 1	Skoring 2	Skoring 3
				Saat Masuk	Tgl	Tgl
1.	Riwayat jatuh: apakah pasien pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Tidak	0	0	0	0
		Ya	25			
2.	Diagnosa sekunder: apakah pasien memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak	0	15	15	0
		Ya	15			
3.	Alat Bantu jalan:		0	0	0	0
	- Bed rest/ dibantu perawat		0			
	- Kruk/ tongkat/ walker		15			
4.	Terapi Intravena: apakah saat ini pasien terpasang infus?	Tidak	0	20	20	20
		Ya	20			
5.	Gaya berjalan/ cara berpindah:		0	10	0	0
	- Normal/ bed rest/ immobile (tidak dapat bergerak sendiri)		0			
	- Lemah (tidak bertenaga)		10			
6.	Status Mental		0	0	0	0
	- Pasien menyadari kondisi dirinya		0			
	- Pasien mengalami keterbatasan daya ingat		15			
Total Nilai				45	35	20
Paraf & Nama Petugas yang Menilai						

Keterangan:

Tingkatan Risiko	Nilai MFS	Tindakan
Tidak berisiko	0 - 24	Perawatan dasar
Risiko rendah	25 - 50	Pelaksanaan intervensi pencegahan jatuh standar
Risiko tinggi	≥ 51	Pelaksanaan intervensi pencegahan jatuh risiko tinggi

Formulir Pengkajian Resiko Jatuh Morse

NRM : 76 3989
 Nama : Aly. H
 Jenis kelamin : Perempuan
 Usia : 52 Tahun
 Tgl lahir: 01 Juni 1992
 (mohon diisi atau tempel stiker jika tersedia)

Tanggal masuk ruang rawat : pukul : Ruang Rawat :

PEMANTAUAN RESIKO JATUH PASIEN DEWASA

BERDASARKAN PENILAIAN Skala Morse/ Morse Falls Scale (MFS)

NO	PENGAJIAN	SKALA		Skoring 1	Skoring 2	Skoring 3
				Saat Masuk	Tgl	Tgl
1.	Riwayat jatuh: apakah pasien pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Tidak	0			
		Ya	25	0	0	0
2.	Diagnosa sekunder: apakah pasien memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak	0			
		Ya	15	0	0	0
3.	Alat Bantu jalan: - Bed rest/ dibantu perawat - Kruk/ tongkat/ walker - Berpegangan pada benda-benda di sekitar		0 15 30	0	0	0
4.	Terapi Intravena: apakah saat ini pasien terpasang infus?	Tidak	0			
		Ya	20	20	20	20
5.	Gaya berjalan/ cara berpindah: - Normal/ bed rest/ imobile (tidak dapat bergerak sendiri) - Lemah (tidak bertenaga) - Gangguan/ tidak normal (pincang/ diseret)		0 10 20	10	0	0
6.	Status Mental - Pasien menyadari kondisi dirinya - Pasien mengalami keterbatasan daya ingat		0 15	0	0	0
Total Nilai				30	20	20
Paraf & Nama Petugas yang Menilai						

Keterangan:

Tingkatan Risiko	Nilai MFS	Tindakan
Tidak berisiko	0 - 24	Perawatan dasar
Risiko rendah	25 - 50	Pelaksanaan intervensi pencegahan jatuh standar
Risiko tinggi	≥ 51	Pelaksanaan intervensi pencegahan jatuh risiko tinggi

Lampiran 8 Lembar Pengkajian Skala VSS SF

Ny. A.

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (3)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (2)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (2)
5. Jantung berdebar atau berkibar (2)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (2)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (2)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (2)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit (2)
11. Berkeringat berlebihan (2)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (3)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (3)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor = 25 (Vertigo Berat)

Ny. A

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (1)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (1)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (0)
5. Jantung berdebar atau berkibar (0)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (1)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (1)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (0)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit (0)
11. Berkeringat berlebihan (0)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (0)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (1)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor = 10 (Vertigo ringan)

Ny. A

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (2)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (0)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (0)
5. Jantung berdebar atau berkibar (0)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (2)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (0)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (0)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit (0)
11. Berkeringat berlebihan (0)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (0)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (0)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor 9 = (Vertigo Ringan)

Nly. H.

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (3)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (1)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (2)
5. Jantung berdebar atau berkibar (0)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (2)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (3)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (0)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit
11. Berkeringat berlebihan (0)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (0)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (3)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor = 15 (Vertigo sedang)

Ny. H

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (2)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (2)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (0)
5. Jantung berdebar atau berkibar (0)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (1)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (0)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (0)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit (0)
11. Berkeringat berlebihan (0)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (0)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (2)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor 8 (Vertigo Pingsan)

NY. H.

Pengukuran gejala vertigo versi Singkat dari skala (VSS-SF) :

Seberapa sering di bulan yang lalu Anda memiliki gejala berikut ini:

1. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, berlangsung kurang dari 20 menit (0)
2. Mantra panas atau dingin (0)
3. Mual (merasa mual), muntah (0)
4. Perasaan bahwa Anda, atau hal-hal di sekitar Anda, berputar atau bergerak, bertahan lebih dari 20 menit (0)
5. Jantung berdebar atau berkibar (0)
6. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", abadi sepanjang hari (0)
7. Sakit kepala, atau perasaan tertekan di kepala (1)
8. Tidak dapat berdiri atau berjalan dengan baik tanpa dukungan, membelok atau terhuyung-huyung ke satu sisi (0)
9. Kesulitan bernapas, sesak napas (0)
10. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung lebih dari 20 menit (0)
11. Berkeringat berlebihan (0)
12. Merasa pingsan, hampir pingsan (0)
13. Merasa goyah, akan kehilangan keseimbangan, berlangsung kurang dari 20 menit (0)
14. Sakit di daerah jantung atau dada (0)
15. Perasaan pusing, bingung atau "swimmy", berlangsung kurang dari 20 menit (0)

Skor 2 (Vermis Ringan)

Kategori respon :

- 0 : Tidak pernah
- 1 : Beberapa kali
- 2 : Beberapa kali
- 3 : Cukup sering (setiap minggu)
- 4 : Sangat sering (hampir setiap hari)

Item VSS-V: 1, 3, 4, 6, 8, 10, 13, 15

Item VSS-A: 2, 5, 7, 9, 11, 12, 14

Lampiran 9 Hasil Turnitin

KTI_SITI_MEGA_RISA-1751208810443			
ORIGINALITY REPORT			
13%	13%	2%	4%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repositories.uin-alaudidin.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
3	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1%	
4	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1%	
6	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%	
7	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	<1%	
8	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1%	
9	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%	
10	Submitted to Lyndhurst High School Student Paper	<1%	
11	aprinosiiswahyudiputra.blogspot.com Internet Source	<1%	
12	repository.poltekkesbengkulu.ac.id		

	Internet Source	<1 %
13	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
14	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1 %
15	vdocuments.pub Internet Source	<1 %
16	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %
17	www.scribd.com Internet Source	<1 %
18	repository.uds.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1 %
20	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.umy.ac.id Internet Source	<1 %
22	ethicaldigest.com Internet Source	<1 %
23	excellent-health.id Internet Source	<1 %
24	franzsinatrayoga.blogspot.com Internet Source	<1 %
25	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %

26	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet Source	<1 %
27	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
28	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
29	123dok.com Internet Source	<1 %
30	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
31	vbook.pub Internet Source	<1 %
32	yasminwardani.blogspot.com Internet Source	<1 %
33	Agus Miraj Darajat, Devi Fitri, Asep Aep Indarna. "Asuhan keperawatan pada lansia diabetes mellitus tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah", JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports, 2023 Publication	<1 %
34	repo.stikesbethesda.ac.id Internet Source	<1 %
35	isainsmedis.id Internet Source	<1 %
36	repository.ung.ac.id Internet Source	<1 %
37	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %

38	documents.mx Internet Source	<1 %
39	doktermaya.wordpress.com Internet Source	<1 %
40	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
41	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
42	proseskesehatan.blogspot.com Internet Source	<1 %
43	rahmanianursing.blogspot.com Internet Source	<1 %
44	repository.pkr.ac.id Internet Source	<1 %
45	Nindya Prastiwi, Hansen Nasif, Yufri Aldi. "EFEKTIVITAS PENGGUNAAN ANALGETIK DI RUMAH SAKIT", Jurnal Kesehatan, 2021 Publication	<1 %
46	docplayer.info Internet Source	<1 %
47	eprints.stikes-notokusumo.ac.id Internet Source	<1 %
48	hildawildandianawati.blogspot.com Internet Source	<1 %
49	media.neliti.com Internet Source	<1 %
50	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
www.e-sciencecentral.org		

51	Internet Source	<1 %
52	mail.online-journal.unja.ac.id Internet Source	<1 %
53	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
54	sarafambarawa.wordpress.com Internet Source	<1 %
55	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
56	Ifon Driposwana Putra, Donny Hendra Donny Hendra, Afrida Sriyani Harahap, Ulfa Hasana, Devi Aurelia. "OPTIMALISASI MANAJEMEN KEPERAWATAN PADA STROKE NON-HEMORAGIK : STUDI KASUS DI RSUD ARIFIN ACHMAD, RIAU", JURNAL KEPERAWATAN SUKA INSAN (JKSI), 2024 Publication	<1 %
57	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
58	Harsismanto J, Juli Andri, Tirta Dwi Payana, Muhammad Bagus Andrianto, Andry Sartika. "Kualitas Tidur Berhubungan dengan Perubahan Tekanan Darah pada Lansia", Jurnal Kesmas Asclepius, 2020 Publication	<1 %
59	ejournal.unklab.ac.id Internet Source	<1 %
60	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %

Lampiran 10 Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

NAMA	: SITI MEGA RISA
TEMPAT TANGGAL LAHIR	: GARUT, 06 FEBRUARI 2005
AGAMA	: ISLAM
ALAMAT	: JL. PERKEBUNAN DAYEUH MANGGUNG KP.CISAAT RT 06 / RW 04, KEC. CILAWU, KAB.GARUT, JAWA BARAT
PENDIDIKAN	
TAHUN	
2009	: TK PASIR SALAM
2010 - 2016	: SDN SUKATANI 1
2016 - 2019	: MTS NUURU ZAMZAM
2019 - 2022	: SMK SENTOSA

: