

DAFTAR PUSTAKA

- Abidin, Ahmad, Z., & Errix, K. J. (2020). *Pencegahan Penularan Covid19 Bagi Lansia Di Desa. 1–9.*
- Afiyanti, Y., Rachmawati, & I, N. (2014). *Metodologi Penelitian Kualitatif Dalam Keperawatan.*
- Beaudart, C., Dawson, A., Shaw, S. C., Harvey, N. C., Kanis, J. A., Binkley, N., Reginster, J. Y., Chapurlat, R., Chan, D. C., Bruyère, O., Rizzoli, R., Cooper, C., Dennison, E. M., Adib, G., Brandi, M. L., Chevalley, T., Clark, P., Dawson-Hughes, B., El Maghraoui, A., ... Veronese, N. (2017). Nutrition and physical activity in the prevention and treatment of sarcopenia: systematic review. *Osteoporosis International*, 28(6), 1817–1833. <https://doi.org/10.1007/s00198-017-3980-9>
- Brawijaya, F. T. U. (2016). *Penggunaan Hand Grip Strength Dynamometer SG WCS 100 Laboratorium Perancangan Kerja Dan Ergonomi Jurusan Teknik Industri.*
- Cao, L., & Morley, J. E. (2016). Sarcopenia Is Recognized as an Independent Condition by an International Classification of Disease, Tenth Revision, Clinical Modification (ICD-10-CM) Code. *Journal of the American Medical Directors Association*, 17(8), 675–677. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2016.06.001>
- Chen, L. K., Woo, J., Assantachai, P., Auyeung, T. W., Chou, M. Y., Iijima, K., Jang, H. C., Kang, L., Kim, M., Kim, S., Kojima, T., Kuzuya, M., Lee, J. S. W., Lee, S. Y., Lee, W. J., Lee, Y., Liang, C. K., Lim, J. Y., Lim, W. S., ... Arai, H. (2020). Asian Working Group for Sarcopenia: 2019 Consensus Update on Sarcopenia Diagnosis and Treatment. *Journal of the American Medical Directors Association*, 21(3), 300-307.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2019.12.012>
- Cruz-Jentoft, A. J., Bahat, G., Bauer, J., Boirie, Y., Bruyère, O., Cederholm, T., Cooper, C., Landi, F., Rolland, Y., Sayer, A. A., Schneider, S. M., Sieber, C. C., Topinkova, E., Vandewoude, M., Visser, M., Zamboni, M., Bautmans, I., Baeyens, J. P., Cesari, M., ... Schols, J. (2019). Sarcopenia: Revised European consensus on definition and diagnosis. *Age and Ageing*, 48(1), 16–31. <https://doi.org/10.1093/ageing/afy169>
- Dewi, sofia rhosma. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik.*
- Dodds, R., & Sayer, A. A. (2014). Sarcopenia. *Arquivos Brasileiros de Endocrinologia e Metabologia*, 58(5), 464–469. <https://doi.org/10.1590/0004-273000000>
- Fatimah-muis, S., Achsan, M., Sofro, U., Margawati, A., & Kartasurya, I. (2018).

Aktivitas Fisik dan Massa Otot Lansia Non Panti di Pangkalpinang Physical Activity and Muscle Mass of Independently Living Elderly in Pangkalpinang. 6(2), 54–62.

Han, E., Lee, Y. ho, Kim, G., Kim, S. R., Lee, B. W., Kang, E. S., Ahn, C. W., & Cha, B. S. (2016). Sarcopenia is associated with albuminuria independently of hypertension and diabetes: (KNHANES 2008–2014). *Metabolism: Clinical and Experimental*, 65(10), 1531–1540.

<https://doi.org/10.1016/j.metabol.2016.07.003>

Hanum, P., & Lubis, R. (2017). HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN DUKUNGAN KELUARGA LANSIA DENGAN KEJADIAN STROKE PADA LANSIA HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT HAJI ADAM MALIK MEDAN Support from the Elderly Families, Stroke in the Elderly with Hypertension. *Jumantik*, 3(1), 72–88.

Indirayani, H. W., Widajanti, N., & Firdausi, H. (2020). Hubungan Defisiensi Kalsidiol Serum dan Derajat Sarkopenia pada Komunitas Usia Lanjut di Surabaya. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 29.

<https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.373>

Junaidi, H. (2017). Ibu Rumah Tangga: Streotype Perempuan Pengangguran. *An Nisa'a: Jurnal Kajian Gender Dan Anak*, 12(1), 77–88.

Kemenkes RI. (2019). Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia. *Ayan*, 8(5), 55.

Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.

Maryani, H., & Kristiana, L. (2018). Pemodelan Angka Harapan Hidup (Ahh) Laki-Laki Dan Perempuan Di Indonesia Tahun 2016. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 21(2), 71–81. <https://doi.org/10.22435/hsr.v21i2.245>

Marzetti, E., Calvani, R., Tosato, M., Cesari, M., Di Bari, M., Cherubini, A., Collamati, A., D'Angelo, E., Pahor, M., Bernabei, R., & Landi, F. (2017). Sarcopenia: an overview. *Aging Clinical and Experimental Research*, 29(1), 11–17. <https://doi.org/10.1007/s40520-016-0704-5>

Mustafa, A. (2020). *Tes Jalan 6 Menit Sebagai Prediktor Readmisi Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Pusat Jantung Terpadu RS. Wahidin Sudirohusodo Makassar. 1*, 1–59. <http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/1250%0A>

Nasution, F., Andiala, & Siregar, A. A. (2021). *FAKTOR RISIKO KEJADIAN DIABETES MELLITUS*. 9(2), 94–102.

Nasution, S. (2017). Variabel penelitian. *Raudhah*, 05(02), 1–9.

<http://jurnaltarbiyah.uinsu.ac.id/index.php/raudhah/article/view/182>

Notoatmodjo. (2014). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.

- Nurman, K., Nur, E. I. Y., & Khasanah, T. A. (2020). Hubungan Aktivitas Fisik dan Kekuatan Massa Otot dengan Kadar Gula Darah Sewaktu. *Indonesian Journal of Human Nutrition*, 7(1), 11–19. <https://doi.org/10.21776/ub.ijhn.2020.007.01.2>
- Nursalam. (2020). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan : Pendekatan praktis / Nursalam No Title* (5th ed.). Salemba Empat.
- Paccerrakkang, P. (2023). *Jumlah Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Paccerrakkang 2023*.
- Perpres. (2021). *PERATURAN PRESIDEN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 88 TAHUN 2021*. 1–10.
- Prabasari, N. A., Juwita, L., & Maryuti, I. A. (2017). Jurnal Ners LENTERA, Vol. 5, No. 1, Maret 2017 Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Lansia di Rumah (STUDI FENOMENOLOGI). *Jurnal Ners Lentera*, 5(1), 56–68.
- Puspita, D. (2023). *ANALISIS METODE EKONOMI ORANGTUA PEGAWAI NEGRI SIPIL (PNS) DALAM PENCEGAHAN STUNTING PADA ANAK USIA DINI 5-6 TAHUN DI TAMAN KANAK- Skripsi ANALISIS METODE EKONOMI ORANGTUA PEGAWAI NEGRI SIPIL (PNS) DALAM PENCEGAHAN STUNTING PADA ANAK USIA DINI 5-6 TAH.*
- Puspitha, A., Nurdin, N., & Saleh, U. (2019). Pendampingan Posyandu Lanjut Usia Pendahuluan Pembangunan nasional di berbagai bidang telah memperbaiki kualitas kesehatan dan kondisi sosial ekonomi masyarakat secara umum . Hasil sensus penduduk (2010) menunjukkan bahwa penduduk Indonesia memiliki har. *Mkk*, 2(1), 74–84.
- Rizki, P., Adriyani, R., Garmiati, P. R., Prayogi, D., Sapari, A., Rachmawati, R. F., & Maryati, D. L. (2022). *Manfaat Program Senam Lansia Dan Kepatuhan Peserta Dalam Upaya Pencegahan Sarcopenia*.
- Rizvi, S. M. (2017). *The Six-Minute Walk Test- Why and How -- BAVLS*. <https://youtu.be/JoItwfswbm4>
- Rosenberg, I. (2018). Sarcopenia : Diagnosis and Mechanisms Sarcopenia : Origins and Clinical Relevance. *Clin Geriatr Med*, 27(3), 337–339.
- Rothan, H. A., & Byrareddy, S. N. (2020). The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *Journal of Autoimmunity*, 109(February), 102433. <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
- Saggini, R., Carmignano, S. M., Cosenza, L., Palermo, T., & Grazia Bellomo, R. (2017). *Rehabilitation in Sarcopenic Elderly. In: Frailty and Sarcopenia Onset, Development and Clinical Challenges*.
- Setiadi. (2013). *Konsep Dan Praktik Penulisan Riset Keperawatan*.

- Setiati, S. (2014). Geriatric Medicine, Sarkopenia, Frailty, dan Kualitas Hidup Pasien Usia Lanjut: Tantangan Masa Depan Pendidikan, Penelitian dan Pelayanan Kedokteran di Indonesia. *EJournal Kedokteran Indonesia*, 1(3). <https://doi.org/10.23886/ejki.1.3008>.
- Setiorini, A. (2021). Sarkopenia dan Risiko Jatuh pada Pasien Geriatri. *Muhammadiyah Journal of Geriatric*, 2(1), 10. <https://doi.org/10.24853/mujg.2.1.10-16>
- Sigiro, A. N. (2018). Care Economy and the Burden of Housewives' Work in Indonesia. *Jurnal Perempuan*, 23(4), 249. <https://doi.org/10.34309/jp.v23i4.278>
- Sugiyono, D. (2018). *Metode penelitian pendidikan pendekatan kuantitatif, kualitatif dan R&D*.
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Khie, L., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, O. M., Yuniastuti, E., Penanganan, T., New, I., ... Cipto, R. (2020). *Coronavirus Disease 2019 : Tinjauan Literatur Terkini Coronavirus Disease 2019 : Review of Current Literatures*. 7(1), 45–67.
- Sutrisno. (2013). *Upaya perawat dalam penanganan hipertensi dan diabetes melitus*.
- Tanaka, T., Takahashi, K., Akishita, M., Tsuji, T., & Iijima, K. (2018). “Yubi-wakka” (finger-ring) test: A practical self-screening method for sarcopenia, and a predictor of disability and mortality among Japanese community-dwelling older adults. *Geriatrics and Gerontology International*, 18(2), 224–232. <https://doi.org/10.1111/ggi.13163>
- Tedjasukmana, P. (2014). Tata Laksana Hipertensi. *Cdk-192*, 39(4), 251–255.
- Tournadre, A., Vial, G., Capel, F., Soubrier, M., & Boirie, Y. (2019). Sarcopenia. *Joint Bone Spine*, 86(3), 309–314. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2018.08.001>
- Vitriana, V., Defi, I. R., Nugraha, G. I., & Setiabudiawan, B. (2016). Sarcopenia prevalence in community-dwelling elderly based on two cut-off points diagnosis parameters. *Mkb*, 48(3), 164–170.
- Wahyuni, I., Utomo, A. S., & Rahmawati, I. (2022). Pengaruh Latihan isometric handgrip exercise terhadap perubahan tekanan darah pada pasien hipertensi. *Jurnal Insan Cendekia*, 9(2), 88–101. <http://lib.ui.ac.id/detail?id=20404253&lokasi=lokal#parentHorizontalTab5>
- Walston, J. D. (2012). Sarcopenia in older adults. *Current Opinion in Rheumatology*, 24(6), 623–627. <https://doi.org/10.1097/BOR.0b013e328358d59b>
- World Health Organization. (2020a). *Coronavirus disease (COVID-19)*.

World Health Organization. (2020b). *Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it.*

World Health Organization. (2023). *Ageing.*

Wu, Z., & McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China. *Jama*, 323(13), 1239. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>

Lampiran 1.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Judul Penelitian : Identifikasi *Sarcopenia* Pada Lansia Pasca Pandemic COVID-19 Dengan *Test Finger Ring*

Peneliti : Jamila

Nim : R011191146

Saya Jamila adalah mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian untuk “Mengidentifikasi Kejadian *Sarcopenia* Pada Lansia Pasca Pandemi COVID-19 Dengan *Test Finger Ring*”.

Proses penelitian yang akan dilakukan adalah melakukan satu proses pemeriksaan sebagai parameter *sarcopenia*. Waktu yang dibutuhkan untuk pemeriksaan ini kurang lebih 5 menit.

Penelitian ini tidak akan memberi dampak yang membahayakan. Hasil dari pemeriksaan akan diberitahukan kepada Bapak/Ibu. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga berhak untuk membebaskan diri setiap saat tanpa ada sanksi apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang didapatkan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini.

Demikian penjelasan ini peneliti sampaikan dan atas partisipasi serta kesediaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini peneliti mengucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Jamila
Nim. R011191146

Lampiran 2.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Inisial :

Usia :

Jenis Kelamin :

Jabatan/Pekerjaan :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Identifikasi *Sarcopenia* Pada Lansia Pasca Pandemi COVID-19 Dengan *Test Finger Ring*”.

Adapun bentuk kesediaan saya adalah sebagai berikut:

1. Bersedia meluangkan waktu untuk dilakukan pemeriksaan
2. Memberikan informasi yang benar dan sejujurnya terhadap apa yang diminta atau ditanyakan oleh peneliti.

Keikutsertaan saya ini sukarela tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,

Peneliti

Responden

Jamila

(.....)

Lampiran 3.

Test Finger Ring

Test finger ring adalah metode yang sangat praktis untuk mengidentifikasi peningkatan risiko *sarcopenia*, kecacatan dan kematian dan berfungsi dalam peningkatan pencegahan primer untuk *sarcopenia* dengan mendorong kesadaran pencegahan tahap awal. Metode skrining diri ini untuk mengidentifikasi peningkatan risiko *sarcopenia* dan *sarcopenia* di antara populasi lansia karena *test finger ring* ini yaitu tes yang sederhana dilakukan tanpa instrumen teknis apapun, lansia dapat mengevaluasi risiko *sarcopenia* dengan tangan mereka sendiri kapanpun dan dimanapun seperti di rumah atau di pertemuan komunitas (Tanaka et al., 2018).

Berdasarkan penjelasan di atas, adapun cara pemeriksaan *sarcopenia* dengan *test finger ring* yaitu:

1. Membuat lingkaran dengan jari telunjuk dan ibu jari dari kedua tangan.
2. Posisikan responden duduk dengan menekuk kaki 90°, kemudian melingkari bagian paling tebal dari betis yang tidak dominan.
3. Kemudian memeriksa apakah lingkaran betis yang tidak dominan “lebih”, “pas” atau “lebih kecil” dari lingkaran jari.

Lampiran 4.

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

No. Responden :

Jenis Kelamin : P/L

Hari/Tgl :

Nama/inisial :

Usia :

Alamat :

Riwayat Penyakit :

Pekerjaan :

Lampiran 5.

TABEL DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

No. Res	Inisial	Alamat	Usia	Jenis Kelamin	Riwayat Penyakit	Pekerjaan	Hasil Identifikasi <i>Sarcopenia</i>
1	Aa	Paccerakkang	66	Perempuan	Diabetes melitus	IRT	<i>Sarcopenia</i>
2	Rh	Paccerakkang	61	Perempuan	Hipertensi	IRT	<i>Sarcopenia</i>
3	Sh	Paccerakkang	60	Perempuan	Rematik	Pensiunan	<i>Sarcopenia</i>
4	Sp	Paccerakkang	63	Perempuan	Diabetes melitus	Irt	<i>Sarcopenia</i>
5	HM	Paccerakkang	79	Perempuan	Tidak ada	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
6	SI	Paccerakkang	75	Perempuan	Hipertensi	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
7	AR	Paccerakkang	65	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
8	Sn	Paccerakkang	64	Laki-Laki	Tidak ada	Tukang ojek	Pra <i>Sarcopenia</i>
9	Hj. R	Paccerakkang	60	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
10	Sgs	Paccerakkang	65	Perempuan	Tidak ada	Penjual sayur keliling	Pra <i>Sarcopenia</i>
11	Nrm	Paccerakkang	62	Perempuan	Rematik	Irt	<i>Sarcopenia</i>
12	St	Paccerakkang	65	Perempuan	Tidak ada	Pedagang	Pra <i>Sarcopenia</i>
13	Pi	Paccerakkang	62	Perempuan	Asam urat	Irt	<i>Sarcopenia</i>
14	Ar	Paccerakkang	63	Perempuan	Hipertensi	Penjual nasi kuning keliling	Tidak <i>Sarcopenia</i>
15	Mds	Paccerakkang	70	Laki-Laki	Tidak ada	Petani	Pra <i>Sarcopenia</i>
16	Yng	Paccerakkang	60	Perempuan	Hipertensi	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
17	SS	Paccerakkang	63	Perempuan	Tidak ada	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
18	Hr	Paccerakkang	64	Laki-Laki	Tidak ada	Petani	Pra <i>Sarcopenia</i>
19	Dg. N	Paccerakkang	68	Laki-Laki	Hipertensi	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
20	Rt	Paccerakkang	61	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
21	Arf	Paccerakkang	60	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan TNI	Pra <i>Sarcopenia</i>
22	Hmz	Paccerakkang	60	Laki-Laki	Diabetes melitus	Swasta	<i>Sarcopenia</i>
23	In	Paccerakkang	61	Perempuan	Diabetes melitus	Irt	<i>Sarcopenia</i>
24	Rhm	Paccerakkang	63	Perempuan	Maag	Irt	Tidak <i>Sarcopenia</i>

25	Mly	Paccerrakang	63	Perempuan	Diabetes melitus	Irt	<i>Sarcopenia</i>
26	Sgn	Paccerrakang	65	Laki-Laki	Tidak ada	Penjual somay keliling	<i>Pra Sarcopenia</i>
27	Skr	Paccerrakang	70	Laki-Laki	Tidak ada	Wiraswasta	Tidak <i>Sarcopenia</i>
28	Rhmt	Paccerrakang	60	Perempuan	Tidak ada	Buruh harian	<i>Pra Sarcopenia</i>
29	Mr	Paccerrakang	60	Perempuan	Diabetes melitus	Irt	<i>Sarcopenia</i>
30	BK	Paccerrakang	70	Laki-Laki	Tidak ada	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
31	Mr	Paccerrakang	70	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
32	Sy	Paccerrakang	73	Perempuan	Maag	Irt	<i>Sarcopenia</i>
33	La	Paccerrakang	60	Perempuan	Kolestrol	Irt	<i>Sarcopenia</i>
34	Na	Paccerrakang	60	Laki-Laki	Hipertensi	Swasta	<i>Pra Sarcopenia</i>
35	Sr	Paccerrakang	62	Perempuan	Diabetes melitus	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
36	Hr	Paccerrakang	63	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan	<i>Pra Sarcopenia</i>
37	Dg. R	Paccerrakang	60	Laki-Laki	Hipertensi	Tukang bakso	<i>Sarcopenia</i>
38	Jm	Paccerrakang	70	Perempuan	Rematik	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
39	Dg. S	Paccerrakang	64	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
40	A A	Paccerrakang	60	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan	<i>Pra Sarcopenia</i>
41	Nrd	Paccerrakang	60	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Sarcopenia</i>
42	Tr	Paccerrakang	62	Perempuan	Rematik	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
43	Sn	Paccerrakang	62	Perempuan	Hipertensi	Penjual makanan	Tidak <i>Sarcopenia</i>
44	Nd	Paccerrakang	60	Perempuan	Kolestrol	Irt	<i>Sarcopenia</i>
45	Ta	Paccerrakang	62	Perempuan	Asam urat	Irt	<i>Sarcopenia</i>
46	Nc	Paccerrakang	60	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
47	Cr	Paccerrakang	69	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
48	Su	Paccerrakang	65	Laki-Laki	Tidak ada	Tidak ada	<i>Pra Sarcopenia</i>
49	Sa	Paccerrakang	76	Laki-Laki	Tidak ada	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
50	An	Paccerrakang	62	Laki-Laki	Tidak ada	Petani	<i>Pra Sarcopenia</i>
51	Oc	Paccerrakang	62	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
52	Pr	Paccerrakang	69	Perempuan	Hipertensi	Pensiunan	<i>Pra Sarcopenia</i>
53	Ha	Paccerrakang	60	Perempuan	Ginjal	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
54	Mu	Paccerrakang	60	Laki-Laki	Tidak ada	Swasta	<i>Sarcopenia</i>
55	Ri	Paccerrakang	64	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Sarcopenia</i>

56	M. A	Paccerrakkang	62	Laki-Laki	Tidak ada	Buruh harian	Pra <i>Sarcopenia</i>
57	Ys	Paccerrakkang	73	Laki-Laki	Asam urat	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
58	Yq	Paccerrakkang	68	Laki-Laki	Tidak ada	Kurir	Tidak <i>Sarcopenia</i>
59	Rd	Paccerrakkang	60	Laki-Laki	Tidak ada	Petani	Tidak <i>Sarcopenia</i>
60	Nn	Paccerrakkang	60	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Sarcopenia</i>
61	Be	Paccerrakkang	63	Perempuan	Kolestrol	Buruh harian	Tidak <i>Sarcopenia</i>
62	Dg. S	Paccerrakkang	68	Laki-Laki	Jantung	Tidak ada	Pra <i>Sarcopenia</i>
63	Sm	Paccerrakkang	69	Laki-Laki	Tidak ada	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
64	M. T	Paccerrakkang	67	Laki-Laki	Asam urat	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
65	Nr	Paccerrakkang	60	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
66	Sth	Paccerrakkang	60	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
67	Sm	Paccerrakkang	67	Laki-Laki	Diabetes melitus	Irt	<i>Sarcopenia</i>
68	S Tj	Paccerrakkang	65	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
69	BE	Paccerrakkang	65	Laki-Laki	Hipertensi	Pensiunan TNI	Tidak <i>Sarcopenia</i>
70	Bs	Paccerrakkang	63	Perempuan	Hipertensi	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
71	nr	Paccerrakkang	70	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
72	Rp	Paccerrakkang	72	Perempuan	Hipertensi	Pensiunan	<i>Sarcopenia</i>
73	Sy	Paccerrakkang	75	Laki-Laki	Diabetes melitus	Pensiunan	<i>Sarcopenia</i>
74	Hr	Paccerrakkang	63	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Sarcopenia</i>
75	Bn	Paccerrakkang	71	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
76	Rw	Paccerrakkang	65	Perempuan	Kolestrol	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
77	Ru	Paccerrakkang	65	Laki-Laki	Hipertensi	Tidak ada	<i>Sarcopenia</i>
78	Hj. M	Paccerrakkang	71	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan	<i>Sarcopenia</i>
79	Al	Paccerrakkang	68	Perempuan	Hipertensi	Pensiunan	<i>Sarcopenia</i>
80	Km	Paccerrakkang	65	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Sarcopenia</i>
81	Dg. B	Paccerrakkang	67	Perempuan	Tidak ada	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
82	Sngk	Paccerrakkang	70	Laki-Laki	Hipertensi	Petani	Pra <i>Sarcopenia</i>
83	Dg. S	Paccerrakkang	63	Perempuan	Asam urat	Irt	Pra <i>Sarcopenia</i>
84	Kn	Paccerrakkang	65	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Sarcopenia</i>
85	Bn	Paccerrakkang	67	Perempuan	Tidak ada	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>
86	Cm	Paccerrakkang	70	Laki-Laki	Tidak ada	Pensiunan	Pra <i>Sarcopenia</i>

87	hd	Paccerrakkang	66	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Sarcopenia</i>
88	sj	Paccerrakkang	69	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Sarcopenia</i>
89	Yj	Paccerrakkang	65	Perempuan	Tidak ada	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>
90	hs	Paccerrakkang	64	Perempuan	Hipertensi	Irt	<i>Pra Sarcopenia</i>

Lampiran 6.

Hasil Analisa Data Penelitian

1. Karakteristik Demografi Responden

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	86	95.6	95.6	95.6
	Lansia Tua	4	4.4	4.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	32	35.6	35.6	35.6
	Perempuan	58	64.4	64.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asam Urat	5	5.6	5.6	5.6
	Diabetes Melitus	11	12.2	12.2	17.8
	Ginjal	1	1.1	1.1	18.9
	Hipertensi	20	22.2	22.2	41.1
	Jantung	1	1.1	1.1	42.2
	Kolestrol	4	4.4	4.4	46.7
	Maag	5	5.6	5.6	52.2
	Rematik	5	5.6	5.6	57.8
	Tidak Ada	38	42.2	42.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh Harian	3	3.3	3.3	3.3
	IRT	44	48.9	48.9	52.2
	Kurir	1	1.1	1.1	53.3
	Pedagang	1	1.1	1.1	54.4
	Penjual Makanan	1	1.1	1.1	55.6
	Penjual Naskun Keliling	1	1.1	1.1	56.7
	Penjual Sayur Keliling	1	1.1	1.1	57.8
	Penjual Somay Keliling	1	1.1	1.1	58.9
	Pensiunan PNS	15	16.7	16.7	75.6
	Pensiunan TNI	2	2.2	2.2	77.8
	Petani	5	5.6	5.6	83.3
	Wiraswasta	4	4.4	4.4	87.8
	Tidak Ada	9	10.0	10.0	97.8
	Tukang Bakso	1	1.1	1.1	98.9
	Tukang Ojek	1	1.1	1.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

2. Hasil Pemeriksaan *Sarcopenia* Dengan *Test Finger Ring*

Penilaian *Sarcopenia*

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak <i>Sarcopenia</i>	8	8.9	8.9	8.9
	Pra <i>Sarcopenia</i>	47	52.2	52.2	61.1
	<i>Sarcopenia</i>	35	38.9	38.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

3. Hasil Tabulasi Silang Karakteristik Responden Dengan Hasil Tes
a. *Sarcopenia*

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	33	94.3	94.3	94.3
	Lansia Tua	2	5.7	5.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	11	31.4	31.4	31.4
	Perempuan	24	68.6	68.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asam Urat	3	8.6	8.6	8.6
	Diabetes Melitus	9	25.7	25.7	34.3
	Ginjal	0	0.0	0.0	0.0
	Hipertensi	10	28.6	28.6	62.9
	Jantung	0	0.0	0.0	0.0
	Kolestrol	2	5.7	5.7	68.6
	Maag	1	2.9	2.9	71.4
	Rematik	4	11.4	11.4	82.9
	Tidak Ada	6	17.1	17.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	8	22.9	22.9	22.9
	Berat	20	57.1	57.1	80.0
	Tidak memiliki pekerjaan	7	20.0	20.0	100.0
Total		35	100.0	100.0	

b. Pra Sarcopenia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	45	95.7	95.7	95.7
	Lansia Tua	2	4.3	4.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	17	36.2	36.2	36.2
	Perempuan	30	63.8	63.8	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asam Urat	2	4.3	4.3	4.3
	Diabetes Melitus	2	4.3	4.3	8.5
	Ginjal	1	2.1	2.1	10.6
	Hipertensi	7	14.9	14.9	25.5
	Jantung	1	2.1	2.1	27.7
	Kolestrol	1	2.1	2.1	29.8
	Maag	3	6.4	6.4	36.2
	Rematik	1	2.1	2.1	38.3
	Tidak ada	29	61.7	61.7	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	14	29.8	29.8	29.8
	Berat	31	66.0	29.8	95.7
	Tidak memiliki pekerjaan	2	4.3	4.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

c. Tidak Sarcopenia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	8	100.0	100.0	100.0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	4	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	4	50.0	50.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asam Urat	0	0.0	0.0	0.0
	Daibetes Melitus	0	0.0	0.0	0.0
	Ginjal	0	0.0	0.0	0.0
	Hipertensi	3	37.5	37.5	37.5
	Jantung	0	0.0	0.0	0.0
	Kolestrol	1	12.5	12.5	50.0
	Maag	1	12.5	12.5	62.5
	Rematik	0	0.0	0.0	0.0
	Tidak Ada	3	37.5	37.5	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	1	12.5	12.5	12.5
	Berat	7	87.5	87.5	100.0
	Tidak memiliki pekerjaan	0	0.0	0.0	100.0
	Total	8	100.0	100.0	

Surat-Surat

Halaman Persetujuan

**IDENTIFIKASI SARCOPENIA PADA LANSIA PASCA PANDEMI COVID-19
DENGAN TES FINGER RING**



Oleh :

JAMILA

R011191146

Disetujui untuk Pembuatan Proposal Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Andi Masvitha Irwan, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D
NIP 198303102008122002

Pembimbing II



Wa Ode Nur Isnah Sabriyati, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP 198410042014042001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2981/UN4.18.1/PT.01.04/2023

20 September 2023

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Jamila**
NIM : R011191146
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Identifikasi Sarcopenia pada Lansia Pasca Pandemi COVID-19 dengan Test Finger Ring.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas Paccerrakang, yang akan dilaksanakan pada bulan **September s.d Oktober 2023**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Pemeriksaan Fisik dan Observasi**

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Kepala UPT Puskesmas Paccerrakang
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 26509/S.01/PTSP/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin penelitian

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak, Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 2981/JUN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 20 September 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : JAMILA
Nomor Pokok : R011191146
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" IDENTIFIKASI SARCOPENIA PADA LANSIA PASCA PANDEMI COVID-19 DENGAN TEST FINGER RING "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **25 September s/d 25 Oktober 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 25 September 2023

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth
1. Dekan Fak, Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar
2. *Pertinggal.*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2982/UN4.18.1/KP.06.07/2023

20 September 2023

Lamp : 1 (satu) berkas

Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian
FKM Universitas Hasanuddin
MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : Jamila
NIM : R011191146
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Identifikasi Sarcopenia pada Lansia Pasca Pandemi COVID-19 dengan Test Finger Ring.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah *Pemeriksaan Fisik dan Observasi*.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,

Jamila
NIM : R011191146

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





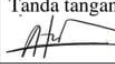
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 5633/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 12 Oktober 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No.Protokol	29923091290	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Jamila	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Identifikasi <i>Sarcopenia</i> pada Lansia Pasca Pandemi Covid-19 dengan <i>Test Finger Ring</i>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 September 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 September 2023
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Paccerakkang		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 Oktober 2023 Sampai 12 Oktober 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 12 Oktober 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 12 Oktober 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

