


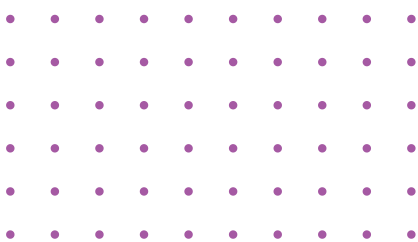
PEDOMAN SKRINING DINI LANSIA VERSI 2 (NING DILA V2)



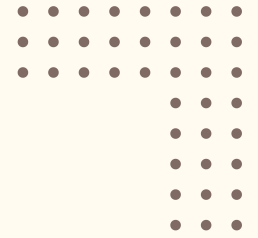
**UPTD PUSKESMAS
GABUS II**



Skrining Dini Lansia Versi 2 (Ning Dila V2) merupakan inovasi pengembangan lebih lanjut dari Skrining Dini Lansia (Ning Dila). Inovasi ini dibuat sebagai upaya memberikan pelayanan bagi lansia melalui suatu kegiatan penjangkaran kesehatan lansia. Kegiatan ini bertujuan untuk mengetahui potensi penyakit yang diderita lansia secara dini sehingga lansia tersebut dan keluarganya bisa mengetahui lebih awal tentang penyakit yang dideritanya, serta dapat melakukan pengobatan, perawatan maupun pencegahan secara mandiri untuk mencegah supaya tidak semakin parah



TUJUAN



1. Tujuan Umum

a. Meningkatkan pengetahuan lansia, kepedulian keluarga tentang kesehatan usia lanjut dan meningkatkan derajat kesehatan lansia

2. Tujuan Khusus

a. Meningkatkan pengetahuan lansia dan keluarga tentang masalah kesehatan pada usia lanjut.

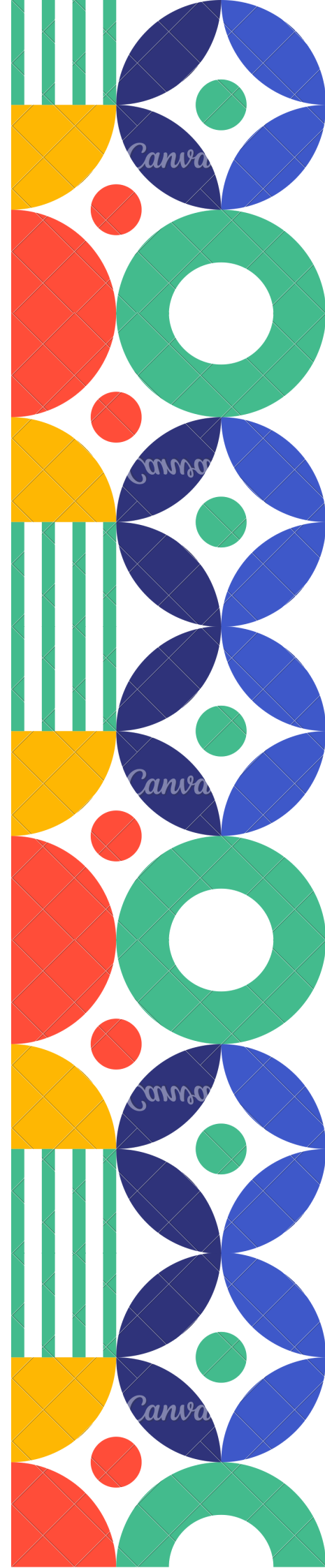
b. Melakukan pencegahan terjadinya penyakit pada usia lanjut.


Meningkatkan derajat kesehatan lansia

MANFAAT

1. Meningkatnya pengetahuan lansia dan keluarga tentang penyakit pada usia lanjut.
2. Meningkatnya derajat kesehatan lansia.

Metode Pembaharuan
dalam inovasi skrining dini
lansia versi 2 berupa
digitalisasi kuesioner
skrining lansia. Media yang
digunakan berupa
webhosting lokal dengan
link [https://ning-dila-
pkmgabus2.vercel.app/](https://ning-dila-pkmgabus2.vercel.app/)





Adapun tahap – tahapan inovasi skrining dini lansia versi 2 meliputi

1. Persiapan alat

2. Persiapan petugas

3. Pelaksanaan

a. Pengukuran tensi darah

b. Penimbangan berat badan

c. Pengukuran tinggi badan

d. Penginputan skrining lansia

4. Pemeriksaan kesehatan lansia

a. Persiapan alat

b. Persiapan petugas

c. Pelaksanaan

d. Evaluasi

5. Konseling

a. Persiapan alat

b. Persiapan petugas

c. Pelaksanaan

Evaluasi

ning-dila-pkmgabus2.vercel.app

Bogotanjung Tlogoayu Wuwur Pantirejo Sugihrejo Mojolawaran Karaban Sambirejo Kosekan Kuryokalangan Gebang

NIK Nama Nama KK Jenis Kelamin Tanggal Lahir Umur No. HP

Pilih Jenis Kelamin dd/mm/yyyy

1. Apakah anda merasa haus pada saat melakukan aktifitas normal?
 Ya, sering dan selalu haus
 Tidak, saya merasa haus secara normal saja

2. Apakah anda sering terbangun disaat tidur malam akibat buang air kecil berkali-kali?
 Ya, lebih dari 3 kali
 Tidak

3. Apakah anda selalu merasa lapar walaupun sudah makan besar (nasi, lauk pauk dsb) beberapa saat sebelumnya?
 Ya, saya selalu merasa lapar meskipun sudah makan banyak dan berkali-kali (makan lebih dari 5 kali)
 Tidak, saya makan 2-3 kali sehari dengan porsi normal

4. Apakah anda mempunyai kebiasaan makan-makanan yang berasa asin?
 Ya, hampir setiap hari saya mengonsumsi makanan yang berasa asin
 Tidak

5. Apakah anda mengonsumsi kopi?
 Ya, saya hampir selalu mengonsumsi kopi setiap hari lebih dari 3 gelas sehari
 Tidak, saya tidak pernah mengonsumsi

1. Diabetes Mellitus (kencing manis)
 Ya
 Tidak

2. Stroke
 Ya
 Tidak

3. Penyakit pada retina/mata
 Ya
 Tidak

4. Hipertensi/tekanan darah tinggi
 Ya
 Tidak

5. Penyakit jantung koroner
 Ya
 Tidak

TAMPILAN WEBSITE SKRINING DINI LANSIA VERSI 2 (NING DILA V2)