

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine”.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan inkontinensia urine yang dapat memberi manfaat untuk meningkatkan pengetahuan lansia tentang sikap yang tepat dalam menyikapi inkontinensia urine. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi Anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang Anda peroleh dalam keikutsertaan Anda pada penelitian ini adalah Anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri Anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081249067220

Peneliti**Eka Ulfa Deni Saputri****NIM. 16612830**

Lampiran 2

INFORMED CONCENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Eka Ulfa Deni Saputri dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine di Panti Tresna Werdha Magetan.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

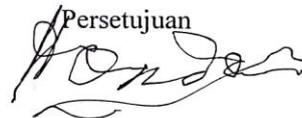
Ponorogo, 21 Maret 2019

Yang memberikan

Persetujuan

Saksi

emik



Ponorogo, 21 Maret 2019

Peneliti



Eka Ulfa Deni Saputri

NIM. 16612830

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1500 /IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Data Awal

19 Rabi'ul Awwal 1440 H
 27 November 2018 M

Kepada
 Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Magetan
 Di
 Magetan

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Jumlah Lansia Sehat di Panti Werdha Magetan Tahun 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Eka Ulfa Deni Saputri
 NIM : 16612830
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dengan
 Subryo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. 9
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



**PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Basuki Rachmat Barat Nomor 1 Magetan Kode Pos 63314
Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
E-mail: bakesbangpol.go.id

SURAT KETERANGAN IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL

Nomor : 072 / 378 / 403.205 / 2018

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 27 Nopember 2018 nomor : 1500/IV.6/PN/2018 perihal permohonan ijin Pengambilan Data Awal.

Mengingat : 1. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 1972.
2. Surat Gubernur Jawa Timur tanggal 17 Juli 1972 Nomor : Gub./187/1972.
3. Radiogram Gubernur Jatim, tgl 30 Desember 1999 No.300/1885/303/1999 perihal proses perijinan Survey KKN, PKL dan sejenisnya.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Izin Pengambilan Data Awal yang diajukan oleh :

Nama	: EKA ULFA DENI SAPUTRI
NIM	: 16612830
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Jurusan	: D III Keperawatan
Tahun Akademik	: 2018 / 2019
Judul	: " Jumlah Lansia Sehat di Panti Werdha Magetan Tahun 2018 "
Nama Penanggung Jawab	: Sulisty Andarmoyo, S. Kep. Ns., M.Kes
Jabatan	: Dekan
Alamat	: Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo
Lokasi	: Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
Waktu pelaksanaan	: Bulan Desember 2018 s/d Januari 2019

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan-pernyataan, baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain sebelum meninggalkan tempat survey / research dan lain – lain.
6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain – lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian kepada **Bakesbangpol dan Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.**



7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 11 Desember 2018

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.I.P.M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19750527 199311 1 001

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.
2. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
3. Sdr Kepala Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1686/IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 12 Desember 2018

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Magetan
 Di
 Magetan

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Eka Ulfa Deni Saputri
NIM	: 16612830
Lokasi	: UPTD. Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Wakil Dekan,

Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19800520 200302 12

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Basuki Rachmat Barat Nomor 1 Magetan Kode Pos 63314
 Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
 E-mail: bakesbangpol.go.id

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor : 072 / 384 / 403.205 / 2018

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tgl. 12 Desember 2018 nomor : 1686/IV.6/PN/2018 perihal permohonan ijin Penelitian.

Mengingat : 1. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 1972.
 2. Surat Gubernur Jawa Timur tanggal 17 Juli 1972 Nomor : Gub./187/1972.
 3. Radiogram Gubernur Jatim, tgl 30 Desember 1999 No.300/1885/303/1999 perihal proses perijinan Survey KKN, PKL dan sejenisnya.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Izin Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : **EKA ULFA DENI SAPUTRI**
 NIM : 16612830
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Program Studi : D – III Keperawatan
 Tahun Akademik : 2018 / 2019
 Judul : " **Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Inkontinensia Urine** "

Nama Penanggung Jawab : Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes
 Jabatan : Wakil Dekan
 Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Ponoorogo
 Lokasi : UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
 Waktu pelaksanaan : Bulan Desember 2018 s/d Pebruari 2019

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan pernyataan, baik dengan lesan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain sebelum meninggalkan tempat survey / research dan lain – lain.
6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain – lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian **kepada Bakesbangpol dan Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.**



7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi kekentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 17 Desember 2018

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP,M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19750527 199311 1 001

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.
2. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
3. Sdr Kepala UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website: www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 381/IV.6/PN/2019
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 04 Maret 2019

Kepada
 Yth. UPT PSTW Magetan
 Kabupaten Magetan
 Di

MAGETAN

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Eka Ulfa Deni Saputri
 NIM : 16612830
 Lokasi : UPT PSTW Magetan
 Waktu : 6 bulan
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan Pada Lansia dengan Inkontinensia Urine di UPT PSTW Magetan.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 8



**PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Tripandita Nomor 17 Magetan Kode Pos 63314
Telepon (0351) 8198137 Fax: (0351) 8198137
E-mail: bakesbangpol.go.id

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor : 072 / 80 / 403.205 / 2019

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penertiban Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011.
2. Peraturan Bupati Magetan Nomor 32 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Magetan Nomor 80 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, serta Tata Kerja Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.

Menimbang : Surat dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Memperhatikan : Surat Rekomendasi dari Dinas Sosial UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan tgl. 12 Maret 2019 nomor 460/187/107.6.15/2019 diijinkan / tidak keberatan untuk Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Izin Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : **EKA ULFA DENI SAPUTRI**
 NIM : 16612830
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Jurusan : D III Keperawatan
 Tahun Akademik : 2018 / 2019
 Judul : " **Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Inkontinensia Urine di UPT PSTW Magetan** "

Nama Penanggung Jawab : Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes
 Jabatan : Wakil Dekan
 Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo
 Lokasi : UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan
 Waktu pelaksanaan : Bulan Maret s/d Mei 2019

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan pernyataan, baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan lain diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya survey / research dan lain – lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research dan lain – lain sebelum meninggalkan tempat survey / research dan lain – lain.



6. Selesai pelaksanaan kegiatan survey / research / penelitian dan lain – lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 2 (dua) eksemplar hasil penelitian **kepada Bakesbangpol Kabupaten Magetan.**
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 15 Maret 2019

KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN MAGETAN



EKO MURYANTO, S.IP,M.Si

Pembina Tingkat I

NIP.19750527 199311 1 0011

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala Dinas Sosial Kabupaten Magetan.
- 2 Sdr Kepala UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan



Lampiran 9



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 951 /IV.6/PN/2019

Ponorogo, 22 Juli 2019

Lamp. : 1 lembar

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada :

Yth. UPT PSTW Magetan

Di

Magetan

Assalamu'alaikum w. w.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu UPT PSTW Magetan untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama	: Eka Ulfa Deni Saputri
NIM	: 16612830
Judul	: Asuhan Keperawatan pada lansia dengan masalah Keperawatan Inkontinensia Urine.

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan

 Sulistyó Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK: 19791215 200302 12

Lampiran 10



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UNIT PELAKSANA TEKNIS
PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN
 Jalan Raya Panekan Telepon (0351) 895428
M A G E T A N

SURAT KETERANGAN

Nomor : 460/658 /107.6.15/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : SUHARSONO, S.Sos
 NIP : 19610824 198910 1 001
 Pangkat : Penata Tk.I
 Jabatan : Kepala UPT PSTW Magetan
 Alamat : Jl.Raya Panekan No. 1 Magetan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : EKA ULFA DENI SAPUTRI
 NIM : 16612830
 Alamat : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Jumlah Lansia Sehat di UPT PSTW Magetan Tahun 2018 ".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 17 Juli 2019

Kepala UPT



SUHARSONO, S.Sos
 NIP.19610824 198910 1 001

Lampiran 11

PENGAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : Tn. S/ 85 tahun**Jenis Kelamin** : Laki-laki

I. Perubahan Posisi atau Gerakan Keseimbangan		Ya	Tidak
Bangun dari kursi	Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu	√	
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	√	
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	√	
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya		√
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	√	
Gerakan menggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan		√
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	√	
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan		Ya	Tidak
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	√	
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	√	
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	√	
Kesimetrisan langkah	Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah terjadi pada	√	

	pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot sekitarnya		
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	√	
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	√	

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)



Lampiran 12

PENGAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

Nama Klien : Tn. S/ 85 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur			√	
2	Mata Berair				√
3	Nyeri pada mata				√
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang				√
5	Telinga berdenging			√	
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				√
7	Sesak nafas				√
8	Berdahak/sputum				√
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar				√
10	Cepat lelah				√
11	Nyeri dada				√
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				
13	Nyeri ulu hati				√
14	Makan dan minum berlebihan			√	
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)			√	
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan		√		
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang		√		
18	Nyeri persendian/bengkak			√	
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan				√
20	Kehilangan rasa				√
21	Gemetar/tremor				√
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				√
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan		√		
24	Sering BAK malam hari	√			
25	Tidak mampu mengontol BAK	√			
	Jumlah				14

Kesimpulan :

Hasil penilaian adalah ≤ 25 yaitu tidak ada masalah kronis/ringan yang terjadi pada Tn. S.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)



Lampiran 13

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)**Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia****Nama Klien** : Tn. S/ 85 tahun**Jenis Kelamin** : Laki-laki

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang ? (tanggal, bulan, tahun)	√	
2	Hari apa sekarang ?	√	
3	Apa nama tempat ini ?	√	
4	Dimana alamat anda ?	√	
5	Berapa usia anda ?	√	
6	Kapan anda lahir ?	√	
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?	√	
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya ?	√	
9	Siapa nama ibu anda ?	√	
10	Berapa 20 dikurangi 3 ? (dan bilangan yang disebutkan terus dikurangi 3 secara menurun)	√	
Jumlah		0	

*Pfeiffer E (1975)***Kesimpulan :**

Klien dalam penilaian fungsi intelektual tidak mengalami kerusakan intelektual/fungsi intelektual utuh dengan skor salah 0.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)

Lampiran 14

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Tn. S/ 85 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : <ul style="list-style-type: none"> - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan 	5	4
	Sebutkan dimana sekarang berada : <ul style="list-style-type: none"> - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang 	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	<ul style="list-style-type: none"> - Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang 	5	3
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	3
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	2
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	2
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	2
Jumlah :			24

Kesimpulan :

Nilai maksimal 30, nilai ≤ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut. Hasil skor aspek kognitif adalah 24 yang berarti klien tidak mengalami indikasi kerusakan kognitif dan tidak memerlukan pemeriksaan lebih lanjut lagi.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)



Lampiran 15

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Tn. S/ 85 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	1
2	Partnership	Saya puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya	2
3	Growth	Saya puas bahwa keluarga/teman saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas yang baru	1
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	1
Jumlah			6

Kesimpulan :

Dari hasil pengkajian yang didapatkan dari penilaian fungsi sosial adalah 6. Tn. S puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada Tn. S.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)

Lampiran 16

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK***Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)**

Nama Klien : Tn. S/ 85 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

No	Pertanyaan	Jawaban	Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya	1
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?	Tidak	1
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?	Tidak	1
4	Sering merasa bosan ?	Tidak	1
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya	0
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya	0
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?	Tidak	1
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya	0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?	Tidak	0
10	Seringkali merasa tidak berdaya ?	Tidak	0
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?	Tidak	1
12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?	Tidak	1
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?	Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?	Tidak	0
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat menyenangkan?	Ya	1
16	Seringkali merasa merana ?	Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?	Tidak	1
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?	Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya	1
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?	Tidak	0
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya	1
22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?	Tidak	1
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?	Tidak	0
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?	Tidak	0
25	Seringkali merasa ingin menangis ?	Tidak	0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?	Tidak	1
27	Menikmati tidur ?	Ya	0

28	Memilih menghindari dari perkumpulan social ?		Tidak	1
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		1
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		0

Keterangan :

Nilai 1 :

Nilai 0 :

Nilai :

0 – 5 : Normal

6 – 15 : Depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 : Depresi berat

Kesimpulan :

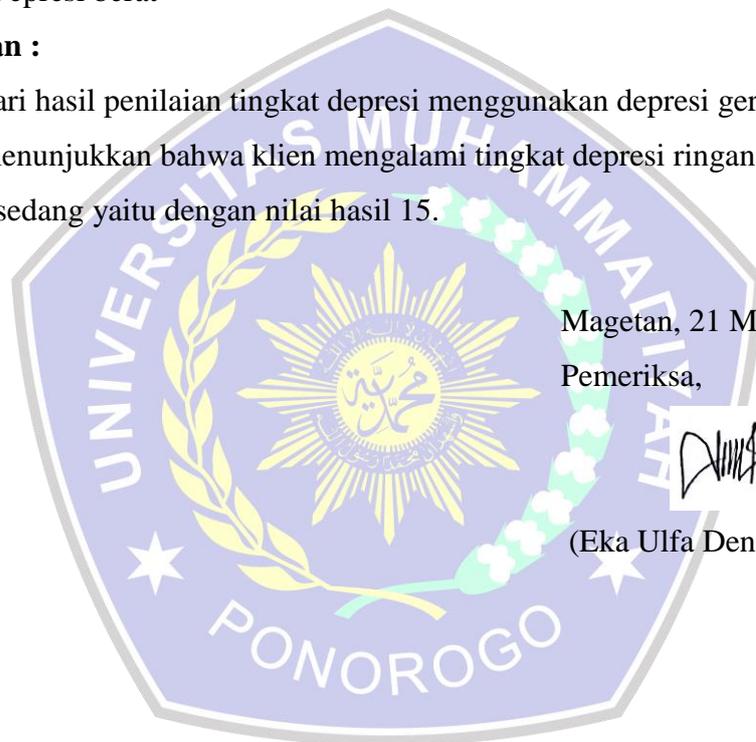
Dari hasil penilaian tingkat depresi menggunakan depresi geriatrik atau lansia menunjukkan bahwa klien mengalami tingkat depresi ringan sampai dengan sedang yaitu dengan nilai hasil 15.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)



Lampiran 17

INVENTARIS DEPRESI BECK**Pengkajian Tingkat Depresi****Nama Klien** : Tn. S/ 85 tahun**Jenis Kelamin** : Laki-laki

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	0
2	Saya galau/sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya	
1	Saya merasa sedih atau galau	
0	Saya tidak merasa sedih	
B. Pesimisme		
3	Saya merasa bahwa masa depan adalah sia – sia dan sesuatu tidak dapat membaik	2
2	Saya merasa tidak mempunyai apa – apa untuk memandang ke depan	
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan	
0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan	
C. Rasa kegagalan		
3	Saya benar – benar gagal sebagai orang tua (suami/istri)	1
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya	
0	Saya tidak merasa gagal	
D. Ketidakpuasan		
3	Saya tidak puas dengan segalanya	3
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun	
1	Saya tidak menyukai cara yang saya gunakan	
0	Saya tidak merasa tidak puas	
E. Rasa bersalah		
3	Saya merasa seolah – olah sangat buruk atau tidak berharga	0
2	Saya merasa sangat bersalah	
1	Saya merasa buruk/tak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik	
0	Saya tidak merasa benar – benar bersalah	
F. Tidak menyukai diri sendiri		
3	Saya benci diri saya sendiri	0
2	Saya muak dengan diri saya sendiri	
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri	
0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri	

G. Membahayakan diri sendiri		
3	Saya akan membunuh diri saya sendiri jika saya mempunyai kesempatan	0
2	Saya mempunyai rencana pasti tentang tujuan bunuh diri	
1	Saya merasa lebih baik mati	
0	Saya tidak mempunyai pikiran – pikiran mengenai membahayakan diri sendiri	
H. Menarik diri dari social		
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka	1
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka	
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya	
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain	
I. Keragu – ragan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	0
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambil keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	0
2	Saya merasa bahwa ada perubahan permanent dalam penampilan saya dan in membuat saya tidak tertarik	
1	Saya kuatir bahwa saya tampak tua atau tidak menarik	
0	Saya merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya	
K. Kesulitan kerja		
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali	3
2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu	
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk memulai melakukan sesuatu	
0	Saya dapat bekerja kira – kira sebaik sebelumnya	
L. Keletihan		
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu	2
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu	
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya	
0	Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya.	
M. Anoreksia		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	1
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
	Jumlah	13

Keterangan :

0 – 6 : Depresi tidak ada atau minimal

7 – 13 : Depresi ringan

14 – 21 : Depresi sedang

22 – 39 : Depresi berat

Kesimpulan :

Dalam penilaian tingkat depresi menggunakan depresi beck klien mencapai penilaian 13 yaitu menunjukkan klien mengalami tingkat depresi ringan.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)



Lampiran 18

INDEK BARTHEL**Nama Klien** : Tn. S/ 85 tahun**Jenis Kelamin** : Laki-laki

NO	KRITERIA	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	10
2	Minum	5	10	10
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	10
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5
5	Keluar masuk toilet	5	10	10
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	15
7	Jalan di permukaan datar	0	15	15
8	Naik Turun Tangga	5	10	5
9	Mengenakan pakaian	5	10	10
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	10
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	5
12	Olahraga/Latihan	5	10	5
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	5
Jumlah				115

Penilaian :

Mandiri : 126 – 130

Ketergantungan sebagian : 65 – 125

Ketergantungan total : < 60

Kesimpulan :

Dalam penilaian indeks barthel klien mengalami ketergantungan sebagian dengan rentang nilai yaitu 115.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)

Lampiran 19

INDEK KATZ**Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari****Nama Klien** : Tn. S/ 85 tahun**Jenis Kelamin** : Laki-laki

SKOR	KEMANDIRIAN	NILAI
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian	
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	√
C	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan	
D	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan	
E	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan	
F	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan	
G	Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut	
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E, atau F	

Kesimpulan :

Dalam hasil pengkajian didapatkan hasil kemandirian pasien yaitu mandiri dalam semua hal kecuali satu fungsi yang tidak bisa klien lakukan.

Magetan, 21 Maret 2019

Pemeriksa,



(Eka Ulfa Deni Saputri)

Lampiran 20

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
INKONTINENSIA URINE**

Pokok Bahasan : Inkontinensia Urine
Sub Pokok Bahasan : Pengetahuan tentang Inkontinensia Urine dan Cara mengatasi Inkontinensia urine
Sasaran : Tn. S (85 tahun)
Tanggal Pelaksanaan : Jumat, 22 Maret 2019
Waktu : 15 Menit
Tempat : Wisma Arjuna UPT PSTW Magetan

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan tentang inkontinensia urine selama 15 menit, diharapkan lansia mampu memahami dan mengerti apa itu inkontinensia urine.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan tentang Inkontinensia Urine diharapkan Tn. S mampu :

- 1) Memahami pengertian inkontinensia urine.
- 2) Memahami penyebab inkontinensia urine.
- 3) Memahami akibat dari inkontinensia urine.
- 4) Memahami cara mengatasi inkontinensia urine.

3. Pokok Materi

- 1) Pengertian inkontinensia urine.
- 2) Penyebab inkontinensia urine.
- 3) Akibat inkontinensia urine.
- 4) Cara mengatasi inkontinensia urine.

4. Proses Penyuluhan

1) Fase Orientasi

Memperkenalkan diri kepada sasaran penyuluhan inkontinensia urine dan menyampaikan tujuan.

- 2) Fase Kerja
 - Melakukan penyuluhan tentang inkontinensia urine.
- 3) Fase Terminasi
 - Melakukan evaluasi terhadap penyuluhan tentang inkontinensia urine.
5. Metode Penyuluhan
 - 1) Ceramah
 - 2) Diskusi interaktif / tanya jawab
6. Media dan Alat
 - 1) Leaflet
7. Setting Tempat

Penyuluhan dilakukan di wisma arjuna UPT PSTW Magetan
8. Pengorganisasian
 - 1) Moderator : Eka Ulfa Deni Saputri
 - 2) Penyaji : Eka Ulfa Deni Saputri
 - 3) Fasilitator : Eka Ulfa Deni Saputri
 - 4) Observer : Eka Ulfa Deni Saputri
 - 5) Dokumentasi : -
9. Rincian Tugas
 - 1) Moderator : Mengatur jalannya penyuluhan, membuka dan menutup acara.
 - 2) Penyaji : Memberikan penyuluhan.
 - 3) Fasilitator : Memberikan fasilitas penyuluhan.
 - 4) Observer : Mengawasi jalannya pelaksanaan penyuluhan.
 - 5) Dokumentasi : Memoto jalannya penyuluhan.
10. Materi

Materi terlampir
11. Proses Penyuluhan

NO	WAKTU	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN SASARAN
1.	2 menit	Pembukaan <ol style="list-style-type: none"> a) Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam b) Memperkenalkan diri c) Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 	Mendengarkan pembukaan yang disampaikan oleh moderator.

		<p>d) Menyebutkan materi yang akan diberikan</p> <p>e) Menyampaikan kontrak waktu</p>	
2.	7 menit	<p>Pelaksanaan Penyampaian materi oleh pemateri</p> <p>a) Menggali pengetahuan peserta tentang inkontinensia urine.</p> <p>b) Menjelaskan tentang pengertian inkontinensia urine.</p> <p>c) Menyebutkan penyebab inkontinensia urine.</p> <p>d) Menjelaskan akibat yang timbul inkontinensia urine.</p> <p>e) Menjelaskan tentang cara mengatasi inkontinensia urine.</p>	Memberikan umpan balik terhadap materi yang disampaikan.
4.	4 menit	<p>Evaluasi</p> <p>Menanyakan kembali kepada peserta tentang materi yang telah diberikan kepada peserta.</p>	Menjawab pertanyaan.
5.	2 menit	<p>Penutup</p> <p>a) Menjelaskan kesimpulan dari materi penyuluhan</p> <p>b) Salam penutup</p>	Mendengarkan dengan seksama dan menjawab salam.

12. Evaluasi

- Evaluasi struktur
 - a) Klien hadir ditempat penyuluhan
 - b) Penyelenggara penyuluhan dilaksanakan di UPT PSTW Magetan
- Evaluasi proses

Klien antusias terhadap materi yang disampaikan
- Evaluasi hasil

Setelah penyuluhan diharapkan klien mampu mengerti dan memahami materi yang telah disampaikan.

Lampiran Materi :

1. Pengertian Inkontinensia Urine

Inkontinensia urine adalah ketidakmampuan menahan kemih dalam vesikaurinaria yang bisa terjadi karena gangguan neurologis atau mekanis pada sistem yang mengontrol fungsi berkemih normal (Isselbacher, 1999).

The International Continence Society (ICS) mendefinisikan inkontinensia urine adalah keadaan dimana urin keluar secara involunter yang tampak jelas dan obyektif dan menjadi masalah sosial dan *hygiene*. Secara epidemiologi inkontinensia urin adalah adanya pengeluaran urin yang tidak dapat dikontrol dalam jangka waktu setahun atau lebih dari episode dalam sebulan (Sinaga, 2011).

Menurut Dmochowsky (2003) dalam Sinaga (2011) Stres inkontinensia urin adalah pengeluaran urin yang tidak dapat dikontrol, disebabkan oleh tekanan intravesika cenderung melebihi tekanan penutupan uretra yang berhubungan dengan aktivitas tubuh (batuk, tertawa, aktivitas fisik) sedangkan kandung kemih tidak berkontraksi.

2. Penyebab Inkontinensia Urine

Secara umum dengan penyebab inkontinensia urin merupakan kelainan urologis, neurologis dan fungsional. Kelainan urologis pada inkontinensia urin dapat disebabkan karena adanya tumor, batu, atau radang. Kelainan neurologis sebagai kerusakan pada pusat miksi di pons, antara pons atau sakral medula spinalis, serta radiks S2-S4 akan terjadi menimbulkan gangguan dari fungsi kandung kemih dan hilang sensibilitas kandung kemih (Setiati dan Pramantara, 2007).

Sering dengan bertambahnya usia, ada beberapa perubahan pada anatomi atau fungsi organ kemih, antara lain disebabkan oleh melemahnya otot dasar panggul, kebiasaan mengejan yang salah atau karena penurunan estrogen. Kelemahan otot dasar panggul yang dapat terjadi karena kehamilan, setelah melahirkan, kegemukan, menopause, usia lanjut, kurang aktivitas dan operasi vagina. Dengan penambahan berat badan dan tekanan selama

kehamilan dapat menyebabkan melemahnya otot dasar panggul karena ditekan dengan lamanya sembilan bulan.

Proses persalinan juga dapat membuat otot-otot dasar panggul menjadikan rusak akibat regangan otot atau jaringan penunjang serta robekan pada jalan lahir, sehingga dapat meningkatkan risiko terjadinya Inkontinensi urin. Pada menurunnya kadar hormon estrogen dalam wanita di usia menopause (50 tahun ke atas), akan terjadi penurunan tonus otot vagina atau otot pintu saluran kemih (uretra), sehingga menyebabkan terjadinya Inkontinensia urin. Faktor risiko yang lain sebagai obesitas atau kegemukan, riwayat operasi kandungan dan lainnya juga dapat berisiko mengakibatkan Inkontinensia urin. Semakin lanjut usia seseorang semakin besar kemungkinan dapat mengalami Inkontinensia urin, karena terjadi pada perubahan struktur kandung kemih dan otot dasar panggul ini mengakibatkan seseorang yang tidak dapat menahan air seni. Selain itu adalah kontraksi (gerakan) abnormal dari dinding kandung kemih, sehingga walaupun kandung kemih yang baru terisi sedikit sudah menimbulkan rasa ingin berkemih. Resiko Inkontinensia urin sangat meningkat pada wanita dengan nilai indeks massa tubuh yang lebih besar (Setiati dan Pramantara, 2007).

3. Akibat Inkontinensia Urine

- a) Kerusakan kulit
- b) Infeksi saluran kencing
- c) Infeksi kulit daerah kemaluan
- d) Gangguan tidur
- e) Masalah psiko sosial seperti depresi, mudah marah, dan rasa terisolasi

4. Cara Mengatasi Inkontinensia Urine

- a) Pelatihan kandung kemih

Menentukan edukasi, berkemih yang terjadwal. Tindakan menghambat berkemih harus dilakukan sampai suatu waktu tertentu dan jumlah waktu yang ditentukan harus ditingkatkan secara progresif. Mulai dengan 2 sampai 3 jam dan tingkatkan. 12% pasien dapat menjadi kontinen total, dan 75% dapat mengalami penurunan episode

inkontinensia sebesar 50%. Paling baik dilakukan pada inkontinensia dorongan, tetapi juga dapat dilakukan pada inkontinensia tekanan.

b) Pelatihan kebiasaan

Dorong pasien untuk berkemih disaat yang normal seperti dipagi hari, sebelum tidur, setelah makan.

c) Latihan dasar panggul (senam kegel).

d) Menganjurkan klien untuk menggunakan diapers atau popok.

Sumber :

[AnonymousRQJGov.Diaksesdarihttps://www.scribd.com/document/400805496/Satuan-Acara-Penyuluhan-Inkontinensia-Urin](https://www.scribd.com/document/400805496/Satuan-Acara-Penyuluhan-Inkontinensia-Urin) pada tanggal 01 Maret 2019.



Lampiran 21

**SOP (Standard Operasional Prosedure)
SENAM KEGEL**

1. Pengertian

Senam kegel adalah latihan yang digunakan untuk memperkuat otot dasar panggul.

2. Tujuan

- 1) Memperkuat otot-otot yang panggul
- 2) Untuk mengatasi inkontinensia urine
- 3) Mempermudah persalinan

3. Indikasi

- 1) Untuk ibu hamil dan bersalin
- 2) Untuk lansia dengan masalah inkontinensia urine

4. Prosedur

- 1) Berikan salam, perkenalkan diri dan identitas klien
- 2) Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan
- 3) Berikan kesempatan klien untuk bertanya tentang prosedur
- 4) Menanyakan kesiapan klien
- 5) Minta klien mengambil posisi bisa dengan duduk, terlentang ataupun berdiri.
- 6) Instruksikan klien untuk berkonsentrasi pada otot panggul.
- 7) Instruksikan klien untuk mengencangkan otot-otot di sekitar anus, dengan cara kaki ditekuk dan mengangkat pantat ditahan 5 sampai 10 detik.
- 8) Kemudian minta klien merelaksasikan otot-otot secara keseluruhan
- 9) Ulangi latihan tersebut selama kurang dari 15 menit

Sumber:

FitriaAnggraini.Diaksesdari<http://eprints.stikes-aisyiyah.ac.id/399/9/lampiran.pdf>
pada tahun 2018

Lampiran 22



INKONTINENSIA URINE



Oleh :
Eka Ulfa Deni Saputri
(16612830)

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO
2019

Apa itu Inkontinensia Urine ?

Inkontinensia urine adalah ketidakmampuan menahan kemih dalam vesikaurinaria yang bisa terjadi karena gangguan neurologis atau mekanis pada sistem yang mengontrol fungsi berkemih normal (Isselbacher, 1999).



Penyebab inkontinensia urine

1. Melemahnya otot dasar panggul
2. Kebiasaan mengejan yang salah atau karena penurunan estrogen
3. Kegemukan
4. Usia lanjut



Akibat inkontinensia urine

1. Kerusakan kulit
2. Infeksi saluran kencing
3. Infeksi kulit daerah kemaluan
4. Gangguan tidur
5. Masalah psiko sosial seperti depresi, mudah marah, dan rasa terisolasi

Cara mengatasi inkontinensia urine

1. Pelatihan kandung kemih
2. Pelatihan kebiasaan
3. Latihan dasar panggul (senam kegel).
4. Mengajukan klien untuk menggunakan diapers atau popok.



Cara melakukan senam kegel

1. Berbaring telentang dengan lutut ditekuk



2. Angkat bagian panggul ke atas



Tahan bagian tengah perut selama 3-10 detik, lakukan rutin setiap hari.

Lampiran 23

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing : **Cholik Harun R, M.Kes**
 Nama Mahasiswa : **EKA ULFA DENI SAPUTRI**
 NIM : **16012830**

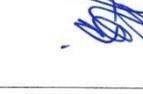
PRODI BII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/10	Apa saja Asuhan keperawatan lansia dengan masalah keperawatan incontinensia urine di panti jompo.	
2.	3/10	Agst bus a	
3.	3/10	Agst bus a	
4.	21/03	Pengkajian pembimbing 1 (Cholik Harun R.) Implementasi pembimbing lahan (Bu emi)	
	23/03	Evaluasi Pembimbing 2 (Sugeng Mastudi)	

NO. HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5. 18/19	Tinjau sel sel evas 30-300	
6.	berputar berputar	
7. 13/19 07	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan teori tentang penyebab infeksi urinaria di renjangan. - Tambahkan usla dan faktor resiko terjadinya infeksi urinaria. - Tambahkan penjelasan tentang sejarah kegiat di perencanaan. 	



NO. HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8. 17/19 07	Tambahkan tindakan yang tidak dilakukan di bagian pelaksanaan (BAR 5).	
9. 22/19 07	Catatan perkembangan sekuitan dengan kriteria hasil.	
10. 24/19 07	Asriy	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Sugeng Mochudi S. Kep Ns, M. Kes M. Kes

Nama Mahasiswa : EKA ULFA DENI SAPUTRI

NIM : 16612830

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019**

2

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	08/10/2018	Ace Smell tergantung labor selang monitor di mesjet	
2	8/11/2018	Bass I ore Cepes Bass II	
3	24/11/2018	ESR 28. out - all 01	
4	2/11/2018	Ace Ut 0m ₃ IV	
5	22/09/2019	wac Ca Dx. Sru kesgl	

NO. HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6. 25/19	Lulus skripsi Dewan Besar → 28 6/1. 7. 10.00...	f
7. 16/19	Lulus	f
8. 19/07	Ace N	f



Lampiran 24

