

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PEMBUATAN SKRIPSI
Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine Pada Lansia
di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan

No.	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug
1.	Mengumpulkan Data awal												
2.	Penyusunan Konsul Skripsi												
3.	Ujian Skripsi												
4.	Ambil Data												
5.	Penyusunan Konsul Skripsi												
6.	Ujian Skripsi												

Lampiran 2

PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Krisnawati

Nim : 17631592

Alamat : Dusun Gandu, Desa Bendo RT/RW 22/20. Kecamatan Bendo.
Kabupaten Magetan.

Status : Mahasiswa Program Sarjana (S1) Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Bermaksud mengadakan penelitian tentang “Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan”.

Penelitian ini menggunakan *pre post test desing*. Oleh karena itu, berikut ini saya menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan :

1. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Senam Kegel Pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.
2. Manfaat penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Senam Kegel Pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.
3. Responden dalam penelitian ini adalah penderita yang mengalami inkontinensia urine pada lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan.
4. Responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengajukan keberatan kepada peneliti jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan dan selanjutnya akan di berikan penyelesaian masalahnya berdasarkan kesepakatan antara peneliti dan responden.

5. Saat proses pengambilan data, peneliti di bantu oleh mahasiswa keperawatan sejumlah 1 orang dan perawat di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan yang sebelumnya sudah mendapatkan pengarahan prosedur penelitian dari peneliti, namun untuk semua keputusan berada pada peneliti.
6. Peneliti mendatangi calon responden di dampingi oleh perawat di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan untuk memastikan responden sesuai dengan kriteria sampel. Peneliti menjelaskan tentang tujuan dan prosedur penelitian, kemudian responden mengisi lembar persetujuan serta tanda tangan yang bersedia menjadi responden penelitian.
7. Pada hari ke 1 sebelum memberikan intervensi peneliti mengobservasi frekuensi inkontinensia urine dengan menggunakan lembar observasi skala RUIS (*pre test*).
8. Peneliti memberikan intervensi senam kegel selama 3 kali dalam seminggu selama 4 minggu.
9. Setelah itu pada hari terakhir peneliti mengobservasi frekuensi inkontinensia urine kembali dengan menggunakan lembar observasi RUIS (*post test*).
10. Peneliti menghitung hasil rata-rata perubahan intensitas nyeri sebelum dan sesudah di berikan intervensi senam kegel
11. Semua catatan dan data yang berhubungan dengan penelitian disimpan dan dijaga kerahasiaannya.

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 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 334 /IV.6/PN/2021

6 Mei 2021

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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 S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Krisnawati
NIM	: 17631592
Lokasi	: UPT PSTW Magetan
Waktu Penelitian/Riset	: 3 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine Pada Lanjut Usia di PSTW Magetan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.


 Dekan
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 SUHISTYO ANDARMOMO, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 4



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Tripandita No. 17 Magetan Kode Pos 63319
 Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
 E-mail : bakesbangpol@magetan.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 072 / 171 / 403.205 / 2021

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 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 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 6 Mei 2021 nomor : 334/IV.6/PN/2021 perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN / DIJINKAN** untuk melaksanakan Penelitian

yang diajukan oleh :

Nama : KRISNAWATI
 NIM : 17631592
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Program Studi : S1 Keperawatan
 Tahun Akademik : 2020 / 2021
 Judul : * Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine pada Lanjut Usia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan *

Nama Penanggungjawab : Sulisty Andamoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.

Jabatan : Dekan

Lokasi : UPT Panti Sosial Tresna Werdha

Waktu Pelaksanaan : Bulan Mei s/d Juli 2021

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. 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.
3. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan penyebaran Covid-19 / protokol kesehatan
4. Setelah berakhirnya survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey/penelitian/research dan kegiatan lain – lain dimaksud.
5. Selesai pelaksanaan kegiatan survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain diwajibkan memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil kegiatan kepada Bakesbangpol Kabupaten Magetan dan Bappeda Litbang Kabupaten Magetan
6. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 11 Mei 2021

KEPALA BAKESBANGPOL
 KABUPATEN MAGETAN

Drs. CHANIF TRI WAHYUDI, M.Si
 Pembina Tk. I
 NIP. 19721001 199203 1 004

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala UPT Panti Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan

Lampiran 5

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.92/ER/KEPK/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Krisnawati
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine Pada Lanjut Usia di UPT Pelayanan Sosial
 Tresna Werdha Magetan.."**

*"The Effect of Kegel Exercises on Urinary Incontinence in the Elderly at UPT Social Services Tresna
 Werdha Magetan.."*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Behan dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Januari 1970 sampai dengan tanggal 17 Juni 2022.

This declaration of ethics applies during the period January 01, 1970 until June 17, 2022.


 June 17, 2021
 Professor and Chairperson,
 Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Ditempat.

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, menyatakan bahwa saya mengadakan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi “Pengaruh Senam Kegel Terhadap Inkontinensia Urine pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan”.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan tanggapan. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda dan informasi yang anda berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud lain.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas artinya anda bebas ikut/tidak tanpa sangsi apapun. Atas perhatian dan kesediaan saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

(Krisnawati)

Lampiran 7**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN***(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia ikut berpartisipasi sebagai responden pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Alamat :



Magetan,
Responden

()

Lampiran 8

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)
Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : _____ **Jenis Kelamin : L / P**
Usia : _____ **Register :** _____

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)		
		Total Skor =	

Pfeiffer E (1975)

Keterangan :

- Salah 0-2 = Fungsi intelektual utuh
- Salah 3-5 = Kerusakan intelektual ringan
- Salah 6-8 = Kerusakan intelektual sedang
- Salah 9-10 = Kerusakan intelektual berat

 Pemeriksa,

(_____)

Lampiran 9

INVENTARIS DEPRESI BECK (Pengkajian Tingkat Depresi)

Nama Klien : _____ Jenis Kelamin : L / P

Usia : _____ Register : _____

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	
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	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)	
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	
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	
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	
2	Saya muak dengan diri saya sendiri	
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri	
0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri	

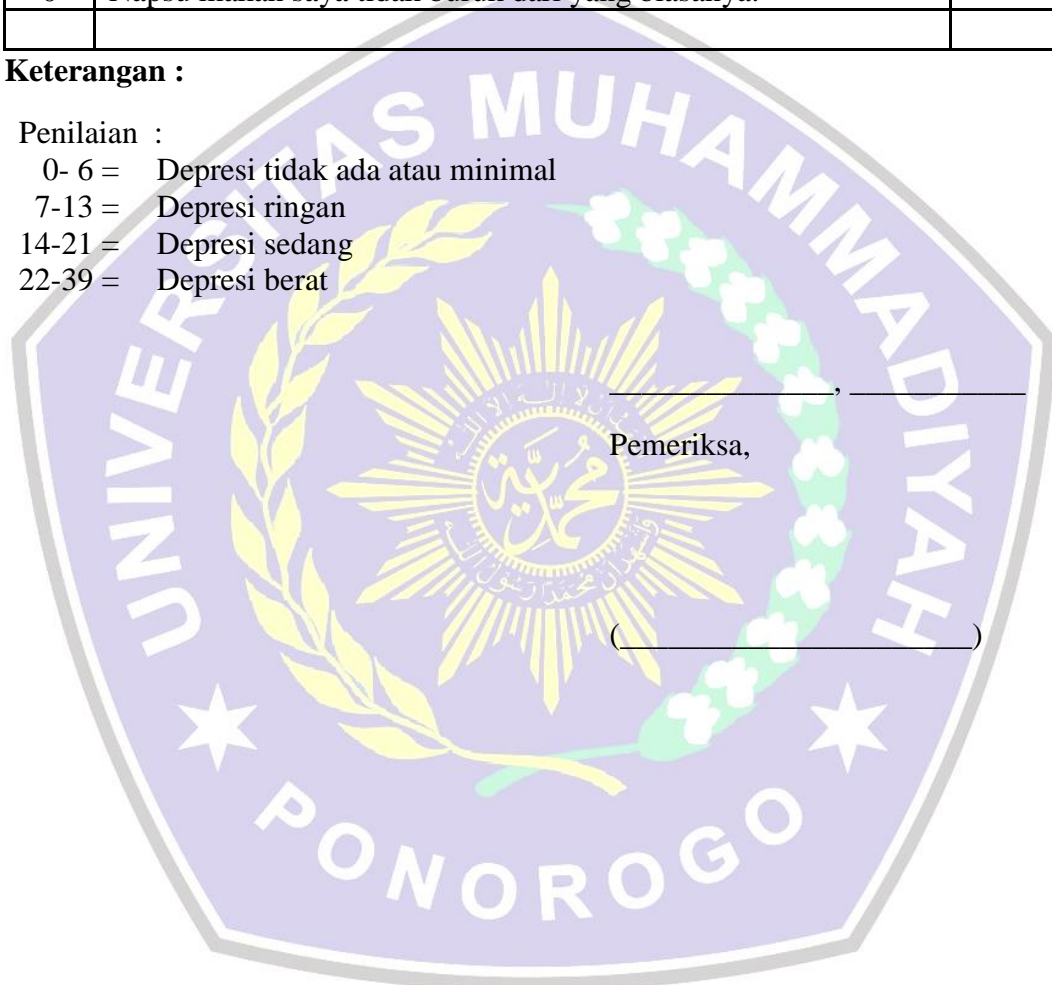
G. Membahayakan diri sendiri		
3	Saya akan membunuh diri saya sendiri jika saya mempunyai kesempatan	
2	Saya mempunyai rencana pasti tentang tujuan bunuh diri	
1	Saya merasa lebih baik mati	
0	Saya tidak mempunyai pikiran – pikiran mengenai membahayakan diri sendiri	
H. Menarik diri dari social		
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka	
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	
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambli keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	
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	
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	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu	
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya	
0	Saya tida merasa lebih lelah dari biasanya.	
M. Anoreksia		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebellumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	

Keterangan :

Penilaian :

- 0- 6 = Depresi tidak ada atau minimal
- 7-13 = Depresi ringan
- 14-21 = Depresi sedang
- 22-39 = Depresi berat



Lampiran 10

Lembar Observasi Penelitian

Skala RUIS (*Resived Urinary Inkontinance Scale*)

No.	Pertanyaan	Skor
1.	Apakah kebocoran atau rembesan sudah keluar pada saat terasa berkemih?	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3)
2.	Apakah kebocoran atau rembesan sudah keluar saat ada aktivitas, batuk atau bersin ?	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3)
3.	Seberapa banyak kebocoran urin (menetes) ?	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3)
4.	Seberapa sering kebocoran urin merembes ?	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Kurang dari sebulan sekali (1) <input type="checkbox"/> Beberapa kali sebulan (2) <input type="checkbox"/> Beberapa kali seminggu (3) <input type="checkbox"/> Setiap hari / setiap malam (4)
5.	Seberapa banyak kebocoran urin yang merembes ?	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Tetesan (1) <input type="checkbox"/> Percikan kecil (2) <input type="checkbox"/> Banyak /lebih (3)
<hr/> Total		

Keterangan::

- 0-3 : tidak ada inkontinensia urin
 4-8 : inkontinensia urin ringan
 9-12 : inkontinensia urin sedang
 13-16 : inkontinensia urin berat

Sumber : Nova Relida, dkk, 2011
Lampiran 11

SOP

SENAM KEGEL TERHADAP INKONTINENSIA URINE

PENGERTIAN	Senam kegel adalah senam yang berupa latihan untuk menguatkan otot <i>pubococcygeal</i> sehingga dapat memperkuat otot-otot saluran kemih.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menguatkan otot dasar panggul 2. Untuk mengatasi inkontinensia urine 3. Membantu mengontrol berkemih
INDIKASI	Lansia yang mengalami permasalahan dalam pengontrolan otot dasar panggulnya.
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> a. Gunakan pakaian yang longgar b. Arloji, matras, karpet atau kursi c. Tape recorde dan lagu pelengkap. 2. Menjaga lingkungan <ol style="list-style-type: none"> a. Ruangan yang nyaman dan tenang <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Berikan salam, memperkenalkan diri b. Bina hubungan saling percaya c. Jelaskan pada klien tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya e. Atur posisi klien sehingga merasa aman dan nyaman. <p>Tahap Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Atur posisi klien senyaman mungkin. b) Putar instrumen musik yang telah disediakan. c) Melakukan pemanasan dengan teknik nafas dalam. d) Posisi berdiri, letakkan kedua tangan di pinggang, gerakkan pinggul kekanan dan kekiri sebanyak 8 kali. e) Letakkan tangan di area kandung kemih sedangkan tangan kiri di pnggul bagian belakang, tekan kandung kemih dengan poisi kaki sedikit jongkok lakukan selama 5 detik. f) Poisi duduk, posisikan klien duduk tegak pada

- kursi dengan panggul dan lutut tersokong dengan rileks (dapat dilakukan dengan tidur terlentang di atas matras/ karpet dengan lutut sedikit ditekuk).
- g) Badan sedikit membengkok dengan lengan menyangga pada paha.
 - h) Konsentrasi otot dasar panggul dengan menggerakkan dubur seperti menahan buang air besar dan berkemih.
 - i) Rasakan kontraksi otot dasar panggul.
 - j) Pertahankan kontraksi kurang lebih selama 6 detik.
 - k) Rasakan otot dasar panggul yang rileks selama kurang lebih 10 detik.
 - l) Kontraksikan otot panggul kembali, pastikan otot panggul berkontraksi dengan benar tanpa ada kontraksi otot perut, dengan meletakkan tangan di atas perut.
 - m) Secara bertahap tingkatkan lamanya menahan BAK 15-20 detik.
 - n) Langi setidaknya 6-12 kali.
 - o) Rasakan perbedaan saat kontraksi dan rileks.
 - p) Latihan cepat dan singkat, kontraksikan otot selama 2 detik dan segera direlaksasikan. Lakukan 2 sesi latihan perhari.
 - q) Latihan ini dapat dilakukan oleh lansia dalam waktu 4 sampai 6 minggu. Dan lakukan secara teratur.
 - r) Evaluasi respon klien.
 - s) Berikan reinforment positif.
 - t) Lakukan kontrak untuk latihan selanjutnya.

Sumber : (Marta Kadek Fajar, 2014), (Rahma Awalia, 2017), (Utami Dahlia Kurniawati, dkk 2013), (Relida and Ilona, 2020).

Lampiran 12

TABULASI DATA
PENGARUH SENAM KEGEL TERHADAP INKONTINENSIA URINE PADA LANJUT USIA DI UPT PELAYANAN SOSIAL
TRESNA WERDHA MAGETAN

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Riwayat Partus	Skor <i>Pre-Test</i>	Kriteria	Skor <i>Post-Test</i>	Kriteria
1	Tn. M	69	Laki-Laki	Tidak Pernah Melahirkan	14	Berat	11	Sedang
2	Tn. M	75	Laki-Laki	Tidak Pernah Melahirkan	5	Ringan	2	Tidak Ada Inkontinensia
3	Ny. M	80	Perempuan	Pernah Melahirkan	11	Sedang	8	Ringan
4	Ny. M	71	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	8	Ringan	4	Ringan
5	Ny. S	63	Perempuan	Pernah Melahirkan	9	Sedang	7	Ringan
6	Ny. J	85	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	13	Berat	8	Ringan
7	Ny. S	61	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	10	Sedang	6	Ringan
8	Ny. S	78	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	10	Sedang	8	Ringan
9	Ny. S	77	Perempuan	Pernah Melahirkan	11	Sedang	8	Ringan
10	Ny. M	75	Perempuan	Pernah Melahirkan	13	Berat	9	Sedang

11	Ny. S	90	Perempuan	Pernah Melahirkan	9	Sedang	5	Ringan
12	Ny. I	83	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	10	Sedang	8	Ringan
13	Ny. K	84	Perempuan	Tidak Pernah Melahirkan	10	Sedang	8	Ringan
14	Ny. K	75	Perempuan	Pernah Melahirkan	9	Sedang	3	Tidak Ada Inkontinensia
15	Ny. S	61	Perempuan	Pernah Melahirkan	12	Sedang	8	Ringan



Lampiran 13

**TABULASI DATA PENILAIAN FUNGSI INTELEKTUAL LANSIA
(SPMAQ) DAN PENGKAJIAN TINGKAT DEPRESI**

No	Nama	Usia	SPMSQ	Kategori	Tingkat Depresi	Kategori
1	Tn. M	69	1	Utuh	8	Depresi ringan
2	Tn. M	80	3	Ringan	12	Depresi ringan
3	Ny. M	80	0	Utuh	11	Depresi ringan
4	Ny. M	71	0	Utuh	11	Depresi ringan
5	Ny. S	63	0	Utuh	10	Depresi ringan
6	Ny. J	85	0	Utuh	9	Depresi ringan
7	Ny. S	61	2	Utuh	14	Depresi sedang
8	Ny. S	78	1	Utuh	10	Depresi ringan
9	Ny. S	77	0	Utuh	8	Depresi ringan
10	Ny. M	75	1	Utuh	7	Depresi ringan
11	Ny. S	90	0	Utuh	9	Depresi ringan
12	Ny. I	83	0	Utuh	9	Depresi ringan
13	Ny. K	84	0	Utuh	11	Depresi ringan
14	Ny. K	75	0	Utuh	8	Depresi ringan
15	Ny. S	61	0	Utuh	10	Depresi ringan

Lampiran 14

Tabulasi Silang Data Umum Dengan Data Khusus
Tabel Silang Pre-Test

Tabel Silang Usia Dengan Inkontinensa Urine

Usia (Tahun)	Inkontinensa Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
60-70	0	0	3	1	4	26,7
71-80	0	2	3	1	6	40
81-90	0	0	4	1	5	33,3
Jumlah	0	2	10	3	15	100

Tabel Silang Jenis Kelamin Dengan Inkontinensa Urine

Jenis Kelamin	Inkontinensa Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
Laki-laki	0	1	0	1	2	13,3
Perempuan	0	1	10	2	13	86,7
Jumlah	0	2	10	3	15	100

Tabel Silang Riwayat Partus Dengan Inkontinensa

Riwayat partus	Inkontinensa Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
Tidak Pernah Melahirkan	0	0	4	2	6	40
Pernah Melahirkan	0	2	6	1	9	60
Jumlah	0	2	3	3	15	100

Tabel Silang Post-test

Tabel Silang Usia Dengan Inkontinensia Urine

Usia (Tahun)	Inkontinensia Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
60-70	0	3	1	0	4	26,7
71-80	2	3	1	0	6	40
81-90	0	5	0	0	5	33,3
Jumlah	2	11	2	0	15	100

Tabel Silang Jenis Kelamin Dengan Inkontinensia Urine

Jenis Kelamin	Inkontinensia Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
Laki-laki	1	0	1	0	2	13,3
Perempuan	1	11	1	0	13	86,7
Jumlah	2	11	2	0	15	100

Tabel Silang Riwayat Partus Dengan Inkontinensia Urine

Riwayat partus	Inkontinensia Urine				Jumlah	Presentase (%)
	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat		
Tidak Pernah Melahirkan	1	6	1	0	8	53,3
Pernah Melahirkan	1	5	1	0	7	46,7
Jumlah	2	11	2	0	15	100

Lampiran 15

Tabulasi Data Hasil Penelitian

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	15	61	90	75,13	8,847
Jenis Kelamin	15	1	2	1,87	,352
Riwayat Partus	15	0	1	,47	,516
Valid N (listwise)	15				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
pre	15	5	14	10,27	2,251
post	15	2	11	6,87	2,416
Valid N (listwise)	15				

Frequencies

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-Laki	2	13,3	13,3	13,3
Valid Perempuan	13	86,7	86,7	100,0
Total	15	100,0	100,0	

Riwayat Partus

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Pernah Melahirkan	8	53,3	53,3	53,3
Valid Pernah Melahirkan	7	46,7	46,7	100,0
Total	15	100,0	100,0	

Pre-Test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Inkontinensia Ringan	2	13,3	13,3
	Inkontinensia Sedang	10	66,7	80,0
	Inkontinensia Berat	3	20,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0

Post-Test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Inkontinensia	2	13,3	13,3
	Inkontinensia Ringan	11	73,3	86,7
	Inkontinensia Sedang	2	13,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0

Wilcoxon Signed Ranks Test

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test - Pre-Test	Negative Ranks	14 ^a	7,50
	Positive Ranks	0 ^b	,00
	Ties	1 ^c	
	Total	15	

a. Post-Test < Pre-Test

b. Post-Test > Pre-Test

c. Post-Test = Pre-Test

Test Statistics^a

	Post-Test - Pre-Test
Z	-3,557 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.









Lampiran 16

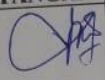


BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI

Pembimbing 1/2 : Hery Ernawati, s.kep.,M.kep
Nama Mahasiswa : Krisnawati
NIM : 17631592

PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019-2020

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Sabtu, 03/10/20	Konsul tema dan judul	
2.	Selasa, 06/10/20	Konsul judul	
3.	Selasa, 20/10/20	Bab I : Perbaiki sesuai saran.	
4.	Senin, 9/11/2020	Perbaiki & LRM Lanjut bab 2	
5.	Kamis, 26/11/20	BAB II : Revisi Sesuai saran BAB I ACC Lanjut BAB 3 dan 4.	
6.	Senin, 4/01 ²¹	BAB 3 dan 4 Lanjut membuat lembar observasi & SOP	
7.	Senin, 11/01 ²¹	Lembar observasi & SOP ACC. Lanjut konsul keseluruhan.	
8.	Jumat, 15/01 ²¹	Perbaiki lampiran, pengantar dan bab 2.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	Selasa, 19/01 ²¹	Bimbingan keseluruhan.	
10.	22/7 2021	Acc usulan proposal	
11.	19/7 2021	Perbaiki penulisan Data hasil penelitian. - Perbaiki pembahasan sesuai ds saran Rup konsul fwha bab 1-4.	
12.	26/7 2021	- Perbaiki bab 4 & 5 sesuai saran (Konsul melalui E-mail)	
13.	30/7 2021	- Perbaiki pembahasan dan dapus. - Lanjut abstrak - Bab 1 sampai aPhrr digabung (Konsul melalui E-mail)	
14.	2/8 2021	- Konsul keseluruhan ACC (Konsul melalui E-mail)	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 1⁽²⁾ : Nurul Sri W.S. Kep., M. Kes
Nama Mahasiswa : Krisnawati
NIM : 17631592.

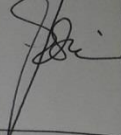
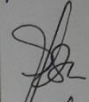
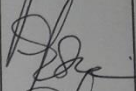

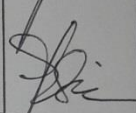
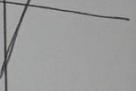

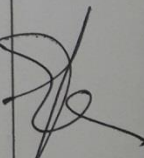

PRODI S 1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019-2020

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Selasa, 06-10-2020	Bimbingan Judul	
2.	Selasa, 24-11-2020	Judul Ace Bab I Rukun Bab I Ace Bab II taubah kump S. k U Lansia	   
3.	Senin, 21-12-2020	Bab III Bab IV	
4.	18/1/2021	Revisi C1 Sur	
5.	18/1/2021	Prinj Ace Korone kore	
6.	02/2/2021	Ace	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	Rabu 28/juli/2024	- Bimbingan BABS,6 - Canjut konsul keseluruhan (Via WhatsApp)	NSW
8.	Selasa 03/Agustus/21	- Konsul keseluruhan - ACC	NSW NSW

Lampiran 17

Dokumentasi







