

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran 1 Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Eisa Mardia Agil  
NIM : P031119901016.....  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerantik	Penerapan kajian Exercise Terhadap inkonstansi urutan pada lansia.
2	KMB	Penerapan Sosial disabilitas terhadap Penerapan kajian guna dalam Pada Praktis Praktis II.
3	Gerantik	Penerapan Etika, Relasi dan Progresif untuk Mengurangi Tension dalam Pada Kita Ilmiah

Usulan nama pembimbing:

1. NS Ardency, S.Kep., M.Kep  
2. NS Mardia, SST., S.Kep., M.Biomed

Hari/Tanggal Pengumpulan: Rabu, 7 Februari 2024  
Pukul : 11.30

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Etika, Relasi dan Progresif untuk Mengurangi Tension dalam Pada Kita Ilmiah

Mengetahui  
Kaprodi: Diri ketahuan

Pekanbaru, 7 Februari 2024  
Koordinator MK KTI  
Program Studi

(Tandatangan: S.Hd, S.Kep., M.Io) (N.S. Mardia, SST., S.Kep., M.Biomed)  
NIP. 1993102199032002 NIP. 197701022006122002

## Lampiran 2 Formulir Kesediaan Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS Ardining S.E., M.Kn
2. NIP : 19280809000121002
3. Pangkat/golongan : III
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Pemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : .....
  - b) Telp/Hp : 0813 9237 1907
  - c) Alamat kantor : Jl. Muar No 107
  - d) Telp kantor : (0761) 36 581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Elisa Anneso (Sri)  
 NIM : P0311990104

Dengan Judul : Penelitian Sistem ESD untuk Mengurangi inkonsistensi  
 Univer. Pada Lansia

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19/02/2029.

(NS Ardining S.E., M.Kn)

### **Lampiran 3 Formulir Kesediaan Pembimbing 2**

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

#### **FORMULIR KESEDIAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS. Mawarni, S.S.T., SEPP., M. Biomed
2. NIP : 196912211985072003
3. Pangkat/golongan : Pansus / IVB
4. Jabatan : Lettu - Kopala
5. Asal institusi : PGRI PGRI Komisi Raya
6. Pendidikan terakhir : S2 Kedokteran Reproduksi
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Rumbai LUKUNG No 67 - Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 0812 - 4611-7551
  - c) Alamat kantor : Jl. Mulyo No 197, perisai, kec. Sutajadi kota. Pekanbaru
  - d) Telp kantor : (0721) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

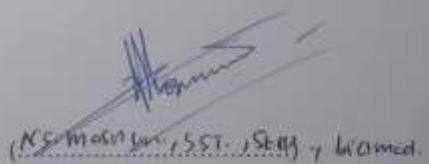
Nama : Elisa Amira Asri

NIM : 202311051016

Dengan Judul : Penilaian Sosial Kegel Liktur Mahasiswa  
Inkonsistensi Online Pada Iktisad

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19/03/2024.

  
(NS. Mawarni, S.S.T., SEPP., M. Biomed.)

## Lampiran 4 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

---

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : GKA. ANNISA ... ASRI .....  
NIM : P022144901019.....  
Nama Pembimbing : MR. AFDRANG - SKEP. M. KEP.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19-2-2024	Pengajuan judul	- Judul : Penilaian Senam koi untuk mengurangi inkohesivitas wine pada lantai. - Tujuan, Pendekatan, Ciri-Pakai	/
2.	26/04/24 Senin	Perbaikan bas 1-3		/
3.	03/05/24	Bimbingan dan Perbaikan bas 1-3.	- bas 3 dilanjut sesuai Panduan. - Persiaki bas 2 sesuai Panduan kTI	/
4.	11/05/2024	bimbingan dan perbaikan bas 1-3.	- buat kerangka kTI dan TCOII	/
5.	18/05/2024	bimbingan dan perbaikan bas 1-3.	- lengkapi dat = bas I	/

## Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

---

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Elisa Annisa Hsn.  
NIM : PG311990104  
Nama Pembimbing : Ak. Magnus SST, SE., M. Biomed.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19/03/2024	Bimbingan dan Revisi bal. I -3. Mayonai Penulisan KTP	Revisi: No halaman. -Perbaiki Penulisan.	
2.	19/3/2024	— —	Acc dg. Berbantuan.	

## Lampiran 6 Surat Izin Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 1

Nomor : PP.0303/F.LII.1/116/2024

Tanggal : 4 Maret 2024

### DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Elsa Annesa Asril P032114401014	Penerapan Senam Kagel untuk Menurunkan Inkontinenensi Urine pada Lansia	UPT PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau
2	Diva Rizki P032114401012	Penerapan Senam Rematik untuk Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia	UPT PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau
3	Yunisha Putri Armanda P032114401042	Penerapan Kompres Rebusan Air Serai untuk Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia	UPT PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau
4	Elsa Nvia Zuliana P032114401098	Penerapan pemberian Terapi Kompres Hangat Jahe Merah untuk mengurangi Nyeri Sendi pada Lansia di Wilayah Puskesmas Rumbai..	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
5	M. Taufiq Hidayat P032114401105	Penerapan Latihan Penguatan Sendi (ROM) untuk meningkatkan Rentang Gerak Sendi pada Pasien dengan Stroke.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau  
  
Alkausyari Aziz SKM. M.Kes  
NIP 197107252000031001

## Lampiran 7 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU  
Email : dpmptsp@riau.go.id

### **REKOMENDASI**

Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/63699  
TENTANG

PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI



1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur 1 Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.0303/F.LII.1/116/2024** Tanggal **4 Maret 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

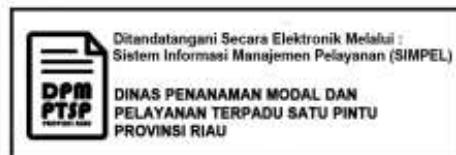
1. Nama	:	ELSA ANNEZA ASRIL
2. NIM / KTP	:	032114401014
3. Program Studi	:	KEPERAWATAN
4. Jenjang	:	DIII
5. Alamat	:	JL. SWAKARYA GG PADI NO 7
6. Judul Penelitian	:	PENERAPAN SENAM KEGEL UNTUK MENURUNKAN INKONTINENSIA URINE PADA LANSIA
7. Lokasi Penelitian	:	UPT PSTW KHUSNUL KHOTIMAH DINAS SOSIAL PROVINSI RIAU

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 8 Maret 2024



#### **Tembusan :**

#### **Disampaikan Kepada Yth :**

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Kepala UPT.PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau di Pekanbaru
3. Wakil Direktur 1 Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

## **Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dinas Sosial Provinsi Riau**

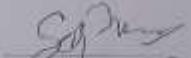


## Lampiran 9 Surat Izin Penelitian UPT PSTW Husnul Khotimah

 <p>DINAS SOSIAL PROVINSI RIAU UPT . PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA “HUSNUL KHOTIMAH” Jalan Kahanuddin Nasution Nomor : 116 Telp (0761) 674818 Kode Pos : 28284 PEKANBARU</p>																
Pekanbaru, 11 Juni 2024																
Nomor Lampiran Perihal	000.9.6/UPT. PSTW HK/VI/2024/072 - Pelaksanaan kegiatan Riset/ Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi	Kepada Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di – Pekanbaru														
Dengan hormat,																
Sehubungan dengan Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/63699 Tanggal 08 Maret 2024 Perihal tersebut di atas maka dengan ini kami menerangkan bahwa																
<table border="0"><tr><td>Nama</td><td>: ELSA ANNEZA ASRIL</td></tr><tr><td>NIM/ KTP</td><td>: 032134401014</td></tr><tr><td>Program Studi</td><td>: KEPERAWATAN</td></tr><tr><td>Jenjang</td><td>: DIII</td></tr><tr><td>Alamat</td><td>: JL. SWAKARYA GG PADI NO.7</td></tr><tr><td>Judul Penelitian</td><td>: PENERAPAN SENAM KEGEL UNTUK MENURUNKAN INKONTINENSI URINE PADA LANSIA</td></tr><tr><td>Lokasi Penelitian</td><td>: UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Husnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau</td></tr></table>			Nama	: ELSA ANNEZA ASRIL	NIM/ KTP	: 032134401014	Program Studi	: KEPERAWATAN	Jenjang	: DIII	Alamat	: JL. SWAKARYA GG PADI NO.7	Judul Penelitian	: PENERAPAN SENAM KEGEL UNTUK MENURUNKAN INKONTINENSI URINE PADA LANSIA	Lokasi Penelitian	: UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Husnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau
Nama	: ELSA ANNEZA ASRIL															
NIM/ KTP	: 032134401014															
Program Studi	: KEPERAWATAN															
Jenjang	: DIII															
Alamat	: JL. SWAKARYA GG PADI NO.7															
Judul Penelitian	: PENERAPAN SENAM KEGEL UNTUK MENURUNKAN INKONTINENSI URINE PADA LANSIA															
Lokasi Penelitian	: UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Husnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau															
Telah selesai melaksanakan Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi sesuai dengan jadwal yang diberikan yakni 6 (enam) bulan sejak di keluarkannya rekomendasi.																
Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih																
KEPALA UPT. PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA HUSNUL KHOTIMAH																
 NG. KHIONO, S.Sos Telp. 0761 674818 NIP. 19681212 199103 1 007																
<i>Tembusan:</i> Kepada Yth: 1. Sdr. Elsa Annesa Asril, di Pekanbaru; 2. Arsip																

### **Lampiran 10 Pernyataan Persetujuan Responden**

Subyek I

<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN</b>	
Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :	
Nama	: Elsa Annesa Asril
Nim	: P032114401014
Peneliti	
	
Elsa Annesa asril	
<p>Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan senam kegel untuk menurunkan inkontinensia urine pada lansia di UPT PSTW Husnul Khotimah". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesedian Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent). Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih</p>	
Nama	: Ng. S
Alamat	: PSTW Husnul Khotimah
Pekanbaru, ..... <sup>04-06-2024</sup> Responden  Ng. S	

## Subyek II

### PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Elsa Annesa Asril

Nim : P032114401014

Penditri



Elsa Annesa asril

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan senam kegel untuk menurunkan inkontinensia urine pada lansia di UPT PSTW Husnul Khotimah". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent). Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih

Nama : Elsa Asril

Alamat : Jl. Tengku Ali, Kel. Sungai Rambutan

Pekanbaru, 20 April 2024

Responden



**Lampiran 11 Lembar Observasi**

TABEL OBSERVASI POLA ELIMINASI URINE

Hari	Pasien 1		Pasien 2	
	Frekuesi		Frekuensi	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1	12	11	10	10
2	11	11	10	10
3	11	11	10	9
4	11	10	9	9
5	10	10	9	9
6	10	10	9	9
7	10	10	10	10
8	10	9	10	9
9	9	9	10	10
10	9	9	10	9
11	9	8	9	10
12	8	8	10	9
13	8	8	9	9
14	8	7	9	8
15	8	7	8	8

### **Lampiran 12 Kusisioner**

Nama : Ny.S

Umur : 77 tahun

#### **Subyek 1**

Pertanyaan	TP	J	KK	S	SW
Apakah anda mengalami kebocoran urine					
1. Ketika anda batuk/bersin ?	✓				
2. Ketika anda membungkuk atau mengangkat sesuatu?			✓		
3. Ketika anda berjalan cepat, jogging atau latihan fisik?			✓		
4. Ketika anda melepas pakaian untuk menggunakan toilet?			✓		
5. Ketika anda merasakan keinginan kuat untuk buang air kecil apakah urine keluar				✓	

sebelum kekamar mandi atau sudah mengompol ?				
6. Apakah anda harus bergegas ke kamar mandi, karena anda merasakan dorongan kuat untuk buang air kecil?				✓

## Subyek 2

Nama : Ny.D

Umur : 83 tahun

Pertanyaan	TP	J	KK	S	SW
Apakah anda mengalami kebocoran urine					
1. Ketika anda batuk/bersin ?	✓				
2. Ketika anda membungkuk atau mengangkat sesuatu?	✓				
3. Ketika anda berjalan cepat, jogging atau latihan fisik?	✓				
4. Ketika anda melepas pakaian untuk menggunakan toilet?			✓		
5. Ketika anda merasakan keinginan kuat untuk buang air kecil apakah urine (meski hanya beberapa			✓		

tetes saja) atau keluar sebelum kekamar mandi atau sudah mengompol ?				
6. Apakah anda harus bergegas ke kamar mandi, karena anda merasakan dorongan kuat untuk buang air kecil?				✓

Keterangan:

- TP : tidak pernah
- J : jarang
- KK : kadang – kadang
- S : sering
- SW : setiap waktu

## **Lampiran 9 Lembar standar operasional prosedur**

### SOP (Standar Operasional Prosedur) SENAM KEGEL

1. Pengertian	Senam kegel adalah senam untuk menguatkan otot panggul atau senam yang bertujuan untuk memperkuat otot-otot dasar panggul terutama otot <i>pubococcygeal</i> sehingga seorang dapat memperkuat otot-otot saluran kemih. (Elsa, Resmi, Jemaulana. Vol 1. No.3. 2021).
2. Tujuan	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menguatkan otot-otot yang mengontrol pengeluaran urine.</li><li>• Untuk mengatasi inkontinensia urine.</li><li>• Lansia dapat mengontrol berkemih.</li><li>• Menghindari resiko jatuh pada lansia akibat urin yang bercecer.</li></ul>
3. Indikasi	Klien lansia yang mengalami masalah miksi dalam pengontrolan otot dasar panggul.
4. Persiapan alat	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arloji \ jam</li><li>• Ruangan yang nyaman dan tenang</li></ul>
5. Persiapan klien	<ul style="list-style-type: none"><li>• Berikan salam, perkenalkan diri anda.</li><li>• Panggil klien dengan nama kesukaan klien.</li><li>• Bina hubungan saling percaya.</li><li>• Jelaskan pada klien tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan.</li><li>• Beri kesempatan pada klien untuk bertanya.</li></ul>
6. Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemanasan :<ol style="list-style-type: none"><li>1) Arahkan klien untuk mengatur posisi yang nyaman dan anjurkan pasien rileks dengan nafas dalam .<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Lakukan nafas dalam dengan menarik nafas melalui hidung dan tahan selama 5 detik dan hembuskan melalui mulut seperti meniup balon</li></ul></li><li>2) mengencangkan otot perut dengan kecepatan Gerakan 1 detik pada tiap kontraksi dan diikuti 1 detik lepaskan kontraksi.<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Gerakan ini dilakukan selama 3 menit dengan melakukan Gerakan tegang-lepas</li><li>❖ Gerakan ini dilakukan sebanyak 3 sesi dengan fase istirahat sekitar 30 detik setiap waktunya</li></ul></li></ol></li></ol>

	<p>2. Gerakan inti :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Mengencangkan otot bagian panggul dengan cara seperti menahan kencing, menahan otot uretra/meremas otot anus dilakukan sebanyak 3 kali.</li> <li>❖ Jika klien sudah menemukan cara yang tepat untuk mengkontraksi otot dalam hitungan (1-10) selanjutnya rileks regangan 5 detik.</li> <li>❖ Lakukan Gerakan ini sampai 5-10 kali persesi</li> </ul> <p>3. pendinginan:</p> <p>relaksasi</p> <p>Lakukan nafas dalam dengan menarik nafas melalui hidung dan tahan selama 5 detik dan hembuskan melalui mulut seperti meniup balon</p> <p>❖ Ulangi sebanyak 3 kali.</p>
	<p>4. Evaluasi</p> <p>Dokumentasi : hari, tanggal, jam, dan hasil latihan</p>
7. Hasil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lansia mampu mengontrol berkemih</li> </ul> <p>Lansia tidak beresiko jatuh akibat urine yang tidak terkontrol.</p>

**Lampiran 14 Dokumentasi**

