

GAMBARAN KONTINEN PADA LANSIA DI DESA TAMBAR UTARA

Devin Prihar Ninuk

Fakultas Ilmu Kesehatan ,
Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang
Email : fik@unipdu.ac.id

ABSTRACT

The continent on elderly is the ability of elderly to control urinate / defecate completely by self. Elderly experience the inability to control urinate / defecate Due to physical deterioration. General Purpose to Know the Overview of continent on Elderly in Tambar Utara Village. This research was conducted using descriptive research with survey approach.

The type of this research is descriptive with survey approach. Descriptive method is intended to describe the important events that occur on the client. In this study using probability Sampling with Simple Random Sampling type of sampling technique by selecting each element and randomly selected. The sample consisted of 90 respondents selected at random.

The results of this research show that continent at tambar utara village with average of elderly at tambar utara village be able in Activity Of Daily Living (ADL).

Keywords: *Activity Of Daily Living (ADL), Elderly*

1. PENDAHULUAN

Lanjut usia merupakan suatu proses alamiah yang berarti seseorang telah melalui tahap-tahap kehidupannya (Putri, 2011). Seiring dengan bertambahnya usia, lansia yang mengalami penurunan fungsi tubuh yang akan mempengaruhi aktivitas sehari-harinya. Lansia banyak menghadapi berbagai masalah kesehatan yang perlu penanganan segera dan terintegrasi. Meningkatnya jumlah lansia akan menimbulkan berbagai masalah yang kompleks bagi lansia sendiri dan dari luar lansia (Rinajumiati, 2011). Kondisi tersebut menimbulkan ketidakseimbangan bagi para lansia dalam menjalani masa tuanya. Lansia kurang mendapatkan perhatian serius di

tengah keluarga dan masyarakat terutama dalam hal pemenuhan kebutuhan aktivitas sehari-hari. Menurut WHO di Indonesia masalah kesehatan lansia yang mempengaruhi penurunan ADL (*activity of daily living*) berjumlah 29,3% (Cahyono, 2013). Di Jawa Timur yang ADL (*activity of daily living*) terganggu di dapatkan rata-rata 15 % (Hanum, 2013). Hampir 40% lansia di atas 65 tahun melaporkan beberapa tingkat keterbatasan aktifitas atau penurunan aktifitas sehari-hari, hanya 10,6% lansia yang tidak mampu melakukan kegiatan atau aktifitas sehari – hari, persentase itu meningkat seiring bertambahnya usia menjadi 20% (Picket,2009). Lansia yang berusia 65 tahun ke atas hampir 80% mempunyai penyakit

kronik dan sekitar 50% dari populasi tersebut memiliki keterbatasan aktifitas sehari – hari, dan 14,5% lansia mengalami kesulitan atau perubahan dengan paling tidak salah satu dari 5 aktifitas kehidupan sehari – hari salah satunya *toileting/ continent* (Syamsinar, 2014). Perubahan buang air besar dan kecil terjadi pada 14,04% lansia (Indahsari, 2013).

Kecamatan jogoroto termasuk 5 besar populasi lansia terbanyak dikabupaten jombang dan peneliti melakukan survei di salah satu desa kecamatan jogoroto yaitu desa tambar utara. Dengan hasil survey yang dilakukan dengan wawancara menggunakan *indeks katz* terhadap 50 lansia didesa tambar utara, ditemukan nilai mandiri sepenuhnya 40% (20 lansia) ketergantungan/ penurunan satu aktivitas 8% (4 lansia) ketergantungan/ penurunan dua aktivitas 24% (12 lansia) ketergantungan/ penurunan tiga aktivitas 12% (6 lansia) ketergantungan/ penurunan tiga aktivitas dan satu fungsi/ aktivitas tambahan 7% (3 lansia) ketergantungan/ penurunan empat aktivitas dan satu fungsi/ aktivitas tambahan (7% atau 3 lansia) ketergantungan/ penurunan semua aktivitas 5% (2 lansia).

Dari hasil suvei yang dilakukan peneliti terhadap lansia di desa tambar utara rata-rata mengalami penurunan *continent*, Jika penurunan tersebut tidak segera ditangani maka akan menimbulkan masalah pada lansia salah satunya perasaan cemas, Karena lansia berfikir bahwa dirinya adalah orang cacat, sakit, dan hanya menyusahkan orang lain

(Lestari, 2013). Berdasarkan uraian di atas menjadi alasan peneliti mengambil lokasi di desa tambar utara dan peneliti tertarik untuk meneliti tentang “Gambaran *Continent* Pada Lansia di Desa Tambar Utara”.

2. METODE

Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan survei. Metode deskriptif tersebut bertujuan untuk mendeskriptifkan (memaparkan) peristiwa-peristiwa penting yang terjadi pada klien. Dalam Penelitian ini menggunakan *probability Sampling* dengan jenis *Simple Random Sampling* yaitu teknik penetapan sampel dengan cara memilih setiap elemen dan diseleksi secara acak. Sampel terdiri dari 90 responden yang dipilih secara acak.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Pada penelitian ini menggunakan *distibusi frekuensi* dan narasi.

a. Data umum

Tabel 1 Distribusi umum responden lansia di desa tambar utara.

No	Keterangan	Frekuensi	Prosent ase %
	Umur		
1	55-65 tahun	32	36
2	66-75 tahun	42	47
3	76-85 tahun	16	17
	Total	90	100
	Status Perkawinan		
1	Menikah	65	72
2	Cerai	25	28
	Total	90	100
	Pendidikan		
1	SD	39	43
2	SMP	36	40
3	SMA	13	14
4	PT	2	2
	Total	90	100

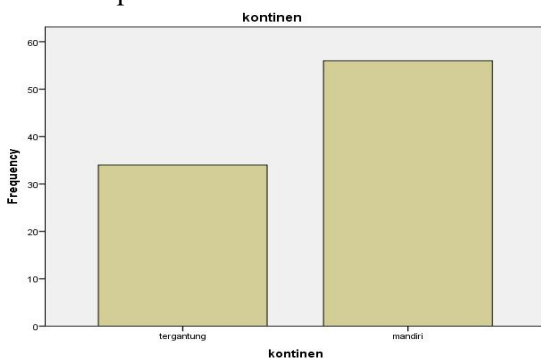
Jenis kelamin			
1	Laki-laki	49	54
2	Perempuan	41	46
Total		90	100
Pekerjaan			
1	Tidak Bekerja	38	42
2	PNS	2	2
3	Wiraswasta	6	8
4	Petani	31	34
5	Pedagang	13	14
Total		90	100

Berdasarkan tabel 1 diatas menunjukkan bahwa responden yang berusia 55-65 sebanyak 32 dan 66-75 tahun sebanyak 42 dan 76-85 sebanyak 16 lansia dan yang masih berstatus menikah sebanyak 65 dan yang berstatus cerai 25. Sedangkan berpendidikan SD sebanyak 39 sedangkan pendidikan SMP sebanyak 36 untuk pendidikan SMA 13 dan untuk PT 2. Untuk jenis kelamin laki-laki sebanyak 49 dan perempuan 41 dan yang tidak bekerja sebanyak 38 untuk PNS sebanyak 2 untuk wiraswasta 6 sedangkan petani sebanyak 31 dan pedagang 13 lansia.

b. Data Khusus

Gambaran *Kontinen* pada lansia di desa tambar utara.

Tabel 6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran *activity of daily living (ADL) kontinen* pada lansia di desa tambar utara.



Berdasarkan 6 diketahui distribusi Frekuensi Berdasarkan Gambaran *Kontinen* pada lansia di desa tambar utara dengan nilai hasil tergantung 31 responden dan mandiri 59 responden.

PEMBAHASAN

1. Mengidentifikasi Gambaran *Kontinen* pada lansia di desa tambar utara.

Dari hasil penelitian didapatkan bahwa gambaran *kontinent* pada lansia di desa tambar utara yang sesuai pada tabel 5.10 nilai hasil tergantung 31 responden dan mandiri 59 responden.

Hasil penelitian ini ditemukan hasil tergantung 31 responden dan mandiri 59 responden. Hasil ini bisa dikatakan bahwa lansia di tambar utara yang membuat kemandiriannya tinggi mungkin dari segi umur masih belum terlalu / belum memasuki masa lanjut usia (*Enderly*) dan dari segi lainnya terpenuhi. Lansia yang lebih muda/ belum memasuki masa lanjut usia (*Enderly*) rata-rata dalam melakukan *activity of daily living (ADL)* tidak membutuhkan bantuan karena mungkin kesehatan fisiknya belum terganggu, sering melakukan olah raga yang langsung berhubungan langsung pada aktifitas fisiknya.

KESIMPULAN DAN SARAN

a. Kesimpulan

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dari *Kontinen* pada lansia di desa tambar utara dengan hasil rata-rata lansia di desa tambar

utara masih mampu/mandiri dalam melakukan *Kontinent*.

b. Saran

Penelitian ini dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan kesehatan dan dapat dijadikan landasan penelitian selanjutnya serta mampu diaplikasikan dalam dunia kesehatan khususnya dalam lingkup kesehatan lansia.

DAFTAR PUSTAKA

- Azizah, L. (2011). *Keperawatan Usia Lanjut*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Bandiyah. (2009). *Lanjut Usia Dan Keperawatan Gerontik*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Cahyono, A. D. (2014). Hubungan Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Melakukan Aktivitas Sehari-hari Dengan Tingkat Kecemasan. *Jurnal AKP*, 1-7.
- Dewi, S. R. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*. Yogyakarta: Depublish.
- Fatmah. (2010). *Gizi Usia Lanjut*. Jakarta: PT Gelora Aksara Pratama.
- Hanum, D. (2013). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Morbiditas Penduduk Jawa Timur Dengan Multivariate Geographically Weighted Regression (MGWR). *Jurnal Sains dan Seni Pomits*, 189-194.
- Hardywinoto. (2007). *Panduan Gerontologi Tinjauan dari Berbagai Aspek: Menjaga Keseimbangan Kualitas Hidup Lansia*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hidayat, A. (2010). *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif dan Kualitatif*. Surabaya: Health Book.
- Indahsari, N. P. (2013). Hubungan Perubahan Fungsi Fisik Terhadap Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari Pada Lansia. *Jurnal Keperawatan Komunitas*, 24-32.
- Kholifah, S. (2016). *Keperawatan Gerontik*. Jakarta: Medical Book.
- Lestari, R. (2013). Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) pada Lansia. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1-9.
- Notoatmodjo. (2010). *Metodelogi Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, W. (2008). *Keperawatan Gerontik dan Geriatrik*. Jakarta: EGC.
- Nursalam. (2016). *Metodelogi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Picket, G., & Hanlon, J. (2009). *Kesehatan Masyarakat: Administrasi dan Praktik*. Jakarta: Kedokteran EGC.
- Putri, D. P. (2011). Faktor-Faktor Yang mempengaruhi Tingkat Kecemasan Pada Lansia di Kelurahan Lembah Sari Rumbah Pesisir. *Jurnal Kesehatan*, 1-9.
- RI, K. (2013). *Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di Indonesia*.
- Rinajumiati. (2011). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kemandirian Lansia di Wilayah Kerja Lampasi Kecamatan Payakumbuh Utara. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 1-10.
- Samsi, A. (2014). Tingkat Kemandirian Lanjut Usia Dalam Memenuhi Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari di Puskesmas Antang Perumanas. *Jurnal Kesehatan*, 990-997.

- Saryono, D., & Anggraeni, M. (2013).
Metodelogi Penelitian Kuantitatif
dan Kualitatif dalam Bidang
Kesehatan. Yogyakarta: Medical
Book.
- Sugiyono. (2016). Metode Penelitian
Kombinasi. Bandung: Alfabeta.

Panduan penulisan naskah *Jurnal EDUNursing*
Keperawatan Anak, Keperawatan Medical Bedah, Maternitas, Komunitas, Manajemen
Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang

**JUDUL DITULIS DENGAN
FONT TIMES NEW ROMAN 12 CETAK TEBAL
(MAKSIMUM 12 KATA)**

**Penulis¹⁾, Penulis²⁾ dst. [Font Times New Roman 10 Cetak Tebal dan Nama Tidak Boleh
Disingkat]**

¹ Nama Fakultas, nama Perguruan Tinggi (penulis 1)
e-mail: penulis_1@abc.ac.id

² Nama Fakultas, nama Perguruan Tinggi (penulis 2)
e-mail: penulis_2@cde.ac.id

Abstract [Times New Roman 11 Cetak Tebal dan Miring]

Abstract ditulis dalam bahasa Inggris yang berisikan isu-isu pokok, tujuan penelitian, metoda/pendekatan dan hasil penelitian. Abstract ditulis dalam satu alenia, tidak lebih dari 200 kata. (Times New Roman 11, spasi tunggal, dan cetak miring).

Keywords: *Maksimum 5 kata kunci dipisahkan dengan tanda koma. [Font Times New Roman 11 spasi tunggal, dan cetak miring]*

2. PENDAHULUAN [Times New Roman 11 bold, spasi 1,5]

Pendahuluan mencakup latar belakang atas isu atau permasalahan serta urgensi dan rasionalisasi kegiatan (penelitian atau pengabdian). Tujuan kegiatan dan rencana pemecahan masalah disajikan dalam bagian ini. Tinjauan pustaka yang relevan dan pengembangan hipotesis (jika ada) dimasukkan dalam bagian ini. [Times New Roman, 11, normal].

3. KAJIAN LITERATUR DAN PEGEMBANGAN HIPOTESIS (JIKA ADA)

Bagian ini berisi kajian literatur yang dijadikan sebagai penunjang konsep penelitian. Kajian literatur tidak terbatas pada teori saja, tetapi juga bukti-bukti empiris. Hipotesis peneltiian (jika ada) harus dibangun dari konsep teori dan didukung oleh kajian empiris (penelitian sebelumnya). [Times New Roman, 11, normal].

4. METODE PENELITIAN

Metode penelitian menjelaskan rancangan kegiatan, ruang lingkup atau objek, bahan dan alat utama, tempat, teknik pengumpulan data, definisi operasional variabel penelitian, dan teknik analisis. [Times New Roman, 11, normal].

5. HASIL DAN PEMBAHASAN

Bagian ini menyajikan hasil penelitian. Hasil penelitian dapat dilengkapi dengan tabel, grafik (gambar), dan/atau bagan. Bagian pembahasan memaparkan hasil pengolahan data, menginterpretasikan penemuan secara logis, mengaitkan dengan sumber rujukan yang relevan. [Times New Roman, 11, normal].

6. KESIMPULAN

Kesimpulan berisi rangkuman singkat atas hasil penelitian dan pembahasan. [Times New Roman, 11, normal].

7. REFERENSI

Penulisan naskah dan sitasi yang diacu dalam naskah ini disarankan menggunakan aplikasi referensi (*reference manager*) seperti Mendeley, Zotero, Reffwork, Endnote dan lain-lain. [Times New Roman, 11, normal].

Redaksi / Penerbit :

Fakultas Ilmu Kesehatan UNIPDU

Tromol Pos 10 Peterongan Jombang

Telp (0321) 860156

e-mail : fik@unipdu.ac.id