

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2423/2023 13 Desember 2023  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Kelurahan Bareng Kota Malang  
Jl. Jl. Kawi No. 15 B  
di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Kelurahan Bareng Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Risma Hafifa  
NIM/Semester : P17211204126 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
No. HP : 085604646234

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

## Lampiran 2 Surat Rekomendasi Izin Pengambilan Data


**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 📞 (0341) 566075  
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/ 386 /2024 01 Maret 2024  
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Kantor Kecamatan Klojen  
 Jl. Surabaya No. 03  
 di –

Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Kantor Kecamatan Klojen dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Kantor Kelurahan Bareng. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 15 Maret – 30 April 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Risma Hafifa  
 NIM/Semester : P17211204126 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
 No. HP : 085604646234

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan,

Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep.Ns., M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Mayjen Sungkono, Perkantoran Terpadu Gedung A, Telp.(0341) 751942, Faks (0341) 754116  
www.disnakerpmptsp.malangkota.go.id email : disnakerpmptsp@malangkota.go.id  
**M A L A N G** Kode Pos 65132

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 100.3.12/260.0113/35.73.406/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : KETUA JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG;  
Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/386/2024;  
Tanggal : 1 MARET 2024;  
Perihal : PERMOHONAN REKOMENDASI IJIN PENGAMBILAN DATA UNTUK PENYUSUNAN SKRIPSI MAHASISWA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG.

Dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

NO	NAMA	NIK	NIM	PRODI
1	RISMA HAFIFA	35730259030200 01	P17211204126	SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Judul Penelitian : PENGARUH EDUKASI MEDIA BOOKLET SINDROM GERIATRI TERHADAP DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA LANSIA DI WILAYAH KELURAHAN BARENG KOTA MALANG;  
Lokasi Penelitian : KELURAHAN BARENG  
JL. BARENG KULON VI, KEL. BARENG, KEC. KLOJEN.

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian yang dilaksanakan harus sesuai dengan judul yang tertera dalam SKP ini;
2. Menaati tata tertib yang berlaku pada lokasi penelitian;
3. Mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku;
4. Menyampaikan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang;
5. Berlaku mulai tanggal **15 Maret 2024s.d. 30 April 2024**.

Ditetapkan di : Malang  
Pada tanggal : 13 Maret 2024

KEPALA DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,



D78177



Demikian SKP ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.  
Tembusan disampaikan Yth. :

1. Sdr. Kepala Bakesbangpol Kota Malang;
2. Sdr. Lurah Bareng

**Catatan :**

- ✓ UITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
- ✓ "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
- ✓ Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.
- ✓ Surat ini dapat dibuktikan keasliannya terdapat di <https://izol.malangkota.go.id>



## Lampiran 4 Surat Pengajuan Kelayakan Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail [direktrat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktrat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/225/2024 06 Februari 2024  
 Perihal : Permohonan Surat Keterangan Kelayakan Etik (Ethical Clearance) Dalam Rangka Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Malang

Sehubungan dengan kegiatan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka dengan ini kami mohon bantuan untuk diterbitkan Surat Keterangan Kelayakan Etik (*Ethical Clearance*) dan sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : RISMA HAFIFA  
 NIM/Semester : P17211204126 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
 No. HP : 085604646234

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



## Lampiran 5 Ethical Approval



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
 Jalan Besar Jjen Nomor 77 C Malang  
 (0341) 566075  
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0262/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Risma Hafifa  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang"**

*"The Influence of Geriatric Syndrome Booklet Media Education on Family Social Support for Elderly in the Bareng Subdistrict Area, Malang City"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban 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 05 April 2024 sampai dengan tanggal 05 April 2025.

*This declaration of ethics applies during the period April 05, 2024 until April 05, 2025.*



April 05, 2024  
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 6 Surat Keterangan Telah Selesai Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA MALANG  
KECAMATAN KLOJEN  
**KELURAHAN BARENG**

Jl. Kawi No. 15B Telp. (0341) 353112  
<https://kelbareng.malangkota.go.id>, e-mail: [kelurahan.barengmalang@gmail.com](mailto:kelurahan.barengmalang@gmail.com)  
MALANG Kode Pos 65116

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 005/ 173 /35.73.02.1009/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Lurah Bareng Kecamatan Klojen Kota Malang dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : RISMA HAFIFA  
N I M : P17211204126  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Status : Mahasiswa  
Fak/Univ/Lembaga : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Alamat : Jl. Bareng kulon VI Nomor 901 B Malang

Mahasiswa yang bersangkutan telah selesai pengambilan Data Penelitian di lingkungan Kelurahan Bareng dengan Judul : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga lansia di wilayah Kelurahan Bareng.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Malang, 16 Mei 2024  
LURAH BARENG  
KELURAHAN BARENG  
Wiwaha KRISMAHAENDA, S.E.  
Penata  
NIP. 90616 200903 1 002

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

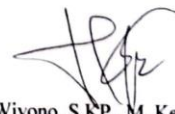
1. Nama : Joko Wiyono, S.KP., M. Kep., Sp.Kom.
2. NIP : 196909021992031002
3. Pangkat/golong : IVa / Pembina
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan / Spesialis I Komunitas
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Perum Bumi Banjararum Asri A-27 Singosari Malang
  - b) Telp/Hp : 08123239741
  - c) Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C Oro-Oro Dowo, Kota Malang
  - d) Telp kantor : 0341-551893

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

Nama : Risma Hafifa  
NIM : P17211204126

Dengan Judul : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang.

Malang, 22 Desember 2023



(Joko Wiyono, S.KP., M. Kep., Sp.Kom.)

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

8. Nama : Marsaid, S.Kep., Nc., M.Kep.  
9. NIP : 197012301997031002  
10. Pangkat/golong : III D / Penata Tingkat 1  
11. Jabatan : Lektor  
12. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
13. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan  
14. Kontak person  
e) Alamat rumah : Jl. Dahlia RT.01, RW.06, Karangsono, Pasuruan  
f) Telp/Hp : 085234520745  
g) Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77C Oro-Oro Dowo, Kota Malang  
h) Telp kantor : 0341-551893

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

Nama : Risma Hafifa  
NIM : P17211204126  
Dengan Judul : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang.

\*) coret yang tidak dipilih

Malang, ..22 Desember 2023..



(...Marsaid, S.Kep., Nc., M.Kep....)









**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATANPOLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Risma Hafifa  
 NIM : P17211204126  
 Nama Pembimbing : Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kes  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	03-01-2024	Pengarahan mengenai Skripsi melalui zoom serta topik yang akan dibahas.		
2.	08-01-2024	Pengajuan judul melalui zoom dengan fenomena.		
3.	10-01-2024	Judul ACC yakni Pengaruh Edukasi Media Booklet Terhadap Dukungan keluarga		
4.	18-01-2024	Pengajuan studi Pendahuluan untuk Kelurahan Bareng		
5.	26-01-2024	Pengajuan proposal skripsi BAB 1		
6.	13-02-2024	o ACC BAB 1 o Pengajuan proposal BAB 2		
7.	26-02-2024	o ACC BAB 2 o Pengajuan BAB 3+alat ukur		



8.	07-03-2024	ACC Proposal skripsi BAB 1-3 untuk diujikan.		
9.	26-04-2024	o Pengajuan hasil data o Pengajuan BAB 1-5 naskah skripsi		
10	15-05-2024	o Pengajuan BAB 1-5 + LAMPIRAN o ACC untuk diujikan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 197407281998031002

Malang, 15 Mei 2024..  
Pembimbing I



Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 197012301997031002









Kemenkes  
Poltekkes Malang

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG  
JURUSAN KEPERAWATANPOLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Risma Hafifa  
NIM : P17211204126  
Nama Pembimbing : Marsaid, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	07 - 01 - 2024	- Pengajuan judul proposal skripsi - ACC judul yakni Pengaruh Edukasi Media Booklet Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang		
2.	12 - 01 - 2024	Pengajuan naskah proposal skripsi BAB 1		
3.	17 - 01 - 2024	- Revisi naskah proposal skripsi BAB 1 - ACC BAB 1		
4.	20 - 02 - 2024	Pengajuan naskah proposal skripsi BAB 2-3 beserta alat ukur atau instrument penelitian		
5.	23 - 02 - 2024	Revisi naskah proposal skripsi BAB 2 dan 3 beserta kuesioner dan lampiran		
6.	10 - 03 - 2024	ACC naskah proposal skripsi BAB 1-3 untuk diujikan		
7.	12 - 04 - 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 4		

8.	28-04-2024	Revisi naskah skripsi BAB 4 dan pengolahan data		
9.	07-05-2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 5 Kesimpulan dan Saran serta lampiran		
10	13-05-2024	ACC naskah skripsi BAB 1-5 untuk diujikan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIP. 197407281998031002








Malang, ..... 15 MEI 2024...  
Pembimbing 2








Marsaid, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIP. 197012301997031002

**LEMBAR REVISI UJIAN****PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Risma Hafifa  
 NIM : P17211204126  
 Nama Penguji : Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
 Penguji : Dosen Ketua Penguji  
 Judul Skripsi : Pengaruh Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
 Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

NO	BAB / HALAMAN	RINCIAN REVISI PENGUJI	KET.	TANDA TANGAN
1.	Bab 2, Hal 29 dan 40	Menambahkan panah pada variable yang diteliti dan menambahkan penjelasan di bab 2 mengenai peningkatan dukungan	ACC.	
2.	Bab 4, Hal 56	Menambahkan penjelasan singkat sebelum 4.1	ACC.	
3.	Bab 4, Hal 57	Distribusi diagram batang diganti menggunakan tabel	ACC.	
4.	Bab 4, Hal 62	Menambahkan interpretasi uji statistik pada kelompok intervensi	ACC.	
5.	Bab 4, Hal 64	Menambahkan interpretasi uji statistik pada kelompok kontrol	ACC.	
6.	Bab 4, Hal 65	- Menghapus analisis pre test - Menambahkan interpretasi uji statistik dengan makna p value	ACC.	
7.	Bab 4, Hal 65	Membahas mengapa responden lansia laki-laki lebih banyak daripada perempuan	ACC.	
8.	Bab 4, Hal 67	- Mengaitkan usia lansia dengan sindrom geriatri - Kemampuan keluarga dalam merawat lansia,	ACC.	
9.	Bab 4, Hal 68	- Mengaitkan tingkat pendidikan lansia dengan sindrom geriatri - Mengaitkan tingkat pendidikan keluarga dengan pemahaman edukasi	ACC.	

10.	Bab 4, Hal 69	- Membahas dukungan keluarga pre test sudah menunjukkan kecenderungan hasil sedang - Faktor yang mempengaruhi	ACC.	
11	Bab 4, Hal 72	- Hanya menegaskan penggunaan metode ceramah tapi tidak mengistimewakan - Membahas mengapa kelompok kontrol juga mengalami peningkatan	ACC.	
12	Bab 4, Hal 75	Perbandingan dengan penelitian lain diarahkan pada signifikansinya	ACC.	
13	Bab 4, Hal 77	Keterbatasan diarahkan pada bias penelitian	ACC.	
14	Lampiran, Hal 120	Tambahkan data mentah	ACC.	

Malang, ..... 20 JUNI 2024 .....

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep)







NIP. 197407281998031002




### LEMBAR REVISI UJIAN

#### PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Risma Haffa  
 NIM : P17211204126  
 Nama Penguji : Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kep., M.Kes.  
 Penguji : Dosen Penguji I  
 Judul Skripsi : Pengaruh Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
 Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

NO	BAB / HALAMAN	RINCIAN REVISI PENGUJI	KET.	TANDA TANGAN
1.	Bab 1, Hal 6	Memperbaiki penulisan "Hal ini....." dengan penulisan yang baik dan baku di semua kalimat yang ada.	ACC.	
2.	Bab 2, Hal 40	Menambahkan panah di variable yang diteliti pada kerangka konsep	Acc.	
3.	Bab 3, Hal 55	Melengkapi kalimat "...diberikan oleh Komite...."	ACC.	
4.	Bab 4, Hal 57	1. Menghilangkan garis vertikal pada seluruh tabel 2. Menggabung tabel karakteristik responden 3. Memperbaiki kalimat di pembahasan di bawah satu tabel karakteristik	ACC.	
5.	Bab 4, Hal 77	- Keterbatasan penelitian dikaitkan dengan bias penelitian dikarenakan kuesioner - Keterbatasan penelitian dikaitkan dengan rentang waktu yang belum pasti antara pemahaman sampai ke perubahan sikap	ACC.	
6.	Bab 5, Hal 78	Pada setiap kesimpulan hanya terdiri dari 1 kalimat, dengan maksimal 20 kata	ACC.	

7.	Daftar Pustaka Hal 79	- Pada daftar pustaka spasi yang digunakan 1 spasi - Tidak boleh ada huruf besar semua dalam judul referensi di daftar pustaka	ACC.	
----	--------------------------	---	------	---

Malang, ..... 20 JUNI 2022 .....

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang






(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep)

NIP. 197407281998031002

## LEMBAR REVISI UJIAN

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Risma Hafifa  
 NIM : P17211204126  
 Nama Penguji : Marsaid, S.Kep., Ns., M.Kep.  
 Penguji : Dosen Penguji II  
 Judul Skripsi : Pengaruh Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang  
 Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

NO	BAB / HALAMAN	RINCIAN REVISI PENGUJI	KET.	TANDA TANGAN
1.	Bab 3, Hal 47	Menjelaskan dengan lebih terperinci pada instrument kuesioner yang digunakan	ACC	
2.	Bab 4, Hal 77	- Keterbatasan penelitian dikaitkan dengan bias penelitian dikarenakan kuesioner - Keterbatasan penelitian dikaitkan dengan rentang waktu yang belum pasti antara pemahaman sampai ke perubahan sikap	ACC	
3.	Bab 5, Hal 79	Pada salah satu poin saran penelitian, dijelaskan booklet bermanfaat sebagai media promosi kesehatan	ACC	

Malang, ..... 20 JUNI 2024 .....

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep)

NIP. 197407281998031002

## Lampiran 10 Hasil Turnitin

## NASKAH SKRIPSI RISMA HAFIFA BAB 1-5.docx

## ORIGINALITY REPORT

<b>20%</b>	<b>15%</b>	<b>14%</b>	<b>7%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>eprints.uny.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>docplayer.info</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Sriwijaya University</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>jurnal.untan.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Yana Setiawan, Lalu Rodi Sanjaya, Armi Armi. "EFEKTIVITAS SENAM KAKI DENGAN MUSIK DAN SATURASI OKSIGEN TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE II DI PUSKESMAS LEMAH ABANG", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2024</b> Publication	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Tri Budiati, Setyowati Setyowati, Novy Helena CD. "Peningkatan Produksi ASI Ibu Nifas Seksio Sesarea Melalui Pemberian Paket</b>	<b>1%</b>

"Sukses ASI"", Jurnal Keperawatan Indonesia,  
2010  
Publication

8	<a href="http://media.neliti.com">media.neliti.com</a> Internet Source	1 %
9	<a href="http://journal.ipm2kpe.or.id">journal.ipm2kpe.or.id</a> Internet Source	1 %
10	Edi Santoso, Purnamawati Tjhin. "Perbandingan tingkat stres pada lansia di Panti Werdha dan lansia di keluarga", Jurnal Biomedika dan Kesehatan, 2018 Publication	1 %
11	<a href="http://id.123dok.com">id.123dok.com</a> Internet Source	1 %
12	<a href="http://digilib.unisayogya.ac.id">digilib.unisayogya.ac.id</a> Internet Source	<1 %
13	<a href="http://repository.unair.ac.id">repository.unair.ac.id</a> Internet Source	<1 %
14	<a href="http://eprints.ums.ac.id">eprints.ums.ac.id</a> Internet Source	<1 %
15	<a href="http://journal.unnes.ac.id">journal.unnes.ac.id</a> Internet Source	<1 %
16	Christin Desi Anggreyenti, Apoina Kartini, Martini Martini. "Edukasi dengan Media Booklet terhadap Peningkatan Pengetahuan, Sikap dan Praktik Ibu Hamil dalam	<1 %



Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah",  
Jurnal Keperawatan Silampari, 2023

Publication

- 
- |       |  |      |
|-------|--|------|
| 17    | Cornelia Dede Yoshima Nekada, I Gede Bayu Mahendra, Nazwar Ramdani Rahil, Thomas Aquino Erjinyuare Amigo. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Penatalaksanaan Non Farmakoterapi Hipertensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Kader Di Desa Wedomartani, Ngemplak, Sleman, Yogyakarta", Journal of Community Engagement in Health, 2020 | <1 % |
| <hr/> |  |      |
| 18    | Fernalia Fernalia, Busjra Busjra, Wati Jumaiyah. "Efektivitas Metode Edukasi Audiovisual terhadap Self Management pada Pasien Hipertensi", Jurnal Keperawatan Silampari, 2019  | <1 % |
| <hr/> |  |      |
| 19    | Submitted to Universitas Jenderal Soedirman  | <1 % |
| <hr/> |  |      |
| 20    | Submitted to Universitas Mulawarman  | <1 % |
| <hr/> |  |      |
| 21    | Submitted to Universitas Islam Indonesia   | <1 % |
| <hr/> |  |      |
| 22    | isainsmedis.id   | <1 % |
- 

Internet Source

23	<a href="https://repositori.usu.ac.id">repositori.usu.ac.id</a> Internet Source	<1 %
24	Cek Masnah, Daryono Daryono. "Efektivitas Media Edukasi Booklet dalam Meningkatkan Dukungan Keluarga dan Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi", <i>Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat</i> , 2022 Publication	<1 %
25	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	<1 %
26	Submitted to Politeknik Negeri Bandung Student Paper	<1 %
27	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	<1 %
28	<a href="https://repository.iainkudus.ac.id">repository.iainkudus.ac.id</a> Internet Source	<1 %
29	Dinda Anggreni, Andi Mansur Sulolipu, Nur Ulmy Mahmud. "Pengaruh Pendidikan dan Pelatihan Manajemen Puskesmas Strategi Experiential Learning terhadap Knowledge Management Tenaga Kesehatan Puskesmas di Sulawesi Selatan Tahun 2019", <i>Window of Public Health Journal</i> , 2020 Publication	<1 %

30	Elin Supliyani, Fauzia Djamilus. "EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO TUTORIAL PENATALAKSANAAN ASI EKSLUSIF TERHADAP KETERAMPILAN IBU DALAM MENYUSUI", Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung, 2021 Publication	<1 %
31	Okti Veniawati, Ani Rahmawati, Dian Susmarini. "Efek Video Perawatan Bayi Berat Lahir Rendah Saat Discharge Planning terhadap Keterampilan Orang Tua", Journal of Bionursing, 2020 Publication	<1 %
32	Teguh Achmalona, Suswinda Yuli Sutomo, Reza Indra Wiguna. "Efektivitas Rekreasi Bernyanyi Terhadap Peningkatan Activity Daily Living Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Puspakarma Mataram", Jurnal Kesehatan Qamarul Huda, 2020 Publication	<1 %
33	<a href="http://journal.uin-alauddin.ac.id">journal.uin-alauddin.ac.id</a> Internet Source	<1 %
34	<a href="http://perpusnwu.web.id">perpusnwu.web.id</a> Internet Source	<1 %
35	<a href="http://repository.upi.edu">repository.upi.edu</a> Internet Source	<1 %
36	<a href="http://text-id.123dok.com">text-id.123dok.com</a> Internet Source	<1 %

- 37 Andrias Horhoruw, Abdul Rivai Saleh  
Dunggio, Rika Nedissa. "Hubungan  
Pengetahuan dan Dukungan Keluarga  
dengan Kekambuhan Pasien Skizofrenia di  
Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Khusus  
Daerah Provinsi Maluku", *Jurnal Ners*, 2023  
Publication <1%
- 
- 38 [elibrary.almaata.ac.id](http://elibrary.almaata.ac.id)  
Internet Source <1%
- 
- 39 [repository.ub.ac.id](http://repository.ub.ac.id)  
Internet Source <1%
- 
- 40 Baiq Eka Putri Saudia, Ni Putu Dian Ayu  
Anggraini. "PEMANTAUAN 1000 HARI  
PERTAMA KEHIDUPAN DALAM RANGKA  
PENCEGAHAN STUNTING MELALUI  
PELATIHAN KADER KESEHATAN DI DESA  
MENEMENG WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BAGU KECAMATAN PRINGGARATA  
KABUPATEN LOMBOK TENGAH TAHUN 2018",  
*Jurnal Midwifery Update (MU)*, 2020  
Publication <1%
- 
- 41 Maidah Awaliah, Tri Mochartini. "Efektivitas  
Foot Massage dan Tehnik Benson terhadap  
Penurunan Tekanan Darah pada Penderita  
Hipertensi di RS Bhayangkara Lemdiklat  
Polri", *Malahayati Nursing Journal*, 2022  
Publication <1%
-

42	Mardiana -. "PENGARUH PENERAPAN METODE MIMICRY MEMORIZATION TERHADAP EFEKTIFITAS PENINGKATAN HAFALAN AL-QUR'AN PADA LANSIA DI MAJELIS UMMAHAT ISHLAHUNNISA' NGEBEL YOGYAKARTA", G-Couns: Jurnal Bimbingan dan Konseling, 2019 Publication	<1 %
43	Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang Student Paper	<1 %
44	anzdoc.com Internet Source	<1 %
45	blog.victor.web.id Internet Source	<1 %
46	eprints.uad.ac.id Internet Source	<1 %
47	jurnal.stikeswilliambooth.ac.id Internet Source	<1 %
48	jurnal.unismuhpalu.ac.id Internet Source	<1 %
49	kelbareng.malangkota.go.id Internet Source	<1 %
50	pt.scribd.com Internet Source	<1 %



- 51 Mia Fatma Ekasari, Rosidawati Rosidawati, Ahmad Jubaedi. "Peningkatan Kemampuan Remaja Menghindari HIV/AIDS Melalui Pelatihan Keterampilan Hidup", Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat, 2020  
Publication <1%
- 
- 52 Jumirna, Nur Ulmy Mahmud, Nurul Ulfah Mutthalib. "Gambaran Pengetahuan dan Perilaku tentang Penatalaksanaan Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Antang Kota Makassar", Window of Public Health Journal, 2021  
Publication <1%
- 
- 53 Ni Putu Karunia Ekayani. "A COMBINATION BETWEEN RELAXATION AND MASSAGE TECHNIQUES FOR MOTHERS TO RELIEVE PAIN INTENSITY, DURATION OF LABOR AND APGAR SCORES FOR NEWBORN", Jurnal Kesehatan Prima, 2018  
Publication <1%
- 
- 54 Tika Puspita. "Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Melalui Edukasi Flipchart 1000 HPK", Jurnal Kesehatan, 2020  
Publication <1%
- 
- 55 Triana Indrayani, Risza Choirunissa, Marlin Herlina Tambunan. "Pengaruh Pemberian Jus Umbi Bit Terhadap Kenaikan Kadar Haemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia <1%

Di BPM Miftah Wahyudi Kec. Jatijajar Depok  
Tahun 2019", Journal for Quality in Women's  
Health, 2020

Publication

---

---

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Malang, 10 Maret, 2024

Kepada Yth. Bapak/Ibu Responden  
Di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang

Dengan Hormat,


Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Risma Hafifa  
NIM : P17211204126

Adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang akan melakukan penelitian dengan judul **"Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang"**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data serta memberikan tanggapan yang layak dan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat apapun bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas perhatian dan kesediaannya, peneliti ucapkan terima kasih.

Peneliti  
  
(Risma Hafifa)

## Lampiran 12 Lembar Persetujuan Responden (Inform Consent)

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Risma Hafifa Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul **"Pengaruh Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang"** dan saya akan mengikuti proses penelitian serta menjawab kuesioner dengan sejujur-jujurnya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 19 Maret ..... 2024

Responden

(.....)

**LEMBAR KUESIONER**  
**PENGARUH EDUKASI MEDIA BOOKLET SINDROM GERIATRI TERHADAP**  
**DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA LANSIA DI WILAYAH KELURAHAN**  
**BARENG KOTA MALANG**

Kode Responden : **P1**  
 (diisi oleh peneliti) **4,6,9,12**

**A. DATA DEMOGRAFI****a) Lansia**

1. Nama :
2. Gender :
3. Usia :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :

**b) Keluarga Lansia**

1. Nama :
2. Gender :
3. Usia :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :

**B. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Berilah tanda checklist (✓) pada kolom di bawah ini, sesuai dengan apa yang Anda rasakan.

No.	Pernyataan	Sangat Sering (SS) 4	Sering (S) 3	Kadang-Kadang (K) 2	Tidak Pernah (TP) 1
<b>A. Dukungan Informatif</b>					
1.	Keluarga mencari informasi tentang pengobatan untuk penyakit yang lansia alami			✓	
2.	Keluarga mengajari lansia tentang hal-hal yang harus dihindari selama perawatan			✓	
3.	Keluarga memberikan nasehat ketika lansia menghadapi masalah		✓		
4.	Keluarga mengingatkan lansia untuk menjalani pengobatan			✓	
5.	Selama sakit, lansia mendapat bimbingan/saran dari keluarga dalam menjalani pengobatan			✓	
<b>B. Dukungan Penghargaan</b>					
6.	Keluarga memberikan pujian atau penghargaan positif ketika ada kemajuan yang lebih baik			✓	



7.	Keluarga mendukung penuh terhadap tindakan pengobatan pada lansia	✓				
8.	Ketika lansia sakit, keluarga menganggap lansia seperti biasa, seperti sebelum lansia sakit yaitu tidak menjadi beban dalam keluarga	✓				
9.	Keluarga meyakinkan lansia untuk patuh mengikuti perawatan yang disarankan atau diberikan		✓			
10.	Keluarga memberikan motivasi kepada lansia untuk selalu sabar dan tabah dalam menghadapi masalah			✓		
<b>C. Dukungan Emosional</b>						
11.	Keluarga menanyakan keadaan lansia setiap hari				✓	
12.	Keluarga mendengarkan ketika lansia mengungkapkan perasaan			✓		
13.	Keluarga mendampingi dan perhatian ketika lansia sedang menjalani perawatan				✓	
14.	Keluarga memberikan kesempatan untuk melakukan aktivitas yang masih bisa lansia lakukan secara mandiri	✓				
15.	Keluarga memahami keadaan lansia selama sakit			✓		
<b>D. Dukungan Instrumental</b>						
16.	Keluarga membantu membiayai pengobatan	✓				
17.	Keluarga membantu kebutuhan makan-minum sehari-hari				✓	
18.	Keluarga mengantarkan lansia ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk melakukan kontrol kesehatan				✓	
19.	Keluarga membantu lansia untuk mendapatkan fasilitas yang lansia butuhkan			✓		
20.	Keluarga menyediakan waktu khusus untuk lansia ketika menjalani pengobatan				✓	
<b>Total Nilai</b>			16	6	18	5
			45			

sedang.



## LEMBAR KUESIONER

**PENGARUH EDUKASI MEDIA BOOKLET SINDROM GERIATRI TERHADAP  
DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA LANSIA DI WILAYAH KELURAHAN  
BARENG KOTA MALANG**

Kode Responden : **P1 Post.**  
(diisi oleh peneliti)

**A. DATA DEMOGRAFI****a) Lansia**

1. Nama :
2. Gender :
3. Usia :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :

**b) Keluarga Lansia**

1. Nama :
2. Gender :
3. Usia :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :

**B. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Berilah tanda checklist (✓) pada kolom di bawah ini, sesuai dengan apa yang Anda rasakan.

No.	Pernyataan	Sangat Sering (SS) 4	Sering (S) 3	Kadang-Kadang (K) 2	Tidak Pernah (TP) 1
<b>A. Dukungan Informatif</b>					
1.	Keluarga mencari informasi tentang pengobatan untuk penyakit yang lansia alami	✓			
2.	Keluarga mengajari lansia tentang hal-hal yang harus dihindari selama perawatan		✓		
3.	Keluarga memberikan nasehat ketika lansia menghadapi masalah	✓			
4.	Keluarga mengingatkan lansia untuk menjalani pengobatan		✓		
5.	Selama sakit, lansia mendapat bimbingan/saran dari keluarga dalam menjalani pengobatan		✓		
<b>B. Dukungan Penghargaan</b>					
6.	Keluarga memberikan pujian atau penghargaan positif ketika ada kemajuan yang lebih baik		✓		

7.	Keluarga mendukung penuh terhadap tindakan pengobatan pada lansia	✓			
8.	Ketika lansia sakit, keluarga menganggap lansia seperti biasa, seperti sebelum lansia sakit yaitu tidak menjadi beban dalam keluarga	✓			
9.	Keluarga meyakinkan lansia untuk patuh mengikuti perawatan yang disarankan atau diberikan		✓		
10.	Keluarga memberikan motivasi kepada lansia untuk selalu sabar dan tabah dalam menghadapi masalah		✓		
<b>C. Dukungan Emosional</b>					
11.	Keluarga menanyakan keadaan lansia setiap hari		✓		
12.	Keluarga mendengarkan ketika lansia mengungkapkan perasaan	✓			
13.	Keluarga mendampingi dan perhatian ketika lansia sedang menjalani perawatan		✓		
14.	Keluarga memberikan kesempatan untuk melakukan aktivitas yang masih bisa lansia lakukan secara mandiri	✓			
15.	Keluarga memahami keadaan lansia selama sakit	✓			
<b>D. Dukungan Instrumental</b>					
16.	Keluarga membantu membiayai pengobatan	✓			
17.	Keluarga membantu kebutuhan makan-minum sehari-hari		✓		
18.	Keluarga mengantarkan lansia ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk melakukan kontrol kesehatan		✓		
19.	Keluarga membantu lansia untuk mendapatkan fasilitas yang lansia butuhkan		✓		
20.	Keluarga menyediakan waktu khusus untuk lansia ketika menjalani pengobatan		✓		
<b>Total Nilai</b>		<del>32</del>	<del>36</del>		
		<b>68.</b>			

tinggi.

Lampiran 14 Lembar Instrumen Media Booklet



CS Dipindai dengan CamScanner



CS Dipindai dengan CamScanner



## DUKUNGAN KELUARGA LANSIA

Dukungan keluarga adalah bentuk dari relasi interpersonal atau hubungan yang mencakup sikap, perilaku, dan penerimaan keluarga sehingga anggota keluarga satu sama lain dapat merasakan perhatian (Saputri et al., 2019). Dukungan ini dapat diberikan dari pihak manapun mulai dari orang tua, anak, suami, istri, ataupun saudara.

Keluarga membutuhkan kasih sayang dan perhatian untuk menjalani hari-harinya. Salah satunya pada keluarga dengan lansia di dalamnya. Beberapa penelitian menunjukkan bahwa lansia dengan latar belakang dan support dari keluarga yang sehat memiliki kemungkinan kualitas hidup 25 kali lebih besar (Purwitaningtyas & Prayidno, 2017).



## DUKUNGAN KELUARGA UNTUK LANSIA

Lansia merupakan tahapan kehidupan dimana terdapat perubahan yang sifatnya menurun terjadi. Dengan keadaan tersebut, lansia akan merasa bahagia dan penuh akan kasih sayang apabila mendapatkan dukungan sosial yang membuatnya merasa nyaman, tentram, dan damai dalam menjalani kehidupannya.

Adanya dukungan dari keluarga membuat lansia memiliki harapan hidup untuk tetap aktif. Dukungan sosial keluarga dapat meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan pada lanjut usia. Dukungan keluarga ini memiliki 4 bentuk yakni informasi, Penghargaan, Instrumental, dan Emosional.

Dipindai dengan CamScanner

# 1

## DUKUNGAN INFORMASI

Dukungan Informasi (*informational support*), yaitu dukungan dimana mendapatkan pemberian nasehat, pemberian saran, dan penyediaan informasi umum yang dibutuhkan seseorang.

Peran keluarga dalam dukungan informasional ialah menjadi agen penyalur informasi dan pengingat, terlebih dalam hal pengobatan untuk penyakit pada lansia. Hal ini menjadi penting karena lansia seringkali merasa lupa akan sesuatu hal. Dalam berbagai hal, juga banyak yang lansia tidak mengerti. Inilah yang menjadi tugas keluarga untuk selalu memersamalkan lansia dalam hal dukungan informasional.



## DUKUNGAN INFORMASI

Pada keluarga dengan lansia, keluarga perlu memenuhi dukungan informasi untuk lansia, seperti :

- Keluarga mencari informasi tentang pengobatan untuk penyakit lansia.
- Keluarga mengajari lansia tentang hal-hal yang harus dihindari.
- Keluarga memberikan nasehat ketika lansia menghadapi masalah.
- Keluarga mengingatkan lansia untuk menjalani pengobatan.
- Keluarga memberikan saran dan bimbingan dalam menjalani pengobatan.



Dipindai dengan CamScanner





## 2 DUKUNGAN PENGHARGAAN

**Appraisal Support**

Dukungan Penghargaan adalah dukungan melalui verbal dan tindakan yang dapat berguna untuk penilaian diri. Dapat berupa penilaian yang dirasakan positif sehingga membantu individu dalam meningkatkan identitas pribadi serta pengembangan kepribadian.

Keluarga bertindak sebagai sebuah bimbingan umpan balik, membimbing dan menengahi pemecahan masalah, sebagai sumber dan validator identitas anggota keluarga diantaranya memberikan support, penghargaan, perhatian.



## DUKUNGAN PENGHARGAAN

Pada keluarga dengan lansia, keluarga perlu memenuhi dukungan penghargaan untuk lansia, seperti :

- Keluarga memberikan pujian atau penghargaan positif ketika ada kemajuan yang lebih baik.
- Keluarga mendukung penuh terhadap tindakan pengobatan pada lansia.
- Keluarga mengaggap lansia seperti biasa, seperti sebelum lansia sakit yaitu tidak menjadi beban dalam keluarga.
- Keluarga meyakinkan lansia untuk patuh mengikuti perawatan yang disarankan atau diberikan.
- Keluarga memberikan motivasi kepada lansia untuk selalu sabar dan tabah dalam menghadapi masalah.




Dipindai dengan CamScanner

## 3 DUKUNGAN EMOSIONAL

Dukungan Emosional merupakan dukungan yang dibutuhkan oleh individu yang berupa empati, cinta, dan kepercayaan diri sebagai bentuk yang menghasilkan motivasi, perhatian dan perasaan untuk didengarkan oranglain. Empati sendiri terwujud dalam sikap ikut merasakan emosi yang dialami individu lain.

Peran keluarga dalam memberikan perhatian lebih kepada lansia, seperti selalu memberikan kasih sayang, memberikan kesempatan lansia untuk bersosialisasi dengan lingkungan sekitar serta mengikuti kegiatan keagamaan yang dilakukan di lingkungan tempat tinggalnya.

Lansia tidak merasa bosan dan jenuh dengan aktivitas yang biasa dilakukan di rumah. Selain itu lansia dengan aktivitas sosial, diharapkan dapat meningkatkan harapan hidup lansia




## DUKUNGAN EMOSIONAL

Pada keluarga dengan lansia, keluarga perlu memenuhi dukungan emosional untuk lansia, seperti :

- Keluarga menanyakan keadaan lansia setiap hari.
- Keluarga mendengarkan ketika lansia mengungkapkan perasaan.
- Keluarga mendampingi dan memberikan perhatian ketika lansia menjalani perawatan.
- Keluarga memberikan lansia kesempatan untuk melakukan aktivitas yang masih bisa dilakukan secara mandiri.
- Keluarga memahami keadaan lansia selama sakit.




Dipindai dengan CamScanner



## DUKUNGAN INSTRUMENTAL 4

Dukungan Instrumental adalah adanya bantuan nyata (fisik) dalam menunjang layanan, misalnya: bantuan peralatan, uang, transportasi, waktu dan lingkungan yang menyangkut kebutuhan hidup.

Keluarga merupakan sebuah sumber pertolongan praktis dan konkrit, diantaranya kesehatan penderita dalam hal kebutuhan makan dan minum, istirahat, terhindarnya penderita dari kelelahan.

Dalam dukungan instrumental ini, peran keluarga dalam memenuhi semua kebutuhan lansia yang dapat meningkatkan harapan hidup lansia, sehingga lansia merasa dirinya diperhatikan dan disayang oleh seluruh anggota keluarganya

## DUKUNGAN INSTRUMENTAL

Pada keluarga dengan lansia, keluarga perlu memenuhi dukungan instrumental untuk lansia, seperti :

- Keluarga membantu biaya pengobatan lansia.
- Keluarga membantu kebutuhan makan dan minum sehari-hari.
- Keluarga mengantarkan lansia ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk melakukan kontrol kesehatan.
- Keluarga membantu lansia untuk mendapatkan fasilitas yang lansia butuhkan.
- Keluarga menyediakan waktu khusus untuk lansia ketika menjalani pengobatan.

CS Dipindai dengan CamScanner

## FAKTOR PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA

**A. Faktor Internal**

1. Usia
2. Tingkat Pendidikan
3. Tingkat Pengetahuan
4. Emosi
5. Spiritual

**B. Faktor Eksternal**

1. Praktik di keluarga
2. Sosial-Ekonomi
3. Budaya

Dengan pengaruh tersebut, dukungan sosial yang diberikan keluarga kepada lansia menghasilkan bentuk yang berbeda-beda. Namun, keluarga diharapkan tetap memenuhi keempat bentuk dukungan keluarga. Dengan begitu, kondisi fungsional lansia dapat berada di kondisi maksimum atau optimal, sehingga lansia dapat menikmati masa tuanya dengan penuh makna, membahagiakan, berguna dan berkualitas.

## SINDROM GERIATRI

Sindrom geriatri adalah serangkaian kondisi klinis atau gejala fisik yang mempengaruhi kualitas hidup pada lansia dan sering dikaitkan dengan penyakit fisik serta psikis.

Sindrom geriatri seringkali terjadi pada lansia. Gejala yang ditunjukkan merupakan sinyal bahwa lansia membutuhkan perhatian dari keluarga hingga pelayanan kesehatan.

Sindrom geriatri yakni :  
*immobility, instability, incontinence, intellectual impairment, infection, impairment of vision and hearing, impaction, isolation, insomnia, inanition, impecunity, iatrogenesis, immune deficiency*

CS Dipindai dengan CamScanner



## 1

### IMMOBILITY

Imobilisasi adalah keadaan dimana lansia mengalami kekurangan pergerakan sampai hanya bisa berbaring selama tiga hari berturut-turut ataupun lebih.

Kekurangan pergerakan ini bisa disebabkan karena lansia merasakan nyeri hebat, kelemahan, atau kekuatan otot yang menurun.

**Dampak Immobility**

Lansia yang mengalami immobility yang terlalu lama memiliki dampak:

- adanya infeksi hingga luka,
- konstipasi,
- infeksi saluran kemih,
- kekakuan sendi serta otot.

Pada lansia yang memiliki riwayat Diabetes Mellitus, immobility akan dapat menyebabkan luka dekubitus pada bagian tubuh yang tertekan.

**Penanganan Immobility**

Penanganan yang tepat pada masalah immobility ialah latihan fisik, perubahan posisi yang teratur (miring kanan-miring kiri), penggunaan kasur anti dekubitus, dan memperhatikan asupan baik cairan maupun makanan yang beresat

## 2

### INSTABILITY

Instabilitas ialah gangguan pada lansia yang dapat menyebabkan ketidakstabilan saat mempertahankan posisi sehingga lansia memiliki risiko jatuh yang tinggi.

**Faktor Intrinsik :**

- lemah, gangguan penglihatan, gangguan sensitivitas saraf karena DM, osteoarthritis, dan nyeri

**Faktor ekstrinsik :**

- pencahayaan yang redup, alas kaki yang tidak sesuai, lantai licin

**Penanganan dan Pencegahan**

Terapi fisik, latihan berjalan, penguatan otot. Menggunakan alat bantu, sepatu atau sandal yang sesuai, menghindari adanya lantai licin, membuat pegangan dan pencahayaan yang cukup.

CS Dipindai dengan CamScanner

## 3

### INCONTINENCE URINE & ALVI

**INKONTINENSIA LANSIA**

Inkontinensia urine merupakan urine yang keluar dengan tidak disadari dengan frekuensi sering yang menyebabkan masalah sosial serta kesehatan. Diperkirakan satu dari tiga wanita dan 15-20% pria di atas 65 tahun mengalami inkontinensia urine

**PENCEGAHAN**

Pada lansia dengan inkontinensia urine ataupun alvi dapat dicegah dengan memersamai lansia latihan kegel, latihan dasar otot panggul, serta melakukan pengobatan ke pelayanan kesehatan.

## 4

### INTELECTUAL IMPAIRMENT

Gangguan intelektual pada lansia disebabkan karena kemunduran pada sel-sel saraf sebagai tanda penuaan. Gangguan intelektual ini dapat merang pada Demensia ataupun Delirium.

- Pada delirium, lansia akan kesulitan mengingat apa yang baru terjadi, mengulang pekerjaan atau pertanyaan.
- Pada delirium, lansia akan mengalami disorientasi waktu, tempat, orang, komunikasi yang tidak lagi relevan dan efektif, hingga gangguan kesadaran.

**PENANGANAN**

Apabila lansia telah menunjukkan gejala demensia ataupun delirium, keluarga harus berperan aktif untuk memberikan pengobatan melalui pelayanan kesehatan. Keluarga juga berperan aktif untuk mendampingi lansia melakukan aktivitas yang menyenangkan bersama, seperti berkebun, memasak, dan bernyanyi, serta mengurangi konsumsi kafein per hari.

CS Dipindai dengan CamScanner



## 5 INFECTION



### Gejala

Kenalkan suhu tubuh, penurunan nafsu makan, kelemahan, dan adanya delirium.

Keluarga harus tanggap memeriksakan kesehatan lansia ke dokter atau fasyankes terdekat.



**Infeksi pada Lansia**

Infeksi pada lansia dapat terjadi dikarenakan :

- Menurunnya daya tahan tubuh,
- Memiliki penyakit komorbid kronis yang lebih dari satu,
- Menurunnya daya komunikasi sehingga lansia tidak bisa menyampaikan keluhan yang dirasakan,
- Kesulitan mendeteksi dini tanda infeksi.

Pada lansia seringkali ditemui beberapa penyakit datang secara bersamaan, hal ini disebabkan adanya penurunan imunitas tubuh terhadap infeksi.

## 6 VISION IMPAIRMENT



Gangguan penglihatan terjadi karena melemahnya fungsional pada organ mata yang menurun. Seperti daya akomodasi yang mulai menurun atau bahkan hilang, lensa yang mengalami kekeruhan hingga katarak, dan sclerosis pada pupil hingga respon sinar menjadi hilang.

### HEARING IMPAIRMENT



Gangguan pendengaran terjadi pada lansia karena adanya presbikusis. Presbikusis sensorik yang ditemukan pada geriatri disebabkan oleh degenerasi dari organ korti dan ditandai gangguan pendengaran dengan frekuensi tinggi.

**KOMUNIKASI EFEKTIF**

Lansia dengan gangguan penglihatan ataupun gangguan pendengaran akan memiliki masalah pada komunikasi. Keluarga dapat menjalatkan komunikasi efektif seperti meletakkan barang-barang lansia di tempat yang dapat dan sering dijangkau oleh lansia, berbicara dengan meniadakan suara ke telinga lansia, serta dengan kesabaran.



CS Diindai dengan CamScanner

## 7 IMPACTION atau KONSTIPASI



Konstipasi (sembelit) adalah gangguan pencernaan akibat penurunan kerja usus yang ditandai dengan keluhan susah buang air besar.

### KONSTIPASI LANSIA SEMBELIT

Konstipasi terjadi karena ansia mengalami adanya penurunan dari tekanan sfingter anal internal dan kekuatan otot pelvis, serta adanya perubahan sensitivitas rektum dan fungsi anal yang akan berkontribusi terhadap lama transit serta berkurangnya kandungan air dalam feses.

### PENANGANAN

- Minum air putih,
- Rutin olah raga,
- Mengonsumsi sayur dan buah-buahan,
- Latihan otot panggul,
- Berobat ke dokter atau fasilitas layanan kesehatan terdekat.




## 8 ISOLATION



Isolasi sosial adalah berkurangnya atau sedikitnya hubungan sosial, peran sosial, keanggotaan kelompok, dan jarangya interaksi sosial dengan keluarga, teman, dan lain-lain. Lansia mengalami isolasi sosial karena kehilangan aktivitas sebab keadaan fisik yang terbatas atau bahkan kehilangan orang-orang yang dicintai. Lansia juga dapat mengalami depresi karena merasa keluarganya menila ia merepatkan.

### PENANGANAN ISOLASI SOSIAL PADA LANSIA

- Keluarga memberikan waktu, perhatian, dan dukungan untuk lansia.
- Mengikuti kegiatan di luar rumah seperti klub senam atau pengajian.
- Merawat hewan peliharaan.
- Mendapatkan dukungan sosial dari tetangga untuk lansia.







CS Diindai dengan CamScanner



# 9 INSOMNIA

Insomnia adalah gangguan tidur yang disebabkan oleh struktur otak yang mengalami perubahan dan adanya peningkatan kadar hormon stress dalam darah. Pada lansia, faktor psikologis dan penyakit fisik yang diderita juga dapat menyebabkan lansia mengalami insomnia. Penyebab insomnia juga dapat dilihat dari adanya siklus tidur yang berubah.





**PENANGANAN**

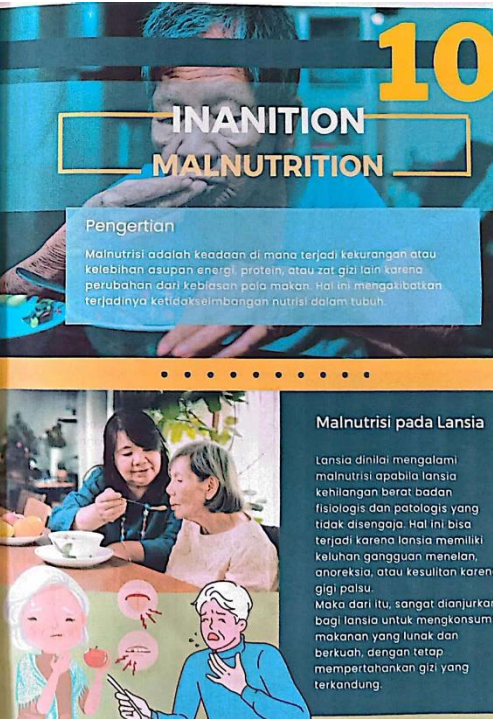
- Menghindari olahraga 3-4 jam sebelum tidur
- Menghindari minuman yang mengandung kafein
- Membatasi cairan setelah makan malam
- Membatasi tidur siang <30 menit

# 10 INANITION MALNUTRITION

**Pengertian**  
Malnutrisi adalah keadaan di mana terjadi kekurangan atau kelebihan asupan energi, protein, atau zat gizi lain karena perubahan dari kebiasaan pola makan. Hal ini mengakibatkan terjadinya ketidakseimbangan nutrisi dalam tubuh.

**Malnutrisi pada Lansia**

Lansia dinilai mengalami malnutrisi apabila lansia kehilangan berat badan fisiologis dan patologis yang tidak disengaja. Hal ini bisa terjadi karena lansia memiliki keluhan gangguan menelan, anoreksia, atau kesulitan karena gigi palsu. Maka dari itu, sangat dianjurkan bagi lansia untuk mengkonsumsi makanan yang lunak dan berkuah, dengan tetap mempertahankan gizi yang terkandung.



# 11 IMMUNE DEFICIENCY

Defisiensi sistem imun pada lansia ialah menurunnya kemampuan imun dalam meningkatkan respons imun primer terhadap antigen baru secara signifikan. Hal ini terjadi seiring dengan bertambahnya usia manusia

*Immune Deficiency* inilah yang membuat lansia lebih rentan tertular penyakit. Hal ini dikarenakan usia lebih dari 60 tahun menyebabkan aktivitas thymus sebagai organ esensial untuk memproduksi sel T menurun. Maka dari itu, mengkonsumsi vitamin dan menjaga pola hidup sehat perlu diterapkan kepada lansia.




# 12 IATROGENESIS POLIFARMASI


**Lansia rentan mengalami Iatrogenesis**

Pada lansia, pengobatan yang diberikan seringnya mengalami proses yang lebih rumit daripada kelompok usia lainnya. Hal ini dikarenakan lansia memiliki penyakit yang diderita tidak hanya satu dan bersifat kronis. Keluhan yang lansia sampaikan untuk menghilangkan efek samping obat justru akan ditambah obat baru. Maka tidak jarang terjadi polifarmasi atau iatrogenesis disease pada lansia.

**Pengertian**  
**Iatrogenik atau Iatrogenesis** adalah sebuah penyakit yang disebabkan oleh kesalahan diagnosis, komplikasi suatu obat, kealpaan kunjungan kontrol dan kadang-kadang akibat kekeliruan pribadi pelayan kesehatan.

**Penanganan :**

- Keluarga mendampingi lansia ketika kontrol
- Keluarga memeriksa ulang setiap obat yang diberikan petugas farmasi
- Keluarga mendukung lansia untuk kontrol kesehatan



# 13

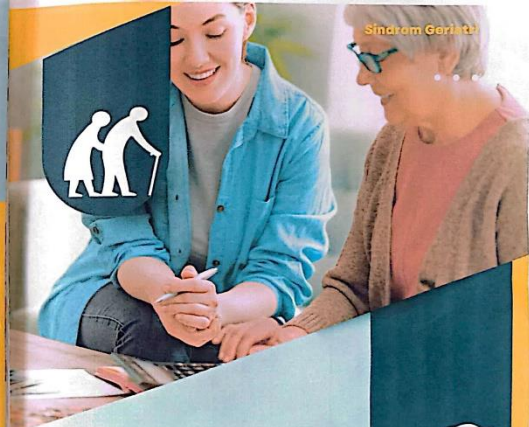
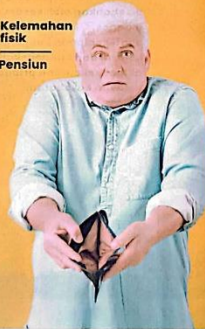
## IMPECUNITY FINANSIAL

Lansia yang sudah tidak bisa lagi bekerja serta dengan kelemahan fisiknya ini menjadi tidak bisa menggantungkan biaya kehidupan pada apapun. Keterbatasan untuk memulai usaha atau pekerjaan juga dialami oleh lansia. Hal ini yang membuat banyak lansia mengalami finansial yang berkurang.

Lansia yang kehilangan pekerjaan juga akan kehilangan teman bekerja sehingga interaksi sosial berkurang.



**Kelemahan fisik**  
**Pensiun**



Sindrom Geriatri


## KESIMPULAN

Sindrom geriatri menjadi gejala signifikan untuk lansia serta keluarga lansia dalam memperhatikan kehidupan, terutama dalam kualitas hidup dan status kesehatan. Dukungan keluarga menjadi peranan penting dalam lansia menghadapi sindrom geriatri yang terjadi.





Lampiran 15 SOP Edukasi Media Booklet Sindrom Geriatri

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	
	<b>EDUKASI MEDIA <i>BOOKLET</i></b> <b><i>SINDROM GERIATRI</i></b>	<b>Tanggal :</b>  <b>Halaman :</b>
<b>Judul Skripsi</b>	Pengaruh Edukasi Media <i>Booklet</i> Sindrom Geriatri Terhadap Dukungan Sosial Keluarga Lansia di Wilayah Kelurahan Bareng Kota Malang	
<b>Pengertian</b>	Suatu tindakan pemberian edukasi mengenai sindrom geriatri kepada responden yakni lansia dan keluarga dengan memberikan media <i>booklet</i> kepada kelompok perlakuan.	
<b>Tujuan</b>	Diharapkan media <i>booklet</i> dapat efektif digunakan sebagai media edukasi dalam meningkatkan dukungan sosial keluarga pada lansia dengan sindrom geriatri.	
<b>Alat dan Bahan</b>	1. Media <i>booklet</i> 2. Alat tulis	
<b>Prosedur</b>	1. Pra Edukasi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pembukaan dan perkenalan</li> <li>b. Bina hubungan saling percaya</li> <li>c. Pengisian <i>inform consent</i></li> <li>d. Pengisian form <i>pre-test</i> pengukuran dukungan sosial keluarga</li> <li>e. Pembagian media <i>booklet</i> sindrom geriatri</li> </ol> 2. Edukasi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Penjelasan materi dengan media <i>booklet</i> sindrom geriatri masing-masing</li> <li>b. Sesi tanya jawab dengan komunikasi dua arah</li> </ol> 3. Pasca Edukasi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pengisian form <i>post-test</i> pengukuran dukungan sosial keluarga</li> <li>b. Penutup</li> </ol>	
<b>Syarat Responden</b>	Responden sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi	

## Lampiran 16 Data Mentah

NO	CODE	LANSIA			KELUARGA LANSIA			PRE-TEST	POST-TEST	SELISIH
		JK	USIA	PEND.	JK	USIA	PEND.			
1	P-1	P	62	4	P	22	4	45	68	23
2	P-2	L	62	4	P	30	5	44	70	26
3	P-3	L	68	4	P	33	5	38	61	23
4	P-4	P	65	5	P	33	5	49	70	21
5	P-5	L	78	3	P	25	4	45	70	25
6	P-6	P	61	4	P	38	4	37	56	19
7	P-7	L	73	2	L	42	3	38	52	14
8	P-8	L	64	4	P	28	5	42	63	21
9	P-9	L	65	4	L	36	4	38	60	22
10	P-10	L	61	4	P	26	4	42	72	30
11	P-11	P	66	2	P	24	4	46	64	18
12	P-12	P	73	2	L	27	4	36	58	22
13	P-13	L	81	4	L	30	4	54	75	21
14	P-14	L	67	4	L	28	4	40	64	24
15	P-15	P	70	1	P	45	5	46	69	23
16	P-16	P	83	4	P	50	4	67	72	5
17	P-17	P	67	4	P	40	4	51	67	16
18	P-18	L	65	4	P	37	4	34	50	16
19	P-19	P	70	2	P	39	4	36	62	26
20	P-20	P	76	2	L	48	4	39	59	20
21	P-21	P	63	3	L	25	4	50	73	23
22	P-22	L	69	4	L	31	4	36	61	25
23	P-23	P	75	4	L	52	5	40	67	27
24	P-24	L	80	4	L	52	5	41	65	24
25	P-25	P	77	3	P	23	5	69	77	8
26	P-26	L	72	4	P	46	5	41	69	28
27	P-27	L	63	2	P	23	3	35	54	19
28	P-28	P	79	2	P	45	3	54	72	18
29	P-29	P	62	4	L	40	5	67	74	7
30	P-30	L	80	2	L	46	4	42	70	28
31	K-1	L	63	3	P	38	4	49	54	5
32	K-2	P	62	2	P	22	4	36	45	9
33	K-3	L	61	2	P	30	5	51	62	11
34	K-4	P	69	2	L	24	5	52	60	8
35	K-5	P	70	3	P	29	4	45	58	13
36	K-6	L	65	4	L	24	4	28	45	17
37	K-7	P	65	4	P	22	5	77	77	0
38	K-8	L	67	5	P	22	5	75	75	0
39	K-9	L	71	5	P	26	5	52	60	8



40	K-10	P	62	4	P	31	5	31	42	11
41	K-11	L	65	2	L	27	3	39	52	13
42	K-12	L	69	4	P	40	5	41	48	7
43	K-13	P	64	2	P	28	5	42	58	16
44	K-14	L	67	5	P	39	5	34	47	13
45	K-15	P	78	3	L	52	3	42	60	18
46	K-16	L	80	2	P	40	3	39	54	15
47	K-17	L	72	4	L	38	4	41	57	16
48	K-18	P	67	4	L	42	5	48	54	6
49	K-19	L	63	4	P	22	4	50	58	8
50	K-20	L	66	4	L	35	4	42	50	8
51	K-21	P	63	2	P	27	4	48	60	12
52	K-22	L	68	4	P	28	4	37	42	5
53	K-23	L	65	3	P	35	4	36	50	14
54	K-24	L	70	4	P	48	5	67	70	3
55	K-25	P	72	3	L	42	4	42	56	14
56	K-26	L	61	4	P	31	4	43	54	11
57	K-27	L	77	3	L	46	4	58	64	6
58	K-28	P	88	1	P	58	5	75	75	0
59	K-29	L	63	4	P	22	4	70	74	4
60	K-30	P	61	5	L	27	5	69	73	4

## Lampiran 17 Analisa Data

## Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre Test Intervensi	30	34	69	44.73	9.476
Post Dukungan Keluarga	30	50	77	65.47	7.026
Pre Test Kontrol	30	28	77	48.63	13.710
Post Test Kontrol	30	42	77	57.80	10.060
Valid N (listwise)	30				

## Uji Normalitas Data

## Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Intervensi	.180	30	.014	.842	30	.000
Post Dukungan Keluarga	.126	30	.200*	.962	30	.347
Pre Test Kontrol	.170	30	.027	.901	30	.009
Post Test Kontrol	.147	30	.098	.943	30	.107

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## Uji Wilcoxon Signed Rank Text

	Post Test Intervensi - Pre Test Intervensi	Post Test Kontrol - Pre Test Kontrol
Z	-4.785 <sup>b</sup>	-4.544 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**Uji Mann-Whitney****Ranks**

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Dukungan Sosial Keluarga Post Test	Kelompok Intervensi	30	37.42	1122.50
	Kelompok Kontrol	30	23.58	707.50
	Total	60		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Dukungan Sosial Keluarga Post Test
Mann-Whitney U	242.500
Wilcoxon W	707.500
Z	-3.072
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Kelompok

**Ranks**

	Kelas	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Dukungan Sosial Keluarga Pre Test	Kelompok Intervensi	30	28.00	840.00
	Kelompok Kontrol	30	33.00	990.00
	Total	60		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Dukungan Sosial Keluarga Pre Test
Mann-Whitney U	375.000
Wilcoxon W	840.000
Z	-1.111
Asymp. Sig. (2-tailed)	.267

a. Grouping Variable: Kelas