Manuskrip Ivaus Sholeha

by Ivaus Sholeha

Submission date: 23-Sep-2021 11:21AM (UTC+0700)

Submission ID: 1655330567

File name: 18154010039-2021-ivaus_sholeha_-_lvaus_Sholeha.pdf (155.38K)

Word count: 2617

Character count: 16564

PENATALAKSANAAN INKONTINENSIA URINE PADA PEREMPUAN MENOPAUSE

(Di Bpm Musdalifah, S.St., M.Mkes, Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan)

NASKAH PUBLIKASI



Oleh:

IVAUS SHOLEHA

NIM. 18154010039

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN STIKES NGUDIA HUSADA MADURA 2021

HALAMAN PENGESAHAN

PENATALAKSANAAN INKONTINENSIA URINE PADA PEREMPUAN MENOPAUSE

(Di Bpm Musdalifah, S.St., M.Mkes, Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan)



Diajukan Untuk Melengkapi Sebagian Persyaratan Menjadi Diploma Kebidanan

Oleh:

IVAUS SHOLEHA

NIM. 18154010039

Telah disetujui pada tanggal:

23 September 2021

Pembimbing

Lelly Aprilia Vidayati, S.SiT.M.Kes

NIDN. 0729048401

PENATALAKSANAAN INKONTINENSIA URINE PADA PEREMPUAN MENOPAUSE

(Di Bpm Musdalifah, S.St., M.Mkes, Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan)

Ivaus Sholeha, Lelly Aprilia Vidayati, S.Sit.M.Kes

*email: ivaussoleha2020@gmail.com

ABSTRAK

Menopause adalah akhir dari proses yang dikarenakan terjadinya perubahan hormon yitu penyusutan hormone estrogen, perihal ini menyebabakan siklus haid tidak tertib, perihal ini pula bisa dijadikan selaku petunjuk terbentuknya menopause. Perubahan tersebut dialami dan dirasakan oleh perempuan menopause. Berdasarkan hasil studi pendahuluan di BPM Musdaifah, S.ST., M.MKes, Bd kec. Sepulu Kab. Bangkalan 3 dari 10 perempuan menopause, 3 orang mengalami mengalami inkontinensia urine. Tujuan penelitian ini untuk menganalisa Penatalaksanaan Inkontinensia Urine Pada Perempuan Menopause di BPM Musdalifah, S.ST., M.MKes, Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan.

Metode yang digunakan dalam penelitian KTI adalah deskriptif, pendekatan studi kasus 7 langkah varney. penelitian dilakukan di BPM Musdalifah, S.ST., M.MKes, Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan, pada bulan Maret-April 2021. Partisipan penelitian ini adalah 2 perempuan menopause yang mengalami keluhan inkontinensia urine.

Hasil penelitian masalah pada partisipan 1 adalah merasa tidak nyaman dengan keadaannya yang sering buang air kecil yang tidak bisa dikendalikan, sedangkan pada partisipan 2 merasa cemas dengan keadaan yang dialaminya yakni sering buang air kecil yang tidak bisa dikendalikan. Terapi yang diberikan pada partisipan 1 yaitu latihan otot dasar panggul (senam kegel) dan pada partisipan 2 dilakukan latihan dasar otot panggul (senam kegel). Setelah diberikan implementasi pada kedua partisipan didapatkan partisipan 1 teratasi pada kunjungan ke empat, dan partisipan 2 teratasi pada kunjungan ke tiga.

Berdasarkan hasil di atas diharapkan bidan dapat melakukan perannya dalam penatalaksanaan inkontinensia urine pada perempuan menopause memberikan penyuluhan tentang penyebab, dampak inkontinensia urine pada perempuan menopause serta penanganan dengan menggunakan latihan otot dasar panggul (senam kegel).

Kata Kunci: Menopause, Inkoninensia Urine, Senam Kegel

THE MANAGEMENT OF URINARY INCONTINENCE IN MENOPAUSAL WOMEN

(At Bpm Musdalifah,S.St.,M.Mkes,Bd Kec. Sepulu Kab. Bangkalan)

Ivaus Sholeha, Lelly Aprilia Vidayati, S.Sit.M.Kes

*email: ivaussoleha2020@gmail.com

ABSTRACT

Menopause is the end of a process caused by hormonal changes, namely a decrease in the hormone estrogen, this causes irregular menstrual cycles, this can also be used as an indication of menopause. These changes are experienced and felt by menopausal women. results Based on a preliminary study at BPM Musdaifah, S.ST., M.MKes, Bd Subdistrict. Sepulu District. Bangkalan 3 out of 10 menopausal women, 3 people have experienced urinary incontinence. The purpose of this study was to analyze the management of urinary incontinence in menopausal women at BPM Musdalifah, S.ST., M.MKes, Bd Subdistrict. Sepulu District. Bangkalan

The method used in this research is descriptive, Varney's 7-step case study approach. The research was conducted at BPM Musdalifah, S.ST., M.MKes, Bd Subdistrict. Sepulu District. Bangkalan, in March-April 2021. The participants of this study were 2 postmenopausal women who complained of urinary incontinence. Collecting data using interview, observation and documentation methods. Test the validity of the data using triangulation from the participant's family and health workers.

The results of the research problem in participant 1 was that they felt uncomfortable with their condition of frequent urination that could not be controlled, while in participant 2 they felt anxious about their condition, namely frequent urination that could not be controlled. The therapy given to participant 1 was pelvic floor muscle exercises (kegel exercise) and to participant 2, pelvic floor exercises (kegel exercises) were given. After the implementation was given to both participants, it was found that participant 1 was resolved on the fourth visit, and participant 2 was resolved on the third visit.

Based on the results above, it is expected that midwives can play their role in the management of urinary incontinence in menopausal women by providing counseling about the causes, effects of urinary incontinence in menopausal women and handling using pelvic floor muscle exercises (Kegel exercises) which can overcome urinary incontinence.

Keywords: Menopause, urinary incontinence, Kegel Exercises

PENDAHULUAN

Proses penuaan ialah sesuatu proses biologis yang tidak bisa dihindari serta hendak dirasakan oleh tiap orang. Menopause merupakan akhir dari proses yang disebabkan terbentuknya pergantian hormon yitu penyusutan hormone estrogen, perihal ini menyebabakan siklus haid tidak tertib, perihal ini pula bisa dijadikan selaku petunjuk terbentuknya menopause(Nina siti mulyani, 2013). Permasalahan yang kerap terjalin pada masa menopause salah satunya merupakan inkontinensia urine.

Inkontinensia urine ialah pengeluaran urine yang tidak terkontrol serta tidak nampak jumlah ataupun frekuensinya, kondisi ini bisa menimbulkan permasalahan raga, emosional, sosial serta kebersihan(Kurniasari, 2016). Proses kencing yang wajar merupakan sesuatu proses

dinamika yang secara fisiologi berlangsung dibawah dibawah kontrol serta koordinasi sistem saraf tepi di wilayah sacrum. Sensasi awal mau kencing umumnya mencuat pada dikala volume kandung kencing menggapai 150- 350 ml. Biasanya kandung kencing bisa menampung urine hingga kurang lebih 500 ml tanpa terjalin kebocoran.

Bagi World Health Organization,

200 juta penduduk dunia hadapi
inkontinnsia urine. Di amerika serikat,
jumlah pengidap inkontinensia urine
menggapai 13 juta dengan 85% antara
lain wanita. Jumlah ini sesungguhnya
masih sangat sediktit dari keadaan
sesungguhnya, karena masih banyak
permasalahan yang tidak dilaporkan. Di
indonesia dekat 5, 8% penduduk
indonesia mengidap inkontinensia urine.

Bila dibandigkan dengan negara- negara
Eropa, angka ini tercantum kecil. Hasil
survey yang dicoba di rumah sakit,

rumah sakit menampilkan, pengidap inkontinensia urine di segala indonesia menggapai 4,7% ataupun dekat 5-7 juta penduduk serta 60% antara lain merupakan perempuan. Walaupun tidak beresiko, tetapi kendala ini pasti sangat mengusik serta membuat mallu. sehingga menimulkan rasa rendah diri pada ataupun tekanan mental penderitanyan. Berdasarkan study pendahuluan yang dilakukan pada bulan Desember 2020, di BPM Musdalifah, S.ST.,MM.Kes Sepuluh Bangkalan jumlah perempuan menopause sebanyak 10 orang menopause, 3 orang mengalami inkontinensia urine.

Bersamaan dengan bertambahnya umur menyebabkan terbentuknya anatomi serta guna organ kencing antara lain diakibatkan oleh melemahnya otot dasar panggul, kerutinan mengejan yang salah maupun sebab penyusutan hormon estrogen pada umur 45- 55 tahun ke atas menimbulkan

pubocoxygeal serta otot pintu saluran kencing uretra(Siburian, 2013). Kelemahan otot dasar panggul bisa pula terjalin sebab kehamilan, sebab proses persalinan membuat otot dasar panggul rusak akibat regangan otot serta jaringan penunjang dan robekan jalur lahir, obesitas(kegemukan), serta menoupose bisa tingkatkan terbentuknya inkontinensia urine(Firyal, 2017).

Permasalahan kesehatan ini yang lumayan kerap ditemukan pada orang berumur lanjut, spesial nya wanita. Inkontinensia urine kerap kali tidak dilaporkan oleh penderita ataupun keluarganya, antara lain sebab menyangka kalau permasalahan tersebut ialah permasalahan yang memalukan ataupun tabu buat dikisahkan(Falde, Hunskaar, Ebbesen,& 2017). Ketidaktahuan warga tentang permasalahan inkontinensia urine, warga

menyangka keadaan tersebut ialah suatu yang normal serta tidak butuh diatasi.

Sedangkan buat menanggulangi keluhan terhadap penyusutan sistem perkemihan tersebut bisa dilakuakan dengan gampang serta murah dan tanpa obat- obatan. Salah satu metode yang dilakuakan merupakan latihan otot dasar panggul(pelvic mucle exercise) ataupun diucap latihan kegel(Crips, Dougla, dkk, 2017), Strong, Salim, dkk, 2017). Latihan dasar pangguul ini mengaitkan kontraksi otot yang membentuk struktur penyokong panggul serta mngelilingi pinu panggul pada Miss V, uretra, serta rektum pada kesimpulannya membetulkan ktidskmampuan kencing yang terkendali.

METODE PENELITIAN

Tata cara riset pada bab ini meliputi pendekatan, posisi serta waktu riset, partisipasi riset, pengumpulan informasi, uji keabsahan informasi, analisa informasi serta etik riset.

Dalam riset ini memakai riset deskriptif pendekatan riset permasalahan dengan tata cara 7 langkah varney, riset riset permasalahan merupakan riset yang mengeksplorasi sesuatu permasalahan dengan batas terperinci, mempunyai pengambilan informasi yang mendalam serta menyertakan bermacam sumber data. Riset riset permasalahan dibatasi oleh waktu serta tempat, dan permasalahan yang dipelajari berbentuk kejadian, kegiatan ataupun orang.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Berdasarkan pengkajian bahwa partisipan 1 mengalami keluhan tidak nyaman dengan keadaannya yang sering buang air kecil. Keluhan pada partisipan 2 yaitu merasa cemas dengan keadaan yang dirasakan yaitu sering buang air kecil. Di dukung dengan BAK partisipan

pertama BAK kurang lebih 15x sehari 24 jam sedangkan pertisipan kedua BAK 12x sehari dalam 24 jam.

Hal ini sesuai dengan teori seiring bertambahnya umur menyebabkan terbentuknya anatomi guna organ kencing antara lain diakibatkan oleh melemahnya otot panggul, kerutinan mengejan yang salah ataupun sebab penyusutan hormon estrogen pada umur 45- 55 tahun keatas menimbulkan terbentuknya penyusutan tonus otot pubocxygeal serta otot pintu saluran kencing uretra, serta menopause bisa tingkatkan terbentuknya inkontinensia urine(Firyal, 2017).

Pada kedua partisipan keadaan umum baik, kesadaran composmentis, pemeriksaan fisik pada kedua partisipan yaitu dari hasil pemeriksaan genetalia kedua pertisipan sama-sama terdapat kelecetan pada genetalia. Biasanya kelecetan pada genetalia itu terjadi karena seringnya buang air kecil.

Menurut teori kondisi ini juga dapat menimbulkan kelainan kulit, kendala tidur, akibat psikososial serta ekonomi, semacam tekanan mental, gampang marah, terisolasi, lenyap yakin diri, pembatasan kegiatan sosial (Juananda, 2017).

Kedua partisipan mengalami inkontinensia urine, masalah partisipan 1 ibu merasa kurang nyaman sehingga menyebabkan aktivitas yang dilakukan ibu terganggu kebutuhan untuk partisipan 1 yaitu mengajarkan cara latihan dasar otot panggul (senam kegel) di rumah, sedangkan pada partisipan 2 mengalami sering buang air kecil semenjak 10 hari yang lalu diakibatkan karena faktor usia penurunan hormon estrogen sehigga menyebabkan cemas dengan keluhan yang dialami kebutuhan untuk partisipan 2 yaitu mengajarkan cara latihan otot dasa rpanggul (senam kegel)

Hasil dari triangulasi suami 1 partisipan mengatakan bahwa partisipan 1 ketika sering buang air kecil, keluarga partisipan 1 meminta ibu tidak banyak minum sedangkan dari triagulasi suami partisipan 2 ketika sering buang air kecil, keluarga partisipan 2 meminta ibu untuk memakai pempres. Biasanya mengalami ibu yang gangguan inkontiensia urine diatasi dengan latihan otot dsar panggul (senam kegel).

Hal ini sesuai dengan teori salah satu upaya untuk mengatasi inkontinensia urine yang dilakukan pada kasus ini merupakan latihan otot dasar panggul(pelvic mucle exercise) ataupun diucap latihan kegel (Crips, Douglas, dkk 2017),(Strong, Salim, dkk 2017). Latihan dasar pangguul ini mengaitkan kontraksi otot yang membentuk struktur penyokong panggul serta mngelilingi pinu panggul pada Miss V, uretra, serta rektum kesimpulannya pada membetulkan ketidak mampuan kencing yang terkontrol dilakukan 3-4 kali setiap hari selama 3-10 detik (Junita,2013).

Berdasarkan penelitian didapatkan pada kedua partisipan tidak membutuhkan tindakan segera. Menurut Elisabeth (2015).Mengestimasi perlunya aksi lekas oleh bidan/ dokter buat konsultasi ataupun ditangani bersama dengan anggota regu kesehatan lain. Pada kedua partisipan tidak memerlukan aksi segera dikarenakan tindakan ini hanya membutuhkan tindakan mandiri.

Berdasarkan masalah yang ada,
Asuhan yang diberikan pada kedua
partisipan antara lain : Jelaskan hasil
pemeriksaan kepada ibu bahwa itu ialah
perihal yang fisiologis, Jelaskan kepada
ibu penyebab inkontinensia urine ,
Beritahu cara menangani inkontinensia
urine , Latih ibu cara latihan otot dasar
panggul (senam kegel) sendiri dirumah,
Anjurkan ibu untuk kontrol ulang jika
keluhan masih berlanjut.

Hal ini sesuai dengan teori latihan otot dasar panggul ataupun diucap latihan kegel(Crips, Douglas, dkk 2017),(Strong, Salim, dkk 2017).

Latihan dasar pangguul ini mengaitkan kontraksi otot yang membentuk struktur penyokong panggul serta mngelilingi pinu panggul pada Miss V, uretra, serta rektum pada kesimpulannya membetulkan ktidak mampuan kencing yang terkendali.

Maka dapat disimpulkan bahwa aktivitas latihan otot dasar panggul (senam kegel) bisa jadi salah satu upaya yang bisa dicoba buat menanggulangi inkontinensia urine pada perempuan menopause. Implementasi yang dilakukan kepada kedua partisipan sesuai dengan intervensi. peran bidan membantu ibu dalam mengurangi keluhan inkontinensia urine yaitu dengan: Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa itu Menjelaskan ibu penyebab inkontinensia kepada

urine, Memberitahu cara menangani inkontinensia urine, Melatih ibu cara latihan otot dasar panggul(senam kegel), Menyarankan bunda buat kontrol ulang bila keluhan masih bersinambung.

Bersumber pada teori melaksanakan latihan otot dasar panggul(senam kegel) dengan mengkontraksikan otot dasar panggul secara berulang- ulang dilakukan 3-4 kali setiap hari selama 3-10 detik (Junita, 2013) yaitu dengan metode berdiri dilantai dengan kedua kaki diletakkan dalam kondisi terbuka, setelah itu pinggul digoyangkan ke kanan serta ke kiri kurang lebih 10 kali, serta berbalik searah serta bertentangan dengan jarum jam kurang lebih 10 kali.

Proses pemulihan dari kedua pertisipan lebih cepat pada partisipan kedua karena partisipan kedua dapat mengatasi inkontinensia urine segera teratasi dengan implementasi yang telah bidan berikan pada partisipan kedua sesuai masalah dan kebutuhan pasien yaitu melakukan senam kegel secara rutin sehingga masalah yang mungkin terjadi bias dicegah juga partisipan kedua mendapat dukungan lebih dari keluarga dan juga tidak banyak melakukan aktivitas hanya saja melakukan aktivita ibu rumah tangga seperti biasa dan juga dari faktor usia, sedangkan partisipan pertama lebih lama penanganannya karena partisipan pertama lebih banyak melakukan aktivitan dan juga kurang nya rutin melakukan senam kegel yang diberikan disebabkan partisipan pertama lebih sibuk dangan pekerjaannya dan juga disebabkan oleh faktor usia yang lebih tua.

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

5.1.1 Pengkajian

Berdasarkan pengkajian diatas bahwa partisipan I mengalami keluhan tidak nyaman dengan keadaannya yang sering buang air kecil. Keluhan pada partisipan 2 yaitu merasa cemas dengan keadaan yang dirasakan yaitu sering buang air kecil.

5.1.2 Interpretasi Data Dasar

Pada diagnosa untuk partisipan 1 menopause usia 55 dengan Inkontinensia urine. Pada partisipan 2 menopause usia 50 dengan Inkontinensia urine.

5.1.3 Identifikasi Diagnosa/Masalah Potensial

Berdasarkan identifikasi pada partisipan 1 dan –pertisipan 2 adalah tidak ada masalah potensial.

5.1.4 Identifikasi Kebutuhn Segera

Berdasarkan penelitian didapatkan pada kedua partisipan tidak membutuhkan tindakan segera.

5.1.5 Intervensi

Perencanaan yang dilakukan yang berkaitan dengan keluhan inkontinensia uine yaitu Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa itu ialah perihal yang fisiologis, Jelaskan kepada Ibu penyebab inkontinensia urine ,
Beritahu cara menangani inkontinensia
urine , Latih ibu cara latihan otot dasar
panggul (senam kegel) sendiri dirumah,
Anjurkan ibu untuk kontrol ulang jika
keluhan masih berlanjut.

5.1.6 Implementasi

Penatalaksanaan pada kedua partisipan yaitu menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa itu, Memberitahu cara menangani inkontinensi aurine, Melatih ibu cara latihan otot dasar panggul (senam kegel) sendiri dirumah, Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang jika keluhan masih berlanjut.

5.1.7 Evaluasi

Pengkajian yang dilakukan pada partisipan 2 lebih cepat dari pada partisipan pertama. Partisipan dua dikaji selama 3 kali sedangkan partisipan pertama dikaji selama 4 kali kunjungan dan masalah telah teratasi.

5.2 Saran

5.2.1 Saran Teoritis

Bersumber pada kesimpulan yang sudah dijabarkan di atas, hingga anjuran yang bisa diberikan yaitu meningkatkan kemampuan, pengetahuan dan pengalaman dalam mengatasi dan melaksanakan asuhan kebidanan khususnya pada inkontinensia urine pada perempuan menopause, untuk institusi pembelajaran hasil riset ini bisa dibesarkan serta dijadikan selaku acuan bahan penelitian selanjutnya, meningkatkan kualitas pendidikan khususnya dalam penanganan inkontinensia urine pada perempuan menopause

5.2.2 Saran Praktis

Dapat digunakan untuk meningkatkan pengetahuan, serta keterampilan pengalaman kesehatan dalam upaya meningkatkan kualitas pengetahuan dapat dan memberikan penyuluhan tentang

penyebab, dampak inkontinensia urine pada perempuan menopause serta penanganan dengan menggunakan latihan otot dasar panggul(senam kegel) yang bisa menanggulangi inkontinensia urine sehingga dapat meningkatkan pengetahuan pada perempuan menopause terutama tentang inkntinensia urine.

DAFTAR PUSTAKA

- Crips, Douglas,dkk. 2017.

 Fundamentals of Nursing:
 Australian Adaption
- Firyal, F. R. A. 2017. Hubunngan Antara Konsumsi Lemak Dengan Hipertensi Usia Menopause. Jurnal Kesehatan Media

Husada

- Junita, I. (2013). Pengaruh Senam Kegel Terhadap Gangguan Eliminasi Urine (Inkontinensia Urine) Pada Lansia di Posyandu Lansia: Padang.
- Juananda, D., dan Febriantara, D. (2017). Inkontinensia Urin pada Lanjut Usia di Panti Wredha Provinsi Riau. *Jurnal Kesehatan Melayu*, Vol1, No 21
- Kurniasari, D, Soesilawati, R. (2016).

 Pengaruh antara Inkontinensia
 Urin terhadap Tingkat Depresi
 Wanita Lanjut Usia di Panti
 Wredha Catur Nugroho Kaliori
 Banyumas. Sainteks, Vol 8, No
- Siburian, P. (2013). Empat Belas Masalah Kesehatan Utama Pada Lansia. Jurnal Keperawatan Malang
- Siti N, Mulyani (2013). Akhir Siklus Menstruasi Pada Wanita di Usia Perengahan. Yogyakarta: Nuha Medika
- Strong N, Salim (2017). Urinary Incontinence In Older Adults. Geriatric Rehabilitation: From Bedside To Curbiside

Manuskrip Ivaus Sholeha

ORIGINA	ALITY REPORT		
SIMILA	5% 13% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	2% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES		
1	eprints.ukmc.ac.id Internet Source		7%
2	core.ac.uk Internet Source		2%
3	eprints.poltekkesjogja.ac	:.id	1 %
4	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper		
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1 %
6	pt.scribd.com Internet Source		1 %
7	Dheni Koerniawan, Srimi Indah Fari, Sanny Frisca, Pratama. "PENDAMPING MENURUNKAN INKONTI MASYARAKAT DI TALANO	Wendi Putra IAN UPAYA NENSIA URIN E	\ \ \

PALEMBANG", JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri), 2020 Publication

8	blognyanaghperawat.blogspot.com Internet Source	<1%
9	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1%
10	Rahmawati Rahmawati, La Ode Alifariki, Haryati Haryati, La Rangki, Sukurni Sukurni. "Peningkatan Kemampuan Berkemih Melalui Senam Kegel Bagi Lansia di Loka Rehabilitasi Sosial Lanjut Usia Minaula Kendari", Journal of Community Engagement in Health, 2020 Publication	<1%
11	pustaka.uns.ac.id Internet Source	<1%
12	123dok.com Internet Source	<1%
13	journal.student.uny.ac.id Internet Source	<1%
14	ndltd.ncl.edu.tw Internet Source	<1%
15	repository.unmuhpnk.ac.id Internet Source	<1%
16	"Non-Discussed Poster Presentations", International Urogynecology Journal, 2009	<1%

17

Evelise Moraes Berlezi, Ana Amália Mafalda Fiorin, Pâmela Verônica Fursel Bilibio, Rosane Maria Kirchner et al. "Estudo da incontinência urinária em mulheres climatéricas usuárias e não usuárias de medicação anti-hipertensiva", Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia, 2011 <1%

Publication

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

CL اما

Manuskrip Ivaus Sholeha			
GRADEMARK REPORT			
FINAL GRADE	GENERAL COMMENTS		
/0	Instructor		
PAGE 1			
PAGE 2			
PAGE 3			
PAGE 4			
PAGE 5			
PAGE 6			
PAGE 7			
PAGE 8			
PAGE 9			
PAGE 10			
PAGE 11			
PAGE 12			
PAGE 13			