

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN

1. Judul Penelitian

Pengaruh Stimulasi Kognitif dengan Media Dakon terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025

2. Peneliti

Desi Zulia

Menyatakan bahwa akan menjaga kerahasiaan identitas partisipan/responden dan penelitian ini dilakukan hanya menggali informasi untuk kepentingan penelitian yang sedang saya susun dengan judul “Pengaruh Stimulasi Kognitif dengan Media Dakon terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025”. Penelitian ini dilakukan dengan baik dan adil sesuai dengan kriteria yang sudah dibuat oleh peneliti, dan dirahasiakan identitasnya. Penelitian ini akan dilaksanakan di Hajimena, Lampung Selatan. Oleh karena itu, berikut saya jelaskan beberapa hal terkait penelitian yang akan saya lakukan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh terapi dakon terhadap kemampuan kognitif pada lansia.
2. Manfaat dari penelitian ini diharapkan bisa memberikan tambahan informasi kepada lansia, keluarga dan masyarakat tentang proses penuaan, penurunan fungsi kognitif dan upaya meningkatkan fungsi kognitif pada lansia.
3. Jika pada saat dilakukan penelitian lansia tidak bersedia menjadi responden, maka boleh menolak menjadi responden dan tidak ada ancaman bagi lansia, keluarga dan sipapun.
4. Penelitian ini akan dilakukan dengan melakukan pertemuan secara rutin 3 kali per minggu selama 2 minggu.

5. Peneliti memberikan penjelasan kepada responden dilakukannya pada awal sebelum dilakukan pertemuan dalam melakukan terapi dakon apabila lansia bersedia menjadi responden bisa menandatangani informed consent dengan disaksikan oleh keluarga responden atau asisten penelitian. Demikian pernyataan yang saya sampaikan atas perhatiannya, saya ucapkan terimakasih.

Lampiran 2 *Informed Consent*



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandarlampung
Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang
E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Desi Zulia

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Pengaruh Stimulasi Kognitif dengan Media Dakon terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Lampung Selatan,..... 2025

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Desi Zulia)

.....

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Asisten

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari

di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini saya, mahasiswa tingkat 4 Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang.

Nama : Desi Zulia

NIM : 2114301053

Judul Penelitian : Pengaruh Stimulasi Kognitif dengan Media Dakon terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025

Untuk itu saya memohon kepada Saudara/Saudari untuk ikut berpartisipasi menjadi asisten dalam penelitian ini dengan membantu proses pengambilan data penelitian di di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025. Apabila Saudara/Saudari bersedia menjadi asisten dalam penelitian, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi asisten penelitian yang telah disediakan. Atas bantuan dan kerjasamanya saya sebagai peneliti mengucapkan terima kasih.

Lampung Selatan, 2025

Peneliti

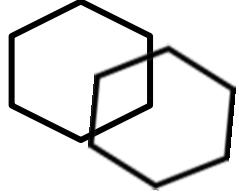
(Desi Zulia)

Lampiran 4 Lembar MMSE

PENILAIAN MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
(modifikasi FOLSTEIN)

Pemeriksa :
 Tanggal :
 Nama Pasien :
 Jenis Kelamin :
 Umur :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Riwayat Penyakit :
 a. Stroke () d. Peny.Jantung ()
 b. DM () e. Lain-lain ()
 c. Hipertensi ()

Item	Test	Nilai Maksimal	Nilai
	ORIENTASI		
1.	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa?	5	
2.	Kita berada dimana? (negara), (provinsi), (kota), (rumah sakit), (kamar/ruang)?	5	
	REGISTRASI		
3.	Sebutkan 3 buah nama benda (kacamata,obat,tongkat), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi 3 nama benda tadi. Nilai 1 untuk benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	
	ATENSI DAN KALKULASI		
4.	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar, hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja kembali kata "KACAMATA" (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan, misalnya : ATAMACAK= 2 nilai).	5	
	MENGINGAT KEMBALI (RECALL)		
5.	Pasien disuruh kembali menyebutkan 3 nama benda diatas tadi	3	
	BAHASA		
6.	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	
7.	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : "tanpa kalau dan atau tetapi"	1	

8.	Pasien diminta melakukan perintah :"Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai"	3	
9.	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah "angkatlah tangan kiri anda"	1	
10.	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	
11.	Pasien diminta meniru gambar dibawah ini 		
	SKOR TOTAL	30	

Pedoman Skor kognitif global

Nilai : 24 -30 : normal

Nilai : 18-23 : probable gangguan kognitif

Nilai : 0-17 : definite gangguan kognitif

Catatan: dalam membuat penilaian fungsi kognitif harus diperhatikan tingkat pendidikan dan usia responden

Alat bantu periksa: Siapkan kertas kosong, pensil, arloji, tulisan yang harus dibaca dan gambar yang harus ditiru / disalin.

Contoh :

Angkatlah tangan kiri anda

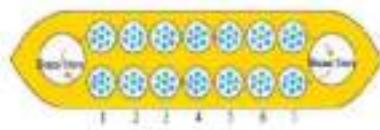
Lampiran 5 SOP

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI BERMAIN DAKON PADA LANJUT USIA

PENGERTIAN	Permainan dakon atau congklak berasal dari pedesaan, namun sekarang sampai di perkotaan. Permainan ini dilakukan dengan cara berpasangan, membutuhkan kesabaran, ketelitian, dan ketelatenan. Permainan ini dapat dilakukan di dalam rumah maupun di luar rumah, pada waktu pagi, siang, atau sore hari (Sujarno, 2013)
TUJUAN	Bertujuan untuk pencegahan dan terapi pada lansia untuk meningkatkan fungsi kognitif
INDIKASI	1. Meningkatkan aktivitas kognitif 2. Mengoptimalkan daya ingat memori jangka Panjang maupun jangka pendek
PERISAPAN KLIEN	Menjelaskan prosedur dan Tindakan yang akan dilakukan
PERSIAPAN ALAT	1. Papan dakon 2. Biji dakon
PROSEDUR	Langkah prosedurnya adalah sebagai berikut: 1. Atur posisi duduk berhadapan (2 pemain) 2. Letakkan papan dakon diantara pemain. 3. Letakkan biji dakon dalam lubang papan dakon, kecuali lubang induk 4. Permainan dakon dilakukan dengan mengambil salah satu isi dilubang dakon terlebih dahulu, kemudian sesuai arah jarum jam membagi masing-masing satu

biji dakon yang berada di genggaman tangan pada setiap lubang yang dilewati termasuk lubang induk (lubang induk pemain itu sendiri). Sampai biji di genggaman tangan habis maka pemain langsung mengambil biji membagi masing-masing satu biji dakon yang berada di genggaman tangan pada setiap lubang yang dilewati termasuk lubang induk (lubang induk pemain itu sendiri). Sampai biji di genggaman tangan habis maka pemain langsung mengambil biji dilubang yang terakhir tersebut dan membagikannya kembali

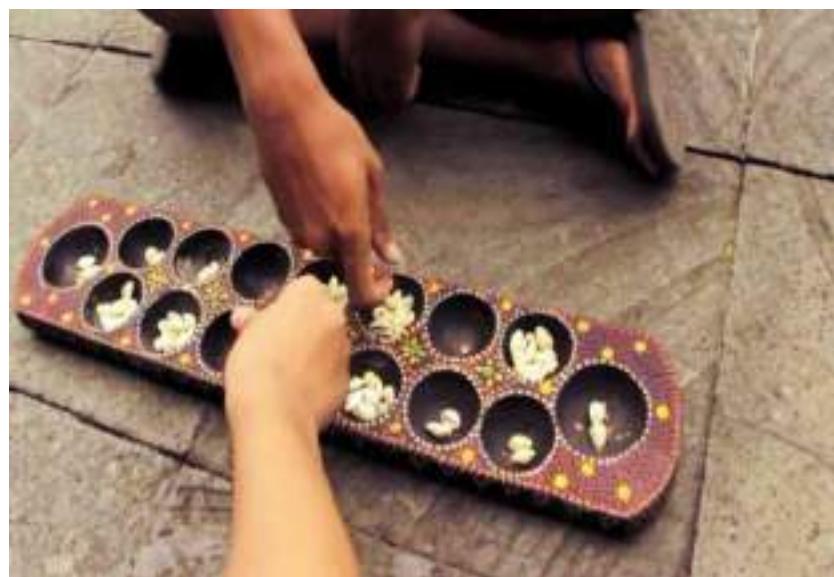
5. Demikian terus-menerus sampai pemain menemukan lubang yang kosong dan berhenti
6. Dengan demikian bergantian bermain pindah pada lawannya
7. Bila salah satu pemain berhenti pada lubang lawan yang didepannya terdapat sejumlah biji dakon, maka semua biji dakon yang ada dilubang lawan tersebut boleh dimilikinya dan masuk ke lubang induk pemain itu. Yang disebut juga dengan menembak
8. Pemain yang pada akhir permainan memiliki jumlah biji dakon yang lebih banyak adalah pemenangnya



EVALUASI	<ul style="list-style-type: none">• Menanyakan tentang kondisi klien atau perasaan klien setelah melakukan terapi• Simpulkan hasil kegiatan terapi• Dokumentasi
----------	---

Lampiran 6 Media Dakon

GAMBAR MEDIA STIMULASI



Lampiran 7 Lampiran Surat Laik Etik



Kementerian Kesehatan Politekkes Tanjungkarang

Jalan Sekarsoeno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<http://politekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.054/Pers.E/KEPK-TJK/IV/2025

Protocol penelitian versi 2 yang diajukan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Deni Zelia
Principal Investigator

Nama Institusi : Politekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul :
Title
"Pengaruh Stimulasi Kognitif Media Dakron terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas
Hajimeen Tahun 2025"
*The Effect of Cognitive Stimulation of Dakron Media on the Cognitive Abilities of the Elderly in the Hajimeen Health Center
Work Area in 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pertimbangan Bahan dan Metode, 4) Risiko, 5) Injakan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Perseptuan Setelah Penjelasan, yang merupakan pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang diungkapkan 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) Risk, 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 22 April 2025 sampai dengan tanggal 22 April 2026.

April 22, 2025

This declaration of ethics applies during the period April 22, 2025 until April 22, 2026. Chairperson.



Dr. Apina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 8 Surat Izin Pra Survey



Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

● Alamat Sekretaria Huta Nuri Bandar Lampung

Lampung 35145

● (0721) 783952

● <http://www.poltekkes.tjk.ac.id>

Bandar Lampung, 23 April 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/189/2025
Hal : Ijin Penelitian a.n. Dyan Lestari, dkk.
Lampiran : 2 berkas

Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Lampung Selatan
di –
Lampung Selatan

Selubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi dafar mahasiswa terlampir.

1	Nama	:	Dyan Lestari
	NIM	:	2114301058
	Tingkat	:	IV Reguler 2
	Judul Penelitian	:	Pengaruh stimulasi kognitif dengan media teka-teki silang terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Natar tahun 2025
	Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Natar
2	Nama	:	Desi Zulfa
	NIM	:	2114301053
	Tingkat	:	IV Reguler 2
	Judul Penelitian	:	Pengaruh stimulasi kognitif dengan media dakon terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Hajimena tahun 2025
	Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena

Demikian sunt kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

**Kementerian Kesehatan**
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jl. Raya Bandar Lampung Km.2 Bandar Lampung
Lampung 41141
Telp. (031) 78082
E-mail: poltekkes@poltekkes-lk.go.id

Bandar Lampung, 23 April 2025

Nomor : PP. 03.04/F,XXXV/13/189/2025
Hal. : Izin Penelitian a.n. Dyan Lestari, dkk.
Lampiran : 2 halaman

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
di =
Lampung Selatan

Selubhang dengan akhir dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Izin Penelitian bagi mahasiswa:

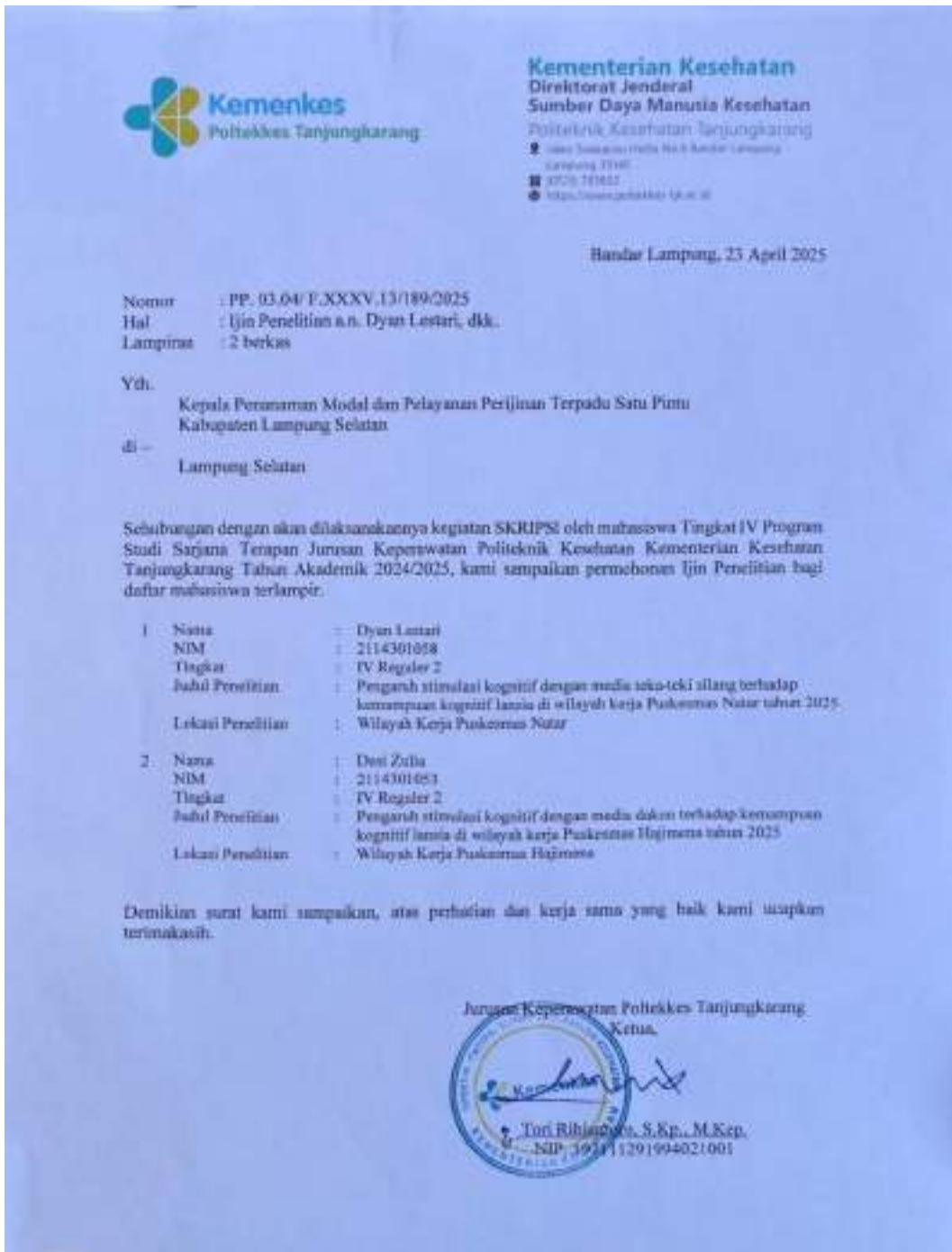
1	Nama	Dyan Lestari
	NIM	2114301058
	Tingkat	IV Regular 2
	Judul Penelitian	Pengaruh stimulasi kognitif dengan media teka-teki silang terhadap ketarungan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Natar tahun 2025
	Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Natar
2	Nama	Desi Zelia
	NIM	2114301053
	Tingkat	IV Regular 2
	Judul Penelitian	Pengaruh stimulasi kognitif dengan media dosen terhadap ketarungan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Hajimena tahun 2025
	Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena

Demikian izin kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami terimakasih.

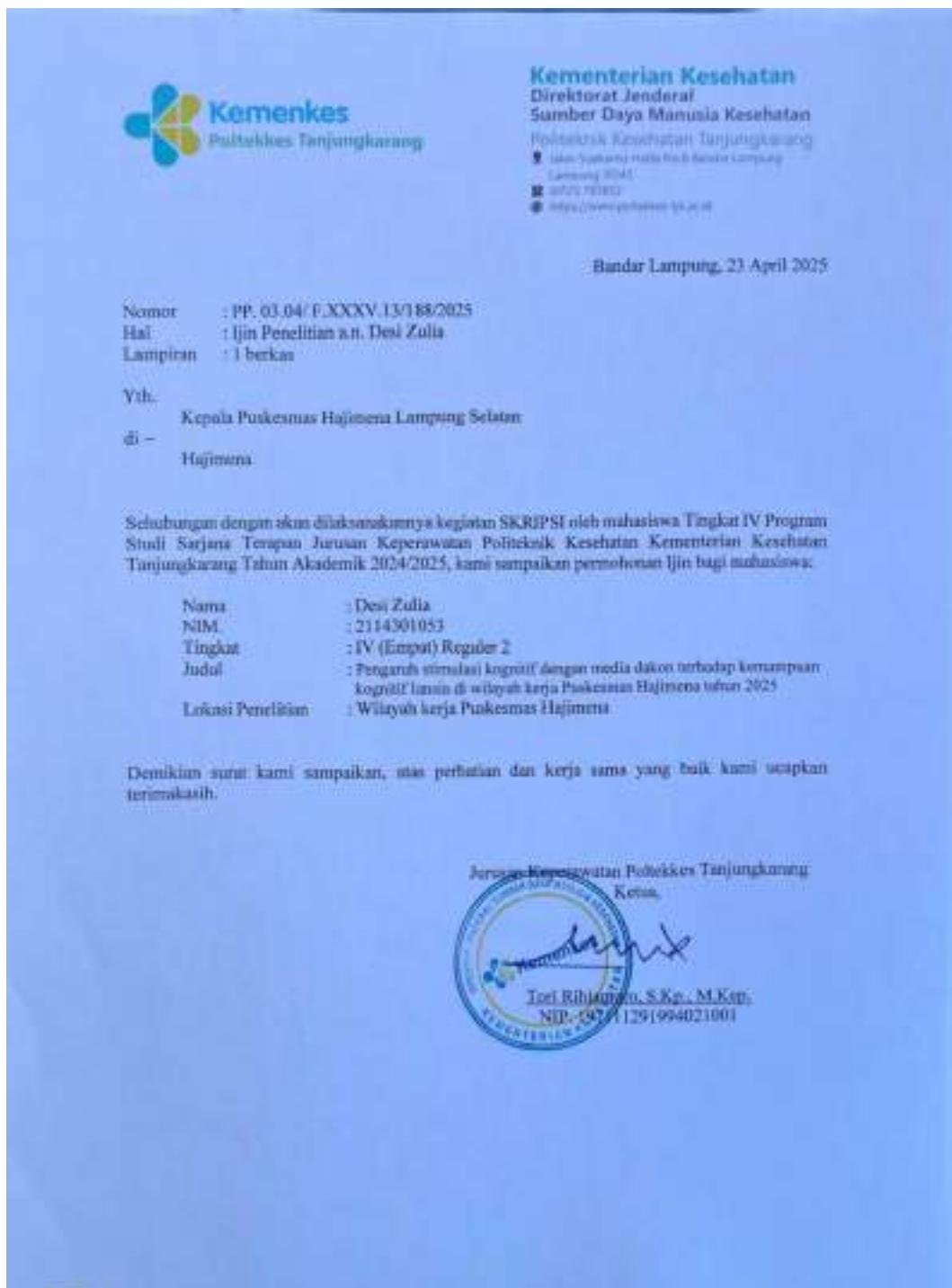
Jagatnya Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,

Tri Rihabiani, S.Kep., M.Kep.
NIP. 19711129199401001

Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kab. Lampung Selatan



Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Puskesmas Hajimena



Lampiran 13 Surat Rekomendasi Penelitian dari Dinas Pelayanan Satu Pintu



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN MUSTAFA KEMAL No. 03 Telp. (0727) 322964 - Telp/FAX. (0727) 321500
KALIANDA

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/PENGEMBANGAN/KKN/KKL
Nomor : 070/ENR/V.06/2025

D A S A R : 1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintah Daerah
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 11 Tahun 2019 tentang Perangkat Daerah yang melaksanakan urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik
3. Peraturan Bupati Lampung Selatan Nomor 60 Tahun 2020 tentang sifat Tugas dan Jabatan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan
4. Surat Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.04/F. XXXV.13/189/2025 Tentang Perihal Pernyataan Izin Penelitian

Asal Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Nama : DESI ZULIA
Alamat : Desa Tanjung Raya Kec. Sukau Kab. Lampung Barat
No hp/email : 0895425439320/desizulia7@gmail.com
Tujuan : Mengajukan permohonan Pengambilan data
Judul Penelitian : Pengaruh Stimulasi Kognitif Dengan Media Dakoo Terhadap Kemampuan Kognitif Lamsia di Wilayah Kerja Poskesmas Hajimena Tahun 2025
Lokasi : Poskesmas Hajimena
Waktu yang diberikan : April s.d Juli 2025

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diberikan untuk kepentingan yang bersangkutan
2. Tidak diberikan melakukan penelitian/Kegiatan yang tidak sebenar/tidak ada kaitanya dengan tujuan Penelitian
3. Melaporkan hasil Pelaksanaan Penelitian/KKN Kepada Bupati Lampung Selatan o.g. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan
4. Surat rekomendasi ini dilebur kembali apabila penegangnya tidak memenuhi ketentuan di atas dan surat asli rekomendasi izin Penelitian akan diberikan kepada yang bersangkutan setelah Menyampaikan Laporan Hasil Penelitian

Dikeluarkan : di Kalianda
pada tanggal : 23 April 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN


MARTONI SANI S.Sos, M.I.
Penulis Utama Muda
NIP. 19691115 199403 1 006

Tembusan Yth.
1. Bupati Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Perizinan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Lampiran 14 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan

 PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
Jalan Mustafa Kemas Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059
dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatan.kab.go.id

Kalianda, 25 April 2025

Nomor Lampiran Perihal	: 800.1.4.1/1b-2/IV.03/2025 - <u>Izin Penelitian</u>	Yth	Kepada Ka. UPTD Puskesmas Hajimena Di Tempat
------------------------------	--	-----	---

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.04/F XXXV.13/189/2025 Tanggal 24 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama	:	Desi Zulia
NIM	:	2114301053
Pekerjaan	:	Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes
Judul	:	"Pengaruh Stimulasi Kognitif Dengan Media Dakon Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025"
Lokasi	:	UPTD Puskesmas Hajimena
Tujuan	:	Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

Pt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan


Siti Mardhiyah, S.KM., M.M.
Pembina
NIP. 19711028 199503 1 002

Tambahan Disampaikan Kepada Yth
1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktorat Pobates Tanjung Karang

Lampiran 15 Surat Keterangan Selesai Penelitian.



Lampiran 16 Olah Data

Statistics

	Usia Kelompok Kontrol	Usia Kelompok Inervensi	Pendidikan Kelompok Kontrol	Pendidikan Kelompok Inteevensi	Riwayat Kesehatan Kelompok Kontrol	Riwayat kesehatan Kelompok Intervensi
N	Valid	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.94	1.91	1.56	1.72	1.25
Median		2.00	2.00	1.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.878	.856	.914	.991	.672
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		3	3	4	4	4

Usia Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-65	13	40.6	40.6
	66-70	8	25.0	65.6
	>71	11	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0

Pendidikan Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	21	65.6	65.6
	SMP	6	18.8	84.4
	SMA	3	9.4	93.8
	S1	2	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0

Pendidikan Kelompok Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	19	59.4	59.4	59.4
SMP	5	15.6	15.6	75.0
Valid SMA	6	18.8	18.8	93.8
S1	2	6.3	6.3	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Riwayat Kesehatan Kelompok Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
HT	27	84.4	84.4	84.4
DM	3	9.4	9.4	93.8
Valid Gastritis	1	3.1	3.1	96.9
Stroke	1	3.1	3.1	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Riwayat kesehatan Kelompok Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
HT	27	84.4	84.4	84.4
DM	3	9.4	9.4	93.8
Valid Gastritis	1	3.1	3.1	96.9
Stroke	1	3.1	3.1	100.0
Total	32	100.0	100.0	

Test of Homogeneity of Variances

Hasil Post Test

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.835	1	62	.364

Tests of Normality

	Post Test Kelompok Intervensi	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Kontrol	25	.250	4	.	.945	32	.683
Post Test Kontrol	26	.200	10	.200 [*]	.932	32	.466
Pre Test Intervensi	27	.182	10	.200 [*]	.930	32	.445
Post Test Intervensi	28	.293	6	.117	.822	32	.091

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

a. Lilliefors Significance Correction

	Pre Test Kelompok Kontrol	Post Test Kelompok Kontrol
N		
Valid	32	32
Missing	0	0
Mean	23.44	23.69

Statistics

	Pre Test Kelompok Kontrol	Post Test Kelompok Kontrol
N		
Valid	32	32
Missing	0	0
Mean	23.44	23.69

Statistics

	Pre Test Kelompok Intervensi	Post Test Kelompok Intervensi
N		
Valid	32	32
Missing	0	0
Mean	24.19	26.44

Lampiran 17 Dokumentasi



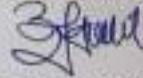
Lampiran 18 Lembar Konsul Pembimbing 1

		POLTEKKES TANJUNGPONOROGO PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPONOROGO		Kode : TA/PKTjk/I.Kep./03.2/I Tahun : 2022 Tanggal : 2 Januari 2022 Revisi : 0 Halaman : ... dari ... halaman	
Formulir Konsultasi					
LEMBAR KONSULTASI					
Dri. Zaini Nama Mahasiswa : NIM : Nama Pembimbing : Dwi Agustini, M.Kep, Sp.Kom Judul : <i>Desain Penilaian Kognitif dengan Model Diklat Terintegrasi Kompetensi Kognitif, Latar di Masyarakat Jawa Purworejo Masa Kini</i>					
NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 04/02/2022 01	Bimbingan Bab 1	Latar, pengantar Bab 1	Cek	✓
2	Selasa 05/02/2022 01	Bab 2	Penilaian Latar belakang	Cek	✓
3	Rabu 06/02/2022 01	Bab 3	Perbaiki latar, referensi jadwal	Cek	✓
4	Kamis 07/02/2022 01	Bab 4	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
5	Jumat 08/02/2022 01	Bab 5	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
6	Sabtu 09/02/2022 01	Bab 6	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
7	Minggu 10/02/2022 01	Bab 7	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
8	Senin 11/02/2022 01	Bab 8	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
9	Selasa 12/02/2022 01	Bab 9	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
10	Rabu 13/02/2022 01	Bab 10	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
11	Kamis 14/02/2022 01	Bab 11	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓
12	Jumat 15/02/2022 01	Bab 12	Perbaiki naskah, simpel, model	Cek	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada akhir pencah bimbingan

Mengevaluasi

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustini, M.Kep, Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Komunikasi Stripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode:	TA/PKTjk/7.Kep/03.2/I/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
	Formulir Konsultasi	Hakiman	dan... Halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Den Asia
NIM : 13012000100000000000
Nama Penimbang : Dwi Puspitasari, S.Pd., T.Pd.
Jab : Dosen Pengembangan Dikti
Penimbang Penelitian Mahasiswa : Dosen
Jenjang Pendidikan : Sarjana
Kategori Penelitian : Kognitif
Kode Penelitian : Kognitif

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 16/06/2014	Pengantar Pendidikan	Untuk mendukung logik dalam pembelajaran dan penilaian	✓	✓
2	Senin, 17/06/2014	Pengantar Pendidikan	Free Cerd.	✓	✓
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan: bahwa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada akhir proses bimbingan

Microtalsi

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tazjungkarung

Drs. Agustina M. Kep Sp. Ked
NIP. 197108111994022001

Daw. Augustyn M. Kap. Sp. Kom
NIP. 197108111994022001

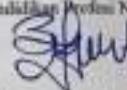
Lampiran 19 Lembar Konsul Pembimbing 2

		POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG		Form: Kartu Konsul Konsultasi Skripsi	
	Formulir Konsultasi	Kode : TA/PKT/k/3.Kep/93.2/1 Tanggal : 2 Januari 2022 Revisi : 0 Halaman : ... dari ... halaman			
LEMBAR KONSULTASI					
Dwi. Dwi Nama Mahasiswa : NIM : 1314301003 Nama Pembimbing : Jelut : Tanggal : 2 Januari 2022 Pengaruh Minuman Rengut dengan Pada Dosis Minumang Konsumsi Rengut Langsung Atau Dilaporkan Keju Rengut Mengandung Tumor 2021					
NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 06/02/2022 01	Pembimbing : Dr. Jelut	Ingatkan Penilaian Tugas I	✓	✓
2	Selasa, 07/02/2022 02	Konsul Tugas I, Lihat Ingatkan	Pembimbing : Dr. Jelut Ingatkan Penilaian Tugas I	✓	✓
3	Rabu, 08/02/2022 03	Konsul Pembimbing Tugas I	Pembimbing : Dr. Jelut Ingatkan	✓	✓
4	Kamis, 09/02/2022 04	Konsul Pembimbing Tugas I	Pembimbing : Dr. Jelut Ingatkan Penilaian Tugas I	✓	✓
5	Jumat, 10/02/2022 05	Pembimbing : Dr. Jelut	Konsultasi : Ingatkan Penilaian Tugas I	✓	✓
6	Sabtu, 11/02/2022 06	Dr. Jelut	Ingatkan	✓	✓
7	Minggu, 12/02/2022 07	Konsul Pembimbing Tugas I, II, III, IV, V	Pembimbing : Dr. Jelut Ingatkan Penilaian Tugas I, II, III, IV, V	✓	✓
8	Senin, 13/02/2022 08	Konsul : Dr. Jelut	Pembimbing : Dr. Jelut Ingatkan Penilaian Tugas I, II, III, IV, V	✓	✓
9	Selasa, 14/02/2022 09	Dr. Jelut	Ingatkan	✓	✓
10	Rabu, 15/02/2022 10	Konsul : Dr. Jelut	Pembimbing : Dr. Jelut	✓	✓
11	Kamis, 16/02/2022 11	Konsul : Dr. Jelut	Ingatkan	✓	✓
12					

Catatan : Isi kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada setiap proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Pmbi Pembidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustini, M.Kep,Sp.Kes
 NIP.197108111994022001