

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN
BAGI RESPONDEN**

1. Judul Penelitian

Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif dengan Media *Puzzle* terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Tahun 2025.

2. Peneliti

Dewi Salsabila Bulan Ramadhan

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 Terapi Stimulasi Kognitif dengan Media *Puzzle* terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari 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 Tanjung Sari, Lampung Selatan. Oleh karena itu, berikut saya jelaskan beberapa hal terkait penelitian yang akan saya lakukan sebagai berikut :

- a. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh terapi *puzzle* terhadap kemampuan kognitif pada lansia.
- b. 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.
- c. Jika pada saat dilakukan penelitian lansia tidak bersedia menjadi responden, maka boleh menolak menjadi responden dan tidak ada ancaman bagi lansia, keluarga dan sipapun.
- d. Penelitian ini akan dilakukan dengan melakukan pertemuan secara rutin 3 kali setiap minggu dalam waktu 2 minggu.
- e. Peneliti memberikan penjelasan kepada responden dilakukannya pada awal sebelum dilakukan pertemuan dalam melakukan terapi *puzzle*, apabila lansia bersedia menjadi responden bisa menandatangani informed consent dengan
- f. Keluarga responden atau asisten penelitian yang menyaksikan. 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 :[ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://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 : Dewi Salsabila Bulan Ramadhan

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia/Tidak Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif dengan Media *Puzzle* terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari 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

(Dewi Salsabila Bulan Ramadhan)

.....

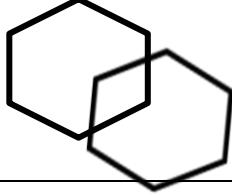
Lampiran 3 Lembar MMSE

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 ()

Petunjuk: Centang (✓) pada kondisi yang pernah diderita/dialami

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 (jeruk, uang, mawar), 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 “PEDAS” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan, misalnya : SAPE = 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

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI PUZZLE	
Pengertian	Terapi stimulasi kognitif dengan media <i>puzzle</i> adalah suatu metode intervensi yang bertujuan untuk meningkatkan fungsi kognitif lansia melalui aktivitas penyusunan <i>puzzle</i> yang dirancang khusus. Kegiatan ini membantu melatih daya ingat, konsentrasi, serta kemampuan pemecahan masalah pada lansia.
Tujuan	Untuk meningkatkan fungsi kognitif
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien bersedia menjadi subjek penelitian 2. Lansia berusia 60-74 tahun (lansia muda) yang masih mampu berkomunikasi dengan baik. 3. Lansia yang memiliki status kesehatan stabil 4. Lansia yang dapat membaca
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Puzzle</i> 2. Timer atau jam 3. Lembar observasi untuk mencatat respons dan perkembangan pasien
Prosedur Pelaksanaan	<p>Persiapan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan 2. Menjelaskan tujuan dan manfaat stimulasi kognitif kepada lansia 3. Memastikan lingkungan nyaman dan kondusif <p>Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meminta lansia untuk duduk dengan nyaman 2. Memberikan <i>Puzzle</i> dan menjelaskan cara mengerjakannya 3. Memulai kegiatan dengan waktu 5 menit per sesi. 4. Mengamati dan membimbing jika diperlukan 5. Mencatat respons dan perkembangan lansia <p>Evaluasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien sesudah latihan 2. Beri reinforcement positif pada klien

Lampiran 4 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI STIMULASI KOGNITIF

Judul Penelitian: Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif dengan Media *Puzzle* terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Tahun 2025

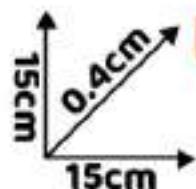
Identitas Responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Tanggal Observasi :
5. Pengamat :

KEAKTIFAN DAN KEMAMPUAN LANSIA DALAM STIMULASI KOGNITIF

No	Aspek yang Diamati	Minggu 1 (sesi 1)	Minggu 1 (sesi 2)	Minggu 1 (sesi 3)	Minggu 2 (sesi 1)	Minggu 2 (sesi 2)	Minggu 2 (sesi)
1	Partisipasi dalam kegiatan (antusias/tidak)						
2	Konsentrasi selama 20 menit (baik/cukup/kurang)						
3	Kemampuan memahami petunjuk <i>puzzle</i> (baik/cukup/kurang)						
4	Jumlah potongan <i>puzzle</i> yang berhasil diletakkan dengan benar						
5	Kemampuan mengingat kembali kepingan <i>puzzle</i> yang telah dicocokan sebelumnya (baik/cukup/kurang)						
6	Tingkat kesulitan yang dialami (rendah/sedang/tinggi)						
7	Respons emosional (senang/netral/frustrasi)						
8	Lansia menyelesaikan seluruh kepingan <i>puzzle</i> dalam waktu kurang dari 5 menit (ya/tidak)						
9	Lansia dapat mengingat pola kepingan <i>puzzle</i> yang belum diberikan? (ya/tidak)						

Lampiran 5 Media *Puzzle* Minggu Ke-1



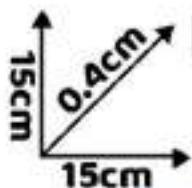
PUZZLE KAYU 15CM 16PCS RUBAH

617



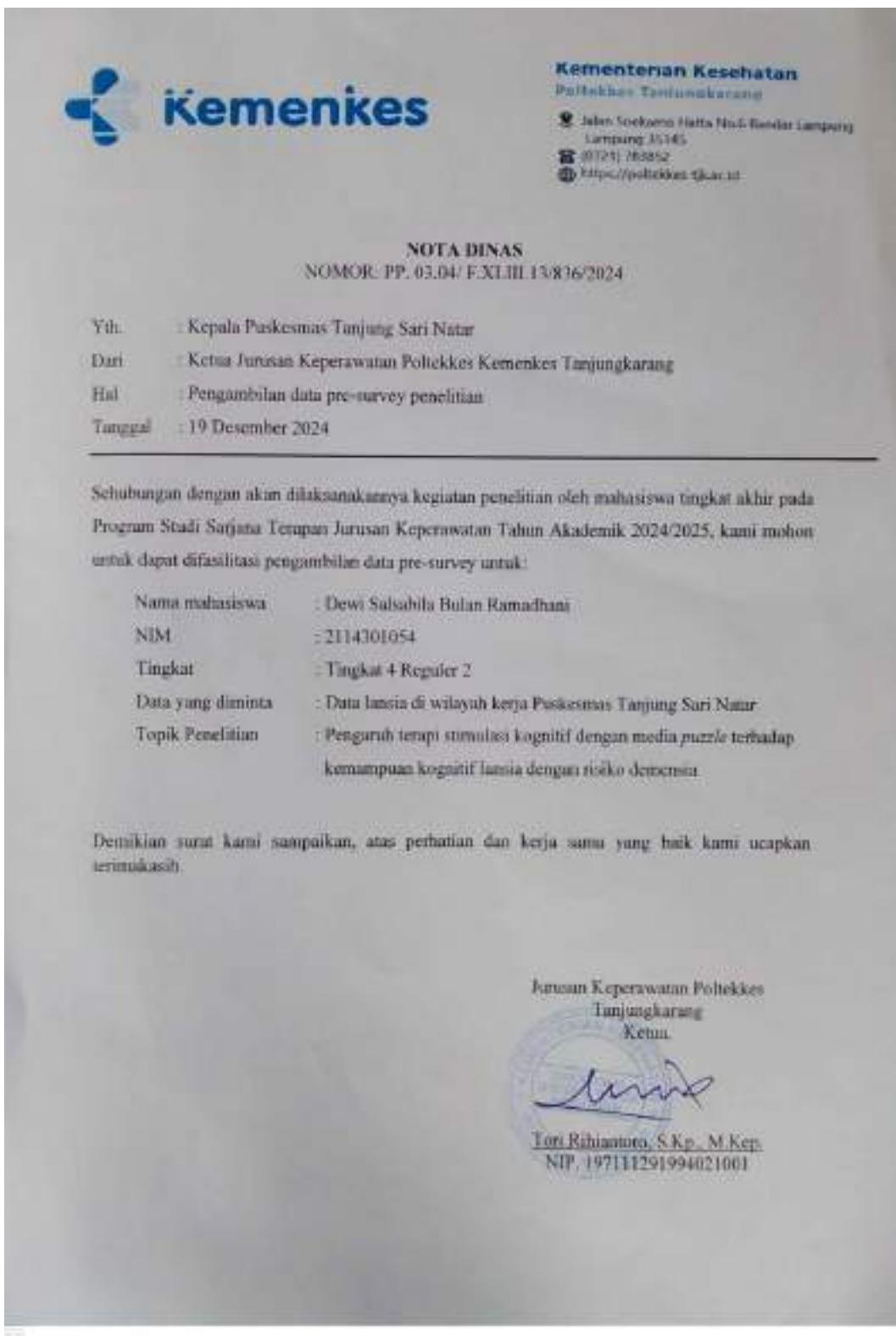
Lampiran 6 Media *Puzzle* Minggu Ke-2

**PUZZLE KAYU 15CM 16PCS 617
KELINCI**



TAIYO
SHOP
INDO

Lampiran 7 Surat Izin Pra Survey



Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jl. Jawa Sukarasa No. 6 Bandar Lampung

Tanjung Selatan

80275 201812

<http://www.poltekkes-lk.go.id>

Bandar Lampung, 21 April 2025

Nomor : PP. 03.04/F.XXXV.II/172/2025

Hal : Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhan

Lampiran : 1 berkas

Yth.

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

Sehubungan 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 mahasiswa:

Nama	: Dewi Salsabila Bulan Ramadhan
NIM	: 2114301054
Tingkat	: IV (Empat) Reguler 2
Judul Penelitian	: Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media puzzle terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natu tahun 2025
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Tanjung Sari Natu

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

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,

Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

 <p>Kemenkes Poltekkes Tanjungkarang</p>	<p>Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jl. Jalan Veteran No. 10 Bandar Lampung Lampung 21011 Telp. (0721) 781817 E-mail: http://www.djsh.kemkes.go.id</p>															
Bandar Lampung, 21 April 2025																
<p>Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/172/2025 Hal : Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhani Lampiran : 1 berkas</p>																
<p>Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan di – Lampung Selatan</p>																
<p>Sehubungan 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 mahasiswa:</p>																
<table border="0"><tr><td>Nama</td><td>:</td><td>Dewi Salsabila Bulan Ramadhani</td></tr><tr><td>NIM.</td><td>:</td><td>2114301054</td></tr><tr><td>Tingkat</td><td>:</td><td>IV (Empat) Reguler 2</td></tr><tr><td>Judul Penelitian</td><td>:</td><td>Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media puzzle terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar tahun 2025</td></tr><tr><td>Lokasi Penelitian</td><td>:</td><td>Puskesmas Tanjung Sari Natar</td></tr></table>		Nama	:	Dewi Salsabila Bulan Ramadhani	NIM.	:	2114301054	Tingkat	:	IV (Empat) Reguler 2	Judul Penelitian	:	Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media puzzle terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar tahun 2025	Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Tanjung Sari Natar
Nama	:	Dewi Salsabila Bulan Ramadhani														
NIM.	:	2114301054														
Tingkat	:	IV (Empat) Reguler 2														
Judul Penelitian	:	Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media puzzle terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar tahun 2025														
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Tanjung Sari Natar														
<p>Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.</p>																
<p>Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Ketua,</p>  <p><u>Tori Rihuantoro, S.Kp., M.Kep.</u> NIP. 197111291994021001</p>																

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kepala Puskesmas Tanjung Sari



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jl. Raya Stadion Nata No.3 Bandar Lampung
Lampung 35145
Telp. (0721) 762863
http://www.poltekkes-lk.go.id

Bandar Lampung, 21 April 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.I3/172/2025
Hal : Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhan
Lampiran : 1 berkas

Yth.
Kepala Puskesmas Tanjung Sari Natar
di –
Natar

Sehubungan 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 di Rumah Sunat Elnara bagi mahasiswa:

Nama	: Dewi Salsabila Bulan Ramadhan
NIM.	: 2114301054
Tingkat	: IV (Empat) Reguler 2
Judul Penelitian	: Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media puzzle terhadap kemampuan kognitif lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar tahun 2025
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Tanjung Sari Natar

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

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,

The signature is handwritten in black ink and appears to read "Tori Rihiantoro". It is placed over a circular official seal.

Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001

Lampiran 11 Surat Rekomendasi Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN MUSTAFA KEMAL No. 03 Telp. (0727) 322064 - Telp/FAX. (0727) 321500
KALIANDA

REKOMENDASI PENELITIAN SURVEY/PENGEMBANGAN/KKN/KKL
Nomor : 070/0314/V/06/2025

D A S A R

1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintah Daerah
2. Permenkum Menper 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 Rencana Tugas dan Jabatan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan
4. Surat Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.04/V XXXV.13/172/2025 Tentang Perihal Permohonan Izin Penelitian

Asal Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Nama : DEWI SALSABILA BULAN RAMADHANI
Alamat : Desa Bagelen Kec. Gedongtaman Kab. Pesawaran
No hp/email : 0895609840427/dewi.salsabila@gmail.com
Tujuan : Mengajukan permohonan Pengambilan data
Judul Penelitian : Pengaruh Tempi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzel Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sri Nata Tahun 2025
Lokasi : Puskesmas Tanjung Sri Kec.Natar Kab.Lampung Selatan
Waktu yang diberikan : April s.d juli 2025

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diberikan untuk kepentingan yang bersangkutan
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/Kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitanya dengan tujuan Penelitian
3. Melaporkan hasil Penelitian/KKN kepada Bupati Lampung Selatan & q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan
4. Surat rekomendasi ini **dilebih** ketika agih pemegangnya tidak memenuhi ketentuan di atas dan sumi asli rekomendasi izin Penelitian akan diberikan kepada yang bersangkutan sendiri
Menyampaikan Laporan Hasil Penelitian

Dikehukarkan : di Kalianda
pada tanggal : 22 April 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN


MARTONI SANES, Sos, M.H.
Tuahneli Adha Muda
NIP. 19691115 199403 1 006

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

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkeskab.lampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatan.kab.go.id

Kalianda, 24 April 2025

Nomor : 800.1.4.17/2310 /IV/03/2025 Yth : Kepada
Lampiran : - Ka. UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar
Penhal : Izin Penelitian Di :
Tempat :

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.04/F.XXXV.13/172/2025 Tanggal 23 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada

Nama : Dewi Salsabila Bulan Ramadhan
NIM : 2114301054
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes
Judul : "Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar Tahun 2025"
Lokasi : UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar
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

Sumantri, S.KM., M.M.

Pembina

NIP. 19711028 199503 1 002

Lampiran 13 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Bandar Lampung, 19 Maret 2025

Yth . Ketua KEPK Poltekkes Tanjungkarang
Di
Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan kaji etik :

Nama : Dewi Salsabila Bulan Ramadhani
NIM : 2114301054
Jenjang : D-IV
Fakultas : Kesehatan Jurusan Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Stimulasi Kognitif dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Tahun 2025

Pembimbing 1/ Promotor : Dwi Agustanti, S.KP.,M.Kep., Sp.Kom

Pembimbing 2/ Promotor : Yuniastini, SKM.,M.Kes

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Pembimbing 1

Dwi Agustanti, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom
NIP.196806231990032001

Pengusul

Dewi Salsabila Bulan R.
NIM.2114301054

Lampiran 14 Surat Izin Penelitian dari Puskesmas



Dengan hormat
Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.03.04/F XXXV 13/172/2025 tanggal 21 April 2025
Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan izin penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Dewi Salsabila Bulan Ramadhan
NIM : 2114301054
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Puskesmas Tanjung San Natar Lampung Selatan

Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 16 Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas



Lampiran 17 Hasil Olah Data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Test_Intervensi	.185	16	.146	.931	16	.255
Post_Test_Intervensi	.233	16	.020	.922	16	.184
Pre_Test_Kontrol	.143	16	.200*	.957	16	.610
Post_Test_kontrol	.150	16	.200*	.949	16	.479

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Skor MMSE	Based on Mean	2.159	1	30	.152
	Based on Median	2.492	1	30	.125
	Based on Median and with adjusted df	2.492	1	29.983	.125
	Based on trimmed mean	2.118	1	30	.156

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Skor MMSE	Equal variances assumed	2.159	.152	-5.632	30	.000	-2.562	.455	-3.492	-1.633
	Equal variances not assumed			-5.632	27.738	.000	-2.562	.455	-3.495	-1.630

Paired Samples Test

Pair		Paired Differences				95% Confidence Interval of the Difference				Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error	Mean	Lower	Upper	t	df		
1	PRE TEST - POST TEST	-1.375	.619	.155	-1.705	-1.045	8.883	-15	15	.000	

Lampiran 18 Dokumentasi

Tanggal 24 April 2025 saat melakukan intervensi *puzzle* pada beberapa lansia kelompok intervensi



Tanggal 25 April 2025 pada saat pengambilan data kelompok kontrol

