

# 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 Ramadhani

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://ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang)  
E-mail : [poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

---

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Dewi Salsabila Bulan Ramadhani

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 Ramadhani)

.....

Lampiran 3 Lembar MMSE

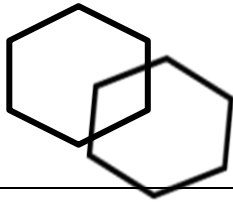
**PENILAIAN MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)**

**(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
	<b>ORIENTASI</b>		
1.	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa?	5	
2.	Kita berada dimana? (negara), (provinsi), (kota), (rumah sakit), (kamar/ruang)?	5	
	<b>REGISTRASI</b>		
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	
	<b>ATENSI DAN KALKULASI</b>		
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 : SAPED = 2 nilai.	5	
	<b>MENINGAT KEMBALI (RECALL)</b>		
5.	Pasien disuruh kembali menyebutkan 3 nama benda diatas tadi	3	
	<b>BAHASA</b>		
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		
			
	<b>SKOR TOTAL</b>	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

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

#### 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

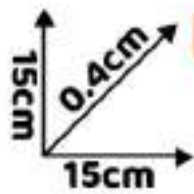
#### Identitas Responden

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 3)
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 dicocokkan 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)						



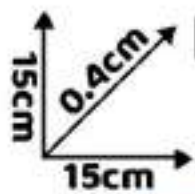
## PUZZLE KAYU 15CM 16PCS RUBAH

**617**



TAIYO  
SHOP  
INDO






## PUZZLE KAYU 15CM 16PCS KELINCI

**617**



TAIYO  
SHOP  
INDO

## Lampiran 7 Surat Izin Pra Survey

	<b>Kemenkes</b>	<b>Kementerian Kesehatan</b> Poltekkes Tanjungkarang Jalan Soekarno Hatta No.2 Bandar Lampung Lampung 35145 Telp. (0721) 283852 <a href="http://poltekkes-tjkar.id">http://poltekkes-tjkar.id</a>
<b>NOTA DINAS</b> NOMOR: PP. 03.04/ F.XI.III.13/836/2024		
Yth.	Kepala Puskesmas Tanjung Sari Natar	
Dari	Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang	
Hal	Pengambilan data pre-survey penelitian	
Tanggal	19 Desember 2024	

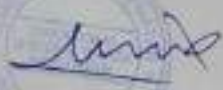
---

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa tingkat akhir pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon untuk dapat difasilitasi pengambilan data pre-survey untuk:

Nama mahasiswa	: Dewi Salsabila Bulan Ramadhani
NIM	: 2114301054
Tingkat	: Tingkat 4 Reguler 2
Data yang diminta	: Data lansia di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar
Topik Penelitian	: Pengaruh terapi stimulasi kognitif dengan media <i>puzzle</i> terhadap kemampuan kognitif lansia dengan risiko demensia

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

Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Tanjungkarang  
Ketua



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

## Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jl. Jend. Sudirman No. 10 Bandar Lampung

Lampung 35463

Telp. (022) 793812

Website: <http://www.poltekkes-ga.ac.id>

Bandar Lampung, 21 April 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/172/2025  
Hal : Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhani  
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 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



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

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang  
Ketua




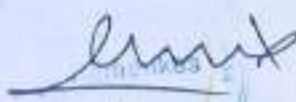
Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.  
NIP. 197111291994021001

## Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

 <b>Kemenkes</b> Poltekkes Tanjungkarang	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jl. Arian Sudharmita Hatta No. 1 Bandar Lampung Tanjung 35145 ☎ 0711 783832 🌐 <a href="http://www.poltekkes-tpk.ac.id">http://www.poltekkes-tpk.ac.id</a>										
Bandar Lampung, 21 April 2025											
Nomor	: PP. 03.04/F.XXXV.13/172/2025										
Hal	: Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhani										
Lampiran	: 1 berkas										
Yth.	Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan										
di-	Lampung Selatan										
<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>: Dewi Salsabila Bulan Ramadhani</td></tr><tr><td>NIM</td><td>: 2114301054</td></tr><tr><td>Tingkat</td><td>: IV (Empat) Reguler 2</td></tr><tr><td>Judul Penelitian</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>: Puskesmas Tanjung Sari Natar</td></tr></table> <p>Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.</p> <div style="text-align: right;"><p>Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Ketua,</p> <u>Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.</u> NIP. 197411291994021001</div>		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										





Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kepala Puskesmas Tanjung Sari

 <b>Kemenkes</b> Poltekkes Tanjungkarang	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jl. Sekeloa Utara No.5 Bandar Lampung Lampung 35445 telp (071) 782813 <a href="http://www.poltekkes-lk.ac.id">http://www.poltekkes-lk.ac.id</a>										
Bandar Lampung, 21 April 2025											
Nomor	: PP. 03.04/F.XXXV.13/172/2025										
Hal	: Ijin Penelitian a.n. Dewi Salsabila Bulan Ramadhani										
Lampiran	: 1 berkas										
Yth.	Kepala Puskesmas Tanjung Sari Natar										
di-	Natar										
<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 di Rumah Sunat Elnara bagi mahasiswa:</p> <table border="0"><tr><td>Nama</td><td>: Dewi Salsabila Bulan Ramadhani</td></tr><tr><td>NIM.</td><td>: 2114301054</td></tr><tr><td>Tingkat</td><td>: IV (Empat) Reguler 2</td></tr><tr><td>Judul Penelitian</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>: Puskesmas Tanjung Sari Natar</td></tr></table> <p>Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.</p> <p style="text-align: right;">Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Ketua,</p> <div style="text-align: center;"> <u>Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.</u> NIP. 197111291994021001</div>		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										

Lampiran 11 Surat Rekomendasi Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

	
<b>PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN</b> <b>BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK</b> JALAN MUSTAFA KEMAL No. 03 Telp. (0727) 322064 - Telp/FAX. (0727) 321500 <b>KALIANDA</b>	
<b>REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/PENGEMBANGAN/KKN/KKL</b> Nomor : 070/0314/V.06/2025	
<b>D A S A R</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintah Daerah</li><li>2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 11 Tahun 2019 tentang Perangkat Daerah yang melaksanakan urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik</li><li>3. Peraturan Bupati Lampung Selatan Nomor 60 Tahun 2020 tentang rincian Tugas dan Jabatan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan</li><li>4. Surat Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.04/P.XXXV.13/172/2025 Tentang Perihal Permohonan Izin Penelitian</li></ol>
Asal Universitas	: Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Nama	: DEWI SALSABILA BULAN RAMADHANI
Alamat	: Desa Bagelen Kec. Gedongtuan Kab. Pesawaran
No hp/email	: 0895609840427/dewisabibilabro@gmail.com
Tujuan	: Mengajukan permohonan Pengambilan data
Judul Penelitian	: Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar Tahun 2025
Lokasi	: Puskesmas Tanjung Sari Kec.Natar Kab.Lampung Selatan
Waktu yang diberikan	: April s.d juli 2025
<b>Dengan Ketentuan :</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan yang bersangkutan</li><li>2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/Kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan Penelitian</li><li>3. Melaporkan hasil Pelaksanaan Penelitian/KKN Kepada Bupati Lampung Selatan c.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan</li><li>4. Surat rekomendasi ini <u>dibatalkan</u> kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan di atas dan surat asli rekomendasi ini Penelitian akan diberikan kepada yang bersangkutan setelah</li></ol>	
<b>Menyampaikan Laporan Hasil Penelitian</b>	
Dikeluarkan : di Kalianda pada tanggal : 21 April 2025	
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN LAMPUNG SELATAN	
 <b>MARTONI SALSOS, Sos, MH</b> Pemerintah Kabupaten Lampung Selatan NIP. 19691115 199403 1 006	
Tembusan Yth,	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bupati Lampung Selatan</li><li>2. Kepala Dinas Perizinan Pelayanan Terpadu Satu Pintu</li></ol>	

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan

		<b>PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513 Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059 <a href="mailto:dinkeskablampungselatan@gmail.com">dinkeskablampungselatan@gmail.com</a> , <a href="http://dinkes.lampungselatankab.go.id">dinkes.lampungselatankab.go.id</a>	
		Kalianda, 24 April 2025	
Nomor	: 800.1.4.1/ 2310 /IV.03/2025	Yth	Kepada
Lampiran	: -		Ka, UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar
Penhal	: <u>Izin Penelitian</u>		Di Tempat
<p>Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.03.04/F.XXXV.13/172/2025 Tanggal 23 April 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:</p> <p>Nama : Dewi Salsabila Bulan Ramadhani</p> <p>NIM : 2114301054</p> <p>Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes</p> <p>Judul : "Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar Tahun 2025"</p> <p>Lokasi : UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar</p> <p>Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir</p> <p>Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat <b>memberikan laporan hasil</b> kepada kami.</p> <p>Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan</p>			
		 <p>Pt. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan Sumantri, S.KM., M.M Pembina NIP. 19711028 199503 1 002</p>	

## 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

 <div style="display: inline-block; text-align: center;"><p><b>PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UPTD PUSKESMAS TANJUNG SARI NATAR</b></p><p><small>Jl. Angsana Desa Tanjung Sari Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan 35362 Email: <a href="mailto:puskesmasnatar@indosat.net.id">puskesmasnatar@indosat.net.id</a> Website: <a href="http://puskesmasnatar.lampungprov.go.id">puskesmasnatar.lampungprov.go.id</a></small></p></div> 	
Natar, 08 Mei 2025	
Nomor	: 445/ DII G /IV.03/IV/2025
Lampiran	: -
Perihal	: Izin Penelitian
 Kepada Yth. Kepala Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang di- Tempat	
 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 Ramadhani
NIM	: 2114301054
Judul Penelitian	: Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Puskesmas Tanjung Sari Natar Lampung Selatan
 Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.	
<div style="display: flex; align-items: center;"><div style="margin-left: 10px;"><p>Kepala UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar</p><p><i>[Signature]</i> Evi Marlina, S.ST Penata Tk.I NIP.197404241997032002</p></div></div>	

Lampiran 16 Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS TANJUNG SARI NATAR**   
Jl. Angsana Desa Tanjung Sari Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan 36362  
Email : [eksm@kabupatirlampungselatan.go.id](mailto:eksm@kabupatirlampungselatan.go.id) Website : [pdt.tanjungsarnatar.lampungsekitan.go.id](http://pdt.tanjungsarnatar.lampungsekitan.go.id)

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 445/ 033 /IV.03/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Evi Marlina, S.ST  
NIP : 19711220 199203 1 004  
Pangkat/ Gol : Penata Tingkat I / III d  
Jabatan : Kepala UPTD. Puskesmas Tanjung Sari Natar  
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : Dewi Salsabila Bulan Ramadhani  
NIM : 2114301054  
Jurusan : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melakukan Penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tanjung Sari Natar dengan judul Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif Dengan Media Puzzle Terhadap Kemampuan Kognitif Lansia di Wilayah Puskesmas Tanjung Sari Natar Lampung Selatan.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Kepala UPTD Puskesmas  
Tanjung Sari Natar  
Evi Marlina, S.ST  
Penata Tk.I  
NIP.197404241997032002

## Lampiran 17 Hasil Olah Data

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			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						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the 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

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

## 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

