

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dan Studi Pendahuluan ke Kesbangpol



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 391/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : IRWAN NURJAMIL
NIM : 221FK06065

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 390/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 17 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : IRWAN NURJAMIL
NIM : 221FK06065

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Ririjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Bakesbangpol ke Satpel Griya Lansia Kab Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0241-Bakesbangpol/II/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 25 Februari 2025
Kepada :
Yth. Kepala Satuan Pelayanan
RSLU Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0241-Bakesbangpol/II/2025** Tanggal 25 Februari 2025, Atas Nama **IRWAN NURJAMIL / 221FK06065** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Satuan Pelayanan RSLU Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua UBK Garut;
3. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0241-Bakesbangpol/III/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 391/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 17 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : IRWAN NURJAMIL/ 221FK06065
2. Alamat : Kp. Bentar Hilir RT/RW 003/019 Ds. Sukamentri Kec. Garut Kota Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Satuan Pelayanan RSLU Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 27 Februari 2025 s/d 26 Maret 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Senam Otak Untuk Mencegah Gangguan Kognitif pada Pasien Hipertensi dalam Asuhan Keperawatan Gerontik di Panti Griya Lansia Kab. Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.



Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua UBK Garut,
3. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 3 Surat Lolos Uji Etik Penelitian

	Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University	<small>Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung ☎ 022 7830 760, 022 7830 768 ✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id</small>
No	: 70/KEPK_UBK_GRT/06/2025	Garut, 28 Juni 2025
Lampiran	: -	
Perihal	: Surat Keputusan Uji Etika	
Kepada Yth. Pimpinan Griya Lansia Di Tempat		
Assalamualaikum wr.wb.		
<p>Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :</p>		
Nama	: IRWAN NURIJAMIL	
NIM	: 221FK06065	
Judul KTI	: PENERAPAN SENAM OTAK UNTUK MENGATASI GANGGUAN MEMORI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN DEMENSIA DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANSIA KABUPATEN GARUT TAHUN 2025	
Kesimpulan	: <u>LOLOS Uji ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian	
<p>Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.</p> <p>Wassalamualaikum wr.wb.</p>		
<p>Penelaah KEPK UBK Garut</p> <div> <u>Ridwan Riadul Jinan, SKM., Irsi Si.</u> NIDN : 0424088404</div>		

Lampiran 4 Standar Oprasional Prosedur Senam Otak

	<p style="text-align: center;">STANDAR OPASIONAL PROSEDUR (SOP) LANGKAH LANGKAH MELAKUKAN SENAM OTAK</p>
<p>Definisi</p>	<p>Senam otak (Brain gym) juga dapat meningkatkan kemampuan berbahasa dan daya ingat. Pada lansia, penurunan otak dan tubuh membuat tubuh mudah jatuh sakit, pikun dan frustrasi. Meski demikian, penurunan ini bisa diperbaiki dengan melakukan senam otak. Senam otak tidak saja akan memperlancar aliran darah dan oksigen ke otak, tetapi juga merangsang ke dua belahan belahan otak untuk bekerja (Widianti & Proverawati, 2010)</p>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kemampuan berbahasa dan daya ingat 2. Mempelancarkan aliran darah dan oksigen ke otak 3. Merangsang kedua belahan belahan otak untuk berkerja
<p>Indikasi</p>	<p>Indikasi</p> <p>Brain Gym dapat dilakukan oleh siapa saja, dimana saja, dan kapan saja. Brain Gym dapat dilakukan pada lansia yang mengalami penurunan daya ingat atau demensia, juga pada lansia yang mengalami penyakit Alzheimer.</p>
<p>Alat dan bahan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Musik bisa melalui berbagai media seperti radio, televisi atau VCD - Speaker - LCD multi media untuk membantu menampilkan gambar - Kursi, sebagai media tambahan untuk memfasilitasi beberapa gerakan senam - Air mineral, untuk dikonsumsi dan dapat menstabilkan cairan dalam tubuh
<p>Tahap pra interaksi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan diri secara fisik dan psikologis (tidak ada konflik internal yang dapat mempengaruhi proses terapi). 2. Menyiapkan lingkungan yang tenang, aman dan nyaman. 3. Mengatur kursi antara pasien, diberi jarak agar tidak saling bersentuhan

Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyapa pasien sesuai kultur/sosial budaya setempat 2. Memperkenalkan diri 3. Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat pertemuan 4. Menanyakan keluhan utama klien saat ini 5. Menjelaskan maksud dan tujuan pertemuan
Tahap kerja	<p>a. Gerakan <i>Jross Jrawl</i> (Silang)</p> <div data-bbox="730 616 1168 898">  </div> <ul style="list-style-type: none"> - Angkat kaki kanan ke depan sambil mengarahkan kedua tangan ke samping kanan. - Kemudian lakukan gerakan sebaliknya <p>b. Gerakan <i>lezy eigh</i></p> <div data-bbox="735 1137 1166 1473">  </div> <ul style="list-style-type: none"> - Tangan kanan diluruskan ke depan sejajar mata dengan posisi ibu jari di tegakan - Mulai gerakan tangan seperti menggambar angka 8 atau simbol “tak terhingga” - Gerakan tangan dapat dilakukan secara bergantian. <p>c. <i>The Owl</i> (Gerakan Burung Hantu)</p>



- Berdiri dengan kedua kaki meregang
- Letakan telapak tangan kiri pada bahu kanan, sementara tangan kanan di biarkan bebas
- Sambil menengok ke kiri dan ke kanan, telapak tangan kiri meremas-remas bahu, tarik nafas pada saat kepala menghadap lurus ke depan, lalu buang nafas ketika kepala menengok ke samping.
- Ulangi untuk posisi tangan yang satunya, lakukan latihan sebanyak 10 kali.

d. *(the active arm)* Gerakan mengaktifkan lengan



- Lakukan satu tangan ke kanan, sementara lipat tangan kiri ke arah samping telinga melewati belakang kepala
- Buang nafas lalu gerakan tangan ke depan, belakang, dalam dan luar.
- Sementara satu tangan lainnya menahan dorongan tersebut
- Lakukan berulang-ulang dengan tangan bergantian.

e. Gerakan pasang kuda-kuda (*grounder*)




- yaitu buka kedua kaki, posisikan kaki kanan ke arah kanan, kaki kiri lurus kedepan, tekuk lutut kanan pinggul ditarik ke atas. Lakukan sebanyak 2x8 hitungan dengan bergantian

f. Gerakkan tombol keseimbangan (*balance buttons*)



- Sentuhkan dua jari kebelakang telinga dan taruh tangan satunya di pusar kemudian bernafas, satu menit kemudian sentuh belakang telinga lain
- Gerakan ini merangsang sistem keseimbangan tubuh di telinga bagian dalam, dapat memperbaiki keseimbangan, merileksasikan mata dan beberapa bagian tubuh.

g. Gerakkan kait rileks (*hook-ups*)

	 <ul style="list-style-type: none"> - Posisi duduk sambil menilangkan pergelangan kaki kiri ke atas kaki kanan. - Letakan tangan di daerah dada, silangkan pergelangan tangan kirinya ke atas tangan kanan, lalu menjalinkan jari-jari, menarik kedua tangan, sambil menutup mata, bernapas dalam dan relaksasi selama 1 menit.
Tahap evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengeksplorasi perasaan pasien setelah melakukan psikoterapi suportif 2. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk memberikan umpan balik dilakukan setelah melakukan psikoterapi suportif. 3. Melakukan kontrak : topik, waktu dan tempat untuk kegiatan selanjutnya / terminasi jangka panjang, setelah melakukan terapi suportif
Dokumentasi tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat semua tindakan yang di lakukan dan respon klien selama tindakan dan kondisi setelah tindakan. 2. Mencatat dengan jelas dan mudah terbaca dan di tandatangi disertai nama yang jelas. 3. Tulisan yang salah tidak di hapus tetapi di coret dengan disertai paraf. 4. Catatan dibuat dengan menggunakan ballpoint atau tinta.

Pembimbing Utama



Yusni Ainurrahmah, S.Kep., M.Si

NIDN 0401018209

Pembimbing Pendamping



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si

NIDN 0424088404

Lampiran 5 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) Senam Otak

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

SENAM OTAK/BRAIN GYM



OLEH :

IRWAN NURJAMIL

221FK06065

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA FAKULTAS KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

GARUT 2025

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok pembahasan/topik : Senam Otak/Brain Gym
Sasaran : klien/Responden
Tempat : Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut
Hari/Tanggal : 09 Juli 2025
Jam : 10.00 WIB s/d 10.30 WIB (30 menit)
Pelaksana : Irwan Nurjamil

A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan selama 1x30 menit, klien memahami tentang senam otak

B. Tujuan Instruksional khusus

Setelah mengikuti pendidikan kesehatan selama 1x30 menit klien dapat memahami

1. Memahami tentang pengertian senam otak
2. Mengetahui tujuan dilakukannya senam otak
3. Mengetahui alat-alat yang digunakan untuk melakukan senam otak
4. Mengetahui prosedur (langkah-langkah) dalam melakukan senam otak

C. Metode

1. Ceramah
2. Demonstrasi
3. Tanya Jawab

D. Media

1. Leaflet

E. Strategi Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audien
Pembukaan	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Salam dan perkenalan • Menjelaskan tujuan dari senam otak/<i>brain gym</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - mendengarkan
Inti	20 menit	<ul style="list-style-type: none"> • menjelaskan tentang materi : <ul style="list-style-type: none"> - pengertian senam otak - tujuan dari senam otak - peralatan yang harus di siapkan pada saat pelaksanaan senam otak - langkah langkah untuk senam otak • melakukan pendokumentasian • memberikan kesempatan pada audien untuk bertanya • Menjawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Mendengarkan - Melihat - Bertanya

		<p>pertanyaan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meminta audien melakukan peragaan ulang 	
Penutup	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Mengajukan pertanyaan pada klien • Memberikan bantuan yang positif atas jawaban yang di berikan • Menutup dengan salam 	<ul style="list-style-type: none"> - Menjawab pertanyaan - Mendengarkan - Jawaban

F. Evaluasi

a) Evaluasi struktur :

1. Satuan Acara Penyuluhan sudah dibuat sebelum kegiatan dimulai
2. Media telah disiapkan
3. Tempat telah disiapkan
4. Kontrak waktu telah disepakati

b) Evaluasi Proses

1. Kegiatan senam otak dilakukan sesuai kemampuan lansia
2. Semua sasaran mengikuti proses dari awal sampai selesai

G. Evaluasi Hasil

1. Sasaran mampu menjawab pertanyaan berupa :

a. Apa pengertian senam otak?

Jawab : Senam otak adalah serangkaian latihan gerak sederhana untuk

merangsang otak kiri dan otak kanan. Senam otak terdiri dari gerakan yang berfokus pada serangkaian latihan gerakan tubuh sederhana yang bermanfaat.

b. Sebutkan setidaknya 2 manfaat senam otak!

Jawab : Memperlambat kepikunan, menghilangkan stress, meningkatkan konsentrasi, membuat emosi lebih tenang.

2. Sasaran mampu melaksanakan senam dengan baik.

3. Sasaran menyampaikan secara verbal kenyamanan setelah senam otak

Lampiran Materi

Senam Otak

A. Pengertian

Senam otak adalah serangkaian latihan gerakan tubuh sederhana yang bermanfaat. Senam otak dikatakan sebagai aktifitas yang sederhana karena dapat dilakukan dalam waktu singkat dan menunjukkan hasil dengan segera. Senam ini dapat dilakukan oleh siapapun, kapanpun dan dimanapun (Soemarmo, 2011, 1). Senam ini mendorong keseimbangan aktifitas kedua belahan otak secara bersamaan. Pada lansia senam otak berpengaruh terhadap peningkatan kemampuan daya ingat, dimana pada umumnya lansia mengalami penurunan daya ingat yang beresiko terjadinya demensia (Dennison, 2006).

B. Manfaat

Manfaat dari senam otak antara lain :

1. Memperlambat kepikunan
2. Menghilangkan stres
3. Meningkatkan konsentrasi
4. Membuat emosi lebih tenang

C. Gerakan

1. Gerakan *Jross Jrawl* (Silang)
2. Gerakan *lezy eigh*
3. *The Owl* (Gerakan Burung Hantu)
4. *(the active arm)* Gerakan mengaktifkan lengan
5. Gerakan pasang kuda-kuda (*grounder*)
6. Gerakkan tombol keseimbangan (*balance buttons*)
7. Gerakkan kait rileks (*hook-ups*)

Lampiran 6 Leaflet Senam Otak

<p>SAP Senam Otak/Brain Gym</p>  <p>Irwan Nurjamil 221FK06065</p> <p>D3 KEPERAWATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT</p>	<p>Pengertian</p> <p>Senam otak merupakan salah satu stimulasi langkah preventif untuk mengoptimalkan fungsi otak pada lansia. Selain itu senam otak tidak hanya menyeimbangkan kemampuan otak kanan dan kiri tetapi juga dapat meningkatkan konsentrasi, daya ingat, memperlancar aliran darah dan oksigen ke otak (Zahrudin, 2020).</p> <p>Manfaat</p> <p>Aktivitas senam otak diharapkan dapat meningkatkan kemampuan otak secara umum dan meningkatkan kreativitas para lansia. Selain itu juga dapat membantu mempertajam ingatan, khususnya ingatan jangka pendek. Semakin bertambahnya usia maka semakin terbatas kegiatan yang dapat dilakukan lansia. Namun dengan kegiatan senam otak ini diharapkan tidak menghalangi lansia untuk melatih kerja otak (Sulistyarini et al., 2022).</p>	<p>Gerakan</p> <p>1. Gerakkan silang (cross crawls)</p>  <ul style="list-style-type: none"> -Angkat kaki kanan ke depan sambil mengarahkan kedua tangan ke samping kanan. -Kemudian lakukan gerakan sebaliknya <p>2. Gerakkan 8 tidur (Lazy eight)</p>  <ul style="list-style-type: none"> -Tangan kanan diluruskan ke depan sejajar mata dengan posisi ibu jari di tegakan -Mulai gerakan tangan seperti menggambar angka 8 atau simbol "tak terhingga" -Gerakan tangan dapat dilakukan secara bergantian.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Gerakkan burung hantu (the owl)



- Berdiri dengan kedua kaki meregang
- Letakan telapak tangan kiri pada bahu kanan, sementara tangan kanan di biarkan bebas
- Sambil menengok ke kiri dan ke kanan, telapak tangan kiri meremas-remas bahu, tarik nafas pada saat kepala menghadap lurus ke depan, lalu buang nafas ketika kepala menengok ke samping.
- Ulangi untuk posisi tangan yang satunya, lakukan latihan sebanyak 10 kali.

4. Gerakan mengaktifkan lengan (the active arm)



5. Gerakan pasang kuda-kuda (grounder)



- yaitu buka kedua kaki, posisikan kaki kanan ke arah kanan, kaki kiri lurus kedepan, tekuk lutut kanan pinggul ditarik ke atas. Lakukan sebanyak 2x8 hitungan dengan bergantian

6. Gerakkan tombol keseimbangan (balance buttons)



- Sentuhkan dulajari kelbellakang telinga dan tarulh tangan saruln yadi pulsar kelmul dian bernlafas, satul manit kemudialn sentulh belakaing tellaing lain
- Gerakan ini merangsang sistem keseimbangan tubuh di telinga bagian dalam , dapat memperbaiki keseimbangan, merileksasikan mata dan beberapa bagian tubuh.

7. Gerakkan kait rileks (hook-ups)



- Posisi duduk sambil menilangkan pergelangan kaki kiri ke atas kaki kanan.
- Letakan tangan di daerah dada, silangkan pergelangan tangan kirinya ke atas tangan kanan, lalu menjalinkan jari-jari, menarik kedua tangan, sambil menutup mata, bernapas dalam dan relaksasi selama 1 menit.

3. Gerakkan burung hantu (the owl)

- Lakukan satu tangan ke kanan, sementara lipat tangan kiri ke arah samping telinga melewati belakang kepala
- Buang nafas lalu gerakan tangan ke depan, belakang, dalam dan luar.
- Sementara satu tangan lainnya menahan dorongan tersebut
- Lakukan berulang-ulang dengan tangan bergantian.

Lampiran 7 Format Askep Gerontik

A. Pengkajian

1. Pengumpulan data

a. Identitas pasien

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status pernikahan :

Suku /Bangsa :

Diagnosa medis :

Alamat :

e) Identitas Keluarga

Nama :

Alamat :

No Telepon :

Hubungan dengan pasien :

f) Riwayat Pekerjaan dan status Ekonomi

Pekerjaan saat ini :

Pekerjaan sebelumnya :

Sumber pendapatan :

Kecukupan pendapatan :

g) Aktivitas Rekreasi

Hobi :

Bepergian/ wisata :

Keanggotaan organisasi :

h) Riwayat Keluarga

4) Saudara kandung

No	Nama	Kondisi Saat Ini	Keterangan
1			
2			

5) Riwayat kematian dalam keluarga (1 tahun terakhir)

Nama :

Umur :

Penyebab kematian :

6) Kunjungan keluarga

g) Riwayat Kesehatan

6) Riwayat Kesehatan Sekarang

d) Keluhan utama

e) Keluhan saat di kaji

f) Riwayat penyakit masalalu

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

h. Pola aktivitas sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No		Aktivitas	Di Panti
----	--	-----------	----------

1.	<p>Nutrisi</p> <p>a. Makan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Jenis porsi - Keluhan <p>b. Minum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Jumlah - Jenis - Keluhan 		
2.	<p>Eliminasi</p> <p>b. BAB</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Warna bau - Keluhan <p>c. BAK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Jumlah - Warna - Keluahan 		
3.	Istirahat tidur		

	<ul style="list-style-type: none"> - Siang - Malam - Keluhan 		
4.	Personal Hygiene <ul style="list-style-type: none"> a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian 		
5.	Kebiasaan mengisi waktu luang <ul style="list-style-type: none"> a. Olah raga b. Menonton TV c. Berkebun/ memasak d. Lain-lain 		
6.	Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan: <ul style="list-style-type: none"> a. Merokok b. Minuman keras 		

	c. Ketergantungan terhadap obat		
--	------------------------------------	--	--

i) Pemeriksaan Fisik

4) Keadaan Umum

Kesadaran :

Penampilan :

5) Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah :

Nadi :

Respirasi :

Suhu :

6) Pemeriksaan Fisik Persistem

m) Sistem Pernafasan

n) Sistem Kardiovaskular

o) Sistem Pencernaan

p) Sistem Genitourinaria

q) Sistem Endokrin

r) Sistem Persyarafan

s) Sistem Integumen

t) Sistem Muskuloskeletal

1. Ekstremitas Atas

2. Ektermitas Bawah
5. Sistem Penglihatan
6. Wicara dan THT

u) Pengkajian Khusus

6) Masalah kesehatan kronis

No	Keluhan kesehatan dan gejala dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
Fungsi penglihatan					
1	Penglihatan kabur				
2	Mata berair				
3	Nyeri pada mata fungsi pendengaran				
4	Pendengaran berkurang				
5	Telinga berdenging fungsi paru pernafasan				
6	Batuk lama disertai keringat malam				
7	Berdahak/ sputum fungsi jantung				
8	Jantung berdebar debar				
9	Cepat lelah				
10	Nyeri dada Fungsi pencernaan				
11	Mual/ muntah				
12	Nyeri ulu hati				
13	Makan dan minum banyak(berlebihan)				
14	Perubahan kebiasaan BAB (diareatau sembelit)				
15	Sesak nafas				

Fungsi Pergerakan

- | | |
|----|---------------------------------|
| 16 | Nyeri kaki saat berjalan |
| 17 | Nyeri punggung/ tulang belakang |
| 18 | Nyeri persendian |
| 19 | Lumpuh |
| 20 | Kehilangan rasa |
| 21 | Gemetar/tremor |
| 22 | Nyeri/pegal pada daerah tengkuk |

Sauran Perkemihan

- | | |
|----|-------------------------------------------------|
| 23 | BAK banyak |
| 24 | Sering BAK pada malam hari |
| 25 | Tidak mampu mengontrol
pengeluaran air kemih |

Skor

Interpretasi hasil :

Skor <25 : Tidak ada masalah kesehatan kronis sampai dengan masalah kesehatan ringan

Skor 26-50 : Masalah kesehatan kronis sedang

Skor >51 : Masalah kesehatan kronis sedang

7) Status Fungsional

(c) KATZ Indeks

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri:		

	<p>Dapat mengerjakan sendiri atau bantuan 1 bagian tertentu (punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya</p> <p>Tergantung:</p> <p>Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, sertatidak mandi sendiri</p>		
2	<p>Berpakaian Mandiri:</p> <p>Seluruhnya tanpa bantuan, mengambil baju darilemari dan memakai pakaian luar lengkap dengan mengancing, mungkin memiliki bantuan mengikat sepatu</p> <p>Tergantung:</p> <p>Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanyasebagian</p>		
3	<p>Pergi ke toilet Mandiri:</p> <p>Masuk dan keluar dari toilet kemudianmembersihkan genitalia sendiri</p> <p>Tergantung:</p> <p>Meneria bantuan atau masuk ke toilet dan menggunakan pispot</p>		
4	<p>Berpindah (berjalan) Mandiri:</p> <p>Berpindah ked an dari te0)mpat tidur untukduduk, bangkit dari kursi sendiri</p> <p>Tergantung:</p> <p>Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tiduratau kursi, tidak melakukan satu atau lebih perpindahan</p>		
5	<p>Komitmen (BAB,BAK) Mandiri:</p>		

	BAB,BAK seruluhnya dikontrol sendiri Tergantung: Inkontinensia parsial atau total, penggunaan kateter, pispot, enema dan pempers.		
6	Makan Mandiri : Menganbilmakan dari piring dan menyuapi sendiri Tergantung : Bantuan dalam mengambil makannan dar piring dan menyuapinya , tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT).		

Nilai A : Mandiri dalam semua aktivitas tanpa kecuali

Nilai B : Mandiri dalam semua aktivitas, kecuali satu dari fungsitersebut

Nilai C : Mandiri dalam semua aktivitas, kecuali mandi dan satufungsi

tambahan

Nilai D : Mandiri dalam semua aktivitas, kecuali mandi, berpakaiaidan satu fungsi tambahan

Nilai E : Mandiri dalam semua aktivitas, kecuali mandi, berpakaian,pergi ke toilet dan satu fungsi tambahan

Nilai F : Mandiri dalam semua aktivitas, kecuali mandi, berpakaian,pergi ke toilet, berpindah dan satu fungsi tambahan

Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Hasil : Nilai A Mandiri dalam semua aktivitas tanpa kecuali

(d) Barthel indeks

No	Kriteria	Dengan bantuan	Mandiri	Keterangan
1	Makan	5	10	Frekuensi : Jumlah : Jenis :
2	Minum	5	10	Frekuensi : Jumlah : Jenis :
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur, sebaliknya	5-10	15	
4	Personal toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	Frekuensi :
5	Keluar masuk toilet (cuci pakaian, menyeka tubuh, menyiram)	5	10	
6	Mandi	5	15	Frekuensi :
7	Jalan di permukaan datar	0	15	
8	Naik turun tangga	5	10	
9	Menggunakan pakaian	5	10	
10	Kontrol bowel (BAB)	5	10	frekuensi : konsistensi:
11	Kontrol bledet (BAK)	5	10	
12	Olahraga/latihan	5	10	
13	Rekreasi/ pemanfaatan waktu luang	5	10	

Interpretasi hasil :

Skor ≤ 25 : Tidak ada masalah kesehatan kronis sampai dengan masalah kesehatan ringan

Skor 26-50 : Masalah kesehatan kronis sedang

Skor ≥ 51 : Masalah kesehatan kronis berat

8) Resiko Jatuh *Morse Fall Scale* (MSC)

Pengkajian	Skala	Skor
Riwayat jatuh;	Tidak	0
Apakah lansia pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Ya	25
Diagnosa sekunder :	Tidak	0
Apakah lansia memiliki lebih dari satu penyakit?	Ya	15
Alat bantu jalan :		
Bed rest/ dibantu		0
Kruk/ tongkat/ walker		15
Berpegangan pada benda-benda di sekitar (kursi, lemari, meja)		30
Terapi intravena :	Tidak	0
Apakah lansia saat ini terpasang infus?	Ya	20
Status mental		
Lansia menyadari kondisi dirinya sendiri		0
Lansia mengalami keterbatasan daya ingat		15
Total		

Implementasi Hasil:

Skor Mfs	Tingkat Reesiko	Tindakan 0
-24	Tindakan berisiko	Perawatan dasar
25-50 Re:siko rendah	Pelaksanaan intervensi standar	Mencegah jatuh
≥ Risiko tinggi	Pelaksanaan intervensi	mencegah jatuh tinggi

9) Keseimbangan dengan Berg Balance Scale (BBS)

No	Item keseimbangan	Skala	Skor
1.	Duduk ke berdiri	<p>4 = dapat berdiri tanpa menggunakan tangan dan menstabilkan independen</p> <p>3 = mampu berdiri secara independen menggunakan tangan setelah mencoba</p> <p>2 = mampu berdiri menggunakan tangan setelah mencoba</p> <p>1 = perlu bantuan minimal untuk berdiri menstabilkan</p> <p>0 = perlu asisten sedang atau maksimal untuk berdiri</p>	
2.	Berdiri tanpa penunjang	<p>4 = dapat berdiri dengan aman selama menit</p> <p>3 = mampu berdiri 2 menit dengan pengawasan</p> <p>2 = dapat berdiri 30 detik yang tidak</p>	

		<p>dibantu ditunjang</p> <p>1 = membutuhkan beberapa waktu untuk Mencoba berdiri 30 detik yang tida dibantu</p> <p>0 = tidak dapat berdiri secara mandiri 30 detik</p>	
3.	Duduk tanpa penunjang	<p>4 = bisa duduk dengan aman dan nyaman Selama menit</p> <p>3 = bisa duduk 2 menit dengan pengawasan</p> <p>2 = mampu duduk selama 30 detik</p> <p>1 = bisa duduk 10 detik</p> <p>0 = tidak dapat duduk tanpa penunjang</p>	
4.	Berdiri ke duduk	<p>4= duduk dengan aman dengan meng gunakan minimal tangan</p> <p>3= mengontrol posisi turun dengan Menggunakan tangan</p> <p>2 = menggunakan punggung kaki terhadap Kursi untuk mengontrol</p> <p>1 = duduk secara independen tetapi memiliki Keturununan yang tidak terkendali</p> <p>0 = kebutuhan membantu untuk dudu</p>	
5.	Transfer	<p>4 = dapat mentransfer aman dengan penggunaan ringan tangan</p> <p>3= dapat mentransfer kebutuhan yang pasti aman dari tangan</p> <p>2 = dapat mentransfer dengan pengawasan</p> <p>1 = membutuhkan satu orang untuk membantu</p>	

		<p>0 = membutuhkan dua orang untuk membantu</p> <p>atau mengawasi</p>	
6.	Berdiri dengan tutup mata	<p>4 = dapat berdiri 10 detik dengan aman</p> <p>3 = dapat berdiri 10 detik dengan pengawasan</p> <p>2 = mampu berdiri 3 detik</p> <p>1 = tidak dapat menjaga mata tertutup 3 detik tapi tetap aman</p> <p>0 = membutuhkan bantuan agar tidak jatuh</p>	
7.	Berdiri dengan kaki rapat	<p>4 = mampu menempatkan kaki bersama-sama secara independent dan berdiri selama 1 menit</p> <p>3 = mampu menempatkan kaki Bersama2 secara independent dan Berdiri sendiri dengan pengawasan</p> <p>2 = mampu menempatkan kaki Bersama sama secara mandiri tetapi Tidak dapat tahan selama 30 menit</p> <p>1 = memerlukan bantuan untuk Mencapai posisi tapi mampu berdiri Bersama sama selama 15 detik</p> <p>0 = memerlukan bantuan untuk mencapai Posisi Dan tidak dapat tahan selama 15 detik</p>	
8.	Menjangkau kedepan	<p>4 = dapat mencapai ke depan dengan percaya Depan dengan tangan diri 25 cm (10 inci)</p> <p>3 = dapat mencapai ke depan 12 cm (5</p>	

		inci)2 mencapai ke depan 5 cm (2 inci) 1=mencapai kedepan tetapi membutuhkan Pengawasan 0 = kehilangan keseimbangan ketika Mencoba/ Memerlukan dukungan eksternal	
9.	Mengambil barang dari lantai	4 = dapat mengambil sandal aman dan mudah barang dari 3= dapat mengambil sandal tetapi membutuhkan pengawasan 2 = tidak dapat mengambil tetapi mencapai 25 cm (1- 2 inci dari sandal dan menjaga keseimbangan secara bebas 1 = tidak dapat mengambil dan memerlukan pengawasan ketika mencoba 0 = tidak dapat mencoba/ membantu kebutuhan untuk menjaga dari kehilangan dan jatuh	
10.	Menoleh ke belakang	4 = tampak belakang dari kedua sisi dan berat belakang Bergeser baik 3= tampak belakang satu sisi lain menunjukan Pergeseran berat badan kurang 2= hanya menyamping tetapi tetap mempertahankan keseimbangan 1 = perlu pengawasan saat memutar 0 = butuh bantuan untuk menjaga dari kehilangan Keseimbangan yang utuh	
11	Berputar 360 derajat	4 = mampu berputar 360o dengan aman dalam 4 derajat atau kurang	

		<p>3= mampu berputar 360o dengan aman satu sisi hanya 4 detik atau kurang</p> <p>2 = mampu berputar 360o dengan aman tetapi Pelahan lahan</p> <p>1 = membutuhkan pengawasan yang ketat atau Denga lisan</p> <p>0 = mebutuhkan bantuan saat memuta</p>	2
12.	Menempatkan kaki bergantian dibangku	<p>4 = mampu berdiri secara independen dengan aman dan menyelesaikan 8 langkah dalam 20 detik</p> <p>3 = mampu Dibangku berdiri secara mandiri dan menyelesaikan 8 langkah dalam > 20 detik</p> <p>2 = dapat menyelesaikan 4 langkah tanpa bantuan dengan pengawasan</p> <p>1 = dapat menyelesaikan > 2 langkah perlu assit minimal</p> <p>0 = membutuhkan bantuan agar jatuh/ tidak mampu Untuk mencoba</p>	
13.	Berdiri dengan satu kaki didepan	<p>4 = mampu menempatkan tamdem kaki secara didepan independen dan tahan 30 detik</p> <p>3 = mampu menempatkan kaki depan independen Dan tahan 30 detik</p> <p>2 = dapat mengambil langkah kecil secara mandiri Dan 30 detik</p> <p>1 = kebutuhan membantu untuk melangkah tapi dapat menyimpan 15 detik 0 = kehilangan keseimbangan saat melangkah atau berdiri</p>	
14.	Berdiri dengan satu kaki	<p>4 = mampu mengangkat kaki secara independen satu kaki dan tahan > 10 detik</p> <p>3 = mampu mengangkat kaki secara</p>	

		independen dan tahan 5 -10 detik 2 = mampu mengangkat kaki secara independen dan tahan ≥ 3 detik 1 = kebutuhan membantu untuk melangkah tapi Dapat menyimpan 15 detik 0 = kehilangan keseimbangan saat melangkah atau berdiri	
TOTAL SKOR			

Interpretasi hasil:

0 - 20 : Harus memakai kursi roda

21 - 40 : Berjalan dengan bantuan

40 - 56 : Mandiri/ independen

10) Status mental

(c) Identifikasi tingkat kekuasaan intelektual dengan menggunakan *Shorh Potable Mental Status Questioner* (SPSMQ)

Nama responden :

Umur :

Tanggal :

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang? Jawaban: tidak tahu mengatakan jam tidak sesuai		
2	Tahun berapa sekarang? Jawaban: tahun 3500		
3	Kapan Bapak/ Ibu lahir? Jawaban: tidak tahu lupa lagi		
4	Berapa umur Bapak/ Ibu sekarang?		

	Jawaban: klien menjawab 35 tahun
5	Dimana alamat Bapak/ Ibu sekarang? Jawaban: di panti
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/ Ibu? Jawaban: tidak tahu
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/ Ibu? Jawaban:
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia? Jawaban:
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia? Jawaban: Jokowi
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 Jawaban: klien mengatakan tidak bisa
Skor	

Interpretasi hasil :

Salah 0-3 : Fungsi intelektual utuh

Salah 4-5 : Fungsi intelektual ringan

Salah 6-8 : Fungsi intelektual sedang

Salah 9-10 : kerusakan intelektual berat

(d) Identifikasi aspek kognitif dari fungsi mental dengan menggunakan *Mini*

Mental Status Exam (MMSE)

Nama responden :

Umur :

Tanggal :

No	Aspek	Nilai	Nilai pasien	Kriteria
----	-------	-------	--------------	----------

	kognitif	maksimal		
1	Orientasi	5		Menyebutkan degan benar <ul style="list-style-type: none"> - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan
2	Orientasi	5		Dimana kita sekarang berada ? <ul style="list-style-type: none"> - Negara indonesia - Provinsi jawa barat - Kota - PSTW - Wisma
3	Registrasi	3		Sebutkan nama 3 objek oleh pemeriksa 1 detik untuk megatakan masing masing objek kemudian tanya kepada pasien objek tadi (untuk di sebutkan) <ul style="list-style-type: none"> - Jam - Tv - Lampu
4	Perhatian dan kalkulasi	5		Minta klien untuk memlai dari angka 100 kemudian di kurangi 7 sampai 5 kali/tingkat <ul style="list-style-type: none"> - 93 - 86 - 79 - 72 - 65 <p>Hasil : klien tidak mampu mengucapkan pengurangan angka 100 yang di kurangi 7</p>
5	Mengingat	3		Minta klien untuk mengulangi ketiga objek pada No. 2 (registrasi) tadi. Bila benar, 1 poin untuk masing masing objek.
6	Bahasa	9		1.Tunjukan pada klien suatu benda dan tanyakan namanya pada klien <ul style="list-style-type: none"> - Jam tangan - Buku <p>2.Responden diminta mengulang kalimat : “tanpa kalau atau tetapi” Klien mengatakan 3 kalimat saja, tanpa,kalau,tetapi.</p> <p>3.Responden di minta melakukan perintah : “ambil kertas ini dengan tangan anda , lipatkan menjad dua dan letakan di lantai”.</p> <p>4.Responden diminta menulis sebuah kalimat secara spontan</p> <p>5.Responden diminta menyalin gambar</p>
	Skor			

Interpretasi hasil :

> 23 : Aspek kognitif dari fungsi mental baik 18 -22 kerusakan aspek
fungsi mental ringan

< 17 : Terdapat kerusakan aspek fungsi mental berat

v) Lingkungan Tempat Tinggal

5. Kebersihan dan kerapihan ruangan

6. Penerangan

7. Sirkulasi udara

8. Keadaan kamar mandi dan WC

9. Pembuangan air kotor

10. Sumber air minum

11. Pembuangan sampah

12. Sumber pencemaran

13. Resiko injury

w) Data Sosial

x) Data spiritual

3. Analisa Data

Nama :

Umur :

Ruangan:

No	Data	Etiologi	Masalah
1	Ds Do		

2. Doagnosa Keperawatan

NO	Dliagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
1.				

3. Perencanaan

No	Intervensi		
	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Tindakan

4. Pelaksanaan

Hari Tanggal /waktu	Dx	Tindakan	Respon Hasil	Nama Dan Ttd

6. Evaluasi

Tanggal	Dx	Evaluasi Sumatif	Nama &Ttd

Lampiran 8 Catatan Pembimbing

Pembimbing 1



CATATAN BIMBINGAN

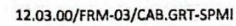
Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL

NIM : 221FK06065

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : YUSNI ANURRAHMAN, S. Kep., Ners., M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	<ul style="list-style-type: none">- HT / lansia- cari tgg anamnesis- Buat proposal	
2	12/12/2024	<ul style="list-style-type: none">- Cari kasus lansia dgn Demensia- cari fenomena masalahnya- Cari Data kirs Demensia / HT- Penempn skema otak pada aspek gerunuk dengan pa hipertensi pada lansia untuk mencegah Hsko gg fungsi kognitif- cari data MMSE dg status kognitif → gejala demensia	



Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL
NIM : 221FK06065
Judul Proposal : *Analisis Perilaku Konsumen Terhadap Produk Makanan Kemasan*
Nama Pembimbing : YUSNI AINURRAHMANI, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	16/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi teori HT pada lansia - lengkapi Data HT pada lansia - Fenomena masalah HT dgn lansia qgn kognitif - Cari hasil peneliti ttg senam otak v/ lansia HT - mulai susun data, tjr kasus buat peng-evaluas - mulai susun bab 2 	He.
4	21/2/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Data HT di part lengkapi - Fenomena masalah qgn kognitif stroke - susun bab 2 konsep HT konsep Aspek Gerak < sdrk, sdr, sjs > qgn kognitif 	He.



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL

NIM : 221FK06065

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : YUSNI AINURRAHMATI, S.Kep., Ners., M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	11/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- Bab 1 lat. belakang masukkan gejala ggn memori di fenomena masalah- Perbaiki tyron khusus.- Bab 2 Perbaiki aspek HT lihat buku Askep Gerontik. lengkapi & sesuaikan penfis per sistem- Tambahkan tou ttg senam otak mulai definisi sd latihan dan gambar- Susun bab 3	
6	17/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki bab 1, lengkapi Fenomena masalah ggn memori & Hipertensi- Bab 2 buat sop senam otak lansia dan gambar	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL
NIM : 2214K06065
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : yusni Anurrahmah, S. Kep "Ners", M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7	14/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan huruf sengan Times New Roman, spasi, paragraf perhatikan.- Bab 3 susun lengkap- lengkapi lampiran, daftar, tabel, gambar,- Buat leaflet	te
8	22/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan dan daft.pustaka- Lengkapi halaman- acc seminar proposal- Lengkapi lembar pengesahan- Bimb ke Dospem 2	Hufz



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Irfan Nurjamil
NIM : 221406065
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Yusni Pinurrahmah, S. Kep., Ners., M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9	17/6/2025	<ul style="list-style-type: none">- lakukan uji etik- izin penelitian- K. Pengantar oleh- Cari data Gangguan memori- Batas dan tabel data penyakit di RSPTW, khususnya Demensia- Cari data Demensia di Dunia, Asia, Indo, Jabar, Garut, RSPTW- Pasbaki tugas keperawatan umum- Judul- R. Kuis sesuai Demensia Gangg. memo.- Buat bab 2 konsep Demensia- Patofisiologi Demensia- SIK, SIK, SIK dan- Konsep sesuai otak ludens, koma, metakone	
10	3/7/2025	<ul style="list-style-type: none">- karna lupa, elektro- lakukan penelitian !! Shari!- selesaikan penelitian langsung dokumentasi- buat bab 4 dan 5- kuis sesuai bab 2	



Universitas
Bhakti Kencana

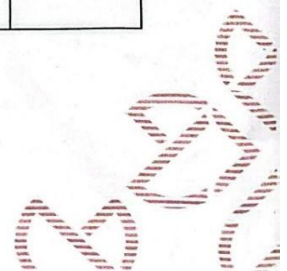


12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL
NIM : 221FK06065
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : YUSNI ALNURRAHMAT S.Kep.Ners u.M.SI

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28/07/2025	<ul style="list-style-type: none">- Lengkapi uji etik, raw. hidup, surat izin penelitian- lengkapi dx kep.- acc ndang KTI	



Pembingbing 2



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : **IRWAN NURJAMIL**
NIM : **221FE06065**
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : **RIDWAN RIADUL JIMPAN .SKM.. M.SI**

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1		Bab 1 Format dan sistematika • Perbaiki penulisan huruf kapital pada judul • Beberapa masih mengandungi kalimat tidak efektif.	
2		Bab 1 Latar belakang dan rumusan masalah • Ciri lengkap • Sebaiknya latar belakang difokuskan kepada Penyakit ACC	
3		Bab 3 tujuan dan manfaat penelitian - tujuan umum dan khusus jelas sesuai - Saran untuk untuk menuliskan tujuan khusus menggunakan kalimat operasional.	

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bhk.ac.id | pdk@garut.bhk.ac.id



Dipindai dengan CamScanner



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : IRWAN NURJAMIL

NIM : 221FK06065

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : RIDWAN RIYADUL JIMAN .. SKM .. M. SI

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.		<p>Tinjauan pustaka</p> <ul style="list-style-type: none">Referensi sudah banyak dan cukup relevanTerdapat beberapa paragraf terlalu panjang <p>metode penelitian</p> <ul style="list-style-type: none">metode studi kasus sesuai dengan fokus praktik asuhan keperawatanalat ukur dsop sebaiknya disertakan dalam lampiran <p>Aspek etik</p> <ul style="list-style-type: none">sudah mencantumkan form etik <p>ACC Seminar Proposal.</p>	<p></p> <p></p>



Lampiran 9 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Saudara/I (Responden)
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/I untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: “Penerapan Senam Otak Untuk Mencegah Gangguan Memori Pada Pasien Demensia Dalam Asuhan keperawatan Gerontik Di Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut Tahun 2025.”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas terapi brain gym dalam mencegah gangguan memori pada pasien lanjut usia yang berada di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut. Partisipasi Saudara/I dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh saudara/I akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/I memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/I untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mendatangi lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasamanya Saudara/I, saya ucapkan terima kasih.

Garut, Juli 2025

Lampiran 10 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN 1

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“PENERAPAN SENAM OTAK UNTUK MENCEGAH GANGGUAN MEMORI PADA PASIEN DEMENSIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANSIA GARUT TAHUN 2025”**.

Nama	: Ny.N
Umur	: 88 Tahun
Pekerjaan	: Tidak Berkerja
Suku	: Sunda
Agama	: Islam
Alamat	: Kp. Pamalayan Rt/Rw 04/01 Desa.Pamalayan Kec. Bayongbong Kab.Garut

Saya memahami penelitian dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negative, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Deangan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya.

Garut, Juli 2025

Peneliti



Responden

Ttd

Irwan Nurjamil

(Nemsih)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN 2

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“PENERAPAN SENAM OTAK UNTUK MENCEGAH GANGGUAN MEMORI PADA PASIEN DEMENSIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANSIA GARUT TAHUN 2025”**.

Nama	: Ny.S
Umur	: 77 Tahun
Pekerjaan	: Tidak Berkerja
Suku	: Sunda
Agama	: Islam
Alamat	: -

Saya memahami penelitian dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negative, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Deangan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya.

Garut, Juli 2025

Peneliti

Responden



Ttd

Irwan Nurjamil

(Siti Masitoh)

Lampiran 11 Dokumentasi penelitian

Responden 1





Responden 2





Lampiran 12 Hasil turnitin

cek turnitin

ORIGINALITY REPORT

16%	16%	6%	22%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	6%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	5%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	4%
4	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	3%
5	pdfcoffee.com Internet Source	2%
6	Submitted to Sultan Agung Islamic University Student Paper	2%
7	123dok.com Internet Source	2%
8	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%
9	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	2%

Lampiran 13 Biodata

RIWAYAT HIDUP



Identitas Pribadi

Nama : Irwan Nurjamil
TTL : Garut, 21 Oktober 2002
Alamat : Kp.Bentar Hilir Rt 03 Rw 19 Kel. Sukamentri Kec.Garut
Kota
Motto Hidup : Sesuatu Yang Di Kerjakan Bersama Hati, Pasti Akan Lebih
Bernyawa.
Nama Orang Tua
Bapak : (Alm) AA.SUDIRO
Ibu : NENDAH

Riwayat Pendidikan

TK : TK MUSLIMAT
SD : SDN SUKAMENTRI 06
SMP : SMPN 5 GARUT
SMK : SMK Kes BHAKTI KENCANA GARUT
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT