

**PENGARUH TERAPI STIMULASI KOGNITIF (CST) TERHADAP KEMAMPUAN KOGNITIF
PADA LANSIA DEMENSIA RINGAN DI LEMBAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL LANJUT USIA
(LKS-LU) PANGESTI LAWANG KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI



Oleh :

Noviana Kharisma Agustin

NIM : 12200013

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2024

**PENGARUH TERAPI STIMULASI KOGNITIF (CST) TERHADAP KEMAMPUAN KOGNITIF
PADA LANSIA DEMENSIA RINGAN DI LEMBAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL LANJUT USIA
(LKS-LU) PANGESTI LAWANG KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI



Oleh :

Noviana Kharisma Agustin

NIM : 12200013

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG**

2024

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI STIMULASI KOGNITIF (CST) TERHADAP KEMAMPUAN KOGNITIF
PADA LANSIA DEMENSIA RINGAN DI LEMBAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL LANJUT USIA
(LKS-LU) PANGESTI LAWANG KABUPATEN MALANG**

Guna Memenuhi Salah Satu Persyaratan Mendapatkan Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Program Studi Sarjana Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh :

Noviana Kharisma Agustin

NIM : 12200013

Telah diuji pada

Hari/tanggal : Rabu, 24 Juli 2024

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Nama : Ns. Ellia Ariesti, M.Kep
NIDN : 0710048002



Penguji 2 : Nama : Ns. Febrina Secsaria Handini, M.Kep
NIDN : 0712028604




Penguji 3 : Nama : Ns. Berliany Venny Sipollo, S.Kep., MNS
NIDN : 0703089003



Mengetahui

Ketua




M. W. P. Ns., M.Biomed
NIDN. 0707106702

Ka. Prodi




Ns. Oda Debra, M.Kep
NIDN. 0729048501

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Noviana Kharisma Agustin

NIM : 12200013

Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Dengan ini saya menyatakan bahwa isi skripsi penelitian dengan judul “ Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif (CST) Terhadap Kemampuan Kognitif pada Lansia Demensia Ringan di Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang” ini adalah benar-benar karya saya sendiri dan tidak melakukan plagiarisme atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika yang berlaku dalam tradisi keilmuan. Atas pernyataan ini saya siap menerima Tindakan/sanksi apabila di kemudian ditemukan pelanggaran atas etika akademik dalam skripsi penelitian ini.

Malang, 24 - 07 - 2024



(Noviana Kharisma Agustin)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur dipanjatkan kehadirat Allah SWT, atas segala karunia, rahmat, nikmat dan hidayah-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “ Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif (CST) Terhadap Kemampuan Kognitif pada Lansia Demensia Ringan di Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang” dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang. Proses penyusunan skripsi, penulis mendapatkan bantuan, bimbingan, motivasi, saran, doa dan nasihat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
2. Ns.Oda Debora, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners STIKes Panti Waluya Malang.
3. Ns. Berliany Venny Sipollo, S.Kep., MNS selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam proses penyusunan skripsi ini.
4. Ns. Monika Luhung, M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta saran dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh dosen, staff dan karyawan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang yang telah membantu memfasilitasi segala hal yang terkait dengan penyusunan skripsi ini.
6. Kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan di setiap proses penulisan sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.
7. Teman-teman mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners Angkatan 2020 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang yang telah memberikan banyak bantuan, semangat dan dukungan untuk penulisan skripsi ini.
8. Semua pihak-pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan, doa dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.

Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca. Namun penulis menyadari masih terdapat kekurangan, baik dari penyusunan, tata Bahasa, maupun penulisannya. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk karya yang lebih baik ke depannya.

Malang, 24 Juli 2024

Penulis

(Noviana Kharisma Agustin)

ABSTRAK

Agustin, Noviana Kharisma.2024. *Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif (CST) Terhadap Kemampuan Kognitif pada Lansia Demensia Ringan di Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang*. Skripsi,S1 Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang. Pembimbing : Ibu Ns. Berliany Venny Sipollo, S.Kep., MNS dan Ibu Ns. Monika Luhung, S.Kep., M.Kep.

Latar Belakang : Demensia merupakan sebuah sindrom yang umumnya bersifat kronis progresif yang menyebabkan penurunan fungsi kognitif atau yang dapat berpengaruh pada orientasi, memori, proses berpikir, berhitung, berbahasa, pemahaman, pembelajaran, dan penilaian. Saat ini tidak ada obat untuk demensia sehingga intervensi berfokus pada terapi non-farmakologis yang ditujukan untuk memperlambat penurunan kognitif. Salah satu terapi non-farmakologi untuk penderita Demensia adalah Terapi Stimulasi Kognitif (CST) sebagai alternatif pengobatan berfungsi untuk mempertahankan fungsi kognitif umum dan meningkatkan kualitas hidup penderita demensia ringan hingga sedang.

Tujuan : Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui “Pengaruh terapi stimulasi kognitif (CST) terhadap kemampuan kognitif pada Lansia Demensia Ringan di Panti Werdha Pangesti Lawang Kabupaten Malang”.

Metode : Jenis Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan studi desain pre-eksperimental model One-Group Pre-test Post Test. Populasinya adalah seluruh lansia demensia ringan di Panti Werdha Pangesti Lawang dengan jumlah sampel 13 responden, Teknik pengambilan sampelnya menggunakan Total Sampling. Instrument pengumpulan data dalam penelitian ini adalah tes kognitif menggunakan MMSE didapatkan jumlah sampel sebanyak 13 responden.

Hasil : Berdasarkan hasil uji Wilcoxon Signed Rank Test terhadap nilai kemampuan kognitif sebelum dan sesudah diberikan Terapi Stimulasi Kognitif (CST) menunjukkan nilai signifikan $p < \alpha$ ($p = 0,001, \alpha = 0,05$).

Kesimpulan : Berdasarkan hasil penelitian yang di lakukan di Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang dengan jumlah sampel sebanyak 13 responden, maka dapat disimpulkan bahwa Ada Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif (CST) Terhadap Kemampuan Kognitif pada Penderita Demensia Ringan.

Kata Kunci : Demensia, Lansia, Therapi Stimulasi Kognitif (CST)

ABSTRACT

Agustin, Noviana Kharisma. 2024. *The Effect of Cognitive Stimulation Therapy (CST) on Cognitive function in Demented older adults People with Mild Dementia at the Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang*. Bachelor of Nursing, Panti Waluya Malang College of Health Sciences. Supervisor: Mrs. Ns. Berliany Venny Sipollo, S.Kep., MNS and Mrs. Ns. Monika Luhung, S.Kep., M.Kep.

Background: Dementia is a generally chronic progressive syndrome that causes a decline in cognitive function or that can affect orientation, memory, thought processes, numeracy, language, comprehension, learning, and judgment. There is currently no cure for dementia so interventions focus on non-pharmacological therapies aimed at slowing cognitive decline. One of the non-pharmacological therapies for people with Dementia is Cognitive Stimulation Therapy (CST) as an alternative treatment serves to maintain general cognitive function and improve the quality of life of people with to moderate dementia.

Purpose : The purpose of this study was to determine “The effect of cognitive stimulation therapy (CST) on cognitive abilities in mild dementia older adults at Panti Werdha Pangesti Lawang Kabupaten Malang”.

Method : This type of research is quantitative research with a pre-experimental design study of the One-Group Pre-test Post Test model. The population is all older adults with mild dementia at Panti Werdha Pangesti Lawang with a sample size of 13 respondents, the sampling technique uses Total Sampling. The data collection instrument in this study was a cognitive test using the MMSE obtained a sample size of 13 respondents.

Results : Based on the results of the Wilcoxon Signed Rank Test on cognitive ability values before and after being given Cognitive Stimulation Therapy (CST), it shows a significant value of $p < \alpha$ ($p = 0.001, \alpha = 0.05$).

Conclusion: Based on the results of research conducted at the Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (LKS-LU) Pangesti Lawang with a sample size of 13 respondents, it can be concluded that there is an influence of cognitive stimulation therapy (CST) on cognitive abilities in mild dementia sufferers.

Keywords : Dementia, Elderly, Cognitive Stimulation Therapy (CST)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Akademik	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TUJUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Kognitif pada Lansia	8
2.1.1 Definisi Kognitif	8
2.1.2 Anatomi Fungsi Kognitif	8
2.1.3 Fungsi Kognitif pada Lansia	12
2.1.4 Manifestasi Gangguan Kognitif	12
2.1.5 Aspek-aspek Fungsi Kognitif	14
2.1.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Fungsi Kognitif Lansia	15
2.2 Konsep dan Teori Demensia	20
2.2.1 Pengertian Demensia	20
2.2.2 Etiologi Demensia	21
2.2.3 Tanda dan Gejala	22
2.2.4 Klasifikasi Demensia	24
2.2.5 Tahap Demensia	28
2.2.6 Patofisiologi Demensia	29
2.2.7 Pemeriksaan Penunjang	30
2.2.8 Penatalaksanaan	31
2.2.9 Alat Ukur Demensia	32
2.2.10 Pencegahan Demensia	34

2.2.11	Komplikasi Demensia	36
2.3	Konsep Plastisitas Otak (Brain Plasticity)	36
2.3.1	Konsep Dasar Plastisitas Otak	36
2.3.2	Jenis-jenis Plastisitas Otak (Brain Plasticity)	36
2.3.3	Mekanisme Biologis yang mendasari Plastisitas Otak	38
2.3.4	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Plastisitas Otak	39
2.3.5	Brain Plasticity pada Usia Lanjut	45
2.3.6	Dinamika Brain Plasticity dalam konteks penyakit Demensia	47
2.4	Konsep dan Teori Terapi Stimulasi Kognitif (CST)	47
2.4.1	Pengertian Terapi Stimulasi Kognitif	47
2.4.2	Konsep Dasar Terapi Stimulasi Kognitif	48
2.4.3	Tujuan Terapi Stimulasi Kognitif	49
2.4.4	Teknik Terapi Stimulasi Kognitif	50
2.4.5	Monitoring Terapi Stimulasi Kognitif	55
BAB III	KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN	57
3.1	Kerangka Konsep	57
3.2	Hipotesis Penelitian	57
BAB IV	METODE PENELITIAN	58
4.1	Rencana Penelitian	58
4.2	Populasi dan sampel	58
4.2.1	Populasi dan sampel penelitian	58
4.2.2	Prosedur dan Teknik pengambilan sampel	59
4.2.3	Jumlah Sampel	59
4.3	Variabel penelitian	59
4.4	Lokasi dan waktu penelitian	60
4.4.1	Lokasi Penelitian	60
4.4.2	Waktu Penelitian	60
4.5	Instrumen Penelitian	60
4.6	Definisi Operasional	61
4.7	Prosedur Penelitian	62
4.8	Kerangka Kerja Penelitian	65
4.9	Analisis data	66
4.10	Etika Penelitian	68
BAB V	HASIL PENELITIAN DAN ANALISA DATA	70
5.1	Hasil Penelitian	70
5.2	Analisa Data	70
5.2.1	Analisa Univariat	70

5.2.2 Analisa Bivariat	73
BAB VI PEMBAHASAN	74
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian	74
6.1.1 Kemampuan Kognitif Sebelum diberikan Terapi Stimulasi Kognitif (CST)	74
6.1.2 Kemampuan Kognitif Sesudah diberikan Terapi Stimulasi Kognitif (CST)	76
6.1.3 Pengaruh Terapi Stimulasi Kognitif (CST) Terhadap Kemampuan Kognitif	82
6.2 Implikasi tentang Bidang Keperawatan	85
6.3 Keterbatasan Penelitian	85
BAB VII PENUTUP	86
7.1 Kesimpulan	86
7.2 Saran	87
Daftar Pustaka	88

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 : Definisi Operasional	61
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin	70
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia	70
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir.....	71
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Agama.....	71
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Hasil Penilaian MMSE Sebelum diberikan Terapi	72
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Hasil Penilaian MMSE Sesudah diberikan Terapi.....	73
Tabel 5.7 Hasil Uji Wilcoxon Signed-Rank Test.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Sistem Limbik	9
Gambar 2 : Bagian Lobus Otak	11
Gambar 3 : Bagian Kerangka Konsep	57
Gambar 4 : Desain Penelitian	58
Gambar 5 : Kerangka Kerja	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Studi Pendahuluan STIKes Panti Waluya Malang	92
Lampiran 2 : Surat Jawaban Studi Pendahuluan LKS-LU Pangesti Lawang	93
Lampiran 3 : Surat Permohonan Penelitian STIKes Panti Waluya Malang	94
Lampiran 4 : Surat Jawaban Penelitian LKS-LU Pangesti Lawang	95
Lampiran 5 : Surat Layak Etik	96
Lampiran 6 : Lembar Data Demografi Responden	97
Lampiran 7 : Lembar Permohonan Menjadi Responden	98
Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden	99
Lampiran 9 : Lembar Instrumen Penelitian	100
Lampiran 10 : Lembar Standart Operasional Prosedur (SOP)	103
Lampiran 11 : Tabulasi Distribusi Frekuensi Demografi Responden	129
Lampiran 12 : Tabulasi Distribusi Frekuensi Pre-test	130
Lampiran 13 : Tabulasi Distribusi Frekuensi Post-test.....	131
Lampiran 14 : Hasil uji SPSS	132
Lampiran 15 : Monitoring Keberhasilan Terapi Stimulasi Kognitif (CST)	133
Lampiran 16 : Foto Dokumentasi	136
Lampiran 17 : Lembar Konsultasi Skripsi	137
Lampiran 18 : Artikel Jurnal sesuai taplate submit	143