

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN *COGNITIVE STIMULATION THERAPY* (CST) PADA
LANSIA DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MEMORI

(Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)



Oleh :
NOVI AULIA OKTAVIANI
NIM 25650695

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

**PENERAPAN *COGNITIVE STIMULATION THERAPY* (CST) PADA
LANSIA DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MEMORI**

(Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memenuhi syarat penyusunan
Karya Ilmiah Akhir



**Oleh :
NOVI AULIA OKTAVIANI
NIM 25650695**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : NOVI AULIA OKTAVIANI
Judul : PENERAPAN *COGNITIVE STIMULATION THERAPY*
(CST) PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MEMORI DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA
WERDHA MAGETAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir pada
Tanggal 24 Agustus 2026

Oleh:

Pembimbing



Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0711068503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful-Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0714127901

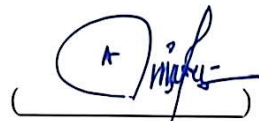
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : NOVI AULIA OKTAVIANI
Judul : PENERAPAN *COGNITIVE STIMULATION THERAPY* (CST) PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal 31 Agustus 2026

Tim Penguji:

Ketua : Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep.



Anggota : Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novi Aulia Oktaviani

NIM : 25650695

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul : “Penerapan *Cognitive Stimulation Therapy* (CST) Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 31 Agustus 2026

Yang menyatakan



Novi Aulia Oktaviani

ABSTRAK
PENERAPAN *COGNITIVE STIMULATION THERAPY* (CST) PADA LANSIA
DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MEMORI

(Studi Kasus di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan)

Oleh : Novi Aulia Oktaviani
NIM 25650695

Demensia merupakan sindrom penurunan fungsi kognitif yang umum dialami lansia akibat proses penuaan, ditandai dengan gangguan daya ingat yang berdampak pada aktivitas sehari-hari. Jika tidak ditangani, gangguan memori dapat menurunkan kualitas hidup dan meningkatkan ketergantungan lansia. Salah satu intervensi non-farmakologis yang efektif dan aman untuk mengatasi gangguan tersebut adalah *Cognitive Stimulation Therapy* (CST), yang menstimulasi aktivitas mental secara terstruktur.

Penelitian ini bertujuan menerapkan terapi *Cognitive Stimulation Therapy* (CST) dalam menurunkan masalah keperawatan Gangguan Memori pada lansia demensia di UPT PSTW Magetan.

Metode penelitian menggunakan pendekatan studi kasus dengan langkah asuhan keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, evaluasi, dan dokumentasi. Implementasi dilakukan selama 7 hari berturut-turut melalui sesi *Cognitive Stimulation Therapy* disertai Latihan Memori. Skala SPMSQ dan MMSE digunakan untuk mengukur status kognitif sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil setelah dilakukan intervensi dan implementasi selama 7 hari, terjadi peningkatan kemampuan kognitif pada lansia. Sebelum intervensi, klien tampak bingung, sulit mengenali wajah dan suara, dengan skor SPMSQ salah 4 benar 6 dan skor MMSE 18. Setelah intervensi, klien mampu mengikuti kegiatan secara mandiri, menunjukkan peningkatan orientasi waktu, respons yang lebih cepat, serta suasana hati yang lebih stabil. Hasil evaluasi menunjukkan skor SPMSQ meningkat menjadi 8 benar 2 salah, dan skor MMSE meningkat menjadi 23, yang menunjukkan adanya peningkatan fungsi kognitif setelah intervensi.

Kesimpulannya, terapi *Cognitive Stimulation Therapy* terbukti efektif menurunkan masalah keperawatan Gangguan Memori pada lansia demensia. Intervensi ini dapat dijadikan alternatif non-farmakologis dalam praktik keperawatan gerontik karena praktis, aman, dan ekonomis.

Kata kunci: Lansia, demensia, gangguan memori, *Cognitive Stimulation Therapy* (CST).

ABSTRACT
*APPLICATION OF COGNITIVE STIMULATION THERAPY (CST) IN ELDERLY
WITH DEMENTIA WITH NURSING PROBLEM OF MEMORY IMPAIRMENT
(A Case Study at UPT PSTW Magetan)*

By : Novi Aulia Oktaviani
NIM 25650695

Dementia is a syndrome of cognitive decline commonly experienced by the elderly due to the aging process, characterized by memory impairment that affects daily activities. If left untreated, memory impairment can reduce the elderly's quality of life and increase their dependency. One effective and safe non-pharmacological intervention to address this problem is Cognitive Stimulation Therapy (CST), which stimulates mental activity in a structured manner.

This study aims to implement Cognitive Stimulation Therapy (CST) to reduce the nursing problem of Memory Impairment in elderly individuals with dementia at UPT PSTW Magetan.

The study employed a case study approach, utilizing the nursing process steps of assessment, diagnosis, planning, implementation, evaluation, and documentation. The intervention was carried out over seven consecutive days through Cognitive Stimulation Therapy sessions combined with memory exercises. The SPMSQ and MMSE scales were used to measure cognitive status before and after the intervention.

Following a seven-day intervention and implementation period, an improvement in the elderly client's cognitive abilities was observed. Prior to the intervention, the client appeared confused and struggled to recognize faces and voices, recording an SPMSQ score of 6 correct and 4 incorrect, and an MMSE score of 18. After the intervention, the client was able to participate in activities independently and demonstrated improved time orientation, faster responses, and a more stable mood. Evaluation results showed the SPMSQ score improved to 8 correct and 2 incorrect, and the MMSE score rose to 23, indicating an improvement in cognitive function following the intervention.

Conclusion, Cognitive Stimulation Therapy proved effective in reducing the nursing problem of Memory Impairment in elderly individuals with dementia. This intervention can serve as a non-pharmacological alternative in gerontological nursing practice because it is practical, safe, and cost-effective.

Keywords: *Elderly, dementia, memory impairment, Cognitive Stimulation Therapy (CST).*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Penerapan *Cognitive Stimulation Therapy* (CST) Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan”. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ns), Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini dapat diselesaikan, atas bimbingan, arahan, dan bantuan berbagai pihak, serta pada kesempatan ini penulis dengan rendah hati mengucapkan terima kasih dengan setulus-tulusnya kepada :

1. Bapak Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
3. Ibu Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Kaprodi Profesi Ners yang memberikan semangat, arahan, dan motivasi selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
4. Ibu Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan kemudahan dalam penyusunan dan juga telah meluangkan waktu dan pikiran untuk membimbing, memberikan petunjuk dan mengarahkan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mengajar, mengarahkan memberikan semangat dan membantu selama pembelajaran profesi ners.
6. Kedua orang tua tercinta Bapak Mulyono dan Ibu Hidayati S.Pd.I yang telah memberikan ilmu, nasehat, motivasi, semangat, inspirasi, dukungan dan do’a selama ini, yang sangat berarti bagi saya, sehingga saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

7. Sahabat serta rekan-rekan mahasiswa profesi ners angkatan 2025/2026 atas kerja sama dan motivasi serta semangat untuk terus menjalankan praktik profesi ners dan juga berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
8. Serta seluruh pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan karya ilmiah akhir ners ini.

Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kebaikan kepada semuanya, sebagai imbalan atas segala amal kebaikan dan bantuannya. Besar harapan peneliti agar penelitian ini dapat memberikan manfaat dan berguna bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan.

Ponorogo, 7 Juli 2026

Penulis



NOVI AULIA OKTAVIANI
NIM 25650695

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	i
Halaman Persetujuan Pembimbing	ii
Halaman Pengesahan	iii
Surat Pernyataan Keaslian	iv
Abstrak	v
<i>Abstract</i>	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Lampiran	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penulisan	5
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penulisan	6
1.4.1. Manfaat Teoritis	6
1.4.2. Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	8
2.1. Konsep Lanjut Usia	8
2.1.1. Pengertian Lansia	8
2.1.2. Tahapan Lansia	8
2.1.3. Tipe Lansia	9
2.1.4. Proses Menua	12
2.1.5. Teori Menua	13
2.1.6. Perubahan Sistem Organ Tubuh Akibat Proses Menua	19
2.1.7. Perubahan Mental	23
2.1.8. <i>Pathway</i>	25
2.2. Konsep Teori Demensia	26

2.2.1.	Pengertian Demensia	26
2.2.2.	Penyebab Demensia	26
2.2.3.	Tanda Dan Gejala Demensia	30
2.2.4.	Tahap Demensia.....	32
2.3.	Konsep Teori <i>Cognitive Stimulation Therapy (CST)</i>	33
2.3.1.	Definisi Teknik <i>Cognitive Stimulation Therapy (CST)</i>	33
2.3.2.	Konsep Dasar CST	34
2.3.3.	Tujuan CST	35
2.3.4.	Teknik Terapi Kognitif	36
2.3.5.	Prinsip Panduan Terapi Stimulasi Kognitif	42
2.4.	Konsep Teori Gangguan Memori	43
2.4.1.	Definisi Memori	43
2.4.2.	Klasifikasi Memori	44
2.4.3.	Tahapan Memori	44
2.4.4.	Manifestasi Klinis Penurunan Memori	45
2.4.5.	Timbulnya Ingatan	46
2.5.	Konsep Asuhan Keperawatan	47
2.5.1.	Pengkajian	47
2.5.2.	Diagnosa Keperawatan	62
2.5.3.	Intervensi Keperawatan	62
2.5.4.	Implementasi Keperawatan	66
2.5.5.	Evaluasi Keperawatan.....	68
2.6.	<i>Evidence Base Nursing (EBN)</i>	70
BAB 3 METODE LAPORAN KASUS		75
3.1.	Metode	75
3.2.	Teknik Penulisan	75
3.3.	Waktu dan Tempat	75
3.3.1.	Waktu	76
3.3.2.	Tempat	76
3.4.	Pengumpulan Data	76
3.5.	Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	77
3.6.	Etika	77

BAB 4 LAPORAN KASUS	80
4.1. Pengkajian	80
4.2. Analisa Data	97
4.3. Daftar Diagnosis Keperawatan	99
4.4. Intervensi Asuhan Keperawatan	99
4.5. Implementasi Asuhan Keperawatan	101
4.6. Evaluasi Asuhan Keperawatan	104
BAB 5 PEMBAHASAN	109
5.1. Pengkajian Keperawatan	109
5.2. Diagnosis Keperawatan	111
5.3. Intervensi Keperawatan	113
5.4. Implementasi Keperawatan	115
5.5. Evaluasi Keperawatan	118
BAB 6 PENUTUP	123
6.1. Kesimpulan	123
6.2. Saran	125
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN	130



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Indeks KATZ	53
Tabel 2.2	<i>Short Portabel Mental Status Questionare</i> (SPMSQ)	54
Tabel 2.3	<i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE)	55
Tabel 2.4	Pengkajian Tingka Depresi	58
Tabel 2.5	APGAR Keluarga	60
Tabel 2.6	Rencana Asuhan Keperawatan Pada Lansia Demensia dengan Gangguan Memori	63
Tabel 2.7	Analisis Jurnal PICO	70
Tabel 4.1	Analisa Data	97
Tabel 4.2	Daftar Diagnosis Keperawatan	99
Tabel 4.3	Intervensi Asuhan Keperawatan	99
Tabel 4.4	Implementasi Asuhan Keperawatan	101
Tabel 4.5	Evaluasi Asuhan Keperawatan	104



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	25
Gambar 3.1 Kerangka Alur Kerja.....	77
Gambar 4.1 Genogram keluarga PM. K	83
Gambar 4.2 Kekuatan Otot Ekstremitas PM. K	92
Gambar 4.3 Edema Ekstremitas PM. K	92
Gambar 4.4 Fraktur Ekstremitas PM. K	92



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Permohonan Ijin Dari Dekan	130
Lampiran 2: Surat Balasan	132
Lampiran 3: Hasil Uji Plagiarism	133
Lampiran 4: Berkas Lembar Penelitian	134
Lampiran 5: Standar Operasional Prosedur (SOP) CST	150
Lampiran 6: Jadwal CST 14 Sesi	153
Lampiran 7: Media CST	157
Lampiran 8: Sertifikat Laik Etik	159
Lampiran 9: <i>Informed Consent</i> Responden	160
Lampiran 10: Dokumentasi	162
Lampiran 11: Lembar Bimbingan	164

