

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id Website www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi UNGGUL oleh BAN-PT
 (SK Nomor 2470/SK/BAN-PT/Ak/PT/VII/2025)

Nomor : 427/IV.6/KM-PN/2025

Ponorogo, 16 Oktober 2025

Lamp. : -

H a l : Ijin Penelitian Data Awal
 (Karya Ilmiah Akhir) Ners

Yth. Kepala UPT PSTW Magetan

Di

Magetan

Assalamu'alaikum wr. wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2025/2026, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Karya Ilmiah Akhir* (lingkup keperawatan).

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan / wawancara guna mencari data pada penyusunan *Laporan Ilmiah Akhir*.

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Yessicha Wahyu Maya Awanda
NIM	: 25650632
Prodi	: Pendidikan Profesi Ners
Data yang diambil/Judul	: Data Pasien Demensia dengan depresi.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum wr. wb.



Saiful Nurhidayat, Ns., M. Kep.
 NIK 19791214 200302 12

Lampiran 2 Surat Permohonan Penelitian Dinsos Jatim



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, Fax (0352) 461796, e-mail: akademik@umpo.ac.id Website: www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi UNGGUL oleh BAN-PT
 (SK Nomor 2470/SK/BAN-PT/Ak/PT/VII/2025)

Nomor : 413/IV.6/KM-PN/2026

Ponorogo, 30 Juni 2026

Hal : Permohonan Izin Penelitian
 Karya Ilmiah Akhir (KIA) Profesi Ners

Yth. Kepala Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur

Di-

Surabaya

Assalamu'alaikum wr. wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2025/2026, maka mahasiswa/mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan KIA Ners. Adapun nama mahasiswa/mahasiswi sebagai berikut:

Nama : Yessicha Wahyu Maya Awanda
 NIM : 25650632
 Lokasi Penelitian : UPT PSTW Magetan
 Lama Penelitian : 7 Hari
 Judul Penelitian : Penerapan Terapi Reminiscence Terhadap Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori di UPT PSTW Magetan

Demikian, atas bantuan dan kerja sama yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Dekan,



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ners., M.Kep
 NIK 19791214 200302 12

Lampiran 3 Surat Balasan Dinsos Jatim



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL

Jalan Gayung Kebonsari Nomor 56 B Gayungan, Surabaya Jawa Timur 60235
Telepon (031) 8290794 / 8296515 Laman <http://dinsos.jatimprov.go.id>
Pos-el dinsosjatim56b@gmail.com

Surabaya, 03 Juli 2026

Nomor : 000.9/ 6409/107.1/2026
Sifat : Terbuka
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian Karya Ilmiah
Akhir (KIA) Profesi Ners

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo
di
Ponorogo

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 30 Juni 2026 Nomor: 413/IV.6/KM-
PN/2026 Hal sebagaimana tersebut pada pokok surat, bersama ini disampaikan kepada:

No	Nama	Judul
1	Yessicha Wahyu M A 25650632	Penerapan Terapi Reminiscence terhadap pada Lansia Demensia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori

untuk melaksanakan Penelitian di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan Dinas
Sosial Provinsi Jawa Timur, mulai tanggal 06 Juli s.d 06 Agustus 2026. Selanjutnya setelah
selesai Penelitian dimaksud agar menyerahkan hasil akhir Penelitian sebanyak 1 (satu)
eksemplar dan melaporkan selambat-lambatnya 1 (satu) bulan melalui link
<https://forms.gle/eFxSa51xFixUr4G3A>.

Atas perhatian Saudara disampaikan terimakasih.



a.n Kepala Dinas Sosial
Provinsi Jawa Timur,
Sekretaris

Yusmanu, S.S.T
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 196808311992011001

Tembusan :
Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna
Werdha Magetan

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian UPT PSTW Magetan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, Fax (0352) 461796, e-mail: akademik@umpo.ac.id Website: www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi UNGGUL oleh BAN-PT
(SK Nomor 2470/SK/BAN-PT/Ak/PT/VII/2025)

Nomor: 366/IV.6/KM-PN/2026

Ponorogo, 30 Juni 2026

Hal : Permohonan Izin Penelitian
Karya Ilmiah Akhir (KIA) Profesi Ners

Yth. Kepala UPT PSTW Magetan

Di-
Ponorogo

Assalamu'alaikum wr. wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2025/2026, maka mahasiswa/mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan KIA Ners. Adapun nama mahasiswa/mahasiswi sebagai berikut:

Nama	: Yessicha Wahyu Maya Awanda
NIM	: 25650632
Lokasi Penelitian	: UPT PST Magetan
Lama Penelitian	: 1 Minggu
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Reminiscence Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori di UPT PSTW Magetan.

Demikian, atas bantuan dan kerja sama yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Dekan,



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ners., M.Kep
NIK 19791214 200302 12

Lampiran 5 SOP Terapi Reminiscence

Pengertian	Terapi <i>reminiscence</i> atau terapi kenangan sebagai terapi pendekatan kognitif untuk mengingat memori menyenangkan yang terjadi di masa lalu untuk disampaikan ke keluarga atau orang terdekat dengan menggunakan stimulus seperti benda yang berhubungan dengan masa lalu klien.
Tujuan	a. Meningkatkan harga diri b. Meningkatkan perasaan berharga c. Beradaptasi terhadap stress d. Meningkatkan kemampuan komunikasi e. Meningkatkan sosialisasi f. Meningkatkan kualitas hidup
Indikasi	Indikasi keperawatan untuk terapi <i>reminiscence</i> ini adalah lansia dengan diagnose keperawatan : a. Harga diri rendah b. Ketidakberdayaan c. Keputusanasaan d. Isolasi Sosial
Persiapan	Alat : benda – benda yang masih dimiliki pasien yang berkaitan dengan masa lalu seperti : foto, permainan, CD, majalah, buku atau koleksi lainnya.
Prosedur	Sesi 1 : Berbagi pengalaman masa anak - Perkenalan fasilitator sebagai leader dan semua anggota kelompok. - Fasilitator memberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan terapi <i>reminiscence</i> - Berbagi pengalaman yang paling menyenangkan pada masa anak berkaitan dengan teman yang paling disenangi.

- Persilahkan pasien untuk menceritakan tentang hari-harinya di sekolah.
- Tunjukkan gambar-gambar sekolah di tahun 1920-1960.
- Diskusikan tentang mainan favorit (paling disenangi).
- Berikan permainan yang berhubungan dengan masa lalu pasien dan beri kesempatan pada pasien untuk memainkannya.

Pedoman pertanyaan sesi-1 masa anak :

- 1) Hal apa yang paling menyenangkan atau prestasi yang pernah dicapai saudara sewaktu masa anak ?
- 2) Permainan apa saja yang saudara lakukan pada anak ?
- 3) Permainan apa yang paling saudara sukai pada masa anak ?
- 4) Coba ceritakan peristiwa apa yang meyenangkan atau lucu terkait dengan pengalaman permainan yang saudara sukai tersebut.
- 5) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara milik berkaitan dengan permainan tersebut.
- 6) Siapa saja teman pada waktu anak (usia -12 tahun) ?
- 7) Siapa saja teman paling saudara senang ?
- 8) Coba ceritakan peristiwa apa yang paling menyenangkan atau paling berkesan yang berhubungan dengan teman yang paling saudara senangi pada masa anak tersebut ?
- 9) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara miliki berkaitan dengan teman yang saudara paling sukai waktu masa anak.
- 10) Bagaimana perasaan saudara setelah berbagi cerita masa anak dengan orang lain ?

Sesi 2 : Berbagi pengalaman masa remaja.

	- Berbagi pengalaman tentang hobi yang paling menyenangkan yang dilakukan bersama teman sebaya sewaktu remaja. - Berbagi pengalaman tentang rekreasi yang paling menyenangkan yang dilakukan. - Diskusikan tentang teman-teman terdekat pada waktu masa remaja. - Ingatkan masa lalu melalui lagu-lagu tahun 60an. - Berikan kesempatan kepada anggota untuk menceritakan tentang lagu tersebut yang mungkin mempunyai arti khusus bagi dirinya. - Dorong untuk bertepuk tangan dan menyanyi. Pedoman pertanyaan sesi-2 masa remaja : 1) Kegiatan apa saja yang saudara lakukan pada masa remaja ? 2) Apa saja hobi saudara sewaktu usia remaja ? 3) Hobi apa yang paling saudara sukai yang dilakukan bersama teman sebaya pada waktu remaja dulu ? 4) Coba ceritakan pengalaman yang paling berkesan (menyenangkan atau lucu) berkaitan dengan hobi yang saudara lakukan bersama teman sebaya tersebut ! 5) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara miliki berkaitan dengan hobi yang paling saudara sukai pada waktu remaja. 6) Coba ceritakan pengalaman yang paling menyenangkan atau lucu pada waktu rekreasi bersama teman sebaya ! 7) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang berkaitan dengan rekreasi yang saudara lakukan bersama teman – teman sewaktu remaja. 8) Bagaimana perasaan saudara setelah berbagi cerita masa remaja.
--	---

	Sesi 3 : berbagi pengalaman masa dewasa - Berbagi pengalaman tentang pekerjaan yang paling menyenangkan yang dilakukan pada usia dewasa. - Berbagi pengalaman yang menyenangkan tentang makanan yang paling disukai pada waktu usia dewasa. - Ingatkan tentang tanggal pernikahan. - Persilahkan pasien untuk membawa foto-foto pernikahan - Dorong pasien untuk membawa sesuatu yang patut dikenang dari karir atau pekerjaan mereka sewaktu dewasa dan menceritakannya. Pedoman pertanyaan sesi-3 masa dewasa : 1) Apa saja kegiatan saudara pada masa dewasa ? 2) Pekerjaan apa saja yang pernah saudara lakukan ? 3) Pekerjaan apa yang paling saudara sukai? 4) Coba ceritakan pengalaman yang paling berkesan atau paling menyenangkan atau lucu atau prestasi yang dicapai yang berkaitan dengan pekerjaan tersebut 5) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang berkaitan dengan pekerjaan yang saudara sukai tersebut 6) Apa saja makanan yang paling saudara sukai tersebut ? 7) Coba ceritakan pengalaman yang paling berkesan (paling menyenangkan atau lucu) yang berkaitan dengan makanan yang paling saudara sukai. 8) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara miliki yang berkaitan dengan makanan yang paling saudara sukai. 9) Bagaimana perasaan saudara setelah berbagi menceritakan pengalaman saudara tentang pekerjaan dan makanan yang paling saudara sukai.
--	--

	Sesi-4 : Berbagi pengalaman keluarga dan di rumah - Diskusikan tentang pekerjaan/kehidupan di rumah atau kegiatan sukarela pekerjaan pertama. - Ingatkan tentang anak-anak, keluarga dan Binatang kesayang - Menceritakan tentang anggota keluarga dan makanan yang paling disukai di rumah - Berbagi pengalaman yang paling meyenangkan pada saat merayakan hari raya agama beserta keluarga - Berbagi pengalaman tentang tetangga yang paling disukai - Dorong para anggota untuk menunjukkan foto-foto keluarga dan menceritakan pengalaman pribadi yang patut dikenang. Pedoman pertanyaan sesi-4 pengalaman keluarga dan di rumah : 1) Sewaktu di rumah saudara tinggal bersama siapa saja ? coba sebutkan dan apa hubungannya dengan saudara. 2) Hari raya agama apa yang biasanya saudara lakukan bersama keluarga ? 3) Apa yang saudara dan keluarga lakukan berkaitan dengan perayaan hari raya agama (misalnya hari nya idul fitri) ? 4) Apa yang paling saudara sukai dalam kegiatan merayakan hari nya agama bersama keluarga ? 5) Coba ceritakan pengalaman yang paling berkesan atau menyenangkan atau lucu pada waktu saudara dan keluarga merayakan hari raya agama tersebut. 6) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara miliki yang berkaitan dengan perayaan hari raya agama yang saudara lakukan bersama keluarga di rumah. 7) Bagaimana persamaan saudara setelah berbagi cerita tentang kegiatan saudara dan keluarga dalam merayakan hari nya agama
--	---

- 8) Siapa saja tetangga saudara ?
- 9) Siapa tetangga yang paling saudara senang ?
- 10) Coba ceritakan tetangga yang paling menyenangkan bagi saudara.
- 11) Coba perlihatkan benda atau sesuatu yang masih saudara miliki yang berkaitan dengan tetangga yang paling saudara senangi.
- 12) Bagaimana perasaan saudara setelah menceritakan pengalaman bersama tetangga yang paling saudara sukai tadi

Sesi- 5: Evaluasi integritas diri

- Menyampaikan perasaan setelah mengikuti kegiatan terapi *reminiscence* dari 1-4
- Menyampaikan manfaat yang dicapai (dirasakan) setelah mengikuti kegiatan terapi *reminiscence* sampai selesai.
- Menyampaikan harapan dan rencana kegiatan setelah terapi selesai

Pedoman pertanyaan sesi-5 integritas diri :

- 1) Bagaimana perasaan saudara setelah mengikuti kegiatan terapi *reminiscence* dari sesi 1 sampai dengan 4 ?
- 2) Apa manfaat yang sudah saudara dapatkan (rasakan) setelah mengikuti kegiatan terapi sesi 1-4 ?
- 3) Apa perubahan pada diri saudara yang dialami (dirasakan) setelah mengikuti kegiatan terapi *reminiscence* ini ?
- 4) Apa harapan saudara setelah kegiatan terapi *reminiscence* ini?
- 5) Apa rencana saudara setelah kegiatan terapi *reminiscence* ini?
- 6) Bagaimana perasaan saudara setelah mengetahui bahwa ini adalah pertemuan terakhir dari kegiatan terapi *reminiscence* ini ?

Edukasi	1. Menanyakan perasaan klien atau anggota kelompok setelah dilakukan kegiatan tersebut. 2. Memberitahu klien bahwa kegiatan telah selesai. 3. Memberikan reinforcement positif untuk kelompok (tepuk tangan) 4. Melakukan kontrak waktu dengan klien untuk pertemuan selanjutnya (jika ada sesi berikutnya, dengan permasalahan yang berbeda). 5. Mengucapkan terimakasih
----------------	---



Lampiran 6 Instrument

Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia
Mini-Mental State Exam (MMSE)

Nama Klien : _____ **Jenis Kelamin :** L / P
Usia : _____ **Register :** _____

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	
Perhatian dan Kalkulasi	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	
Total Skor =			

Keterangan : Nilai maksimal 30, nilai ≤ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut

Lampiran 7 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Judul Penelitian : PENERAPAN TERAPI REMINISCENCE PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI

Peneliti : Yessicha Wahyu Maya Awanda (NIM. 25650632)

Universitas Muhammadiyah Ponorogo – Profesi Ners

POIN PENTING YANG DISAMPAIKAN

1. Latar Belakang:

Penelitian ini sebagai bagian dari tugas akhir program studi Profesi Ners, yang sederhananya bertujuan untuk mengetahui apakah penggunaan terapi *reminiscence* yang diberikan dapat menurunkan depresi pada pasien dengan demensia di UPT PSTW Magetan.

2. Manfaat:

Melalui tindakan ini, diharapkan dapat memberikan asuhan keperawatan yang bermanfaat untuk perbaikan kognitif yang dapat menambah kesejahteraan pasien selama perawatan. Selain itu, hasil penelitian diharapkan dapat memberikan pendekatan non-farmakologis (tanpa obat) untuk meningkatkan kognitif pasien demensia.

3. Risiko:

Tidak ada risiko serius yang diidentifikasi dalam penelitian ini. Kemungkinan yang mungkin terjadi adalah rasa kurang nyaman saat wawancara berlangsung. Namun, responden disini berhak menghentikan intervensi kapanpun.

4. Prosedur:

Apabila responden bersedia, responden diminta:

- a. Menceritakan pengalaman masa kecil hingga dewasa sesuai SOP yang diberikan.

5. Kerahasiaan Data:

Semua informasi hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Peneliti menjamin semua kerahasiaan data pasien dengan bentuk pertanggungjawaban:

- a. Semua hal berkaitan dengan pasien: mis. Nama dan nomor rekam medis akan disamarkan, tidak terkecuali dengan data keluarga penanggung jawab pasien.
- b. Semua hal terkait dokumentasi: mis. Foto dokumentasi penelitian, hasil lab dan pemeriksaan penunjang yang lain juga akan disamarkan.

Saya telah membaca dan telah menerima penjelasan semua tentang penelitian ini. Saya memahami maksud, tujuan, prosedur, risiko dan manfaat yang disampaikan, sekaligus hak-hak saya sebagai responden penelitian.

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

☐ Laki-laki

☐ Perempuan

Status di keluarga :

☐ Ayah (Kepala rumah tangga)

☐ Ibu

☐ Anak

☐ Orang dewasa lain dalam rumah tangga

Alamat rumah :

No. Telepon :

Telah mengerti dan menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Yessicha Wahyu Maya Awanda (NIM. 25650632) sebagai peneliti dari Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi Profesi Ners, Universitas Muhammadiyah Ponorogo tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya akan bersedia menjawab seluruh pertanyaan peneliti, dilakukan intervensi, menjawab dan atau mengisi kuisioner dengan jujur apa adanya, bersedia didokumentasi sesuai ketentuan, serta bersedia apabila dilakukan pengamatan langsung di rumah tempat tinggal saya.

Ponorogo, 8 Juni 2026

Peneliti

Pasien

(Yessicha Wahyu M.A)

(.....)

Lampiran 8 Lembar Layak Etik

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia

Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796

email : akademik@umpo.ac.id Website : www.umpo.ac.id

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B

(SK Nomor 77/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.945/ER/KEPK/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Yessicha Wahyu Maya Awanda
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"Penerapan Terapi Reminiscence Pada Lansia Demensia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori Di UPT
PSTW Magetan"**

*"Implementation of Reminiscence Therapy in Elderly People with Dementia with Memory Disorders Nursing Problems at the
Magetan PSTW UPT"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Juli 2026 sampai dengan tanggal 03 Juli 2027.

This declaration of ethics applies during the period July 03, 2026 until July 03, 2027.



July 03, 2026
Chairperson,

Siti Munawaroh, S. Kep., Ners., M. Kep

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

127

Saya telah membaca dan telah menerima penjelasan semua tentang penelitian ini. Saya memahami maksud, tujuan, prosedur, risiko dan manfaat yang disampaikan, sekaligus hak-hak saya sebagai responden penelitian.

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dani

Usia : 75

Jenis kelamin :

☒ Laki-laki

☐ Perempuan

Status di keluarga :

☒ Ayah (Kepala rumah tangga)

☐ Ibu

☐ Anak

☐ Orang dewasa lain dalam rumah tangga

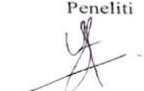
Alamat rumah : Maspaki

No. Telepon :

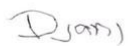
Telah mengerti dan menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Yessicha Wahyu Maya Awanda (NIM. 25650632) sebagai peneliti dari Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi Profesi Ners, Universitas Muhammadiyah Ponorogo tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya akan bersedia menjawab seluruh pertanyaan peneliti, dilakukan intervensi, menjawab dan atau mengisi kuisioner dengan jujur apa adanya, bersedia didokumentasi sesuai ketentuan, serta bersedia apabila dilakukan pengamatan langsung di rumah tempat tinggal saya.

Ponorogo, 8 Juni 2026

Peneliti


(Yessicha Wahyu M.A.)

Pasien


(.....)

1972051810040123

Lampiran 10 Lembar Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11 Lembar Pendampingan Penelitian


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website : www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

FORM PENDAMPINGAN PENGAMBILAN KASUS
PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nama Mahasiswa : Yessicha Wahyu Maya Awanda.
 NIM : 25650632
 Judul KIA : Penerapan Terapi Reminiscence Terhadap Penurunan Demensia
 Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori Di
 UPT PSTW Magetan
 Tempat Pengambilan Kasus : UPT PSTW Magetan
 Ruangan : Wisma Kunti

Kegiatan	Nama Pembimbing/CI Yang Mendampingi	Waktu (Hari/Tanggal)	Tanda Tangan Pembimbing/CI
Pengkajian	Dindin Setyandini., A.md. Kep	Rabu, 8 Juli 2026	
Implementasi	Dindin Setyandini., A.md. Kep	Jumat, 10 Juli 2026 Minggu, 12 Juli 2026	
	Sulistyo Andarmoyo., S.Kep., Ns., M.Kcs., PhD	Kamis, 9 Juli 2026	
Evaluasi	Dindin Setyandini., A.md. Kep	Selasa, 14 Juli 2026	

Lampiran 12 Hasil Pengkajian

1. Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
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	Sesak nafas				√
8	Berdahak/sputum				√
Fungsi Jantung					
9	Jantung berdebar-debar				√
10	Cepat lelah			√	
11	Nyeri dada				√
Fungsi Pencernaan					
12	Mual/muntah				√
13	Nyeri ulu hati				√
14	Makan dan minum berlebihan				√
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)				√
Fungsi Pergerakan					
16	Nyeri kaki saat berjalan			√	

17	Nyeri pinggang atau tulang belakang			√	
18	Nyeri persendian/bengkak			√	
Fungsi Persyarafan					
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan				√
20	Kehilangan rasa				√
21	Gemetar/tremor				√
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				√
Fungsi Saluran Perkemihan					
23	BAK berlebihan				√
24	Sering BAK malam hari				√
25	Tidak mampu mengontol BAK				√
	Jumlah		6		

2. Pengkajian Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

SKOR	KEMANDIRIAN	NILAI
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian	√
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	
C	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan	
D	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan	
E	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan	

F	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan	
G	Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut	
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E, atau F	

3. Pengkajian Keseimbangan

I. Perubahan Posisi atau Gerakan Keseimbangan			
Bangun dari kursi	Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu	ya	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	ya	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	ya	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	ya	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	ya	tidak

Gerakan menggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan	ya	tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	ya	tidak
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	ya	tidak
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	ya	tidak
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	ya	tidak
Kesimetrisan langkah	Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah terjadi pada pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot sekitarnya)	ya	tidak

Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	ya	tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	ya	tidak

4. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif Pre Terapi

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : 1. Tahun (b) 2. Musim (s) 3. Tanggal (s) 4. Hari (b) 5. Bulan (s)	5	2
	Sebutkan dimana sekarang berada : 1. Negara (b) 2. Propinsi (b) 3. Kota (b) 4. Rumah/Panti/Posyandu (b) 5. Ruang (b)	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut) (b)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	1. Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban (b) 2. Mengeja kata atau kalimat dari belakang (b)	5	2

Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi (b)	3	3
Bahasa	1. Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya (b)	2	2
	2. Sebutkan kata : “Tak ada jika, dan atau tetapi” (b)	4	4
	3. Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja (b)	3	3
Total Skor		=	25

5. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif Post Terapi

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : 1. Tahun (b) 2. Musim (s) 3. Tanggal (s) 4. Hari (b) 5. Bulan (b)	5	3
	Sebutkan dimana sekarang berada : 1. Negara (b) 2. Propinsi (b) 3. Kota (b) 4. Rumah/Panti/Posyandu (b) 5. Ruang (b)	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut) (b)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	1. Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban (3)	5	5

	2. Mengeja kata atau kalimat dari belakang		
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi (b)	3	3
Bahasa	1. Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya (b)	2	2
	2. Sebutkan kata : “Tak ada jika, dan atau tetapi” (b)	4	4
	3. Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja (b)	3	3
Total Skor =		28	

Keterangan :

Skor 30-27 : normal

Skor 20-26 : demensia ringan

Skor 10-19 : demensia sedang

Skor < 10 : demensia berat

6. Hasil Pengkajian Tingkat Depresi

No	Pertanyaan	Jawaban		Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya		0
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?		Tidak	0
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	0
4	Sering merasa bosan ?		Tidak	0

5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya		0
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya		0
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?		Tidak	0
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya		0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	0
10	Seringkali merasa tidak berdaya ?		Tidak	0
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?		Tidak	0
12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?		Tidak	0
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?		Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?		Tidak	1
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat menyenangkan?	Ya		0
16	Seringkali merasa merana ?		Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?		Tidak	0
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?		Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya		0
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?		Tidak	0
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya		0
22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?		Tidak	0

23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?		Tidak	0
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?		Tidak	0
25	Seringkali merasa ingin menangis ?		Tidak	0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?		Tidak	1
27	Menikmati tidur ?	Ya		0
28	Memilih menghindari dari perkumpulan social ?		Tidak	0
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		1
30	Mempunyai pikiran yang jernih?	Ya		0
Jumlah				3

Keterangan :

= nilai 1



= nilai 0

Nilai :

1. 0 – 5 = normal
2. 6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang
3. 16 – 30 = depresi berat

7. Hasil Pengkajian Fungsi Sosial Lansia

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	2
2	Partnership	Saya puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya	2
3	Growth	Saya puas bahwa keluarga/teman saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas yang baru	1
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	2
Jumlah			8

Keterangan :

1. Selalu = 2
2. Kadang-kadang = 1
3. Tidak Pernah = 0

Penilaian

1. < 3 : disfungsi keluarga sangat tinggi
2. 4-6 : disfungsi keluarga sedang
3. 7-10 : disfungsi keluarga ringan atau tidak disfungsi keluarga

Lampiran 13 Surat Keterangan Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp. (0352) 481124, Fax (0352) 461796, e-mail : lib@umpo.ac.id
 website : www.library.umpo.ac.id
TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 00012/ LAPPT/ I.2017)
 NPP. 3502102D2014337

SURAT KETERANGAN
HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah ilmiah dengan rincian sebagai berikut :

Nama : YESSICHA WAHYU MAYA AWANDA
 NIM : 25650632
 Judul : PENERAPAN TERAPI REMINISCENCE PADA LANSIA DEMENSIA DENGAN
 MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI DI UPT PSTW MAGETAN

Fakultas / Prodi : PROFESI NERS
 Dosen pembimbing :

1. Sulisty Andarmoyo., S. Kep., Ns., M. Kes., PhD
2. Sulisty Andarmoyo., S. Kep., Ns., M. Kes., PhD

Telah dilakukan check plagiasi berupa **KIAN** di Lembaga Layanan Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase plagiasi sebesar 22 %

Demikian surat keterangan dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

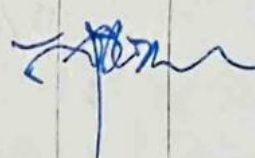
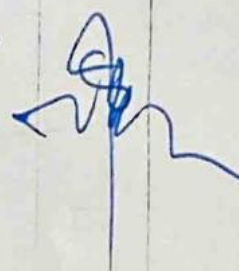
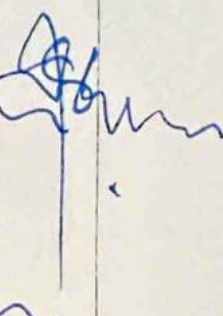
Ponorogo, 13/08/2026
 Kepala Lembaga Layanan Perpustakaan

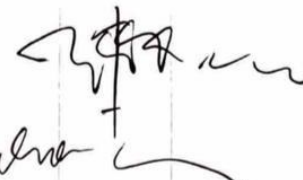
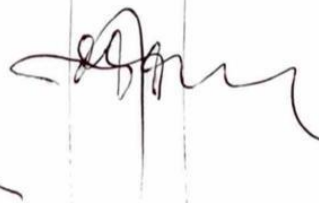


Yolan Priatna, S.IIP., M.A
 NIK. 19920528 202209 21

NB: Dosen pembimbing dimohon untuk melakukan verifikasi ulang terhadap kelengkapan dan keaslian karya beserta hasil cek Turnitin yang telah dilakukan

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	14-10-25	4c good → long vzone	
2	11-11-25	PAB 5 - Lon. unexy → ↓ Guen. → long Be ~, 3	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	12/26 1	Ek I pur	
4	23/26 2	Ek I pks Ser	
5.	2/4 26	Ek I - pemb ↓ pen' ~ susun	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	18/06/26	mau du ↓ konek ke dalam	
7	19/05/24	du sing, dujin	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	3/8 ²⁶	DAE 4 - pener - Gaptul Inc - Y BSE - Sub BSE - Kicik - Telle Inc - pelajar → Lamin	
9	5/8 ²⁶	DAE 4 Rei pener ~ Lamin	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10	2/26 8	BAB 4.5.5 Penulisan - BAB 5 Faktor pen an → Sekelompok	
11	13/26 8	BAB 4.5.6 - Spasi tabel 1 spasi - Penulisan Inggris cetak miring.	

