

DAFTAR PUSTAKA

- Afconneri, Y., Herawati, N., Deswita, D., Keperawatan, J., Padang, P. K. & Gadang, S. (2024). Faktor-faktor yang mempengaruhi risiko demensia pada lansia. *12*(1), 177–186.
- Akhyar, Z., Dahlan, D., Lahmi, A. & Hakim, R. (2025). *Mekanisme Kerja Otak Dan Sistem Syaraf*. 5(2), 11143–11153.
- Ashrafian, H., Hadi, E. & Hasan, R. (2021). *International Journal of Biological Macromolecules Review on Alzheimer 's disease : Inhibition of amyloid beta and tau tangle formation*. 167, 382–394. <https://doi.org/10.1016/j.ijbiomac.2020.11.192>
- Baehr, M. & Frotscher, M. (2016). *Diagnosis Topik Neurologi DUUS*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Behera, D. K. & Tripathy, S. (2025). *Alzheimer 's disease and dementia in Japan : Epidemiological trends , regional disparities , and future projections*. June, 1–14. <https://doi.org/10.1002/alz.70444>
- Bikbov, B. & Jose, M. (2021). *Albuminuria as a risk factor for mild cognitive impairment and dementia — what is the evidence ?* 1–8. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfab261>
- Borella, E., Melendugno, A., Meneghetti, C., Murrioni, V., Carbone, E., Goldin, G., Basso, A. & Pazzaglia, F. (2023). *Effects of an outdoor horticultural activities program on cognitive and behavioral functioning , mood , and perceived quality of life in people with dementia : a pilot study*. June. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1182136>
- Boutajangout, A. & Wisniewski, T. (2015). *Tau Based Therapeutic Approaches for Alzheimer's Disease*. 60(5), 381–385. <https://doi.org/10.1159/000358875>.Tau
- Bui, T. & Das, J. M. (2023). *Neuroanatomy, Cerebral Hemisphere*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549789/>
- Caspar, S. & Macdonald, S. W. S. (2021). *Clinical features and multidisciplinary approaches to dementia care*. 125–147. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S17773>
- Chairina, N. & Ahyar, J. (2019). *Selamatkan Otak , Kenali Gangguan Demensia (Pikun) Menjelang Lansia*. 1–8.
- Creavin, S., S, W., Ah, N., Cm, T., Hampton, T., Rayment, D., Vm, T., Elhamoui, H., Milligan, R., As, P., Dv, T., Wing, T., Phillips, E., Sm, K., Hl, S., Gf, S., Be, N., Me, W. & Cullum, S. (2016). *Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of dementia in clinically unevaluated people aged 65 and over in community and primary care populations (Review)*. 1. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011145.pub2>.www.cochranelibrary.com

- Crumbie, L. (2023). *Brainstem*, Kenhub. <https://www.kenhub.com/en/library/anatomy/ventricular-system-of-the-brain>
- Damayanti, F. E., Izzah, U. & Artini, N. P. D. (2023). *PENGARUH TERAPI BERMAIN PUZZLE TERHADAP LANSIA*. 2(2), 57–61.
- Duan, Y., Han, C., Zheng, H. & Yu, J. (2025). *Global , regional , and national burden of Alzheimer ' s disease and other dementias from 1990 to 2021 : findings from the Global Burden of Disease Study 2021*. 8(December), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2025.1678212>
- Edwin. (2014). *Gerontologi Medis Suatu pandangan Terintegrasi*. Padang: Bagian Ilmu Penyakit Dalam FK Universitas Andalas RS Dr. M. Djamil Padang.
- Farida, D. & Anggrasari, A. P. (2024). *The Influence Of Brain Exercises On Cognitive Impairments In The Elderly In The Working Area Of The Sedati Sidoarjo Health Center*. 5(2), 95–100.
- Fong, T. G., Davis, D., Growdon, M. E., Albuquerque, A. & Inouye, S. K. (2015). The interface between delirium and dementia in elderly adults. *The Lancet Global Health*, 4422(15), 1–10. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(15\)00101-5](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(15)00101-5)
- Georgakis, M. K., Dimitriou, N. G. & Karalexi, M. A. (2017). *Albuminuria in Association with Cognitive Function and Dementia : A Systematic Review and Meta-Analysis*. <https://doi.org/10.1111/jgs.14750>
- González-aramburu, I., Sánchez-juan, P., Sierra, M., Fernández-juan, E., Sánchez-quintana, C., Berciano, J., Combarros, O. & Infante, J. (2014). Parkinsonism and Related Disorders Serum uric acid and risk of dementia in Parkinson ' s disease. *Parkinsonism and Related Disorders*, 20(6), 637–639. <https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2014.02.023>
- Gorelick, P. B., Counts, S. E., Nyenhuis, D., Health, M., Neurosciences, H., Rapids, G., Health, M., Neurosciences, H., Rapids, G., Program, N., Health, M., Neurosciences, H. & Rapids, G. (2017). *Vascular cognitive impairment and dementia*. 1862(5), 860–868. <https://doi.org/10.1016/j.bbadis.2015.12.015>. Vascular
- Haiga, Y. & Chaniago, R. S. (2024). Demensia. *Scientific Journal*, III(5), 283–291.
- Hao, M. & Chen, J. (2025). *Trend analysis and future predictions of global burden of alzheimer ' s disease and other dementias : a study based on the global burden of disease database from 1990 to 2021*.
- Hartnell, I. J., Woodhouse, D., Jasper, W., Mason, L., Marwaha, P., Graffeuil, M., Lau, L. C., Norman, J. L., Chatelet, D. S., Buee, L., Nicoll, J. A. R., Blum, D., Dorothee, G. & Boche, D. (2024). Glial reactivity and T cell infiltration in frontotemporal lobar degeneration with tau pathology. *Brain*, 147(2), 590–606. <https://doi.org/10.1093/brain/awad309>

- Hidayat, A. A. (2021). *Dokumentasi Keperawatan; Aplikasi Praktik Klinik*.
- Inouye, S. K., Westendorp, R. G. J. & Saczynski, J. S. (2013). Delirium in elderly people. *The Lancet*, 6736(13). [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60688-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60688-1)
- Isnaini, N. & Komsin, N. K. (2020). *Gambaran Fungsi Kognitif pada Lansia*. 5(4), 1060–1066.
- Iwagami, M., Qizilbash, N., Gregson, J., Douglas, I., Johnson, M., Pearce, N., Evans, S. & Pocock, S. (2021). Articles Blood cholesterol and risk of dementia in more than 1 · 8 million people over two decades : a retrospective cohort study. *The Lancet Healthy Longevity*, 2(8), e498–e506. [https://doi.org/10.1016/S2666-7568\(21\)00150-1](https://doi.org/10.1016/S2666-7568(21)00150-1)
- Kesdam, S. & Diponegoro, I. V. (2024). *Penerapan Terapi Musik Klasik Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Pada Lansia Dengan Demensia di Keluarga Wilayah Binaan Puskesmas Sekaran Semarang*. 22(2).
- Khan, A. A., Quinn, T. J., Hewitt, J., Fan, Y. & Dawson, J. (2016). *Serum uric acid level and association with cognitive impairment and dementia : systematic review and meta-analysis*. <https://doi.org/10.1007/s11357-016-9871-8>
- Koop, K. L. & Tadi, P. (2023). *Neuroanatomy, Sensory Nerves*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539846/>
- Koren, S., Galvis-escobar, S. & Abisambra, J. F. (2021). *Tau-mediated dysregulation of RNA: evidence for a common molecular mechanism of toxicity in frontotemporal dementia and other tauopathies*. 1–16. <https://doi.org/10.1016/j.nbd.2020.104939>. Tau-mediated
- Kurniawan, A. (2021). *Jurnal Ilmiah Kesehatan 2021 Jurnal Ilmiah Kesehatan 2021*. 00214.
- Kuswati, A., Sumedi, T. & Hartati. (2020). *Pengaruh Reminiscence Therapy Terhadap Fungsi Kognitif Pada Lansia*. VIII, 23–30.
- Levy, J. P., Bezgin, G., Savard, M., Pascoal, T. A., Finger, E., Jr, R. L., Sonnen, J. A., Soucy, J., Gauthier, S., Rosa-neto, P. & Ducharme, S. (2022). *F-MK-6240 tau-PET in genetic frontotemporal dementia*. 2021, 1763–1772.
- Li, L., Willets, R. S., Polidori, M. C., Stahl, W., Nelles, G., Sies, H., Griffiths, H. R., Willets, R. S., Polidori, M. C., Stahl, W., Nelles, G., Sies, H. & Griffiths, H. R. (2015). *Oxidative LDL modification is increased in vascular dementia and is inversely associated with cognitive performance*. 5762(October). <https://doi.org/10.3109/10715760903440153>
- Maldonado, R. (2013). *Neuropathogenesis of Delirium : Review of Current Etiologic Theories and Common Pathways*. December, 1190–1222. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2013.09.005>
- Manurung, S. S., Ritonga, I. L. & Damanik, H. (2020). *Buku Ajar Keperawatan*

Gerontik. CV Budi Utama.

- Martina, S., Sinaga, J., Gultom, R. & Lestari, A. (2025). *Pengaruh Terapi Reminiscence Terhadap Tingkat Kognitif Pada Lansia Di Wisma Lansia Taman Bodhi Asri*. 6(1), 72–82.
- Mccabe, B. D. (2019). *The Confusion Assessment Method (CAM) The Confusion Assessment Method Instrument : The Confusion Assessment Method (CAM) Diagnostic Algorithm*. 2019(13).
- Muttaqin, A. (2011). *Pengkajian Keperawatan : Aplikasi Pada Praktik Klinik*. Jakarta : Salemba Medika., 2011.
- Nasrullah, D. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik : Jilid 1 (dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan NANDA, NIC dan NOC)*.
- Ngoerah, I. G. N. G. (2017). *Dasar-Dasar Ilmu Penyakit Saraf*. Fakultas Kedokteran Universitas Udayana.
- Nisa, K. M. & Lisiswanti, R. (2016). *Faktor Risiko Demensia Alzheimer Risk Factor of Alzheimer 's Dementia*.
- Nursalam, N. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* 5th ed. Jakarta. In *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*.
- Pramudaningsih, I. N. & Ambarwati. (2020). *Implementasi peningkatan kognitif lansia melalui memory training*. 233–243.
- Prasetyo, H., Nugroho, P. & Agus, S. U. (2015). *The Effect of Memory Training : Anagram Towards Improving Cognitive Memory Training Anagram for Improving Kognitif Function of Eldery Memory Training Anagram terhadap Peningkatan Fungsi Konitif Lansia Herry Prasetyo Petrus Nugroho D . S Ulfah Agus Sukrill*. 4(3), 798–806.
- Prayoga, D. & Puspitosari, A. (2024). *Pengaruh Memory Training Permainan Anagram Terhadap Kognitif Lansia di Panti Jompo Sumber*,. 3, 45–52.
- Putra Arung Jeram, Karim Made, R. & Wahyuni, S. (2019). *Pengaruh Terapi Musik Terhadap Tingkat Daya Ingat pada Pasien Demensia di Balai Penyantunan Sosial Lanjut Usia Terlantar Senja CeraH Manado. Jurnal Kesehatan : Amanah Prodi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Manado*, 3(1).
- Ramayanti, E. D. (2020). *Pengaruh Brain Gym terhadap Fungsi Kognitif pada Lansia Demensia*. 4(2), 92–99.
- Sehar, U., Rawat, P., Reddy, A. P. & Kopel, J. (2022). *Amyloid Beta in Aging and Alzheimer 's Disease*.
- Sinaga, E. S. & Syari, M. (2022). *The Effect of Brain Gym on Improving Fine Motoric and Gross Motoric Skills in Pre-School Children*. 2(1), 318–323. <https://doi.org/10.55299/ijphe.v2i1.241>

- Singh, R. (2020). *Cerebellum : Its Anatomy , Functions and Diseases*. 1–14.
- Sitinjak, A. M., Dewi, R. S. & Khairani, A. I. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Demam Tifoid Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(3), 1257–1268. <https://doi.org/10.55681/sentri.v3i3.2411>
- Splittgerber, R. & Snell, R. (2019). *Snell's clinical neuroanatomy (Eighth edition)*. Wolters Kluwer Health.
- Stanley & Beare. (2017). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*. EGC.
- Statistics Japan. (2025). *Statistical Handbook of Japan*. Ministry of Internal Affairs and Communications Japan.
- Surahmat, R. & Novitalia, N. (2017). Pengaruh Terapi Senam Otak Terhadap Tingkat Kognitif Lansia Yang Mengalami Demensia Di Panti Sosial Tresna Werdha Warga Tama Inderalaya. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, 49(4), 191–196.
- Suwignjo, P., Asmara, M., Nurhaeni, L., Saputra, A. & Khasanah, U. (2022). Gambaran Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap Rsud Kota Bandung. *Jurnal Keperawatan BSI*, 10(2), 226–233.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tokan, P. . & Sekunda, A. . (2020). Penerapan Format Baru Pendokumentasian Asuhan Keperawatan di Poli Rawat Jalan Puskesmas. *Jurnal Kesehatan Primer*.
- Tsalisia, S. P., Nurkharistna, M. & Jihad, A. (2025). *Penerapan terapi reminiscence terhadap peningkatan fungsi kognitif pada pasien lanjut usia dengan demensia*.
- United Nation. (2025). *Older persons Key points*. June.
- Untari, I. (2019). *Buku Pegangan Kader Peduli Demensia pada Lansia diterbitkan sebagai Upaya Meningkatkan Kesehatan Lansia*.
- Untari, S., Susanti, M. M., Kodiyah, N. & Himawati, L. (2023). *Buku Ajar Anatomi dan Fisiologi*. Penerbit NEM. https://books.google.co.jp/books?hl=en&lr=&id=OK-mEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR1&dq=anatomi+fisiologi+otak&ots=GgzUT_2pob&sig=yXszsG9nsyNCYF6CMsTdZemf_vs&redir_esc=y#v=onepage&q=anatomi+fisiologi+otak&f=false
- Wahyuningsih, T. (2024). *Terapi Bermain Puzzle untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Lansia Tri Wahyuningsih*. 15(September), 377–380. <https://doi.org/DOI: http://dx.doi.org/10.33846/sf15305>

- WHO. (2017). *Dementia*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- WHO. (2025). *Ageing and health*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Widjaja, Y., Kurniawan, J., Marcella, A. & Firmansyah, Y. (2023). *Kewaspadaan penyakit dementia melalui edukasi gaya hidup dan skrining albuminuria , low-density lipoprotein (LDL), serta asam urat*. 2(2), 24–36.
- Yuli. (2019). *Buku ajar keperawatan gerontik*. Pustaka Baru Press.
- Zahroh, C., Suminar, E. & Fitrianur, W. L. (2024). *The Relationship Between Cognitive Function And The Level Of Independence Of Activity Of Daily Living (ADL) In The Elderly*. 5(1), 63–69.
- Zhou, Z., Zhong, S., Liang, Y., Zhang, X., Zhang, R., Kang, K., Qu, H., Xu, Y., Zhao, C., Zhao, M., Zhao, M., Zhao, C. & Pdd, F. C. J. (2021). *Serum Uric Acid and the Risk of Dementia : A Systematic Review and*. 13(February), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2021.625690>
- Zlokovic, B. V., Seshadri, S., Yaffe, K., Gottesman, R. F., Bernstein, K. E., Greenberg, S. M., Hughes, T. M., Schneider, J., Anderson, D., Galis, Z. S., Mckee, A., Snyder, H., Schaffer, C. B., Williamson, J. D., González, H. M., Wellington, C. L., Katusic, Z. S., Stoeckel, L., Koenig, J. I., ... Chen, J. (2020). *Vascular contributions to cognitive impairment and dementia (VCID): A report from the 2018 National Heart , Lung , and Blood Institute and National Institute of Neurological Disorders and Stroke Workshop*. March, 1–20. <https://doi.org/10.1002/alz.12157>

LAMPIRAN

SURAT PENGANTAR RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth.

Calon Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Detria Sholina Putri
Prodi : Profesi Ners
NIM : P01720425016
No. HP : 082182066527

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul: Asuhan Keperawatan Latihan Memori Pada Pasien Lansia Demensia Dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tahun 2025. Tujuan penelitian ini adalah meningkatkan pengetahuan klien demensia dalam menangani keluhan konfusi akut sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup pasien.

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan efek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, kerjasama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, 20 Februari 2026

Hormat Saya,



(Detria Sholina Putri)

vg

**SURAT PERMOHONAN
RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Bengkulu:

Nama : Detria Sholina Putri

Nim : P01720425016

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Latihan Memori Pada Pasien Lansia Demensia Dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tahun 2025.”.

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Saudari/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,



DETRIA SHOLINA PUTRI

Lampiran 3 Surat Persetujuan Responden

Lampiran 1 Surat Persetujuan Responden

**SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Py - M
Umur : 45 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Shimizu - Ono Fmatsu

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Detria Sholina Putri Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Latihan Memori Pada Pasien Lansia Demensia Dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tahun 2025."

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jepang, 22 Februari 2026



(Py - M)

)

Lampiran 3 Surat Persetujuan Responden

Lampiran 3 Surat Persetujuan Responden

**SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. H
Umur : 80 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jitra - Shi

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Detria Sholina Putri Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Latihan Memori Pada Pasien Lansia Demensia Dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tahun 2025."

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jepang, 22 Februari 2026



(Ny. H)

Lampiran 4 SPMSQ

Lampiran 2 SPMSQ

Inisial Pasien : *Uy . M*

Usia : *95 th*

No. MR :

Benar	Salah	No	Pertanyaan
	X	01	Tanggal berapa hari ini?
	X	02	Hari apa sekarang?
	X	03	Apa nama tempat ini?
	X	04	Dimana Alamat Anda?
✓		05	Berapa umur Anda?
✓		06	Kapan Anda lahir?
	X	07	Siapa presiden sekarang ?
	X	08	Siapa presiden sebelumnya ?
✓		09	Siapa nama Ibu anda?
	X	10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun.
Total Nilai		3	

Lampiran 4 SPMSQ

Lampiran 4 SPMSQ

Inisial Pasien : H. H

Usia : 100 th

No. MR :

Benar	Salah	No	Pertanyaan
	✗	01	Tanggal berapa hari ini?
	✗	02	Hari apa sekarang?
	✗	03	Apa nama tempat ini?
✓		04	Dimana Alamat Anda?
✓		05	Berapa umur Anda?
✓		06	Kapan Anda lahir?
	✗	07	Siapa presiden sekarang ?
	✗	08	Siapa presiden sebelumnya ?
✓		09	Siapa nama Ibu anda?
	✗	10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun.
Total Nilai		1	

Lampiran 5 Confusion Assesment Method Instrument

<i>Confusion Assessment Method Instrument</i>		
	Ya	Tidak
1. Onset Akut Apakah terdapat bukti perubahan status mental yang muncul secara akut dibandingkan kondisi dasar (baseline) pasien? 2A. Inatensi/Gangguan Perhatian Apakah pasien mengalami kesulitan memusatkan perhatian, misalnya mudah terdistraksi atau kesulitan mengikuti pembicaraan? 2B. Fluktuasi Gejala (Jika ada atau abnormal) Apakah perilaku tersebut berfluktuasi selama wawancara, yaitu muncul dan menghilang atau meningkat dan menurun tingkat keparahannya? 3. Pola Pikir Tidak Terorganisir Apakah pola pikir pasien tidak terorganisir atau tidak koheren, seperti pembicaraan berputar-putar/tidak relevan, alur ide tidak jelas atau tidak logis, atau berpindah topik secara tiba-tiba dan tidak terduga? 4. Perubahan Tingkat kesadaran Secara keseluruhan, bagaimana Anda menilai tingkat kesadaran pasien? ☐ Sadar (normal) ☐ Hiperwaspada (terlalu sensitif terhadap rangsangan, mudah terkejut) ☐ Letargis (mengantuk, mudah dibangunkan) ☐ Stupor (sulit dibangunkan) ☐ Koma (tidak dapat dibangunkan)		

☐ Tidak dapat ditentukan 5. Disorientasi Apakah pasien mengalami disorientasi selama wawancara, misalnya merasa berada di tempat lain selain rumah sakit, menggunakan tempat tidur yang salah, atau salah memperkirakan waktu? 6. Gangguan Memori Apakah pasien menunjukkan masalah memori selama wawancara, seperti tidak mampu mengingat kejadian di rumah sakit atau kesulitan mengingat instruksi? 7. Gangguan Persepsi Apakah terdapat bukti gangguan persepsi, misalnya halusinasi, ilusi, atau salah interpretasi (seperti mengira sesuatu bergerak padahal tidak)? 8A. Agitasi Psikomotor Selama wawancara, apakah pasien menunjukkan peningkatan aktivitas motorik yang tidak biasa, seperti gelisah, memetik selimut, mengetuk jari, atau sering mengubah posisi secara tiba-tiba? 8B. Retardasi Psikomotor Selama wawancara, apakah pasien menunjukkan penurunan aktivitas motorik yang tidak biasa, seperti gerakan lambat, menatap kosong, diam dalam satu posisi dalam waktu lama, atau bergerak sangat lambat? 9. Perubahan Siklus Tidur-Bangun Apakah terdapat gangguan siklus tidur-bangun, misalnya mengantuk berlebihan di siang hari dan sulit tidur di malam hari?		
---	--	--

Sumber: McCabe, 2019

Lampiran 6 Rekapitulasi Skor CAM

Lampiran 1 Rekapitulasi Skor CAM

Inisial Pasien : Py . M
 Usia : 95 tahun
 No. MR :

Skor Konfusi Pre Intervensi

Hari	Tanggal	Jenis Tindakan	Onset Akut (1)	Inatensi (2)	Disorganisasi (3)	Perubahan Kesadaran (4)	Total Gejala Inti	Hasil CAM
1	23/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
2	24/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
3	25/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
4	26/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
5	27/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	X	X	2	Konfusi
6	28/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi

Skor Konfusi Post Intervensi

Hari	Tanggal	Jenis Tindakan	Onset Akut (1)	Inatensi (2)	Disorganisasi (3)	Perubahan Kesadaran (4)	Total Gejala Inti	Hasil CAM
1	23/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
2	24/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
3	25/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
4	26/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi
5	27/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	X	X	2	Konfusi
6	28/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi

Lampiran 6 Rekapitulasi Skor CAM

Lampiran 1 Rekapitulasi Skor CAM

Inisial Pasien : Ny . H
 Usia : 100 tahun
 No. MR :

Skor Konfusi Pre Intervensi

Hari	Tanggal	Jenis Tindakan	Onset Akut (1)	Inatensi (2)	Disorganisasi (3)	Perubahan Kesadaran (4)	Total Gejala Inti	Hasil CAM
1	23/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
2	24/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
3	25/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
4	26/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
5	27/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	X	X	2	Konfusi
6	28/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi

Skor Konfusi Post Intervensi

Hari	Tanggal	Jenis Tindakan	Onset Akut (1)	Inatensi (2)	Disorganisasi (3)	Perubahan Kesadaran (4)	Total Gejala Inti	Hasil CAM
1	23/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
2	24/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
3	25/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	✓	X	3	Konfusi
4	26/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi
5	27/2/2026	Reminiscence & Musik klasik	✓	✓	X	X	2	Konfusi
6	28/2/2026	Reminiscence & Bermain Puzzle	✓	✓	X	X	2	Konfusi

Lampiran 7 SOP Terapi Reminiscence

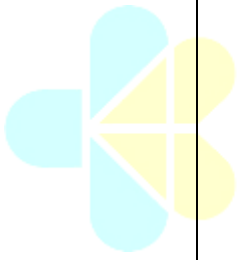
	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE (SOP) “Terapi <i>Reminiscence</i>”
Pengertian	Kata reminiscence berasal dari reminiscentia (bahasa Latin) yang berarti “tindakan untuk mengingat”. Jadi reminiscence dapat diartikan sebagai “ingatan akan sesuatu masa lalu” (Harper, 2019).
Tujuan	Meningkatkan fungsi kognitif pasien dengan mengenang masa lalu.
Persiapan Perawat	1. Memastikan tempat nyaman bagi pasien agar pasien dapat berkonsentrasi dan fokus 2. Menyiapkan lembar informed consent 3. Melakukan kontrak waktu
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Evaluasi validasi kondisi klien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menjelaskan frekuensi dan durasi teknik pukul bantal 5. Memberikan informed consent pada responden Tahap Kerja 6. Sesi 1 klien mengidentifikasi masalah yang dialami 7. Sesi 2 klien menceritakan tentang masa anak-anak 8. Sesi 3 klien menceritakan masa remaja 9. Sesi 4 klien menceritakan masa dewasa 10. Sesi 5 klien menceritakan masa lansia 11. Sesi 6 melakukan evaluasi terhadap klien Tahap Orientasi

	12. Menjelaskan kepada klien bahwa semua prosedur kegiatan telah selesai dilakukan 13. Mengevaluasi dengan menanyakan respon klien setelah dilakukannya kegiatan
Sumber	Syamiah 2010



Lampiran 8 SOP Terapi Musik

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE (SOP) “Terapi Musik”
Pengertian	Terapi musik klasik adalah metode pengobatan komplementer yang memanfaatkan komposisi musik klasik (seperti Mozart, Bach, Beethoven) yang harmonis dan konsisten untuk meningkatkan kesehatan fisik, mental, emosional, dan kognitif.
Tujuan	Untuk meningkatkan fungsi kognitif pada lansia dengan demensia salah satunya terapi musik klasik. Musik klasik dapat memberi pengaruh positif pada lansia, tidak hanya berfikir namun juga kecerdasan emosi.
Persiapan Perawat	Cuci tangan
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Memberi salam dan panggil lansia dengan namanya 2. Menjelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada lansia/keluarga 3. Memberikan kesempatan lansia bertanya sebelum kegiatan dilakukan Tahap Kerja 1. Menanyakan keluhan utama lansia 2. Menjaga privasi lansia. Memulai kegiatan dengan cara yang baik 3. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi, stimulasi, konsentrasi, dan mengurangi rasa sakit. 4. Membantu lansia untuk memilih posisi yang nyaman.

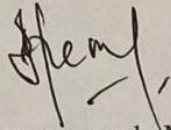
	5. Membatasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjug, panggilan telepon selama mendengarkan musik. 6. Mendekatkan perlengkapan musik dengan lansia. 7. Memastikan perlengkapan musik dalam kondisi baik. 8. Menyalakan musik dan melakukan terapi musik. 9. Memastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras. Menghindari menghidupkan musik dan meninggalkannya dalam waktu yang lama. 10. Mengidentifikasi pilihan musik lansia untuk terapi selanjutnya. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi hasil kegiatan (kenyamanan lansia) 2. Memberikan umpan balik positif 3. Kontrak pertemuan selanjutnya 4. Mengakhiri kegiatan dengan cara yang baik 5. Membereskan alat-alat Dokumentasi 6. Mencatat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan meliputi
Sumber	Rawiti, 2017

Lampiran 9 SOP Terapi Bermain Puzzle

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE (SOP) “Terapi Bermain Puzzle”
Pengertian	Puzzle merupakan permainan menyusun gambar, atau bentuk-bentuk tertentu yang disusun dalam bingkai dengan menghubungkan potongan-potongan kecil hingga menjadi gambar utuh atau membentuk sebuah pola tertentu. (Wahyuningsih, 2024)
Tujuan	Latihan kognitif bermain puzzle akan merangsang otak dengan cara memberikan stimulasi yang memadai untuk mempertahankan dan meningkatkan fungsi kognitif otak yang masih baik. Otak akan bekerja saat mengambil, mengolah, dan menginterpretasikan gambar atau informasi yang telah diserap, serta otak bekerja dalam mempertahankan pesan atau informasi yang didapat.
Persiapan Perawat	1. Memastikan tempat nyaman bagi pasien agar pasien dapat berkonsentrasi dan fokus 2. Menyiapkan lembar informed consent 3. Melakukan kontrak waktu
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam kepada lansia dan perkenalan 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan lansia sebelum bermain Tahap Kerja 4. Memberi petunjuk pada lansia cara bermain 5. Kartu diletakkan diatas meja 6. Permainan dimulai saat stopwatch di putar

	7. Permainan yang dimainkan harus sesuai dengan aturan permainan mencocokkan gambar yang berlaku, meliputi - Bermain mencocokkan gambar ada beberapa pasangan kartu yang harus dicocokkan dengan berpikir. - Bermain mencocokkan gambar harus sportif bila waktunya habis pemain harus menghentikan permainannya. - Durasi permainan 20 menit - Memberi pujian pada lansia bila dapat melakukan - Mengobservasi emosi, hubungan interpersonal saat bermain - Menanyakan perasaan lansia setelah bermain Tahap Terminasi - Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan - Berpamitan dengan lansia - Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula
Sumber	Saputri, 2019

Lampiran 10 Surat Pengantar dari Ka Prodi Profesi Ners

		Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No. 9 Padang Harapan Bengkulu 36225 ☎ 07361 341212 🌐 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id
		20 Februari 2026
Nomor	:	Ns.01/52/Ners/1/2026
Lampiran	:	-
Perihal	:	Surat Izin Dinas Pengambilan Kasus Seminar Pilihan (Elektif)
Yth.		
Direktur Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka		
di-		
Tempat		
Sehubungan dengan adanya kegiatan Seminar Asuhan Keperawatan Kasus Pilihan (Elektif) bagi mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu, maka bersama ini kami sampaikan permohonan izin dinas untuk pengambilan kasus tersebut. Adapun mahasiswa yang akan mengambil kasus:		
Nama	:	Detria Sholina Putri
NIM	:	P01720425016
Judul	:	Asuhan Keperawatan Perawatan Latihan Memori pada Pasien Lansia Demensia dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tokyo Jepang Tahun 2026
Tempat Pengambilan Kasus	:	Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tokyo Jepang
Waktu Dinas	:	23-28 Februari 2026
Demikian, atas bantuan dan izinnya kami ucapkan terima kasih.		
Ka. Prodi Pendidikan Profesi Ners, ⁷.		
		
<u>Ns. Hermansyah, M.Kep.</u> NIP.197507161997031002		

Lampiran II Surat Selesai Penelitian

証明番号：2026-0302-01
Nomor Sertifikat: 2026-0302-01

2026 年 3 月 2 日
2 Maret 2026

研究終了証明書
SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

下記の者が、当施設において研究活動を実施し、所定の研究を終了したこと証明いたします。
Dengan ini menerangkan bahwa yang tersebut di bawah ini telah melaksanakan kegiatan penelitian di institusi kami dan telah menyelesaikan penelitian sebagaimana mestinya.

氏名 Nama	デトリア・ショリナ・プトゥリ DETRIA SHOLINA PUTRI
学生番号 Nomor Mahasiswa	P01720425016
所属機関 Institusi	ポリテクニクス・ケメンクス・ベンクル Politeknik Kemenkes Bengkulu
学科 Program Studi	看護学科 Program Studi Keperawatan
研究題目 Judul Penelitian	日本東京都特別養護老人ホームみどりの丘における、急性錯乱を伴う認知症高齢者に対する記憶訓練療法に関する看護ケア Asuhan Keperawatan Latihan Memori pada Pasien Lansia Demensia dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tokyo Jepang Tahun 2026
研究実施場所 Tempat Penelitian	特別養護老人ホーム みどりの丘（東京都） Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka (Tokyo, Jepang)
研究実施期間 Periode Penelitian	2026 年 2 月 23 日 ~ 2026 年 2 月 28 日 23 Februari 2026 s.d. 28 Februari 2026
研究開始日 Tanggal Mulai Penelitian	2026 年 2 月 23 日 23 Februari 2026
研究終了日 Tanggal Selesai Penelitian	2026 年 2 月 28 日 28 Februari 2026

上記のとおり、研究活動を終了したことを証明いたします。
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

特別養護老人ホーム みどりの丘
Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka

名前
Nama
徳田 恵子
TOKUDA KEIKO
役職
Jabatan
理事長
Ketua
署名
Tanda Tangan
徳田 恵子

徳子田

注：1. 本書は、研究終了を証明するものであり、学位の授与を保証するものではありません。
2. 本書の内容は、提出先機関の求めに応じて提供することがあります。
Catatan:
1. Surat ini hanya untuk menyatakan bahwa penelitian telah selesai, dan tidak menjamin pemberian gelar akademik.
2. Isi surat ini dapat diberikan kepada instansi yang meminta sesuai kebutuhan.

Lampiran 12 Dokumentasi



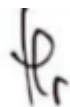
LEMBAR KONSUL KIAN
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES BENGKULU T.A 2025/2026

Nama : Detria Sholina Putri

NIM : P01720425016

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Latihan Memori Pada Pasien Lansia Demensia Dengan Konfusi Akut di Fasilitas Kesehatan Tokubetsu Youko Roujin Home Midori No Oka Tahun 2026.

Pembimbing : Ns. Hermansyah, S.Kep., M.Kep

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf
1.	18 Agustus 2025	Konsultasi Judul	Cari judul yang menarik dan bisa dilakukan untuk penelitian berdasarkan buku standar keperawatan indonesia (3S)	
2.	19 Agustus 2025	Konsultasi Judul dan EBN	Cari 5 terapi yang dapat dilakukan berdasarkan jurnal. 3	
3.	21 Agustus 2025	Konsul Judul	ACC Judul	
4.	16 Februari 2026	Konsul BAB I, II, dan III	Pada latar belakang tambahkan data dan sumber yang kurang, rapikan penulisan proposal, tambahkan lampiran, jelaskan secara	

			narasi jurnal ebn yang akan diterapkan.	
5.	17 Maret 2026	Konsul BAB I, II, dan III	Gunakan sumber terbaru pada gambar anatomi, buat table skor konfusi pre dan post, tambahkan lembar konsul, perbaiki penulisan.	tr
6.	18 Maret 2026	Konsul BAB I, II dan III	Tambahkan EBN dan rasionalisasinya pada intervensi keperawatan. perbaiki penulisan.	tr
7.	29 Juni 2026	Konsul BAB IV, V, VI	Konsul pembahasan, tambahkan jurnal EBN rujukan pada pembahasan.	tr
8.	3 Juli 2026	Konsul BAB IV, V, VI	Perbaiki penulisan dan lengkapi instrument penelitian di Konsep Teori serta jelaskan lebih rinci evaluasi pada kedua pasien di pembahasan.	tr
9.	4 Juli 2026	Konsul BAB IV, V, VI	Perbanyak teori pada pembahasan	tr
10.	5 Juli 2026	Konsul BAB IV, V, VI	Perbanyak jurnal rujukan pada bab pembahasan	tr
11.	6 Juli 2026	Konsul BAB VI dan Lampiran	Perbaiki tulisan dan penambahan pada saran	tr
12.	7 Juli 2026	Konsul BAB VI	ACC KIA	tr