

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN FUNGSI INTELEKTUAL PADA LANJUT USIA  
DI PONDOK LANSIA AL-ISHLAH MALANG**



**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPROAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

## KARYA TULIS ILMIAH

### GAMBARAN FUNGSI INTELEKTUAL PADA LANJUT USIA DI PONDOK LANSIA AL-ISHLAH MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi  
Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan  
RS dr. Soepraoen Malang



PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPROAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Annisatul Hidayah  
Tempat/tanggal lahir : Malang, 13 Agustus 1999  
NIM : 18.1.122  
Alamat : Jl. Madyopuro Gg.2A No.26 Rt 06/ Rw 01  
Kel. Madyopuro Kec. Kedungkandang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil Karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 01 Juli 2021

Yang Menyatakan



Annisatul Hidayah

NIM. 18.1.122

Dipindai dengan CamScanner

## CURICULUM VITAE



Nama : Annisatul Hidayah  
Tempat/ Tanggal Lahir : Malang, 13 Agustus 1999  
NIM : 18.1.122  
Jurusan : D3 Keperawatan  
Alamat Rumah : Jl. Madyopuro Gg.2A No.26 Rt 06/ Rw 01  
Kel. Madyopuro Kec. Kedungkandang  
Orang Tua :  
a. Ayah : Toyib  
b. Ibu : Sugiati  
Riwayat Pendidikan :  
a. TK : TK Muslimat NU 03 Malang  
b. SD : SD Negeri Madyopuro 1 Malang  
c. SMP : SMP Negeri 21 Malang  
d. SMK : SMK Negeri 2 Malang

## **LEMBAR PERSEMPAHAN**

Puji Syukur Kepada Allah SWT, yang sudah memberikan saya kesehatan dan kekuatan untuk selalu belajar dengan tekun, serta selalu mendengarkan segala keluh kesah saya didalam do'a-do'a saya, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir dengan lancar.

1. Bapak dan Ibu sebagai tanda Terima kasihku Karya Tulis ini aku persembahkan untuk kalian yang telah membekalkanku dengan penuh kasih sayang, membimbingku, dan selalu memberi support. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Bapak dan Ibu Bahagia. Sekali lagi terimakasih untuk ayah ibu sudah menasehati dan selalu mendo'akanku.
2. Bapak Ibu Dosen Dan Pembimbing Karya Tulis Ilmiah (Ibu Dian Pitaloka Priasmoro dan Ibu Tien Aminah), Terima kasih banyak Ibu dan Bapak, saya sudah banyak dibantu selama ini, sudah dinasehati, sudah dibimbing, saya tidak akan lupa atas kebaikan, kesabaran dan jasa-jasa dari Ibu dan Bapak.
3. Seluruh Dosen Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, Terima Kasih banyak untuk semua ilmu yang sudah diberikan, didikan dan pengalaman yang sangat berarti bagi yang telah kalian berikan kepada kami.
4. Teman-teman terdekatku, Terima kasih banyak sudah menjadi teman terbaik selama kuliah ini, yang selalu mensupport, dan selalu

membantu saya dalam hal apapun, semoga kelak kita akan menjadi orang yang lebih baik dan sukses.

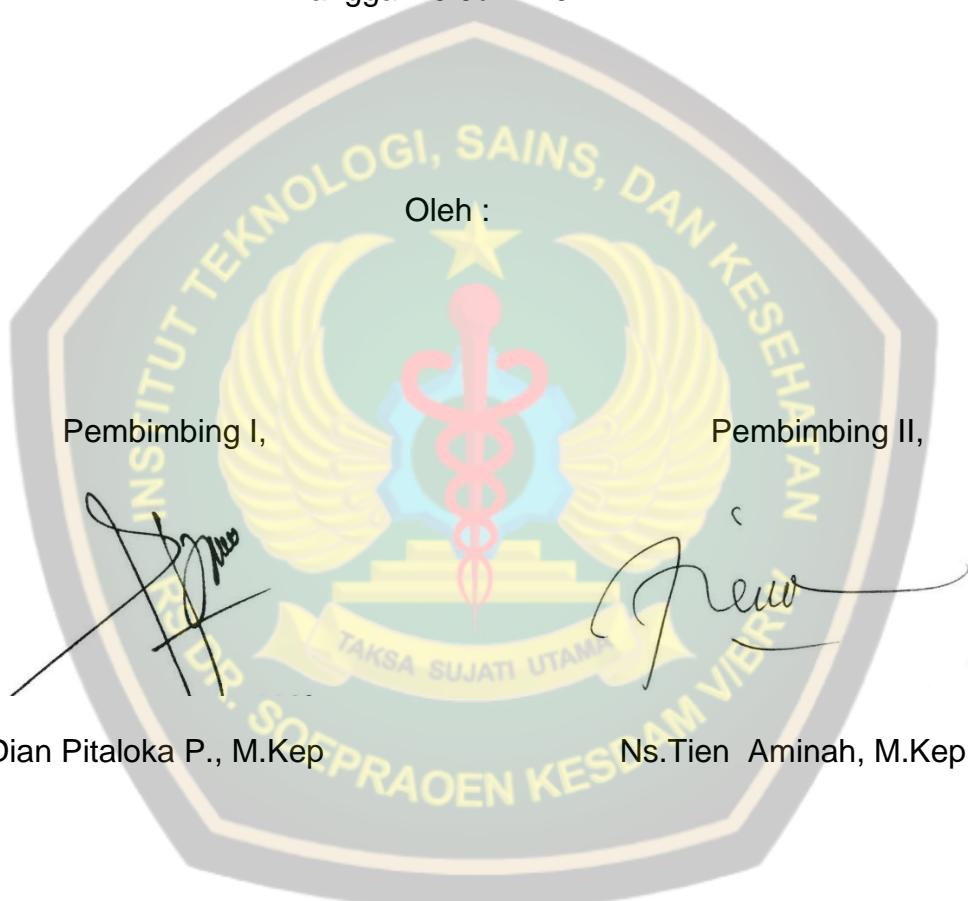
5. Teman-temanku semua terutama Kelas 3C, yang selalu membantu dan memberi semangat, Terima kasih semuanya.
6. Seseorang, Terima kasih banyak sudah menemani disaat senang maupun susah, memberi support, dan mendengarkan keluh kesahku. Semoga kelak kita akan menjadi orang yang sukses dan dimudahkan dalam segala hal.



## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal 29 Juni 2021



Ns. Dian Pitaloka P., M.Kep Ns. Tien Aminah, M.Kep

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan  
RS dr. Soepraoen Malang

Tanggal 01 Juli 2021

Nama

Tanda Tangan

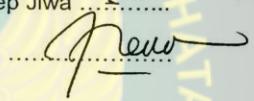
Ketua

: Ns. Musthika Wida M, M.Biomed



Anggota

: 1. Ns. Alfunnafi Fahrul R, M.Kep., Sp. Kep Jiwa .....  
2. Ns. Tien Aminah, M.Kep



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

Apriyani Puji Hastuti, S.Kep.,Ners, M.Kep

NIDN. 0711048605



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Fungsi Intelektual Pada Lanjut Usia di Pondok Lansia Al-Ishlah Malang” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di program studi keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat.

1. Bapak Kolonel (Ckm) dr. Trio Tangkas W.M, Sp.PD selaku Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang.
2. Ibu Apriyani Puji Hastuti, S.Kep.,Ners, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
3. Ibu Dian Pitaloka P., S. Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing I dan penguji III yang telah banyak memberikan bantuan, bimbingan serta pengarahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Tien Aminah, S. Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta

pengarahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Musthika Wida M., S. Kep., Ners, M. Biomed selaku penguji I dalam penelitian ini yang telah memberikan saran dan pengarahan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Alfunnafi Fahrul Rizal, S. Kep., Ners, M.Kep., Sp. Kep Jiwa selaku penguji II dalam penelitian ini yang telah memberikan saran dan pengarahan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepala Pondok Lansia Al-Ishlah Malang yang telah memberikan izin tempat dan waktu untuk penelitian.
8. Kedua orang tua saya yang selalu membantu, mendukung, dan mendoakan saya.
9. Serta rekan-rekan sekalian terutama dari kelas 3C Keperawatan yang telah membantu kelancaran penelitian ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Namun, penulis berusaha menyelesaikan dengan sebaik-baiknya. Oleh karena itu, demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang konstruktif dari semua belah pihak agar dapat menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Malang, 01 Juli 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>KARYA TULIS ILMIAH .....</b>	i
<b>LEMBAR PERNYATAAN.....</b>	ii
<b>CURICULUM VITAE .....</b>	iii
<b>LEMBAR PERSEMBAHAN.....</b>	iv
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	vi
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xv
<b>ABSTRAK .....</b>	xvi
<b>ABSTRACT .....</b>	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penulisan.....	4
1.4 Manfaat Penulisan.....	4
1.4.1 Manfaat Praktis .....	4
1.4.2 Manfaat Teoritis .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	5
2.1 Konsep Lanjut Usia .....	5
2.1.1 Pengertian Lanjut Usia.....	5
2.1.2 Batasan Lanjut Usia.....	6
2.1.3 Ciri-ciri Lanjut Usia.....	6
2.1.4 Tipe-tipe Lanjut Usia .....	8
2.1.5 Proses Menua.....	9
2.1.6 Perubahan Yang Terjadi Pada Lanjut Usia .....	10
2.2 Konsep Intelektual .....	15
2.2.1 Pengertian Intelektual .....	15
2.2.2 Perubahan Fungsi Intelektual Lanjut Usia .....	16
2.2.3 Faktor Penyebab Intelektual Lanjut Usia .....	16
2.2.4 Cara Mengukur Fungsi Intelektual Lanjut Usia .....	17
2.3 Konsep Pondok Lanjut Usia .....	18
2.3.1 Definisi Pondok Lanjut Usia.....	18
2.3.2 Fungsi Pondok Lanjut Usia.....	18
2.3.3 Kegiatan dan Pelayanan di Pondok Lanjut Usia.....	20

2.3.4 Fasilitas di Pondok Lanjut Usia.....	20
2.4 Kerangka Konsep .....	22
2.5 Deskripsi Kerangka Konsep .....	23
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>24</b>
3.1 Desain Penelitian.....	24
3.1.1 Definisi Desain Penelitian .....	24
3.2 Kerangka Kerja ( <i>Frame Work</i> ).....	25
3.3 Populasi, Sampel, Sampling.....	26
3.3.1 Populasi.....	26
3.3.2 Sampel .....	26
3.3.3 Sampling .....	26
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional .....	26
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	26
3.4.2 Definisi Operasional Variabel.....	27
3.5 Prosedur Pengumpulan Data .....	28
3.5.1 Proses Perijinan .....	28
3.5.2 Pengumpulan Data .....	28
3.6 Pengolahan dan Analisa Data .....	29
3.6.1 Pengolahan Data .....	29
3.6.2 Analisa Data .....	31
3.7 Waktu dan Tempat Penelitian .....	32
3.8 Etika Penelitian.....	32
3.8.1 <i>Informed Consent</i> .....	32
3.8.2 <i>Anonymity</i> .....	32
3.8.3 <i>Confidentiality</i> .....	33
3.8.4 <i>Self Determinant</i> .....	33
3.8.5 Keterbatasan Penelitian.....	33
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>34</b>
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	34
4.2 Data Umum .....	35
4.3 Data Khusus.....	36
4.4 Pembahasan .....	40
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>46</b>
5.1 Simpulan .....	46
5.2 Saran.....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>48</b>

## DAFTAR GAMBAR

### Halaman

Gambar 2.1 Kerangka Konsep..... 22

Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian..... 25



## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 SPMSQ (Short Portable Mental Status Quistionnaire) .....	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian .....	27
Tabel 4.1 Data Umum Responden.....	35
Tabel 4.2 Fungsi Intelektual Pada Lansia .....	36
Tabel 4.3 Tabulasi Silang Data Umum .....	38



## DAFTAR SINGKATAN

AGEs	: <i>Advanced Glycation End Products</i>
ATP	: <i>Adenosin Tripospat</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i> (asam deoksiribonukleat)
NO	: <i>Nitricht Oxide</i>
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
SD	: Sekolah Dasar
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA/SMK	: Sekolah Menengah Atas / Sekolah Menengah Kejuruan
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Quistionnaire</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Halaman**

Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....	51
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	52
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	53
Lampiran 4 Kisi-kisi Panduan Wawancara.....	54
Lampiran 5 Lembar Karakteristik Responden.....	55
Lampiran 6 Lembar Panduan Wawancara.....	57
Lampiran 7 Bukti Revisi Ujian Proposal KTI .....	59
Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian .....	60
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Pembimbing I dan II .....	61
Lampiran 10 Tabel Data Rekapitulasi Data Umum Responden.....	63
Lampiran 11 Tabel Data Rekapitulasi Data Khusus Responden .....	64
Lampiran 12 Dokumentasi .....	65

## ABSTRAK

Hidayah Annisatul. 2021. **Gambaran Fungsi Intelektual Pada Lanjut Usia Di Pondok Lansia Al-Ishlah Malang.** Karya Tulis Ilmiah. Prodi D-III Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ns. Dian Pitaloka P., M. Kep. Pembimbing II Ns. Tien Aminah, M. Kep.

Lansia yang telah memasuki tahap akhir dari fase kehidupannya biasanya mengalami kehilangan jaringan otot, susunan syaraf, dan jaringan lain sehingga menyebabkan penurunan fungsi tubuh termasuk otak. Otak mengalami perubahan fungsi, termasuk intelektual berupa sulit mengingat kembali, kurangnya mengambil keputusan, dan bertindak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui fungsi intelektual pada lansia di Pondok Lansia Al-Ishlah Malang.

Desain penelitian ini adalah deskriptif. Populasinya seluruh lansia di Pondok Lansia Al-Ishlah berjumlah 35 orang. Teknik sampling *purposive sampling* dengan sampel 26 responen. Variable yang diteliti adalah fungsi intelektual lansia. Instrumen penelitian menggunakan *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) berupa lembar panduan wawancara dengan wawancara. Analisis data menggunakan analisis univariat.

Hasil penelitian didapatkan hampir setengahnya yaitu 8 lansia (31%) mengalami kerusakan fungsi intelektual ringan, hampir setengahnya 8 lansia (31%) mengalami kerusakan fungsi intelektual sedang, hampir setengahnya 7 lansia (27%) memiliki fungsi intelektual utuh, dan sebagian kecil 3 lansia (11%) mengalami kerusakan intelektual berat. Hal ini dipengaruhi oleh faktor usia, penyakit hipertensi, riwayat depresi, pendidikan, dan riwayat pekerjaan.

Adanya masalah kerusakan fungsi intelektual lansia diharapkan responden serta masyarakat yang memiliki lansia di rumah tetap dilatih untuk mengasah otak, seperti memecahkan masalah sederhana, menggerakkan anggota tubuh secara wajar, mengenal tulisan-tulisan, angka-angka, dan simbol-simbol.

**Kata Kunci : *Fungsi intelektual, Lansia***

## ABSTRACT

Hidayah Annisatul. 2021. **An Overview Of Intellectual Functions In The Elderly At The Al-Ishlah Elderly Nursing Home Malang.** Scientific Paper. D-III Nursing Departement of Health Institute of Technology Science and Health RS dr. Soepraoen Malang. Supervisor I Ns. Dian Pitaloka Priasmoro, M. Kep. Supervisor II Ns. Tien Aminah, M. Kep.

An elderly who entered the final phase off them life phase usually lose them muscle tissue, nervous system, and other tissue degeneration of body function including the brain. The brain will change that function, including the intellectual off memory loss, reduced decicion making, and act. This reasearch was intended to determine the intellectual function of older people in Pondok Lansia Al-Ishlah Malang.

The design of this research was descriptive. The population of all elderly in Al-Ishlah Elderly Nursing Home was 35 people. Sampling technique was *purposive sampling* with sample of 26 respondents. The variable that was reaseached was an intellectual function of an elderly. Researched instruments use *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) it's an guide interview sheet with an interview. Data analysis used univariate analysis.

Research was obtained almost half of them there 8 elderly (31%) had a minor intellectual mal function, almost half of 8 elderly (31%) had a mid intellectual mal function, almost half of 7 elderly (27%) had intact intellectual function, and fraction of 3 elderly (11%) had a heavy intellectual mal function. That affected by factors of age, hypertension, history of depression, education , and history of work.

With the problem of intellectual impairment of the elderly, it is hoped that respondents and people who have elderly people at home will still be trained to sharpen their brains, such as solving simple problems, moving body parts naturally, recognizing writing, numbers, and symbols.

**Keywords:** *Intellectual function, Elderly*