

## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, R. R., Hamama, D. A., Anissa, M., & Anggraini, D. (2020). Hubungan tingkat kemandirian dan gangguan kognitif pada lansia. *Jurnal Human Care* , 1-5.
- Alzheimer's disease International. (2014, November). *Dementia in the Asia Pasific Region* .
- (2005). *Alzheimer's. What is Dementia*. Australia: [www.alzheimers.org.au](http://www.alzheimers.org.au).
- Ambardini. (2016). Aktivitas Fisik pada Lanjut Usia. *Alzheimer's Association* .
- Ariani. (2015). *Stop Kanker*. Yogyakarta: Istana Media.
- Azizah. (2011). *Keperawatan Lanjut Usia 1st ed*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Bauldoff, G., LeMone, P., & Burke, K. M. (2017). *Keperawatan Medikal Bedah : Gangguan Neurologi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Blondell, Hammersley-Mather, & Veerman. (2014). Does physical activity prevent cognitive decline and dementia?: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *BMC Public Health* , 1-14.
- Boedhi, D., & Hadi, M. (2010). *Geriatric : Ilmu Kesehatan Usia Lanjut* . balai penerbit FKUI.
- Buss, J. S. (2013). *Buku Saku Patofisiologi menjadi sangat mudah. 8th ed*. Jakarta: EGC.
- Carpenito, L. J. (Jakarta). *Diagnosis Keperawatan Aplikasi pada Praktis Klinis. 9th ed*. 2009: EGC.
- Darmojo, B. (2006). *Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: Balai Penerbit FK UI.
- Darmojo, B., & Hadi, M. (2010). *Ilmu Kesehatan Usia Lanjut*. Jakarta: balai penerbit FKUI.

- Evani, Y. (2016). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Demensia Pada Lansia Di Balai Pelayanan Sosial Tresna Werdha Yogyakarta Unit Budi Luhur.
- FahmiAdha, M. R., & Nurhasanah. (2016). Gambaran Demensia Pada Usia Lanjut Di Uptd Rumoh Seujahtera Geunaseh Sayang Ulee Kareng Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Keperawatan* , 1-8.
- Fatmah. (2011). *Gizi Usia Lanjut*. Jakarta: Erlangga.
- Fithria, H. D. (2012). Hubungan Aktivitas Fisik Dan Aktivitas Kognitif Terhadap Kejadian Demensia Pada Lansia Di Kelurahan Sukabum. *Skripsi* .
- Gao, S., Hendrie, H. C., & Hall, K. S. (2020). The Relationships Between Age, Sex, and the Incidence of Dementia and Alzheimer Disease. *Arch Gen Psychiatry* , 1-7.
- Hanna, Santoso, & Ismail, A. (2009). *Memahami Krisis Lanjut Usia*. Jakarta: Gunung Muli.
- Harahap, H. S., & Rianawati, S. B. (2014). Demensia terkait infeksi (Infection-Associated Dementia). 30-33.
- Hasan, H., & Arusita, R. (2017). Perubahan Fungsi Paru pada Usia Tua. *JURNAL RESPIRASI* , 1-6.
- Hidayaty, F. D. (2012). Hubungan Aktivitas Fisik Dan Aktivitas Kognitif Terhadap Kejadian Demensia Pada Lansia Di Kelurahan Sukabumi. *Skripsi* .
- Kaplan HI, S. B., & Grebb, J. (2012). Ilmu pengetahuan perilaku psikiatri KI WHO. *Dementia : Public Health Priority. Available from : [http://who.int/mental\\_health/publications/dementia\\_report\\_2012/2n/](http://who.int/mental_health/publications/dementia_report_2012/2n/)*.
- Kesehatan, K. (2017). *Situasi dan Analisis Lanjut Usia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kesehatan, K. (2016). Situasi Lanjut Usia di Indonesia. *Infodatin* , 1-12.
- Larasati. (2013). Prevalensi Demensia di RSUD Raden Mattaher Jambi. 1-14.

- LeMone, P., Bauldoff, G., & Burke, K. M. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah : Sistem Kardiovaskular*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Lopez, & Synder. (2012). Possitive Physicological Assement : A Handbook of models and measures. *Washington DC : America Psychological Association*.
- Luman, A. (2015). Sindrom Delirium. *AnzDoc* , 1-5.
- Maryam. (2015). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Activity Daily Living dengan Demensia pada Lanjut Usia Di Panti Werdha.
- Maryati H, B., & M, D. (2015). Gambaran Fungsi Kognitif pada Lansia di UPT Panti Werdha Mojopahit Kabupaten Mojokerto . 1-6.
- Meldawati. (2017). Perubahan Fisiologi Lansia Pada Semua Sistem.
- Mulyadi, A., Fitriana, L. A., & Rohaedi, S. (2017). Gambaran Aktivitas Fisik Pada Lansia Demensia Di Balai Perlindungan Sosial Tresna Wreda Ciparay Bandung. *Jurnal Kepeleatihan Olahraga* , 1-11.
- Narayani. (2008). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Terhadap Sikap Keluarga Dalam Pemberian Perawatan Activities Daily Living (ADL) Pada Lansia Di Rumah Desa Tanjungrejo Margoyoso Pati.
- Nisa, K. M., & Lisiswanti, R. (2016). Faktor Risiko Demensia Alzheimer. *Majority* , 87-88.
- Notoadmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nugroho, W. (2006). *Keperawatan Gerontik & Geriatrik*. Jakarta: EGC.
- Ong, P. A., & dkk. (2015). *Diagnosis dan Penatalaksanaan Demensia*. Jakarta Pusat: Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia.
- Poewardi. (2009). *Proses menua dan implikasi kliniknya*. Jakarta: Internal Publishing.
- Poter, & A, P. (2015). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan; Konsep, Proses dan Praktik*. Jakarta: EGC.

- Potter, & Patrecia. (2015). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan; Konsep, proses dan praktik*. Jakarta: EGC.
- Potter, & Perry. (2005). *Fundamental Keperawatan Vol. 1*. Jakarta: EGC.
- Putri, A. (2017). Hubungan Aktivitas Kognitif Terhadap Kejadian Demensia pada Lansia di Kelurahan Totaka Kecamatan Ujungtanah Kota Makassar. 1-78.
- Riset Kesehatan Dasar (2007)
- Rohmah, N. (2012). Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Keperawatan* , 120-132.
- Sary, H. (2017). Identifikasi Faktor yang Mempengaruhi Demensia pada lansia di panti sosial tresna werdha minaula kendari. 1-84.
- Scanlon, & C, V. (2006). *Buku ajar anatomi dan fisiologi. 3rd ed. Alih Bahasa F.X. Awal Prasetyo*. Jakarta: EGC.
- Setiawan, D. I., Bidjuni, H., & Karundeng, M. (2016). Hubungan tingkat pendidikan dengan kejadian demensia pada lansia di balai penyantunan lanjut usia senja cerah paniki kecamatan Mapanget Manado.
- Stanley, M., & Patricia, G. (2006). *buku ajar Keperawatan Gerontik. 2nd ed*. Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*. Bandung: Penerbit Alfabeta Bandung.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R & D*. Bandung: Alfabeta.
- Sundariyati, I. A., Ratep, N., & Westa, W. (2014). Gambaran Faktor-Faktor yang mempengaruhi status kognitif pada lansia di wilayah kerja puskesmas kubu II, Januari-Februari 2014. 7.
- Suwarni, S., Setiawan, & Syatibi, M. M. (2017). Hubungan Usia Demensia Dan Kemampuan Fungsional Pada Lansia. *Jurnal Keterampilan Fisik* , 1-6.

Turek, M., & Hakim, A. (2013). Heart Disease As A Risk Factor For Dementia. *Clinical Epidemiology* , 135–145.

Uliyah, M., Aisyah, S., & Rahmina, Y. (2009). Hubungan Usia Dengan Penurunan Daya Ingat (Demensia) Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Sejahtera Landasan Ulin Kota Banjarbaru Kalimantan Selatan. *Keperawatan Gerontik* , 1-5.

Untari, I. (2014). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Usia Pertengahan dalam Menghadapi Proses Menua (Aging Process). *Jurnal Keperawatan* , 1-7.

WHO. (2012). Public Health Priority. *Dementia* .

Wulandari, F. (2009). Hubungan tingkat demensia dengan tingkat kemampuan ADS (Aktivita Dasar Sehari-hari) pada Lanjut Usia di Dusun Kopat Karang Sari Pengasih Kulon Progo. 1-17.

Yulian. (2009). *Perbedaan antara tingkat kemandirian lansia yang ada di keluarga di desa temoroso dengan lansia yang ada di panti wredha pucang gading semarang* .

Zakirah, & Aisyah, S. (2017). Gambaran Tingkat Kebersihan Rongga Mulut Pasien Usia Lanjut Penderita Demensia : Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Hasanuddin. *Skripsi* .

Zakirah, & Aisyah, S. (2017). Gambaran Tingkat Kebersihan Rongga Mulut Pasien Usia Lanjut Penderita Demensia. *Skripsi* .

Zakirah, & Aisyah, S. (2017). Gambaran tingkat kebersihan rongga mulut pasien usia lanjut penderita demensia.

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth.

Calon responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Peneliti : Siti Hardiyanti Basri  
NIM : C12115518  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Fakultas/Universitas : Keperawatan/ Universitas Hasanuddin

Bermaksudakan mengadakan penelitian dengan judul “**Gambaran Karakteristik dan Tingkat Kejadian Pasien Demensia di RS Wahidin Sudirohusodo**”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik dan tingkat kejadian pasien demensia. Oleh karena itu, saya sebagai peneliti memohon kesediaan Anda secara sukarela untuk dapat berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Anda sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi Anda selaku responden. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Siti Hardiyanti Basri

(C12115518)

## Lampiran 2

### Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Kode Responden :

Setelah memahami isi dan penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

No. Tlp/HP : .....

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian **“Gambaran Karakteristik dan Tingkat Kejadian Pasien Demensia di RS Wahidin Sudirohusodo”**
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan menerima penjelasan dari peneliti secara lengkap.

Dengan demikian, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menyatakan bersedia turut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini dan bersedia menjawab semua pertanyaan/pernyataan dengan sebenar-benarnya. Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan kiranya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,.....2020

Responden Penelitian,

(.....)

Nama Terang dan Tanda tangan

### Lampiran 3

#### Lembar Instrumen Penelitian

##### A. Kuesioner Data Demografi Responden

*Petunjuk pengisian : Isilah dan berilah tanda cheklist (√) pada data di bawah ini dengan tepat.*

1. Nama : .....
2. Usia :..... tahun
3. Jenis kelamin :  Perempuan  Laki-Laki
4. Alamat : .....
5. Pendidikan terakhir : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Riwayat Penyakit : .....



#### Lampiran 4

#### KUISIONER BARTHEL INDEKS

No	Aktivitas	Mandiri Nilai = 1	Ketergantungan Nilai = 0
1	Mandi di kamar mandi (menggosok, membersihkan, mengeringkan badan)		
2	Menyiapkan pakaian, membuka dan mengenakan		
3	Memakan makanan yang telah disiapkan		
4	Memelihara kebersihan diri untuk penampilan diri (menyisir rambut, mencuci rambut, menggosok gigi, mencukur kumis)		
5	Dapat mengontrol pengeluaran feses (tinja)		
6	Buang air kecil di kamar mandi (membersihkan dan mengeringkan daerah kemaluan)		
7	Dapat mengontrol pengeluaran air kemih		
8	Berjalan di lingkungan tempat tinggal atau keluar ruangan tanpa alat bantu (togkat)		
9	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan yang dianutnya		
10	Melakukan pekerjaan rumah (merapikan tempat tidur, mencuci pakaian, memasak dan membersihkan ruangan)		
11	Berbelanja kebutuhan sendiri atau kebutuhan keluarga		
12	Mengelola keuangan (menyimpan dan menggunakan uang sendiri)		
13	Menggunakan sarana transportasi umum untuk bepergian		

14	Menyiapkan obat dan minum obat sesuai dengan aturan (takaran obat dan waktu minum obat tepat)		
15	Merencanakan dan mengambil keputusan untuk kepentingan keluarga dalam hal penggunaan uang, aktivitas social yang dilakukan dan kebutuhan akan pelayanan kesehatan		
16	Melakukan aktivitas di waktu luang (kegiatan keagamaan, social, rekreasi, olahraga dan menyalurkan hobi)		
17	Membuang air besar di WC (membersihkan dan mengeringkan daerah bokong)		
<b>Total skor</b>			

### **Analisis Hasil**

Nilai 13-17 : Mandiri

Nilai 0-12 : Ketergantungan

**Lampiran 5**

**Master Tabel**

**Karakteristik Demografi Pasien Lansia yang Mengalami Demensia**

No.	Inisial Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Indeks Barthel	Riwayat Penyakit	Riwayat Hipertensi
1	M	83	L	S1	Pensiunan	13	Kanker	Tidak Hipertensi
2	S	83	P	S1	Pensiunan	12	Stroke	Hipertensi
3	A	80	P	SMA	Pensiunan	11	Jantung	Tidak Hipertensi
4	S	83	L	SMA	Pedagang	11	Stroke	Hipertensi
5	T	82	P	SMA	Pensiunan	10	Stroke	Tidak Hipertensi
6	M	82	L	SMP	Petani	11	Kanker	Tidak Hipertensi
7	D	81	L	SD	Petani	11	Jantung	Hipertensi
8	S	80	P	SD	IRT	12	Stroke	Hipertensi
9	N	81	P	SMA	IRT	12	Asma	Hipertensi
10	M	74	L	SMP	Petani	12	Stroke	Hipertensi
11	D	75	P	S1	Pensiunan	13	Stroke	Hipertensi
12	S	80	P	SMA	IRT	15	Kanker	Tidak Hipertensi
13	K	71	L	S1	Pensiunan	10	Jantung	Hipertensi
14	S	70	P	SD	Pedagang	13	Kanker	Tidak Hipertensi
15	S	73	L	SMA	Buruh	13	Kanker	Tidak Hipertensi
16	M	69	P	SMA	IRT	12	Jantung	Hipertensi
17	R	81	P	SMP	Pedagang	14	Kanker	Hipertensi
18	W	83	P	SMP	IRT	11	Stroke	Tidak Hipertensi

19	K	78	L	S1	Pensiunan	12	Stroke	Hipertensi
20	N	78	P	SMA	IRT	12	Stroke	Hipertensi
21	S	80	P	SMP	Buruh	12	Stroke	Hipertensi
22	S	78	L	SMP	Pedagang	12	Stroke	Hipertensi
23	Y	79	P	SMA	IRT	11	Stroke	Hipertensi
24	R	85	L	S1	Pensiunan	13	Stroke	Tidak Hipertensi
25	B	80	P	SMP	IRT	9	Stroke	Hipertensi
26	Y	77	P	SMA	Pedagang	11	Stroke	Hipertensi
27	F	76	L	SMP	Petani	14	Jantung	Hipertensi
28	L	69	P	SMA	IRT	14	Jantung	Hipertensi
29	R	81	L	SMA	Buruh	14	Jantung	Hipertensi
30	H	84	P	SMA	Pedagang	12	Stroke	Hipertensi
31	J	82	L	SD	Petani	10	Stroke	Hipertensi
32	F	80	P	SMP	IRT	11	Stroke	Hipertensi
33	Y	85	L	SMA	Wirausaha	12	Stroke	Hipertensi
34	A	77	P	SMP	Pedagang	9	Stroke	Hipertensi
35	D	80	P	S1	Pensiunan	12	Stroke	Hipertensi
36	K	79	P	S1	Pensiunan	12	Stroke	Hipertensi
37	R	75	L	S1	Pensiunan	13	Stroke	Hipertensi
38	D	85	P	SMP	Pedagang	13	Jantung	Hipertensi
39	N	81	L	SMA	Wiraswasta	9	Stroke	Hipertensi
40	S	84	P	SMA	IRT	11	Stroke	Hipertensi
41	F	84	L	S1	Pensiunan	10	Stroke	Hipertensi
42	G	76	P	S1	Pensiunan	12	Kanker	Hipertensi
43	H	80	P	S1	Pensiunan	12	Stroke	Hipertensi

44	J	76	P	SMA	Pedagang	11	Jantung	Hipertensi
45	Y	79	P	SMA	IRT	15	Jantung	Hipertensi
46	A	82	P	SMA	Purnawirawan	11	Dislipidemia	Hipertensi

## Lampiran 6

### Karakteristik Demografi Pasien Lansia yang Mengalami Demensia

#### a. Usia

##### Statistics

usia

N	Valid	46
	Missing	0
	Std. Error of Mean	.616
	Std. Deviation	4.179
	Range	16
	Minimum	69
	Maximum	85

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	69	2	4.3	4.3	4.3
	70	1	2.2	2.2	6.5
	71	1	2.2	2.2	8.7
	73	1	2.2	2.2	10.9
	74	1	2.2	2.2	13.0
	75	2	4.3	4.3	17.4
	76	3	6.5	6.5	23.9
	77	2	4.3	4.3	28.3
	78	3	6.5	6.5	34.8
	79	3	6.5	6.5	41.3
	80	8	17.4	17.4	58.7
	81	5	10.9	10.9	69.6
	82	4	8.7	8.7	78.3
	83	4	8.7	8.7	87.0
	84	3	6.5	6.5	93.5
	85	3	6.5	6.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**b. Jenis Kelamin**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	29	63.0	63.0	63.0
	Laki-Laki	17	37.0	37.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**c. Tingkat Pendidikan**

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	8.7	8.7	8.7
	SMP	11	23.9	23.9	32.6
	SMA	19	41.3	41.3	73.9
	S1	12	26.1	26.1	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**d. Pekerjaan**

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pensiunan	14	30.4	30.4	30.4
	Pedagang	10	21.7	21.7	52.2
	Petani	5	10.9	10.9	63.0
	IRT	12	26.1	26.1	89.1
	Buuruh	3	6.5	6.5	95.7
	Wirausaha	1	2.2	2.2	97.8
	Wiraswasta	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	



**e. Aktivitas Fisik**

**Statistics**

Tingkat kemandirian

N	Valid	46
	Missing	0
	Std. Error of Mean	.213
	Std. Deviation	1.445
	Range	6
	Minimum	9
	Maximum	15

**Tingkat kemandirian**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9	3	6.5	6.5	6.5
	10	4	8.7	8.7	15.2
	11	11	23.9	23.9	39.1
	12	15	32.6	32.6	71.7
	13	7	15.2	15.2	87.0
	14	4	8.7	8.7	95.7
	15	2	4.3	4.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**f. Riwayat Penyakit**

### Riwayat Penyakit



		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stroke	28	60.9	60.9	60.9
	Kanker	10	21.7	21.7	82.6
	Jantung	7	15.2	15.2	97.8
	Dislipidemia	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

### Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	36	78.3	78.3	78.3
	Tidak	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

## Lampiran 7

### PERSETUJUAN PENELITIAN

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN**  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245  
Telp. (0411) 584675 – 581818 (Hunting), Fax. (0411) 587676  
Laman : [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tulis@rsupwahidin.com](mailto:tulis@rsupwahidin.com) 

Nomor : LB.02.01/2.2/1095/2020 26 November 2020  
Hal : Izin Penelitian

Yth.

- Ka. Inst. Rawat Jalan
- Koord. Poliklinik geriatri


Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : **Siti Hardiyanti Basri**  
NIM : **C12115518**  
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan**  
Institusi : **Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin**  
No. HP : **+62 852-9853-4495**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul **"Faktor Yang Mempengaruhi Angka Kejadian Demensia Pada Lansia Di RSUP. Wahidin Sudirohusodo Makassar"**, sesuai surat dari Gubernur Pemrov Sul-Sel dengan Nomor **8864/S.01/PTSP/2020**, tertanggal **26 November 2020** Penelitian ini berlangsung selama tanggal **26 November 2020 s.d 26 Januari 2021**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



 Direktur, Pendidikan dan Penelitian  
**dr. Sriwati Laguna, Sp.A, M.Kes.**  
NIP 1960010151987032009

**KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN**

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Siti Hardiyanti Basri**  
NIM : **C12115518**  
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas**

**BENAR** telah melakukan penelitian pada tanggal **26 November 2020 s.d 26 Januari 2021** dengan tanpa mengganggu proses pelayanan.  
Demikian keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 November 2020  
a.n. \_\_\_\_\_  
  




PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 8864/S.01/PTSP/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Direktur RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 5847/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 05 November 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : SITI HARDIYANTI BASRI  
Nomor Pokok : C12115518  
Program Studi : Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**" FAKTOR YANG MEMPENGARUHI ANGKA KEJADIAN DEMENSIA PADA LANSIA DI RS WAHIDIN SUDIROHUSODO "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 30 November s/d 25 Desember 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 26 November 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

**Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si**  
Pangkat : Pembina Tk.I  
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Peringgal.

SIMAP PTSP 26-11-2020



Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

