

## DAFTAR PUSTAKA

- Andrianopoulos, V., Gloeckl, R., & Vogiatzis, I. (2017). Cognitive impairment in COPD: should cognitive evaluation be part of respiratory assessment? *Breathe* , 13: e1–e9.
- Arevalo-Rodriguez, I., Smailagic, N., Figuls, M. R., Ciapponi, A., Sanchez-Perez, E., Giannakou, A., et al. (2015). Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of Alzheimer's disease and other dementias in people with mild cognitive impairment (MCI). *Cochrane Database Syst Rev* , 5;2015(3):CD010783.doi: 10.1002/14651858.CD010783.pub2.
- Badan Pusat Statistik Sulawesi Selatan. (2020). *Profil Penduduk Lanjut Usia Provinsi sulawesi Selatan*. Makassar: Badan Pusat Statistik Sulawesi Selatan.
- Burn, K., & Szoek, C. (2015). Grandparenting predicts late-life cognition: Results from the Women's Healthy Ageing Project. *Maturitas* , 81(2):317-22. doi: 10.1016/j.maturitas.2015.03.013.
- Carvalho, A., Rea, I. M., Parimon, T., & Cusack, B. J. (2014). Physical activity and cognitive function in individuals over 60 years of age: a systematic review. *Clin Interv Aging* , 9: 661–682.doi: 10.2147/CIA.S55520.
- Clouston, S. A., Smith, D. M., Mukherjee, S., Zhang, Y., Hou, W., Link, B. G., et al. (2020). Education and Cognitive Decline: An Integrative Analysis of Global Longitudinal Studies of Cognitive Aging. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci* , 75(7):e151-e160. doi: 10.1093/geronb/gbz053.
- Cornelis, M. C., Weintraub, S., & Morris, M. C. (2020). Recent Caffeine Drinking Associates with Cognitive Function in the UK Biobank. *Nutrients* , 12(7):1969. doi: 10.3390/nu12071969.
- Dause, T. J., & Kirby, E. D. (2019). Aging gracefully: social engagement joins exercise and enrichment as a key lifestyle factor in resistance to age-related cognitive decline. *Neural Regen Res.* , 14(1): 39–42.doi: 10.4103/1673-5374.243698.
- Dinas Kesehatan Kota Makassar. (2023). *Data Lansia Kota Makassar*. Makassar: Dinas Kesehatan Kota Makassar.
- Dwiputri, A. (2019). *Pengasuhan oleh Kakek-Nenek*. Retrieved Juni 07, 2023, from [www.kompas.id/](http://www.kompas.id/baca/opini/2019/03/09/pengasuhan-oleh-kakek-nenek)  
<https://www.kompas.id/baca/opini/2019/03/09/pengasuhan-oleh-kakek-nenek>
- Ellenzy, G. (2015). *Sebaran jenis kelamin dan usia lansia dengan penurunan fungsi kognitif berdasarkan skor MMSE di Panti Werda St. Anna*. Jakarta: Universitas Tarumanagara.

- Harvey, P. D. (2019). Domains of cognition and their assessment. *Dialogues Clin Neurosci.*, 21(3): 227–237.doi: 10.31887/DCNS.2019.21.3/pharvey.
- Hou, Z., Wang, X., Wang, Y., Wang, J., & Zhong, J. (2020). Association of depressive symptoms with decline of cognitive function-Rugao longevity and ageing study. *Neurol Sci*, 41(7):1873-1879. doi: 10.1007/s10072-020-04279-8.
- Jovianti, F., Suryakusuma, L., Turana, Y., & Handajani, Y. S. (2018). Pengaruh aktivitas pengasuhan cucu terhadap fungsi kognitif pada perempuan lansia. *Neurona*, Vol. 35 No. 3: 160-166.
- Kemp, G., Segal, J., Robinson, L., & Reid, S. (2023). *Building healthy relationships with your grandchildren*. Retrieved Mei 17, 2023, from www.helpguide.org: <https://www.helpguide.org/articles/parenting-family/grandparenting-tips-how-to-be-a-better-grandparent.htm>
- Kiely, K. M. (2014). Cognitive Function. In A. C. Michalos, *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research* (pp. 974–978). Dordrecht. [https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5\\_426](https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5_426): Springer.
- Kim, C.-J., Park, J., Kang, S.-W., & Schlenk, E. A. (2017). Factors affecting aging cognitive function among community-dwelling older adults. *Int J Nurs Pract.*, 23(4). doi: 10.1111/ijn.12567.
- Ko, P.-C., & Hank, K. (2014). Grandparents caring for grandchildren in China and Korea: findings from CHARLS and KLoSA. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 69(4):646-51.doi: 10.1093/geronb/gbt129.
- Kompas. (2022). *Aktivitas Harian untuk Lansia agar Selalu Sehat dan Bahagia*. Retrieved Agustus 4, 2023, from <https://www.kompas.com/>: <https://www.kompas.com/tren/read/2022/05/08/184500865/aktivitas-harian-untuk-lansia-agar-selalu-sehat-dan-bahagia?page=all>
- Kujawski, S., Kujawska, A., Perkowsk, R., Androsiuk-Perkowska, J., Hajec, W., Kwiatkowska, M., et al. (2021). Cognitive Function Changes in Older People. Results of Second Wave of Cognition of Older People, Education, Recreational Activities, Nutrition, Comorbidities, Functional Capacity Studies (COPERNICUS). *Front. Aging Neurosci*, 13:653570.doi: 10.3389/fnagi.2021.653570.
- Liang, X., Chen, Z., Dong, X., Zhao, Q., Guo, Q., Zheng, L., et al. (2019). Mental Work Demands and Late-Life Cognitive Impairment: Results From the Shanghai Aging Study. *J Aging Health*, 31(5):883-898. doi: 10.1177/0898264318765034.
- Lin, J. S., O'Connor, E., Rossom, R. C., Perdue, L. A., & Eckstrom, E. (2013). Screening for cognitive impairment in older adults: A systematic review

- for the U.S. Preventive Services Task Force. *Ann Intern Med* , 5;159(9):601-12.doi: 10.7326/0003-4819-159-9-201311050-00730.
- Molloy, D. W. (2014). *Standardised Mini-Mental State Examination (SMMSE) Guidelines for administration and scoring instructions*. Australia: Independent Hospital Pricing Authority (IHPA).
- Murman, D. L. (2015). The Impact of Age on Cognition. *Semin Hear* , 36(3):111-21. doi: 10.1055/s-0035-1555115.
- Nie, Y., Richards, M., Kubinova, R., Titarenko, A., Malyutina, S., Kozela, M., et al. (2021). Social networks and cognitive function in older adults: findings from the HAPIEE study. *BMC Geriatrics* , 21, 570.<https://doi.org/10.1186/s12877-021-02531-0>.
- Notoatmodjo, S. (2022). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Opdebeeck, C., Martyr, A., & Clare, L. (2016). Cognitive reserve and cognitive function in healthy older people: a meta-analysis. *Neuropsychol Dev Cogn B Aging Neuropsychol Cogn.* , 23(1):40-60.doi: 10.1080/13825585.2015.1041450.
- Pottie, K., Rahal, R., Jaramillo, A., Birtwhistle, R., Thombs, B. D., Singh, H., et al. (2016). Recommendations on screening for cognitive impairment in older adults. *CMAJ* , 5; 188(1): 37–46.doi: 10.1503/cmaj.141165.
- Rekam Medik Puskesmas Dahlia Makassar. (2023). *Data Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Dahlia Makassar*. Makassar: Puskesmas Dahlia Makassar.
- Rinaningsih, Y. S., Kridawati, A., & Ulfa, L. (2022). Factors associated with impaired cognitive function in the elderly people. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat* , 13(1):39-49.DOI: <https://doi.org/10.26553/jikm.2022.13.1.39-49>.
- Shen, L., Tang, X., Li, C., Qian, Z., Wang, J., & Liu, W. (2021). Status and Factors of Cognitive Function Among Older Adults in Urban China. *Front. Psychol* , 12:728165.<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.728165>.
- Su, Y., Dong, J., Sun, J., Zhang, Y., Ma, S., Li, M., et al. (2021). Cognitive function assessed by Mini-mental state examination and risk of all-cause mortality: a community-based prospective cohort study. *BMC Geriatrics* , 21:524. <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02471-9>.
- Sugiyono. (2020). *Metodologi penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D*. Bandung: CV. Alfabeta.
- The National Team For The Acceleration of Poverty Reduction & The SMERU Research Institute. (2020). *The Situation of the Elderly in Indonesia and*

*Access to Social Protection Programs: Secondary Data Analysis.* Jakarta: The National Team For The Acceleration Of Poverty Reduction.

United Nations, Department of Economic and Social Affairs. (2019). *World Population Ageing 2019 Highlights (ST/ESA/SER.A/430)*. New York: United Nations.

United States Census Bureau. (2022). *Census Bureau Releases New Report on Aging in Asia*. Retrieved Mei 17, 2023, from www.census.gov: [https://www.census.gov/newsroom/press-releases/2022/aging-in-asia.html#:~:text=As%20of%202020%2C%20the%20population,U.S.%20population%20\(331.4%20million\)](https://www.census.gov/newsroom/press-releases/2022/aging-in-asia.html#:~:text=As%20of%202020%2C%20the%20population,U.S.%20population%20(331.4%20million)).

Wahyuni, Y. T., & Abidin, Z. (2015). Pengalaman Hidup Lansia yang Mengasuh Cucu: Studi Kualitatif Fenomenologis dengan Interpretative Phenomenological Analysis. *Jurnal Empati*, 4(4), 8-14.

WHO. (2022). *Ageing and health*. Retrieved Mei 17, 2023, from www.who.int/: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Yorgason, J., LaPierre, T. A., & Hayter, B. (2014). Grandparenting. In A. C. Michalos, *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research* (pp. 2597-2602). Dordrecht: Springer.[https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5\\_1193](https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5_1193).

Yu, W., Chen, R., Zhang, M., Li, Z., Gao, F., Yu, S., et al. (2021). Cognitive decline trajectories and influencing factors in China: A non-normal growth mixture model analysis. *Arch Gerontol Geriatr*, 95:104381. doi: [10.1016/j.archger.2021.104381](https://doi.org/10.1016/j.archger.2021.104381).

Zaninotto, P., Batty, G. D., Allerhand, M., & Deary, I. J. (2018). Cognitive function trajectories and their determinants in older people: 8 years of follow-up in the English Longitudinal Study of Ageing. *J Epidemiol Community Health*, 72 (8):685-694.DOI:[10.1136/jech-2017-210116](https://doi.org/10.1136/jech-2017-210116).

Zimmer, Z., Ofstedal, M. B., & Chang, M.-C. (2001). Impact of Cognitive Status and Decline on Service and Support Utilization Among Older Adults in Taiwan. *Research on Ageing*, Vol. 23 No. 3: 267-303. <https://doi.org/10.1177/016402750123300>.

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada,

Yth.Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Jurusan Keperawatan Universitas Hasanuddin, Semester 6 (enam) :

Nama : Mayasari

NIM : R011221004

No. Telepon : 08114637199

Alamat : Griya Athira Permai Blok A no 13 Makassar

Akan mengadakan penelitian mengenai “Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia Yang Mengasuh Anak Usia Dini (Cucu) Diwilayah Kerja Puskesmas Dahlia Makassar“. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden.

Untuk itu saya mohon kesediaan bapak/ibuk untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua informasi dan kerahasiaan yang diberikan akan di jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kesediaan bapak/ibu saya ucapan terima kasih.

Peneliti

Mayasari

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin :

Menyatakan mengizinkan anak saya sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Mayasari

NIM : R011221004

Judul : Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia Yang Mengasuh Anak Usia Dini (cucu)

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak bersifat negative terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan di rahasiakan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Responden

---

Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**

**Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia yang Mengasuh Anak Usia Dini  
(Cucu) di Wilayah Kerja Puskesmas Dahlia Makassar**

**A. Petunjuk Pengisian**

1. Bacalah dengan baik setiap pernyataan berikut.
2. Tuliskan Inisial diri anda.
3. Berilah tanda (/) pada setiap jawaban dari pernyataan yang anda anggap benar pada kolom yang telah tersedia.

**B. Identitas Responden**

1. Nama/Inisial : .....
2. Usia : .....
3. Jenis kelamin : .....
4. Status pernikahan : .....
5. Pendidikan terakhir : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Status tempat tinggal saat ini :
  - a. Tinggal sendiri
  - b. Tinggal bersama keluarga
8. Riwayat penyakit : .....
9. Jumlah cucu yang diasuh : .....
10. Waktu yang dihabiskan dalam sehari bersama anak : jam

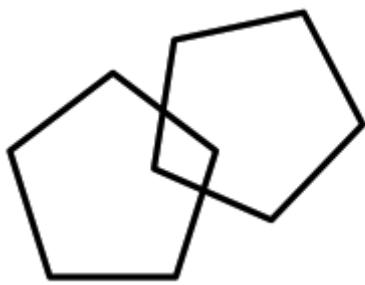
11. Apakah bapak/ ibu senang mengasuh cucu? :

**C. Mini-Mental State Exam (MMSE)**

30

Item	Tes	Nilai Maks	Nilai
A	Orientasi		
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota), (rumah sakit), (lantai/kamar)	5	
B	Registrasi		
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, lansia disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai lansia dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	
C	Atensi dan Kalkulasi		
4	Kurangi 10 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “ <b>AIR</b> ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya <b>RIA=2</b> nilai)	5	
D	Mengingat Kembali ( <i>Recall</i> )		
5	Lansia disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas ( <b>jeruk, uang, mawar</b> )	3	
E	Bahasa		
6	Lansia diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	
7	Lansia diminta mengulang rangkaian kata :” <b>tanpa kalau dan atau tetapi</b> ”	1	
8	Lansia diminta melakukan perintah: “ Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di	3	

	lantai”.		
9	Lansia diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1	
10	Lansia diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	
11	Lansia diminta meniru gambar di bawah ini	1	



Skor Total

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

Nilai: 24 -30: normal

Nilai: 17-23 : sedang gangguan kognitif

Nilai: 0-16:berat gangguan kognitif

No	Inisial	Usia	JK	Status Nikah	Pendidikan	Pekerjaan	Status Tempat Tinggal	Riwayat Penyakit	Jumlah Cucu yang diasuh	Waktu yang dihabiskan	Senang Mengasuh Cucu	MMSE											
												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	$\Sigma$
1	MI	60	P	Kawin	SMA	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	4	3	5	3	2	1	3	1	0	1	26
2	FH	76	P	Janda	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	8 jam	ya	4	4	3	5	2	2	0	2	1	0	1	24
3	BN	64	L	Kawin	S1	Pensiunan	keluarga besar	HT,DM	2	10 jam	ya	4	4	3	3	3	2	1	2	1	0	1	24
4	MA	66	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	Vertigo	1	12 jam	ya	3	4	2	3	3	2	1	3	1	1	1	24
5	JA	64	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	2	8 jam	ya	5	4	3	1	3	2	1	3	1	0	1	24
6	SR	79	P	Kawin	SMA	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	4	4	3	1	3	2	0	3	1	0	1	22
7	NA	73	P	Kawin	SMA	IRT	keluarga besar	DM, JANTUNG	1	12 jam	ya	4	0	3	1	3	2	0	3	1	1	1	19
8	CA	72	P	Janda	SMA	IRT	keluarga besar	DM,HT	1	14 jam	ya	4	4	3	1	3	2	1	3	1	1	1	24
9	AR	88	L	Kawin	SMA	tidak bekerja	keluarga besar	tuli	1	8 jam	ya	2	4	2	4	2	2	0	2	1	0	1	20
10	HM	79	P	Janda	SMA	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	2	5	2	5	2	2	0	3	1	0	0	22
11	HA	66	P	Kawin	S1	Pensiunan	keluarga besar	tidak ada	2	12 jam	ya	5	4	3	5	3	2	1	3	1	1	1	29
12	HH	65	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	DM	1	24 jam	ya	4	4	3	1	3	2	1	3	1	0	0	22
13	MR	60	P	Kawin	SMA	tidak bekerja	keluarga besar	DM	2	24 jam	Ya	4	4	3	3	3	2	1	3	1	0	1	25
14	SB	62	P	Janda	SD	IRT	keluarga besar	HT	3	12 jam	Ya	3	3	3	1	3	2	0	3	0	0	0	18

15	RH	64	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	4	4	3	1	3	2	1	3	1	0	0	22
16	LF	63	L	Kawin	SD	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	4	5	3	1	3	2	1	2	1	1	1	24
17	SA	63	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	Gastritis	1	8 jam	ya	4	4	3	4	3	2	1	3	1	0	1	26
18	KH	70	L	Kawin	SMP	Swasta	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	4	4	2	5	3	2	1	3	1	1	0	26
19	SI	65	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	4	3	3	5	3	2	0	3	1	1	0	25
20	SN	62	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	8 jam	Ya	4	5	3	3	2	2	1	2	1	0	1	24
21	SA	68	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	2	12 jam	ya	4	4	3	3	1	2	3	3	0	0	0	23
22	HH	64	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	Katarak	1	8 jam	ya	3	4	2	0	3	2	0	3	0	0	0	17
23	BN	62	L	Kawin	Tidak sekolah	tidak bekerja	keluarga besar	TB,Asma	1	12 jam	ya	4	4	3	1	3	2	1	3	0	0	1	22
24	AJ	69	L	Kawin	SD	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	4	4	3	3	3	2	0	3	1	1	1	25
25	NA	61	P	Kawin	SD	Swasta	keluarga besar	HT	1	24 jam	Ya	5	5	3	3	3	2	1	3	1	1	0	27
26	DJ	65	P	Kawin	SD	tidak bekerja	keluarga besar	HT	1	8 jam	Ya	5	4	3	1	3	1	0	3	1	0	0	21
27	KT	69	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	12 jam	Ya	3	4	3	3	3	2	0	3	1	1	1	24
28	NA	61	P	Kawin	SMA	Pensiunan	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	5	5	3	5	3	2	1	2	1	1	1	29
29	FA	66	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	24 jam	ya	1	4	3	1	3	2	1	3	1	1	1	21
30	HR	61	P	Kawin	SD	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	1	3	1	3	2	0	3	1	1	0	18
31	BA	65	P	Kawin	SD	GURU	keluarga	DM , HT	1	12 jam	ya	4	4	3	4	3	2	0	2	1	0	1	24



48	NK	65	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	4	4	3	5	3	2	1	3	1	1	0	27
49	HS	61	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	3	3	5	3	2	1	3	1	1	1	26
50	MN	63	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	4	3	5	3	2	1	3	1	1	1	27
51	SI	67	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	12 jam	ya	4	3	3	5	3	1	1	3	1	0	0	24
52	JI	66	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	3	3	1	3	1	0	3	0	0	0	17
53	MI	62	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	4	3	1	3	2	1	3	0	0	0	20
54	AN	60	L	Kawin	SMP	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	4	3	4	3	1	1	3	1	1	1	25
55	SP	70	L	Kawin	SD	Swasta	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	4	4	3	4	3	2	1	3	0	1	1	26
56	SM	71	L	Kawin	SMP	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	3	4	3	5	3	2	3	1	1	1	1	27
57	DK	70	P	Kawin	Tidak sekolah	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	1	1	2	1	2	1	0	3	0	0	0	11
58	DL	67	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	3	3	3	1	3	1	0	3	1	0	0	18
59	DB	79	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	1	1	2	1	2	1	0	3	1	1	0	13
60	DT	71	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	2	1	2	1	2	1	0	3	0	0	0	12
61	BL	66	L	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	8 jam	ya	3	2	3	1	3	2	1	3	0	0	0	18
62	HS	65	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	8 jam	ya	3	2	3	4	3	2	1	3	1	0	1	23
63	HS	66	P	Kawin	SMP	IRT	keluarga besar	tidak ada	2	8 jam	ya	3	4	3	4	3	2	1	3	1	1	1	26
64	DB	86	L	Kawin	SD	tidak	keluarga	HT , DM	1	4 jam	ya	3	4	2	1	2	2	0	2	0	0	0	16



81	DT	67	P	Janda	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	12 jam	ya	3	3	3	1	3	2	0	3	1	0	1	20
82	DM	65	P	Kawin	SD	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	4	3	3	1	3	2	0	3	1	1	1	22
83	DK	68	P	Janda	Tidak sekolah	tidak bekerja	keluarga besar	HT	1	8 jam	ya	2	1	3	1	3	2	0	3	0	0	1	16
84	HB	64	P	Kawin	SD	IRT	keluarga besar	HT	1	8 jam	ya	5	5	3	5	3	2	0	3	1	0	1	28
85	KN	68	P	Janda	Tidak sekolah	tidak bekerja	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	1	1	3	1	3	2	0	3	0	0	1	15
86	HR	60	P	Kawin	SD	Swasta	keluarga besar	tidak ada	1	24 jam	ya	5	5	3	5	3	2	0	3	1	1	1	29
87	BH	66	L	Kawin	SMP	Pensiunan	keluarga besar	tidak ada	1	12 jam	ya	5	4	3	3	3	2	1	3	1	1	1	27
88	AR	61	L	Kawin	S1	Pensiunan	keluarga besar	tidak ada	1	8 jam	ya	5	5	3	5	3	2	1	3	1	1	1	30

Report			
	Usia (Tahun)	Jumlah Cucu yang Diasuh	Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)
Mean	67.70	1.10	10.50
N	88	88	88
Std. Deviation	6.569	.340	4.439
Median	66.00	1.00	8.00
Minimum	60	1	4
Maximum	88	3	24

Statistics												
		Usia	Jenis Kelamin	Status Pernikahan	Pendidikan	Pekerjaan	Riwayat Penyakit	Jumlah Cucu yang Diasuh	Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)	Cucu Hiperaktif	Senang Mengasuh Cucu	Fungsi Kognitif Lansia
N	Valid	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia Muda (60-69 Tahun)	60	68.2	68.2	68.2
	Lansia Madya (70-79 Tahun)	24	27.3	27.3	95.5
	Lansia Tua ( $\geq 80$ Tahun)	4	4.5	4.5	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	20.5	20.5	20.5
	Perempuan	70	79.5	79.5	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Status Pernikahan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	71	80.7	80.7	80.7
	Janda/Duda	17	19.3	19.3	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah/ Tidak Tamat SD	9	10.2	10.2	10.2
	SD	47	53.4	53.4	63.6
	SMP	16	18.2	18.2	81.8
	SMA	13	14.8	14.8	96.6
	Perguruan Tinggi	3	3.4	3.4	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Swasta	7	8.0	8.0	8.0
	Pensiunan	5	5.7	5.7	13.6
	IRT	47	53.4	53.4	67.0
	Tidak Bekerja	28	31.8	31.8	98.9
	Guru Ngaji	1	1.1	1.1	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	49	55.7	55.7	55.7
	Ada	39	44.3	44.3	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

**Jumlah Cucu yang Diasuh**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	80	90.9	90.9	90.9
	2	7	8.0	8.0	98.9
	3	1	1.1	1.1	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

**Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤8 jam sehari	53	60.2	60.2	60.2
	> 8 jam sehari	35	39.8	39.8	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

**Senang Mengasuh Cucu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	88	100.0	100.0	100.0

**Senang Mengasuh Cucu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	88	100.0	100.0	100.0

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Jenis Kelamin * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Status Pernikahan * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Pendidikan * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Pekerjaan * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Riwayat Penyakit * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Jumlah Cucu yang Diasuh * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam) * Fungsi Kognitif Lansia	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%

**Jenis Kelamin \* Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation**

			Fungsi Kognitif Lansia			Total
			Normal	Probable Gangguan Kognitif	Definite Gangguan Kognitif	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	11	5	2	18
		% within Jenis Kelamin	61.1%	27.8%	11.1%	100.0%
		% within Fungsi Kognitif Lansia	25.0%	15.6%	16.7%	20.5%
	Perempuan	Count	33	27	10	70
		% within Jenis Kelamin	47.1%	38.6%	14.3%	100.0%

		% within Fungsi Kognitif Lansia	75.0%	84.4%	83.3%	79.5%
Total	Count	44	32	12	88	
		50.0%	36.4%	13.6%	100.0%	
	% within Fungsi Kognitif Lansia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Status Pernikahan \* Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation**

			Fungsi Kognitif Lansia			Total
			Normal	Probable Gangguan Kognitif	Definite Gangguan Kognitif	
Status Pernikahan	Menikah	Count	38	26	7	71
		% within Status Pernikahan	53.5%	36.6%	9.9%	100.0%
		% within Fungsi Kognitif Lansia	86.4%	81.3%	58.3%	80.7%
	Janda/Duda	Count	6	6	5	17
		% within Status Pernikahan	35.3%	35.3%	29.4%	100.0%
		% within Fungsi Kognitif Lansia	13.6%	18.8%	41.7%	19.3%
Total		Count	44	32	12	88
		% within Status Pernikahan	50.0%	36.4%	13.6%	100.0%
		% within Fungsi Kognitif Lansia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Pendidikan * Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation						
Pendidikan	Tidak Sekolah/ Tidak Tamat SD	Fungsi Kognitif Lansia			Total	
		Normal	Probable Gangguan Kognitif	Definite Gangguan Kognitif		
Pendidikan	Tidak Sekolah/ Tidak Tamat SD	Count	0	3	6	
		% within Pendidikan	0.0%	33.3%	66.7%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	0.0%	9.4%	50.0%	
	SD	Count	19	22	47	
		% within Pendidikan	40.4%	46.8%	12.8%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	43.2%	68.8%	50.0%	
	SMP	Count	13	3	0	
		% within Pendidikan	81.3%	18.8%	0.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	29.5%	9.4%	0.0%	
	SMA	Count	9	4	0	
		% within Pendidikan	69.2%	30.8%	0.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	20.5%	12.5%	0.0%	
	Perguruan Tinggi	Count	3	0	0	
		% within Pendidikan	100.0%	0.0%	0.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	6.8%	0.0%	0.0%	
Total		Count	44	32	12	
		% within Pendidikan	50.0%	36.4%	13.6%	
					88	
					100.0%	

**Pekerjaan \* Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation**

			Fungsi Kognitif Lansia			<b>Total</b>	
			<b>Normal</b>	<b>Probable Gangguan Kognitif</b>	<b>Definite Gangguan Kognitif</b>		
Pekerjaan	Swasta	Count	7	0	0	7	
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	15.9%	0.0%	0.0%	8.0%	
	Pensiunan	Count	5	0	0	5	
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	11.4%	0.0%	0.0%	5.7%	
	IRT	Count	23	20	4	47	
		% within Pekerjaan	48.9%	42.6%	8.5%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	52.3%	62.5%	33.3%	53.4%	
	Tidak Bekerja	Count	8	12	8	28	
		% within Pekerjaan	28.6%	42.9%	28.6%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	18.2%	37.5%	66.7%	31.8%	
	Guru Ngaji	Count	1	0	0	1	
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	2.3%	0.0%	0.0%	1.1%	
Total		Count	44	32	12	88	
		% within Pekerjaan	50.0%	36.4%	13.6%	100.0%	

Riwayat Penyakit * Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation							
			Fungsi Kognitif Lansia			Total	
			Normal	Probable Gangguan Kognitif	Definite Gangguan Kognitif		
Riwayat Penyakit	Tidak Ada	Count	26	14	9	49	
		% within Riwayat Penyakit	53.1%	28.6%	18.4%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	59.1%	43.8%	75.0%	55.7%	
	Ada	Count	18	18	3	39	
		% within Riwayat Penyakit	46.2%	46.2%	7.7%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	40.9%	56.3%	25.0%	44.3%	
Total		Count	44	32	12	88	
		% within Riwayat Penyakit	50.0%	36.4%	13.6%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

		Jumlah Cucu yang Diasuh * Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation					
		Fungsi Kognitif Lansia			Total		
		Normal	Probable Gangguan Kognitif	Definite Gangguan Kognitif			
Jumlah Cucu yang Diasuh	1	Count	38	30	12	80	
		% within Jumlah Cucu yang Diasuh	47.5%	37.5%	15.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	86.4%	93.8%	100.0%	90.9%	
	2	Count	6	1	0	7	
		% within Jumlah Cucu yang Diasuh	85.7%	14.3%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	13.6%	3.1%	0.0%	8.0%	
	3	Count	0	1	0	1	
		% within Jumlah Cucu yang Diasuh	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	0.0%	3.1%	0.0%	1.1%	
Total		Count	44	32	12	88	
		% within Jumlah Cucu yang Diasuh	50.0%	36.4%	13.6%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam) * Fungsi Kognitif Lansia Crosstabulation							
			Fungsi Kognitif Lansia			Total	
			Normal	Probable Gangguan	Definite Gangguan Kognitif		
Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)	<≤ 8 jam sehari	Count	23	18	12	53	
		% within Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)	43.4%	34.0%	22.6%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	52.3%	56.3%	100.0%	60.2%	
	> 8 jam sehari	Count	21	14	0	35	
		% within Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)	60.0%	40.0%	0.0%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	47.7%	43.8%	0.0%	39.8%	
Total		Count	44	32	12	88	
		% within Jumlah Waktu Bersama Cucu Dalam Sehari (Jam)	50.0%	36.4%	13.6%	100.0%	
		% within Fungsi Kognitif Lansia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

No : 440/30/PSDK/ VI /2023

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa Makassar

Perihal : Penelitian

Di –

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bawah :

Nama : Mayasari  
NIM : R011221004  
Jurusan : Keperawatan  
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar  
Judul : Gambaran Fungsi Kognitif pada lansia saat mengasuh anak  
Usia Dini (cucu) di Puskesmas Kaluku Bodoa Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 6 Juni 2023  
An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar  
Sekretaris STAN  
  
Drs. H. Isdiana Anwar, M.Kes.  
Pangkat : Pembina TKI/IV B  
NIP : 19680829 200604 2 006



**DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR  
PUSKESMAS DAHLIA**

Jl. Seroja No 3 Telepon (0411) 878303, E-mail : puskesmasdahliamks@gmail.com  
**MAKASSAR**



**SURAT KETERANGAN  
No. 112 /PKM-D/IX/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Hj. Nurhayati Ingratubun, M.Kes  
Jabatan : Kepala Puskesmas Dahlia Kota Makassar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : MAYASARI  
NIM : R01122004  
Jurusan : S1 KEPERAWATAN  
Institusi : UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR

Judul Penelitian: **GAMBARAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA YANG MENGASUH ANAK  
USIA DINI (CUCU) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAHLIA KOTA  
MAKASSAR**

Bawa yang tersebut namanya diatas telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Dahlia Kota Makassar .

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Di keluarkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 12 September 2023  
Kepala Puskesmas Dahlia



dr.Hj. Nurhayati Ingratubun, M.Kes  
NIP. 196710072002122004



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU  
PINTU

Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171  
Website: dpmptsp.makassarkota.go.id



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
**DASAR:** Nomor: 070/223/SKP/SB/DPMPTSP/8/2023

- a. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- b. Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- c. Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- d. Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- e. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 070/223/SKP/SB/DPMPTSP/8/2023, Tanggal 14 Agustus 2023
- f. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 070/223/SKP-SB/BKBP/8/2023

**Dengan Ini Menerangkan Bahwa :**

Nama	:	MAYASARI
NIM / Jurusan	:	R011221004 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1)
Alamat	:	Jl. I. I. Kertodekaan Km. 10 Makassar
Lokasi Penelitian	:	Tolimpit
Waktu Penelitian	:	14 Agustus 2023 - 31 Oktober 2023
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	" GAMBARKAN HUMUSI KOGNITIF PADA LANSIA YANG MENGAJUKNYA BINI (CUCU) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAHLIA MAKASSAR "

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- b. Tidak dibenarkan melaksanakan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- c. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangpoligrikesbangpol@mail.com](mailto:bidangpoligrikesbangpol@mail.com).
- d. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



**Ditetapkan di Makassar**

**Pada tanggal: 2023-08-21 11:38:16**

Ditandatangani secara elektronik oleh  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA MAKASSAR**

**A. ZULKIFLY, S.STP., M.SI.**

Tembusan Kepada Yth:

1. Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
2. Pertinggal,-



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS  
HASANUDDIN

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 5167/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 07 September 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No.Protokol	29823091277	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Mayasari</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia yang Mengasuh Anak Usia Dini (Cucu) di Wilayah Kerja Puskesmas Dahlia</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 Agustus 2023
Tempat Penelitian	<b>Wilayah Kerja Puskesmas Dahlia</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited Fullboard	Masa Berlaku 07 September 2023 Sampai 07 September 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 07 September 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 07 September 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui. (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

