

PEMBERDAYAAN KADER DALAM PENANGGULANGAN MASALAH KESEHATAN INTELEGENSIA PADA LANSIA AKIBAT GANGGUAN DEGENERATIF

by Ida Mardalena

Submission date: 21-Jan-2022 10:04AM (UTC+0700)

Submission ID: 1745163078

File name: Pemberdayaan_Kader_JTK.pdf (3.52M)

Word count: 3914

Character count: 21938

PEMBERDAYAAN KADER DALAM PENANGGULANGAN MASALAH KESEHATAN INTELEGENSIA PADA LANSIA AKIBAT GANGGUAN DEGENERATIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GAMPING I, SLEMAN

Wahyu Ratna, Ida Mardalena, Induniasih

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
*Email: wahyuratna54@gmail.com

ABSTRACT

One of the most feared matter when he began to ripen is becoming senile and difficulty remembering recent memory. Someone who has dementia, there will be a decrease in intellectual function that causes the deterioration cognition and functional, resulting in impaired function of the social, work and daily activities, therefore their social activities will also be affected. Activities to increase the intelligence of the elderly can be done in Posyandu and at home. Posyandu kader are trained to conduct simple screening and intervention for at Posyandu and can be continued at home. During these elderly who come to Posyandu only get a health screening and supplementary feeding alone. This study aims to look at the role of Posyandu kader in improving intelligence elderly. The study is a quasi experiment, pre- post with control design. Samples taken as many 32 elderly people from each of posyandu Gejawan Kulon as the intervention group and posyandu Gejawan Wetan the control group. The results showed that the characteristics of the most respondents are aged 60-69 as much as 38,7% in intervention group and 71,9% in control group, female 100% in intervention group and 78,1% in control group, housewives 50% in intervention group and 59,4% in the control group. And has last education in elementary school 50% in intervention group and 43,7% in control group. level of intelligence on the second assessment 62,5% normal-light in intervention group and balanced between normal-light and moderate in control group. And the number of elderly who have intelegensia reduction decreased by 0,3 from the current first assessment based on the T-Test as result 1,4 from 1,7. Conclusion is the influence in intelligence enhancement training kader to increased intelligence elderly evidenced by the decline in the number of elderly who experience a decrease in intelligence in the control group.

Keywords : The Role of Kader, Posyandu, Intelligence Elderly

ABSTRAK

Salah satu yang paling di khawatirkan saat menjadi lansia adalah menjadi pikun dan sulit mengingat memori baru. Seseorang yang menderita demensia, akan ada penurunan fungsi intelektual yang menyebabkan kognisi dan fungsionalitas memburuk, sehingga mengakibatkan gangguan fungsi sosial, kerja dan aktivitas sehari-hari, oleh karena itu aktivitas sosial mereka juga akan terpengaruh. Kegiatan untuk meningkatkan kecerdasan orang tua bisa dilakukan di Posyandu dan di rumah. Kader Posyandu dilatih untuk melakukan skining dan intervensi sederhana di Posyandu dan dapat dilanjutkan di rumah. Selama ini lansia yang datang ke Posyandu hanya mendapatkan pemeriksaan kesehatan dan pemberian makanan tambahan saja. Penelitian ini bertujuan untuk melihat peran kader Posyandu dalam mempertahankan intelegensia lansia. Penelitian ini merupakan kuasi eksperimen, pre-post dengan kontrol desain. Sampel diambil sebanyak 32 lansia dari masing-masing posyandu Gejawan Kulon sebagai kelompok intervensi dan posyandu Gejawan Wetan sebagai kelompok kontrol. Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik responden terbanyak adalah usia 60-69 sebanyak 38,7% pada kelompok intervensi dan 71,9% pada kelompok kontrol, kelompok intervensi 100% perempuan dan 78,1% pada kelompok kontrol, ibu rumah tang 50% pada kelompok intervensi dan 59,4% pada kelompok kontrol. Dan memiliki pendidikan terakhir di sekolah dasar 50% pada kelompok intervensi dan 43,7% pada kelompok kontrol, Tingkat intelegensia pada penilaian kedua 62,5% dalam status normal pada kelompok intervensi dan adanya seimbang antara kelompok kontrol normal dan ringan pada kelompok kontrol. Dan jumlah lansia yang mengalami penurunan intelegensia turun sebesar 0,3 dari penilaian pertama saat ini berdasarkan Uji-T sebagai hasil 1,4 dari 1,7. Kesimpulannya adalah pengaruh kader pelatihan peningkatan kecerdasan terhadap peningkatan kecerdasan lansia yang dibuktikan dengan menurunnya jumlah lansia yang mengalami penurunan kecerdasan pada kelompok kontrol.

Kata Kunci : Peran Kader, Posyandu, Intelegensia Lansia

PENDAHULUAN

World Health Organization (WHO) memperkirakan di tahun 2010 saja ada 20,7 juta lansia di Indonesia dan diperkirakan di tahun 2050 nanti secara global proporsi lansia akan lebih besar dari proporsi anak usia di bawah 14 tahun. Usia Harapan Hidup (UHH) di DIY tertinggi di Indonesia, yaitu 72 tahun laki-laki dan 76 tahun untuk perempuan. Hal ini pada akhirnya

mengakibatkan peningkatan jumlah usia lanjut¹. Umur harapan hidup di kabupaten Sleman untuk laki-laki 73,80 dan perempuan 77,13.² Berbagai dampak dari peningkatan jumlah usia lanjut antara lain adalah masalah penyakit degeneratif yang sering menyertai para usia lanjut, pembuluh darah, penyakit gangguan sendi dan gangguan yang berkaitan dengan masalah intelegensia akibat penurunan fungsi otak. Gangguan

pada berbagai macam fungsi intelegensia berpengaruh terhadap seluruh aktifitas individu dalam kehidupan bermasyarakat sehari-hari baik di keluarga, lingkungan, pekerjaan, dan lainnya. Dampaknya dapat dipastikan akan menyebabkan penurunan kualitas hidup pada lanjut usia. *Public Health Problem* memberikan gambaran mengenai terganggunya aktivitas kehidupan sosial menyebabkan problem kesehatan masyarakat dan tingginya biaya yang harus ditanggung oleh keluarga, masyarakat, pemerintah untuk menanggulangi masalah tersebut dalam jangka waktu yang panjang (*economic health problem*). Penurunan fungsi intelegensia pada umumnya berbentuk penurunan fungsi dengan gejala satu atau lebih gangguan atau penurunan persepsi, atensi, konsentrasi, gangguan bahasa, memori, dan emosi. Kader dapat diberdayakan untuk ikut serta secara aktif menanggulangi gangguan intelegensia akibat penyakit degeneratif. Melalui pelatihan yang sederhana dan peran serta kader lansia melalui pemantauan yang sederhana diharapkan kader dapat membantu melatih memori lansia, dan memantau kegiatan lansia bersama keluarga, sehingga dapat mengurangi kepikunan serta dapat menekan angka ¹³ sakitan dan kecelakaan karena kepikunan. Sehingga kegiatan lansia yang dilakukan rutin tersebut dapat bermanfaat untuk menstimulasi otak dan memperlambat terjadinya kemunduran fungsi otak.³⁾ Puskesmas Gamping I merupakan Puskesmas dengan layanan santun lansia yang telah dilengkapi sarana maupun prasarana bagu pelayanan lansia. Puskesmas Gamping I juga telah memberikan pelatihan kepada kader lanjut usia tentang penurunan fungsi intelegensia pada lanjut usia pada tahun 2014. Berdasarkan data kunjungan lansia dari tahun ke tahun di Puskesmas Gamping I mengalami kenaikan, yaitu th 2012 sebanyak 1815, tahun 2013 sebanyak 2432, dan tahun 2014 sebanyak 3050 kunjungan.⁴⁾

METODE

Jenis penelitian ini adalah *quasi eksperimen*, dimana perlakuan yang diberikan adalah memberikan pemeriksaan ¹⁾ tingkat intelegensia lansia dengan menggunakan **test intelegensia**, kemudian memberikan pelatihan stimulasi otak dengan *Pre-Post Group with control design*. Sebagai pelaku penilaian dan intervensi adalah kader kesehatan posyandu lansia yang sebelumnya sudah mendapat pelatihan tentang deteksi tingkat intelegensia lansia serta memberikan intervensi pelatihan stimulasi intelegensia kepada lansia. Sampel dari masing masing posyandu adalah dengan menggunakan rumus Lemeshow 1990, didapat jumlahnya 29 orang ditambah 10% menjadi 32 orang lansi dangan kriteria eklusi tidak dalam keadaan stroke, dan tidak dapat berkomunikasi atau mengalami dimensia berat.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Data Karakteristik berdasarkan Usia Kader Posyandu Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan

Posyandu	Usia			Jumlah
	<40 th	41-50 th	>51 th	
Gejawan Kulon	2 (25%)	5(60%)	1(12,5%)	8(100%)
Gejawan Wetan	1(12,5%)	4(50%)	3(37,5%)	8(100%)

Dari tabel 1 diatas diketahui bahwa usia kader lansia di Posyandu Gejawan Wetan maupun Gejawan Kulon sebagian besar antara usia 41 sampai dengan 50 tahun. Sedangkan usia yang lebih dari 51 tahun lebih banyak di posyandu Gejawan Wetan dibanding Posyandu Gejawan Kulon. Kemudian data karakteristik kader posyandu lansia berdasarkan pendidikan adalah sebagai berikut:

Tabel 2. Data Karakteristik berdasarkan Tingkat Pendidikan Kader Posyandu Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan

Posyandu	Tingkat Pendidikan		Jumlah
	SMP	SMU	
Gejawan Kulon	3(37,5%)	5(62,5%)	8(100%)
Gejawan Wetan	3(37,5%)	5(62,5%)	8(100%)

Berdasarkan tabel 2 diatas, diketahui bahwa kedua posyandu baik Gejawan Wetan maupun Gejawan Kulon mempunyai karakteristik pendidikan sama yaitu tingkat SMP 37,5% dan tingkat SMU 62,5%.

Data Karakteristik lamanya menjadi kader di posyandu Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan adalah sebagai berikut:

Tabel 3. Data Karakteristik berdasarkan Lamanya menjadi Kader Posyandu di Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan

Posyandu	Lamanya menjadi Kader Posyandu			Jumlah
	<5 th	5-10 th	> 10th	
Gejawan Kulon	6(75%)	1(12,5%)	1(12,5%)	8(100%)
Gejawan Wetan	1(12,5%)	2(25%)	5(62,5%)	8(100%)

Berdasarkan tabel 3 diatas, pada posyandu Gejawan Kulon per³⁶ lamaan menjadi kader lebih banyak yang masih baru atau kurang dari 5 tahun yaitu sebanyak 75%, tetapi untk Gejawan Wetan justru banyak yang pengalaman menjadi kadernya lebih dari 10 tahun bahkan sampai 20 tahun lebih yaitu sebanyak 5 orang atau 62,5%.

Selanjutnya karakteristik kader berdasarkan keikutsertaan pelatihan selama menjadi kader adalah sebagai berikut.

Tabel 4. Data Karakteristik Kader berdasarkan Keikutsertaan Pelatihan-Pelatihan di Posyandu Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan

Posyandu	Keikutsertaan Pelatihan Kader				Jumlah
	Belum pernah	1-2 pelatihan	3-5 pelatihan	>6 pelatihan	
Gejawan Kulon	5 (75%)	3 (37,5%)	0	0	8 (100%)
Gejawan Wetan	3 (37,5%)	1 (12,5%)	1 (12,5%)	3 (37,5%)	8 (100%)

Dari tabel 4 diatas dapat diketahui bahwa keikutsertaan pelatihan kader lebih banyak pada kader di Gejawan Wetan menunjukkan 5 orang atau 60% kader telah mengikuti pelatihan pelatihan, sementara kader di posyandu Gejawan Kulon ada 3 orang (37%), sementara lainnya belum pernah mengikuti pelatihan pelatihan.

Selanjutnya karakteristik responden baik dari posyandu Gejawan Kulon maupun posyandu Gejawan Wetan adalah sebagai berikut:

Tabel 5. Karakteristik Responden berdasarkan Umur Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Kelompok Umur	Posyandu	
	Gejawan Kulon	Gejawan Wetan
<59	8(25,8%)	1(3,4%)
60-69	12(38,7%)	23(71,9%)
>70	12(38,7%)	8(26,7%)
JUMLAH	32(100%)	32(100%)

Berdasarkan tabel 5 diatas, baik Gejawan Kulon maupun Gejawan Wetan sebagian besar usia responden berkisar pada usia 60-69 tahun yaitu sekitar 35,48% dan 70% untuk Gejawan Wetan. Meskipun di Gejawan Kulon ternyata terbanyak adalah usia diatas 70 tahun yaitu 12 orang atau (38,7%).

Tabel 6 Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Jenis Kelamin	Posyandu	
	Gejawan Kulon	Gejawan Wetan
Perempuan	32(100%)	25(78,1)
Laki-laki	0(0%)	7(22,9)
Jumlah	32(100%)	32(100%)

Berdasarkan tabel 6 diatas, baik Gejawan Kulon maupun Gejawan Wetan sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan yaitu 32 orang (100,0%) untuk Gejawan Kulon dan 25 orang (78,1%) untuk Gejawan Wetan.

Tabel 7 Karakteristik Responden berdasarkan Pendidikan Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Pendidikan	Posyandu	
	Gejawan Kulon	Gejawan Wetan
TDK		
SEKOLAH	10 (31,2%)	3 (9,3%)
SD	16 (50,0%)	14 (43,7%)
SMP	3 (9,4%)	9 (28,1%)
SLTA	2 (6,3%)	3 (9,3)
SGB	0 (0%)	1 (3,1%)
SPG	1 (3,1%)	0 (0%)
D I, II, III/S1	0 (0%)	2 (6,2%)
Jumlah	32(100%)	32(100%)

Berdasarkan tabel 7 diatas, baik Gejawan Kulon maupun Gejawan Wetan tingkat pendidikan responden paling banyak adalah SD yaitu 50,0% dan 43,7% untuk Gejawan Wetan.

Tabel 8 Karakteristik Responden berdasarkan Pekerjaan Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Pekerjaan	Posyandu	
	Gejawan Kulon	Gejawan Wetan
IRT	16 (50,0%)	19 (59,4%)
Pedagog	2 (6,2%)	2 (6,2%)
PNS/pensiun	1 (3,1%)	2 (6,2%)
Petani	2 (6,2%)	4 (12,5%)
Buruh	0 (0%)	1 (3,1%)
Swasta	0 (0%)	1 (3,1%)
Sopir	0 (0%)	1 (3,1%)
Tidak kerja	11 (34,3%)	2 (6,2%)
Jumlah	32(100%)	32(100%)

Berdasarkan tabel 8 diatas, baik Gejawan Kulon maupun Gejawan Wetan paling banyak adalah responden yang memiliki pekerjaan sebagai ibu rumah tangga yaitu 50,0% untuk Gejawan Kulon dan 59,4% untuk Gejawan Wetan.

Berikut hasil pemeriksaan status intelegensia lansia sebelum dilakukan intervensi yang dilakukan oleh kader posyandu Gejawan Kulon dan Gejawan Wetan.

Tabel 9 Status Responden Sebelum dan Setelah Intervensi di Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Status	Posyandu			
	Gejawan Kulon		Gejawan Wetan	
	Pre	Post	Pre	Post
Normal-Ringan	10 (31,2%)	20 (62,5%)	17 (53,1%)	16 (50,0%)
Sedang	21 (65,6%)	11 (34,4%)	15 (46,9%)	16 (50,0%)
Berat	1 (3,1%)	1 (3,1%)	0 (0%)	0 (0%)
Jumlah	32 (100%)	32 (100%)	32 (100%)	32 (100%)

Berdasarkan Tabel 9 diatas, bahwa status intelegensia lansia di Posyandu Gejawan Kulon sebelum diberi perlakuan sebagian besar ada pada status Sedang yaitu 65,6% dan kemudian mengalami mengalami kenaikan setelah diberi perlakuan pada status normal-ringan yaitu 62,5%. Sedangkan untuk Posyandu Gejawan Wetan pada penialain pertama didominasi oleh lansia dengan status intelegensia normal-ringan dengan 53,1% dan pada penilaian kedua mengalami penurunan pada status normal-ringan menjadi 50,0%.

Berikut ini adalah tabel kegiatan setelah diberikan perlakuan berupa kegiatan fisik, sosial, dan agama.

Tabel 10 Hasil Kegiatan Responden Setelah Intervensi di Posyandu Gejawan Kulon dan Posyandu Gejawan Wetan

Kategori	Posyandu	
	Gejawan Kulon	Gejawan Wetan
Tidak	1 (3,1%)	3 (9,4%)
⁴⁰ Ya	31 (96,9%)	29 (90,6%)
Jumlah	32(100%)	32(100%)

Berdasarkan Tabel 10 diatas, hasil kegiatan responden setelah intervensi sebagian besar melakukan kegiatan social dan keagamaan, baik di Posyandu Gejawan Wetan maupun Gejawan Kulon.

PEMBAHASAN

1. Karakteristik Responden

Hasil penelitian terhadap 64 responden di Posyandu Gejawan Wetan dan Gejawan Kulon menunjukkan bahwa karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin lebih banyak berjenis kelamin perempuan. Hal ini sesuai dengan komposisi penduduk lansia di Indonesia yang menunjukkan bahwa proporsi penduduk lansia perempuan lebih banyak dibandingkan laki-laki.⁵

Karakteristik lansia berdasarkan kelompok umur paling banyak adalah ³²nsia dengan kelompok umur lanjut usia yaitu usia 60-69 tahun. Penelitian ini sesuai dengan data BPS (2014) yang menunjukkan bahwa jumlah lansia paling banyak adalah lansia dengan rentang umur 60-69 tahun yaitu 60,93%.

Hasil penelitian yang dilakukan, pendidikan lansia di Posyandu Gejawan Wetan dan Gejawan Kulon yang paling besar yaitu lansia yang tamat SD. Hal tersebut dikarenakan pada zaman dahulu sewaktu para lansia muda mereka dilarang untuk sekolah, sehingga para lansia terpaksa tidak se¹⁹h.

Berdasarkan hasil penelitian di atas,

menunjukkan bahwa paling banyak responden memiliki pekerjaan sebagai ibu rumah tangga (IRT). Hal ini dikarenakan sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan, sehingga pekerjaan yang dominan adalah IRT.

2. Tingkat intelegensia lansia

Tingkat intelegensia pada lanjut usia ini dipengaruhi oleh beberapa hal, antara lain adalah jenis kelamin. Angka terjadinya demensia cenderung lebih tinggi pada wanita daripada pria di semua kelompok umur.⁶ Kemungkinan prevalensi wanita lebih berisiko mengalami demensia karena usia harapan hidup wanita lebih lama daripada pria.⁷ Sejatinya diagnostic gangguan mental adalah sama untuk semua jenis kelamin, namun perempuan lebih rentan terkena gangguan mental karena disebabkan oleh perubahan hormonal dan perbedaan karakteristik antara laki-laki dan perempuan, selain perubahan hormonal, karakteristik perempuan yang lebih mengedepankan emosional daripada rasional juga berperan. Ketika menghadapi masalah perempuan cenderung menggunakan perasaan⁸.

Hal lain yang mempengaruhi tingkat intelegensia lansia adalah usia. Individu yang berusia lebih tua akan lebih cenderung mengalami demensia.⁸ Usia yang paling banyak menderita depresi adalah lansia yang berumur lebih tua atau ≥70 tahun, dikarenakan semakin tua usia seseorang maka akan semakin lemah, baik kondisi fisik maupun mentalnya sehingga akan lebih mudah terjadi gangguan mental emosional dan penyakit-penyakit lainnya.⁸

Ditinjau dari tingkat pendidikannya, lebih banyak responden yang tamat SD. Manusia memiliki kemampuan belajar seumur hidup (*long study*), sehingga lansia yang memiliki pengalaman belajar lebih tinggi akan me²iliki banyak pengetahuan tentang kesehatan.⁹ Seseorang yang memiliki tingkat pengetahuan tinggi memiliki factor pelindung dari demensia, tetapi hanya untuk menunda onset manifestasi klinisnya saja. Hal ini disebabkan karena edukasi berhubungan erat dengan tingkat pendidikan yang ti²⁵gi.

Dilihat dari pekerjaannya, pekerjaan yang menekankan kemampuan berpikir memiliki pengaruh yang besar terhadap neuropatologi gangguan fungsi kognitif dibandingkan pekerjaan yang menekankan kekuatan otot.¹⁰

3. Pengaruh Pelatihan Peningkatan Intelegensia oleh Kader Terhadap Peningkatan Intelegensia Lansia.

Kelompok kontrol dan kelompok perlakuan yang digunakan merupakan dua posyandu yang berasal dari dua daerah yang berdekatan dan masih dalam satu naungan Puskesmas yang

sama, dan kegiatan yang dilakukan sudah mencakup sistim 5 meja, namun kader dari kelompok kontrol (Posyandu Gejawan Wetan) memiliki pengalaman menjadi kader yang lebih lama dan memiliki pengalaman pelatihan yang lebih banyak dibandingkan kelompok perlakuan (Posyandu Gejawan Kulon). Kader dalam posyandu lansia memiliki peranan yang sangat penting dalam mengupayakan cakupan dalam kegiatan promosi kesehatan bagi lansia dan berpengaruh pada kesehatan biologis, psikologis, social dan lingkungan.¹¹

Distribusi hasil pelatihan peningkatan intelegensia oleh kader terhadap peningkatan intelegensia lansia di Posyandu Gejawan Wetan

sebagai kelompok Kontrol dan Posyandu Gejawan Kulon sebagai Kelompok Perlakuan.

a. Kelompok Kontrol (Posyandu Gejawan Wetan)

Tabel 11 Paired Samples Statistics

Pair	Pre	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
1	Post	1.4688	32	.50701	.08963
	Post	1.5000	32	.50800	.08980

Dari tabel 11 diketahui bahwa ada perbedaan pada hasil penilaian pertama dan kedua, namun tidak signifikan yaitu 1,4 menjadi 1,5 dengan kata lain mengalami kenaikan dengan index 0,1. Sama halnya dengan hasil T-Test berikut

Tabel 12 Paired Samples Test (T Test)

Pair 1	pre - post wetan	Paired Differences					t	Df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
		-.03125	.59484	.10515	-.24571	.18321	-.297	31	.768

Dari tabel 12 diketahui bahwa tidak ada perbedaan signifikan pada penilaian pertama dan kedua dibuktikan dengan hasil 0,768.

b. Kelompok Perlakuan (Posyandu Gejawan Kulon)

Tabel 13 Paired Samples Statistics

Pair 1	pre kulon	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
	pre kulon	1.7188	32	.52267	.09240
	post kulon	1.4062	32	.55992	.09898

Dari tabel 13 diketahui terdapat perbedaan pada hasil penilaian pertama dan kedua yaitu dari 1,7 menjadi 1,4 dengan kata lain mengalami penurunan dengan index 0,3 hal ini juga dibuktikan dengan hasil T-Test berikut :

Tabel 14 Paired Samples Test

Pair 1	pre kulon - post kulon	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
		.31250	.47093	.08325	.14271	.48229	3.754	31	.001

Tabel 14 menunjukkan bahwa terdapat perbedaan pada penilaian pertama dan kedua yaitu dengan hasil 0,001

Tabel 15 Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
VAR00001	1.158	.286	1.942	62	.057	.25000	.12872	-.00732	.50732
			1.942	61.943	.057	.25000	.12872	-.00732	.50732

c. Perbedaan Varian antara kelompok Kontrol dan kelompok perlakuan

Dari tabel 15 diketahui perbandingan varian antara 2 kelompok yaitu kelompok kontrol dan kelompok perlakuan 0,28 dimana varian dari kedua kelompok dalam kondisi yang berbeda.

Dari hasil uji T-Test (tabel 12 dan 14) dapat diketahui bahwa pada kelompok perlakuan mengalami perbedaan antara sebelum dan sesudah, hal ini menunjukkan bahwa pelatihan peningkatan intelegensia oleh kader berpengaruh terhadap peningkatan status intelegensia lansia. Hal tersebut dikarenakan pelatihan dapat menstimulasi otak lansia, Senam otak yang dilakukan seminggu tiga kali dapat memperbaiki fungsi memori dan kemampuan bahasa tetap bagus. Kegiatan atau pelatihan yang dapat dilakukan pada lansia untuk menstimulasi otak antara lain aktifitas fisik, social, spiritual, otak. Aktifitas-aktifitas ini dapat menstimulasi fungsi kognitif dan memperlambat terjadinya kepikunan, menurunkan depresi dan stress. Hal ini didukung oleh hasil dari tabel 11 yang menunjukkan bahwa pada kelompok perlakuan memiliki presentase melakukan kegiatan social dan keagamaan yang di lingkungan lebih besar dibandingkan kelompok kontrol.³

Aktifitas fisik juga berpengaruh dalam peningkatan intelegensi lansia Senam lansia atau aktifitas fisik mampu menghindari penurunan daya otot yang bermanfaat pada perbaikan fungsi organ tubuh serta dapat menstimulasi rasa senang dan bugar yang lebih cepat.⁹

Ada hubungan antara fungsi kognitif dengan kemampuan interaksi sosial dia menunjukkan bahwa responden yang mempunyai fungsi kognitif baik dengan kemampuan interaksi sosial baik cenderung lebih banyak dibandingkan dengan yang lainnya. Seseorang yang berpartisipasi secara aktif dalam berinteraksi sosial dengan baik seperti kontak mata dan mempunyai keterikatan emosional dengan teman dekat atau ikut serta dalam memberi respon terhadap suatu situasi yang santai atau mempunyai fungsi kognitif yang baik. Sedangkan seseorang yang tidak mau berinteraksi sosial dengan baik dan tidak

mampu beradaptasi dengan perubahan sosial akan menimbulkan reaksi stres dimulai dengan meningkatnya produksi glukokortikoid dan ini berpengaruh terhadap hipotalamus dan secara perlahan akan mempengaruhi fungsi kognitifnya. Dalam hal ini responden melakukan kegiatan sosial di Desa bersama dengan kader, kader tersebut berasal dari warga sekitar yang merupakan teman dan tetangga, sehingga interaksi sosial dapat berjalan baik seperti bermain congklak bersama sama dengan senang.¹³

KESIMPULAN

1. Karakteristik lansia yaitu umur baik pada kelompok posyandu Gejawan Kulon maupun Wetan sebagian besar pada kelompok umur antara 60 sampai dengan 69 tahun. Paling banyak adalah perempuan pekerjaan IRT dan berpendidikan SD.
2. Tingkat intelegensia para lansia pada penilaian kedua di kelompok perlakuan lebih banyak yang normal-ringan sedangkan kelompok kontrol hasilnya sama antara normal-ringan dan sedang.
3. Pengaruh pelatihan peningkatan intelegensia oleh kader terhadap peningkatan intelegensia lansia mengalami penurunan pada jumlah lansia yang mengalami penurunan intelegensi di kelompok perlakuan dan peningkatan jumlah lansia yang mengalami penurunan intelegensi pada kelompok kontrol.

SARAN

1. Bagi perawat Puskesmas
Dapat memberikan pelayanan kepada lansia dengan melatih kader kader lansia yang lebih banyak lagi tentang peningkatan memori lansia secara sederhana.
2. Bagi Kader
Kader posyandu lansia dapat terus melakukan deteksi dini dan memberikan latihan sederhana kepada lansia agar mampu berlatih sendiri di rumah.
3. Bagi Puskesmas

Pimpinan Puskesmas dapat memberikan pelayanan yang lebih kepada lansia terutama menangani masalah intelegensianya, misalnya melalui anggaran untuk membeli alat permainan sederhana.

4. Bagi Lansia
Untuk lebih mandiri selalu melakukan pelatihan memori di rumah.

27

DAFTAR PUSTAKA

1. Dinas Kesehatan DIY. 2013. *Profil Kesehatan DIY*. Yogyakarta. 35
2. Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman, 2014, *Profil Kesehatan Kabupaten Sleman Tahun 2014*. Sleman. 21
3. Turana.Y. 2013. *Stimulasi Otak Pada Kelompok Lansia di Komunitas*. Buletin Jendela Data & Informasi Kesehatan. Kemenkes RI. Semester I, Jakarta.
4. Irbawani A, 2014. *Pemberdayaan Kader Dalam Penanggulangan Masalah Kesehatan Intelegensia pada Lansia akibat Gangguan Degeneratif*, Laporan Perawat Puskesmas Prestasi Puskesmas Gamping I, Sleman 2014. 16
5. BPS. (2014). *Statistik Penduduk Lanjut Usia 2014 Hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional*. Jakarta : Badan Pusat Statistik.
6. Irbca. 2004 dalam Adnan. 2010. *Gambaran Demensia pada Lansia di Pantii Sosial Tresna Werdha Budi Luhur Kasongan Bantul*. KTI. Yogyakarta: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
7. Japardi. 2002. *Penyakit Alzheimer*. <http://library.usu.ac.id/download/fk/bedah-iskandar%20jap-3438.pdf>. 14
8. Marini. (2008). *Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap kejadian depresi pada usia lanjut di poli geriatri RSU Iptomangunkusumo tahun 2006-2008*. Tesis. lib.fkm.ui.ac.id/file?file=pdf/metadata-65063.pdf. 29
9. Rini, M. 2002. *Pendekatan-Pendekatan dalam Kategori Lanjut Usia*. http://e-psikologi.com/epsi/26/jutusia_detail.asp?id=179. 4
10. Mongisidi, Rachel. 2012. *Profil Penurunan Fungsi Kognitif Pada Lansia Di Yayasan-Yayasan Manula Kecamatan Kawangkoan*. Skripsi. <http://ejournal.unsrat.ac.id./index.php/eclinic/articlownload/3297/2840>. 28
11. Setyoadi, Ahsan, Abidin. 2013. *Hubungan Peran Kader Kesehatan Dengan Tingkat Kualitas Hidup Lanjut Usia*. Skripsi. Malang: Universitas Brawijaya. 23
12. Aisah, Siti. 2014. *Pengaruh Senam Lansia Terhadap Aktifitas Sehari-hari pada Lansia di Desa Mijen Ungaran Kelurahan Gedanganak Kecamatan Ungaran Timur*. Skripsi. Ungaran : STIKES Ngudi Waluyo Ungaran. 8
13. Sitadwi. 2012 *Hubungan Antara Fungsi Kognitif dengan Kemampuan Interaksi Sosial pada Lansia di Kelurahan Mancanegara Wilayah Kerja Puskesmas Sukoharjo*. Skripsi. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta. 22

PEMBERDAYAAN KADER DALAM PENANGGULANGAN MASALAH KESEHATAN INTELEGENSIA PADA LANSIA AKIBAT GANGGUAN DEGENERATIF

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

%

INTERNET SOURCES

15%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

- 1 Wiworo Haryani, Aulia Nur Atikah, Aryani Widayati. "Tingkat Kepuasan Pasien Pada Pelayanan Balai Pengobatan Gigi di Puskesmas Petanahan Kebumen", *Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology)*, 2017
Publication 2%
- 2 Arti Febriyani Hutasuhut, Marisa Anggraini, Reza Angnesti. "ANALISIS FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DITINJAU DARI JENIS KELAMIN, RIWAYAT PENDIDIKAN, RIWAYAT PENYAKIT, AKTIVITAS FISIK, AKTIVITAS KOGNITIF, DAN KETERLIBATAN SOSIAL", *Jurnal Psikologi Malahayati*, 2020
Publication 1%
- 3 Submitted to Kingston University
Student Paper 1%
- 4 Noviana Dewi Rengganis, Siti Tyastuti, Anita Rahmawati. "Rasio Prevalensi Anemia Ibu 1%

Bersalin Terhadap Kejadian Persalinan Preterm di RSUD Wonosari Tahun 2016",
Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology), 2017

Publication

5

Asminarsih Zainal Prio, Sitti Rachmi Misbah, Fitri Wijayati. "PENGARUH LATIHAN GERAK AKTIF KAKI DENGAN TEKNIK OPEN KINETIK CHAIN EXERCISE TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA LANSIA DENGAN NYERI SENDI OSTEOARTHRITIS DAN RHEUMATOID", Health Information : Jurnal Penelitian, 2017

Publication

1 %

6

Submitted to Federal University of Technology

Student Paper

1 %

7

Cornelia Dede Yoshima Nekada, I Gede Bayu Mahendra, Nazwar Ramdani Rahil, Thomas Aquino Erjinyuare Amigo. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Penatalaksanaan Non Farmakoterapi Hipertensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Kader Di Desa Wedomartani, Ngemplak, Sleman, Yogyakarta", Journal of Community Engagement in Health, 2020

Publication

1 %

8

Rosa Delima Ekwantini. "Model Pendampingan Melalui Kelompok Perpuhan

1 %

Dalam Meningkatkan Kemampuan Pengelolaan Diabetes Melitus di Rumah Pada Penyandang Diabetes Mellitus Type II", Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology), 2017

Publication

9

Suci Martha Aprilia, Dhian Ririn Lestari, Kurnia Rachmawati. "Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Risiko Jatuh Pada Lanjut Usia Di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Sejahtera Banjarbaru", DINAMIKA KESEHATAN JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN, 2020

Publication

1 %

10

Submitted to UIN Maulana Malik Ibrahim Malang

Student Paper

1 %

11

Yogi Udjaja, Reinert Yosua Rumagit, Wikaria Gazali, Jonathan Deni. "Healthy Elder: Brain Stimulation Game for the Elderly to Reduce the Risk of Dementia", Procedia Computer Science, 2021

Publication

1 %

12

Ratih Hardisari. "Hubungan Pelayanan Phlebotomy Dengan Kepuasan Pasien dilaboratorium Klinik Rumah Sakit TNI AU Dr. Suhardi Hardjolukito Yogyakarta", Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology), 2017

Publication

<1 %

13 Submitted to Sogang University <1 %
Student Paper

14 Saila Maharani, Idi Setyobroto, Joko Susilo. <1 %
"Kajian Variasi Pengolahan Teh Daun Sirsak, Sifat Fisik, Organoleptik Dan Kadar Vitamin E",
Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology), 2017
Publication

15 Submitted to Udayana University <1 %
Student Paper

16 Submitted to Universitas Muhammadiyah <1 %
Surakarta
Student Paper

17 Submitted to Universitas Nasional <1 %
Student Paper

18 Baiq Eka Putri Saudia, Winda Astria Putri. <1 %
"Pengaruh Kombinasi Pemberian Tablet Fe dan Jus Jambu Biji terhadap Kenaikan Kadar Hemoglobin Mahasiswa Jurusan Kebidanan",
Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal), 2021
Publication

19 Hariani Hariani, Deris Atma Subrin. <1 %
"Hubungan Asupan Zat Gizi Dan Status Gizi Terhadap Kejadian Menstruasi Dini Pada Siswi SMPN 1 Kabaena Timur", Jurnal Teknologi

20

Mansell, Rebecca. "Mandated Reporter Education for Dental Students at an Academic Medical Center.", The University of Mississippi Medical Center, 2020

Publication

<1 %

21

Submitted to Sriwijaya University

Student Paper

<1 %

22

Fatsiwi Nunik Andari, M Amin, Yeta Fitriani. "Perbedaan Efektivitas Senam Otak terhadap Peningkatan Fungsi Kognitif antara Lansia Laki-Laki dan Perempuan", Jurnal Keperawatan Silampari, 2018

Publication

<1 %

23

Submitted to University of South Australia

Student Paper

<1 %

24

Submitted to University of Ulster

Student Paper

<1 %

25

Rachel Mongisidi, Rizal Tumewah, Mieke A. H. N. Kembuan. "PROFIL PENURUNAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI YAYASAN-YAYASAN MANULA DI KECAMATAN KAWANGKOAN", e-CliniC, 2013

Publication

<1 %

26

Sambodo Sriadi Pinilih, Retna Tri Astuti, Desi Risaditia Rini. "HUBUNGAN ANTARA LIFESTYLE DENGAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA", Journal of Holistic Nursing Science, 2018

Publication

<1 %

27

Sefentina Agustin, Happy Marthalena Simanungkalit, Grisiana Wilianti. "Aromaterapi Citronella Oil Terhadap Peningkatan Nafsu Makan Pada Balita Usia 1-5 Tahun Di Posyandu Tulip Kelurahan Pahandut Palangka Raya", Jurnal Skala Kesehatan, 2021

Publication

<1 %

28

Tien Hartini, Eros Siti Suryati, Aan Nurhasanah. "Perbedaan Pengetahuan, Sikap, dan Keterampilan Kader Lansia dalam Merawat Lansia Hipertensi Sebelum dan Sesudah Pelatihan", JKEP, 2021

Publication

<1 %

29

Ferdiansyah Sirotujani, Kusbaryanto Kusbaryanto. "Pengaruh Terapi Bekam Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dan Peningkatan Kualitas Tidur Pada Pasien Low Back Pain (LBP)", DINAMIKA KESEHATAN JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN, 2020

Publication

<1 %

30

Scivo V. Pauran, Junita Maja P.S, Herlyani Khosama. "Perbedaan Skor INA-MOCA pada Pemain Catur dan Bukan Pemain Catur", e-CliniC, 2017

Publication

<1 %

31

IMAURA, Masaharu, Yuji KOHATA, Koutarou KOBAYASHI, Hiroyuki TAKAHASHI, Haruko YOKOYAMA, Tomohide AKASE, and Yasuhiko YAMADA. "Effect of Pharmacists' Intervention on the Antibiotic Therapy for the Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) Infectious Diseases in the Intensive Care Unit", YAKUGAKU ZASSHI, 2011.

Publication

<1 %

32

Chandra H. Manurung, Winifred Karema, Junita Maja. "Gambaran fungsi kognitif pada lansia di Desa Koka Kecamatan Tombulu", e-CliniC, 2016

Publication

<1 %

33

Durrotun Munafiah, Ni Nyoman Martaningtyas, Jumiyaatun Jumiyaatun. "Manfaat Vitamin C Terhadap Kejadian Ketuban Pecah Dini (KPD) Pada Ibu Bersalin", Jurnal Kesehatan Prima, 2019

Publication

<1 %

34

Kholilah Samosir, Hendra Dhermawan Sitanggang, M. Yusuf MF. "Hubungan Personal Hygiene dengan Kejadian Skabies di

<1 %

Pondok Pesantren Madani Unggulan,
Kabupaten Bintan", Jurnal Ilmu Kesehatan
Masyarakat, 2020

Publication

35

Merita Eka Rahmuniyati, Sri Sahayati.
"IMPLEMENTASI PROGRAM SANITASI TOTAL
BERBASIS MASYARAKAT (STBM) UNTUK
MENGURANGI KASUS STUNTING DI
PUSKESMAS WILAYAH KABUPATEN SLEMAN",
PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat,
2021

Publication

<1 %

36

Muhammad Yazid Labib, Ani Ariani Basri,
Rindang Diannita. Jurnal Kesehatan
Manarang, 2020

Publication

<1 %

37

Winda Arfian Sari, Rosa Delima Ekwantini,
Agus Sarwo Prayogi. "Pengaruh Pemberian
Kompres Hangat Suprapubik Terhadap
Pemulihan Reflek Vesica Urinaria Pada Pasien
Post Spinal Anestesi Di RSUD PKU
Muhammadiyah Bantul", Jurnal Teknologi
Kesehatan (Journal of Health Technology),
2017

Publication

<1 %

38

Agung Nur Rasyid, Nita Arisanti Yulanda,
Suhaimi Fauzan. "PERAWATAN KAKI
TERHADAP PERUBAHAN UJI SENSITIVITAS

<1 %

KAKI PADA PENDERITA DM TIPE 2",
Tanjungpura Journal of Nursing Practice and
Education, 2020

Publication

39

Martiningsih Martiningsih, Rini Hendari,
Ahmad D. Ahmad. "THE EFFECTIVENESS OF
SUPPORTIVE SELF CARE EDUCATION USING
THE EDUCATION BOOKLET TOWARD THE
ABILITY EARLY DETECTION OF
HYPOGLYCEMIA AND HYPERGLYCEMIA OF
DIABETES MELLITUS PATIENTS AT RSUD BIMA
IN 2017", Jurnal Kesehatan Prima, 2018

<1 %

Publication

40

Yani Nurhayani, Titin Supriatin. "Faktor-faktor
yang Mempengaruhi Pemberdayaan Diri
dalam Mengontrol Kadar Gula Darah pada
Penderita Diabetes Melitus di Desa Mundu
Pesisir Kec. Mundu Kab. Cirebon", Malahayati
Nursing Journal, 2021

<1 %

Publication

41

Finda Khoirun Nisa, Farida Wahyu Ningtyias,
Sulistiyani Sulistiyani. "Pengaruh Pemberian
Jus Buah Naga Merah (Hylocereus Polyrhizus)
Terhadap Penurunan Tekanan Darah",
Ghidza: Jurnal Gizi dan Kesehatan, 2019

<1 %

Publication

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off

PEMBERDAYAAN KADER DALAM PENANGGULANGAN MASALAH KESEHATAN INTELEGENSIA PADA LANSIA AKIBAT GANGGUAN DEGENERATIF

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

/0

GENERAL COMMENTS

Instructor

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7
