

DAFTAR PUSTAKA

- Abduh, M., Alawiyah, T., Apriansyah, G., Sirodj, R. A., & Afgani, M. W. (2023). Survey Design: Cross Sectional dalam Penelitian Kualitatif. UIN Raden Fatah Palembang, 3(1).
- Ainiah, S. N., Afifuddin, & Hayat. (2021). Implementasi Program Posyandu Lanjut Usia (Lansia) Di Rw I Kelurahan Polowijen. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 1(10), 1–208.
- Akbar, F., & Eatall, K. (2020). *Elderly Nutrition in Banua Baru Village*.
- Akbar, Z. A., & Dainy, N. C. (2023). Hubungan Status Gizi , Jenis Kelamin , Aktivitas Fisik , dan Asupan Serat Terhadap Fungsi Kognitif pada Pralansia di Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor. 4(2), 99–109.
- Andari, I. D. (2023). Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Lansia Di Posyandu Lansia. *Journal of Technology and Food Processing (JTFP)*, 3(02), 62–68.
- Ar, A., & Hasan, M. (2020). Hubungan Aktifitas Fisik Lansia Dengan Fungsi Kognitif Di Desa Kadai Wilayah Kerja Puskesmas Mare Kabupaten Bone Tahun 2020. *Jhnmsa*, 1(2), 2746–4636.
- Ardila, B. N., Dahlia, Y., Santosa, H., Wahyu, L., & Wijayanti, R. (2022). Hubungan Konsumsi Kopi Dengan Keluhan Gastritis Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Al-Azhar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Medika*, 05(01), 22–29.
- Arifin, M., Azza, A., Rhosma, S., & Fakultas, D. (2023). Medic Nutricia Hubungan Status Nutrisi Dengan Activity Daily Living Lanjut Usia Di Unit Pelaksana Teknis Pelayanan Sosial Tresna Werdha Bondowoso. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 1(1), 21–39.
- Arsyad, E. F., Dra Susilaningsih., M. K., & NS. Achmad Dafir Firdaus., M. K. (2022). Hubungan Status Gizi Dengan Kemampuan Mobilisasi Pada Lansia (Literature Review). 4(1), 123–133.

Aulannisa, N. A. (2024). Hubungan Pola Makan, Status Gizi Dengan Kualitas Hidup Lansia. 4(5), 1132–1137.

Batubara, Z., Bakara, C., & Rentina, S. (2024). Pemberian Terapi Musik Bahasa Inggris dalam Mengurangi Tingkat Stress Pada Lansia di Desa Bangun Rejo Kecamatan Tanjung Morawa Tahun 2024. 3.

Boangmanalu, O. V., Manurung, S. S. G., Simbolon, O., & Simatupang, R. (2023). Pelayanan Konseling Bagi Lansia Di Panti Jompo Siborong-Borong. 1(2), 207–218.

BPS Provinsi DKI Jakarta. (2020). Profil Lansia Provinsi DKI Jakarta 2020.

Budiono, N. D. P., & Rivai, A. (2021). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup lansia. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 10(2), 371–379.

Bungawati, D., Pratama, K. A., & Richard, S. D. (2011). Kajian Indeks Massa Tubuh (IMT) Terhadap Tekanan Darah Pada Perawat Di Rumah Sakit Baptis Kediri. Stikes RS Baptis Kediri, 4(2), 94–103.

Cahya, F., Theresiawati, & Krisnanik, E. (2021). Perancangan Sistem Informasi Pengolahan Data Akademik Pada Pendidikan Anak Usia Dini Berbasis Website. 2(1), 49–58.

Cahyadi, A., Mufidah, W., Susilowati, T., Susanti, H., & Dwi Anggraini, W. (2022). Menjaga Kesehatan Fisik Dan Mental Lanjut Usia Melalui Program Posyandu Lansia. Jurnal Pengabdian Masyarakat Darul Uhum, 1(1), 52–60.

Carolina, P., & Arisandy, T. (2023). Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Kemandirian Dalam Aktivitas Sehari-Hari Pada Lansia Di Kelurahan Palangka Kota Palangka Raya. Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA, 6(1), 6–11.

Chaidir, R., Amelia, D., & Syafril, E. (2017). Hubungan Faktor-Faktor Dengan Kemampuan Fungsional Fisik Lansia Wanita. Jurnal Ilmu Kesehatan 'Afiyah, 4(2), 36–42.

Courtenay, W. H. (2000). Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: a theory of gender and health. *Social Science & Medicine*, 50, 1385-1401.

Denyes, M. J., Orem, D. E., Bekel, G., Denyes, M. J., Orem, D. E., & Ed, M. S. N. (2013). *Self-Care :A Foundational Science*.

Elan, S., & Juandi, A. S. (2022). Penyusunan Instrumen Penelitian Tindakan Kelas dalam Upaya Peningkatan Keterampilan Sosial. *Jurnal Paud Agapedia*, 6(1), 91-98.

Endrinikapoulos, A., Candra, A., Wijayanti, H. S., & Noer, E. R. (2020). Pengaruh Suplementasi Zat Besi Terhadap Fungsi Kognitif Lansia. *Journal of Nutrition College*, 9(2), 134-146.

Fadhlika, K. R., Rahayu, U. B., Debi, S. S., Jl, A., Yani, A., & Tengah, J. (2024). Upaya Promotif Aktivitas Fisik Pada Komunitas Lansia Di Wilayah Puskesmas Banyuanyar Kota Surakarta *Efforts To Promote Physical Activity In The Elderly Community In The Banyuanyar Community Health Center Area , Surakarta City Universitas Muhammadiyah Sura*. 4(1).

Fariqi, M. Z. Al. (2021). Hubungan Antara Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Narmada Lombok Barat *The Relationship Between Nutritional Status And The Incidence Of Hypertension In The Elderly At Narmada Health Center , West Lombok*. 02(02), 15-22.

Farisi, S., Rasni, H., & Susumaningrum, A. (2021). Hubungan Tingkat Kebugaran Jasmani dengan Status Kognitif pada Lansia di Desa Dukuh Dempok, Wuluhan, Jember *Correlation between Fitness Level and Cognitive Function Status in Elderly at Dukuh Dempok Village, Wuluhan, Jember*. Hubungan Tingkat Kebugaran Jasmani Dengan Status Fungsi Kognitif Pada Lansia.... e-Journal Pustaka Kesehatan, 9(3), 182-188.

Fauziah, A. (2024). Hubungan Interaksi Sosial Dan Aktivitas Fisik Dengan Fungsi Kognitif Pada Lansia Di Wilayah RW 05 Kelurahan Cilangkap Kecamatan Tapos Kota Depok Tahun 2023. 2(2).

Fidiana, S., Ibrahim, & Febriana, D. (2022). Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lanjut Usia. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 06(03), 1-7.

- Firdaus, R. (2020). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Status Anemia dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia. *Faletehan Health Journal*, 7(1), 12–17.
- Firmansyah, D., & Dede. (2022). Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), 85–114.
- Fitriana, E., Sari, R. P., & Wibisono. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kesepian pada Lansia. *Nusantara Hasana Journal*, 1(5), 97–104.
- Hakim, A. M., & Hartati, E. (2023). Tingkat Kemandirian Lansia Terhadap Perilaku Personal Hygiene. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Hanum, R., & Bukhari. (2022). Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Dua Kota Lhokseumawe. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(2), 1377–1389.
- Hartinah, D., Zuliyani, S. E., Himawan, R., & Jauhar, M. (2023). *Elderly Gymnastics Improving Physical Activity*.
- Haryani, W., & Setyobroto, I. (2022). Modul Etika Penelitian. In Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Jakarta I.
- Hasanah, R., Riau, U., Utomo, W., Riau, U., Rustam, M., Riau, U., Baru, S., & Pekanbaru, K. (2023). Gambaran aktivitas fisik lansia penderita hipertensi di puskesmas simpang tiga. 1(1).
- Herdiani, N., Ibad, M., & Wikurendra, E. A. (2021). Pengaruh Aktivitas Fisik Dan Obesitas Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Klampis Ngasem Kota Surabaya. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(2), 114.
- Hertati Purba, T., Mariyanaq, & Demitri, A. (2023). Hubungan Pola Makan Dan Status Gizi Terhadap Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Sultan Daulat Kota Subulussalam. *Journal of Pharmaceutical and Sciences*, 6(1), 334–343.

- Hita, I. P. A. D., Juliansyah, M. A., & Pranata, D. (2022). Hubungan kadar kolesterol dan tekanan darah dengan status gizi lansia member senam di masa pandemi covid-19. *Multilateral : Jurnal Pendidikan Jasmani Dan Olahraga*, 21(1), 31.
- Hlm, F. A., NST, P. N., & Syafira Anggraini. (2023). Pengaruh Kecerdasan Emosional Dan Pola Asuh Authoritative Dengan Prestasi Belajardengan Analisis Varian. 3.
- Hurami, N., Antara, A., & Kanum, S. (2024). Hubungan Fungsi Kognitif dengan Tingkat Kemandirian Usia Lansia di Wilayah Puskesmas Mungka. 2(1), 14–23.
- Isik, E., & Fredland, N. M. (2023). Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory to Improve Children's Self-Care: *An Integrative Review*. *Journal of School Nursing*, 39(1), 6–17.
- Iswara, M. D. (2016). Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lansia Di Posyandu Lansia Kelurahan Banjar Serasan Kecamatan Pontianak Timur Tahun 2015 (Vol. 4, Issue June).
- kemenkes. (2023). Pemantauan Status Gizi Pada Lansia.
- Kemenkes. (2024). Seperti Apa Masalah Status Gizi pada Balita? 29 Januari 2024.
- Kemenkes RI. (2017). *Juknis Instrumen Pengkajian Paripurna Pada Pasien Geriatri*. Indonesia Ministry of Health, 1–18.
- Kemenkes RI, P. (2019). Tabel Batas Ambang indeks Massa tubuh (IMT).
- Khasanah, N., & Ardiansyah, M. (2012). Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Penurunan Daya Ingat pada Lansia. *Jurnal Mutiara Medika*, Vol 12, No 3 (2012), 150–154.
- Khopipah, N., Mekeama, L., & Kamariyah. (2023). Hubungan Activity Of Daily Living (Adl) Dengan Tingkat Depresi Pada Lansia Di Panti Tersna Werdha Budi Luhur. 7, 1782–1787.

- Kurdanti, W., Khasana, T. M., Susilo, J., & Chikmah, N. (2024). Peningkatan Kebugaran Lansia Melalui Senam Lansia Di Pedukuhan Sembung Balecatur Sleman. 7(2), 123–131.
- Kusuma, N. I. (2024). Hubungan Status Gizi dan Aktivitas Fisik dengan Kualitas Hidup Lansia *The Relationship Between Nutritional Status and Physical Activity with Quality of Life of The Elderly*. 3(1), 45–54.
- Lestari, D. N. D., & Kuswardhani, R. A. T. (2019). Korelasi antara kadar serum albumin dan status fungsional pada pasien geriatri di RSUP Sanglah Denpasar, Bali. *Medicina*, 50(2), 230–233.
- Lestari, N. F., & Dewi, S. R. (2024). Hubungan Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan Instrumental Activity Of Daily Living Dengan Kualitas Hidup Lansia Di Puskesmas Rowotengah Kabupaten Jember. 4(1), 1–6.
- Lisnawati, I., Nurjayanti, M., Rizky Amaliyah, R., Noor Safira, U., Putri Cayasti, V., & Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, F. (2024). Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan ADL Di Desa Sungai Bakung Kabupaten Banjar. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 138(2), 138–146.
- Maharani, youshyda novia, Untari, I., & Sarifah, S. (2024). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Fungsi Kognitif Pada Lansia. 22(1), 22–29.
- Mardiana, K., & Sugiharto. (2022). Gambaran Fungsi Kognitif Berdasarkan Karakteristik Lansia Yang Tinggal Di Komunitas. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 8(4), 577–584.
- Marinu, W. (2023). Pendekatan Penelitian Pendidikan: Metode Penelitian Kualitatif, Metode Penelitian Kuantitatif dan Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Method). 7.
- Masyitah, D. (2020). Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Status fungsional pada Pasien Osteoarthritis di RSUD Raden Mattaher Jambi Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(1), 225.

Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2016 Tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019.

Muhammad, R. (2021). Teori dan Falsafah Keperawatan. Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents, 5(2), 40–51.

Mustafa, P. S., Gusdiyanto, H., Victoria, A., Masgumelar, N. K., Lestariningsih, N. D., Maslacha, H., Ardiyanto, D., Hutama, H. A., Boru, M. J., Fachrozi, I., Rodriquez, E. I. S., Prasetyo, T. B., & Romadhana, S. (2022). Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan Penelitian Tindakan Kelas Dalam Pendidikan Olahraga. In Sustainability (Switzerland) (Vol. 11, Issue 1).

Muzaqi, K. A., Junaidi, A., & Saputra, W. A. (2022). Klasifikasi Status Gizi Pada Lansia Menggunakan Learning Vector Quantization 3 (LVQ 3). Journal of Dinda : Data Science, Information Technology, and Data Analytics, 2(1), 28–36.

Nasir, N., Yuliana, Y. V., & Adetya, S. (2024). Kegiatan Fisik Untuk Mengatasi Penurunan Fungsi Kognitif (Demensia Dan Delirium) Pada Lansia Di Sekolah Lansia Bahtera. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa*, 2(3), 674–681.

Nomira, S. R., Masyarakat, S. K., Kesehatan, F. I., Abulyatama, U., & Besar, A. (2024). Relevansi gizi dan kesehatan relevance of nutrition and health. 1–16.

Noor, C. A., & Merijant, L. T. (2020). Hubungan antara aktivitas fisik dengan fungsi kognitif pada lansia. *Jurnal Biomedika Dan Kesehatan*, 3(1), 8–14.

Notoadmojo, S. (2012). Metodologi Penelitian Kesehatan Notoadmojo S. PT. Rineka Cipta.

Noviyanti, R. D., Wardana, A. S., Anggreini, H. T., & Fitria, D. (2023). Edukasi Gizi Dan Penilaian Status Gizi Lansia Di Desa Karangasem Sukoharjo. *Jurnal Pelayanan Dan Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 1(2), 01–09.

Nugroho, A. (2020). Persepsi Anak Muda Terhadap Keberadaan Lansia Di Indonesia. *Journal of Urban Sociology*, 2(2), 44.

Paddiansyah, Y. K. (2024a). Korelasi Status Fungsional dan Status Nutrisi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Hemat. *Medika Kartika*, 7(3), 242–251.

Paddiansyah, Y. K. (2024b). Korelasi Status Fungsional Dan Status Nutrisi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Hemat (*The Correlation Functional Status And Nutritional Status In Elderly In The Working Area Of Muara Hemat Puskesmas*). 7(3), 242–251.

Pemerintah Republik Indonesia. (2004). Peraturan Pemerintah Nomor 43 Tahun 2004 tentang pelaksanaan upaya peningkatan kesejahteraan lansia. In Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2004 Tentang Sumber Daya Air (pp. 1–61).

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2009). *Fundamental of nursing: Fundamental keperawatan*. Trans: Nggie AF, Albar M. Ed: Hartanti. 7th Ed. Jakarta: Salemba Medika.

Pragholapati, A., Ardiana, F., & Nurlianawati, L. (2021). Gambaran Fungsi Kognitif Pada Lanjut Usia (Lansia). *Jurnal Mutiara Ners*, 4(1), 14–23.

Prahasasgita, M. S., & Lestari, M. D. (2023). Stimulasi Fungsi Kognitif Pada Lanjut Usia Di Indonesia: Tinjauan Literatur. *Buletin Psikologi*, 31(2), 247.

Prayogi, B., Rizani, K., & Fratama, F. F. (2023). Optimalisasi Status Fungsional dan Kognitif Pada Lansia Dengan Hipertensi Melalui Chair Based Exercise. *Jurnal Citra Keperawatan*, 11(2), 74–78.

Priastana, I. K. A., Prima, D., Kusumaningtiyas, H., Luh, N., & Dewi, K. (2020). Pendidikan Kesehatan tentang Demensia pada Lansia di Banjar Tengah , Kecamatan Negara , Kabupaten Jembrana. 3(2), 357–359.

Purba, E. P., Veronika, A., Ambarita, B., & Sinaga, D. (2022). Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) di Panti Pemenang Jiwa. *Healthcaring: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 1(1), 27–35.

Puspitasari, N., & Ariyanto, A. (2021). Hubungan aktivitas fisik dengan musculoskeletal disorder (MSDs) pada lansia. Online) Journal of Physical Activity (JPA), 2(1), 1–7.

Putra, D. D., & Masnina, R. (2021). Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Tingkat Kemandirian Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Nirwana Puri Samarinda. Borneo Student Research, 2(2), 852–858.

Putri, D. E. (2021). Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Kualitas Hidup Lansia. 2(4), 6.

Rahmawati, T., Marfuah, D., Rahmawati, S. I., & Husniyah, M. N. (2022). Edukasi Gizi Mengenai Asupan Karbohidrat dan Pemeriksaan Status Gizi Bagi Lansia di Desa Jetis Kadipiro Surakarta. 9(1), 356–363.

Ramadhanti, S. A., & Renovaldi, D. (2024). Analisis Hubungan Komposisi Tubuh dan Indeks Massa Tubuh Terhadap Status Fungsional Pada Lansia. Muhammadiyah Journal of Geriatric, 4(2), 189.

Riasari, N. S., Djannah, D., Wirastuti, K., & Silviana, M. (2022). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penurunan Fungsi Kognitif pada Pasien Prolanis Klinik Pratama Arjuna Semarang. Jurnal Pendidikan Tambusai, 6, 3049–3056.

Riskiana, N. E. P. N., & Mandagi, A. M. (2021). Tingkat Pendidikan Dengan Fungsi Kognitif Pada Lansia Dalam Periode Aging Population. 12, 256–268.

Rohaedi, S., Putri, S. T., & Karimah, A. D. (2011). Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Activities Daily Living Di Panti Sosial Tresna Werdha Senja Rawi. Przegląd Lekarski, 68(4), 231–238.

Rumina, R. (2024). Tehnik Pengumpulan Data Dalam Penelitian Pendidikan. ILJ: Islamic Learning Journal, 2(1), 157–177.

Sako, Y., Rantiasa, I. M., & Dwisetyo, B. (2024). Hubungan Fungsi Kognitif Dengan Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (Adl) Pada Lansia Dikelurahan Singkil 1 Lingkungan 6 Kota Manado. OBAT: Jurnal Riset Ilmu Farmasi Dan Kesehatan, 2(1), 63–72.

Salsabilah, A. S., Dewi, D. A., & Furnamasari, Y. F. (2021). Peran Guru Dalam Mewujudkan Pendidikan Karakter. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 5(3), 7158–7163.

Sari, C. W. M., Zakiati, F. F., & Maulana, I. (2022). Hubungan Demensia Dengan Tingkat Ketergantungan Pemenuhan ADL (Activity Of Daily Living) Pada Lansia Di Panti.

Senjaya, S., Sriati, A., Maulana, I., & Kurniawan. (2022). Dukungan Keluarga Pada Odha Yang Sudah Open Status Di Kabupaten Garut. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 2(3), 1003–1010.

Setiawati, D., Nuraeni, I., Karimah, I., & Bachtiar, H. . A. (2022). Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Tekanan Darah Lansia Di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya. 8(2), 114–119.

Setiyorini, E., & Wulandari, N. A. (2017). Hubungan Status Nutrisi dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 yang Berobat di Poli Penyakit dalam RSD Mardi Waluyo Blitar. *Jurnal Ners Dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)*, 4(2), 125–133.

Sihaloho, N. (2022). Gambaran Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan Activity Daily Living Di Lingkungan Xiv Jalan Pembangunan Usu Kelurahan Padang Bulan Kecamatan Medan Baru Tahun 2021. *Journal of Social Research*, 1(6), 435–442.

Siregar, R. R. (2023). Edukasi Proses Penuaan dan Perubahan Pada Lansia. *Health Community Service*, 1(1), 18–21.

Smith, M. C., & Parker, M. E. (2015). Nursing theories & nursing practice. In *Nursing Theories and Nursing Practice*.

Statistik, B. P. (2023). Statistik Penduduk Lanjut Usia 2023.

Sudin, M. S., Kartini, & Haris, H. (2023). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pratiwi Kota Makassar. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 37–47.

Susanto, J., Makhfudli, & Khotibul Umam. (2021). Status Mental dan Kemampuan Interaksi Sosial Lanjut Usia. 12(5), 463–468.

Susanto, P. C., Arini, D. U., Yuntina, L., Soehaditama, J. P., & Nuraeni. (2024). Konsep Penelitian Kuantitatif : Populasi , Sampel , dan Analisis Data (Sebuah Tinjauan Pustaka). 3(1), 1–12.

Syafiq, A., Badriyah, L., & Fikawati, S. (2021). Perbedaan Status Gizi Dan Kesehatan Pralansia Dan Lansia Di Puskesmas Cipayung Depok. Penelitian Gizi Dan Makanan (*The Journal of Nutrition and Food Research*), 43(2), 89–100.

Syahroni, M. I. (2022). Prosedur Penelitian Kuantitatif. 2(3).

Titanic, P. Y., & Rumawas, M. E. (2022). Hubungan status kognitif dengan tingkat kualitas hidup lansia di Panti Sosial Tresna Wreda Kota Bengkulu. 4(1), 171–178.

Tursinawati, Y., & Nasrullah, B. T. (2023). Edukasi Seputar Gizi dan Obesitas pada Komunitas Geriatri di Panti Wreda Pengayoman, Kota Semarang. E-Dimas: *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 14(3), 533–538.

Tusyadiah, N. H., Nurhasyifa, N., & Yusri, M. H. (2024). Implementasi Analisis Hipotesis Asosiatif Untuk Mengetahui Kepuasan Pelanggan Pada Layanan Jasa Pendidikan. *Al Ittihadu*, 3(1), 80–91.

Utami, R. F., Syah, I., Kesehatan, F., Fort, U., & Bukittinggi, D. K. (2022). Analisis faktor yang mempengaruhi keseimbangan lansia. 7(1), 23–30.

Wafi, A. F., Susilo, H., & Nariswari, A. S. (2019). Nutritional Status And Fuctional Status Among Elderly In Santo Yosef Surabaya Nursing Home. *Journal of Widya Medika Junior*, 1(3), 137–145.

WHO. (2003). Active ageing: a policy framework. *Advances in Gerontology = Uspekhi Gerontologii / Rossiiskaia Akademiia Nauk, Gerontologicheskoe Obshchestvo*, 11, 7–18.

WHO. (2024). Ageing and health. 1 October 2024.

Widiastuti, N., Sumarni, T., & Dwi Setyaningsih, R. (2021). Gambaran Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan Activity of Daily Living (Adl) Di Rojinhome Thinsaguno Ie Itoman Okinawa Jepang. *Jurnal Ilmiah Pamenang*, 3(2), 15–20.

Wijaya, Y. A., Yudhawati, N. L. P. S., Andriana, K. R. F., & Ilmy, S. K. (2022). Klasifikasi Teori Keperawatan yang Dikembangkan oleh Ahli Keperawatan: Sebuah Tinjauan Literatur. *Nursing Sains*, 23(2), 1–49.

Yaslina, Maidaliza, & Srimutia, R. (2021). Aspek Fisik dan Psikososial terhadap Status Fungsional pada Lansia. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 4(2), 68–73.

Yusefa, M., Wijayanto, W. P., Sutrisno, S., & Suswantoro, D. (2023). Hubungan Nyeri Rheumatoid Arthritis dengan Kemandirian ADL pada Lansia (*Correlation Between Rheumatoid Arthritic Pain With Independence Activity Of Daily Livingon The Elderly*). 2(2), 61–67.

Zainurridha, Y. A., Sakinah, N. A., & Azari, A. A. (2021a). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kemampuan Kognitif Lansia. 12, 287–289.

Zainurridha, Y. A., Sakinah, N. A., & Azari, A. A. (2021b). Faktor yang Mempengaruhi Kemampuan Kognitif Lansia. 12, 287–289.



LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian dari Fakultas



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 17 Oktober 2024

Nomor : 528/D/SP/FIKES/X/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth : Kepala Dinas Sosial Jakarta
Jl. Gunung Sahari II No.6 13, RT.13/RW.7, Gn. Sahari Sel., Kec.
Kemayoran, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10610.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Riska Dyah Purnama Sari
NPM : 214201516045
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 081995163724

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data di **Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 03** dari Desember 2024 - Januari 2025 yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI DAN FUNGSI MENTAL DENGAN STATUS FUNGSIONAL LANSIA DI PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA BUDI MULIA 03**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Aisyiah, M. Kep., Sp.Kep.Kom
Pembimbing 2 : Ns. Intan Asri Nuraini, M. Kep., Sp.Kep.Kom

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 2 Surat Balasan Dinas Sosial

		PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS SOSIAL Jalan Gunung Sahari II No. 6 Jakarta Pusat Telp. (021) 4265115 – 4222497 – 4222498, 4264678, 4264679 Fax. 4253639 Website : www.dinsos.jakarta.go.id e-mail: dinsosdki@jakarta.go.id JAKARTA	
		Kode Pos : 10610	
Nomor	: 2223 /TM 09.19	21 Oktober 2024	
Sifat	: Biasa		
Lampiran	:		
Hal	: Jawaban Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data	Kepada	
		Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional	
		di	
		Jakarta	
Terkait surat saudara Nomor 528/D/SP/FIKES/X/2024 tanggal 17 Oktober 2024 hal Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data di PSTW Budi Mulia 3 Dinas Sosial Provinsi DKI Jakarta, dengan ini disampaikan hal sebagai berikut 1. Kami mempersilahkan mahasiswa saudara melakukan Penelitian dan Pengambilan Data dengan judul Hubungan antara Status Gizi dan Fungsi Mental dengan Status Fungsional Lansia di PSTW Budi Mulia 3 Dinas Sosial Provinsi DKI Jakarta yang akan dilaksanakan pada bulan Desember 2024 s.d Januari 2025 atas nama Riska Dyah Purnama Sari NIM 214201516045 2. Setelah melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data agar yang bersangkutan memberikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Sosial melalui Sekretaris Dinas. Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih. Plh.Sekretaris Dinas Sosial Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta Ketua Subkelompok Program dan Pelaporan  Wp. Purwaningsih NIP. 198306111994032003			
Universitas Nasional			
Tembusan : Ka. PSTW Budi Mulia 3 Dinas Sosial Provinsi DKI Jakarta			

Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Respondan di Tempat
Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Nasional- Jakarta Selatan, dengan ini :

Nama : Riska Dyah Purnama Sari

NIM : 214201516045

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “**Hubungan antara Status Gizi dan Fungsi Kognitif dengan Status Fungsional Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 03 Jakarta Selatan**”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana hubungan status gizi dan fungsi kognitif dengan status fungsional lansia. Dengan ini saya mohon dengan hormat kepada bapak/ibu untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

1. Kesiediaan bapak/ibu untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.
2. Kerahasiaan bapak/ibu akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti.
3. Kerahasiaan informasi yang diberikan bapak/ibu dijamin oleh peneliti karena hanya sekelompok data tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.
4. Manfaat penelitian ini untuk memberikan informasi tentang keadaan diri bapak/ibu mengenai interaksi sosial, tingkat kesepian dan kualitas hidup yang dirasakan.

Partisipasi anda mengisi formulir ini sangat saya hargai, atas perhatian serta kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 8 November 2024

Hormat Saya,



(Riska Dyah Purnama Sari)

Lampiran 4 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN (*INFORMED CONCENT*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini.

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh **Riska Dyah Purnama Sari**, mahasiswa S1 Fakultas Keperawatan Universitas Nasional – Jakarta Selatan yang berjudul: **“Hubungan antara Status Gizi dan Fungsi Kognitif dengan Status Fungsional Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 03 Jakarta Selatan”**. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2024

Responden

(.....)

Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Usia :
4. Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMA/Perguruan Tinggi
5. Nama kamar :

B. Indeks Masa Tubuh (IMT) yang Diisi Oleh Peneliti

1. Berat badan saat ini : kg
2. Tinggi badan saat ini : cm

C. Penilaian *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) dengan Instrumen Indeks Barthel Modifikasi

No	Fungsi	Skor	Keterangan	Hasil
1	Mengendalikan rangsangan BAB	0	Tidak terkendali/tak teratur (perlu pencahar)	
		1	Kadang-kadang tak terkendali (1x / minggu)	
		2	Terkendali teratur	
2	Mengendalikan rangsangan BAK	0	Tak terkendali atau pakai kateter	
		1	Kadang-kadang tak terkendali (hanya 1x / 24 jam)	
		2	Mandiri	
3	Membersihkan diri (mencuci wajah, menyikat rambut, mencukur kumis, sikat gigi)	0	Butuh pertolongan orang lain	
		1	Mandiri	

4	Penggunaan WC (keluar masuk WC, melepaskan/memakai celana, cebok, menyiram)	0 1 2	Tergantung pertolongan orang lain Perlu pertolongan pada beberapa kegiatan tetapi dapat mengerjakan sendiri beberapa kegiatan yang lain Mandiri	
5	Makan minum (jika makan harus berupa potongan, dianggap dibantu)	0 1 2	Tidak mampu Perlu ditolong memotong makanan Mandiri	
6	Bergerak dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya (termasuk duduk di tempat tidur)	0 1 2 3	Tidak mampu Perlu banyak bantuan untuk bisa duduk (2 orang) Bantuan minimal 1 orang Mandiri	
7	Berjalan di tempat rata (atau jika tidak bisa berjalan, menjalankan kursi roda)	0 1 2 3	Tidak mampu Bisa (pindah) dengan kursi roda Berjalan dengan bantuan 1 orang Mandiri	
8	Berpakaian (termasuk memasang tali sepatu, mengencangkan sabuk)	0 1 2	Tergantung orang lain Sebagian dibantu (mis: mengancing baju) Mandiri	
9	Naik turun tangga	0 1 2	Tidak mampu Butuh pertolongan Mandiri	
10	Mandi	0 1	Tergantung orang lain Mandiri	
	TOTAL			

Skor Modifikasi Berthel Indeks (Nilai AKS)

20 : Mandiri (A)

12-19 : Ketergantungan ringan (B)

9-11 : Ketergantungan sedang (B)

5-8 : Ketergantungan berat (C)

0-4 : Ketergantungan total (C)

D. Mini-Mental State Exam (MMSE)

No	Aspek Kognitif	Nilai Maksimal	Nilai Klien	Kriteria
1	Orientasi	5		Menyebutkan dengan benar : - Tahun - Musim - Bulan - Tanggal - Hari
2	Orientasi	5		Dimana sekarang kita berada ? - Negara - Provinsi - Kabupaten - (kamar, PSTW)
3	Registrasi	3		Sebutkan 3 nama objek (kursi, meja, kertas) kemudian ditanyakan kepada klien, menjawab : - Kursi - Meja - Kertas Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan. Beri nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar.
4	Atensi dan Kalkulasi	5		Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “WAHYU” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya uyahw=2 nilai)
5	Mengingat Kembali (Recall)	3		Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas
6	Bahasa	2		Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)
7	Bahasa	1		Pasien diminta mengulang rangkaian kata :” tanpa kalau dan atau tetapi ”

8	Bahasa	3		Pasien diminta melakukan perintah: “ Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai”.
9	Bahasa	1		Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”
10	Bahasa	1		Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)
11	Bahasa	1		Pasien diminta meniru gambar di bawah ini
Skor total		30		

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

Nilai: 0-10 : fungsi kognitif global buruk

Nilai: 11-20 : fungsi kognitif global sedang

Nilai: 21-30 : fungsi kognitif global masih relatif baik

Catatan: Dalam membuat penilaian fungsi kognitif harus diperhatikan tingkat pendidikan dan usia responden

Lampiran 6 MASTER TABEL

NO	Nama	Jenis Kelamin	code	Pendidikan	code	IMT	Total	Code	Fungsi Kognitif	Total	Code	Status Fungsional	Total	Code
1	S	Perempuan	1	SMP	2	Normal	20,1	2	Sedang	15	1	Ringan	16	3
2	E	Laki-laki	2	SD	1	Normal	20	2	Baik	22	2	Ringan	14	3
3	M	Laki-laki	2	SMA	3	Gemuk Ringan	24,25	3	Buruk	9	0	Sedang	11	2
4	T	Perempuan	1	SMP	2	Normal	20,77	2	Baik	25	2	Ringan	19	3
5	Z	Laki-laki	2	SD	1	Kurus Ringan	17,7	1	Baik	21	2	Ringan	17	3
6	S	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Normal	20	2	Sedang	15	1	Ringan	17	3
7	J	Perempuan	1	SD	1	Kurus Ringan	17,9	1	Sedang	19	1	Sedang	11	2
8	S	Perempuan	1	SMA	3	Normal	23	2	Baik	25	2	Ringan	19	3
9	M	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	17,7	1	Buruk	8	0	Ringan	16	3
10	S	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	28,1	4	Buruk	10	0	Sedang	11	2
11	I	Perempuan	1	SMA	3	Gemuk Berat	28,99	4	Baik	21	2	Sedang	18	2
12	k	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	17,7	1	Baik	23	2	Mandiri	20	4
13	S	Perempuan	1	SD	1	Normal	22	2	Baik	22	2	Ringan	19	3
14	R	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	28	4	Buruk	10	0	Sedang	11	2
15	P	Perempuan	1	SMA	3	Gemuk Berat	27,1	4	Buruk	9	0	Sedang	11	2
16	P	Perempuan	1	SMP	2	Normal	24,39	2	Baik	25	2	Mandiri	20	4
17	C	Perempuan	1	SMA	3	Gemuk Ringan	26,42	3	Sedang	16	1	Sedang	10	2
18	S	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Ringan	26	3	Buruk	10	0	Ringan	19	3
19	P	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Ringan	26	3	Sedang	17	1	Ringan	19	3
20	B	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Ringan	26,66	3	Buruk	10	0	Sedang	10	2
21	A	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	28	4	Buruk	10	0	Ringan	18	3
22	S	Perempuan	1	SMP	2	Normal	20,23	2	Baik	27	2	Mandiri	20	4
23	M	Perempuan	1	SMP	2	Kurus Ringan	18,32	1	Baik	28	2	Sedang	11	2
24	S	Perempuan	1	SD	1	Normal	22,2	2	Sedang	20	1	Ringan	19	3
25	Y	Perempuan	1	SD	1	Normal	21	2	Baik	25	2	Ringan	17	3
26	T	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Gemuk Berat	27,8	4	Baik	22	2	Mandiri	20	4
27	M	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Normal	22,4	2	Sedang	18	1	Ringan	18	3
28	S	Perempuan	1	SMP	2	Gemuk Berat	25,9	4	Baik	24	2	Ringan	19	3
29	H	Perempuan	1	SMA	3	Normal	22,91	2	Baik	24	2	Ringan	19	3
30	R	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	28	4	Buruk	10	0	Sedang	11	2
31	S	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Gemuk Berat	29,1	4	Sedang	20	1	Mandiri	20	4
32	N	Perempuan	1	SD	1	Normal	19,4	2	Sedang	11	1	Ringan	17	3
33	N	Perempuan	1	SD	1	Normal	22	2	Baik	24	2	Ringan	16	3
34	S	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	17,7	1	Sedang	14	1	Ringan	18	3
35	M	Laki-laki	2	SMA	3	Normal	22	2	Baik	26	2	Ringan	17	3
36	A	Laki-laki	2	SMP	2	Gemuk Berat	32	4	Buruk	10	0	Sedang	11	2
37	A	Laki-laki	2	SMP	2	Kurus Ringan	18	1	Buruk	10	0	Ringan	16	3
38	H	Laki-laki	2	SMP	2	Normal	21,2	2	Sedang	16	1	Sedang	11	2
39	I	Laki-laki	2	SD	1	Normal	23,43	2	Sedang	16	1	Sedang	11	2
40	S	Laki-laki	2	SMA	3	Normal	19,78	2	Sedang	20	1	Ringan	14	3
41	T	Laki-laki	2	SMA	3	Gemuk Berat	34,3	4	Baik	27	2	Sedang	11	2
42	S	Laki-laki	2	SD	1	Normal	23	2	Baik	27	2	Sedang	11	2
43	D	Laki-laki	2	SMA	3	Kurus Ringan	17,26	1	Baik	26	2	Ringan	17	3
44	K	Laki-laki	2	SMP	2	Kurus Ringan	18,4	1	Sedang	17	1	Sedang	11	2
45	A	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Berat	14,2	0	Buruk	10	0	Ringan	17	3
46	M	Perempuan	1	SD	1	Kurus Berat	16,4	0	Baik	27	2	Ringan	16	3
47	N	Perempuan	1	SD	1	Normal	20	2	Sedang	20	1	Ringan	14	3
48	M	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	33,3	4	Sedang	16	1	Sedang	11	2
49	S	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	29,8	4	Buruk	10	0	Ringan	16	3
50	T	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Gemuk Berat	33	4	Sedang	16	1	Sedang	11	2
51	S	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	35	4	Buruk	10	0	Ringan	16	3
52	S	Perempuan	1	SD	1	Normal	22	2	Baik	23	2	Ringan	16	3
53	A	Perempuan	1	SD	1	Kurus Ringan	18,4	1	Buruk	10	0	Sedang	11	2
54	S	Laki-laki	2	SD	1	Kurus Ringan	17,26	1	Sedang	17	1	Sedang	11	2
55	S	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	18	1	Buruk	10	0	Sedang	9	2
56	I	Perempuan	1	SMP	2	Kurus Ringan	26	3	Baik	28	2	Ringan	17	3
57	S	Perempuan	1	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	18,32	1	Baik	25	2	Ringan	19	3
58	S	Laki-laki	2	SD	1	Gemuk Ringan	26,66	3	Baik	27	2	Ringan	19	3
59	D	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Gemuk Ringan	26	3	Buruk	10	0	Sedang	11	2
60	L	Perempuan	1	SD	2	Kurus Ringan	17,9	1	Sedang	17	1	Ringan	16	3
61	Y	Perempuan	1	SMP	2	Gemuk Ringan	25,71	3	Baik	26	2	Mandiri	20	4
62	N	Perempuan	1	SMP	2	Normal	22	2	Sedang	18	1	Mandiri	20	4
63	V	Laki-laki	2	SD	1	Normal	19,78	2	Sedang	17	1	Mandiri	20	4
64	E	Perempuan	1	SD	1	Gemuk Berat	29,8	4	Sedang	18	1	Ringan	18	3
65	Z	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Normal	24,7	2	Buruk	10	0	Ringan	19	3
66	T	Laki-laki	2	SD	1	Normal	21,2	2	Baik	27	2	Mandiri	20	4
67	R	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	18	1	Sedang	19	1	Ringan	17	3
68	M	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Gemuk Ringan	24	3	Buruk	10	0	Sedang	11	2
69	S	Laki-laki	2	SD	1	Gemuk Ringan	28,99	3	Buruk	10	0	Sedang	11	2
70	M	Laki-laki	2	SMP	2	Gemuk Ringan	27	3	Sedang	18	1	Sedang	10	2
71	U	Laki-laki	2	SMA	3	Normal	22	2	Baik	27	2	Ringan	17	3
72	R	Laki-laki	2	SMA	3	Normal	19	2	Baik	29	2	Ringan	19	3
73	A	Laki-laki	2	SMP	2	Normal	21,2	2	Baik	27	2	Ringan	17	3
74	A	Laki-laki	2	SD	1	Gemuk Ringan	24	3	Sedang	18	1	Sedang	11	2
75	O	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	17,9	1	Sedang	16	1	Ringan	18	3
76	M	Laki-laki	2	SD	1	Normal	20	2	Baik	27	2	Ringan	17	3
77	S	Laki-laki	2	Tidak sekolah	0	Kurus Ringan	18	1	Sedang	17	1	Ringan	18	3

Lampiran 7 Olah Data Penelitian

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	47	61.0	61.0	61.0
	Laki-laki	30	39.0	39.0	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	17	22.1	22.1	22.1
	SD	32	41.6	41.6	63.6
	SMP	16	20.8	20.8	84.4
	SMA	12	15.6	15.6	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

IMT * Status Fungsional Crosstabulation

		Status Fungsional			Total	
		Sedang	Ringan	Mandiri		
IMT	Kurus Berat	Count	0	2	0	2
		Expected Count	.7	1.1	.2	2.0
		% within IMT	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Status Fungsional	0.0%	4.8%	0.0%	2.6%
	Kurus Ringan	Count	6	11	1	18
		Expected Count	6.1	9.8	2.1	18.0
		% within IMT	33.3%	61.1%	5.6%	100.0%
		% within Status Fungsional	23.1%	26.2%	11.1%	23.4%
	Normal	Count	3	21	5	29
		Expected Count	9.8	15.8	3.4	29.0
		% within IMT	10.3%	72.4%	17.2%	100.0%
		% within Status Fungsional	11.5%	50.0%	55.6%	37.7%
	Gemuk Ringan	Count	8	3	1	12
		Expected Count	4.1	6.5	1.4	12.0
		% within IMT	66.7%	25.0%	8.3%	100.0%
		% within Status Fungsional	30.8%	7.1%	11.1%	15.6%
Gemuk Berat	Count	9	5	2	16	
	Expected Count	5.4	8.7	1.9	16.0	
	% within IMT	56.3%	31.3%	12.5%	100.0%	
	% within Status Fungsional	34.6%	11.9%	22.2%	20.8%	
Total	Count	26	42	9	77	
	Expected Count	26.0	42.0	9.0	77.0	
	% within IMT	33.8%	54.5%	11.7%	100.0%	
	% within Status Fungsional	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.442 ^a	8	.013
Likelihood Ratio	21.384	8	.006
Linear-by-Linear Association	3.155	1	.076
N of Valid Cases	77		

a. 8 cells (53,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,23.

IMT * Status Fungsional Crosstabulation						
		Status Fungsional			Total	
		Sedang	Ringan	Mandiri		
IMT	Kurus Berat	Count	0	2	0	2
		Expected Count	.7	1.1	.2	2.0
		% within IMT	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Status Fungsional	0.0%	4.8%	0.0%	2.6%
		% of Total	0.0%	2.6%	0.0%	2.6%
	Kurus Ringan	Count	6	11	1	18
		Expected Count	6.1	9.8	2.1	18.0
		% within IMT	33.3%	61.1%	5.6%	100.0%
		% within Status Fungsional	23.1%	26.2%	11.1%	23.4%
		% of Total	7.8%	14.3%	1.3%	23.4%
	Normal	Count	3	21	5	29
		Expected Count	9.8	15.8	3.4	29.0
		% within IMT	10.3%	72.4%	17.2%	100.0%
		% within Status Fungsional	11.5%	50.0%	55.6%	37.7%
		% of Total	3.9%	27.3%	6.5%	37.7%
	Gemuk Ringan	Count	8	3	1	12
		Expected Count	4.1	6.5	1.4	12.0
		% within IMT	66.7%	25.0%	8.3%	100.0%
		% within Status Fungsional	30.8%	7.1%	11.1%	15.6%
		% of Total	10.4%	3.9%	1.3%	15.6%
Gemuk Berat	Count	9	5	2	16	
	Expected Count	5.4	8.7	1.9	16.0	
	% within IMT	56.3%	31.3%	12.5%	100.0%	
	% within Status Fungsional	34.6%	11.9%	22.2%	20.8%	
	% of Total	11.7%	6.5%	2.6%	20.8%	
Total	Count	26	42	9	77	
	Expected Count	26.0	42.0	9.0	77.0	
	% within IMT	33.8%	54.5%	11.7%	100.0%	
	% within Status Fungsional	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.8%	54.5%	11.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.442 ^a	8	.013
Likelihood Ratio	21.384	8	.006
Linear-by-Linear Association	3.155	1	.076
N of Valid Cases	77		

a. 8 cells (53,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,23.



Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan Penelitian





Lampiran 9 Lembar Konsultasi Bimbingan

Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi

Nama : Riska Dyah Purnama Sari

NPM : 214201516045

Program Studi : SI Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan antara Status Gizi dan Fungsi Kognitif dengan Status Fungsional Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Budi Mulia 03 Jakarta Selatan

Dosen Pembimbing 1 : Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom

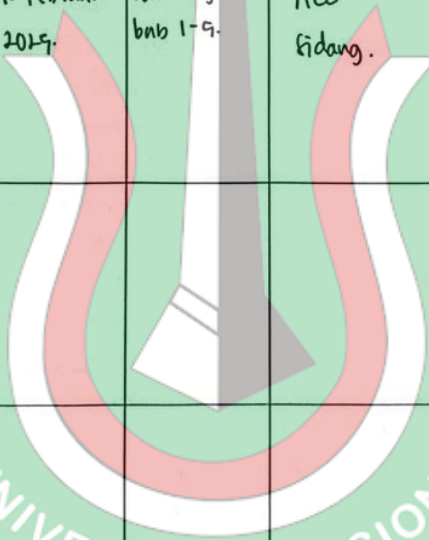
Dosen Pembimbing 2 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	9 Oktober 2024	Pengajuan judul skripsi	Acc judul skripsi	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
2	10 Oktober 2024	Pengajuan judul skripsi	Acc judul skripsi	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom

3	30 Oktober 2024	Bimbingan bab 1	Perbaiki latar belakang dan fokus ke variabel yang dibahas	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
4	1 November 2024	Bimbingan bab 1	Mengganti variabel status mental ke fungsi kognitif	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom
5	1 November 2024	Bimbingan bab 1 dan perubahan variabel	Acc perubahan judul dari status mental ke fungsi kognitif	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
6	11 November 2024	Bimbingan bab 1-2	Cara penulisan, kerangka teori dan daftar pustaka	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom

7	25 November 2024	Bimbingan bab 1-2	Cara penulisan, kerangka teori dan materi yang kurang	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom
8	6 Desember 2024	Bimbingan bab 1-3	Perbaiki definisi operasional	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
9	9 Desember 2024	Bimbingan bab 1-3	Perbaiki instrumen penelitian dan definisi operasional	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom
10	16 Desember 2024	Bimbingan bab 1-3	Acc pengambilan data	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
11	30 Januari 2025	Bimbingan Bab 1-5	Perbaiki pembahasan univariat dan bivariat	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom

12	31 Januari 2025	Bimbingan bab 1-5	Perbaiki tabel univariat dan bivariat	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom
13	10 Februari 2025.	Bimbingan bab 1-5	 Acc Songs	 Ns. Aisyiah., M.Kep.,Sp.Kep.Kom
14	12 Februari 2025.	Bimbingan bab 1-5.	 Acc Gidang.	 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom

Lampiran 11 Uji Similaritas Naskah Skripsi



Lampiran 10 Biodata Penulis



Nama : Riska Dyah Purnama Sari

NPM : 214201516045

Alamat : DK. Tengahan RT 09/RW 02 Jimbaran, Kayen, Pati, Jawa Tengah

No. Hp aktif : 081995163724

Pendidikan :

1. Tk Miftahul Islamiyah	2006-2007
2. MI Miftahul Islamiyah	2008-2013
3. SMP Negeri 2 Kayen	2013-2016
4. SMA Negeri 1 Kayen	2016-2019
5. Universitas Nasional	2021- Sekarang

Pengalaman kerja : -

Penghargaan :

Jakarta, 14 Februari 2025

Riska Dyah Purnama Sari