

**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP LANSIA YANG AKTIF
MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DENGAN YANG TIDAK
AKTIF MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DI DESA
SIRNOBOYO KECAMATAN PACITAN**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan



Disusun oleh :

Darti Latifah

J210.090.034

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2013

HALAMAN PENGESAHAN


**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP LANSIA YANG AKTIF
MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DENGAN YANG TIDAK
AKTIF MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DI DESA
SIRNOBOYO KECAMATAN PACITAN**

Oleh :

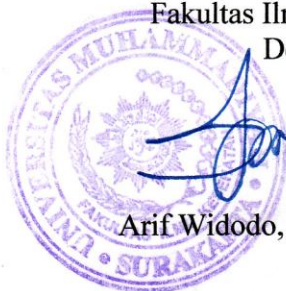
**DARTI LATIFAH
J210090034**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 20 Juni 2013
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji

1. Abi Muhlisin, SKM.,M.Kep ()
2. Ambarwati, S.Pd.M.Si ()
3. Winarsih Nur A S.Kep.,Ns.,ETN.,M.Kep ()

Univesitas Muhammadiyah Surakarta
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan



Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Darti Latifah
NIM : J210090034
Program Studi : S1 - Keperawatan
Judul Skripsi : **Perbedaan Kualitas Hidup Lansia yang Aktif Mengikuti Posyandu Lansia dengan yang Tidak Aktif Mengikuti Posyandu Lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan.**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan – kutipan dan ringkasan – ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 20 Juni 2013

Yang membuat pernyataan,



Darti Latifah

Motto

- ❖ *Sesungguhnya sholatku, ibadahku, hidupku, dan matiku hanya untuk alloh SWT, tuhan semesta alam*

(Qur'an 6 : 162)

- ❖ *Kebahagiaan abadi adalah ketika diri kita berguna untuk orang yang ada disekeliling kita*

(penulis)

- ❖ *Hanya dengan ketabahan hati dan keiklasan diri kita mampu untuk mengalahkan rasa hati yang sedang gelisah*

(penulis)

- ❖ *Mendo'a kan orang yang telah menyakiti hati adalah senjata paling mujarab untuk mengusir permasalahan itu pergi*

(penulis)

PERSEMBAHAN

- ❖ *Sebuah Karya sederhana ini penulis persembahkan untuk ibu, ayah dan embah-embahku tersayang yang menjadi motivasi dalam pencapaian hidup ini. Kalian adalah pemberi inspirasi terhebat dalam hidupku, pemberi kasih sayang dan motivasi yang terkuat dan tiada tara.*
- ❖ *Kakakku dan adik-adik ku tersayang yang menjadi penyemangat pemberi inspirasi, canda dan tawa serta kasih sayang yang tercurah disetiap langkah ku*
- ❖ *Mas dwi tercinta dan tersayang yang memberikan warna dalam hidupku selalu memberikan semangat, motivasi, dorongan, dukungan, serta cinta dan kasih sayangnya selama ini baik suka maupun duka.*
- ❖ *Sahabat-sahabatku yang aku sayangi karena kebaikan dan ketulusan hati kalian menerima aku apa adanya*
- ❖ *Teman-teman S1 Keperawatan UMS angkatan 2009*
 - ❖ *Almamaterku tercinta*

KATA PENGANTAR



Assalamu 'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, puji dan syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan Kualitas Hidup Lansia yang Aktif Mengikuti Posyandu Lansia dengan Lansia yang Tidak Aktif Mengikuti Posyandu Lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan” ini selesai tepat pada waktunya sesuai dengan rencana

Penulis menyadari tanpa bantuan dari berbagai pihak tidak banyak yang bias penulis lakukan dalam penyelesaian skripsi ini. Untuk itu penulis menyampaikan rasa hormat dan terimakasih atas semua bantuan dan dukungannya selama pelaksanaan dan penyusunan laporan skripsi ini kepada:

1. Prof. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo, A. Kep, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Ibu Winarsih Nur A S.Kep.,Ns.,ETN.,M.Kep Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta sekaligus selaku penguji skripsi
4. Bapak Abi Muhlisin, SKM, M. Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam skripsi ini.
5. Ibu Ambarwati, S.Pd.M.Si selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama penulisan dalam skripsi ini.
6. Kepada penguji yang telah berperan menguji proposal skripsi ini
7. Para Dosen dan Staf program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
8. Bapak Arifin SE, selaku kepala Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Desa Sirnobojo.
9. Ibu Pipit Amd, Keb selaku Bidan Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan yang telah senantiasa membimbing dan membantu peneliti dalam pengumpulan data pada skripsi ini.
10. Ibu dan ayahku tersayang, Siti Rokhani dan Danuri yang telah menjaga dan membesarkanku, merawat, memberikan doa tanpa kenal waktu, semangat, nasehat, dukungan, dorongan, motivasi, dan kasih sayang tak terhitung banyaknya.

11. Embah-embah tersayang Mbah Uti Tumi, Mbah Uti Umi Kalsum dan Mbah Kakong Abu Manaf terimakasih atas semua nasehat dan doanya untuk kelancaran menuntut ilmu penulis, sehingga penulis bisa menyelesaikan kuliah ini dengan baik.
12. Mas Dwi tersayang yang telah memberikan warna dalam hidupku, setiap waktu memberikan semangat, motivasi, nasehat, dorongan, dukungan, dan kasih sayangnya yang tulus, baik suka maupun duka yang tak terhitung banyaknya.
13. Sahabatku tersayang Winda dan Windi yang telah menemani, membantu, dan memberikan semangat kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini meskipun tidak menempuh pendidikan dalam universitas yang sama.
14. Teman-teman seperjuangan, khususnya kelas A 2009, terimakasih atas dukungan dan semangat yang kalian berikan, banyak hal yang bisa menjadikan kenangan selama kita menuntut ilmu bersama, terimakasih karena telah mengajarkan penulis tentang arti persahabatan dan menjadi keluarga baru bagi penulis.
15. Teman-teman kos Matoa, Mb Umu, Mb Wid, Mb Ulfa, Mb Santi, Rini, Rafa, Ajeng, Meta, Dian, Tika dan Niken yang telah berbagi canda dan tawa selama penulis berada dikosan.

Akhirnya penulis hanya berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua, Amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Surakarta, 20 Juni 2013



Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | ii |
| LEMBAR PERNYATAAN | iii |
| MOTTO | iv |
| PERSEMBAHAN..... | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI..... | viii |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xii |
| ABSTRAK..... | xiii |
| <i>ABSTRACT</i> | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| B. Perumusan Masalah..... | 5 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 5 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 6 |
| E. Keaslian Penelitian | 7 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Keaktifan | 10 |
| B. Definisi Lanjut Usia | 11 |
| C. Perubahan dan Penurunan Fungsi pada Lansia | 13 |
| D. Kualitas Hidup..... | 14 |
| E. Posyandu Lansia..... | 17 |
| F. Kerangka Teori..... | 19 |
| G. Kerangka Konsep | 20 |
| H. Hipotesis | 20 |

BAB III METODE PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian..... | 21 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian | 21 |
| C. Populasi dan Sampel..... | 21 |
| D. Variabel Penelitian | 24 |
| E. Definisi Operasional..... | 24 |
| F. Instrumen Penelitian..... | 25 |
| G. Uji Validitas dan Reliabilitas | 27 |
| H. Pengolahan Data dan Analisa Data | 28 |
| I. Etika Penelitian..... | 30 |
| J. Jalanya Penelitian | 30 |

BAB IV HASIL PENELITIAN

| | |
|-----------------------------------|----|
| A. Karakteristik responden..... | 35 |
| B. Hasil Analisis Univariat | 37 |
| C. Hasil Analisis Bivariat..... | 39 |

BAB V PEMBAHASAN

40

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

| | |
|------------------|----|
| A. Simpulan..... | 47 |
| B. Saran..... | 47 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

| | |
|-------------------------------|----|
| Gambar 1 Kerangka teori | 19 |
| Gambar 2 Kerangka konsep..... | 20 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1 Definisi operasional..... | 26 |
| Tabel 2 Kisi-kisi pertanyaan untuk kuesioner | 27 |
| Tabel 3 Distribusi responden menurut jenis kelamin | 37 |
| Tabel 4 Distribusi responden menurut umur | 37 |
| Tabel 5 Distribusi responden menurut tingkat pendidikan..... | 38 |
| Tabel 6 Distribusi responden menurut status pekerjaan..... | 38 |
| Tabel 7 Sentral tendensi kualitas hidup lansia antara kelompok kasus dengan kelompok kontrol | 39 |
| Tabel 8 Kualitas hidup responden di posyandu lansia Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan..... | 40 |
| Tabel 9 Kehadiran responden dalam mengikuti posyandu lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan | 40 |
| Tabel 10 Analisa bivariat dengan menggunakan uji chi square kualitas hidup lansia yang aktif mengikuti posyandu lansia dengan yang tidak aktif mengikuti posyandu lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan | 41 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan menjadi responden
- Lampiran 2. Persetujuan menjadi responden
- Lampiran 3. Kuesioner kualitas hidup lansia
- Lampiran 4. Jawaban uji kuesioner kualitas hidup lansia
- Lampiran 5. Uji validitas kualitas hidup lansia
- Lampiran 6. Hasil uji reliabilitas kualitas hidup lansia
- Lampiran 7. Data induk responden penelitian
- Lampiran 8. Jawaban kuesioner kualitas hidup lansia
- Lampiran 9. Hasil data distribusi karakteristik responden
- Lampiran 10. Lampiran hasil analisa univariat
- Lampiran 11. Lampiran hasil analisa bivariat
- Lampiran 12. Surat keterangan izin untuk melakukan penelitian
- Lampiran 13. Surat keterangan telah melakukan penelitian di Desa Sirnoboyo
Kecamatan Pacitan

PERBEDAAN KUALITAS HIDUP LANSIA YANG AKTIF MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DENGAN YANG TIDAK AKTIF MENGIKUTI POSYANDU LANSIA DI DESA SIRNOBOYO KECAMATAN PACITAN

Oleh : Darti Latifah

ABSTRAK

Masalah yang sering dihadapi oleh para lanjut usia adalah menurunnya kesehatan fisik, ataupun menurunnya kemampuan untuk bersosialisasi dengan orang lain. Posyandu lansia merupakan salah satu kegiatan yang ditujukan bagi lansia agar mendapatkan pelayanan kesehatan dengan mudah. Dengan aktif dalam kegiatan posyandu lansia diharapkan dapat meningkatkan kualitas hidup lansia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan kualitas hidup lansia yang aktif mengikuti posyandu lansia dengan yang tidak aktif mengikuti posyandu lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan. Metode penelitian adalah *Observasional analitik*, sedangkan rancangan penelitian ini menggunakan rancangan kasus kontrol. Sampel penelitian berjumlah 72 lansia, dengan teknik pengambilan sampel menggunakan *Simple random sampling*. Sampel dibagi dalam 2 kelompok, yaitu 36 sampel lansia yang aktif mengikuti posyandu lansia, dan 36 sampel lansia yang tidak aktif mengikuti kegiatan posyandu lansia. Instrumen penelitian diperoleh dari kuesioner kualitas hidup yang telah diuji validitas dan reliabilitas serta data jumlah kehadiran lansia di posyandu lansia selama 1 tahun terakhir. Analisis data penelitian menggunakan uji *Chi Square*. Hasil penelitian menunjukkan 21 (58,3%) responden pada kelompok kasus memiliki kualitas hidup yang baik, dan 11 (30,6%) responden pada kelompok kontrol memiliki kualitas hidup yang baik. Rata-rata kehadiran kelompok kasus dalam mengikuti kegiatan posyandu lansia sebesar 7 kali pertemuan, sementara kelompok kontrol sebanyak 3 kali pertemuan. Hasil uji *Chi Square* diperoleh nilai $p=0,018$, sehingga disimpulkan terdapat perbedaan kualitas hidup antara lansia yang aktif dengan yang tidak aktif dalam mengikuti posyandu lansia di Desa Sirnobojo Kecamatan Pacitan.

Kata kunci: Kualitas Hidup, lanjut usia, posyandu

**DIFFERENCES FROM QUALITY OF LIFE OF ACTIVE ELDERLY WITH
INACTIVE ELDERLY ON FOLLOW HEALTH SERVICE CENTRE IN
SIRNOBOYO VILLAGE OF PACITAN DISTRICT**

By : Darti Latifah

ABSTRACT

Problems often faced by elderly is decreasing ability is like physical health, or decrease ability to socialize with others. elderly Health Service Centre is one of activities aimed to elderly to get health services easily. With active in neighborhood health center is expected to improve the quality of life of the elderly. Objective aim to know differences from quality of life of active elderly with inactive elderly on follow health service centre in Sirnobooyo Village Of Pacitan District. research method is Observational analytical, with design research is used a case-control design. Sample are 72 elderly, with taking sample is using Simple random sampling. Samples divided to 2 groups, every group is 36 elderly who are actively follow elderly Health Service Centre , and 36 samples elderly who are inactively follow elderly Health Service Centre. Research instrument quality of life questionnaire that had been tested for validity and reliability as well as data on number of elderly Health Service Centre attendance for 1 year. data analysis is using Chi Square test. The results showed there are 21 (58.3%) respondents of groups cases with a good quality of life, while 11 (30.6%) respondents control group with a good quality of life. average attendance in case group participated in elderly Health Service Centre by 7 times, while control group as much as 3 times. Chi Square test results obtained by the value of $p = 0.018$, so concluded there is a differences from quality of life of active elderly with inactive elderly on follow health service centre in Sirnobooyo Village Of Pacitan District.

Keywords: Quality of Life, elderly, health service centre