

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PENYANDANG
RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN KUALITAS TIDUR
LANJUT USIA DI POSYANDU LANSIA DESA SEMPUKEREK
SIDOHARJO WONOGIRI**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan**



**Disusun Oleh:
Al Fath Budi Hidayahiti
J 210.140.037**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan
bahwa skripsi yang berjudul:

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PENYANDANG RHEUMATOID
ARTHRITIS DENGAN KUALITAS TIDUR LANJUT USIA DI POSYANDU
LANSIA DESA SEMPUKEREK SIDOHARJO WONOGIRI**

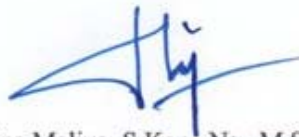
Diajukan oleh :

AL FATH BUDI HIDAYAHTI

J210.140.037

Telah Memenuhi Syarat dan Disetujui untuk Mengikuti Ujian Skripsi
Program Pendidikan Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Oleh :



Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med

Hari/Tanggal : 30 April 2018

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PENYANDANG RHEUMATOID
ARTHRITIS DENGAN KUALITAS TIDUR LANJUT USIA DI POSYANDU LANSIA
DESA SEMPUKEREK SIDOHARJO WONOGIRI**

Yang disusun oleh:

Al Fath Budi Hidayahti
J210140037

Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 16 Mei 2018, dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta

Susunan Dewan Penguji

1. Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med
(Ketua Dewan Penguji) 
2. Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns., M.Kep
(Anggota 1 Dewan Penguji) 
3. Supratman, M.Kes., Ph.D
(Anggota 2 Dewan Penguji) 

Surakarta, 16 Mei 2018
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,



Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes
NIK. 786

MOTTO

Allah mengangkat orang-orang beriman di antara kamu dan juga orang-orang yang dikaruniai ilmu pengetahuan hingga beberapa derajat”

(Q.S Al-Mujadalah : 11)

“Ya Tuhan Kami, rahmat dan ilmu yang ada pada-Mu meliputi segala sesuatu, maka berilah ampunan kepada orang-orang yang mengikuti jalan Agama-Mu”

(Q.S Gafir : 7)

“Barang siapa keluar untuk mencari ilmu maka dia berada dijalan Allah”

(HR. Turmudzi)

“Tak ada melarat yang lebih parah dari kebodohan dan tak ada harta yang lebih bermanfaat dari kesempurnaan akal”

(HR. Ibnu Majah)

PERSEMBAHAN

Hasil penelitian skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kekuatan, kesehatan, kesabaran, dan kemudahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua hebatku yang sangat saya banggakan dan cintai, Bapak Budi Raharjo, S.Pd., dan Ibu Heni Suparsi A.Md.Keb yang telah menyertai langkah saya dengan untaian doa- doa yang selalu mereka panjatkan setiap hari dan malamnya. mereka adalah alasan saya untuk tetap bertahan dan melanjutkan perjuangan dalamdalam menggapai cita-cita. Terimakasih atas kasih sayang yang tulus yang engkau berikan.
3. Kakak-adik saya, Akbar Syamsudin Mahara (Alm), Billy Asysam Maharhani, Quwwita Nasyau Yan Karima yang telah memberikan kasih sayang, dukungan dan memberikan hiburan disela-sela skripsi saya.
4. Sahabat terbaik saya, Deby Clara Sinta dan Dwi Safitri sebagai keluarga kedua saya di tanah rantau, yang selalu memberikan semangat dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Teman-teman satu bimbingan saya yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu karena pasti tidak akan cukup. Terimakasih untuk semangatnya dari awal bimbingan sampai terselesainya skripsi saya, kalian luar biasa.
6. Rekan-rekan senasib seperjuangan S1 Keperawatan 2014 kelas A, terima kasih sudah menjadi teman yang sangat berkesan, kenangan bersama kalian takkan terlupakan hingga kapanpun.
7. Serta Almamater Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan tempat kepadaku untuk menuntut ilmu yang senantiasa mengikuti jejak langkah kaki ini menuju keberhasilan dalam studi.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur dan sujud syukur saya ucapkan kepada Allah SWT, karena atas segala rahmat dan hidayahnya serta petunjuk-Nya, Saya bisa menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai Sarjana Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Surakarta. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kata kesempurnaan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan masukan, saran dan kritik yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi perbaikan dalam penyusunan penulisan ini. Atas segala bimbingan, bantuan dan motivasi serta semangat yang senantiasa diberikan selama penyusunan skripsi ini, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta,
2. Dr. Mutalazimah, M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Surakarta,
3. Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Progam Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta,
4. Arina Maliya, S.Kep.,Ns.,M.Si.Med selaku Dosen pembimbing skripsi yang telah menyediakan waktu, pikiran serta tenaga untuk membimbing dan mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
5. Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji I yang telah berkontribusi memberikan masukan dan perbaikan dalam menyusun skripsi ini.
6. Supratman, M.Kes., Ph.D selaku penguji II yang telah berkontribusi memberikan masukan dan perbaikan dalam menyusun skripsi ini
7. Seluruh staff pengajar Progam Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membimbing sehingga penulis mendapatkan bekal dan ilmu dalam penyusunan skripsi ini.

8. Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Wonogiri, Kepala Puskesmas Sidoharjo, Kepala Kelurahan Sempukerep, Bidan Desa, Kader- Kader Posyandu lansia Desa Sempukerep yang telah memberikan izin studi pendahuluan dan penelitian.
9. Orang tua, (Bapak Budi Raharjo) dan ibu (Heni Suparsi) dan Kakak-adik saya, Akbar Syamsudin Mahara (Alm), Billy Asysam Maharhani, Quwwita Nasyau Yan Karima yang senantiasa mendukung dan mendoakan saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Semua pihak yang telah membantu menyelesaikan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, semoga amal yang telah dilakukan akan mendapatkan balasan dari Allah SWT.

Akhir kata saya berharap semoga Allah SWT yang berkenan untuk membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga proposal penelitian ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya dibidang ilmu keperawatan.

Surakarta 30 April 2018

Penulis

Al Fath Budi Hidayahiti

HUBUNGAN KARAKTERISTIK RESPONDEN PENYANDANG RHEUMATOID ARTHRITIS DENGAN KUALITAS TIDUR LANJUT USIA DI POSYANDU LANSIA DESA SEMPUKEREK SIDOHARJO WONOGIRI

Al Fath Budi Hidayahiti*
Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med**

Abstrak

Latar belakang Lansia akan banyak mengalami permasalahan kesehatan yang dihadapi pada lanjut usia dan proses degeneratif menyebabkan perubahan kondisi fisik, psikologis dan sosial pada lanjut usia. Secara fisiologis kualitas tidur lansia sudah buruk di tambah dengan perubahan fisik pada lansia menimbulkan gangguan sendi seperti osteoarthritis, gout, Rheumatoid arthritis. Dimana penyakit tersebut menimbulkan rasa kurang nyaman di area sendi yang dapat mengganggu lansia dan berdampak pada kualitas tidur lansia. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan kualitas tidur dengan karakteristik responden di Posyandu lansia Desa Sempukerep Sidoharjo Wonogiri. Jenis penelitian yang dilakukan adalah *deskriptif korelatif* dengan pendekatan *cross sectional* serta menggunakan uji *chisquare*. Populasi penelitian adalah semua lanjut usia (lansia) yang menderita Rheumatoid arthritis di Posyandu lansia Desa Sempukerep Kecamatan Sidoharjo Kabupaten Wonogiri dengan jumlah populasi sebanyak 135 responden. Sampel penelitian sebanyak 57 lansia yang diperoleh menggunakan teknik *purposive sampling*. Alat ukur dengan kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)* dan analisis data penelitian menggunakan analisis deskriptif. Hasil Penelitian Karakteristik umur menunjukkan tidak adanya kecenderungan peningkatan usia lansia akan meningkatkan gangguan tidur lansia, dimana diperoleh nilai *p-value* 0,707. Dalam karakteristik jenis kelamin menunjukkan adanya kecenderungan peningkatan gangguan tidur (*p-value* 0,015). Selanjutnya kategori lama menderita rheumatoid arthritis tidak menunjukkan kecenderungan semakin lama menderita rheumatoid arthritis akan diiringi oleh penurunan kualitas tidur (*p-value* 0,305). Kesimpulan penelitian adalah lansia di desa Sempukerep Kecamatan Sidoharjo Wonogiri sebagian besar berusia 75-95 tahun (54%), berjenis kelamin perempuan (51%) dan lama menderita rheumatoid arthritis 3 - 4 tahun (56%) dan kualitas tidur lansia dengan rheumatoid arthritis di Posyandu lansia Desa Sempukerep Sidoharjo Wonogiri sebagian besar adalah baik (67%).

Kata kunci : lansia, rheumatoid arthritis, kualitas tidur.

**RESPONDENT CHARACTERISTICS RELATIONSHIP WITH RHEUMATOID
ARTHRITIS WITH QUALITY SLEEPING AGE IN POSYANDULANSIA
VILLAGE SEMPUKEREK SIDOHARJO WONOGIRI**

Abstract

Introduction Elderly will experience many health problems encountered in the elderly and degenerative processes cause changes in physical, psychological and social conditions in the elderly. Physiologically the quality of elderly sleep has been poorly coupled with physical changes in the elderly causing joint disorders such as osteoarthritis, gout, Rheumatoid arthritis. Where the disease is causing discomfort in the area of joints that can disrupt the elderly and affect the quality of sleep elderly. The purpose of this study to determine the relationship of sleep quality with the characteristics of respondents in Posyandu elderly Sempukep Village Sidoharjo Wonogiri. The research type is descriptive correlative with cross sectional approach and using chisquare test. The study population was all elderly (elderly) who received Remathoid arthritis in Posyandu elderly of Sempukerep Village, Sidoharjo Sub-district, Wonogiri Regency with population of 135 respondents. The sample of this research is 57 elderly that obtained by purposive sampling technique. Measuring tool with a questionnaire Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) and analysis of research data using descriptive analysis. The results of the study Characteristics of age showed no tendency of increasing age of elderly will increase sleep disorder elderly, which obtained p-value 0,707. In the gender characteristics showed a tendency of increased sleep disorder (p-value 0.015). Furthermore, the old category of rheumatoid arthritis did not show the tendency of longer suffering rheumatoid arthritis will be accompanied by a decrease in sleep quality (p-value 0.305). The research conclusion is the elderly in the village Sempukerep Sidoharjo Wonogiri sub-district is mostly 75-95 years old (54%), female (51%) and long-standing rheumatoid arthristik 3-4 years (56%) and elderly sleep quality with rheumatoid arthritis in elderly Posyandu Sempukerep village Sidoharjo Wonogiri most are good (67%).

Keywords: *elderly, arthritic rheumatoid, sleep quality.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PERNGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACK.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Telaah Pustaka	9
1. Lanjut usia.....	9
2. Tidur.....	15
3. Kualitas Tidur	19
4. Rheumatoid arthritis.....	23
B. Kerangka Teori	30

C. Kerangka Konsep.....	31
D. Pertanyaan Penelitian.....	31
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	32
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	32
C. Populasi dan Sampel Penelitian	33
D. Variabel Penelitian	35
E. Definisi Operasional	35
F. Instrumen Penelitian	36
G. Uji Validitas dan Rehabilitas	37
H. Teknik Pengolahan Data	38
I. Etika Penelitian	38
J. Analisa Data.....	39
K. Jalannya Penelitian.....	40
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	46
B. Karakteristik Responden	46
C. Distribusi frekuensi kualitas tidur.....	47
D. Tabulasi silang gambaran kualitas tidur	48
E. Pembahasan	49
F. Karakteristik responden.....	50
G. Keterbatasan Penelitian	57
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel Perhitungan jumlah sampel	35
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	36
Tabel 3.2 Kisi- Kisi Instrumen	37
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	46
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur Lansia.....	47
Tabel 4.3. Tabulasi Silang Gambaran Kualitas Tidur	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	31
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	32

DAFTAR SINGKATAN

1. WHO : World Health Organization
2. BPS : Badan Pusat Statistik
3. NREM : Non Rapid Eye Movement
4. REM : Rapid Eye Movement
5. LANSIA : Lanjut Usia
6. PSQI : Pittsburgh Sleep Quality Index
7. RA : Rheumatoid Arthritis
8. BMR : Basal Metabolik Rate
9. PIP : Interfalangeal Proksimal
10. MCP : Metakarpofalangeal
11. MTP : Metatarsofalangeal
12. SPSS : Statistical Package for the Social Sciences
13. RAS : Reticular Activity System
14. RNA : Ribonukleic Acid

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
2. Lembar Persetujuan Responden
3. Lembar Karakteristik Responden
4. Lembar Kuesioner
5. Surat Persetujuan Artikel Publikasi ilmiah
6. Hasil Validitas
7. Hasil analisi dan Data Penelitian
8. Data Penelitian
9. Kartu Keterangan Kunjungan Perpustakaan
10. Surat Keterangan Audiensi Seminar Proposal
11. Lembar Surat Study Pendahuluan
12. Lembar Surat Izin Validitas
13. Lembar Surat Izin Penelitian
14. Dokumentasi Penelitian