

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN LANSIA DALAM MELAKUKAN  
*ACTIVITY DAILY LIVING* DI RW 01 DUSUN MARGOMULYO DESA  
PUNCU KECAMATAN PUNCU KABUPATEN KEDIRI**



**OLEH :  
PRIYO UTOMO  
NIM 19.1.225**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN LANSIA DALAM MELAKUKAN  
*ACTIVITY DAILY LIVING* DI RW 01 DUSUN MARGOMULYO DESA  
PUNCU KECAMATAN PUNCU KABUPATEN KEDIRI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan Pada Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, Dan  
Kesehatan Rs dr. Soepraoen Malang



**OLEH :**

**PRIYO UTOMO**

**NIM 19.1.225**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Priyo Utomo

Tempat/tanggal lahir : Kediri, 17 Juni 1997

NIM : 191225

Alamat : Jln. Siaga RT 03/01 Margomulyo Puncu

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun. Jika kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 30 Juli 2022

Yang Menyatakan



METERAI  
TEMPEL  
10000  
035AJX091125761

Priyo Utomo

NIM: 191225

## CURICULUM VITAE



Nama : Priyo Utomo

Tempat/tanggal lahir : Kediri, 17 Juni 1997

NIM : 191225

Alamat : Jln. Siaga RT 03/01 Margomulyo Puncu

Jurusan : D III Keperawatan

Semester : V (Ganjil)

Agama : Islam

Orang Tua :

- a. Ayah : Alm. Boiran
- b. Ibu : Surati

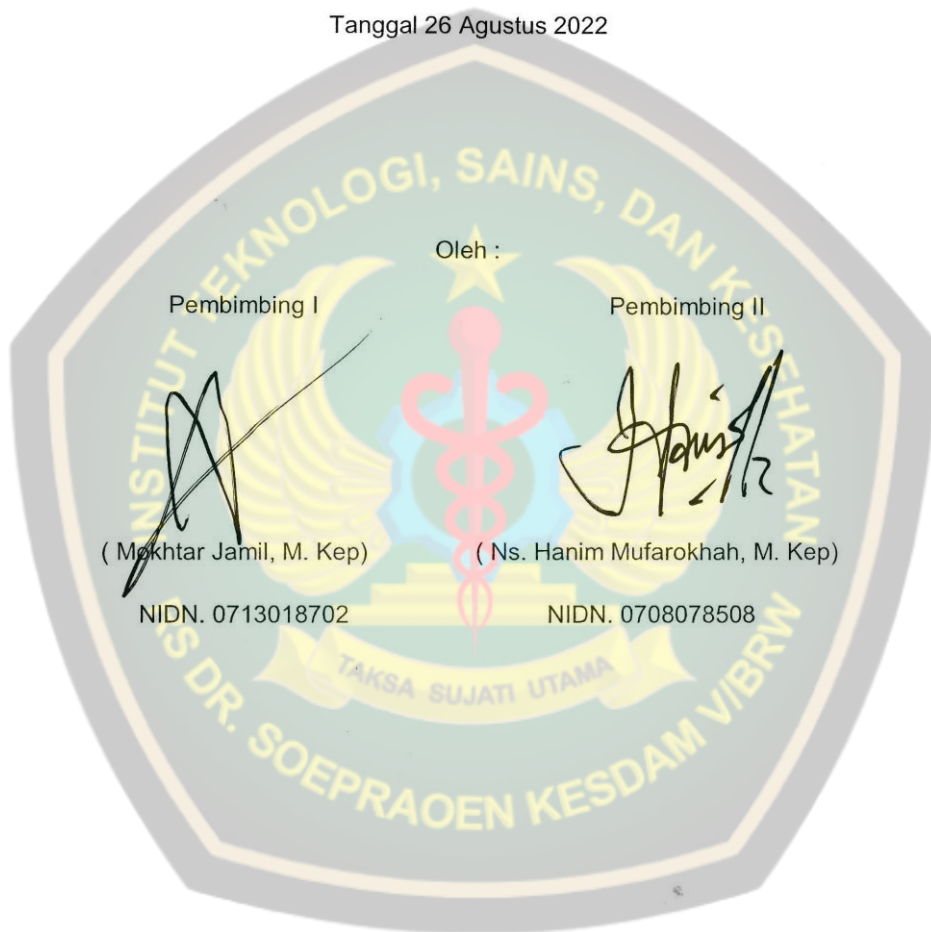
Riwayat Pendidikan :

- a. SD : SDN I Puncu
- b. SMP : SMPN I Puncu
- c. SMA : SMK Candabirawa Pare

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal 26 Agustus 2022



**LEMBAR PENGESAHAN**

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KTI di  
Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan

RS dr. Soepraoen Malang

Tanggal 26 Agustus 2022

**TIM PENGUJI**

Nama		Tanda Tangan
Ketua	: Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pen.,M.KPd	.....
Anggota	: 1. Mustika Wida, S.Kep.,Ners M.Biomed	.....
	2. Mokhtar Jamil, M.Kep	.....

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Riki Ristanto, S.Kep, M.Kep

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Melakukan *Activity Daily Living* di RW 01 Dusun Margomulyo Desa Puncu Kecamatan Puncu Kabupaten Kediri” sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di program studi keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat.

1. Bapak Letnan Kolonel (Ckm) Arif Efendi, SMPH., SH, S.Kep.Ners,M.M, selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
2. Bapak Amin Zakaria, S.Kep. Ners., M.Kes selaku Dekan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
3. Bapak Ns. Riki Ristanto, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Prodi Keperawatan ITSK dr. Soepraoen Malang.
4. Bapak Mokhtar Jamil, M. Kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

5. Ibu Ns. Hanim Mufarokhah, M. Kep selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Sutaji, selaku kepala dusun Margomulyo yang telah memberi izin kepada saya untuk melakukan pengambilan data dan penelitian.
7. Lansia yang di RW 01 Dusun Margomulyo Desa Puncu yang telah bersedia menjadi responden dalam kegiatan penelitian ini.
8. Kedua orang tua saya yang selalu mendukung, membantu dan memotivasi saya.
9. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh sebab itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari berbagai pihak untuk menyempurnakannya.

Malang, 26 Agustus 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>CURICULUM VITAE</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	2
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
2.1 Konsep Kemandirian Lansia .....	6
2.1.1 Pengertian Kemandirian Lansia .....	6
2.1.2 Faktor - faktor yang mempengaruhi kemandirian lansia .....	7
2.1.3 Masalah Pada Kemandirian Lansia .....	8
2.1.4 Penanganan Masalah Fisik pada Kemandirian Lansia .....	9
2.1.5 Skala ukur kemandirian lansia .....	10
2.2 Konsep Lansia .....	12
2.2.1 Pengertian Lansia .....	12
2.2.2 Batasan Lansia .....	13
2.2.3 Tipe Lansia .....	13
2.2.4 Ciri – ciri lansia sehat .....	14

2.2.5 Karakteristik Lansia .....	15
2.2.6 Perubahan - perubahan yang terjadi pada Lansia .....	16
2.2.7 Masalah kesehatan lansia .....	17
2.3 Konsep Dasar ADL .....	18
2.3.1 Definisi ADL .....	18
2.3.2 Gerak Dan Aktivitas .....	20
2.4 Kerangka Konseptual .....	21
2.5 Deskripsi Kerangka Konseptual .....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
3.1 Desain Penelitian .....	24
3.2 Kerangka Kerja .....	24
3.3 Populasi, Sampel Dan Sampling .....	26
3.3.1 Populasi .....	26
3.3.2 Sampel .....	26
3.3.3 Sampling .....	27
3.4 Identifikasi Variabel Dan Definisi Operasional .....	27
3.4.1 Variabel .....	27
3.4.2 Definisi Operasional .....	27
3.5 Pengumpulan Dan Analisa Data .....	28
3.5.1 Proses Pengumpulan data .....	28
3.5.2 Instrumen Pengumpulan Data .....	30
3.6 Pengolahan Dan Analisa Data .....	30
3.6.1 Pengolahan Data .....	30
3.6.2 Analisa Data .....	33
3.7 Waktu Dan Tempat Penelitian .....	34
3.8 Etika Penelitian .....	35
3.8.1 Persetujuan (Inform Consen) .....	35
3.8.2 Anonimity (tanpa nama) .....	35
3.8.3 Kerahasiaan .....	35
3.9 Keterbatasan Penelitian .....	36
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	37

4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	37
4.1.2 Data Umum .....	38
4.1.3 Data Khusus .....	40
4.2 Pembahasan .....	46
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>54</b>
5.1 Kesimpulan .....	54
5.2 Saran .....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>56</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konseptual .....	21
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian .....	25



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala Index Barthel .....	10
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian .....	28
Tabel 4.1 Karakteristik Umum Responden .....	38
Tabel 4.2 Tingkat Kemandirian Lansia .....	40
Tabel 4.3 Tabulasi Silang Data Umum .....	41



## DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
DKK	: Dan Kawan - Kawan
DM	: Diabetes Militus
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
LANSIA	: Lanjut Usia
PPOK	: Penyakit Paru Obstruksi Kronik
PT	: Perguruan Tinggi
RI	: Republik Indonesia
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SD	: Sekolah Dasar
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....	59
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	60
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	61
Lampiran 4 Kisi – Kisi Kuesioner .....	62
Lampiran 5 Lembar Kuesioner .....	63
Lampiran 6 Rekapitulasi Data Umum .....	67
Lampiran 7 Rekapitulasi Data Khusus .....	70
Lampiran 8 Surat Ijin Studi Pendahuluan .....	71
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian .....	72
Lampiran 10 Surat Balasan Ijin Penelitian .....	73
Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	74
Lampiran 12 Lembar Konsul Bimbingan KTI .....	75
Lampiran 13 Bukti Revisi Seminar Proposal .....	77
Lampiran 14 Bukti Revisi Seminar Hasil .....	78
Lampiran 15 Dokumentasi .....	79

## ABSTRAK

Utomo, Priyo. 2022. **Gambaran Tingkat Kemandirian Lansia Dalam Melakukan *Activity Daily Living* di Dusun Margomulyo Desa Puncu Kecamatan Puncu Kabupaten Kediri.** Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ns. Mokhtar Jamil, M.Kep, Pembimbing II Ns. Hanim Mufarokhah, M.Kep.

Lanjut usia merupakan masa dimana individu mengalami proses penuaan. Proses penuaan pada lansia cenderung berpotensi terhadap penurunan tingkat kemandirian lansia dalam melakukan *Activity Daily Living*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kemandirian lansia dalam melakukan *Activity Daily Living* di Dusun Margomulyo Desa Puncu Kecamatan Puncu Kabupaten Kediri.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Penelitian ini dilakukan pada 28-30 Juli 2022, populasi dalam penelitian ini adalah lansia di rw 01 Dusun Margomulyo Desa Puncu Kabupaten Kediri sebanyak 41 lansia dengan melibatkan 32 lansia sebagai responden dengan menggunakan metode *puposive sampling*. Variabel penelitian ini adalah tingkat kemandirian lansia Dalam Melakukan *Activity Daily Living* dengan instrumen penelitian menggunakan kuesioner Barthel Index, data hasil penelitian diolah dengan menggunakan analisis univariat.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir setengahnya yaitu sejumlah 17 orang (53%) memiliki tingkat kemandirian ketergantungan ringan, sebagian kecil yaitu 1 lansia (3%) memiliki tingkat kemandirian mandiri, sebagian kecil yaitu 7 lansia (22%) yang memiliki tingkat kemandirian ketergantungan berat, sebagian kecil yaitu 5 lansia (16%) memiliki tingkat kemandirian ketergantungan total, serta sebagian kecil yaitu 2 lansia (6%) memiliki tingkat kemandirian ketergantungan sedang.

Dukungan keluarga diharapkan dapat membantu lansia menjalani latihan fisik secara benar dan teratur serta memfasilitasi lansia dalam menjalani pemeriksaan kesehatan rutin, sehingga lansia mampu melaksanakan aktivitas sehari-hari dan mendeteksi sejak dini tentang keluhan dan penyakit yang dialami.

Kata kunci : Tingkat kemandirian, Lansia, *Activity Daily Living*



## ABSTRACT

Utomo, Priyo. 2022. **Description of Level of Independence of the Elderly in carrying out daily living activities in Margomulyo Hamlet, Puncu Village, Puncu District, Kediri Regency.** Program of Scientific Writing of Nursing Study of Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang. Advisor I Ns. Mokhtar Jamil, M.Kep, Advisor II Ns. Hanim Mufarokhah, M.Kep.

Old age is a process in individuals experience the aging processed. The aging processed in the elderly tended to have the potential to decreased the level of independence of the elderly in carried out Daily living Activities. These study aimed to described the level of independence of the elderly in carried out Daily living Activities in Margomulyo Hamlet, Puncu Village, Puncu District, Kediri Regency.

These study used a quantitative approached with a descriptive research design. This research was conducted on 28-30 July 2022, the population in these study were the elderly in Margomulyo Hamlet, Puncu Village, Kediri Regency as many as 118 elderly involved 41 used purposive sampling method. The variable of these research was the level of independence of the elderly in carried out daily living activities with the research instrument, named a questionnaire Index Barthel, research data processed using univariat analysis.

The results showed that almost half of them, namely 17 people (53%) had a level of mild dependence independence, a small part, namely 1 elderly (3%) had a independent level, a small proportion of 7 elderly (22%) had a severe dependence level of independence, a small part namely 5 elderly (16%) have a level of total dependence independence, and a small part, namely 2 elderly (6%) have a moderate level of dependence independence.

Family support is expected to help the elderly undergo physical exercise correctly and regulary and facilitate the elderly in undergoing routine health checked, so that the elderly are able carry out daily activities and detect early complaints and illnesses experienced.

Keywords: Level of independence, Elderly, Activity Daily Living