

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN PENGABAIAN KELUARGA DENGAN TINGKAT DEPRESI
PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA ANYELIR WILAYAH
PUSKESMAS KENDALSARI MALANG**



OLEH
SHELLA LORENSIA RAHMAD
NIM 15.1.050

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN PENGABAIAN KELUARGA DENGAN TINGKAT DEPRESI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA ANYELIR WILAYAH PUSKESMAS KENDALSARI MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen
Malang



OLEH
SHELLA LORENSIA RAHMAD
NIM 15.1.050

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Shella Lorensia Rahmad
Tempat/tanggal lahir : Malang, 29 Juli 1997
NIM : 15.1.050
Alamat : Jl. Bulu Tangkis No. 120 Tasikmadu Malang

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 dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 06 Juli 2018

Yang Menyatakan



Shella Lorensia Rahmad

NIM. 15.1.050

CURRICULUM VITAE

Nama : Shella Lorensia Rahmad

Tempat Tgl. Lahir : Malang, 29 Juli 1997

Alamat Rumah : Jl. Bulu Tangkis No. 120
Tasikmadu Malang

Nama Orang Tua

Ayah : Rahmad Widodo

Ibu : Hendra Harini



Riwayat Pendidikan

TK : TK AL-HIKAM MALANG

SD : SDN MOJOLANGU III MALANG

SMP : SMP TAMANSISWA MALANG

SMA : SMA ISLAM MALANG

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

**“KEBANGGAAN KITA YANG TERBESAR ADALAH BUKAN TIDAK
PERNAH GAGAL, TETAPI BANGKIT KEMBALI SETIAP KALI KITA
JATUH”**

KARYA TULIS INI SAYA PERSEMBAHKAN UNTUK:

1. Kedua orang tuaku yang selalu menyemangati tiada henti, mendoakan setiap saat dan selalu memberikan dukungan baik berupa moral maupun material, serta adekku dan kakakku tersayang yang selalu mensuport dari awal hingga akhir.
2. Orang tersayang dan tercinta yang selalu memberikan dukungan, semangat, mendengarkan keluh kesah, dan selalu memberikan nasihat agar menjadi seseorang yang berguna untuk orang lain serta pantas untuk dibanggakan.
3. Sahabat-sahabatku Darwiwin, Aden, Silvia, Riska, Siska dan seluruh rekan-rekanku satu angkatan khususnya kelas 3A yang membantu proses penyelesaian KTI, yang selalu memberikan dukungan dan selalu mendoakan.
4. Sahabat-sahabatku yang sudah seperti keluarga Nafisah dan Okta yang memberikan semangat agar segera menyelesaikan Tugas Akhir.

LEMBARAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Pengaji

Tanggal Persetujuan: 06 Juli 2018

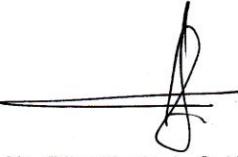
Oleh:

Pembimbing I,



Ns.Dian Pitaloka P, M. Kep

Pembimbing II,



Ns. Dion Kunto A, S. Kep

LEMBARAN PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang KTI di
Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS. Dr. Soepraoen
Malang

Tanggal, 06 Juli 2018

TIM PENGUJI

Nama	Tanda tangan
------	--------------

Ketua	: Juliati Koesrini, A.Per.Pen., M.KPd
-------	---------------------------------------

Anggota	: 1. Ns. Aloysia Ispriantari, M.Kep
---------	-------------------------------------

2. Ns. Dian Pitaloka P, M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Kumoro Asto Lenggono, 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 "Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia di Posyandu Lansia Anyelir Wilayah Puskesmas Kendalsari Malang" sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Letkol Ckm Arief Efendi, SMPH, S. Kep., Ners, selaku Direktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang.
2. Heru Mulyono, SIP., MT selaku kepala Bakesbangpol.
3. drg. Safindri Setyo Palipi selaku kepala Puskesmas Kendalasari Malang.
4. Ibu Kusbandiyah selaku Ketua Kader Posyandu Lansia Anyelir yang telah memberikan waktu dan dukungannya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Kumoro Asto Lenggono, M.Kep, selaku Ka Prodi Keperawatan.
6. Ns. Juliati Koesrini, A.Per.Pen.,M.KPd selaku Penguin 1 yang telah memberikan saran hingga terselesaiannya Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ns. Aloysia Ispriantari, M. Kep, selaku penguji II yang telah memberikan saran hingga terselesaiannya Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ns. Dian Pitaloka P, M.Kep, selaku pembimbing I sekaligus Penguin III dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan, dan saran hingga terselesaiannya Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ns. Dion Kunto A, S. Kep, selaku Pembimbing II dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan hingga terselesaiannya Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Bapak/Ibu responden yang telah berpatisipasi dalam penelitian ini.
11. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruhpihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

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

Malang, Juli 2018
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

Cover Luar	i
Cover Dalam.....	ii
Lembar Pernyataan.....	iii
Curiculum Vitae.....	iv
Motto dan Persembahan.....	v
Lembar Persetujuan.....	vi
Lembar Pengesahan.....	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Singkatan	xiii
Daftar Lampiran.....	

ABSTRAK

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Teori Lansia.....	9
2.1.1 Pengertian Lansia.....	9
2.1.2 Klasifikasi Lansia.....	10
2.1.3 Karakteristik Lansia.....	11
2.1.4 Perubahan yang terjadi pada Lansia.....	11
2.1.5 Permasalahan Yang Berkaitan Dengan Perkembangan Kehidupan Lansia.....	12
2.2 Konsep Keluarga.....	14
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	14
2.2.2 Tipe Keluarga.....	15
2.2.3 Struktur Keluarga.....	15
2.3 Konsep Pengabaian Keluarga.....	16
2.3.1 Pengertian Pengabaian.....	16
2.3.2 Karakteristik Pengabaian.....	16
2.3.3 Dampak Pengabaian Keluarga.....	17
2.3.4 Faktor yang mempengaruhi pengabaian.....	18
2.3.5 Penilaian Pengabaian.....	20
2.4 Konsep Depresi.....	21
2.4.1 Pengertian Depresi.....	21
2.4.2 Faktor Resiko Terjadinya Depresi.....	22
2.4.3 Gambaran Klinis Depresi.....	25
2.4.4 Derajat Depresi.....	27
2.4.5 Penilaian Depresi.....	28
2.4.6 Penatalaksanaan Depresi.....	29

2.5 Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi Pada Lansia.....	30
2.6 Kerangka Konsep.....	31
2.6.1 Deskripsi Kerangka Konsep.....	33
2.7 Hipotesis.....	33

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian.....	34
3.2 Kerangka Kerja.....	34
3.3 Populasi, Sample, dan Sampling.....	35
3.3.1 Populasi.....	35
3.3.2 Sample.....	35
3.3.3 Sampling.....	36
3.4 Identifikasi variable dan Definisi Operasional.....	36
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	36
3.4.2 Definisi Operasional Variabel.....	37
3.5 Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	39
3.5.1 Pengumpulan data.....	39
1. Proses Pengumpulan Data.....	39
2. Instrumen Pengumpulan Data.....	40
3. Waktu dan Tempat Pengumpulan Data.....	42
3.5.2 Pengolahan Data.....	42
3.5.3 Analisa Data.....	44
1. Uji Statistik.....	44
3.6 Etika Penelitian.....	46
3.6.1 <i>Informed Consent</i>	46
3.6.2 <i>Anonymity</i>	46
3.6.3 <i>Confidentiality</i>	46
3.6.4 Bebas dari penderitaan.....	46
3.6.5 Bebas dari eksplorasi.....	46
3.6.6 Risiko.....	47
3.6.7 <i>Right to self determination</i>	47
3.6.8 <i>Right in fair treatment</i>	47
3.6.9 <i>Right to privacy</i>	47
3.7 Keterbatasan Penelitian.....	47

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil penelitian.....	48
4.1.1 Gambaran lokasi penelitian.....	48
4.1.2 Data umum responden.....	49
4.1.3 Data khusus responden.....	52
4.1.4 Hubungan pengabaian keluarga dengan tingkat depresi pada lansia.....	53
4.2 Pembahasan.....	54
4.2.1. Pengabaian Keluarga di Posyandu Lansia Anyelir.....	54
4.2.2 Tingkat Depresi Pada Lansia Di Posyandu Lansia Anyelir.....	56
4.2.3 Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia.....	58

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	62
5.2 Saran.....	63

DAFTAR PUSTAKA.....	65
DAFTAR LAMPIRAN.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	32
Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	34

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penggolongan Depresi Menurut ICD-10.....	28
Tabel 3.2 Definisi Operasional Penelitian.....	37
Tabel 3.3 Makna Nilai Korelasi Spearman.....	45
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur.....	49
Tabel 4.2 Distribusi Krakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	50
Tabel 4.3 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	50
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan.....	51
Tabel 4.5 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Status Perkawinan.....	51
Tabel 4.6 Distribusi Karakteristik Penelitian Berdasarkan Tinggal Bersama.....	52
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan tingkat pengabaian keluarga.....	52
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan tingkat depresi pada lansia.....	53
Tabel Hasil Uji Spearman Rank.....	53

DAFTAR SINGKATAN

Daftar Singkatan:

Depkes RI	: Departemen kesehatan Republik Indonesia
Lansia	: Lanjut usia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Bappenas	: Badan Pendidikan Nasional
PLSU	: Penaganana Sosial Lanjut Usia
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan Diagnostik Gangguan Jiwa
ICD	: <i>International Classification Diagnostic</i>
GDS	: <i>Geriatric Depression Scale</i>
ECT	: Elektrokonvulsif
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Kadinkes	: Kepala Dinas Kesehatan
Bankesbangpol	: Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	68
Lampiran 2 Kisi-Kisi Kuesioner.....	69
Lampiran 3 Instrumen Penelitian.....	70
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Peserta Penelitian.....	75
Lampiran 5 Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP).....	76
Lampiran 6 <i>Informed Consent</i>	78
Lampiran 7 Tabulasi Data Umum Dan Data Khusus Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia di Posyandu Lansia Anyelir.....	79
Lampiran 8 Hasil Uji Statistika Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia Menggunakan Uji Korelasi <i>Spearman Rank</i>	80
Lampiran 9 Tabel Crosstab Data Umum.....	81
Lampiran 10 Tabel Crosstab Data Khusus.....	86
Lampiran 11 Surat Pengantar Penelitian.....	87
Lampiran 12 Surat Pengantar dari BAKESBANGPOL.....	88
Lampiran 13 Surat Balasan dan Ijin Penelitian dari Kelurahan Tulusrejo.....	89
Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing I.....	90
Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II.....	92
Lampiran 16 Lembar Revisi Proposal.....	93
Lampiran 17 Lembar Revisi Karya Tulis Ilmiah.....	94
Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian.....	95

ABSTRAK

Rahmad, Shella Lorensia. 2018. **Hubungan Pengabaian Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia di Posyandu Lansia Anyelir Wilayah Puskesmas Kendalsari Malang.** Karya Tulis Ilmiah. Politeknik Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang Prodi Keperawatan. Pembimbing I Dian Pitaloka, M. Kep. Pembimbing II Dion Kunto. A, S. Kep. Ners.

Lansia atau bisa disebut juga penuaan adalah suatu proses menghilangnya secara perlahan kemampuan jaringan untuk memperbaiki diri atau mengganti dan mempertahankan fungsi normalnya. Kondisi yang dialami oleh lansia sesuai dengan pertambahan usia dan perubahan kondisi tubuh pada lansia akan berdampak pada keluarga untuk mengabaikan lansia sehingga lansia menjadi depresi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara pengabaian keluarga dengan tingkat depresi pada lansia.

Penelitian ini dilakukan pada 15 Maret 2018 di Posyandu Lansia Anyelir. Jenis penelitian ini adalah korelasional dengan pendekatan *cross sectional* dengan menggunakan teknik *purposive sampling*, didapatkan sampel 37 responden. Variabel yang diukur pada penelitian ini adalah pengabaian keluarga dan tingkat depresi pada lansia. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Uji statistik yang digunakan adalah *Spearman Rank*.

Hasil analisa bivariat menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara pengabaian keluarga dengan tingkat depresi pada lansia ($p=0,000$) dengan kekuatan korelasi sebesar (+) 0,738. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden (57%) mengalami pengabaian berat dan sebagian kecil responden (16%) mengalami pengabaian sedang. Sebagian besar responden (57%) mengalami depresi berat dan sebagian kecil responden (8%) mengalami kategori tidak depresi.

Hal ini dimungkinkan karena adanya perubahan-perubahan yang kompleks pada lansia seperti perubahan fisik, psikologis, maupun sosial. Akibatnya lansia menjadi mudah minder dan menarik diri dari lingkungan sosial. Sehingga perlu adanya peningkatan fungsi keluarga dengan cara mempelajari serta memahami tentang perawatan lansia yang sudah diberikan motivasi oleh perawat puskesmas dan kader.

Kata Kunci: Pengabaian Keluarga, Tingkat Depresi Pada Lansia.

ABSTRACT

Rahmad, Shella Lorensia. 2018. **Relationship Abandonment of Families with Depression Levels in the Elderly at Posyandu Elderly Carnation Kendalsari Community Health Center Malang.** Scientific papers. Health Polytechnic RS. dr. Soepraoen Malang Prodi Nursing. Supervisor I Dian Pitaloka, M. Kep. Supervisor II Dion Kunto. A, S. Kep. Ners.

Elderly or aging can be called a process of slowly disappearing the ability of the network to repair themselves or replace and maintain normal function. Conditions experienced by the elderly in accordance with age and changes in body condition in the elderly will affect the family to ignore the elderly so that the elderly become depressed. The purpose of this study was to determine the relationship between family neglect with the level of depression in the elderly.

This research was conducted on March 15, 2018 at Posyandu Lansia Anyelir. The type of this research is correlational with cross sectional approach by using purposive sampling technique, got sample 37 respondents. The variables measured in this study were family neglect and depression level in elderly. Data collection using questionnaires. The statistical test used is Spearman Rank.

The result of bivariate analysis showed a significant relationship between family neglect with depression level in elderly ($p = 0,000$) with correlation strength of (+) 0,738. The results showed that most of the respondents (57%) experienced severe neglect and a small percentage of respondents (16%) experienced moderate abandonment. Most respondents (57%) experienced severe depression and a small proportion of respondents (8%) experienced non depressed categories.

This is possible because of the complex changes in the elderly such as physical, psychological, and social changes. As a result the elderly become easily insecure and withdraw from the social environment. So it is necessary to improve the function of the family by studying and understanding about the care of elderly who have been given motivation by nurses puskesmas and cadres.

Keywords: Family Neglect, Depression Level In Elderly.