

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN INDIKASI DEPRESI PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT
TIDAK MENULAR DI POSYANDU LANSIA DESA BANJAREJO
KEC. PAKIS KAB. MALANG**



OLEH

NAILUL KHUSNIAH

NIM. 19.1.039

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

INSTITUSI TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

MALANG TAHUN 2021/2022

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN INDIKASI DEPRESI PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT
TIDAK MENULAR DI POSYANDU LANSIA DESA BANJAREJO
KEC. PAKIS KAB. MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan pada Prodi Keperawatan Institusi Teknologi Sains dan
Kesehatan Rs dr. Soepraoen Malang



OLEH

NAILUL KHUSNIAH

NIM. 19.1.039

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
INSTITUSI TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN
MALANG TAHUN 2021/2022**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nailul Khusniah

Tempat / tanggal lahir : Malang, 10 Oktober 2000

NIM : 191039

Alamat : Jl. Brawijaya RT 07 RW 02 Banjarejo Pakis

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 diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater

Malang, 11 April 2022

Yang menyatakan


Nailul Khusniah

NIM 191039

CURICULUM VITAE



Nama : Nailul Khusniah

Tempat/ Tanggal Lahir : Malang, 10 Oktober 2000

Alamat Rumah : Jl. Brawijaya RT 07 RW 02 Kecamatan,
Pakis Kabupaten, Malang

NIM : 191039

Jurusan : D III Keperawatan

Semester : VI (Genap)

Agama : Islam

Orang Tua : a. Ayah : Sukarianto
b. Ibu : Timbul Astutik

Riwayat Pendidikan : a. TK : TK Bina Anak Prasa
b. SD : SDN Banjarejo 02
c. SMP : SMP NU Al – Hikmah Jeru
d. SMK : SMK NU Sunan Ampel

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Tanggal, 31 Mei 2022

Oleh :

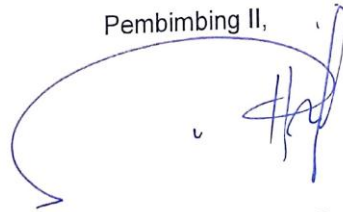
Pembimbing I,

Ns. Ardhiles WK, M.Kep



Pembimbing II,

Ns. Alfunafi Fahrul Rizal, M.Kep.SpKepJ.



LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Imiah di
Program Studi Keperawatan Institusi teknologi Sains dan Kesehatan RS
dr. Soepraoen Malang

Tanggal, 31 Mei 2022

TIM PENGUJI

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Ns. Dian Pitaloka P, M.Kep

Anggota : 1. Ns. Mokhtar Jamil, M.Kep

2. Ns. Alfunafi Fahrul Rizal, M.Kep.SpKep



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan



ITSK RS DR. SOEPRAOEN
KETUA
Ns. Riki Ristanto, S.Kep, M.Kep
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Gambaran Indikasi Depresi pada Lansia dengan Penyakit Tidak Menular Di Posyandu Lansia Desa Banjarejo Kecamatan Pakis Kabupaten Malang sesuai waktu yang ditentukan

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan ITSK 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) Arief Efendi, S.MPh., SH, S.Kep.,Ners, M.M, M.Kes. selaku Direktur Fakultas Sains Dan Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
2. Bapak Amin Zakaria, S.Kep.Ners. M.Kes. selaku Dekan Fakultas Sains Dan Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang
3. Bapak Ns. Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep selaku Ka Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

4. Bapak Ns. Ardhiles WK, Skep. M kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
5. Bapak Alfunafi Fahrul Rizal, S.Kep., Ners, M.Kep.SpKepJ. selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Ns. Dian Pitaloka P, S.Kep., M.Kep selaku penguji I dalam penelitian ini
7. Bapak Ns. Mokhtar Jamil, S.Kep., M.Kep selaku penguji II dalam penelitian ini
8. Orang Tua dan Keluarga yang telah memberikan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ibu-ibu kader posyandu lansia di Desa Banjarejo Kecamatan Pakis Kabupaten Malang.
10. Ibu dan Bapak responden yang telah ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.

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, 11 April 2022

Penulis

ABSTRAK

Khusniah, Nailul. 2022. “Gambaran Indikasi Depresi Pada Lansia Dengan Penyakit Tidak Menular Di Posyandu Lansia Desa Banjarejo Kecamatan Pakis Kabupaten Malang”. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, D3 Kepewatan. Pembimbing (1) Ardhiles WK, Skep. M kep. Pembimbing (2) Alfunafi Fahrul Rizal, S.Kep., Ners, M.Kep.SpKepJ.

Depresi merupakan penyakit yang seringkali tidak terdeteksi namun secara nyata menurunkan kualitas hidup lansia, depresi pada lansia dapat disebabkan oleh kurangnya kemampuan beradaptasi terhadap diri sendiri akibat proses kemunduran fisik, mental atau sosial. Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran indikasi depresi pada lansia dengan penyakit tidak menular di posyandu lansia Desa Banjarejo RW 02 Kecamatan Pakis Kabupaten Malang.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Populasi pada penelitian ini adalah semua warga lansia pada posyandu lansia RW 02 di Desa Banjarejo Kecamatan Pakis Kabupaten Malang yang menderita penyakit tidak menular sejumlah 100 orang. Sample pada penelitian ini sebagian lansia pada posyandu lansia sejumlah 40 orang dengan menggunakan sampling *Accidental Sampling*. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 12 Januari 2022. Instrumen penelitian yang digunakan adalah *Geriatric Depression Scale (GDS)*. Analisa data yang digunakan univariat atau distribusi frekuensi.

Hasil penelitian didapatkan 27 responden (67,5%) dengan kategori normal, sedangkan 11 responden (27,5%) lansia mengalami indikasi depresi ringan, dan 2 responden (5%) memiliki kategori indikasi depresi berat. Hal ini diprediksi karena hampir sebagian besar lansia di Desa Banjarejo masih bekerja dan aktif dalam kegiatan lingkungan, sehingga dapat meningkatkan kognitif lansia dan membantu lansia terhindar dari resiko terjadinya depresi yang berkepanjangan.

Kata Kunci: Depresi, *Geriatric Depression Scale (GDS)*, Lansia, Posyandu Lansia,

ABSTRACT

Khusniah, Nailul. 2022. "Overview of Depression Indication in the Elderly with Non-Communicable Diseases at the Elderly Integrated Healthcare Center, Banjarejo Village, Pakis District, Malang Regency". Institute of Health and Science Technology, dr. Soepraoen Malang, D3 Nursing. Supervisor (1) Ardhiles WK, Skep. M kep. Supervisor (2) Alfunafi Fahrul Rizal, S.Kep., Ners, M.Kep.SpKepJ.

Depression is a disease that is often not detected but significantly reduces the quality of life of the elderly, depression in the elderly can be caused by a lack of ability to adapt to oneself due to the process of physical, mental or social decline. The purpose of the study was to describe the indications of depression in the elderly with the frequency of non-communicable diseases at the integrated healthcare center for the elderly in Banjarejo Village, RW 02, Pakis Distric, Malang Regency.

This research is a quantitative research with a descriptive research design. The population in this study were all elderly residents at the elderly integrated healthcare center RW 02 in Banjarejo Village, Pakis Distric, Malang Regency who suffered from non-communicable diseases as many as 100 pepole. The sample in this study were some of the elderly at the elderly integrated healthcare center as many as 40 people using *Accidental Sampling*. This research was conducted on January 12,2022. The research instrument used was the *Geriatric Depression Scale*. Data analysis used univariate or frequency distribution.

The results showed that 27 responden (67,5%) were in the normal category, while 11 responden (27,5%) were elderly with mild depression indications, and 2 responden (5%) had severe depression indication categories. This is predicted because most of the elderly in Banjarejo Village are still working and active in environmental activities, so that they can improve the cognitive abilities of the elderly and help them avoid the risk of prolonged depression.

Keywords: Depression, *Geriatric Depression Scale* (GDS), Elderly, Elderly integrated healthcare center,

DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul Karya Tulis Ilmiah	i
Cover Dalam	ii
Lembar Pernyataan	iii
Curriculum Vitae	iv
Lembar Persetujuan	v
Lembar Pengesahan	vi
Kata Pengantar	vii
Abstrak	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Gambar	xiii
Daftar Tabel	xiv
Daftar Singkatan	xv
Daftar Lampiran	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Konsep Lansia dan Proses Menua	7
2.1.1 Definisi Lansia	7
2.1.2 Teori Proses Menua	8
2.1.3 Batasan Lanjut Usia	11
2.1.4 Karakteristik Lansia	11
2.1.5 Klasifikasi Lansia	12
2.1.6 Perubahan pada Lansia	13
2.1.7 Tujua pelayanan Kesehatan pada Lansia	16
2.2. Penyakit Tidak Menular	17
2.2.1 Definisi Penyakit Tidak Menular	17
2.2.2 Insiden dan Prevalensi Penyakit Tidak Menular	17
2.2.3 Karakteristik Penyakit Tidak Menular	18
2.2.4 Faktor Resiko Penyakit Tidak Menular	19
2.2.5 Jenis- jenis Penyakit Tidak Menular	19
2.3. Depresi Pada Lansia	20
2.3.1 Definisi Depresi	20
2.3.2 Tanda dan Gejala Depresi	21
2.3.3 Jenis – jenis Depresi	22
2.3.4 Kriteria Penegakan Diagnosa Deprsi	23
2.3.5 Depresi pada Lansia dengan Penyakit Tidak Menular	25
2.3.5 Prevalensi Depresi pada Lansia	25
2.4. Kerangka Konsep	27
BAB 3 METODE PENELITIAN	29
3.1. Desain Penelitian	29
3.2. Kerangka Kerja	30
3.3. Populasi, Sampel dan Sampling	31
3.3.1 Populasi	31

3.3.2	Sampel	31
3.3.3	Sampling	31
3.4.	Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	32
3.4.1	Identifikasi Variabel	32
3.4.2	Definisi Operasional.....	33
3.5.	Prosedur Pengumpulan Data	34
3.6.	Instrumen Penelitian.....	35
3.7.	Pengolahan dan Analisa Data	35
3.7.1	Pengolahan Data	35
3.7.2	Analisa Data	38
3.8.	Waktu dan Tempat Penelitian	38
3.9.	Etika Pnelitian	39
3.8.1	Etik Peneiti.....	39
3.8.2	Etik Responden	40
3.10.	Keterbatasan	40
	BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1.	Hasil Penelitian.....	41
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	41
4.1.2	Data Umum	42
4.1.3	Data Khusus.....	43
4.2.	Pembahasan	47
	BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	51
5.1.	Kesimpulan.....	51
5.2.	Saran.....	51
5.2.1	Bagi Profesi Keperawatan	51
5.2.2	Bagi Peneliti Selanjutnya	51
5.2.3	Bagi Responden.....	52
	DAFTAR PUSTAKA	53
	LAMPIRAN – LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	27
Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	30

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Oprasional	33
Tabel 4.1.2.1 Data Umum Rerponden.....	42
Tabel 4.1.3.1 Data Khusus.....	43
Tabel 4.1.3.2 Tabulasi Silang.....	44

DAFTAR SINGKATAN

DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
HT	: <i>Hipertensi</i>
ODGJ	: <i>Orang Dengan Gangguan Jiwa</i>
ODMK	: <i>Orang Dengan Masalah Kejiwaan</i>
PPDGJ	: <i>Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa</i>
PTM	: <i>Penyakit Tidak Menular</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	57
Lampiran 2 Surat Balasan Mitra Penelitian	58
Lampiran 3 Tabel Jadwal Penelitian.....	60
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden	61
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	62
Lampiran 6 Lembar Kuesioner Geriatric Depression Scale	63
Lampiran 7 Lembar Data Umum Karakteristik Responden	65
Lampiran 8 Lembar Data Khusus Kuesioner GDS.....	68
Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian.....	73