

**GAMBARAN MASALAH KESEHATAN PADA LANJUT USIA
DI POSYANDU LANSIA DESA KARANG NANAS**



SKRIPSI

**Di Ajukan untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Mencapai Derajat Sarjana S-1**

**Oleh:
NURHOZIN
1211020032**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN S1
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2016**

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN MASALAH KESEHATAN PADA LANJUT USIA DI
POSYANDU LANSIA DESA KARANG NANAS**

NURHOZIN

1211020032

Diperiksa dan disetujui oleh :

Pembimbing

Ns. Diah Yulistika, S.Kep.,M.Kep

NIK. 2160201

HALAMAN PENGESAHAN

**GAMBARAN MASALAH KESEHATAN PADA LANJUT USIA DI
POSYANDU LANSIA DESA KARANG NANAS**

**NURHOZIN
1211020032**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Ujian Sidang Skripsi
Pada Hari Jumat tanggal 26 Agustus 2016**

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

| | | |
|--------------------|---|-------|
| Penguji I | <u>Ragil Setiyabudi, S.KM.,M.Kes (Epid)</u> NIK. 2160199 | |
| Penguji II | <u>Ns. Nur Isnaini, S. Kep., M.Kep</u> NIK. 2160538 | |
| Penguji III | <u>Ns. Diyah Yulistika H, M.Kep</u> NIK. 2160201 | |

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto**

**Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si
NIP. 19650309 199403 1 002**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NURHOZIN

NIM : 1211020032

Program Studi : Keperawatan S1

Fakultas/Universitas : Ilmu Kesehatan/Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa proposal skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain. Demikian pernyataan ini saya buat, apabila kelak di kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 30 Juli 2016

Yang menyatakan

NURHOZIN
1211020032

HALAMAN PERSEMBAHAN

“Dengan rasa syukur yang tidak terhingga saya ucapkan Alhamdulillah robillalamin kepada Allah SWT. Karena dengan ridhonya akhirnya saya dapat menyelesaikan karya kecil ini yang saya persembahkan untuk orang-orang yang saya cintai”

“ pertama skripsi ini saya persembahkan untuk ibunda. Ayah dan adik saya yang tercinta terima kasih atas doa, dukungan, semangat yang tak pernah putus, materi yang terus mengalir, tanpa mu aku bukanlah apa - apa. Terima kasih untuk kakak-kakak ku dan adikku tersa yang dan keluarga besar. Terimakasih atas segala doa dan dukungan selama ini.

“Terima kasih saya ucapkan pada Ibu Ns. Diah Yulistika H, S.Kep., M.Kep Iselaku pembimbing saya Yang telah membimbing saya selama ini dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini”

Tak lupa saya ucapkan terimakasih kepada sahabat sahabat saya, hzbi, anjar, lukman, umam, rahmat, turoso, anin, dede indah, faisal, terima kasih atas kebersamaan, kekeluh kesahan, serta keceriaan selama ini. teman teman lainya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terima kasih atas semangat dan bantuanya.

MOTTO

“Jangan pernah menyerah sebelum mencoba”

**“sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”(Q.S Alam
Nasyrah[94]:6)**

**“Hai Orang-Orang Yang Beriman, Peliharalah Dirimu Dan Keluargamu
Dari Api Neraka Yang Bahan Bakarnya Adalah Manusia Dan
Batu.....”(Q.S Al-Tahrim:6)**

**“Hai Orang-Orang Yang Beriman, jadikanlah Sabar Dan Shalatmu
Sebagai Penolongmu, Sesungguhnya Allah Beserta Orang-Orang
Yang Sabar
(Q.S Al-Baqarah: 153)**



GAMBARAN MASALAH KESEHATAN PADA LANJUT USIA DI POSYANDU LANSIA DESA KARANG NANAS

ABSTRAK

1, 2, 3
, ,

¹ Mahasiswa Jurusan Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

² Departement Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

³ Departement Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Latar Belakang: Proses menua adalah proses yang terjadi di sepanjang hidup manusia, dimulai sejak dari awal kehidupan. Proses menua merupakan akibat dari kehilangan yang bersifat bertahap (*gradual loss*) yang terkait dengan banyaknya perubahan yang terjadi pada lansia. Proses penuaan menyebabkan terjadi perubahan fungsi pada lansia seperti pada masalah kesehatannya.

Tujuan: Penelitian ini untuk mengetahui gambaran masalah kesehatan yang terjadi pada lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016

Metode Penelitian: Penelitian ini adalah penelitian *deskriptif kuantitatif* dengan menggunakan studi *cross sectional*. Sampel yang digunakan adalah *purposive sampling*, sampel penelitian ini adalah lansia di Desa Karang Nanas sebanyak 33 orang. Analisa data menggunakan analisa univariat.

Hasil Penelitian: Sebagian besar lansia mengalami rabun sebanyak 15 responden (45,5%). Sebagian besar lansia mengalami gangguan pada hidung sebanyak 17 responden (51,5%). Sebagian besar lansia mengalami gangguan pada telinga sebanyak 17 responden (51,5%). Sebagian besar lansia mengalami hipertensi sebanyak 19 responden (57,6%). Sebagian besar lansia mengalami gangguan pada paru-paru sebanyak 19 responden (57,6%). Sebagian besar lansia mengalami kimfosis sebanyak 11 responden (33,3%)

Kesimpulan: sebagian besar lansia mengalami masalah kesehatan penglihatan, penciuman, pendengaran, jantung dan paru, dan muskuloskeletal

Kata Kunci : Masalah Kesehatan, Lansia

Daftar Pustaka: 31 (1995-2010)

ABSTRACT



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Masalah Kesehatan pada Usia Lanjut di Posyandu Lansia Karang Nanas” Tahun 2016.

Selainnya penulisan skripsi ini tidak terlepas dari peran dan bantuan dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis berkenan untuk menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Syamsuhadi Irsyad, S. H., M.H, rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si, dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
3. Mustiah Yulistiani., M.Kep.,M.Kep CWCS ketua Program Studi Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan izin kepada penulis, sehingga dapat terselesaikan skripsi ini.
4. Ns. Diyah Yulistika, S.Kep.,M.Kep, pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahnya sehingga dapat terselesaikannyaskripsi ini.
5. Ragil Setiyabudi SKM., M. Kes (Epid), selaku penguji I yang telah memberikan masukan yang sangat berguna untuk memperbaiki penyusunan skripsi hingga saya mampu menyelesaikan penulisan sekripsi ini.

6. Ns. Nur Isnaini S. Kep., M. Kep, selaku penguji II yang telah memberikan masukan yang sangat berguna untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.
7. Staf pengajar Program Studi Keperawatan S1 FIKes Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan perpustakaan kampus II yang telah menyediakan buku-buku literatur, demi kelancaran dalam pembuatan skripsi.
8. Bapak, ibu, kakak, adik dan keluarga tercinta yang telah memberikan doa, semangat, dukungan moril maupun materiil yang sudah diberikan.
9. Teman-teman angkatan 2012 terima kasih atas dukungan, kebaikan, kesetiaan, kesabaran selama berteman, dan semoga persahabatan kita tetap terjaga hingga takdir menggariskan akhir sebuah kehidupan.
10. Serta semua pihak yang tidak disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan rahmat-Nya kepada mereka.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna karena memiliki keterbatasan waktu dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu segala kritik saran yang membangun sangat diharapkan dan semogaskripsi ini dapat bermanfaat bagi semua orang.

Purwokerto, 30 Agustus 2016

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|-----------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | ii |
| SURAT PENGESAHAN..... | iii |
| SURAT PERNYATAAN..... | iv |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | v |
| MOTTO | vi |
| ABSTRAK | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| KATA PENGANTAR | ix |
| DAFTAR ISI..... | xi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xiv |
| DAFTAR TABEL..... | xiv |
| DAFTAR LAMPIRA..... | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Perumusan Masalah | 6 |
| C. Tujuan Penelitian | 6 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 7 |
| E. Penelitian Terkait | 8 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|-----------------------------------|----|
| A. Pengertian Lansia..... | 11 |
| B. Aspek Batasan Lanjut Usia..... | 12 |
| C. Proses Penuaan | 13 |
| D. Batasan Lansia | 13 |
| E. Tipe-tipe Lansia | 14 |
| F. Sistem Penglihatan | 15 |
| G. Sistem Penciuman..... | 21 |
| H. Sistem Pengecapan | 24 |
| I. Sistem Pendengaran | 26 |
| J. Sistem Jantung | 32 |
| K. Sistem Paru | 36 |
| L. Sistem Muskuloskeletal | 40 |
| M. Sistem Peraba..... | 48 |
| N. Kerangka Teori | 50 |
| O. Kerangka Konsep..... | 51 |

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Desain Penelitian | 52 |
| B. Waktu dan Tempat Penelitian..... | 52 |
| C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling | 53 |
| D. Variabel dan Definisi Operasional..... | 55 |
| E. Instrumen Penelitian | 57 |
| F. Teknik Pengumpulan Data..... | 57 |

G. Pengolahan dan Analisis Data 59

H. Etika Penelitian 61

LEMBAR PEMERIKSAAN

A. Petunjuk Menjawab Pertanyaan 62

B. Identitas atau Biodata 62

BAB IV PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian..... 65

B. Pembahasan..... 69

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan..... 83

B. Saran..... 83

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

| | |
|----------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori | 50 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep | 51 |



DAFTAR TABEL

| | | |
|-----------|---|----|
| Tabel 3.1 | Definisi operasional..... | 56 |
| Tabel 4.1 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Mata Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016..... | 55 |
| Tabel 4.2 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Hidung Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016..... | 66 |
| Tabel 4.3 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Telinga Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016..... | 66 |
| Tabel 4.4 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Jantung dan Pembuluh Darah Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016 | 67 |
| Tabel 4.5 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Paru Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia dengan menggunakan Stetoskop di Desa Karang Nanas tahun 2016 | 67 |
| Tabel 4.6 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Muskuloskeletal Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016..... | 68 |
| Tabel 4.7 | Distribusi Frekuensi Masalah Kesehatan Pada Sendi Yang Terjadi Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Karang Nanas tahun 2016..... | 68 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data

Lampiran 2. Lembar Observasi

