

**HUBUNGAN SOSIALISASI, KESEPIAN DENGAN DEPRESI
PADA LANJUT USIA DI FORUM KESEHATAN DESA
KARANGTENGAH KECAMATAN BATURRADEN**



SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana

Oleh:

KIKI SEPTIANA HERMAWAN

1311020004

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

2017

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN SOSIALISASI, KESEPIAN DENGAN DEPRESI PADA LANJUT
USIA DI FORUM KESEHATAN DESA KARANGTENGAH KECAMATAN
BATURRADEN**

KIKI SEPTIANA HERMAWAN

1311020004

Diperiksa dan disetujui

Pembimbing



Ns. Dedy Purwito S.Kep., M.Sc

NIK. 2160153

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN SOSIALISASI KESEPIAN DENGAN DEPRESI PADA
LANJUT USIA DI FORUM KESEHATAN DESA KARANGTENGAH
KECAMATAN BATURRADEN**

KIKI SEPTIANA HERMAWAN

1311020004

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji Ujian Skripsi
pada hari Kamis, 03 Agustus 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

PENGUJI I

Ns. Diyah Yulistika H. S.Kep., M.Kep.
NIK. 2160201

PENGUJI II

Ns. Suci Ratna Estria, S.Kep., M.Kep
NIK. 2160536

PENGUJI III

Ns. Dedy Purwito, S.Kep., M.Sc
NIK. 2160153

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto**

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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kiki Septiana Hermawan

NIM : 1311020004

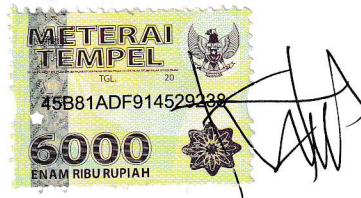
Program Studi : Keperawatan S1

Fakultas/Universitas : Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa, skripsi ini benar-benar merupakan hasil karya saya, apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa proposal skripsi ini hasil plagiiasi, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 03 Agustus 2017

Yang membuat pernyataan



KIKI SEPTIANA HERMAWAN

NIM. 1311020004

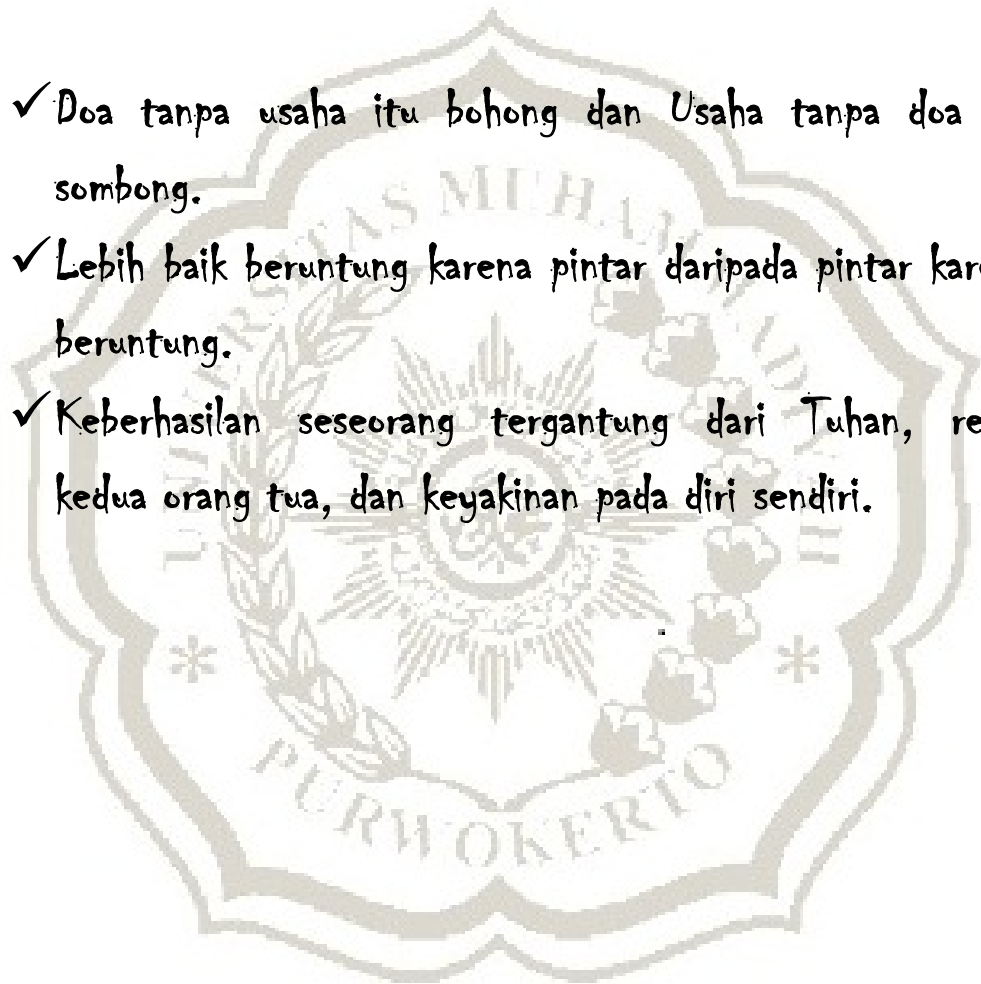
HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur kepada Allah ﷻ ku persembahkan skripsi ini untuk:

- *Ayahanda dan ibuku tercinta rangkaian kata terimakasih tak cukup membalas segala apa yang telah beliau berikan kepadaku selama ini baik berupa materil, dukungan, ilmu, doa dan restu. Hanya doa dan bakti yang bisa ku persembahkan untuk kalian.*
- *Terimakasih saya ucapkan pada pembimbing yang tiada henti-hentinya mensupport saya selama ini dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini.*
- *Terimakasih untuk kakakku yang selalu menjaga dan menasihatiiku selama ini, semoga selalu diberi kesehatan dan kebahagiaan selamanya*
- *Seluruh keluarga besarku yang selalu mendoakan kesuksesanku.*
- *Terimakasih untuk Desy nurul fatimah, Meiliana, Flisa faizzah, Angga kurnia, Siti nadliroh, Wiji saputri kalian yang selalu siap dan sedia untuk membantu saya, untuk timnas futsal putri UMP dan coach serta official ladies BBUUMP kalian yang selalu memberi semangat, support dan pengalaman-pengalaman luar biasa baik di luar atau dalam kota. Semua teman-temanku yang tidak bisa disebutkan satu persatu terimakasih telah menjadi teman yang baik dan mewarnai hari-hari ku di kampus fikes.*

MOTTO

- ✓ Doa tanpa usaha itu bohong dan Usaha tanpa doa itu sombong.
- ✓ Lebih baik beruntung karena pintar daripada pintar karena beruntung.
- ✓ Keberhasilan seseorang tergantung dari Tuhan, restu kedua orang tua, dan keyakinan pada diri sendiri.



HUBUNGAN SOSIALISASI, KESEPIAN DENGAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI FORUM KESEHATAN DESA KARANGTENGAH KECAMATAN BATURRADEN

Kiki Septiana Hermawan.¹, Dedy Purwito²

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

² Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRAK

Latar Belakang: Meningkatnya jumlah lanjut usia menimbulkan masalah psikologis cukup kompleks seperti depresi, hal yang mengikuti terjadinya depresi yaitu kurangnya sosialisasi dan kesepian. Kurangnya partisipasi lanjut usia dalam sosialisasi menimbulkan masalah tersisihkan, terpencil dari orang lain, dan mengalami gangguan sosial, sehingga kehidupan mereka kurang berharga serta menempatkan mereka pada resiko depresi.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan sosialisasi, kesepian dengan depresi pada lanjut usia di Forum Kesehatan Desa Karangtengah Kecamatan Baturraden.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* (potong silang). Sampel dalam penelitian ini adalah lanjut usia yang tercatat dalam Forum Kesehatan Desa Karangtengah yaitu sebanyak 68 lanjut usia. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dengan cara total sampling yang sesuai dengan kriteria inklusi. Analisa data menggunakan uji *chi square*. Instrumen penelitian untuk Sosialisasi menggunakan kuesioner *Eysenck Personality Inventory (EPI)*, untuk kuesioner kesepian menggunakan *Loneliness scale University of California Los Angeles (UCLA)*, dan kuesioner depresi menggunakan *Geriatric Depression Scale (GDS)*.

Hasil Penelitian: Jenis kelamin responden mayoritas perempuan 59 (87%) dan laki – laki 9 (13%). Pada sosialisasi lansia positif sebanyak 38 (55,9%) dan negative sebanyak 30 (44,1), sedangkan untuk kesepian lansia menunjukkan kesepian rata – rata sebanyak 38 (55,9%). Pada depresi lansia sebagian besar tidak ada sebanyak 39 (57,4%). Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan sosialisasi dengan depresi (*p value = 0,038*), dan terdapat hubungan kesepian dengan depresi (*p value = 0,002*).

Simpulan: Ada hubungan yang signifikan antara sosialisasi dengan depresi dan kesepian dengan depresi pada lansia di Forum Kesehatan Desa Karangtengah Kecamatan Baturraden.

Kata kunci: Sosialisasi, kesepian, depresi

THE CORRELATION BETWEEN SOCIALIZATION, LONELINESS, AND DEPRESSION ON ELDERLY IN HEALTH FORUM KARANGTENGGAH BATURRADEN

Kiki Septiana Hermawan.¹, Dedy Purwito²

¹ Students of Nursing Science Program Faculty of Health Sciences

² Lecturer at the Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRACT

Background: The increasing number of the elderly caused complex psychological problems such as depression. The following effect of depression is the lack of socialization and loneliness. The lack of elderly participation in socialization raises issues of marginalization, isolation from others, and social problems, so that their lives are less valuable and puts them at risk of depression.

Objective: To find out the correlation between socialization, loneliness, and depression on the elderly in Health Forum of Karangtengah Baturraden.

Methods: The method of this study was quantitative descriptive using cross sectional approach. The sample of this study was 68 elderly listed in Health Forum of Karangtengah. The sampling technique used in this study was total sampling with inclusion criteria. The data were analysed by using chi square test. The instruments used in this study were Eysenck Personality Inventory (EPI) questionnaire for socialization, Loneliness scale University of California Los Angeles (UCLA) for loneliness, and Geriatri Depression Scale (GDS) for depression.

Results: There were 59 (87%) male respondents and 9 men (13%). In socialization, there were 38 (55.9%) positive elderly and 30 (44.1%) negative elderly, while there were 38 (55.9%) elderly showed loneliness. There were 39 (57.4%) elderly showed depression. The results of this research showed that there was a correlation between socialization and depression (p value = 0.038), and there was a correlation between loneliness and depression (p value = 0.002).

Conclusions: There was a significant correlation between socialization and depression, as well as between loneliness and depression on elderly in Health Forum of Karangtengah Baturraden.

Keywords: Socialization, loneliness, depression

KATA PENGANTAR

Puji syukur selalu penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“HUBUNGAN SOSIALISASI, KESEPIAN DENGAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI FORUM KESEHATAN DESA KARANGTENGAH KECAMATAN BATURRADEN”**.

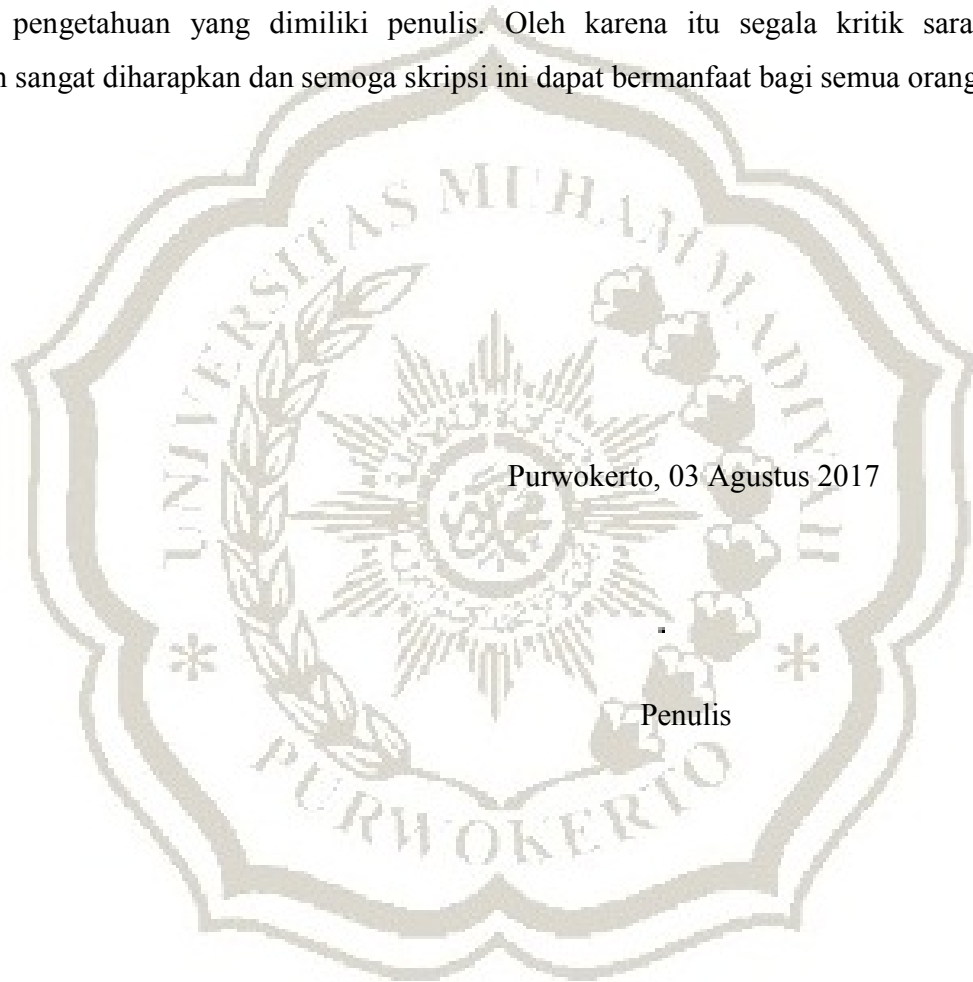
Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari banyak membutuhkan bantuan dan saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis berkenan untuk mengucapkan rasa hormat dan terima kasih kepada Ns. Dedy Purwito S.kep.,M.Sc yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam menulis skripsi ini.

Ucapan terima kasih juga penulis ucapkan kepada :

1. Dr. Syamsuhadi Irsyad, SH., MH., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns. Sri Suparti, S. Kep., M. Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Diyah Yulistika H, S.Kep., M.Kep selaku penguji I
5. Ns. Suci Ratna Estria, S.Kep., M.Kep selaku penguji II
6. Pengurus Forum Kesehatan Desa Karangtengah yang telah membantu dan memberikan izin penelitian.
7. Seluruh staff dan karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
8. Ayahanda dan Ibunda serta saudara-saudara tercinta yang tak henti-hentinya memberikan dukungan moril dan kasih sayang seiring do'a yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT demi kelancaran penulis selama belajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

9. Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga segala kebaikan yang diberikan mendapat balasan dan diridhoi Allah SWT.

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



Purwokerto, 03 Agustus 2017

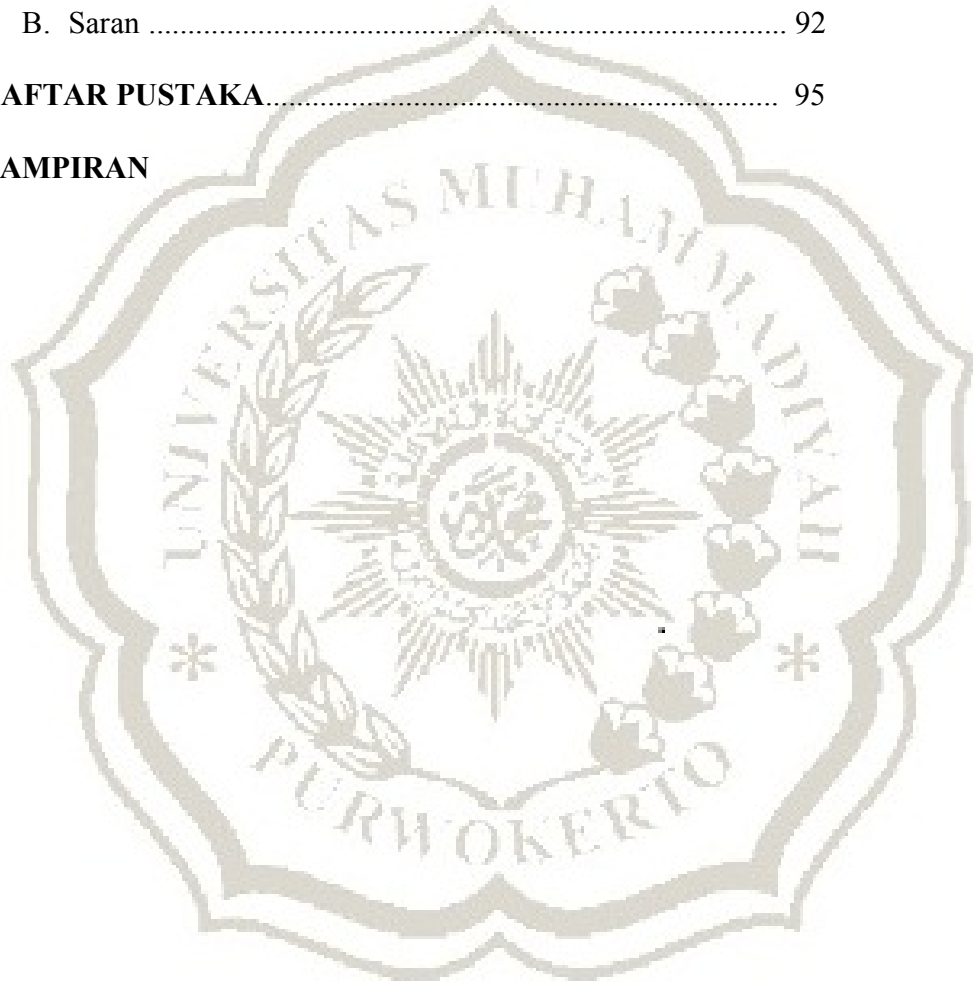
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Penelitian Terkait.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	15
A. Lansia	15

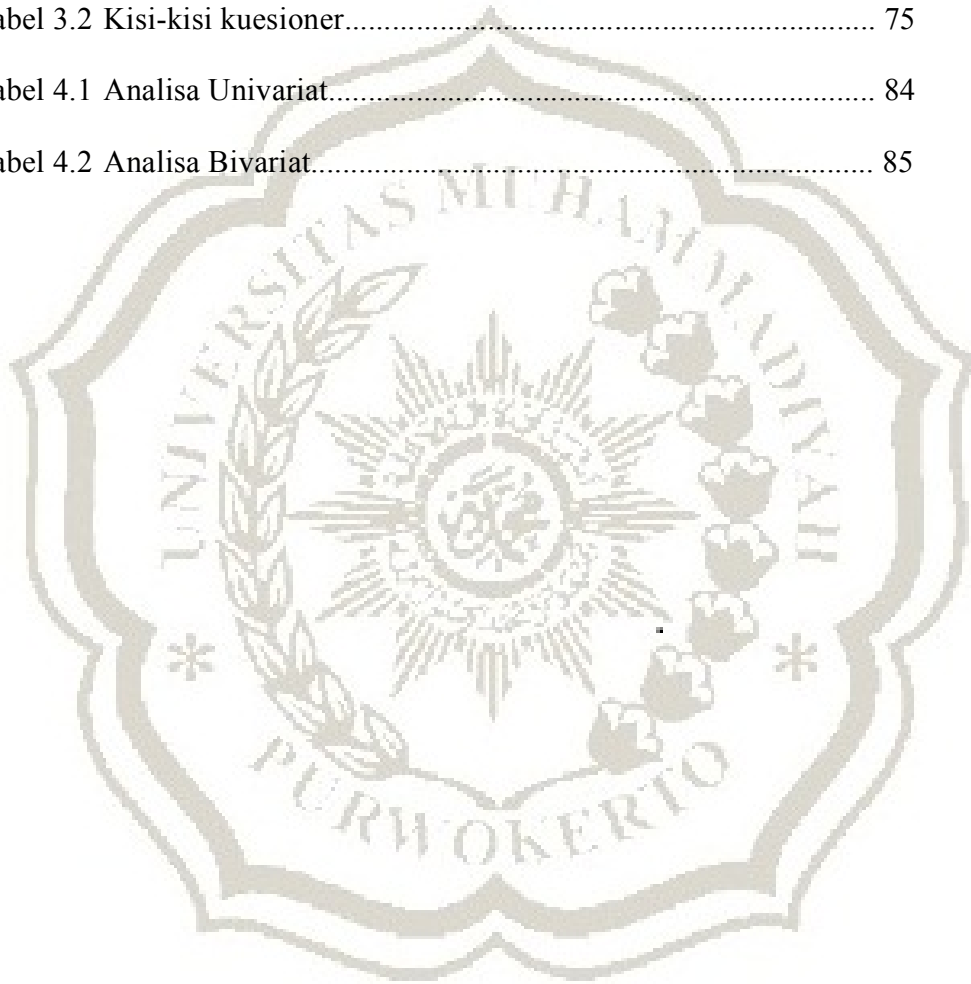
B. Sosialisasi	25
C. Kesepian	34
D. Depresi	48
E. Kerangka Teori	68
F. Kerangka Konsep	69
G. Hipotesis	69
BAB III METODE PENELITIAN	70
A. Desain Penelitian	70
B. Populasi dan Sampel	70
C. Tempat dan Waktu Penelitian	72
D. Variabel Penelitian	72
E. Definisi Operasional	74
F. Teknik Pengumpulan Data	75
G. Tahap Pengolahan Data	75
H. Uji Validitas & Reliabilitas	77
I. Analisis Data	80
J. Prosedur Penelitian	81
K. Etika Penelitian	81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	84
A. Hasil Penelitian	84
1. Analisa Univariat	84
2. Analisa Bivariat	85
B. Pembahasan.....	86

C. Keterbatasan Penelitian	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	92
A. Kesimpulan	92
B. Saran	92
DAFTAR PUSTAKA.....	95
LAMPIRAN	



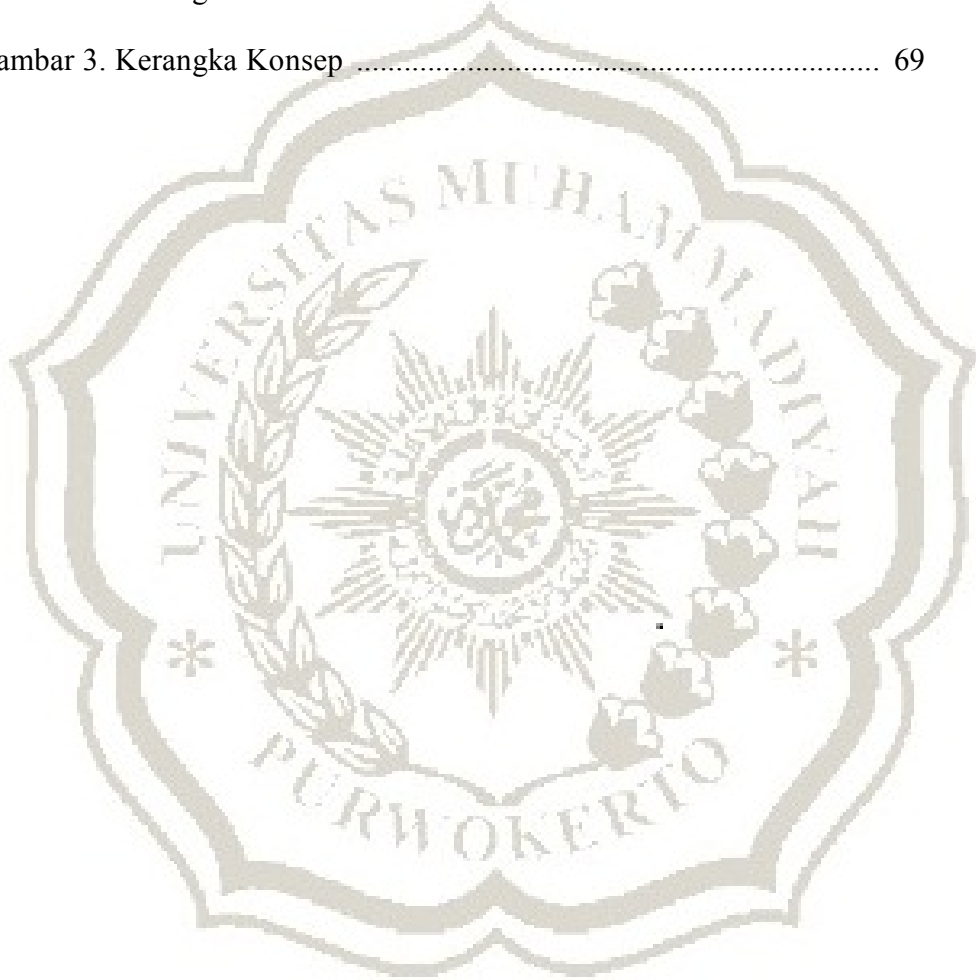
DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	74
Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner.....	75
Tabel 4.1 Analisa Univariat.....	84
Tabel 4.2 Analisa Bivariat.....	85



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Eysenck's Personality Inventory Scale</i>	62
Gambar 2. Kerangka Teoritis	68
Gambar 3. Kerangka Konsep	69



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3. Surat Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 4. Hasil Uji Statistik

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 7. Dokumentasi

