



**KUALITAS HIDUP LANSIA DI KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER TAHUN 2012**

SKRIPSI

Oleh

**Ratna Frenty Nurkhalim
NIM 082110101069**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**KUALITAS HIDUP LANSIA DI KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER TAHUN 2012**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Ratna Frenty Nurkhalim
NIM 082110101069**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibu dan Bapak tercinta yang telah memberikan kasih sayang yang tak pernah bertepe, dukungan dalam usaha dan doa, mendidik dan membesarkan saya, yang doanya selalu mempermudah jalan saya dalam menjalani saat-saat sulit.
2. Guru-guruku sejak taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi yang telah mengajarkan ilmu dan memberi saya kunci penting mendapatkan kebaikan dunia dan akhirat, serta menginspirasi saya mengenai kehidupan yang ingin saya bangun nanti.
3. Agama, Bangsa, dan Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTO

Sesungguhnya Allah tidak mengubah keadaan sesuatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri *)

Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan,
sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.

Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap **)

Dan Tuhanmu berfirman: “Berdo’alah kepada-Ku, niscaya akan Kuperkenankan bagimu” ***)

*) Qs. Ar Ra’d ayat 11. 1426 H. *Al Qur’an dan Terjemahannya*. Madinnah: Mujamma’ Al Malik Fahd Li Thiba’at Al Mush-haf

***) Qs. Alam Nasyrah ayat 5-8. 1426 H. *Al Qur’an dan Terjemahannya*. Madinnah: Mujamma’ Al Malik Fahd Li Thiba’at Al Mush-haf

***) Qs. Al Mu’min ayat 60. 1426 H. *Al Qur’an dan Terjemahannya*. Madinnah: Mujamma’ Al Malik Fahd Li Thiba’at Al Mush-haf

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ratna Frenty Nurkhalim

NIM : 082110101069

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan prinsip ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 1 Agustus 2012

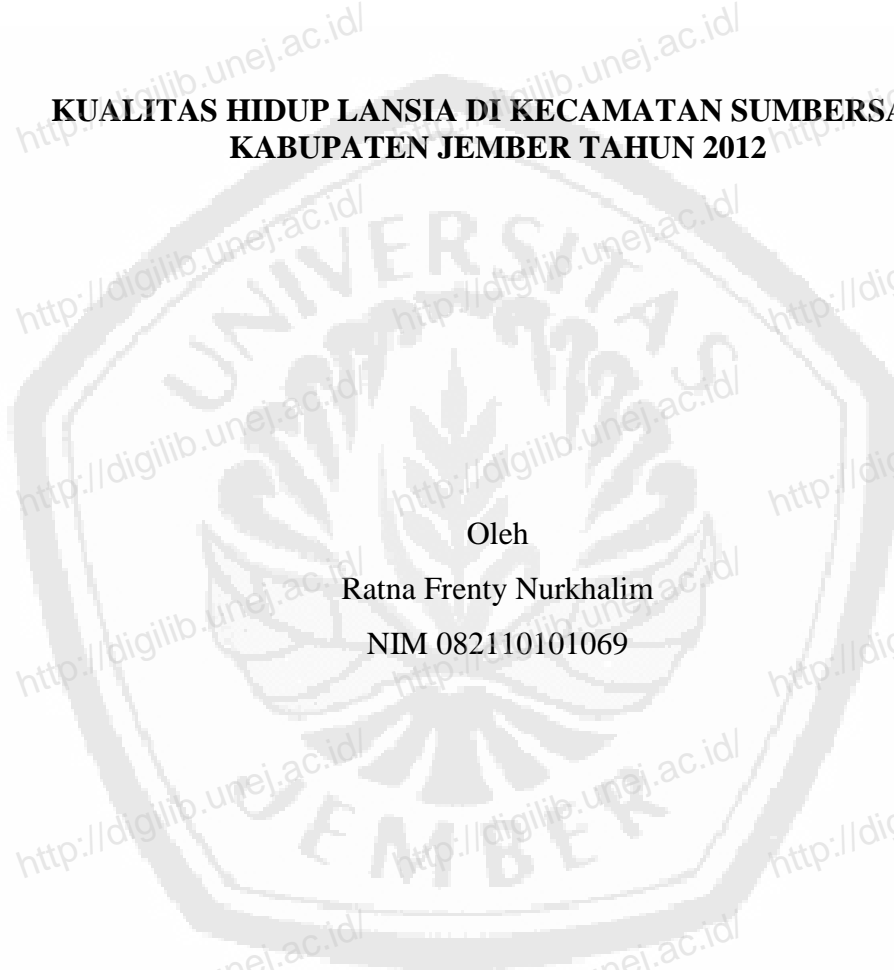
Yang menyatakan,

Ratna Frenty Nurkhalim

NIM 082110101069

SKRIPSI

**KUALITAS HIDUP LANSIA DI KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER TAHUN 2012**



Oleh

Ratna Frenty Nurkhalim

NIM 082110101069

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ni'mal Baroya, S.KM. M.PH.

Dosen Pembimbing Anggota : Dwi Martiana Wati, S.Si. M.Si.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember Tahun 2012* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 1 Agustus 2012
Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tim Penguji:

Ketua

Sekretaris

Elfian Zulkarnain, S.KM., M.Kes.
NIP 197330604 200112 1 003

Dwi Martiana Wati, S.Si. M.Si.
NIP 19800313 200812 2 003

Anggota I

Anggota II

Ni'mal Baroya, S.KM. M.PH.
NIP 19770108 200501 2 004

dr. Edwina Purwastuti
NIP 19590428 198703 2 002

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

Quality of Life of the Elderly in Summersari Sub-district Jember, 2012.

Ratna Frenty Nurkhalim

*Department of Epidemiology, Biostatistics and Population
Public Health Faculty, Jember University*

ABSTRACT

The increasing population of elderly has recently become a focus of interest in developing countries because of increasing life expectancy. This research aims to compare elderly people's quality of life based on their sosio demographic, sosio economic characteristic, health status and social participation. A cross-sectional study was conducted among 211 elderly aged 60 and over, who lived in Summersari sub-district Jember. Data were collected by using WHOQOL-BREF questionnaire from May to June, 2012. Statistics used for data analysis were Chi Square, Mann Whitney and Kruskal Wallis analysis. The study found 45.5% elderly had a good level of quality of life, followed by moderate (25.6%), poor (22.3%), very good (4.7%) and very poor (1.9%). Data analysis showed a significant different of quality of life in ethnic variance, elderly's integrated service participation and chronic disease variable. Also, according to quality of life domains, differences found almost in every variable. This result means that quality of life of elderly in Summersari Sub-district Jember was different according to their ethnic variance, elderly's integrated service participation and chronic disease variable. Based on this research, health promotion throuh elderly integrated service and developing multi sector approach between department of health and departement of education need to be improved.

Keywords: *Elderly, quality of life*

RINGKASAN

Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember Tahun 2012; Ratna Frenty Nurkhalim; 082110101069; 2012; 68 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Peningkatan jumlah lansia dari tahun ke tahun terjadi di Indonesia dan di dunia. Salah satu hal serius untuk diperhatikan dalam peningkatan jumlah lansia ini adalah kualitas hidup lansia. Hal ini penting mengingat salah satu indikator keberhasilan dalam upaya pembangunan adalah hasil pengukuran kualitas hidup, disamping penilaian dari sisi ekonomi dan pendidikan. Penelitian ini bertujuan untuk melihat apakah ada perbedaan kualitas hidup pada lansia di Kecamatan Sumpersari berdasarkan karakteristik demografi, sosial ekonomi, status kesehatan dan partisipasi sosial.

Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional* dan berlokasi di Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 211 responden, diambil dengan menggunakan teknik *multistage random sampling*. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner yang diadaptasi dari *assesment WHOQOL-BREF* oleh WHOQOL Group dengan 26 butir pertanyaan. Data dianalisis menggunakan uji Chi-square, Mann Whitney dan Kruskal Wallis dengan tingkat kepercayaan 95%.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir separuh responden yang ditemui merasa memiliki kualitas hidup baik (45,5%), disusul berturut-turut dengan kualitas hidup yang biasa-biasa saja (25,6%), buruk (22,3%), sangat baik (4,7%) dan paling sedikit sangat buruk (1,9%). Selanjutnya, diketahui bahwa domain yang memiliki nilai paling tinggi dalam kualitas hidup lansia di Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember adalah domain psikologis dengan nilai rata-rata 64,16. Sedangkan domain yang memiliki nilai terendah, sekaligus sebagai domain yang paling perlu

ditingkatkan adalah domain fisik dengan nilai rata-rata 52,92. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat perbedaan kualitas hidup lansia berdasarkan suku, kepesertaan posyandu lansia dan keberadaan penyakit kronis. Selanjutnya, pada perbedaan umur dan keberadaan penyakit kronis perbedaan signifikan hanya ditemukan pada domain psikologis saja. Pada karakteristik jenis kelamin dan pendapatan, sama sekali tidak didapatkan perbedaan signifikan pada domain fisik, psikologis, sosial dan lingkungan. Pada variasi suku ditemukan perbedaan signifikan pada keempat domain, sementara pada kepesertaan posyandu perbedaan signifikan didapatkan pada 3 domain yaitu fisik, sosial dan lingkungan. Sedangkan pada status pernikahan perbedaan signifikan ditemukan pada domain fisik dan sosial. Terakhir, pada pekerjaan, perbedaan domain hanya ditemukan pada domain lingkungan saja.

Dengan demikian secara singkat dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan signifikan kualitas hidup lansia berdasarkan suku, kepesertaan posyandu lansia dan keberadaan penyakit kronis. Selain itu juga terdapat perbedaan pada satu, dua atau lebih domain pada variabel umur, suku, kepesertaan posyandu lansia, status pernikahan, pekerjaan dan keberadaan penyakit kronis. Upaya promosi kesehatan dengan posyandu lansia, melalui pemahaman dan kesadaran masyarakat perlu ditingkatkan agar kualitas hidup lansia semakin optimal. Selain itu, kerjasama dengan Direktorat Pembinaan Pendidikan Masyarakat demi mewujudkan pendidikan yang berkualitas dan kemapanan ekonomi sejak dini juga perlu ditingkatkan.

PRAKATA

Segala puji bagi Allah SWT, yang maha pemurah dan maha pemberi rahmat. Terima kasih atas segala kebenaran dan rahmat-Mu, sehingga akhirnya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ”*Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumpersari Kabupaten Jember Tahun 2012*”. Skripsi ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Di sini saya ingin mengungkapkan bahwa tanpa kontribusi dan dukungan banyak pihak, skripsi ini tidak akan mungkin ada dihadapan anda. Terima kasih yang sangat dalam saya ucapkan kepada Ibu Ni'mal Baroya S.KM., M.PH. dan Ibu Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si., selaku dosen pembimbing, yang telah memberi saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Petunjuk dan wawasan beliau berdua yang luas memberikan nilai akan sesuatu yang klise seperti kualitas hidup, menjadi sesuatu yang patut untuk dibahas. Terima kasih dan penghargaan saya sampaikan pula kepada:

1. Drs.Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes., Andrei Ramani, S.KM., M.Kes., Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes., dr. Candra Bumi, M.Si, Drs. Thohirun, MS. MA dan dr. Pudjo Wahjudi, MS selaku dosen Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan.
3. Seluruh staf dan karyawan di FKM Universitas Jember yang telah membantu saya selama masa studi saya di Fakultas Kesehatan Universitas Jember.
4. Anita Dewi Prahastuti Sujoso, S.KM., M.Sc selaku dosen pembimbing akademik.
5. Sumber inspirasi untuk hidup yang ingin saya bangun, Bapak Ibu Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, beserta dosen-dosen dari universitas

- lain, yang mulia pekerjaannya, luas wawasannya dan baik budi pekertinya. Semoga kelak saya bisa jadi salah satu orang seperti Anda. Amin.
6. Ibu Suharnanik dan Bapak Muchtar. Terima kasih yang tidak bisa diukur atas segala doa, kasih sayang, perhatian, dukungan serta pengorbanan untuk putri sulungmu ini. Untuk Ibu saya, terima kasih banyak telah menjadi Ibu yang kuat, penyayang dan penuh kasih, yang telah mengajarkan saya kesabaran, pengertian dan empati kepada orang lain. Ibu adalah jiwa bagi indahnya keluarga. Terkhusus untuk Bapak, saya ingin mengucapkan kata-kata yang tak pernah mampu saya ucapkan secara langsung. Terimakasih telah menjadi sosok ayah tauladan yang sangat kuat, teguh, bertanggung jawab, pemberani, bijak, yang dalam kekakuan dan ketegasannya tersimpan berjuta kasih sayang, *you are the bread winner for the family*. Terima kasih telah memberikan saya contoh sebuah keluarga yang baik, yang saling mengasihi dan menyayangi satu sama lain. Semoga Allah SWT membalas semuanya dengan memberikan kemuliaan dan kebahagiaan kepada Ibu dan Bapak, di dunia dan akhirat. Amin.
 7. Adik-adikku, Achmad Erik Lamtana dan Achmad Astrid Dinanta, terima kasih atas kasih sayang, kelucuan dan hiburannya untuk kakakmu yang cantik ini. Kalian adalah dua orang lainnya yang selalu kucari selain Ibu dan Bapak kalau aku pulang ke rumah. Sepi rasanya tanpa kehadiran kalian dirumah.
 8. Didit Prasetyo Wibowo, terima kasih banyak telah menemani saya selama lebih dari 5 tahun ini, membantu saya, menjadi tempat berbagi senang dan sedih, menjadi salah satu orang yang paling mengerti saya, selalu bisa saya andalkan, selalu ada ketika saya butuhkan, tidak peduli apa yang pernah saya lakukan kepadanya. *I wish you are the "Mr Right"*.
 9. Sahabat-sahabat terbaikku, Nailirifa Nuzuliya, Nur Fahita, Wigesti Megasari, Endah Puspitaningrum dan Tri Okta Ratnaningtyas, terima kasih atas semangat, dukungan, motivasi, kebersamaan dan kebahagiaan yang kita bagi selama kurang lebih 4 tahun ini. Kalian semua bukan hanya sekedar teman, sahabat, dan saudara terbaik, namun juga sosok yang hadir sebagai pahlawan ketika tidak ada keluarga

dan teman lain yang mampu membantu saya. Semoga hubungan persaudaraan ini tetap terus terjalin, dan semoga Allah SWT memperkenankan kita pada kehidupan yang kita inginkan. Sampai bertemu di puncak kesuksesan. Amin.

10. Adikku di kost Mastrip II no 24, Tiara Chaeranee Noh, terima kasih atas bantuan, inspirasi, dukungan, dan kebersamaan kita selama ini.

11. Teman-teman seperjuangan di peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan, teman-teman Angkatan 2008 dan seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaikannya skripsi ini.

Skripsi ini telah disusun dengan usaha keras, kesungguhan dan upaya terbaik, namun tidak menutup kemungkinan bahwa didalamnya masih terdapat beberapa kekurangan. Oleh karenanya, penulis dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, 31 Juli 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMBUTAN	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	x
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kualitas Hidup	6

2.1.1 Pengertian Kualitas Hidup.....	6
2.1.2 Pengukuran Kulitas Hidup	6
2.2 Lansia	8
2.2.1 Pengertian	8
2.2.2 Konsep <i>Succesful Ageing</i>	9
2.3 Domain yang Berkaitan Dengan Kualitas Hidup	
Pada Lansia	10
2.4 Kerangka Teori	15
2.5 Kerangka Konseptual	17
2.6 Hipotesis Penelitian	18
BAB 3 METODE PENELITIAN	19
3.1 Jenis Penelitian	19
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	19
3.2.1 Tempat Penelitian.....	19
3.2.2 Waktu Penelitian	20
3.3 Populasi dan Sampel	20
3.3.1 Populasi	20
3.3.2 Besar Sampel	20
3.3.3 Metode Pengambilan Sampel	21
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	23
3.4.1 Variabel Penelitian	23
3.4.2 Definisi Operasional.....	24
3.5 Data dan Sumber Data	27
3.5.1 Data Primer.....	27
3.5.2 Data Sekunder	27
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	27
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	27
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	28
3.7 Teknik Pengolahan dan Penyajian Data	29

3.7.1 Teknik Pengolahan Data.....	29
3.7.2 Teknik Penyajian Data	30
3.8 Teknik Analisis Data	31
3.9 Alur Penelitian	33
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil Penelitian	34
4.1.1 Karakteristik Demografi, Partisipasi Sosial, Sosial Ekonomi, dan Status Kesehatan.....	34
4.1.2 Kualitas Hidup Berdasarkan Penilaian Subjektif Responden.....	35
3.1.3 Kualitas Hidup Berdasarkan Domain	37
3.1.4 Kondisi Kepuasan Kesehatan Responden.....	38
4.1.5 Perbedaan Kualitas Hidup Responden Berdasarkan Penilaian Subjektif	39
4.1.6 Kualitas Hidup Responden Berdasarkan Domain	41
4.2 Pembahasan	43
4.2.1 Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Demografi.....	43
4.2.1.1 Kualitas Hidup Berdasarkan Umur	43
4.2.1.2 Kualitas Hidup Berdasarkan Jenis Kelamin.....	46
4.2.1.3 Kualitas Hidup Berdasarkan Suku	48
4.2.1.4 Kualitas Hidup Berdasarkan Status Pernikahan.....	51
4.2.2 Kualitas Hidup Berdasarkan Partisipasi Sosial (Keikutsertaan Posyandu Lansia).....	53
4.2.3 Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Sosial Ekonomi	55
4.2.3.1 Kualitas Hidup Berdasarkan Pekerjaan.....	55
4.2.3.2 Kualitas Hidup Berdasarkan Pendapatan	57
4.2.4 Kualitas Hidup Berdasarkan Status Kesehatan (Keberadaan Penyakit Kronis)	59
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	62
5.1 Kesimpulan.....	62

5.2 Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	

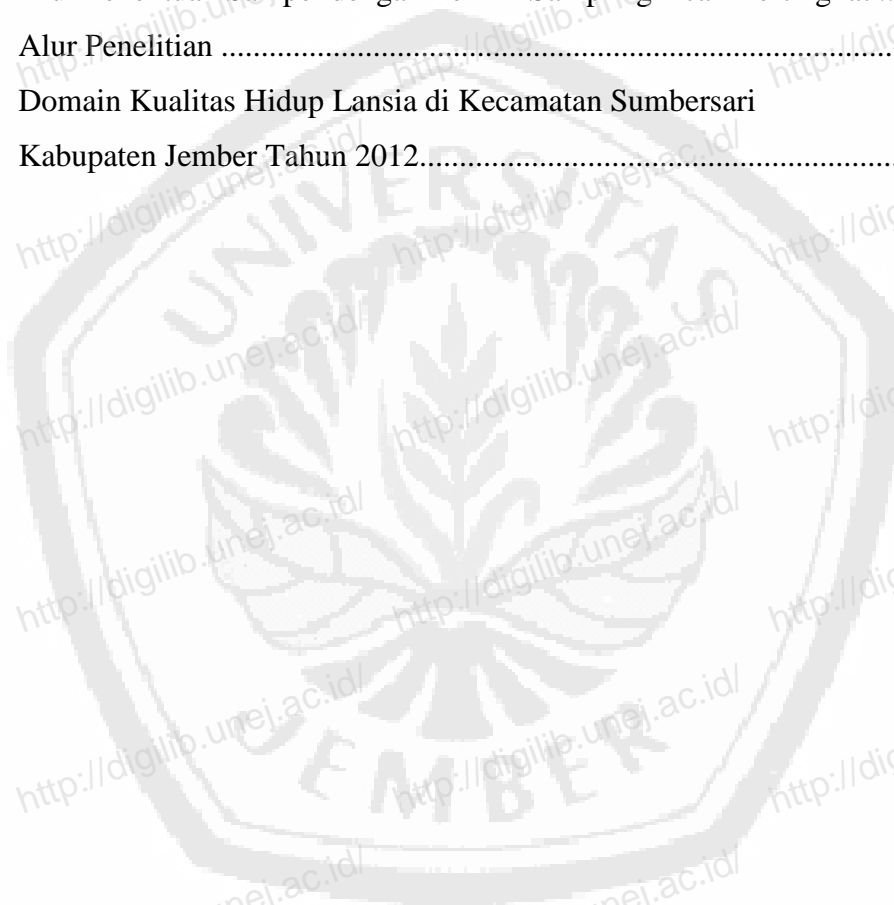


DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Area-Area Penting dalam Kehidupan Lansia.....	15
3.1 Distribusi Besar Sampel Menurut Lingkungan.....	23
3.2 Variabel dan Definisi Operasional Penelitian.....	24
3.3 Variabel Penelitian yang Diukur dengan WHOQOL-BREF	28
3.4 Nilai Terendah (<i>Lower value</i>) dan Rentang Nilai (<i>Possible Score Range</i>) Untuk Setiap Domain dalam WHOQOL-BREF	30
4.1 Distribusi Karakteristik Responden di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012.....	34
4.2 Distribusi Kualitas Hidup Berdasarkan Penilaian Subjektif Lansia di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012.....	36
4.3 Distribusi Skor Tiap Domain Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012.....	37
4.4 Distribusi Kepuasan Kondisi Kesehatan Lansia di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012.....	39
4.5 Perbedaan Kualitas Hidup Lansia Menurut Karakteristik Demografi (Umur, Jenis Kelamin, Suku dan Status Pernikahan), Partisipasi Sosial (Keikutsertaan Posyandu Lansia), Sosial Ekonomi (Pekerjaan dan Pendapatan) dan Status Kesehatan (Keberadaan Penyakit Kronis).....	40
4.6 Perbedan Domain Kualitas Hidup Menurut Karakteristik Demografi (Umur, Jenis Kelamin, Suku dan Status Pernikahan), Partisipasi Sosial (Keikutsertaan Posyandu Lansia), Sosial Ekonomi (Pekerjaan dan Pendapatan) dan Status Kesehatan (Keberadaan Penyakit Kronis).....	42

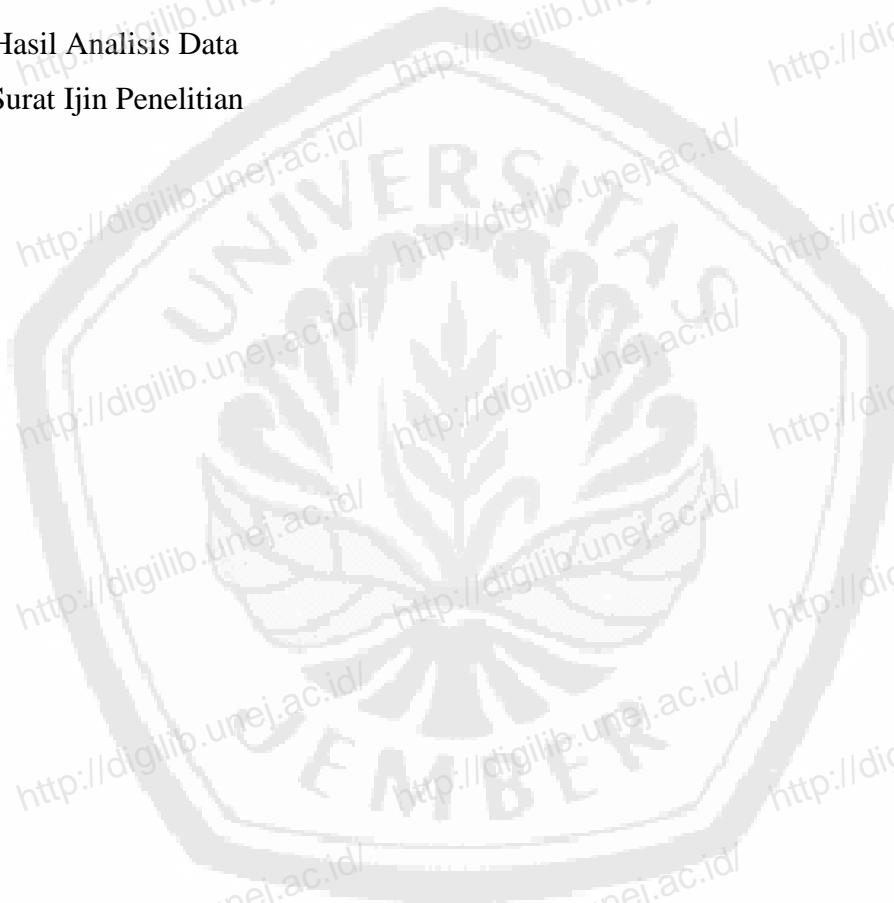
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori: Hubungan Antara Domain-domain yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Lansia	16
2.2 Kerangka Konseptual Penelitian	17
3.1 Alur Penentuan Sampel dengan Teknik Sampling Acak Bertingkat	22
3.2 Alur Penelitian	34
4.1 Domain Kualitas Hidup Lansia di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember Tahun 2012.....	37



DAFTAR LAMPIRAN

- A. Pengantar Kuesioner**
- B. Panduan Wawancara Pengumpul Data**
- C. Lembar Persetujuan**
- D. Kuesioner Penelitian**
- E. Hasil Analisis Data**
- F. Surat Ijin Penelitian**



DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

Daftar Singkatan

Depkes RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
ONS	= <i>Office for National Statistic</i>
UU	= Undang-undang
WHO	= <i>World Health Organization</i>
WHOQOL	= <i>World Health Organization Quality of Life</i>
SD	= Standart Deviasi

Daftar Lambang

%	= Persentase
>	= Lebih dari
<	= Kurang dari
α	= Alpha
H_0	= H null
n	= Perkiraan besar sampel
p	= Proporsi variabel yang dikehendaki
q	= (1 – p)
$Z\alpha$	= Simpangan rata-rata pada derajat kemaknaan tertentu
d	= Kesalahan sampling yang masih dapat ditoleransi
n_k	= Besarnya sampel setelah dikoreksi
N	= Besarnya populasi
n_h	= Besarnya sampel untuk sub populasi
N_h	= Total masing-masing sub populasi