

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN
DEPRESI PADA LANJUT USIA (LANSIA) DI DESA
KARONDORAN KECAMATAN LANGOWAN TIMUR**

SKRIPSI

LINGKAN NATASIA GONI

10061069



**FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO
2014**

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN
DEPRESI PADA LANJUT USIA (LANSIA) DI DESA
KARONDORAN KECAMATAN LANGOWAN TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Keperawatan Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Katolik De La Salle Manado

Disusun Oleh :

LINGKAN NATASIA GONI

10061069



**PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO
2014**



**UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE
MANADO – INDONESIA**

Nama : Lingkan Natasia Goni
 NIM : 10061069
 Fakultas : Keperawatan
 Program Studi : Ilmu Keperawatan
 Judul Tugas Akhir : Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Depresi
 Pada Lanjut Usia (Lansia) Di Desa Karondoran
 Kecamatan Langowan Timur
 Pembimbing : I. Rumondang Panjaitan, S.Kp., M.Kep
 II. Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS

Menyetujui

Manado 24 Juli 2014

Pembimbing I

Pembimbing II

Rumondang Panjaitan, S.Kp., M.Kep
Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS

Mengetahui

Dekan

Ketua Program Studi

M. Consolatrix da Silva, S.Kep., Ns, MSN

Sesilia Sumual, BSN

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

**Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Depresi Pada Lanjut Usia
(Lansia) Di Desa Karondoran Kecamatan Langowan Timur**

Yang disusun dan diajukan oleh :

**LINGKAN NATASIA GONI
10061069**

Telah dipertahankan didepan Panitia Ujian Skripsi
Pada Tanggal 24 Juli 2014
Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

TIM PENGUJI

- 1. Annastasia S. Lamonge, S.Kep.,Ns, MAN (.....)**
- 2. Rumondang Panjaitan, S.Kp, M.Kep (.....)**
- 3. Dr. Ir. Charles R. Ngangi, MS (.....)**

MENGETAHUI

Dekan Fakultas Keperawatan
Unika De La Salle
Manado

Ketua Program Studi
Fakultas Keperawatan
Unika De La Salle Manado

M. NConsolatrix da Silva, S.Kep., Ns, MSN

Sesilia Sumual, BSN

ABSTRAK

Lingkan Natasia Goni, **Dukungan Keluarga terhadap Pencegahan Depresi Pada Lanjut Usia Di Desa Karondoran kecamatan Langowan Timur**dibawa bimbingan I Rumondang Panjaitan dan pemimping II Charles Ngangi.

Proses menua pada manusia merupakan fenomena yang tidak dapat di hindari. Di perkirakan tahun 2020 jumlah lansia mencapai 28.822.879 jiwa (11,34%) kenaikan pesat itu berkait dengan usia harapan hidup penduduk Indonesia. Dengan peningkatan usia harapan hidup tentunya mempunyai dampak lebih banyak terjadi penyakit pada lansia, terbesar adalah depresi, sehingga dalam hal ini, perlu adanya peran serta yang besar dari keluarga dalam memberikan dukungan kepada lansia. Dukungan keluarga merupakan salah satu penanggulangan stress yang merupakan faktor pencetus terjadinya depresi, keluarga juga berperan memberi dukungan kepada lansia dan membantu lansia mencegah stress yang pada akhirnya menjadi depresi.Untuk mengetahui hubungan antara Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Depresi.Penelitian ini menggunakan penelitian metode penelitian *deskriptif analitik* dengan menggunakan desain penelitian yaitu *cross sectional*. Desain cross sectional ini merupakan penelitian yang dimana tiap subjek penelitian hanya diobservasi sekali saja dalam mencaari hubungan antara variable independen (factor resiko) dengan variable dependen (efek). Dimana peneliti meneliti tentang hubungan dukungan keluarga terhadap pencegahan depresi.Subjek penelitian adalah Lansia yang berusia 60-85 tahun yang tercatat di Desa Karondoran.Metode pengambilan sampel dengan *total sampling* sebanyak 62 responden.Uji yang dilakukan pada penelitian ini adalah chi square.Berdasarkan analisis yang di dapat dukungan keluarga baik dan pencegahan baik 49 responden dengan presentase 96%, dan responden yang memiliki dukungan keluarga baik pencegahan buruk ada 2 responden dengan presentase 3,9%, dan responden yang mendapatkan dukungan keluarga kurang dan pencegahan baik ada 4 responden dengan presentase 36,4%, dan responden yang mendapatkan dukungan keluarga kurang pencegahan buruk ada 7 responden dengan presentase 63,6%Dari hasil uji statistik *chi-square* diperoleh nilai signifikansi $\alpha=0,000$, dengan demiliani α Value ($0,000 < 0,05$) dimana hal ini menggambarkan ada hubungan antara dukungan keluarga terhadap pencegahan depresi pada Lansia di Desa Karondoran Kecamatan Langowan Timur.

Kata kunci : Dukungan keluarga, Pencegahan Depresi, Lansia

Kepustakaan : 7 buku, 10 internet File

ABSTRACT

Lingkan Natasia Goni. 10061069. Family support for prevention of depression in the elderly in the Karondoran Village Estern LangowanDistrics, brought guidance I Rumondang Panjaitan and guidance II Charles Ngangi.

The process of human aging is a phenomenon that pad can not be avoided. It is estimated that y 2012 the number of elderly reached 28.822.879 people (11,34%). The rapid rise in life expectancy associated with indonesian population. With increase in life expectancy is certainly having an impact on the disease occurs more frequently elderly. The most are depressed, so in terms of this need for participation of the family in providing support to the elderly. Family support is one response to stress is a trigger factor of depression. Families also play a role providing support to elderly to prevent stress which eventually became depressed. To determine the relationship between family support fir the prevention of depression. And using the methods of this research study descriptive Analytic by using the disaign study cross sectional.The ross sectional study in which respondents simply do observatione once. Subjects were elderly people living in the karondoran village with aged 60-85 years. Tests done no reserchof chi squere test. The method use is total samplewhere as many as 62 sample. Based on analysis that can support the family well and good prevention are 49 respondents with a percentage of 96%, and respondents who have a good family support prevention bad are 2 respondents with percentage 3,9%, and responden who hane received less preventive family support bad there are 7 respondents with percentage 63,6%. From the results of the chi-squere statistical test of significance values obtained $\alpha=0,000,\alpha$ Value ($0,000 < 0,05$) where it indicates a relationship between family support for the prevention of depression in the elderly in the Karondoran Village Estern Langowan districs.

*Key words : Elderly, Family Support, Prevention of depression,
Bibliography : 7 Book. 10 internet file*

RIWAYAT HIDUP



DATA PRIBADI

Nama : Lingkan Natasia Goni
 Nim : 10061069
 TTL : Wolaang, 8 Juli 1993
 Alamat : Karondoran Kecamatan Langowan Timur
 Agama : Kristen Protestan

PENDIDIKAN

Formal

| | |
|-----------|---|
| 2010-2014 | Kuliah di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado |
| 2007-2010 | SMA Negeri 1 Langowan |
| 2004-2007 | SMP Negeri 1 Langowan |
| 1998-2004 | SD Negeri 5 Langowan |
| 1997-1998 | TK Imanuel Langowan |

PENGALAMAN ORGANISASI

| | |
|------|---|
| 2010 | Bergabung sebagai anggota UKM Young LasallianCourps |
| 2012 | Panitia Dies Natalis dan Capping Day |
| 2013 | Panitia APTIC |

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas anugerah berkat dan karunia yang dilimpahkanNya kepada penulis selama mengikuti pendidikan di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado, dan dapat meyelesaikan Skripsi dengan judul Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan depresi.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Namun dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan bahwa inilah yang dapat penulis persembahkan dengan harapan suatu saat dapat disempurnakan melalui/pada penelitian-penelitian berikutnya

Dalam melaksanakan penelitian ini, penulis menyadari bahwa semuanya tidak terlepas dari peran pihak lain yang telah memberikan bantuan baik moril maupun spiritual. Untuk itu penulis mengucapkanterimakasihkepadaseluruhpihak yang telahmembantu demi terlaksananya pembuatan skripsi ini sehingga skripsi inibolehtersusundenganbaik. Pertama-tama perkenankanlah penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus dan ikhlas kepada Tuhan Yesus Kristus atas anugerah yang selalu di limpahkannya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.:

Rasa terimakasih dan penghargaan setinggi-tingginya juga tak lupa penulis sampaikan kepada yang terhormat

1. Revi Tanod, SS, Rektor Universitas Katolik De La Salle Manado.
2. M. Consolatrix da Silva, S.Kep,Ns., MSN, Dekan Fakultas Keperawatan
3. Rumondang Panjaitan,S.Kp., M.Kep, dosen pembimbing I
4. DR. Ir. Charles R Ngangi, Ms, dosen pembimbing II
5. Max Millian Tombeng, Kepala Desa Karondoran
6. Seluruh Dosen dan staf pengajar Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.

7. Buat keluarga terbaik: Papi dan Mami, Koko Michael terima kasih untuk dukungan, doa, kesabaran dan untuk perjuangan papi mami dalam menyekolahkan saya sampai dengan saat ini, terima kasih juga untuk saudara-saudaraku opa, oma, om, tante, sepupu-sepupuku, dan seluruh keluarga besar saya, terima kasih untuk doa dan dukungannya selama ini
8. Buat teman-teman kelompok : Edys, Phanie, vitha, Renita Charly, Vica, Elya, Melya, dei, Mayvand, Ketut, Pinkanterima kasih buat kerja sama kita semua dalam penyusunan skripsi ini.
9. Buat sahabat terbaik saya : Jisy, Natil, Nesa, Livi, Ella, terima kasih untuk dukungan semangat yang diberikan selama ini..
10. Buat teman-teman Fakup'10 unika de la sale manado, terima kasih buat perjuangan kita bersama selama di Fakup.
11. Buat keluarga besar GBI ANTIOKHIA terima kasih buat doanya.
12. Buat teman teman Youth destiny, dan tim Praise and Worship Antiokhia, terima kasih untuk doanya.
13. Buat teman-teman kost Gamaliel dan Marina terima kasih untuk kebersamaan kita.
14. Buat teman-teman AAM Community terima kasih untuk dukungan semangat yang selama ini di berikan.
15. Buat teman-teman SD, SMP, SMA yang selama ini sudah mengisi hari-hari saya, terima kasih..
16. Buat semua yang tidak bisa disebutkan satu persatu saya ucapkan banyak terima kasih atas bantuan dan doa.

Akhirnya penulis menyadari akan kekurangan dan keterbatasan dalam penulisan ini oleh sebab itu kritik dan saran dari semua pihak sangat diharapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Tuhan Yesus Kristus Memerkati kita semua, Amin.

Manado, 11juli 2012

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| Lembar Pengesahan..... | i |
| Abstak..... | iii |
| Abstract..... | iv |
| Riwayat Hidup..... | v |
| Kata Pengantar..... | vi |
| Daftar Isi..... | viii |
| Daftar tabel..... | xi |
| Daftar Gambar..... | xii |
| Daftar Lampiran..... | xiii |
| BAB I Pendahuluan | |
| 1.1.Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2.Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3.Tujuan Penelitian..... | 5 |
| 1.4.Manfaat Penelitian..... | 5 |
| BAB II Tinjauan Pustaka | |
| 2.1. Lansia..... | 6 |
| 2.1.1.Definisi..... | 6 |
| 2.1.2 Batasan lanjut usia..... | 7 |
| 2.1.3Proses Menua..... | 8 |
| 2.1.4. Perubahan akibat proses menua..... | 9 |
| 2.2. Keluarga..... | 18 |
| 2.2.1. Definisi | 18 |
| 2.2.2. Struktur keluarga..... | 19 |
| 2.2.3. Fungsi keluarga..... | 20 |
| 2.2.4. Tugas keluarga..... | 22 |

| | |
|---|----|
| 2.2.5. Dukungan keluarga..... | 22 |
| 2.3. Depresi | 24 |
| 2.3.1Definisi | 24 |
| 2.3.2 Jenis-jenis depresi..... | 26 |
| 2.3.3 Faktor Predisposisi..... | 27 |
| 2.3.4 Faktor Pencetus | 29 |
| 2.3.5 Faktor penyebab depresi..... | 29 |
| 2.3.6 Tanda dan Gejala..... | 31 |
| 2.3.7 Ciri-ciri Kepribadian depresif..... | 31 |
| 2.3.8 Tingkat depresi..... | 33 |
| 2.3.9 Depresi pada lanjut usia..... | 35 |
| 2.3.10 Penyebab depresi pada lanjut usia..... | 37 |
| 2.3.11 Pencegahan depresi..... | 41 |
| 2.4. Penelitian Terkait..... | 44 |
| BAB III Kerangka Teori, Kerangka konsep, Hipotesis dan Definisi operasional | |
| 3.1. Kerangka Konsep..... | 46 |
| 3.2. Hipotesis..... | 46 |
| 3.3. Definisi Operasional..... | 47 |
| BAB IV Metode Penelitian..... | 48 |
| 4.1. Lokasi dan waktu Penelitian..... | 48 |
| 4.2. Desain penelitian..... | 48 |
| 4.3. Populasi dan sampel..... | 49 |
| 4.4. Instrumen penelitian..... | 50 |
| 4.5. Pengujian instrument..... | 50 |
| 4.6. Etika penelitian..... | 51 |
| 4.7. Prosedur penelitian..... | 52 |
| 4.8. Pengolahan data..... | 52 |
| 4.9. Analisis data..... | 54 |
| 4.10. Keterbatasan Penelitian..... | 54 |

| | |
|---|----|
| BAB V Hasil Penelitian | 56 |
| 5.1. Gambaran umum tempat penelitian | 56 |
| 5.2. Karakteristik | 56 |
| BAB VI Pembahasan | 61 |
| BAB VII Kesimpulan dan Saran | 69 |
| 7.1. Kesimpulan | 69 |
| 7.2. Saran | 70 |
| DAFTAR PUSTAKA | 71 |

DAFTAR TABEL

| NO | TEKS | HALAMAN |
|-----------|---|----------------|
| 1. | Definisi Operasional..... | 47 |
| 2. | Usia..... | 56 |
| 3. | Jenis Kelamin..... | 57 |
| 4. | Pendidikan | 58 |
| 5. | Dukungan Keluarga..... | 59 |
| 6. | Pencegahan Depresi..... | 59 |
| 7. | Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Depresi | 60 |

DAFTAR GAMBAR

| NO | TEKS | HALAMAN |
|-----------|---------------------|----------------|
| 1. | KerangkaKonsep..... | 46 |

DAFTAR LAMPIRAN

| NO | TEKS | HALAMAN |
|-----|--|---------|
| 1. | Surat permohonan skripsi..... | 73 |
| 2. | <u>surat Pernyataan karya tulis ilmiah</u> | 64 |
| 3. | Kuesioner dukungan keluarga..... | 75 |
| 4. | Kuesioner pencegahan depresi..... | 76 |
| 5. | Surat persetujuan menjadi responden..... | 77 |
| 6. | Lembar konsultasi..... | 78 |
| 7. | Surat penelitian..... | 91 |
| 8. | Surat bukti penelitian..... | 92 |
| 9. | Master tabel..... | 94 |
| 10. | Uji Kuesioner | 102 |
| 11. | Hasil tabulasi data..... | 104 |
| 12. | Kartu bimbingan | 106 |
| 13. | <u>Plan of action</u> | 107 |