

**TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA  
TENTANG PERAWATAN LANSIA DEPENDEN  
DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran  
Pada Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh:

**ANTONIUS ADHYMAS PRAYOGI**

**41170173**

FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA  
YOGYAKARTA

2021

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
SKRIPSI/TESIS/DISERTASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ANTONIUS ADHYMAS PRAYOGI  
NIM : 41170173  
Program studi : PENDIDIKAN DOKTER  
Fakultas : KEDOKTERAN  
Jenis Karya : SKRIPSI

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN  
LANSIA DEPENDEN DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta  
Pada Tanggal : 19 Januari 2022

Yang menyatakan



(Antonius Adhymas Prayogi)  
NIM. 41170173

# **TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANSIA DEPENDEN DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran  
Pada Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh:

**ANTONIUS ADHYMAS PRAYOGI**

**41170173**

FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA  
YOGYAKARTA

2021

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

Karya Tulis Ilmiah dengan Judul:

**TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN  
LANSIA DEPENDEN DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA**

Telah diajukan dan dipertahankan oleh:

**ANTONIUS ADHYMAS PRAYOGI**

**41170173**

Dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Dutawacana  
Serta telah dikoreksi dan disetujui  
Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran pada tanggal: 15 Juli 2021

**Nama Dosen**

**Tanda Tangan**

dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D

(Dosen Pembimbing I)

Prof. dr. Jonathan Willy Siagian Sp.PA

(Dosen Pembimbing II)

dr. RM. Silvester Haripurnomo K., MPH, Ph.D

(Dosen Penguji)

Yogyakarta, 15 Juli 2021

**Disahkan Oleh:**

**Dekan**

**Wakil Dekan Bidang I Akademik**



dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D



dr. Christiane Marlene Sooi, M. Biomed

**KOMISI ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UKDW**

**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN/ ANTI PLAGIARISME**

Nama / NIM : Antonius Adhymas Prayogi / 41170173

Instansi : Universitas Kristen Duta Wacana

Alamat : Jalan Dr Wahidin Sudirohusodo 5-25 Yogyakarta, 55224

E-mail : antoniusadhymas@gmail.com

Judul artikel : Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Peraawtan Lansia  
Dependen Di Gondokusuman Yogyakarta

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan ilmiah saya adalah asli dan hasil karya saya sendiri. Saya telah membaca dan memahami peraturan penulisan ilmiah dan etika karya tulis ilmiah yang sudah dikeluarkan oleh FK UKDW. Saya sudah menaati semua peraturan penulisan karya tulis ilmiah yang berlaku. Apabila di kemudian hari, karya tulis ilmiah saya terbukti masuk dalam kategori plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Yogyakarta, 15 Juli 2021

Yang menyatakan,



Antonius Adhymas Prayogi

41170173

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana,  
yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

NAMA : Antonius Adhymas Prayogi

NIM : 41170173

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta atas karya ilmiah saya yang berjudul:

### TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANSIA DEPENDEN DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasi Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 15 Juli 2021

Yang menyatakan,



Antonius Adhymas Prayogi

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan kasih karunia-Nya yang telah diberikan penulis sehingga mampu untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan Lansia Di Gondokusuman Yogyakarta” untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di program studi S1 Pendidikan Dokter di Universitas Kristen Duta Wacana. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah membantu penulis, memberi dukungan, dan doa, juga pengarahan karya tulis ilmiah ini hingga selesai dengan baik. Dengan rasa syukur. Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan rahmat, kekuatan, bimbingan, dan penyertaan-Nya yang diberikan kepada penulis. Sehingga, penulis memiliki motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
2. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana sekaligus sebagai pembimbing I yang selalu membantu dan memberi bimbingan, nasehat, dan saran selama proses bimbingan skripsi.
3. Prof. dr. Jonathan Willy Siagian Sp.PA selaku pembimbing II yang telah bersedia untuk meluangkan waktu dan tenaga untuk membimbing, mengarahkan, memberi masukan, saran dan dukungan dalam proses penyusunan karya tulis ini.

4. dr. RM. Silvester Haripurnomo K., MPH, Ph. D selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu dan tenaga untuk menguji memberi saran dan masukan kepada peneliti dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Mantri Pamong Praja Pak Guritno. AP. Kemantren Gondokusuman yang telah memberikan izin penelitian ini.
6. Lurah Klitren Pak Akhmad Zainuri, S.Sos yang telah menyetujui penelitian ini dilaksanakan dan telah membantu jalannya penelitian ini.
7. Ketua RT dan RW Klitren yang telah memberikan izin penelitian.
8. Para responden saya dari Kemantren Gondokusuman, Kelurahan Klitren Yogyakarta yang telah bersedia menjadi responden dalam karyatulis ilmiah ini.
9. Ignatius Eko Tunggono dan Francisca Romana Sumartini selaku orang tua penulis yang tak henti-hentinya selalu memberi dukungan, motivasi, dan doa kepada penulis selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Stanisla Ariesta Ermiaty, S.T selaku kakak dari penulis yang selalu memberi dukungan, motivasi, saran, dan doa kepada peneliti dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman-teman “Anti Wacana” Vanessa Angeline, Theodora Arnadia, Brian Ardy Indrajat, Maxima Aditya Prabowo, Ormy Abiga selaku sahabat yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Novita Eveline Tjuluku, Gusti Ayu Agung Indra Sari Putri, Setywanty Layuklinggi, Mega Silvia Immanuela teman-teman satu bimbingan yang selalu support.



13. Ni Kadek Ayu Divia Pridayanthi, Nindya Stephanie C. Sinaga, Oey Yedida Stephanie Sugianto, Anasthasia Audi Wibowo, selaku teman yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penyusun karya tulis ilmiah ini.
14. Kak Herose Cendrasilvinia, Kak Maharani Dyah Kusumastuti, Kak Hana Christiana yang memberi bimbingan dan saran untuk menyelesaikan karya tulis ini.
15. Radhian Adhiputra Antonius, Yohana Ratih T. Dian C yang selalu mendukung dari awal perkuliahan hingga saat ini.
16. Teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Angkatan 2017 “Leukosit” yang saling berproses, mendukung dan memberikan semangat kepada penulis.
17. Seluruh pihak yang telah terlibat dan membantu jalannya penelitian yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis mengucapkan terima kasih untuk seluruh pihak yang telah terlibat dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi seluruh pihak dan dapat meningkatkan kemajuan ilmu pengetahuan dalam bidang kesehatan terutama geriatri. Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini dan terbuka atas kritik dan saran demi kebaikan karya tulis ilmiah ini terima kasih.

Yogyakarta, 15 Juli 2021



Antonius Adhymas Prayogi

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xvi</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>3</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	<b>3</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
<b>1.4 Manfaat</b> .....	<b>4</b>
1.4.1 Peneliti .....	4
1.4.2 Institusi .....	4
1.4.3 Bagi Masyarakat dan Pemerintah .....	4
<b>1.5 Keaslian Penelitian</b> .....	<b>5</b>

## **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

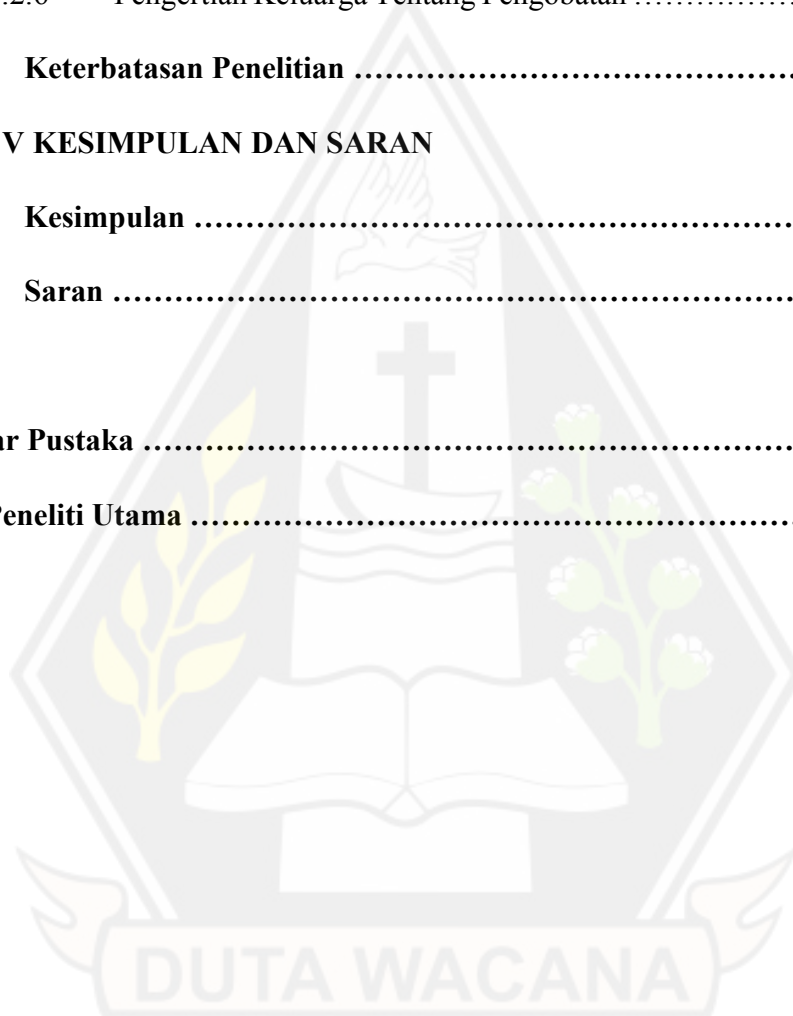
<b>2.1 Lansia</b> .....	<b>8</b>
2.1.1    Pengertian Lansia .....	8
2.1.2    Perubahan Fungsi Tubuh Lansia .....	8
2.1.3    Lansia Dependen .....	9
2.1.4    Kemandirian dan Pengukuran Tingkat Kemandirian .....	10
2.1.4.1    Kemandirian .....	10
2.1.4.2    Instrumen Kemandirian ADL dan IADL .....	10
2.1.5    Fungsi Kognitif dan Pengukuran Fungsi Kognitif .....	11
2.1.5.1    Fungsi Kognitif .....	11
2.1.5.2    Pemeriksaan MMSE .....	12
2.1.5.3    AD8 (Aging and Dementia 8) .....	12
2.1.6 <i>Caregiver</i> .....	12
2.1.6.1    Definisi <i>Caregiver</i> .....	12
2.1.6.2 <i>Family Caregiver</i> .....	13
2.1.6.3    Beban <i>Caregiver</i> .....	14
2.1.7    Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan Lansia .....	14
2.1.7.1    Definisi Pengetahuan .....	14
2.1.7.2    Tingkat Pengetahuan .....	15
2.1.7.3    Perawatan Jangka Panjang Pada Lansia .....	15
2.1.8    Demografi Lokasi Penelitian .....	16
<b>2.2    Landasan Teori</b> .....	<b>16</b>
<b>2.3    Kerangka Konsep</b> .....	<b>18</b>

## **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

<b>3.1    Desain Penelitian</b> .....	<b>19</b>
<b>3.2    Tempat dan Waktu Penelitian</b> .....	<b>19</b>
<b>3.3    Populasi dan Subjek Penelitian</b> .....	<b>19</b>
3.3.1    Populasi .....	19
3.3.2    Sampling .....	20
3.3.2.1    Kriteria Inklusi Subjek Penelitian .....	20

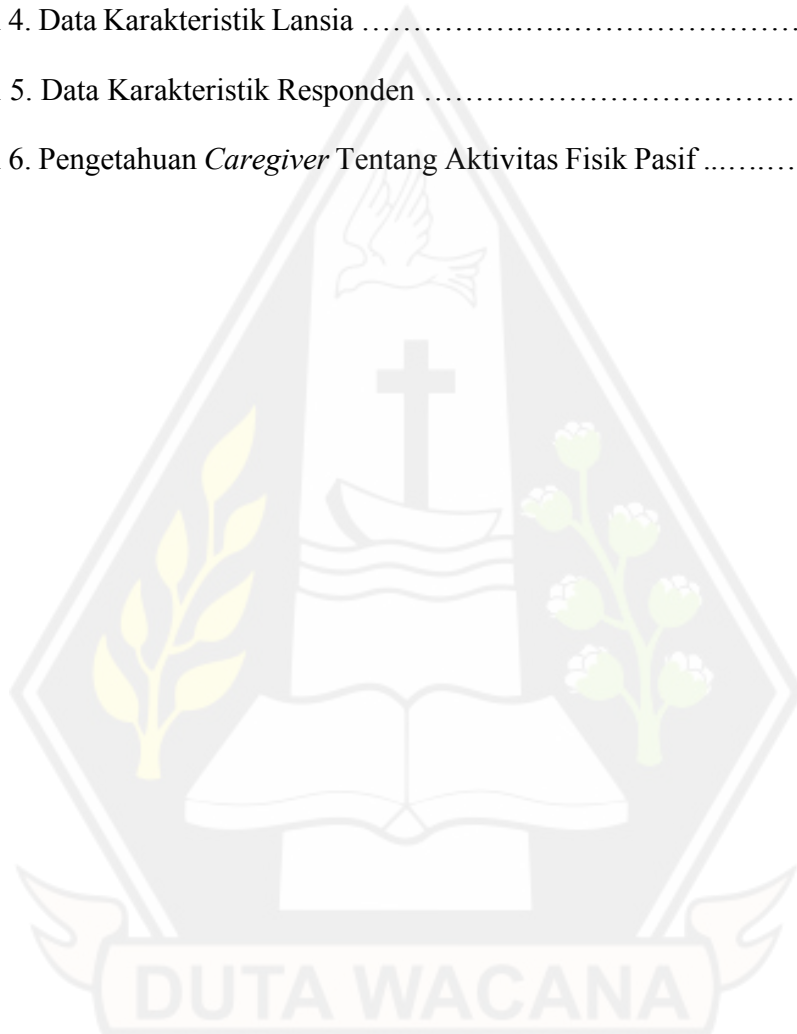
3.3.2.2	Kriteria Eksklusi Subjek Penelitian .....	21
<b>3.4</b>	<b>Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....</b>	<b>21</b>
<b>3.5</b>	<b>Instrumen Penelitian .....</b>	<b>22</b>
<b>3.6</b>	<b>Pelaksanaan Penelitian .....</b>	<b>23</b>
<b>3.7</b>	<b>Analisis Data .....</b>	<b>24</b>
<b>3.8</b>	<b>Etika Penelitian .....</b>	<b>24</b>
3.8.1	<i>Informed Consent</i> .....	24
3.8.2	<i>Anonimity</i> .....	25
3.8.3	<i>Confidentiality</i> .....	25
<b>3.9</b>	<b>Jadwal Penelitian .....</b>	<b>25</b>
 <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>		
<b>4.1</b>	<b>Hasil .....</b>	<b>28</b>
4.1.1	Karakteristik Lansia .....	29
4.1.1.1	ADL .....	30
4.1.1.2	IADL .....	30
4.1.2	Karakteristik <i>Caregiver</i> .....	31
4.1.3	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Pemeliharaan Kebersihan Diri Lansia .....	32
4.1.4	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Pemeliharaan Kebersihan Diri Lansia .....	37
4.1.5	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Pemeliharaan Kebersihan dan Keamanan Lingkungan .....	39
4.1.6	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Mempertahankan Kemandirian Lansia .....	47
4.1.7	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Aktivitas Fisik Pasif .....	49
4.1.8	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Pemantauan Penggunaan Obat ...	50
<b>4.2</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>54</b>
4.2.1	Pengetahuan <i>Caregiver</i> Dalam Merawat Lansia .....	54
4.2.2	<i>Personal Hygine</i> Lansia Dependen .....	56

4.2.3	Pengetahuan Caregiver Tentang Pemeliharaan Keaman Lingkungan .....	58
4.2.4	Peran Keluarga dalam Merawat Lansia dengan Ketergantungan .....	59
4.2.5	Pentingnya Mempertahankan Tingkat Kemandirian Lansia .....	60
4.2.6	Pengertian Keluarga Tentang Pengobatan .....	62
<b>4.3</b>	<b>Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>66</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>		
<b>5.1</b>	<b>Kesimpulan .....</b>	<b>67</b>
<b>5.2</b>	<b>Saran .....</b>	<b>67</b>
	<b>Daftar Pustaka .....</b>	<b>68</b>
	<b>CV Peneliti Utama .....</b>	<b>105</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Peneliti .....	5
Tabel 2. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	21
Tabel 3. Jadwal Penelitian .....	25
Tabel 4. Data Karakteristik Lansia .....	29
Tabel 5. Data Karakteristik Responden .....	31
Tabel 6. Pengetahuan <i>Caregiver</i> Tentang Aktivitas Fisik Pasif .....	49



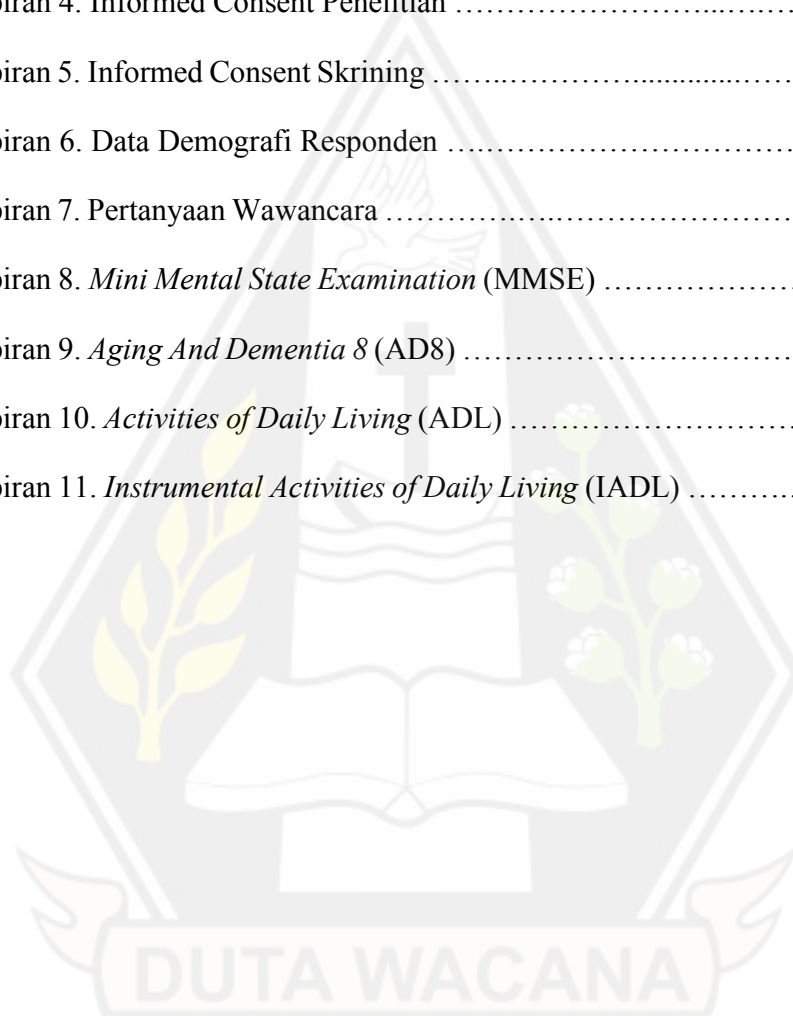
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep .....	18
Gambar 2. Pelaksanaan Penelitian .....	23



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Kelaikan Etik .....	71
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Kemantren Gondokusuman .....	73
Lampiran 3. Lembar Informasi Subjek .....	74
Lampiran 4. Informed Consent Penelitian .....	80
Lampiran 5. Informed Consent Skrining .....	82
Lampiran 6. Data Demografi Responden .....	84
Lampiran 7. Pertanyaan Wawancara .....	85
Lampiran 8. <i>Mini Mental State Examination</i> (MMSE) .....	91
Lampiran 9. <i>Aging And Dementia 8</i> (AD8) .....	95
Lampiran 10. <i>Activities of Daily Living</i> (ADL) .....	97
Lampiran 11. <i>Instrumental Activities of Daily Living</i> (IADL) .....	100





## TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANSIA DEPENDEN DI GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA

Antonius Adhymas Prayogi, The Maria Meiwati Widagdo, Jonathan Willy Siagian  
*Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Dutawacana, Yogyakarta*  
Korespondensi: Antonius Adhymas Prayogi, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen  
Duta Wacana, Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo 5-25 Yogyakarta 552244, Indonesia,  
Email: penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

### ABSTRAK

**Latar Belakang:** Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) merupakan provinsi dengan jumlah lansia berusia  $\geq 60$  tahun berjumlah 578.910 jiwa atau 12,39% dipertengahan 2019. Pengetahuan tentang perawatan lansia yang baik penting diketahui oleh caregiver keluarga. Keefektifan dari dukungan keluarga dapat menjadi kunci kesejahteraan lansia. Keluarga merupakan salah satu caregiver utama lansia. Perawatan atau pemeliharaan kesehatan yang baik dapat mempertahankan kesehatan lansia agar tetap produktif dalam aktivitas sehari-harinya.

**Tujuan:** Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen di Kecamatan Gondokusuman, Kota Yogyakarta.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode fenomenologi dengan pendekatan kualitatif yang dilakukan dengan *in-depth interview* atau wawancara secara mendalam. Pendekatan kualitatif menghasilkan data berupa kata-kata tertulis maupun lisan dari subjek atau responden sehingga peneliti dapat mengamati atau melihat secara langsung perilaku subjek.

**Hasil:** Penelitian ini melibatkan 10 responden yang sudah memenuhi kriteria inklusi yaitu terdiri 4 laki-laki dan 6 perempuan usia 39 tahun hingga 67 tahun. Caregiver keluarga merawat lansia dengan harapan lansia dapat menikmati masa tuanya dengan bahagia. Pada penelitian ini ditemukan bahwa keluarga *caregiver* telah memahami perawatan lansia yang baik dalam pemeliharaan kebersihan diri, pencegahan masalah kesehatan kulit, pemeliharaan kebersihan dan keamanan lingkungan, mempertahankan tingkat kemandirian lansia, dan pemantauan penggunaan obat serta pendidikan caregiver, paparan informasi dapat berpengaruh pada pengetahuan caregiver dalam merawat lansia. Akan tetapi aktivitas fisik pasif tidak dilakukan secara menyeluruh oleh *caregiver*. Pendidikan dan paparan informasi dapat berpengaruh pada pengetahuan caregiver dalam merawat lansia, tetapi lamanya durasi *caregiver* dalam merawat lansia dependen tidak berpengaruh pada pengetahuan *caregiver* dalam merawat lansia.

**Kesimpulan:** *Caregiver* telah memiliki pengetahuan yang baik dalam perawatan lansia dependen.

**Kata kunci:** Lansia, keluarga, *caregiver*, pengetahuan

## LEVEL OF FAMILY KNOWLEDGE ABOUT CARE DEPENDENT ELDERLY IN GONDOKUSUMAN YOGYAKARTA

Antonius Adhymas Prayogi, The Maria Meiwati Widagdo, Jonathan Willy Siagian  
*Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Dutawacana, Yogyakarta*

Correspondence: Antonius Adhymas Prayogi, Faculty of Medicine Duta Wacana  
Christian University, Dr. Wahidin Sudirohusodo street number 5-25 Yogyakarta 55224,  
Indonesia, Email: [penelitianfk@staff.ukdw.ac.id](mailto:penelitianfk@staff.ukdw.ac.id)

### ABSTRACT

**Background:** The Special Region of Yogyakarta (DIY) is a province with a number of elderly aged  $\geq 60$  years, totaling 578,910 people or 12.39% in the middle of 2019. Knowledge on elderly care is important for family caregivers. The effectiveness of family support can be a key to the well-being of the elderly. Family is one of the main caregivers of elderly. Good health care can be useful for maintaining the health of elderly so that they remain productive in their daily activities.

**Objective:** To determine the level of family knowledge about dependent elderly care in Gondokusuman District, Yogyakarta Municipality.

**Methods:** This qualitative study using a phenomenological approach was carried out by in-depth interviews.

**Results:** This study involved 10 respondents who met the inclusion criteria, consisting of 4 men and 6 women aged 39 to 67 years. Family caregivers caring for the elderly hoped that the elderly could enjoy their life. This study found that the family caregivers had good knowledge on maintaining personal hygiene, preventing skin health problems, maintaining environmental hygiene and safety, maintaining the level of independence of the elderly, and monitoring drug use. However, passive physical activities were not properly conducted by the caregivers. Caregivers' education and exposure to information can increase caregivers' knowledge in caring for the elderly. The length of the caregivers' duration in caring for the dependent elderly did not affect the caregivers' knowledge in caring for the elderly.

**Conclusion:** Caregivers have good knowledge in caring for dependent elderly.

**Keywords:** Elderly, family, caregiver, knowledge

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

Data menunjukkan pada tahun 2015 penduduk lansia di dunia berjumlah 881 juta jiwa (United Nations 2015). Penduduk lansia di benua asia berjumlah 527 juta. Dari data tersebut menunjukkan bahwa Asia memiliki jumlah penduduk lansia lebih dari setengah penduduk lansia di dunia.

Dikatakan lansia jika seseorang tersebut berusia 60 tahun atau lebih (Peraturan Pemerintah Republik Indonesia, 2004). Pada tahun 2018, di Indonesia memiliki persentase lansia di mencapai 9,27 % atau sekitar 24,49 juta orang (BPS, 2018). Angka tersebut menunjukkan bahwa Indonesia menuju ke struktur penduduk tua (*ageing population*). Dengan bertambahnya jumlah lansia akan berpengaruh pada tuntutan perawatan yang lebih besar (BPS, 2018).

Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta memiliki jumlah usia lanjut diatas 60 tahun berjumlah 578.910 jiwa dari jumlah total penduduk berjumlah 4.645.487 jiwa atau sekitar 12,39% di pertengahan tahun 2019 (Biro Tata Pemerintahan Setda DIY, 2019).

Kecamatan Gondokusuman memiliki luas wilayah terbesar kedua di Kota Yogyakarta yang terdiri dari lima Kelurahan, yaitu Kelurahan Demangan, Kelurahan Baciro, Kelurahan Klitren, Kelurahan Kotabaru dan Kelurahan Terban. Dengan luas wilayah yang dimiliki kurang lebih 398,7 ha, memiliki jumlah penduduk sebesar 42.774 jiwa (20.721 jiwa Laki-laki dan 22.053 jiwa Perempuan).

Dengan jumlah lansia laki-laki sejumlah 2.416 jiwa dan lansia perempuan sejumlah 3.249 jiwa (BPS, 2019).

*Caregiver* adalah seseorang yang merawat seseorang yang dikarenakan orang tersebut tidak dapat atau kesulitan melakukan aktivitas kehidupan sehari-hari secara mandiri (Mollaoglu, 2018). *Caregiver* terutama keluarga berperan penting dalam membantu kehidupan keseharian lansia tersebut. Keluarga memiliki peran pendukung utama lansia di masyarakat. Keefektifan dari dukungan keluarga dapat menjadi kunci kesejahteraan lansia. Akan tetapi, keterbatasan lansia seperti gangguan fisik, kognitif, psikologis lansia dapat menjadi tantangan bagi *primary caregiver* (orang yang memberikan sebagian besar pengasuhan, pendampingan, atau perwalian, terutama kepada seseorang yang membutuhkan pendampingan seperti lansia), karena keluarganya yang merawat lansia di rumah. (Haya et al., 2018).

Keluarga merupakan salah satu alternatif utama yang dapat memberikan perhatian khusus terhadap lansia. Fungsi perawatan atau pemeliharaan kesehatan yang baik dapat bermanfaat untuk mempertahankan keadaan kesehatan anggota keluarganya agar tetap produktif dalam aktivitas sehari-harinya. Salah satu aspek terpenting dari perawatan lansia adalah penekanan pada unit keluarga. Secara empiris, kesehatan para anggota keluarga dan kualitas kesehatan keluarga, mempunyai hubungan yang sangat erat. Unit dasar ini memiliki pengaruh sangat kuat terhadap perkembangan seorang lansia yang dapat menentukan berhasil atau tidaknya kehidupan lansia tersebut (Muhit Abdul, 2016).

Pengetahuan keluarga atau *caregiver* tentang perawatan lansia penting untuk menunjang kualitas hidup dari lansia. Hal tersebut dapat dilihat dari kebersihan diri lansia, pencegahan masalah kulit, pemeliharaan dan keamanan lingkungan, mempertahankan tingkat kemandirian lansia, serta pemantauan penggunaan obat.

## **1.2 Rumusan Masalah**

- Apakah *caregiver* keluarga mengetahui faktor-faktor penting dalam perawatan lansia dependen dan cara melakukan perawatan dengan benar.

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen di Gondokusuman.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang pemeliharaan kebersihan diri lansia dependen di Gondokusuman.
- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang pencegahan masalah kesehatan kulit lansia dependen di Gondokusuman.
- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang pemeliharaan kebersihan dan keamanan lingkungan lansia dependen di Gondokusuman.
- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang mempertahankan tingkat kemandirian lansia dependen di Gondokusuman.

- Mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang pemantauan penggunaan obat lansia dependen di Gondokusuman.

#### **1.4 Manfaat**

##### **1.4.1 Peneliti**

- Menambah pengetahuan mengenai tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen di Gondokusuman.
- Menambah pengetahuan dan keterampilan dalam perawatan lansia dependen.
- Menambah kemampuan dalam melakukan pengambilan data dan cara mengolah data kualitatif.

##### **1.4.2 Institusi**

- Sebagai sumber referensi dan acuan bagi penelitian selanjutnya mengenai tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen.
- Sebagai sumber informasi dalam meningkatkan pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen.

##### **1.4.3 Bagi Masyarakat dan Pemerintah**

- Melalui penelitian ini dapat memberi informasi kepada masyarakat tentang meningkatkan pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen.
- Dapat menjadi bahan pertimbangan dalam merawat lansia dependen dengan baik.

### 1.5 Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai “Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan Lansia Dependen Di Gondokusuman Yogyakarta” merupakan penelitian awal oleh karena itu perlu adanya penelitian lanjut yang dapat memberikan informasi kepada keluarga agar dapat meningkatkan pengetahuan tentang perawatan lansia yang baik dan benar.

**Tabel 1. Keaslian Penelitian**

Nama Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian
Ekawati Sutikno. 2011	Hubungan Fungsi Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia	Penelitian analitik observasional dengan pendekatan <i>cross sectional</i> .	Terdapat hubungan antara fungsi keluarga terhadap kualitas hidup lansia. Pada lansia yang memiliki fungsi keluarga yang sehat, kualitas hidupnya lebih baik dibanding dengan lansia dengan fungsi keluarga kurang sehat.

Erythrina Julianti, 2013	Pengalaman Caregiver dalam Merawat pasien Pasca Stroke di Rumah pada wilayah kerja Puskesmas Benda Baru Kota Tangerang Selatan	Penelitian Kualitatif pendekatan fenomenologi diskriptif yang dilakukan dengan cara deep interview atau wawancara mendalam	Sebagian besar pasien pasca stroke dirawat pasangan dari pasien tersebut. akan tetapi <i>caregiver</i> mengalami kesulitan merawat pasien pasca stroke di rumah. Sehingga perlu informasi dan edukasi terhadap <i>caregiver</i> mengenai cara perawatan pasien pasca stroke di rumah.
M.A.N. Haya, et al. 2019	Family <i>Caregiver's</i> Prespectives for The Effect of	Covergent mixed method dengan cross sectional kuantitatif dan	Adanya dukungan dari keluarga yang kuat dan edukasi yang tinggi,



---

Social Support in their Care Burden and Quality of Life: A Mixed Method Study in Rural and Sub Urban Central Japan	phenomenological kualitatif	memiliki efek positif terhadap kualitas hidup lansia, sedangkan beratnya beban <i>caregiver</i> dan lamanya perawatan, memiliki efek negative pada kualitas hidup.
---	--------------------------------	--

---

Dilihat dari yang sudah diteliti terdahulu, ada beberapa kesamaan yaitu instrument yang digunakan. Adapun perbedaan ialah waktu, tempat, variable. Penelitian akan dilakukan di Gondokusuman Yogyakarta untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen. Oleh karena itu, penelitian tersebut berbeda dengan penelitian sebelumnya dan layak menjadi penelitian baru.

DUTA WACANA

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

Tingkat pengetahuan *caregiver* dalam melakukan perawatan lansia dependen di Gondokusuman Yogyakarta sudah baik. *Caregiver* sudah memahami perawatan dan kebutuhan lansia dalam memenuhi kebutuhan sehari-harinya. Hal tersebut dilihat dari pemahaman *caregiver* dalam pemeliharaan kebersihan diri lansia, pencegahan masalah kesehatan kulit, pemeliharaan kebersihan dan keamanan lingkungan tempat tinggal lansia, memahami pentingnya mempertahankan tingkat kemandirian lansia, dan pemahaman dalam pemantauan penggunaan obat bagi lansia. Ada sedikit catatan pada pengetahuan *caregiver* di aktivitas fisik pasif. Selain itu, faktor lamanya durasi *caregiver* dalam merawat lansia dependen atau pengalaman yang cukup di Gondokusuman ini tidak berpengaruh pada pengetahuan *caregiver* dalam merawat lansia.

#### 5.2 Saran

Penelitian lebih lanjut berkaitan dengan tingkat pengetahuan keluarga tentang perawatan lansia dependen dapat digali lebih dalam dengan pertanyaan-pertanyaan lain karena dalam penelitian ini didapatkan hasil bahwa *caregiver* telah memahami perawatan lansia dengan baik. Sehingga diharapkan dari keberhasilan ini dapat dijadikan contoh didaerah lain yang mana *caregiver* belum begitu tahu tentang perawatan lansia yang baik dan benar dan bahan pertimbangan bagi pemerintah dalam memberikan materi tentang lansia.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, K., & Dewi, T. K. (2013). Strategi Coping pada Family Caregiver Pasien Gagal Ginjal Kronis yang menjalani Hemodialisa. *Jurnal Psikologi Klinis Dan Kesehatan Mental*, 02(03), 7–16. <http://journal.unair.ac.id/strategi-coping-pada-family-caregiver-pasien-gagal-ginjal-kronis-yang-menjalani-hemodialisa-article-8761-media-51-category-10.html>
- Amalia Yulianti, M. Rosidawati. Jubaedi, A. & Batubara I. (2011). *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya*. Jakarta: Salemba Medika.
- Astriyana, S. (2012). *Pengaruh Latihan Keseimbangan Terhadap Penurunan Risiko Jatuh Pada Lansia*. Skripsi. Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Badan Pusat Statistik Provinsi D.I. Yogyakarta. (2017). *Proyeksi Penduduk Daerah Istimewa Yogyakarta 2015-2025*. Retrieved from <https://www.bps.go.id/linkTabelStatis/view/id/1274>
- Badan Pusat Statistik Kota Yogyakarta (2018) *Kota Yogyakarta Dalam Angka 2018*. Yogyakarta: BPS Kota Yogyakarta.
- Badan Pusat Statistik Kota Yogyakarta (2019) *Kabupaten Gondomanan Dalam Angka 2019*.
- BPS Yogyakarta. (2019). *Badan Pusat Statistik D.I. Yogyakarta*.
- Darmojo, B. R. (2011). *Geriatric: Ilmu Kesehatan Lanjut Usia* (4<sup>th</sup> Edition). FK UI.
- Darmojo, R.B dan Mariono, H.H. (2014). *Geriatric (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut)*. Edisi ke-6. Jakarta: Yudistira.
- Dingwall, L. (2010). *Higiene Personal Keterampilan Klinis Perawat*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Ediawati, E. (2012). *Gambaran Tingkat Kemandirian Dalam Activity of Daily Living (ADL) dan Resiko Jatuh Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Wredha Budi Mulia 01 dan 03 Jakarta Timur*. Universitas Indonesia.
- Eide, L. S. P., Ranhoff, A. H., Fridlund, B., Haaverstad, R., Hufthammer, K. O., Kuiper, K. K. J., Nordrehaug, J. E., & Norekvål; T. M. (2015). Comparison of frequency, risk factors, and time course of postoperative delirium in octogenarians after transcatheter aortic valve implantation versus surgical

- aortic valve replacement. *American Journal of Cardiology*, 115(6), 802–809.  
<https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2014.12.043>
- Gitlin, L. N., & Wolff, J. (2012). Family involvement in care transitions of older adults: What do we know and where do we go from here? *Annual Review of Gerontology and Geriatrics*, 31(1), 31-64. <https://doi.org/10.1891/0198-8794.31.31>
- Halter Jeffrey B., Joseph G. Ouslander, Stephanie Studenski, Kevin P. High, Sanjay Asthana, Mark A. Supiano, Christine Ritchie, William R. Hazzard, Nancy F. Woolard. (2017). *Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology*, Seventh Edition. United States: McGraw-Hill.
- Haya, M. A. N., Ichikawa, S., Wakabayashi, H., & Takemura, Y. (2018). Family caregivers' perspectives for the effect of social support on their care burden and quality of life: A mixed-method study in rural and sub-urban central Japan. *Tohoku Journal of Experimental Medicine*, 247(3), 197–207. <https://doi.org/10.1620/tjem.247.197>
- Hiseman, J. P., & Fackrell, R. (2017). *Caregiver Burden and the Nonmotor Symptoms of Parkinson's Disease*. In *International Review of Neurobiology* (1st ed., Vol. 133). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/bs.irm.2017.05.035>
- Indriana, Yeniari. (2012). *Gerontologi dan Progeria*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Isro'in, L dan Andarmoyo, S. (2012). *Personal Hygiene Konsep, Proses, dan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Julianti, E. (2013). *Pengalaman Caregiver Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke di Rumah pada Wilayah Kerja Puskesmas Benda Baru Kota Tangerang Selatan*. *Jurnal Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta*. <http://repository.uinjkt.ac.id>
- Kartisari & Handayani. (2012). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan lansia dalam mengikuti Posyandu Lansia di Posyandu Lansia Jetis Desa Krajan Kecamatan Weru Kabupaten Sukoharjo. *Jurnal Ilmu Kesehatan, STIKES Aisyiyah Surakarta*, Vol.9, No.1 februari 2012.
- Kemendes. (2016). *Situasi Lansia (Lansia) di Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Panduan Praktis Untuk*

*Caregiver Dalam Perawatan Jangka Panjang Bagi Lansia.*

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Pedoman untuk Puskesmas dalam Perawatan Jangka Panjang bagi Lnjut Usia.*
- Kumalasari, D. N. (2017). Hubungan Antara Burden Family Caregiver Dengan Kualitas Hidup Family Caregiver Dalam Merawat Pasien Demensia Di RSUP Dr. SARDJITO Yogyakarta (Universitas Gadjah Mada). Retrieved from [http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=penelitian\\_detail&sub=PenelitianDetail&act=view&typ=html&buku\\_id=131817&obyek\\_id=4](http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=penelitian_detail&sub=PenelitianDetail&act=view&typ=html&buku_id=131817&obyek_id=4)
- Kurnianto Dwi. (2015). Menjaga Kesehatan di Usia Lanjut. Yogyakarta: UNY. Jurnal Olahraga Prestas , Volume 11, No. 2, Juli 2015. DOI: 10.21831/jorpres.v11i2.5725
- Kholifah (2016) Kementerian Kesehatan Republik Indonesia', keperawatan Gerontik.
- Mollaoglu, M. (2018). Caregiving and Home Care. Croatia: InTech.
- Murwani, A. (2014). Pendidikan Kesehatan dalam Keperawatan. Yogyakarta: Fitramaya
- Notoatmojo. 2010. Perilaku dan pendidikan masyarakat. PR. Rhineka Cipta: Jakarta
- Nugroho, W. (2008). *Keperawatan Gerontik dan Geriatri* (3<sup>rd</sup> Edition). EGC
- Padila, (2013). Buku Ajar Perawatan Gerontik. Yogyakarta: Nusa Medika.
- Pemerintahan Daerah DIY. (2017). Sejarah Pemerintahan Daerah Istimewa Yogyakarta. Biro Tata Pemerintahan Setda DIY. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Poduri K. Rao. (2017). Geriatric Rehabilitation From Bedside to Curbside. Boca Raton: CRC Press Taylor & Francis Group. ISBN- 13: 978-1-4822-1122-1.
- Riyanto, A, dan Budiman. (2013). Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan. Jakarta: Salemba Medika
- Ringer, T., Hazzan, A. A., Agarwal, A., Mutsaers, A., & Papaioannou, A. (2017). Relationship between family caregiver burden and physical frailty in older adults without dementia: A systematic review. *Systematic Reviews*, 6(1). <https://doi.org/10.1186/s13643-017-0447-1>
- Rosman, S (2014). *Buku Keperawatan Gerontik* (1<sup>st</sup> ed). Yogyakarta:

## DEEPUBLISH

- Saifullah, A., & Hastuti, Y. (2013). *Pelaksanaan Self-Care Assistance Di Panti Wreda*. Jurnal Keperawatan Komunitas, 1(2), 94-100.
- Sudarsih, S. & Sandika, D.R. 2016. Hubungan antara dukungan dengan kemandirian lansia dalam pemenuhan personal hygiene. *Jurnal Penelitian Kesehatan*. 2 (14)
- Suharjana. (2013). *Kebugaran Jasmani*. Yogyakarta: Jogja Global Media
- Suherdi, F. (2015). *Pengetahuan, Sikap dan Perawatan Diri Klien dengan Rematik yang Tinggal di Wilayah Puskesmas Muaro Bodi Kecamatan IV Nagari Kabupaten Sijunjung Sumatera Barat*. Universitas Sumatera Utara, Medan.
- Trivedi, D. (2017). *Cochrans Review Summary: Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of dementia in clinically unevaluated people aged 65 and over in community and primary care populations*. *Primary Health Care Research and Development*, 1-2. <https://doi.org/10.1017/S1463423617000202>
- United Nations (2015) 'Poblacion De Estados Unidos', *World Population Prospect: The 2015 Revision, World Population 2015 Wallchart*. ST/ESA/SER.A/378, p. 2. doi: ST/ESA/SER.A/378.
- Usarel, C., Dokuzlar, O., Aydin, A. E., Soysal, P., & Isik, A. T. (2019). The AD8 (Dementia Screening Interview) is a valid and reliable screening scale not only for dementia but also for mild cognitive impairment in the Turkish geriatric outpatients. *International Psychogeriatrics*, 31(2), 223–229. <https://doi.org/10.1017/S1041610218000674>
- World Health Organization (2015) *World Health Organization, World Report On Ageing And Health*. Geneva: World Health Organization.