

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KARANGANYAR**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh:

Ila Salsabila

A12019044

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KARANGANYAR**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh :

Ila Salsabila

NIM: A12019044

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARANGANYAR**

Telah Disetujui dan Dinyatakan Memenuhi Syarat Untuk Diujikan

Pada Tanggal 27 Februari 2025

Pembimbing

(Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp. KMB, Ph.D)

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARANGANYAR**




Disusun oleh :

Ila Salsabila

NIM: A12019044

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Susunan Dewan Penguji:

1. Ns.Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji I) ()
2. Ns.Cahyu Septiwi., M.kep, Sp.KMB., Ph.D (Penguji II) ()
3. Ns.Fajar Agung Nugroho, S.Kep.,Ns.,MNS (Penguji III) ()

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns.Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, Ph.D)

iii

Universitas Muhammadiyah Gombong

iii

Universitas Muhammadiyah Gombong

PERNYATAAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 27 Februari 2025



Ila Salsabila

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ila Salsabila
NIM : A12019044
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non exclusive Royalty Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARANGANYAR**

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal 27 Februari 2025
Yang Menyatakan



(Ila Salsabila)

Dipindai dengan CamScanner

v
Universitas Muhammadiyah Gombong

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juni 2025

Ila Salsabila¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾

[@gmail.com](mailto:ilasalsabila@gmail.com)

ABSTRAK

DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANGANYAR

Latar Belakang: Lanjut usia atau lansia adalah individu berumur 60 tahun ke atas. Jumlah populasi di Kabupaten Kebumen lanjut usia dengan rentang usia 60-79 tahun mencapai 245,414 jiwa dari jumlah penduduk total. Dukungan yang dikasih keluarga adalah unsur penting dalam membantu individu lanjut usia melaksanakan aktivitas sehari-hari. Kurangnya dukungan keluarga dapat menyebabkan berkurangnya konsentrasi, perasaan terisolasi, depresi, dan merasa tidak berguna bagi lansia.

Tujuan Penelitian: Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif dengan menggunakan metode survei. Data dikumpulkan dari 100 lansia usia 60 tahun keatas di desa Wonorejo dalam wilayah kerja Puskesmas Karanganyar menggunakan lembar kuesioner *Family Support Scale (FSS) for elderly people*.

Hasil Penelitian: Dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah kerja Puskesmas Karanganyar dalam kategori rendah dukungan informasional 55 orang, dukungan penilaian 48 orang, dukungan instrumental 62 orang, dukungan emosional 53 orang.

Kesimpulan: Dukungan keluarga terhadap lansia di wilayah kerja puskesmas karanganyar dalam kategori rendah.

Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya: Diharapkan peneliti selanjutnya dapat menambahkan variabel lain seperti kualitas hidup, perawatan lansia, kepatuhan pemeriksaan kesehatan.

Kata Kunci;

Dukungan, Keluarga, Lansia

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR NURSING STUDY PROGRAM

Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, June 2025

Ila Salsabila¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾
[@gmail.com](mailto:ilasalsabila@gmail.com)

ABSTRACT

FAMILY SUPPORT FOR THE ELDERLY IN THE WORK AREA OF KARANGANYAR COMMUNITY HEALTH CENTER

Background: Elderly or senior citizens are individuals aged 60 years and over. The population of elderly people in Kebumen Regency with an age range of 60-79 years reaches 245,414 people from the total population. Support provided by the family is an important element in helping elderly individuals carry out daily activities. Lack of family support can cause decreased concentration, feelings of isolation, depression, and feelings of uselessness for the elderly.

Aim: The purpose of this study was to determine family support for the elderly in the Karanganyar Health Center Work Area.

Method: This study is a quantitative descriptive study using a survey method. Data were collected from 100 elderly people aged 60 years and over in Wonorejo village within the working area of Karanganyar Health Center using the Family Support Scale (FSS) questionnaire for elderly people.

Result: Family support for the elderly in the Karanganyar Health Center work area is in the low category of informational support 55 people, assessment support 48 people, instrumental support 62 people, emotional support 53 people.

Conclusion: Family support for the elderly in the Karanganyar Health Center work area is in the low category.

Recommendation: It is hoped that further researchers can add other variables such as quality of life, elderly care, and compliance with health checks.

Keywords:

Support, Family, Seniors

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Dukungan Keluarga Terhadap Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rosulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

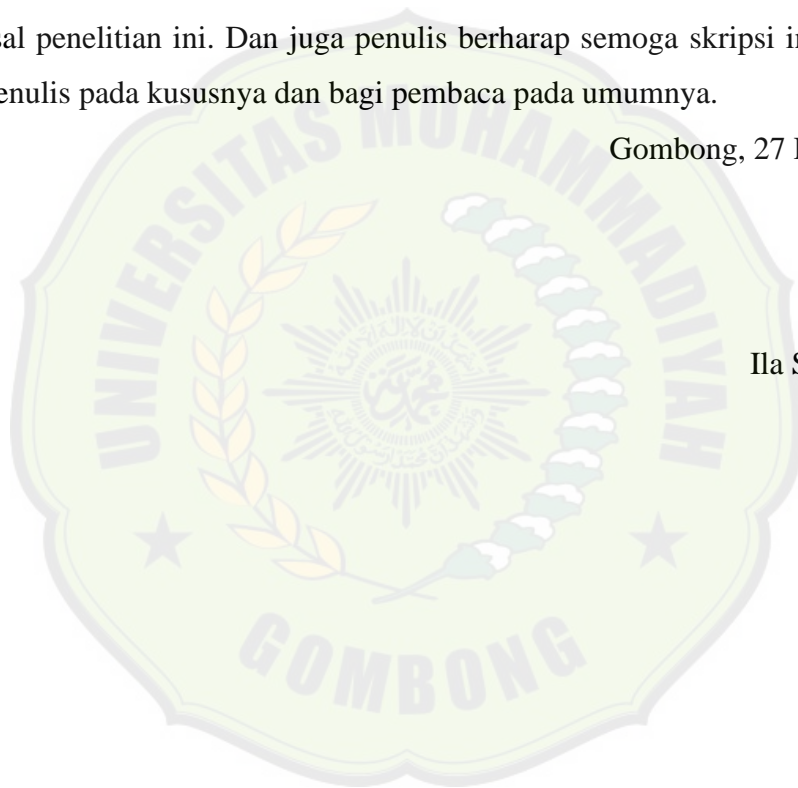
1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah melancarkan segala proses saya dalam penulisan skripsi ini.
2. Kedua orang tua saya, Bapak Puji Raharjo dan Ibu Tri Mayasari dan adik-adik saya yang tercinta dan terkasih yang selalu memberikan motivasi, semangat serta doa dan dukungan yang diberikan sehingga peneliti dapat mengerjakan skripsi dengan lancar.
3. Dr. Herniyatun, M.Kep, Sp.,Kep.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB, P, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Fajar Agung Nugroho, S,Kep.,Ns.,MNS selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan.
7. Teman-teman seperjuangan kelas B dan seluruh mahasiswa/mahasiswi Keperawatan Program Sarjana tahun akademik 2019 yang selalu memberikan semangat.

8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Semoga bimbingan dan bantuan yang telah diberikan mendapatkan balasan yang sesuai dengan amal pengabdian dari Allah SWT. Oleh karena itu penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan, mengingat masih banyak keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki penulis. Untuk itu penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan proposal penelitian ini. Dan juga penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 27 Februari 2025

Ila Salsabila



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori	18
C. Kerangka Konsep	19
D. Pertanyaan Penelitian	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
A. Desain Penelitian	20
B. Populasi Dan Sampel	20
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	21
D. Variabel Penelitian	22
E. Definisi Operasional	22
F. Instrumen Penelitian	23
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	23
H. Teknik Pengumpulan Data.....	24

I. Teknik Analisa Data.....	25
J. Prinsip Etik Penelitian	27
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	29
A. Hasil Penelitian	29
B. Pembahasan Penelitian	31
C. Keterbatasan Penelitian	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	19



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
--------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Ijin studi Pendahuluan

Lampiran 3. Permohonan menjadi responden

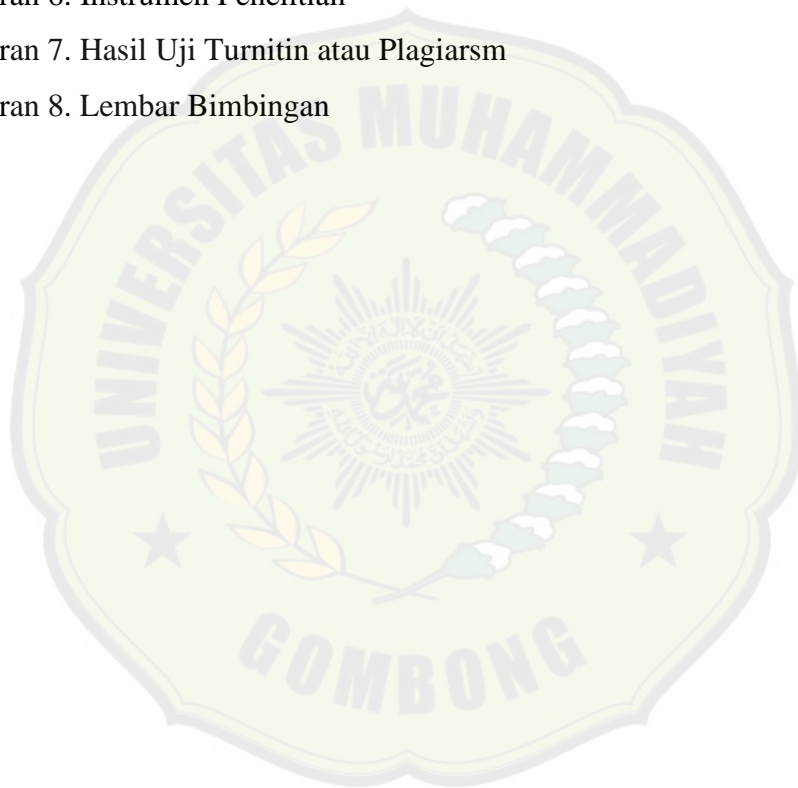
Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 5. Lembar Informed Consent Penelitian

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin atau Plagiarsm

Lampiran 8. Lembar Bimbingan



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Lanjut usia atau lansia adalah individu berumur 60 tahun ke atas (Maylasari,2019). Menurut World Health (WHO), di wilayah Asia Tenggara,populasi orang lanjut usia mencapai 8% atau sekitar 142 juta jiwa. Di Indonesia,pada tahun 2021,perkiraan jumlah lansia adalah sekitar 80.000.000 orang (Kemenkes RI, 2022). Pada tahun 2021, sebanyak 8 provinsi telah memasuki tahap struktur penduduk yang lebih tua, yang ditandai dengan persentase penduduk lanjut usia melebihi 10%, dan salah satunya adalah provinsi Jawa Tengah pada posisi ke 3 setelah Yogyakarta dan Jawa Timur dengan persentase 14,17% (BPS, 2021). Sedangkan di Kabupaten Kebumen jumlah populasi lanjut usia dengan rentang usia 60-79 tahun mencapai 245,414 jiwa dari jumlah penduduk total (BPS Kabupaten Kebumen, 2020).

Secara umum, setelah seseorang mencapai usia lanjut, akan ada penurunan dalam fungsi kognitif dan psikomotor. Fungsi kognitif mencakup berbagai proses seperti belajar, cara pandang, pemahaman, interpretasi, fokus, dan aspek lainnyayang mengakibatkan respon dan perilaku lansia menjadi lebih lambat. Di pihak lain, keterampilan psikomotorik atau konatif mencakup aspek-aspek yang berkaitan dengan keinginan untuk bertindak, seperti pergerakan, aktivitas, dan sinkronisasi, yang mengakibatkan para lansia menjadi tidak secepat sebelumnya (Padila, 2019). Lansia juga dapat menghadapi kesulitan dalam menyesuaikan diri dengan lingkungan sekitar, termasuk keluarga mereka sendiri.

Pada penelitian Mastuti (2016) menyatakan bahwa Lansia yang tinggal bersama putra-putri mereka biasanya akan menerima perawatan yang baik, namun ada kemungkinan mereka merasakan kesepian karena anak-anak mereka terlalu sibuk dengan pekerjaan. Oleh karena itu, lansia tersebut mulai mencari kegiatan di luar rumah untuk menemukan kebahagiaan pribadi. Dengan demikian, perhatian positif dari keluarga atau anak-anak, seperti kasih

sayang, kepedulian, serta menciptakan suasana yang nyaman, berdampak baik terhadap kebahagiaan para lansia. Ini menunjukkan betapa pentingnya peran keluarga dalam memberikan dukungan emosional dan sosial kepada orang tua. Pengambilan keputusan, nilai-nilai, sikap, cara berkomunikasi, serta interaksi dengan masyarakat, juga gaya hidup, bisa berbeda-beda antara individu. Dalam lingkungan keluarga, dukungan yang diberikan kepada lansia melalui komunikasi dan interaksi yang positif dapat membantu meningkatkan kesehatan mental dan fisik mereka (Nindi & Manundu, 2018).

Peran keluarga sangatlah penting dalam menjaga kesehatan lanjut usia. Dalam aktivitas sehari-hari, lansia membutuhkan bantuan dan pendampingan dari anggota keluarga. Lansia memerlukan asistensi dalam tugas-tugas harian seperti makan, minum, mandi, dan menjalankan aktivitas rumah tangga (Putri, 2019).

Dukungan yang dikasih keluarga adalah unsur penting dalam membantu individu lanjut usia melaksanakan aktivitas sehari-hari (Ningrum, 2017). Saat terjadi penurunan kesehatan dan batasan fisik pada lansia, peranan dukungan dari keluarga menjadi semakin signifikan dalam menjalankan perawatan rutin (Gultom, 2021). Dukungan keluarga memiliki empat dimensi yang mencakup dukungan informasional, yang melibatkan keluarga sebagai pemberi dan penghimpun informasi; dukungan penilaian, yang mencakup dukungan fisik seperti layanan dan bantuan finansial serta dukungan emosional, yang berfokus pada dukungan emosional dan pemeliharaan kondisi emosi (Friedman, 2013).

Hasil penelitian oleh Panjaitan dan Perangin-angin (2020) mengindikasikan bahwa sebanyak 96,9% lansia merasakan kurangnya dukungan dari keluarga. Sebaliknya, penelitian Sari dan Satria (2018) menunjukkan bahwa 65% lansia dengan osteoarthritis di Muaro Paiti merasakan dukungan yang memadai dari keluarga. Keluarga dianggap sebagai faktor pendukung utama bagi lansia dalam menjaga kesehatan dan mempengaruhi gaya hidup yang pada akhirnya memengaruhi kualitas hidup mereka (Khorni, 2017). Kurangnya dukungan keluarga dapat menyebabkan berkurangnya

konsentrasi, perasaan terisolasi, depresi, dan merasa tidak berguna bagi lansia (Arini, 2016).

Keluarga memiliki fungsi yang sangat esensial dalam memberikan perhatian terhadap kebutuhan perawatan fisik dan psikologis bagi lansia. Penelitian dari (Indrayani dan Ronoatmojo, 2018), menunjukkan bahwa dukungan keluarga adalah faktor utama yang berkaitan pada kualitas hidup lansia. Sehingga, support yang diberikan kepada keluarga memiliki potensi untuk menaikkan kualitas hidup lansia secara tidak langsung.

Dampak positif yang diberikan oleh keluarga yang mendukung kesehatan dan kesejahteraan lansia telah terbukti mengurangi angka kematian, mempercepat proses pemulihan dari penyakit, peningkatan kesehatan mental, fisik dan kognitif, serta membantu lansia dalam menyesuaikan diri terhadap situasi stress dalam kehidupan sehari-hari (Setiadi, 2018).

Pada studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar terhadap lima lansia, ditemukan bahwa dari kelima lansia tersebut, tiga di antaranya mengungkapkan kekurangan dukungan dari keluarga. Lansia pertama merasa kurang mendapatkan perhatian dan dukungan dari keluarga, lansia kedua merasa sedih seolah-olah tidak mendapat kasih sayang dari anggota keluarganya, dan lansia ketiga merasa bahwa tidak ada anggota keluarganya yang peduli terhadapnya. Hal ini menggambarkan bahwa dukungan keluarga kepada lanjut usia belum memadai.

Berdasarkan temuan tersebut, penulis merasa perlunya dilakukan penelitian lebih lanjut dengan judul "Dukungan Keluarga terhadap Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar." Yang bertujuan untuk lebih mendalam memahami masalah dukungan keluarga terhadap lansia di wilayah kerja Puskesmas Karanganyar.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian masalah latar belakang diatas dirumuskan masalah sebagai berikut“Bagaimana dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui dukungan informasional terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar
- b. Mengetahui dukungan penilaian terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar
- c. Mengetahui dukungan instrumental terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar
- d. Mengetahui dukungan emosional terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan tentang dukungan keluarga terhadap lansia.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi kesehatan

Diharapkan dapat menjadi masukan di Puskesmas dalam mengembangkan perencanaan guna meningkatkan dukungan keluarga terhadap lansia guna peningkatan kesehatan dan kualitas hidup lansia.

b. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan dan sumber referensi bagi pengembangan ilmu kesehatan.

c. Bagi Penulis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dalam mengembangkan kerangka berpikir ilmiah melalui penelitian dan

menambah pengalaman langsung dalam melakukan sebuah penelitian.

d. Bagi Pembaca

Dapat menjadi sumber referensi dalam menganalisa dukungan keluarga terhadap lansia.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil penelitian	Persamaan dan perbedaan
Ratnawati (2021)	Dukungan keluarga berpengaruh kualitas hidup pada lansia dengan diagnosa diabetes melitus	Studi ini adalah suatu penelitian kuantitatif yang menerapkan desain Cross Sectional (potong lintang). Metode pengambilan sampel yang digunakan adalah teknik stratified sampling, yang menghasilkan total sampel sebanyak 134 individu. Pengolahan data dilakukan dengan menggunakan uji Chi Square.	Penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat 71 responden (sekitar 53%) yang melaporkan mendapatkan dukungan positif dari keluarga, sementara 67 responden (sekitar 50%) memiliki kualitas hidup yang positif. Dalam konteks ini, lansia yang mengalami dukungan positif dari keluarga memiliki peluang sekitar 4,21 kali lebih besar untuk memiliki kualitas hidup yang baik, dibandingkan dengan mereka yang mengalami dukungan keluarga yang kurang memadai.	Persamaan pada pengukuran dukungan keluarga terhadap lansia sedangkan perbedaan berfokus pada lansia yang tinggal di rumah, dan penggunaan metode penelitian deskriptif
Mulyadi (2022)	Dukungan Keluarga pada Kemandirian Lansia dalam	Penelitian ini menerapkan metode penelitian kualitatif dengan	Hasil penelitian ini mengungkapkan empat tema utama, yaitu: 1) Bentuk Ekspresi Emosional, 2)	Persamaan pada pengukuran dukungan keluarga terhadap

Melakukan Aktivitas Sehari-Hari: Studi Kualitatif	pendekatan fenomenologi. Partisipan dalam penelitian ini terdiri dari 10 individu yang merupakan anggota keluarga dari lansia. Data yang terkumpul berupa rekaman serta catatan lapangan, dan data ini dianalisis menggunakan metode teknik Collaizi.	Perawatan Kesehatan bagi Lansia, 3) Pemenuhan Kebutuhan Lansia, dan 4) Penilaian Keluarga terhadap Lansia. Dari temuan ini, terlihat bahwa dukungan yang diberikan keluarga kepada lansia mencakup berbagai bentuk respon yang beragam. Dalam rangka menjaga dan memelihara kemandirian lansia semaksimal mungkin, disarankan agar keluarga dapat meningkatkan tingkat dukungan yang mereka berikan kepada lansia.	lansia sedangkan perbedaan berfokus pada lansia yang tinggal di rumah, dan penggunaan metode penelitian deskriptif kuantitatif	
Eltrikanawati (2022)	Dukungan keluarga dan kepatuhan pola diet diabetes mellitus tipe 2 pada lansia	Penelitian ini mengadopsi metode penelitian analitik dengan desain sampel cross-sectional. Partisipan terdiri dari 54 individu lansia yang menderita diabetes melitus tipe 2 dengan usia 60 tahun ke atas. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah purposive sampling. Data dikumpulkan melalui kuesioner HDFSS (Henserling	Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat fakta bahwa sebanyak 30 lansia (atau sekitar 55,6%) mengalami tingkat kepatuhan yang rendah terhadap pola makan yang dianjurkan untuk Diabetes Melitus (DM), dan hal ini berhubungan dengan rendahnya tingkat dukungan keluarga. Dari temuan ini, dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara tingkat dukungan keluarga dan tingkat kepatuhan lansia terhadap pola makan yang	Persamaan pada pengukuran dukungan keluarga pada lansia sedangkan perbedaan berfokus pada lansia yang tinggal di rumah, dan penggunaan metode penelitian deskriptif kuantitatif

Diabetes Family Support Scale) untuk mengukur dukungan keluarga dan kuesioner PDAQ (Perceived Dietary Adherence Questionnaire) untuk mengukur tingkat kepatuhan terhadap pola makan.	dianjurkan dalam kasus Diabetes Melitus.
--	--

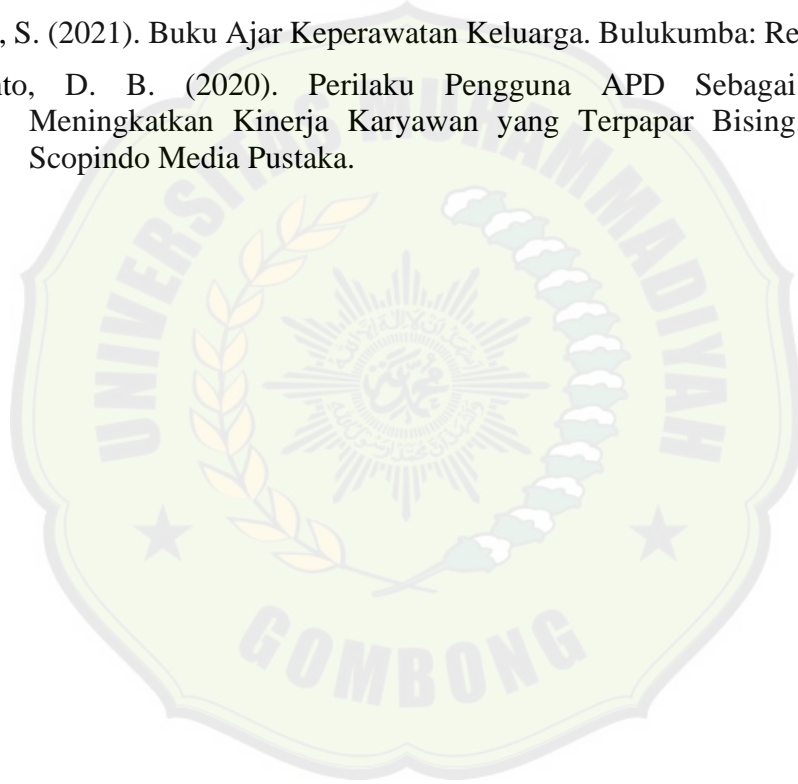


DAFTAR PUSTAKA

- Arini, D., Hamiyati, H. and Tarma, T. (2016). Pengaruh Dukungan Sosial Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Lansia di Panti Werdha Ria Pembangunan Jakarta Timur. *JKKP (Jurnal Kesejahteraan Keluarga dan Pendidikan)*, 3(2), pp. 68–73.
- Ayumi, D. Q. (2020). Buku Ajar Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Katarak. Padang: Pustaka Galeri Mandiri.
- Azizah. (2016). *Keperawatan Lanjut Usia*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Badan Pusat Statistik. (2021). *Statistik Penduduk Lanjut Usia 2021*. Jakarta: Badan Pusat Statistik
- Claudia, D. G., & Tjandra, E. (2018). Pengaruh Teknologi pada Produk Interior bagi Manusia Dewasa dan Lansia di Era 4 . 0. Seminar Nasional Dan Desain : “Konvergensi Keilmuan Seni Rupa Dan Desain Era 4.0,” 263–268.
- Efendi, Ferry & Makhfud. (2019). *Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori dan Praktik dalam Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Eltrikanawati (2022). Dukungan keluarga dan kepatuhan pola diet diabetes mellitus tipe 2 pada lansia. *Jurnal Endurance : Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*
- Fatmah. (2013). *Masalah Gizi Usia Lanjut: Upaya Penelitian & Pengembangan. dalam Memanusiakan Lanjut Usia Penuaan Penduduk & Pembangunan di Indonesia*. Yogyakarta: Survey Meter
- Fera, Dian, and Arfah Husna. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kemandirian Lansia Dalam Pemenuhan Aktivitas Sehari-Hari Di Desa Alue Tho Kecamatan Seunagan Kabupaten Nagan Raya. *JKesmas: Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat (The Indonesian Journal of Public Health)* 5 (2): 40.
- Gultom, R. (2021). Dukungan keluarga dengan tingkat kemandirian pasien pasca stroke di poliklinik neurologi. *Jurnal Online Keperawatan Indonesia*, 4(1), 60–64.
- Indrayani and Ronoatmojo, S. (2018). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Lansia di Desa Cipasung Kabupaten Kuningan Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 9(1), pp. 69–78.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021). *Analisis Lansia di Indonesia. Pusat Data dan Informasi*. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan RI
- Khorni, S. (2017). *Hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup lansia di desa Gonilan Kecamatan Kertasura Kabupaten Sukoharjo*. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta

- Kushariyadi. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Klien lanjut Usia*. Jakarta: Salemba Medika.
- Mastuti, D. A., & Sulandari, S. (2016). Kebahagiaan Pada Lanjut Usia Ditinjau Dari Dukungan Keluarga. *Fakultas Psikologi*, 3, 1–14.
- Minarni, M. D. (2021). Dukungan Spiritualitas Kristiani oleh Keluarga dalam Penyembuhan Pasien Terkonfirmasi Covid 19. Pekalongan: Penerbit NEM.
- Mulyadi (2022). Dukungan Keluarga pada Kemandirian Lansia dalam Melakukan Aktivitas Sehari-Hari: Studi Kualitatif. *Jurnal Keperawatan Raflesia, Volume 4 Nomor 1, Mei 2022*
- Nindi, E., & Manundu, F. (2018). Hubungan Pola Komunikasi Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Lansia di Kelurahan Paniki Bawah Kecamatan Mapanget Kota Manado. *Journal of Community and Emergency* 6, 6(1), 32–38
- Ningrum. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia (Studi Kasus: Kelurahan Sukamiskin Bandung). *Jurnal Keperawatan BSI, Vol. V No. 2 September 2017*
- Nuriana, D., Rizkiyah, I., Efendi, L., Wibowo, H., & Raharjo, S. T. (2019). Generasi Baby Boomers (Lanjut Usia) Dalam Menghadapi Era Revolusi Industri 4.0. *Focus : Jurnal Pekerjaan Sosial*, 2(1), 32–46. <https://doi.org/10.24198/focus.v2i1.23117>
- Padila. (2019). *Buku ajar keperawatan gerontik*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Perangin-angin, M. A. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal keperawatan*, 2(2), pp. 83– 88.
- Putri, Y. S. E. (2019). Prediktor Beban Merawat Dan Tingkat Depresi Caregiver Dalam Merawat Lanjut Usia Dengan Demensia Di Masyarakat. *Jurnal Ners*, 8(1), 89.
- Ratnawati, E. (2017). *Asuhan keperawatan gerontik*. Yogyakarta: Penerbit. Pustaka Baru Press
- Ratnawati. (2021). Dukungan keluarga berpengaruh kualitas hidup pada lansia dengan diagnosa diabetes melitus. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*
- Rahmawati. (2020). Modul Terapi Family Psychoeducation (FPE) untuk Keluarga. Malang: Media Nusa Creative.
- Rewa, N. E. (2021). Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga Terhadap Motivasi Berobat Penderita Kusta. *eHm-K Applied Scientific Journal*, 1- 17.
- Sari, Y. P. and Satria, L. O. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Lansia Osteoarthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas

- Muaro Paiti Kecamatan Kapur IX. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis, 1(1)*, pp. 2622–2256.
- Sunarti, S. (2019). *prinsip dasar kesehatan lanjut usia (geriatri)*. malang: UB Press.
- Watung, S. N. (2021). *Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Berobat Penderita Tuberculosis*. Tasikmalaya: Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia (PRCI).
- Wilkinson, A. (2015). Functional Status. At: www.uic.edu/nursing/ccrv/pdf
- Widagdo, N. W. (2016). *Keperawatan Keluarga dan Komunitas*. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Yahya, S. (2021). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga*. Bulukumba: ResearchGate.
- Yulianto, D. B. (2020). *Perilaku Pengguna APD Sebagai Alternatif Meningkatkan Kinerja Karyawan yang Terpapar Bising*. Surabaya: Scopindo Media Pustaka.



LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Sep	okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul
1	Penentuan tema											
2	Penyusunan proposal											
3	Ujian proposal											
4	Uji etik											
5	Pengambilan data hasil penelitian											
6	Penyusunan hasil penelitian											
7	Ujian hasil penelitin											

Lampiran 2 Surat Ijin studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KARANGANYAR

Jl. Sejahtera 04 Karanganyar Kebumen Telp. (0287) 551109

Website: puskesmaskaranganyar.kebumenkab.go.id email: puskesmaskaranganyar@kebumenkab.go.id

Nomor : 042.2/ 2012 /2022

Karanganyar, 14 November 2022

Hal : Balasan Ijin Study Pendahuluan

Yth. Kepala
Universitas Muhammadiyah Gombong
Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen

Menjawab surat Saudara Nomor: 792.1/IV.3.1.LPPM/A/XI/2022 tentang Permohonan Ijin Study Pendahuluan, dengan ini diberitahukan bahwa kami mengizinkan mahasiswa dibawah ini:

Nama : Ila Salsabila
NIM : A12019044
Prodi : Keperawatan Progam Sarjana

Untuk melaksanakan Study Pendahuluan dengan judul " Dukungan Keluarga terhadap Lansia yang Tinggal di Rumah ". Adapun ketentuannya adalah sebagai berikut :

1. Mematuhi semua peraturan yang berlaku selama menjalani Study Pendahuluan.
2. Mematuhi prosedur protokol kesehatan pencegahan penularan covid-19 dengan membawa dan menggunakan APD sesuai zona penelitian

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Puskesmas Karanganyar
PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
PUSKESMAS
KARANGANYAR
DINKES
dr. H Agus Saparivanto, M.Sc
196606222006041008

Lampiran 4. Permohonan menjadi responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth.....

di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Ila Salsabila

NIM : A12019044

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar”. Oleh karena itu, berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan.

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar
2. Responden diharapkan mengisi kuesioner yang disediakan
3. Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden.
4. Responden dapat memilih untuk menghentikan atau menolak berpartisipasi dalam penelitian ini kapan pun tanpa ada tekanan.
5. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gombong,.....2025

Peneliti

Ila Salsabila

Lampiran 5. Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Dukungan keluarga terhadap lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar”, yang diteliti oleh :

Nama : Ila Salsabila

NIM : A12019044

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Karanganyar,2025

Peneliti,

Yang Membuat Pernyataan

(Ila Salsabila)

(_____)

Lampiran 6. Lembar Informed Consent Penelitian

LEMBAR INFORMED CONSENT PENELITIAN

Assalamualaikum Wr.Wb

Perkenalkan kami adalah mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang sedang melakukan penelitian guna menyelesaikan tugas akhir skripsi. Melalui kuesioner ini, kami bermaksud memohon kerjasama Saudara untuk mengisi kuesioner penelitian ini. Pengisian kuesioner ini hanya membutuhkan waktu kurang lebih 10 menit. Tujuan dari pemberian kuisisioner ini adalah untuk mengetahui “Dukungan Keluarga Terhadap Lansia di Wilayah Kerja PUSKESMAS Karanganyar”.

Kami sangat mengharapkan kesediaan Saudara untuk mengisi kuesioner ini dengan lengkap sesuai dengan keadaan, pikiran dan perasaan yang sebenarnya tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Penelitian ini dilakukan dalam rangka untuk kegiatan ilmiah, bukan dalam konteks yang menyimpang. Kerahasiaan jawaban dan identitas yang diberikan akan dijamin dan dijunjung tinggi oleh etika akademik peneliti serta tidak merugikan atau memberikan dampak negatif untuk Saudara. Selain itu, kami dapat menjamin bahwa penelitian ini tidak akan melukai fisik maupun psikologi Saudara. Keikutsertaan dalam penelitian ini akan diberikan insentif /reward berupa souvenir dari peneliti. Apabila terdapat sesuatu yang membuat Saudara terganggu selama proses pengisian kuesioner, Saudara dapat sewaktu-waktu berhak untuk berhenti atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi apapun. Partisipan berhak untuk mengetahui hasil penelitian setelah proses penelitian ini berakhir.

Kami mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas kesediaan Saudara dalam pengisian kuesioner ini. Semoga Allah SWT membalas seluruh kebaikan Saudara dengan kebaikan dan kemuliaan yang berlimpah.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

KUISONER DUKUNGAN KELUARGA

Inisial :.....

Usia :.....Th

Jenis Kelamin : P/L

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda *check list* pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda

Keterangan:

Tidak Pernah = Tidak Dilakukan Sama Sekali

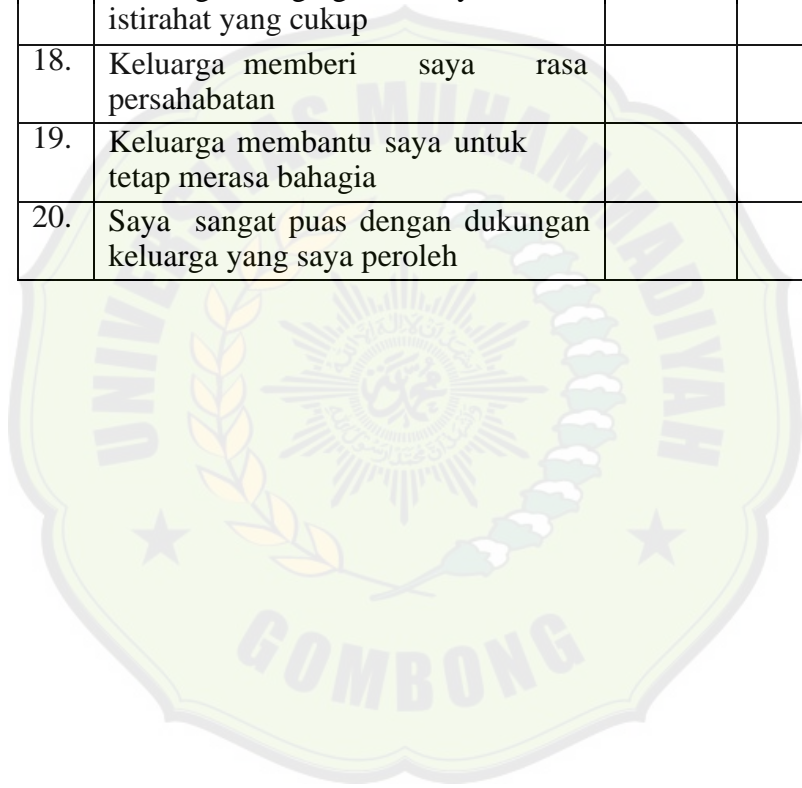
Kadang – Kadang = Bila Dilakukam Sedikit

Sering = Bila Dilakukan Sedikit

Selalu = Bila Dilakukan Sepenuhnya

No.	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang - Kadang	Sering	Selalu
1.	Keluarga menyanyangi saya				
2.	Saya merasa dihargai oleh keluarga				
3.	Keluarga menolong saya dalam kegiatan sehari hari				
4.	Keluarga membantu dalam kegiatan keagamaan saya				
5.	Keluarga memberikan informasi yang berguna				
6.	Keluarga memberi saya dukungan emosional				
7.	Keluarga melibatkan saya dalam pengambilan keputusan penting				
8.	Keluarga memahami keinginan pribadi saya				
9.	Keluarga mendukung partisipasi saya dalam berkegiatan sosial				
10.	Keluarga mendengarkan permasalahan saya				
11.	Keluarga membantu saya memecahkan suatu permasalahan				

12.	Keluarga memperhatikan kesehatan saya				
13.	Keluarga ikut membantu dalam perawatan saya				
14.	Keluarga memperlakukan saya sebagai seseorang yang penting				
15.	Keluarga memberikan uang ketika saya membutuhkannya				
16.	Keluarga mengingatkan saya untuk menjaga pola makan				
17.	Keluarga mengingatkan saya untuk istirahat yang cukup				
18.	Keluarga memberi saya rasa persahabatan				
19.	Keluarga membantu saya untuk tetap merasa bahagia				
20.	Saya sangat puas dengan dukungan keluarga yang saya peroleh				



Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin atau Plagiarsm

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 463, Telp./Fax. (0287) 472413 GOMBONG, 54432
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

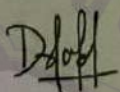
Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP LANSIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARANGANYAR

Nama : Ila Salsabila
NIM : A12019044
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 22%

Gombong, 01 Juli 2025

Pustakawan

(Desy Seerjawati ...)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)



Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-75 tahun	90	90.0	90.0	90.0
	>75 tahun	10	10.0	10.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	19.0	19.0	19.0
	Perempuan	81	81.0	81.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Dukungan Informasional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	55	55.0	55.0	55.0
	Sedang	25	25.0	25.0	80.0
	Baik	20	20.0	20.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Dukungan Penilaian

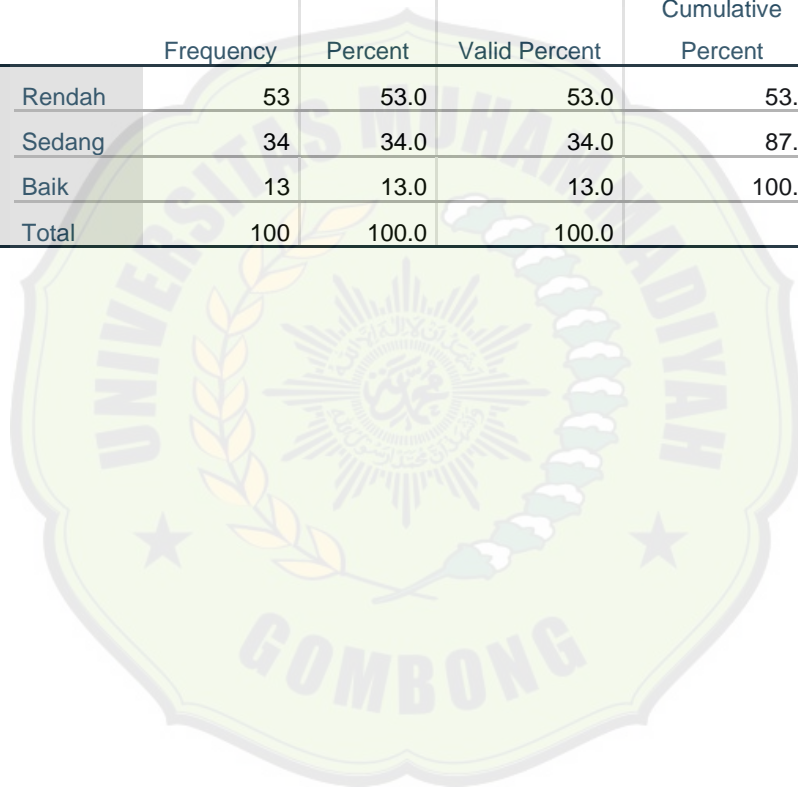
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	48	48.0	48.0	48.0
	Sedang	27	27.0	27.0	75.0
	Baik	25	25.0	25.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Dukungan Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	62	62.0	62.0	62.0
	Sedang	23	23.0	23.0	85.0
	Baik	15	15.0	15.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Dukungan Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	53	53.0	53.0	53.0
	Sedang	34	34.0	34.0	87.0
	Baik	13	13.0	13.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	



Lampiran 9. Lembar Bimbingan

Lampiran 9. Lembar Bimbingan

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ila Salsabila
NIM : A12019044
Pembimbing : Ns.Fajar Agung Nugroho, MNS

No	Tanggal Bimbingan	Topik dan Saran	Paraf
1	17.10.2022	Tema Skripsi	
2	21 Juli 2023	BAB I & II	
3	28. Oktober 2023	BAB III & uji lanjut	
4	1 Juli 2024	Ace Semprov.	
5	28 februari 2025	Revisi post seprap	
6	14 April 2025	BAB IV & BAB V	
7.	07 Juli 2025	Ace Hpool	
8.	12 Agustus 2025	Revisi & Ace	

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp. KMB, Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 9 Dokumentasi

