



UNIVERSITAS INDONESIA

SKRIPSI

**STUDI DESKRIPTIF PENYAKIT KRONIS, FAKTOR
PERILAKU DAN LINGKUNGAN PADA DISABILITAS DAN
KUALITAS HIDUP LANSIA PESERTA POSBINDU
PUSKESMAS PANCORAN MAS KOTA DEPOK**

TAHUN 2008

LARAS HARYONO

0606059255

**PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK
2008**



UNIVERSITAS INDONESIA

**STUDI DESKRIPTIF PENYAKIT KRONIS, FAKTOR
PERILAKU DAN LINGKUNGAN PADA DISABILITAS DAN
KUALITAS HIDUP LANSIA PESERTA POSBINDU
PUSKESMAS PANCORAN MAS KOTA DEPOK
TAHUN 2008**

Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat

**DISUSUN OLEH
LARAS HARYONO
0606059255**

**PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK
2008**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
PROGRAM STUDI SARJANA
PEMINATAN EPIDEMIOLOGI**

Skripsi, 22 Desember 2008

LARAS HARYONO, 0606059255

Studi Deskriptif Penyakit Kronis, Faktor Perilaku dan Lingkungan Pada Disabilitas dan Kualitas Hidup Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Kota Depok Tahun 2008

ix + 94 halaman, 43 tabel, 3 gambar, 3 lampiran

ABSTRAK

Populasi lansia merupakan salah satu kemajuan bagi keberhasilan dalam meningkatkan kesehatan dan merupakan tantangan yang cukup besar. Penuaan disertai dengan penurunan fungsi dan struktur fisik menyebabkan disabilitas menjadi sangat penting bagi lansia. Disabilitas sangat mempengaruhi kualitas hidup lansia. Banyak faktor yang mempengaruhi disabilitas seperti penyakit kronis, perilaku berisiko dan lingkungan.

Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui gambaran penyakit kronis, faktor perilaku, dan lingkungan pada disabilitas dan kualitas hidup lansia peserta posbindu puskesmas Pancoran Mas, kota Depok, tahun 2008.

Design penelitian adalah deskriptif *cross-sectional*. Sampel penelitian adalah 157 lansia peserta posbindu yang datang ke posbindu. Pengujian statistic menggunakan uji *chi-square*. Uji reliabilitas kuesioner (test-retest) menggunakan uji korelasi r Pearson. Ukuran frekuensi yang digunakan adalah prevalen.

Hasil penelitian diketahui prevalensi lansia yang tidak aktivitas/OR, hipertensi, diabetes melitus, gangguan sendi, lingkungan fisik dan sosial mengalami

disabilitas daripada yang tidak. Prevalensi merokok lebih kecil mengalami disabilitas. Prevalensi disabilitas pada domain 1 kesehatan fisik terbesar pada tingkat kurang, domain 2 kesehatan psikologis pada tingkat kurang, domain 3 relasi sosial pada tingkat kurang dan domain 4 lingkungan pada tingkat kurang. Secara statistik variabel yang bermakna adalah aktivitas/OR, lingkungan sosial, domain 1 kesehatan fisik, domain 2 kesehatan psikologis dan domain 3 relasi sosial.

Berdasarkan hasil penelitian tersebut penulis menyarankan untuk mengadakan pelatihan dan mentoring untuk kader berkaitan dengan penyakit kronis, meningkatkan aktivitas/OR, kegiatan sosial dan penelitian lanjutan untuk membuktikan hipotesis.

Kata Kunci: Lanjut usia, disabilitas, kualitas hidup

Daftar bacaan: 47 (1989 – 2008)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul

**STUDI DESKRIPTIF PENYAKIT KRONIS, FAKTOR PERILAKU DAN
LINGKUNGAN PADA DISABILITAS DAN KUALITAS HIDUP LANSIA
PESERTA POSBINDU PUSKESMAS PANCORAN MAS KOTA DEPOK**

TAHUN 2008

Skripsi ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji

Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia

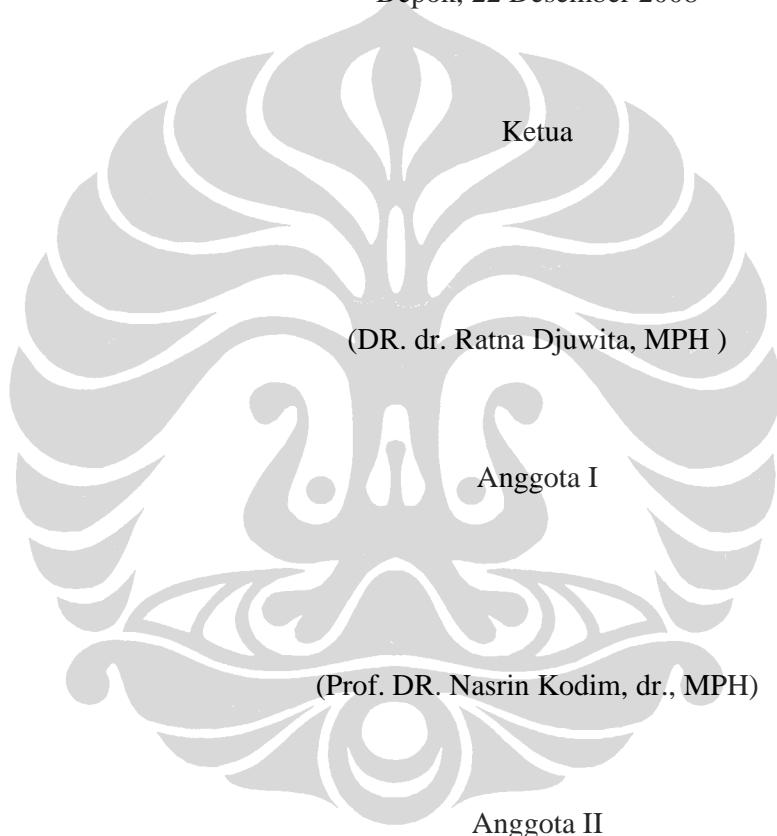
Depok, 22 Desember 2008

Pembimbing Akademik

DR. dr. Ratna Djuwita, MPH

PANITIA SIDANG UJIAN SKRIPSI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA

Depok, 22 Desember 2008



(dr. Intan Dewi)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Laras Haryono
NPM : 0606059255
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Kekhususan : Epidemiologi
Angkatan : Ekstensi 2006

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi
saya yang berjudul :

**“STUDI DESKRIPTIF PENYAKIT KRONIS, FAKTOR PERILAKU DAN
LINGKUNGAN PADA DISABILITAS DAN KUALITAS HIDUP LANSIA
PESERTA POSBINDU PUSKESMAS PANCORAN MAS KOTA DEPOK
TAHUN 2008”**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan
menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Depok, 22 Desember 2008

(Laras Haryono)

RIWAYAT HIDUP

Nama : Laras Haryono
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 04 Mei 1981
Alamat : Jl. Sarbini III no. 71 Rt.04/06 Kel. Makasar, Kec. Makasar Jakarta Timur
Agama : Kristen
Status : Sudah Menikah
Riwayat pendidikan :
1. 1988 – 1993 : SD ST. Markus I Jakarta
2. 1993 – 1996 : SMP ST Markus II Jakarta
3. 1996 – 1999 : SMUN 62 Jakarta
4. 1999 – 2002 : Akademi Fisioterapi Universitas Kristen Indonesia
5. 2006 - : Program Sarjana Kesehatan Masyarakat

Riwayat Pekerjaan:

2003 – 2004 : Sebagai Staff Fisioterapi Rumah Sakit Karya Bhakti Bogor

2004 – 2006 : Sebagai Fulltime LSM di Banda Aceh

2006 - ... : Sebagai Staff terapi anak autis di PUSPPA-BK Jakarta

(Pusat Pengembangan Potensi Anak-Berkebutuhan Khusus)



Παδα μασα τυα πυν μερεκα μασιη βερβυαη, μενφαδι γεμυκ δαν
σεγαρ, υντυκ μεμβεριτακαν, βαηωα **ΤΥΗΑΝ** ιτυ Βεναρ, βαηωα **ΙΑ**
γυνυνγ βατυκυ δαν τιδακ αδα κεχυρανγαν παδα-**ΝΨΑ**.

(*Μαζμυρ 92:15–16*)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala kasih dan anugrah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Epidemiologi.

Dapat diselesaikannya skripsi ini, juga tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu DR. dr. Ratna Djuwita, MPH selaku pembimbing skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan dengan penuh kesabaran sampai penyelesaian skripsi ini.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya, penulis juga ingin sampaikan kepada yang terhormat :

1. drg. Nurharyati Prihartono, MPH, MSc, ScD. Selaku pembimbing akademik yang membantu penulis untuk merumuskan konsep dan penyusunan kuesioner.
2. Prof. DR. Nasrin Kodim, dr., MPH, atas kesediaan meluangkan waktunya untuk menjadi penguji.
3. drg. Trisakti Budi Sulistyorini, Kepala Puskesmas Pancoran Mas, Depok, atas izin untuk mengadakan penelitian di wilayah kerjanya.
4. dr. Intan Dewi, staff Puskesmas Pancoran Mas, Depok, atas kesediaannya mengganti drg. Trisakti untuk menjadi penguji.

5. Nuriana Harianja, SKM, staff puskesmas Pancoran Mas sebagai pemegang program Posbindu atas kesediaan dan kerjasama serta kesabaran dalam membantu dalam pengumpulan data di lapangan.
6. Obet Andi Kristianto, sebagai suami tercinta yang dengan tulus mengizinkan penulis meneruskan kuliah sampai akhirnya menyusun skripsi. Terimakasih untuk dukungan dan kesabaran yang luar biasa. *I love you.*
7. Kristine Octavianty, Tinekke Primasari, Wiwiek, dan seluruh teman satu angkatan ekstensi epidemiologi 2006 atas dukungan, bantuan , masukan dan nasihat selama penyusunan skripsi ini.
8. *Joshua Ministry Leader Team*, untuk doa, dukungan, perhatian selama penyusunan skripsi ini.
9. Imelda Shinta Uli, sebagai pembimbing rohani penulis atas dukungan, doa dan perhatian selama penyusunan skripsi ini. Febri untuk kerelaan meminjamkan laptopnya selama penulis melakukan wawancara di lapangan.
10. *CEO Helping Hands Foundation*, atas dukungan dan support dalam semester awal perkuliahan.
11. Keluarga besar penulis, yang dengan sabar membantu dalam pencarian sumber dan pencetakan hasil akhir.

Semua pihak yang telah mendukung saya dalam perkuliahan dan penyusunan skripsi, yang tidak saya sebutkan satu persatu. Akhir kata tiada gading yang tak retak, begitu juga dengan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat di masyarakat.

Depok, Desember 2008

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Abstrak	ii
Lembar Persetujuan Pembimbing	iv
Lembar Persetujuan Pengaji	v
Surat Pernyataan Bebas Plagiat	vi
Riwayat Hidup	vii
Kata Pengantar	viii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Pertanyaan Penelitian	6
1.4 Tujuan Penelitian	
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	7
1.5 Manfaat bagi Penulis	
1.5.1 Bagi Posbindu	7
1.5.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	7
1.5.3 Bagi Mahasiswa	8
1.6 Ruang Lingkup	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Lansia Aktif	
2.1.1 Pengertian Lansia Aktif	10
2.1.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi lansia aktif	11
2.1.2.1 <i>Behavioural Determinants</i>	12
2.1.2.2 <i>Physical Determinants</i>	12
2.1.2.3 <i>Personal Determinants</i>	13
2.1.2.4 <i>Health and social service</i>	13

2.2.2.5	<i>Economic Determinants</i>	14
2.1.2.6	<i>Social Determinants</i>	14
2.2	Penyakit Tidak Menular	
2.2.1	Hipertensi	
2.2.1.1	Pengertian	15
2.2.1.2	Hipertensi pada lanjut usia	16
2.2.2	Diabetes Melitus	
2.2.2.1	Pengertian	17
2.2.2.2	Diabetes Melitus pada lanjut usia	18
2.2.3	Gangguan Sendi	
2.2.3.1	Pengertian	19
2.2.3.2	Gangguan sendi pada lanjut usia	21
2.3	Perilaku yang mempengaruhi kesehatan	
2.3.1	Merokok	22
2.3.1	Dampak Psikologis	23
2.3.2	Aktivitas Fisik	24
2.4	Lingkungan	
2.4.1	Fisik	25
2.4.2	Sosial	26
2.5	Disabilitas	
2.5.1	Faktor risiko disabilitas pada lansia	27
2.6	Kualitas Hidup	29

BAB III KERANGKA KONSEP

3.1	Kerangka Konsep	34
3.2	Definisi Operasional	35

BAB IV METODOLOGI

4.1	Design Penelitian	42
4.2	Waktu dan Lokasi Penelitian	42
4.3	Populasi dan Sampel	42
4.4	Teknik Pengumpulan Data	
4.4.1	Sumber Data	43

4.4.2	Cara Pengukuran dan alat ukur	
4.4.2.1	Variabel perilaku berisiko	44
4.4.2.2	Variabel penyakit kronis	44
4.4.2.3	Variabel lingkungan	45
4.4.2.4	Variabel disabilitas	45
4.4.2.5	Variabel kualitas hidup	46
4.4.3	Uji Realiabilitas alat ukur kuesioner	46
4.5	Manajemen Data	
4.5.1	Coding, Editing	48
4.5.2	Structure	48
4.5.3	Entry	48
4.5.4	Cleaning	48
4.6	Analisa Data	49
BAB V HASIL PENELITIAN		
5.1	Gambaran Geografis	51
5.2	Gambaran karakteristik Responden	52
5.3	Gambaran Disabilitas	54
5.4	Gambaran Distribusi Penyakit Kronis	
5.4.1	Hipertensi	
5.4.1.1	Analisis Univariat	57
5.4.1.2	Analisis Bivariat	57
5.4.2	Diabetes Melitus	
5.4.2.1	Analisis Univariat	58
5.4.2.2	Analisis Bivariat	58
5.4.3	Gangguan Sendi	
5.4.3.1	Analisis Univariat	59
5.4.3.2	Analisis Bivariat	60
5.5	Gambaran Distribusi Perilaku Berisiko	
5.5.1	Perilaku Merokok	
5.5.1.1	Analisis Univariat	61
5.5.1.2	Analisis Bivariat	63

5.5.2	Perilaku Aktivitas/OR	
5.5.2.1	Analisis Univariat	63
5.5.2.2	Analisis Bivariat	64
5.6	Gambaran Distribusi Lingkungan	
5.6.1	Gambaran Distribusi Lingkungan Fisik	
5.6.1.1	Analisis Univariat	65
5.6.1.2	Analisis Bivariat	66
5.6.2	Gambaran Distribusi Lingkungan Sosial	
5.6.2.1	Analisis Univariat	67
5.6.2.2	Analisis Bivariat	68
5.7	Gambaran Kualitas Hidup	69
5.8	Analisis Bivariat Domain terhadap Disabilitas	
	Distribusi Domain 1 Kesehatan Fisik terhadap	
5.8.1	Disabilitas	72
	Distribusi Domain 2 Kesehatan Psikologis terhadap	
5.8.2	Disabilitas	73
5.8.3	Distribusi Domain 3 Relasi Sosial terhadap Disabilitas	74
5.8.4	Distribusi Domain 4 Lingkungan terhadap Disabilitas	75

BAB VI PEMBAHASAN

6.1	Keterbatasan Penelitian	76
6.2	Uji Reliabilitas Kuesioner	77
6.3	Gambaran Disabilitas	77
6.4	Gambaran Distribusi Hipertensi terhadap Disabilitas	79
6.5	Gambaran Distribusi Diabetes Melitus terhadap Disabilitas	80
6.6	Gambaran Distribusi Gangguan Sendi terhadap Disabilitas	81
6.7	Gambaran Distribusi Perilaku Merokok terhadap Disabilitas	82
6.8	Gambaran Distribusi Aktivitas terhadap Disabilitas	83
6.9	Gambaran Distribusi Lingkungan Fisik terhadap Disabilitas	85
6.10	Gambaran Distribusi Lingkungan Sosial terhadap Disabilitas	86
6.11	Gambaran Kualitas Hidup	87
6.12	Gambaran Tingkat Kualitas Hidup terhadap Disabilitas	

6.12.1	Domain 1 Kesehatan Fisik	88
6.12.2	Domain 2 Kesehatan Psikologis	89
6.12.3	Domain 3 Relasi Sosial	90
6.12.4	Domain 4 Lingkungan	91

BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN

7.1	Kesimpulan	92
7.2	Saran	93

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Nomor Tabel	Halaman
2.1 Klasifikasi Hipertensi menurut JNC-VI 1997	15
2.2 Kadar Glukosa Darah Sewaktu dan Puasa	18
4.1 Hasil Uji Korelasi Kuesioner	47
5.1 Distribusi Kelompok umur Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	52
5.2 Distribusi Jenis Kelamin Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	52
5.3 Distribusi Tingkat Pendidikan Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	53
5.4 Distribusi Status Perkawinan Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	53
5.5 Distribusi Disabilitas ADL Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	54
5.6 Distribusi Disabilitas IADL Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	54
5.7 Distribusi Ketergantungan Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	55
5.8 Distribusi Ketidakmampuan Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	55
5.9 Distribusi Disabilitas berdasarkan ADL dan IADL Lansia Peserta Posbindu Pancoran Mas, Depok, 2008.....	56
5.10 Distribusi Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	56
5.11 Distribusi Hipertensi Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	57

5.12	Distribusi Hipertensi terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	57
5.13	Distribusi Diabetes Melitus Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	58
5.14	Distribusi Diabetes Melitus Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	58
5.15	Distribusi Gangguan Sendi Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	59
5.16	Distribusi Gangguan Sendi Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	60
5.17	Distribusi Perilaku Merokok Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	61
5.18	Distribusi Lama Merokok Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	61
5.19	Distribusi Jumlah Batang Rokok Perhari Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	62
5.20	Distribusi Orang yang Merokok dalam Rumah Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	62
5.21	Distribusi Perilaku Merokok pada Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	63
5.22	Distribusi Perilaku Aktivitas/OR Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	63
5.23	Distribusi Perilaku Aktivitas/OR Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	64
5.24	Distribusi Lingkungan Fisik Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	65
5.25	Distribusi Kepadatan Huni Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008	65
5.26	Distribusi Lingkungan Fisik Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	66
5.27	Distribusi Lingkungan Sosial Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	67

5.28	Distribusi Tinggal Bersama Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008	67
5.29	Distribusi Aktivitas waktu senggang Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	68
5.30	Distribusi Lingkungan Sosial Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	68
5.31	Distribusi Kualitas Hidup Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	69
5.32	Distribusi Kepuasan Kesehatan Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	69
5.33	Distribusi Domain 1 Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	70
5.34	Distribusi Domain 2 Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	70
5.35	Distribusi Domain 3 Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	71
5.36	Distribusi Domain 4 Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	71
5.37	Distribusi Domain 1 Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	72
5.38	Distribusi Domain 2 Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	73
5.39	Distribusi Domain 3 Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	74
5.40	Distribusi Domain 4 Terhadap Disabilitas Lansia Peserta Posbindu Puskesmas Pancoran Mas, Depok, 2008.....	75

DAFTAR GAMBAR

Nomor Gambar	Halaman
2.1 Active Ageing Determinants (WHO, 2002)	11
2.2 Faktor yang mempengaruhi aktivitas (International Classification of Functioning, Disability and Health, 2001)	27
2.3 Teori Green Kerangka PRECEDE-PROCEED (Soekidjo, 2005)	30