

**HUBUNGAN TINGKAT KESEPIAN DAN KEMANDIRIAN
TERHADAP KUALITAS HIDUP LANSIA DI PSTW
BUDI MULIA 3 JAKARTA 2024**

SKRIPSI



Oleh:

RISKA AMALIA

214201516034

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

**HUBUNGAN TINGKAT KESEPIAN DAN KEMANDIRIAN
TERHADAP KUALITAS HIDUP LANSIA DI PSTW BUDI
MULIA 3 JAKARTA 2024**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Jakarta



Oleh:

**RISKA AMALIA
214201516034**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KESEPIAN DAN KEMANDIRIAN TERHADAP KUALITAS HIDUP LANSIA DI PSTW BUDI MULIA 3 JAKARTA 2024

Oleh:

RISKA AMALIA

NPM: 214201516034

Telah dipertahankan di hadapan penguji skripsi
Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional

Pada tanggal 19 Februari 2025

Pembimbing 1,

Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom.

Pembimbing 2,

Ns. Nur Fajariah, M.Kep

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



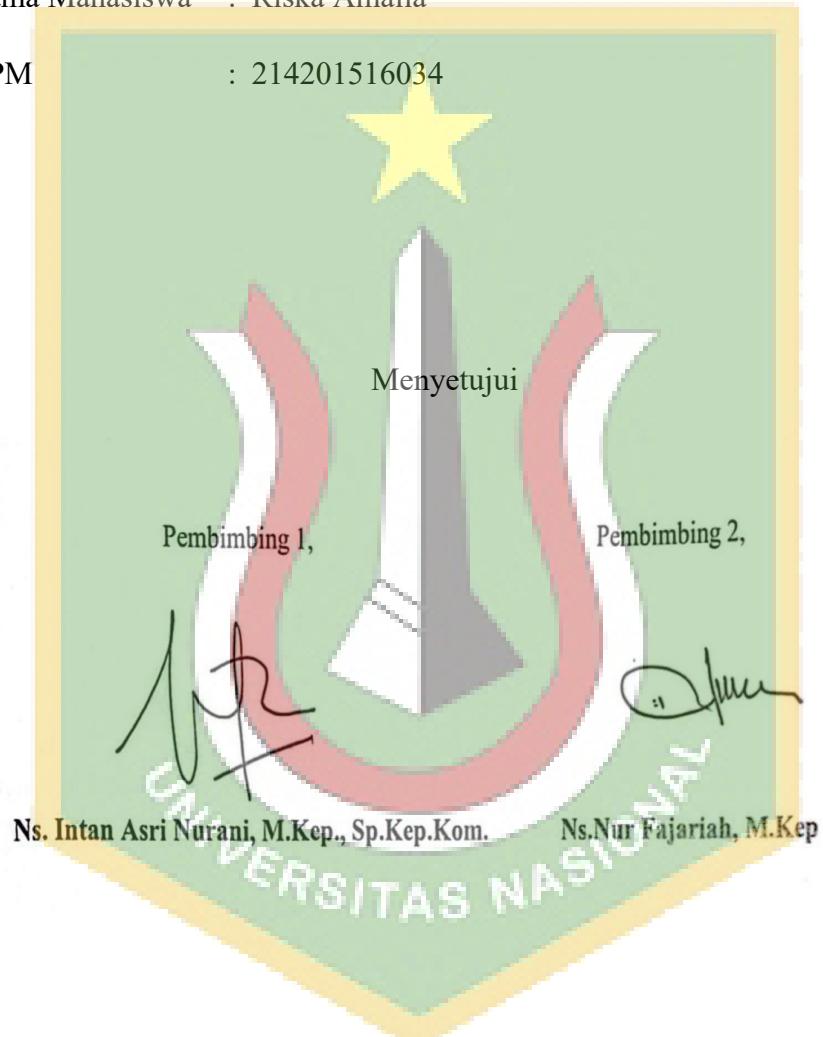
Prof. Dr.Dra. Retno Widowati, M.Si.

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesepian dan Kemandirian Terhadap Kualitas Hidup Lansia di PSTW Budi Mulia 3
Jakarta 2024

Nama Mahasiswa : Riska Amalia

NPM : 214201516034



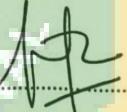
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesepian dan Kemandirian Terhadap
Kualitas Hidup Lansia di PSTW Budi Mulia 3 Jakarta 2024.

Nama Mahasiswa : Riska Amalia

NPM : 214201516034

Menyetujui,

Pengaji 1 : Ns. Tommy J.F. Wowor, MM., M.Kep, PhD(.....)

Pengaji 2 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom. (.....) 

Pengaji 3 : Ns. Nur Fajariyah, M.Kep

(.....) 

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Riska Amalia

NPM : 214201516034

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesepian dan Kemandirian Terhadap Kualitas Hidup Lansia di PSTW Budi Mulia 3 Jakarta 2024

Menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 19. Februari 2025



(Riska Amalia)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji sukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Kesepian dan Kemandirian Terhadap Kualitas Hidup Lansia di PSTW Budi Mulia 3 Jakarta 2024”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “*Alhamdulillahirobilalamin*” beserta terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Prof Dr.Dra Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Tommy J.F. Wowor, S.Kep., M.M, M.Kep.,Ph.D
3. Ibu Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom. selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan skripsi ini.
4. Ibu Ns. Nur Fajariyah, M.Kep. selaku pembimbing 2 yang telah memberi masukkan dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi ini.
5. Bapak Dr. Ns. Dayan Hisni, M.N.S. selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Studi Keperawatan FIKES UNAS.

6. Kedua Orangtua, Bapak Palal dan Almh. Ibu Mundari yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi dan menjadi penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Seseorang yang tak kalah penting kehadirannya M. Widya Ali Ananda terima kasih telah berkontribusi banyak dalam penulisan skripsi ini, baik telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, serta memberikan semangat.
8. Wuri Riyadi, Reni Dwi, Riska Dyah, Nazwa Alifia selaku sahabat penulis yang telah memberikan semangat, *support* dan sama-sama berjuang dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh pihak yang telah membantu penulisan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terima kasih atas kerjasamanya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari skripsi saya. Harapan saya semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 19. Februari 2025



ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT KESEPIAN DAN KEMANDIRIAN TERHADAP KUALITAS HIDUP LANSIA DI PSTW BUDI MULIA 3 JAKARTA

Latar Belakang : Menurut WHO Kualitas hidup (*Quality Of Life*) menyatakan lansia dengan kualitas hidup kurang sebesar 14,9%, Kemenkes RI menyatakan pada tahun 2019 – 2024 laju pertambahan jumlah penduduk lansia akan memasuki ke dalam tingkat *aging society* dengan jumlah lansia ≥ 7 persen total penduduk, faktor yang mempengaruhi kualitas hidup lansia diantaranya yaitu kondisi yang mencakup kesehatan fisik dan psikologis seorang lansia, seperti aktivitas sehari-hari, ketergantungan pada bantuan orang lain, kebutuhan istirahat, kegelisahan tidur, penyakit, kelelahan, mobilitas, aktivitas sehari-hari, kapasitas pekerjaan, dan kesehatan psikologis.

Tujuan : Mengetahui hubungan Tingkat kesepian dan kemandirian terhadap kualitas hidup lansia di PSTW Budi Mulia 3

Metodeologi : Penelitian ini merupakan penelitian analitik kuantitatif dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Sampel adalah lansia di PSTW Budi Mulia 3 periode bulan Desember – januari 2025 sebanyak 77 responden. Variabel dalam penelitian ini yaitu tingkat kesepian dan kemandirian terhadap kualitas hidup lansia. Analisis bivariat menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian univariat sebagian tingkat kesepian berat (42,9%), kemandirian dengan bantuan sesekali (39%), kualitas hidup sedang (84%). Hasil analisis bhivariat menunjukkan ada hubungan yang bermakna antara tingkat kesepian dengan kualitas hidup p value 0,007 serta adanya hubungan yg bermakna antara kemandirian terhadap kualitas hidup p value 0,009.

Simpulan: Ada hubungan yang bermakna antara tingkat kesepian dan kemandirian terhadap kualitas hidup lansia di PSTW Budi Mulia 3.

Saran : Peneliti megharapkan responden untuk dapat aktif mengikuti kegiatan yang ada di panti bertujuan untuk meningkatkan interaksi dengan lansia lain maupun dengan staf sehingga menghindari perasaan kesepian yang dapat berdampak pada kualitas hidup.

Kata kunci : Tingkat kesepian, kemandirian, kualitas hidup.

Kepustakaan : 115 pustaka (2020 – 2024).

Abstract

**THE RELATIONSHIP BETWEEN LONELINESS LEVEL AND INDEPENDENCE
WITH QUALITY OF LIFE AMONG ELDERLY RESIDENTS AT PSTW
BUDI MULIA 3, JAKARTA**

Riska Amalia, Intan Asri Nurani, Nur Fajariah

Background: According to the World Health Organization (WHO), 14.9% of elderly individuals have a poor quality of life. The Indonesian Ministry of Health states that between 2019 and 2024, the country's aging population will reach over 7% of the total population, marking the transition to an aging society. Factors influencing the quality of life in the elderly include physical and psychological health conditions, such as daily activities, dependence on others, sleep disturbances, anxiety, fatigue, mobility, and work capacity.

Objective: To determine the relationship between loneliness levels and independence with the quality of life among elderly residents at PSTW Budi Mulia 3.

Methodology: This quantitative analytical study used a cross-sectional approach. The study was conducted at PSTW Budi Mulia 3 from December 2024 to January 2025, with a sample of 77 elderly respondents. The study variables included loneliness level, independence, and quality of life. Bivariate analysis was conducted using the Chi-Square test.

Results: 42.9% of elderly participants experienced severe loneliness, 39% required occasional assistance for independence, 84% had a moderate quality of life. Chi-Square analysis showed a significant relationship between loneliness level and quality of life ($p\text{-value} = 0.007$). A significant relationship was also found between independence and quality of life ($p\text{-value} < 0.009$).

Conclusion: There is a significant relationship between loneliness levels and independence with the quality of life among elderly residents at PSTW Budi Mulia 3.

Recommendation: Elderly residents are encouraged to actively participate in social activities at the nursing home to enhance interactions with fellow elderly individuals and staff, thereby reducing feelings of loneliness that may negatively impact their quality of life.

Keywords: Loneliness Level, Independence, Quality of Life.

References: 115 (2020-2024).



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1 Manfaat Bagi Lansia.....	8
1.4.2 Manfaat Bagi Panti Sosial Tresna Werda Budi Mulia 3 Jakarta	
1.4.3 Bagi Program Studi Keperawatan Universitas Nasional	8
1.4.4 Bagi Peneliti.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Lansia	9
2.1.1 Definisi Lansia.....	9
2.1.2 Proses Menua.....	9
2.1.3 Batas - Batas Lansia.....	10
2.1.4 Perubahan Pada Lansia	11
2.1.5 Permasalahan pada lanjut usia	14
2.2 Konsep Tingkat Kesepian	15
2.2.1 Definisi kesepian	15
2.2.2 Tipe – Tipe kesepian.....	16
2.2.3 Faktor – Faktor mempengaruhi Kesepian pada Lansia.	16

2.2.4 Dampak Kesepian.....	18
2.3 Konsep kemandirian.....	19
2.3.1 Definisi Kemandirian.....	19
2.3.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kemandirian Lansia .	20
2.3.3 Dampak Penurunan Kemandirian terhadap Kualitas Hidup Lansia.....	22
2.4 Konsep Kualitas Hidup	23
2.4.1 Definisi Kualitas Hidup	23
2.4.2 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	24
2.4.3 Domain Kualitas Hidup	27
2.4.4 Masalah Kualitas Kualitas Hidup Pada Lansia.....	29
2.4.5 Upaya Peningkatan Kualitas Hidup Lansia	30
2.5 Kerangka Teori.....	32
2.6 Kerangka Konsep	33
2.7 Hipotesis.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1 Desain Penelitian.....	34
3.2 Populasi dan Sample	34
3.2.1 Populasi.....	34
3.2.2 Sample	34
3.3 Lokasi Penelitian.....	36
3.4 Waktu Penelitian.....	36
3.5 Variabel Penelitian.....	36
3.6 Definisi Operasional.....	37
3.7 Instrumen Penelitian.....	39
3.8 Prosedur Pengumpulan Data	41
3.9 Analisa Data	42
3.10 Pengolahan Data.....	42
3.11 Etika Penelitian	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Hasil Analisis	45

4.1.1 Hasil Analisis Univariat.....	45
4.1.2 Hasil Analisis uji Bivariat.....	48
4.2 Pembahasan Penelitian	50
4.2.1 Hasil Uji Univariat	50
4.2.1.1 Karakteristik Responden	50
4.2.1 Hasil Uji Bivariat.....	60
4.2 Keterbatasan Penelitian	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	67
5.1 Kesimpulan.....	67
5.2 Saran.....	68
5.2.1 Bagi Responden	68
5.2.2 Bagi PSTW Budi Mulia 3	68
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	69
5.2.4 Bagi Universitas Nasional	69
DAFTAR PUSTAKA.....	70



DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 3.1 Definisi Operasional	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Tingkat Kesepian pada lansia	46
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kemandirian pada lansia	47
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup pada lansia	47
Tabel 4.4 Hubungan antara Tingkat Kesepian dengan Kualitas Hidup	48
Tabel 4.5 Hubungan antara Kemandirian dengan Kualitas Hidup	49



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	32
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	33



DAFTAR SINGKATAN

1. WHO : *World Health Organisation*
2. ADL : *Activity of Daily Living*
3. IADL : *Instrumental Activity of Daily Living*
4. PSTW : Panti Sosial Tresna Werda
5. UCLA : *University of California, Los Angles*
6. QOL : *Quality of Life*
7. BPS : Badan Pusat Statistik
8. BAB : Buang air besar
9. BAK : Buang air kecil



DAFTAR LAMPIRAN

halaman

Lampiran 1 Surat izin penelitian dari universitas	81
Lampiran 2 Surat balasan penelitian.....	82
Lampiran 3 Permohonan menjadi responden.....	83
Lampiran 4 Informed contens.....	84
Lampiran 6 Kusioner	85
Lampiran 7 Master tabel.....	94
Lampiran 8 Hasil output.....	99
Lampiran 9 Dokumentasi.....	104
Lampiran 10 Biodata penulis.....	106

