



**HUBUNGAN KESEPIAN DAN MEKANISME KOPING
TERHADAP DEPRESI PADA LANSIA DI SEKOLAH LANSIA
RPTRA PINANG POLA, FATMAWATI, JAKARTA SELATAN
TAHUN 2024**

SKRIPSI

TALITHA NABILA SYAHDA

NIM 2110211067

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2024**



HUBUNGAN KESEPIAN DAN MEKANISME KOPING TERHADAP
DEPRESI PADA LANSIA DI SEKOLAH LANSIA RPTRA PINANG POLA,
FATMAWATI, JAKARTA SELATAN TAHUN 2024

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran

TALITHA NABILA SYAHDA

2110211067

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Talitha Nabila Syahda

NRP : 2110211067

Tanggal : 10 Januari 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Januari 2025

Yang menyatakan,


METERAI
TEMPEL
D 14 86AMX065979715

Talitha Nabila Syahda

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Talitha Nabila Syahda
NRP : 2110211067
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan Kesepian dan Mekanisme Koping Terhadap Depresi Pada Lansia di Sekolah Lansia RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, Jakarta Selatan Tahun 2024”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 10 Januari 2025

Yang menyatakan,



Talitha Nabila Syahda

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:


Nama : Talitha Nabila Syahda

NIM : 2110211067


Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Kesenian dan Mekanisme Koping Terhadap Depresi Pada Lansia di Sekolah Lansia RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, Jakarta Selatan Tahun 2024


Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.


dr. Hikmah Muktaamirah, M.Med.Ed.,
SpKKLP, Subsp. COPC.
NIP. 196809282021212003
Penguji


dr. Yanti Harjono Hadiwardjo,
MKM, SpKKLP, Subsp. COPC.
NIP. 197210162021212004
Pembimbing 1


dr. Marlina Dewiastuti, M.Kes.
SpPD.
NIP. 482120908771
Pembimbing 2


Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I
NIP. 19700129200031001
Dekan Fakultas Kedokteran


dr. Agneta Imarahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,
Subsp.FOMC
NIP. 197508222021212007
Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 2 Januari 2025

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

Skripsi, Januari 2025

TALITHA NABILA SYAHDA, NIM. 2110211067

**HUBUNGAN KESEPIAN DAN MEKANISME KOPING TERHADAP
DEPRESI PADA LANSIA DI SEKOLAH LANSIA RPTRA PINANG POLA,
FATMAWATI, JAKARTA SELATAN TAHUN 2024**

RINCIAN HALAMAN (xiv + 87 halaman, 18 tabel, 3 gambar, 11 lampiran)

ABSTRAK

Tujuan

Lansia kerap memiliki hambatan dan perubahan akibat adanya proses penuaan yang dialaminya. Perubahan tersebut dapat mencakup penurunan fisik dan kognitif, perubahan persepsi, dan ditinggalkan teman atau orang terdekat. Hal tersebut membuat lansia mengalami adanya penurunan interaksi, aktivitas, serta perasaan yang semakin sensitif, dan dapat menimbulkan potensi perasaan kesepian. Perubahan yang terjadi juga akan memengaruhi proses setiap lansia dalam menghadapinya atau pemilihan koping. Kesepian dan pemilihan koping yang tidak tepat dapat berpotensi terjadinya depresi pada lansia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kesepian dan mekanisme koping terhadap potensi terjadinya depresi pada lansia di Sekolah Lansia RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, Jakarta Selatan tahun 2024.

Metode

Penelitian ini adalah penelitian analisis dengan metode *cross-sectional* pada lansia di Sekolah Lansia Fatmawati yang memenuhi kriteria inklusi dengan sampel sebanyak 30 lansia. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner kesepian UCLA ver. 3, mekanisme koping, dan GDS-15.

Hasil

Hasil menunjukkan mayoritas lansia tidak mengalami kesepian sebanyak 16 lansia (53,3%), menggunakan mekanisme koping maladaptif sebanyak 19 lansia (63,3%), dan tidak terdapat potensi depresi yang signifikan sebanyak 26 lansia (86,7%). Uji bivariat dilakukan dengan uji alternatif *Fisher Exact* dan didapatkan nilai p 0,037 antara kesepian dengan potensi depresi pada lansia serta nilai p 0,268 antara mekanisme koping dengan potensi depresi pada lansia.

Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian, terdapat hubungan yang signifikan antara kesepian dengan potensi depresi pada lansia dan tidak terdapat hubungan signifikan antara mekanisme koping dengan potensi depresi pada lansia.

Daftar Pustaka: 41

Kata kunci: depresi, kesepian, koping, lansia

**FACULTY OF MEDICINE
PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” UNIVERSITY JAKARTA**

Undergraduate Thesis, January 2025

TALITHA NABILA SYAHDA, NIM. 2110211067

**THE RELATIONSHIP OF LONELINESS AND COPING MECHANISMS
TO DEPRESSION IN ELDERLY AT THE ELDERLY SCHOOL RPTRA
PINANG POLA, FATMAWATI, SOUTH JAKARTA IN 2024**

PAGE DETAIL (xiv + 87 pages, 18 tables, 3 charts, 11 attachment)

ABSTRACT

Objective

The elderly often have obstacles and changes due to aging process. This changes can include physical and cognitive decline, changes in perception, and abandonment by friends, family, or partner. This makes the elderly decrease in interaction, activity, and more sensitive. These can lead to potential of loneliness. The changes that occur will also affect the process of each elderly in dealing with it or coping mechanisms. Loneliness and inadequate coping can potentially lead to depression in the elderly. The purpose of this research is to determine the relationship of loneliness and coping mechanisms to the potential for depression in elderly at the elderly school RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, South Jakarta in 2024.

Methods

This study is an analytical study with a cross-sectional method in elderly at Fatmawati Elderly School according to inclusion criteria with a sample of 30 elderly. Research instrument used questionnaire which consists of UCLA Loneliness Scale ver. 3, coping mechanisms, and GDS-15.

Results

the results showed that the majority of the elderly did not experience loneliness, 16 elderly (53,3%), used maladaptive coping mechanisms, 19 elderly (63,3%), and there was no significant potential for depression, 26 elderly (86,7%). From the results of bivariate test using alternative Fisher's Exact test, it was found that P-value 0,037 between loneliness and potential of depression in elderly and P-value 0,268 between coping mechanisms and potential of depression in elderly.

Conclusion

Based on the results of study, there is a significant relationship between loneliness and potential depression in elderly and there is no significant relationship between coping mechanisms and potential depression in elderly.

Reference: 41

Keywords: elderly, coping, depression, loneliness

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian skripsi yang berjudul “**Hubungan Kesepian dan Mekanisme Koping Terhadap Depresi Pada Lansia di Sekolah Lansia RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, Jakarta Selatan Tahun 2024**”, yang disusun dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Proses penyusunan skripsi ini tidak lepas dari berbagai pihak yang senantiasa memberikan bantuan, bimbingan dan dukungan kepada penulis. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
2. dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP, Subsp.FOMC. selaku Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
3. dr. Hikmah Muktamiroh, M.Med.Ed, Sp.KKLP, Subsp.COPC. selaku dosen penguji yang memberikan saran dan arahan kepada penulis untuk menyusun skripsi ini dengan baik.
4. dr. Yanti Harjono Hadiwardjo, MKM, SpKKLP, Subsp.COPC. selaku dosen pembimbing 1 yang selalu memberikan saran dan bimbingan serta banyak inspirasi kepada penulis untuk menyusun skripsi ini dengan baik dan sungguh-sungguh.
5. dr. Marlina Dewiastuti, M.Kes., SpPD selaku dosen pembimbing 2 yang selalu memberikan saran dan bimbingan serta banyak inspirasi juga untuk menyusun skripsi ini dengan baik dan sungguh-sungguh.
6. Para Dosen dan Civitas Akademika FK UPN “Veteran” Jakarta yang selalu memberikan ilmu terbaik dan membantu penulis selama masa pre klinik.
7. Pihak Sekolah Lansia RPTRA Pinang Pola, Fatmawati, Jakarta Selatan dan para lansia dalam sekolah tersebut yang telah mengizinkan dan berkenan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

8. Ayah, Mamah, dan Iyan yang selalu menjadi “Rumah” penulis untuk pulang dan senantiasa memberikan dukungan serta do’a terbaik kepada penulis.
9. Teman yang selalu siap sedia dalam suka maupun duka, yaitu Tazya, Kila, Winston, Awa Arzu, Shien, Alen, Alin, Sapana, Kia, Titir, Nadilut, dan Yahro yang selalu kebersamai dan berjuang bersama penulis dari awal pre klinik hingga sekarang.
10. Teman – teman yang selalu menjadi rumah kedua, yaitu Syifa, Fia, Lily, Afif, Ai, dan Salma.
11. Seluruh teman mahasiswa bimbingan dr. Yanti, yaitu Alifio, Putri, dan Titir yang selalu membantu dan menyemangati penulis dalam proses penyusunan skripsi.
12. Seluruh teman departemen *Health Policy Studies* atau Bigos, yaitu Kila, Nay, Chelsy, Abyan, Cecil, Dhiyaa, Finka, Arya, Faiz, Rena, Arin, Oca, Nujul, Abiyesa, Fitri, Gading, Kaori, Ridho, Nedy, dan Tata yang selalu berjuang, berkembang, dan saling berbagi cerita selama periode kepengurusan.
13. Seluruh *Excecutive Board* BEMFK Kabinet Akasa Nawakala yang selalu bersama dalam masa kepengurusan, bekerja sama, dan memberikan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.
14. Baskara Putra dalam .Feast dan Hindia serta Bilal Indrajaya beserta lagu – lagunya yang menemani penulis selama penyusunan skripsi ini.
15. Seluruh teman Cardio yang senantiasa berjuang bersama.
16. Seluruh pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.
17. Diri sendiri yang telah bertahan sampai titik ini, menyelesaikan satu persatu kewajiban dan tanggung jawab, serta berusaha menggapai satu persatu mimpi yang telah direncanakan. Terima kasih banyak kepada Talitha Nabila Syahda karena tidak menyerah dan berusaha untuk menghadapi segala tantangan yang ada.

Penulis menyadari bahwa skripsi yang disusun masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka dan menerima segala kritik dan saran agar skripsi ini menjadi lebih baik. Semoga penelitian skripsi ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan.

Penulis

Talitha Nabila Syahda

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	ii
PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis	4
I.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Lanjut Usia	6
II.1.1 Definisi	6
II.1.2 Klasifikasi Lansia	6
II.1.3 Proses Penuaan	6
II.2 Depresi.....	9
II.2.1 Definisi Depresi.....	9
II.2.2 Gejala Depresi	10
II.2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Depresi	12
II.2.4 Klasifikasi Depresi Berdasarkan GDS-15	16

II.3 Kesepian	17
II.3.1 Mekanisme Koping	19
II.4 Penelitian Terkait.....	24
II.5 Kerangka Teori	25
II.6 Kerangka Konsep	26
II.6 Hipotesis Penelitian	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
III.1 Jenis Penelitian.....	27
III.2 Waktu dan Tempat.....	27
III.3 Subjek Penelitian.....	27
III.3.1 Populasi	27
III.3.2 Sampel.....	28
III.3.3 Perhitungan Besar Sampel	29
III.3.4 Teknik Pengambilan Sampel	29
III.4 Identifikasi Variabel Penelitian	30
III.4.1 Variabel Independen.....	30
III.4.2 Variabel Dependen	30
III.5 Definisi Operasional	30
III.6 Instrumen Penelitian.....	31
III.7 Protokol Penelitian	34
III.7.1 Pra Penelitian	34
III.7.2 Saat Penelitian.....	35
III.8 Sumber Data.....	39
III.9 Pengolahan Data.....	39
III.10 Analisis Data	40
III.10.1 Analisis Univariat.....	40
III.10.2 Analisis Bivariat	40
III.11 Alur Penelitian.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
IV.1 Gambaran Tempat Penelitian.....	43
IV.2 Hasil Penelitian.....	43

IV.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian	43
IV.3 Analisis Univariat	43
IV.3.1 Karakteristik Responden	43
IV.3.2 Gambaran Kesenian pada Responden	44
IV.3.3 Gambaran Mekanisme Koping pada Responden	45
IV.4 Analisis Bivariat	45
IV.4.1 Hubungan Kesenian Terhadap Potensi Terjadinya Depresi pada Lansia	46
IV.4.2 Hubungan Mekanisme Koping Terhadap Potensi Terjadinya Depresi pada Lansia	47
IV.5 Pembahasan	48
IV.5.1 Gambaran Potensi Terjadinya Depresi pada Lansia	48
IV.5.2 Hubungan Kesenian dengan Depresi pada Lansia	49
IV.5.3 Hubungan Mekanisme Koping dengan Depresi pada Lansia	53
IV.6 Keterbatasan Penelitian	57
 BAB V PENUTUP	 58
V.1. Kesimpulan	58
V.2. Saran	58
 DAFTAR PUSTAKA	 60
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait.....	24
Tabel 2. Data Sampel pada Penelitian Sebelumnya.....	29
Tabel 3. Definisi Operasional.....	30
Tabel 4. Kuesioner Spirituality Well-Being Scale.....	36
Tabel 5. Interpretasi Hasil Skor SWBS.....	36
Tabel 6. Kuesioner Mekanisme Koping B.....	37
Tabel 7. Kuesioner Kesepian UCLA Ver. 3.....	37
Tabel 8. Interpretasi Hasil Skor.....	38
Tabel 9. Interpretasi Hasil Skor GDS-15.....	38
Tabel 10. Karakteristik Responden.....	44
Tabel 11. Gambaran Kesepian pada Lansia.....	44
Tabel 12. Gambaran Mekanisme Koping pada Lansia.....	45
Tabel 13. Gambaran Depresi pada Lansia.....	45
Tabel 14. Hubungan Kesepian Terhadap Potensi Terjadinya.....	46
Tabel 15. Hubungan Mekanisme Koping Terhadap Potensi Terjadinya.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	25
Gambar 2. Kerangka Konsep	26
Gambar 3. Alur Penelitian.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Awal
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 3 Surat Keterangan Lulus Uji Plagiarisme
- Lampiran 4 Bukti Hasil Uji Plagiarisme
- Lampiran 5 Lembar Informed Consent
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 7 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 Hasil *Output* Analisis Univariat
- Lampiran 9 Hasil *Output* Analisis Bivariat Riwayat Hidup
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

BPS	: Badan Pusat Statistik
GDS-15	: <i>Geriatric Depression Scale</i> dengan 15 pertanyaan
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RPTRA	: Ruang Publik Terpadu Ramah Anak
SWBS	: <i>Spiritual Well-Being Scale</i>
UCLA	: University of California, Los Angeles