



**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DAN KESEPIAN DENGAN
KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA PENYAKIT
KRONIS DI DESA PARUNG PANJANG, BOGOR**

SKRIPSI

CLARA OKTALIA CAHYANI

2210711020

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2026**



**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DAN KESEPIAN DENGAN
KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA PENYAKIT
KRONIS DI DESA PARUNG PANJANG, BOGOR**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Keperawatan**

CLARA OKTALIA CAHYANI

2210711020

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Clara Oktalia Cahyani
NRP : 2210711020
Tanggal : 1 Januari 2026

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

Bogor, 1 Januari 2026



(Clara Oktalia Cahyani)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMISI**

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

Nama : Clara Oktalia Cahyani
NIM : 2210711020
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul: “Hubungan Tingkat Kecemasan dan Kesepian Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Penyakit Kronis di Desa ParungPanjang, Bogor”

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.

Dibuat di: Bogor

Pada Tanggal: 1 Januari 2026

Yang menyatakan



(Clara Oktalia Cahyani)

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Clara Oktalia Cahyani

NIM : 2210711020

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Kescapian Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Penyakit Kronis di Desa Parungpanjang, Bogor.

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

Jakarta, 8 Januari 2026

Penguji I

Ns. Dwi Suratmini, S.Kep, M.Kep
NIP. 199207162022032009

Penguji II

Ns. Rophita Diorarta, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 198801122022031

Penguji III

Ns. Duma Lumban Tobing, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 19761122021212007

Mengetahui,

Koordinator Program Studi
Keperawatan Program Sarjana

Ns. Gamya Tri Utami, S.Kep., M.Kep
NIP. 198105202008122003



HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DAN KESEPIAN DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA PENDERITA PENYAKIT KRONIS DI DESA PARUNGPANJANG, BOGOR

Clara Oktalia Cahyani

Abstrak

Lansia penderita penyakit kronis merupakan kelompok yang rentan mengalami masalah psikologis, seperti kecemasan dan kesepian, yang dapat berdampak negatif terhadap kualitas hidup. Perubahan kondisi fisik, keterbatasan aktivitas, serta berkurangnya interaksi sosial menjadi faktor yang memperburuk kondisi tersebut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kecemasan dan kesepian dengan kualitas hidup lansia penderita penyakit kronis di Desa Parungpanjang, Kabupaten Bogor. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional. Sebanyak 114 responden lansia dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen penelitian meliputi kuesioner kecemasan menggunakan kuesioner *Geriatric Anxiety Scale (GAS)*, kesepian menggunakan kuesioner *UCLA Loneliness Scale*, dan kualitas hidup menggunakan kuesioner *WHOQOL-BREF* yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Analisis data dilakukan menggunakan uji korelasi Spearman. Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara kecemasan dan kualitas hidup serta antara kesepian dan kualitas hidup lansia ($p < 0,05$). Kesepian menunjukkan hubungan yang sangat kuat dengan kualitas hidup lansia penderita penyakit kronis. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa semakin tinggi tingkat kecemasan dan kesepian, maka semakin rendah kualitas hidup lansia. Oleh karena itu, diperlukan intervensi psikososial untuk mengelola kecemasan dan mengurangi kesepian guna meningkatkan kualitas hidup lansia.

Kata kunci: kecemasan; kesepian; kualitas hidup; lansia; penyakit kronis.

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND LONELINESS LEVELS AND QUALITY OF LIFE OF ELDERLY PEOPLE WITH CHRONIC DISEASE IN PARUNG PANJANG VILLAGE, BOGOR

Clara Oktalia Cahyani

Abstract

Elderly individuals with chronic diseases are a vulnerable group to psychological problems, such as anxiety and loneliness, which can negatively affect their quality of life. Changes in physical condition, limitations in daily activities, and reduced social interaction are factors that exacerbate these conditions. This study aimed to determine the relationship between anxiety and loneliness and the quality of life of elderly individuals with chronic diseases in Parungpanjang Village, Bogor Regency. This study employed a quantitative design with a cross-sectional approach. A total of 114 elderly respondents were selected using purposive sampling. The research instruments included the Geriatric Anxiety Scale (GAS) to measure anxiety, the UCLA Loneliness Scale to assess loneliness, and the WHOQOL-BREF questionnaire to evaluate quality of life, all of which had been tested for validity and reliability. Data were analyzed using the Spearman correlation test. The results showed a significant relationship between anxiety and quality of life and between loneliness and quality of life among the elderly ($p < 0.05$). Loneliness demonstrated a very strong correlation with the quality of life of elderly individuals with chronic diseases. In conclusion, higher levels of anxiety and loneliness are associated with lower quality of life among the elderly. Therefore, psychosocial interventions are needed to manage anxiety and reduce loneliness in order to improve the quality of life of elderly individuals.

Keywords: anxiety; chronic disease; elderly; loneliness; quality of life.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, taufik, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecemasan dan Kesepian dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Penyakit Kronis di Desa Parungpanjang, Bogor” tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Ns. Duma Lumban Tobing, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.J selaku dosen pembimbing, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada pihak Desa dan para lansia di Desa ParungPanjang, Bogor, yang telah memberikan kesempatan serta bantuan selama proses penelitian berlangsung. Ucapan terima kasih yang paling tulus kepada diri sendiri yang telah berusaha menyusun skripsi ini dengan sangat baik. Tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Firman Jayadi dan Ibu Meni Yutika, orang tua tercinta yang selalu memberikan doa, semangat, kasih sayang, dan dukungan baik moral maupun material selama proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.

Jakarta, 14 Oktober 2025

Penulis

(Clara Oktalia Cahyani)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
II.1 Konsep Lansia.....	10
II.2 Konsep Kecemasan.....	16
II.3 Konsep Kesepian	22
II.4 Konsep Kualitas Hidup	28
II.5 Konsep Penyakit Kronis Pada Lansia	34
II.6. Kerangka Teori	45
II.7 Penelitian Terdahulu	46
BAB III METODE PENELITIAN.....	51
III.1 Kerangka Konsep.....	51
III.2 Hipotesis Penelitian	53
III.3 Definisi Operasional	53
III.4 Desain Penelitian	58
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian	58
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	62
III.7 Metode Pengumpulan Data.....	62
III.8 Instrumen Penelitian	64
III.9 Uji Validitas dan Reliabilitas	69
III.10 Analisis Data.....	73
III.11 Etika Penelitian	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	78
VI.1 Hasil Penelitian	78
VI.2 Pembahasan.....	88
VI.3 Keterbatasan Penelitian.....	100

BAB V PENUTUP.....	102
V.1 Kesimpulan	102
V.2 Saran	103
DAFTAR PUSTAKA	107
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terdahulu	48
Tabel 2 Definisi Operasional	57
Tabel 3 Sampel	64
Tabel 4 Kisi-Kisi Instrumen Kecemasan	68
Tabel 5 Norma Skor Instrumen Kesepian.....	69
Tabel 6 Kisi-Kisi Instrumen Kesepian.....	70
Tabel 7 Kisi-Kisi Instrumen Kualitas Hidup	71
Tabel 8 Hasil Uji Validitas Kuesioner Geriatric Anxiety Scale (GAS).....	73
Tabel 9 Hasil Uji Validitas Kuesioner UCLA Loneliness Scale	73
Tabel 10 Hasil Uji Validitas Kuesioner WHOQOL-BREFF	74
Tabel 11 Analisis Univariat	77
Tabel 12 Analisis Bivariat	77
Tabel 13 Hasil Uji Normalitas	83
Tabel 14 Distribusi Tendensi Sentral Berdasarkan Usia.....	84
Tabel 15 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	84
Tabel 16 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Pendidikan Lansia.....	85
Tabel 17 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Status Perkawinan.....	85
Tabel 18 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Penyakit yang diderita	86
Tabel 19 Tendensi Sentral Berdasarkan Lama Menderita Penyakit	87
Tabel 20 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Status Tempat Tinggal.....	87
Tabel 21 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Pengobatan Yang dijalani.....	88
Tabel 22 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Pelayanan Kesehatan	88
Tabel 23 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Agama.....	89
Tabel 24 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendapatan.....	90
Tabel 25 Analisa Kecemasan Dengan Kualitas Hidup Lansia	91
Tabel 26 Analisa Kesepian Dengan Kualitas Hidup Lansia	91

DAFTAR SKEMA

Skema 1 Kerangka Teori.....	47
Skema 2 Kerangka Konsep.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
Lampiran 2	Permohonan Izin Kuesioner
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Judul Skripsi
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Judul Skripsi
Lampiran 5	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Pendaftaran Sidang Proposal Skripsi
Lampiran 7	Lembar Pendaftaran Ujian Sidang Proposal
Lampiran 8	Lembar Penjelasan Penelitian
Lampiran 9	Informed Consent
Lampiran 10	Lembar Kuesioner Penelitian
Lampiran 11	Geriatric Anxiety Scale (Gas)
Lampiran 12	Ucla Loneliness Scale
Lampiran 13	(WHOQOL-BREF)
Lampiran 14	Timeline Penelitian