

SKRIPSI



**PERAN KELUARGA DALAM PERAWATAN LANSIA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KELURAHAN JATIMAKMUR KOTA BEKASI
TAHUN 2019**

**OLEH :
RAFIEDA NUR UTARI
1505015111**

**PEMINATAN MANAJEMEN ADMINISTRASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
JAKARTA
2019**

SKRIPSI



Uhamka
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

**PERAN KELUARGA DALAM PERAWATAN LANSIA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELURAHAN
JATIMAKMUR KOTA BEKASI TAHUN 2019**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**OLEH :
RAFIEDA NUR UTARI
1505015111**

**PEMINATAN MANAJEMEN ADMINISTRASI KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
JAKARTA
2019**

PERNYATAAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul **“Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019”**.

merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya bukan plagiat dari karya ilmiah yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis orang lain. Semua sumber, baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya tulis dengan benar sesuai dengan pedoman dan tatacara pengutipan yang berlaku. Apabila ternyata di kemudian hari skripsi ini, baik sebagian maupun keseluruhan merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sekaligus menerima sanksi berdasarkan perundang – undangan dan aturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka.

Jakarta, 8 Agustus 2019



Rafieda Nur Utari

1505015111

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rafieda Nur Utari
NIM : 1505015111
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. Hamka Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi yang berjudul **“Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Keluarga Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019”** beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. HAMKA berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Jakarta, 8 Agustus 2019

Yang menyatakan,



Rafieda Nur Utari

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

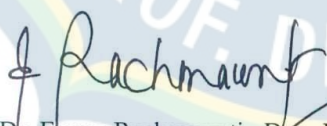
Nama : Rafieda Nur Utari
Nim : 1505015111
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja
Puskesmas Kelurahan Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019

Skripsi dari mahasiswa tersebut diatas telah disetujui dan disidangkan di hadapan Tim penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Muhammadiyah Prof. DR. Hamka

Jakarta, 21 Agustus 2019

Pembimbing I

Pembimbing II


(Dr. Emma Rachmawati., Dra., M.Kes)


(Mouhamad Bigwanto,M.PHM)

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama Mahasiswa : Rafieda Nur Utari

NIM : 15015015111

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja
Puskesmas Kelurahan Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019

Skripsi dari mahasiswa tersebut diatas telah disetujui dan disidangkan dihadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. HAMKA

Jakarta, 21 Agustus 2019

TIM PENGUJI

Pembimbing I : Dr. Emma Rachmawati., Dra., M.Kes



Penguji I : Dr. Zulazmi Mamdy, MPH



Penguji II : Dian Kholika Hamal, M.Kes



RIWAYAT HIDUP

Data pribadi

Nama : Rafieda Nur Utari

NIM : 1505015111

Tempat Tanggal Lahir : Jakarta, 20 Mei 1997

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat Rumah :Jln. Raya Lenteng Agung, gg. H. Tohir
003/05 No. 19 A, Jakarta Selatan

No.Handphone : 089678461904

E-mail : rafiedaaa20@gmail.com

Instansi :Universitas Muhammadiyah Prof. DR.
HAMKA

Alamat Instansi :Jl. Limau II, Kebayoran Baru, Jakarta
Selatan

Fakultas /Programstudi : Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan :Manajemen Administrasi dan Kebijakan
Kesehatan

Angkatan : 2015

Riwayat Pendidikan :

1. SDIT AL -IHSAN 2006

2. MTSN 4 2012
3. MAN 13 2015
4. Universitas Muhammadiyah Prof. DR.HAMKA 2019



LEMBAR PERSEMBAHAN

Skripsi ini kupersembahkan kepada kedua orangtuaku tersayang dan keluarga besar yang telah memberikan dukungan untuk peneliti dalam menyelesaikan tugas akhir, dan juga teman-teman yang tercinta.

Motto

“Jika menginginkan sesuatu raih dan wujudkanlah dengan kerja keras”



KATA PENGANTAR

Assalmualaikum, Wr, Wb.

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, penulis panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya kepada penulis. Sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi yang berjudul “Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019” merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. Hamka.

Penulis menyadari bahwa terselesaikannya skripsi ini tak lepas dari bantuan banyak pihak. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Ony Linda, SKM., M.Kes selaku Dekan FIKESU HAMKA.
2. Ibu Dian Kholika Hamal, M.Kes selaku Kaprodi Kesehatan Masyarakat UHAMKA
3. Ibu Dr. Emma Rachmawati, M.Kes selaku pembimbing satu yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, pengetahuan, serta meluangkan waktunya untuk membantu penulisan skripsi ini.
4. Bapak M. Bigwanto, MPH, selaku pembimbing dua yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, pengetahuan, serta meluangkan waktunya untuk membantu penulisan skripsi ini.
5. Dr. Tanti Rohilawati, SKM, M Kes selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Bekasi yang sudah memberikan izin tempat untuk penelitian, dan memberikan data untuk penelitian.
6. Bapak Angkat, AMK. S.Sos selaku Kepala Puskesmas Jatimakmur yang sudah memberikan data untuk penelitian

7. Ibu Etti Suhaeti, Amd. Keb selaku petugas Puskesmas bidang lansia yang telah membantu penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
8. Ibu Muskonah selaku kader program bina keluarga lansia RT 006 RW 011 yang telah membantu penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Teman-teman peminatan manajemen administrasi kesehatan tahun 2015 beserta teman-teman program studi kesehatan masyarakat tahun 2015 yang telah memberikan dukungannya kepada penulis.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Harapan penulis semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembacanya.

Wassalamualaikum, Wr, Wb.

Jakarta, 8 Agustus 2019

Penulis

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
PEMINATAN MANAJEMEN ADMINISTRASI KESEHATAN**

Skripsi,
Rafieda Nur Utari

xx + 73 halaman, 5 tabel, 2 gambar + 6 lampiran

**“Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas
Kelurahan Jatimakmur Kota Bekasi Tahun 2019”**

ABSTRAK

Berdasarkan data di Dinas Kesehatan Kota Bekasi didapatkan bahwa lanjut usia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur paling banyak menderita penyakit degeneratif berupa hipertensi, diabetes mellitus dan penyakit jantung dibandingkan dengan kelurahan lain. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif kualitatif. Instrumen penelitian yang di gunakan adalah wawancara mendalam. Variabel yang diteliti yaitu peran keluarga, pemenuhan fisik, pemenuhan pemeliharaan kesehatan lansia, pemenuhan kebutuhan psikis lansia, pencegahan potensi kecelakaan pada lansia, pencegahan menarik diri dari lingkungan. Pengumpulan data dilakukan dengan cara melakukan wawancara mendalam, observasi serta telaah dokumen. Data primer melalui wawancara mendalam kepada anggota keluarga lansia dan data sekunder di Dinas Kesehatan kota Bekasi. Informan berjumlah 5 orang yaitu informan kunci 2 anggota keluarga dan informan pendukung 2 lansia 1 kader program bina keluarga lansia

Hasil penelitian ini menunjukkan variabel peran keluarga anggota keluarga yang melakukan perawatan kepada lansia utamanya adalah anak, hanya menyediakan pemenuhan kebutuhan fisik lansia, hanya mengingatkan saja untuk pemenuhan pemeliharaan kesehatan lansia tapi tidak disertai dengan tindakan, hanya bertanya dan mengingatkan lansia untuk pemenuhan kebutuhan psikis lansia, hanya mengingatkan dan mengantarkan lansia jika pergi keluar rumah untuk pencegahan potensi kecelakaan pada lansia, hanya membiarkan saja untuk pencegahan menarik diri dari lingkungan diluar rumah pada lansia. Kader program bina keluarga lansia belum optimal karena masih ada nya program yang belum terealisasi.

Berdasarkan hasil tersebut anggota keluarga disarankan untuk lebih berperan lagi dalam melakukan keperawatan kepada lansia bukan hanya mengingatkan saja tetapi lebih kepada tindakan sehingga lansia merasa lebih terawat dengan baik.

Kata Kunci : Peran, Keluarga, Perawatan, Lansia

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
PEMINATAN MANAJEMEN ADMINISTRASI KESEHATAN**

Skripsi,
Rafieda Nur Utari

xx + 73 pages, 5 tables, 2 images + 6 attachments

“The Role of Family in Elderly Care in the Working Area of Jatimakmur Bekasi City Village in 2019”

ABSTRAK

Based on data in the health office of Bekasi City is obtained that the elderly in the work area Puskesmas Jatimakmur Village most suffer from degenerative diseases in the form of hypertension, diabetes mellitus and heart disease compared to Other Kelurahan. The purpose of this research is to know the role of family in elderly care in the work area of Puskesmas village Jatimakmur Bekasi City.

This type of research is a qualitative descriptive. The research instruments used are in-depth interviews. The variables examined are family roles, physical fulfillment, fulfillment of elderly health care, fulfillment of elderly psychic needs, prevention of potential accidents in the elderly, prevention of withdrew from the environment. Data collection is done by conducting in-depth interviews, observation and document study. Primary data through deep interviews to elderly family members and secondary data in the Bekasi Health department. The informant is 5 people, the key informant 2 family members and supporting informant 2 elderly 1 cadres of elderly family Development program

The results of this study show the role variables of family members who care for the elderly are children, only providing fulfillment of elderly physical needs, only reminiscent of the fulfillment of health care Elderly but not accompanied by action, just ask and remind the elderly for the fulfillment of the elderly psychic needs, just remind and deliver the elderly if going out of the House for the prevention of potential accidents in the elderly, just let To withdraw from an environment outside the home in the elderly. The cadre of elderly family development programs has not been optimal because there is still an unrealized program.

Based on these results family members are advised to be more instrumental in nursing to the elderly rather than just reminding but more to the action so that the elderly feel more well maintained.

Keywords : Role, Family, Care, Elderly

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	iii
HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING	xi
HALAMAN PENGESAHAN TIM PENGUJI.....	xii
RIWAYAT HIDUP.....	xiii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK.....	xi
<i>ABSTRAK</i>	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	5

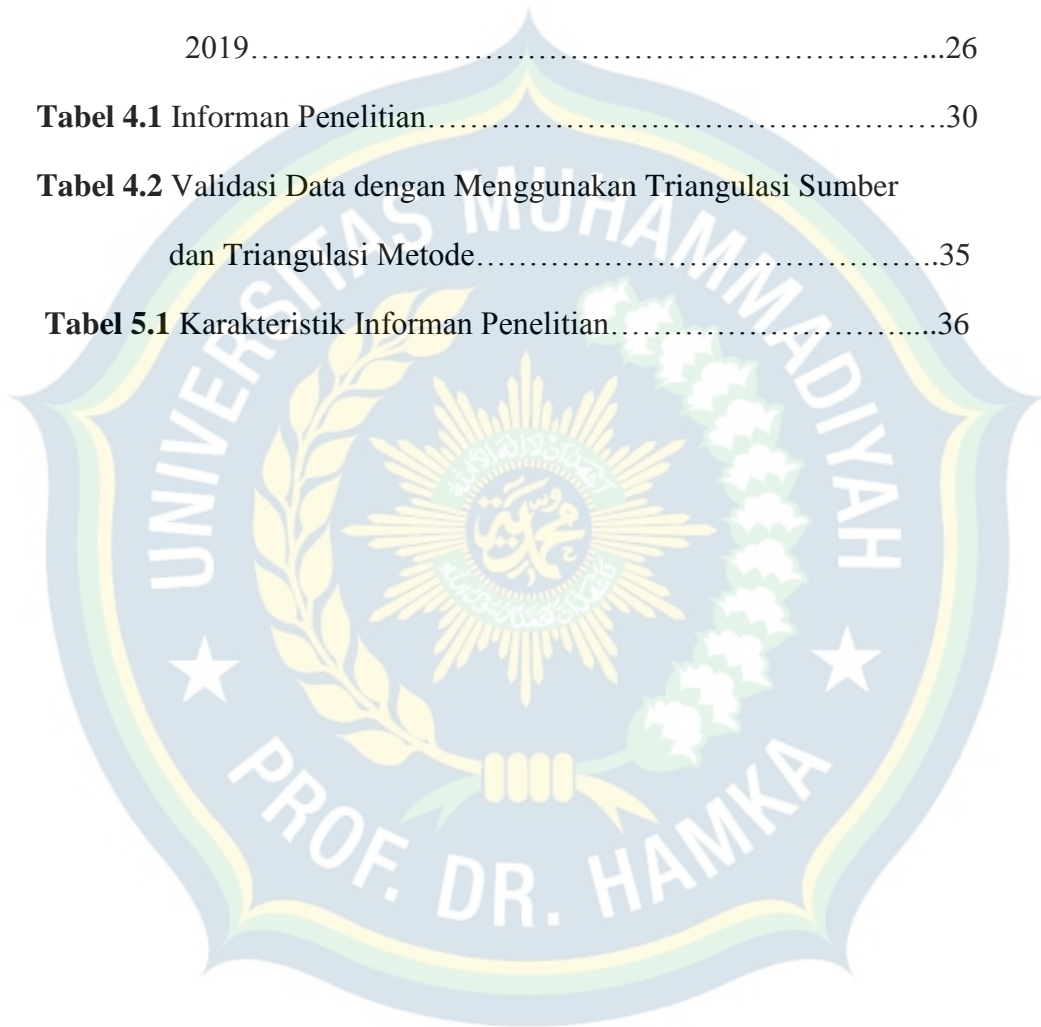
D. Manfaat Penelitian	5
1. Bagi Fikes UHAMKA	5
2. Bagi Wilayah Kerja Puskesmas.....	5
3. Bagi Mahasiswa	6
4. Bagi Keluarga.....	6
E. Ruang Lingkup.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	7
A. Keluarga.....	7
1. Definisi Keluarga	7
2. Ciri-ciri Keluarga.....	7
3. Fungsi Keluarga.....	7
B. Definisi Peran.....	9
1. Peran Formal Keluarga.....	10
2. Peran Informal Keluarga.....	11
C. Peran Keluarga.....	11
a. Peran Keluarga terhadap Lansia.....	11
D. Lansia.....	17
1. Definisi Lansia.....	17
2. Klasifikasi Lansia	18
3. Ciri-ciri Lansia.....	18
4. Masalah Lanjut Usia.....	19
a. Masalah Kesehatan Lansia.....	19
D. Proram Bina Keluarga Lansia.....	19
1. Definisi Bina Keluarga Lansia.....	19
2. Pokok-pokok Kegiatan Kelompok BKL.....	20
a. Kegiatan Utama.....	20
b. Kegiatan Pengembangan.....	21
E. Pos Binaan Terpadu (Posbindu).....	21
1. Definisi Pos Binaan Terpadu (Posbindu).....	21
2. Tujuan Posbindu.....	22
3. Sasaran Posbindu.....	22
4. Standar Fasilitas Posbindu.....	22
5. Jenis Kegiatan Posbindu.....	23
6. Sistem Pelaksanaan Posbindu.....	24
F. Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jatimakmur	24
G. Kerangka Teori	24

BAB III KERANGKA PIKIR DAN DEFINISI ISTILAH.....	26
A. Kerangka Pikir.....	26
B. Definisi Istilah	27
BAB IV METODE PENELITIAN	29
A. Rancangan Penelitian	29
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	29
C. Informan Penelitian.....	30
D. Pengumpulan Data.....	31
E. Pengolahan Data	33
1. Validasi Data	33
BAB V HASIL PENELITIAN.....	36
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	36
1. Profil Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jatimakmur.....	36
a. Keadaan Geografis.....	36
b. Kependudukan.....	37
c. Ekonomi.....	37
B. Gambaran Umum Program Keluarga Lansia dan Lansia.....	37
1. Gambaran Umum Program Keluarga dan Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Jatimakmur.....	37
2. Pokok Kegiatan Kelompok BKL.....	38
a. Kegiatan Utama.....	38
b. Kegiatan Pengembangan.....	39
C. Karakteristik Informan Penelitian.....	39
D. Hasil Penelitian.....	40
1. Anggota Keluarga Lansia.....	40
a) Peran Keluarga.....	40
b) Pemenuhan Kebutuhan Fisik pada Lansia.....	41
c) Pemenuhan Pemeliharaan Kesehatan Lansia.....	46
d) Pemenuhan Psikis Lansia.....	51
e) Pencegahan Potensi Kecelakaan pada Lansia.....	53
f). Pencegahan Menarik Diri dari Lingkungan pada Lansia.....	54

2. Kader Program Lansia.....	58
BAB VI PEMBAHASAN	60
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	60
1. Anggota Keluarga Lansia.....	60
a) Peran Keluarga.....	60
b) Pemenuhan Kebutuhan Fisik Lansia.....	61
c) Pemenuhan Pemeliharaan Kesehatan Lansia.....	63
d) Pemenuhan Kebutuhan Psikis Lansia.....	64
e) Pencegahan Potensi Kecelakaan pada Lansia.....	65
f) Pencegahan Menarik Diri dari Lingkungan pada lansia.....	66
2. Kader Program Bina Keluarga Lansia.....	66
B. Keterbatasan Penelitian.....	67
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Simpulan.....	68
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR TABEL

Nomor Tabel	Halaman
Tabel 3.1 Peran Keluarga dalam Perawatan Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi Tahun 2019.....	26
Tabel 4.1 Informan Penelitian.....	30
Tabel 4.2 Validasi Data dengan Menggunakan Triangulasi Sumber dan Triangulasi Metode.....	35
Tabel 5.1 Karakteristik Informan Penelitian.....	36



DAFTAR GAMBAR

Nomor Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori	22
Gambar 3.1 Kerangka Pikir Peran Keluarga Dalam Perawatan Lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi Tahun 2019.....	23



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi

Lampiran 2 Pedoman Wawancara Mendalam Informan Kunci Dan Pendukung

Lampiran 3 Lembar Observasi

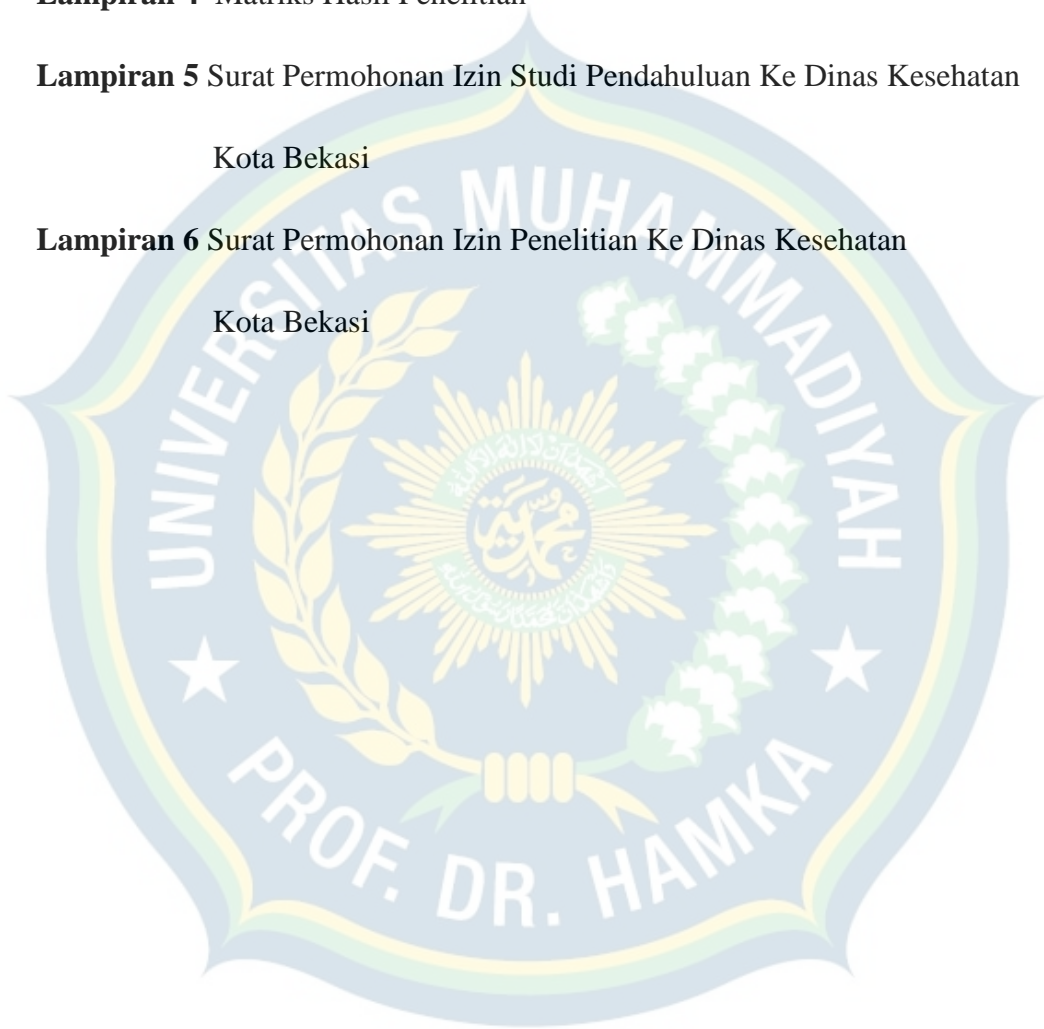
Lampiran 4 Matriks Hasil Penelitian

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan Ke Dinas Kesehatan


Kota Bekasi

Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian Ke Dinas Kesehatan

Kota Bekasi



DAFTAR SINGKATAN



BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BKL	: Bina Keluarga Lansia
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KESRA	: Kantor Kementrian Koordinator Kesejahteraan Rakyat
KOMNAS LANSIA	: Komisi Nasional Lanjut Usia
LANSIA	: Lanjut Usia
POSBINDU	: Pos Pembinaan Terpadu
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
SUSENAS	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
UHH	: Usia Harapan Hidup
WHO	: World Health Organization



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Penelitian

Penuaan atau proses terjadinya tua adalah suatu proses menghilangnya secara perlahan-lahan kemampuan jaringan untuk memperbaiki diri atau mengganti dan mempertahankan fungsi normalnya sehingga tidak dapat bertahan terhadap infeksi serta memperbaiki kerusakan yang diderita (Maryam, 2008). Menua adalah suatu proses alamiah yang berarti seseorang telah melalui tiga tahap kehidupannya yaitu masa kanak-kanak masa dewasa dan masa tua, memasuki masa tua berarti mengalami kemunduran secara fisik maupun secara psikis (Aspiani, 2014).

WHO menyatakan bahwa pada tahun 2000 jumlah lansia di dunia mencapai 600 juta jiwa (11%) dan diperkirakan akan terus meningkat menjadi 1,2 milyar jiwa (22%) di tahun 2025 (Wahyuningsih, 2011). Kondisi ini juga dialami Indonesia dimana Indonesia merupakan negara terbesar keempat dengan jumlah penduduk tertinggi setelah China, India dan Amerika Serikat (AS). Peningkatan jumlah lansia di Indonesia disebabkan oleh usia harapan hidup (UHH) yang dapat mencapai angka 77 tahun. Kantor Kementerian Koordinator Kesejahteraan Rakyat (KESRA) memaparkan pada tahun 2006 UHH mencapai angka 66,2 tahun dengan jumlah lansia 19 juta jiwa (8,9%) dan diperkirakan pada tahun 2020 angka UHH meningkat menjadi 71,1 tahun dengan jumlah penduduk lansia sebesar 28,8 juta jiwa (11,34%). Adapun provinsi dengan jumlah penduduk tertinggi yaitu Yogyakarta (12,48%), Jawa Timur (9,36%), Jawa Tengah (9,26%). Bali (8,77%) dan Jawa Barat (7,09%) (Wahyuningsih, 2011). Pada tahun 2010, jumlah penduduk lansia yang tinggal di perkotaan sebesar 12.380.321 jiwa (9,58%), dan yang tinggal di pedesaan sebesar 15.612.232 jiwa (9,97%). Untuk Jawa Barat, khususnya kota Bekasi, berdasarkan Profil Kesehatan Kota

Bekasi tahun 2015 lansia (>65 tahun) sebesar 2,37%.

Segala aktivitas atau kegiatan yang dilakukan lansia tidak terlepas dari peran seorang pendamping. Peran keluarga dalam pelayanan lansia antara lain menjaga kesehatan lansia, memenuhi nutrisi lansia, pola istirahat lansia, dan merawat lansia. Peran keluarga dalam perawatan lansia yaitu mempertahankan dan meningkatkan status mental, mengantisipasi perubahan sosial ekonomi, serta memberikan motivasi dan memfasilitasi perubahan sosial ekonomi (Maryam, 2008).

Keluarga merupakan sasaran keperawatan komunitas selain individu, kelompok, dan masyarakat. Pelayanan keperawatan keluarga merupakan salah satu area pelayanan keperawatan yang dapat dilaksanakan dimasyarakat. Depkes mendefinisikan “keluarga sebagai suatu sistem sosial yang terdiri dari dua orang atau lebih yang dihubungkan karena hubungan darah, hubungan perkawinan, hubungan adopsi dan tinggal bersama untuk menciptakan suatu budaya tertentu” (Candra, 2014). Keluarga merupakan bagian terkecil dari sebuah komunitas. Keluarga memiliki peran penting pada setiap anggotanya, termasuk merawat lansia.

Bina Keluarga Lansia (BKL) adalah kelompok kegiatan (Poktan) keluarga yang mempunyai lansia yang bertujuan meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan keluarga yang memiliki lansia dan lansia dalam mewujudkan lansia itu sendiri untuk meningkatkan kualitas hidup lansia dalam rangka mewujudkan lansia tangguh (BKKBN, 2014). Di dalam program bina keluarga lansia terdapat program pos pembinaan terpadu (Posbindu) ditetapkan sebagai salah satu program Puskesmas sebagai wujud peran serta masyarakat dalam melakukan kegiatan deteksi dini, pemantauan faktor risiko PTM serta tindak lanjut dini yang dilaksanakan secara rutin, terpadu dan periodik untuk meningkatkan kualitas hidup lansia. Sasaran Posbindu adalah lansia (60 tahun keatas), dan juga ditujukan untuk pra-lansia (45-59 tahun) (Depkes RI, 2005). Pra lansia dan lansia diharapkan dapat ikut berpartisipasi dalam kegiatan agar siap menghadapi usia lanjut dengan

mandiri dan sehat. Melalui Posbindu pra lansia dan lansia dapat menekan kejadian kambuh dan dapat meningkatkan kualitas hidup mereka.

Berdasarkan data Susenas (2014), jumlah rumah tangga lansia sebanyak 16,08 juta rumah tangga atau 24,50 % dari seluruh rumah tangga di Indonesia. Rumah tangga lansia adalah keluarga yang minimal salah satu anggota rumah tangganya berumur 60 tahun ke atas. Sebagian besar lansia tinggal bersama dengan keluarga besarnya. Sebanyak 42,32 % lansia tinggal bersama tiga generasi dalam satu rumah tangga, yaitu tinggal bersama anak/menantu dan cucunya, atau bersama anak/menantu dan orangtua/mertuanya. Sebanyak 26,80 % lansia tinggal bersama keluarga inti, sementara yang tinggal hanya bersama pasangannya sebesar 17,48 %. Perubahan komposisi penduduk lanjut usia menimbulkan berbagai kebutuhan baru yang harus dipenuhi yang berbeda dengan kebutuhan kelompok usia lainnya. Sehingga dapat pula menjadi permasalahan yang kompleks bagi lanjut usia, baik sebagai individu, keluarga maupun masyarakat. Lansia sering dianggap identik dengan pikun, jompo, sakit-sakitan, dan menghabiskan uang untuk berobat.

Berdasarkan data di Dinas Kesehatan Kota Bekasi didapatkan bahwa lanjut usia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur paling banyak menderita penyakit degeneratif berupa hipertensi, diabetes mellitus dan penyakit jantung dibandingkan dengan kelurahan lain. Penyakit-penyakit degeneratif yang diderita oleh lanjut usia ini sudah mengalami penurunan dari tahun 2017 sampai 2018 pada triwulan III yaitu: hipertensi (161 kasus menjadi 89 kasus), diabetes mellitus (33 kasus menjadi 0 kasus), dan penyakit jantung (4 kasus menjadi 0 kasus). Data triwulan ke III pada tahun 2018 ini adalah kumpulan data dari Juli sampai September 2018 (Dinas Kota Bekasi, 2018).

Kegiatan Posbindu di kelurahan Jatimakmur dilaksanakan di 8 Posbindu dengan wilayah kerja Posbindu masing-masing yaitu RW 05, 08 dan 011 Posbindu dilaksanakan setiap bulannya pada tanggal 5, 8, 11, 12, dan 17. Dalam partisipasi pralansia, lansia dan lansia risti. Berdasarkan laporan program pelayanan kesehatan lanjut usia bulan Januari tahun 2019 pra lansia dan lansia yang di bina atau yang mendapat pelayanan kesehatan di Posbindu kelurahan Jatimakmur kota bekasi jumlah pra lansia (45-59 tahun) dengan

total 104 orang terdiri dari laki-laki 47 orang dan perempuan 57 orang dengan total jumlah sasaran pra lansia 3094 orang terdiri dari laki-laki 1554 orang dan perempuan 1540 orang. Sedangkan, jumlah lansia (≥ 60 tahun) dengan total 40 orang terdiri dari laki-laki 18 orang dan perempuan 22 orang dengan total jumlah sasaran 1130 orang terdiri dari laki-laki 575 orang dan perempuan 555 orang.

Sasaran total jumlah lansia risti 258 orang terdiri dari laki-laki 131 orang dan perempuan 125 orang. Untuk RT 006 RW 011 jumlah lansia (≥ 60 tahun) 116 orang terdiri dari 59 laki-laki 57 perempuan. Sedangkan jumlah lansia yang mengikuti program Posbindu pada bulan Mei 2019 132 orang terdiri dari 33 laki-laki dan 99 perempuan, bulan Juni 2019 4 orang terdiri dari 0 laki-laki dan 4 perempuan, bulan Juli 2019 8 orang. Maka dari itu penelitian ini tentang peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur tahun 2019.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah di atas, maka dapat dirumuskan pokok permasalahan sebagai berikut:

- a. Siapa anggota keluarga utama yang berperan dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?
- b. Bagaimana peran keluarga dalam pemenuhan fisik lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?
- c. Bagaimana peran keluarga dalam pemenuhan pemeliharaan kesehatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?
- d. Bagaimana peran keluarga dalam pemenuhan kebutuhan psikis lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?
- e. Bagaimana peran keluarga dalam pencegahan potensi kecelakaan pada lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?
- f. Bagaimana peran keluarga dalam pencegahan menarik diri dari lingkungan pada lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi.

2. Tujuan Khusus

- a. Diperoleh informasi anggota keluarga utama yang berperan dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.
- b. Diperoleh informasi peran keluarga dalam pemenuhan fisik lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.
- c. Diperoleh informasi peran keluarga dalam pemenuhan pemeliharaan kesehatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019
- d. Diperoleh informasi peran keluarga dalam pemenuhan kebutuhan psikis lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019
- e. Diperoleh informasi peran keluarga dalam pencegahan potensi kecelakaan pada lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019
- f. Diperoleh informasi peran keluarga dalam pencegahan menarik diri dari lingkungan pada lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Fikes Uhamka

Hasil penelitian ini dapat menjadi referensi keilmuan mengenai peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.

2. Bagi Wilayah Kerja Puskesmas

Hasil penelitian ini dapat menjadi referensi bacaan dan meningkatkan kinerja petugas Puskesmas dalam program lansia

dan keluarga lansia mengenai peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.

3. Bagi Mahasiswa

Hasil penelitian ini menambah pengetahuan dan wawasan lebih luas mengenai peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.

4. Bagi Keluarga

Hasil penelitian ini dapat mengetahui kelemahan dan kelebihan tentang peran keluarga dalam perawatan lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi tahun 2019.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kualitatif dan akan dilakukan pada rentang waktu bulan Februari sampai Juli tahun 2019 di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi. Data yang akan diambil berupa data primer dan sekunder. Data primer yang dikumpulkan antara lain peran keluarga, pemenuhan fisik, pemenuhan pemeliharaan kesehatan lansia, pemenuhan kebutuhan psikis lansia, pencegahan potensi kecelakaan pada lansia, dan pencegahan menarik diri dari lingkungan. Data akan dilakukan didapatkan dari hasil wawancara mendalam dengan menggunakan pedoman wawancara dan alat perekam suara. Data sekunder yang dikumpulkan meliputi profil, data penyakit lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi dan dokumen program lansia dan keluarga serta dokumen lainnya. Adapun informan kunci yaitu anggota keluarga lansia. Sedangkan informan pendukung yaitu lansia, dan pengelola program lansia dan keluarga di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Jatimakmur kota Bekasi. Instrumen yang akan digunakan berupa pedoman wawancara mendalam, observasi, telaah dokumen dan alat perekam.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrizal. (2014). *Metode Penelitian Kualitatif*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada
- Ali, M. (2010). *Metodologi dan Aplikasi Riset Pendidikan*. Bandung: Pustaka Cendekia Utama
- Amal, Adriana A. (2010). *Hubungan Peran Keluarga Dengan Depresi pada Lansia di Desa Caridaging Kecamatan Awangpone Kabupaten Bone*. Skripsi. Makassar: Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
- Argyo, Demartoto. (2007). *Pelayanan Sosial Non Panti bagi Lanjut usia: suatu kajian sosiologis*. Media Informasi Penelitian Kesejahteraan Sosial, 3-7.
- Aspiani, Ns. Reny Yuli. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Gerontik*. Jilid 2. *Jurnal Kesehatan Holistik*, 82.
- Ayu, Prabasari, P., Ninda, Linda, Juwita, Ira, Ayu Maryuti. (2017). *Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Lansia Di Rumah (Studi Fenomenologi)*. *Jurnal Ners LENTERA*, 5, 60-63
- Bungin, Burhan. (2012). *Analisis Data Penelitian Kualitatif*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Center for Population and Policy Studies Gadjah Mada University di Yogyakarta (1999). *Alternatif kebijakan terhadap lansia*. [http:// www.cpps.or.id](http://www.cpps.or.id), diperoleh 17 Juli 2019.
- Day, T. (2000). *About Caregiving*. <http://www.ericdigests.org/pre-9219/family.htm> diperoleh 17 Juli 2019.
- Depkes RI. (2003). *Pedoman Pengelolaan Kegiatan Kesehatan di Kelompok Usia Lanjut*. Jakarta: Depkes RI.
- Depkes RI. (2005). *Pedoman Pembinaan Kesehatan Lanjut Usia Bagi Petugas Kesehatan*. Jakarta: Bina Kesehatan Masyarakat Departemen Kesehatan.
- Desmita, (2005). *Psikologi Perkembangan*. Bandung: PT Remaja Rosdakarya.
- Dinkes.Kota Bekasi (2015) *Profil Kesehatan*. Bekasi.
- Dinas Kota Bekasi. (2018). *Data Penyakit Lansia*. Bekasi. Efendi, S (2012). *Metode Penelitian Survei*. Jakarta: LP3ES

- Fatimah. Gizi Usia Lanjut. (2010). Jurnal Ilmiah Kesehatan. 215.
- Gunawan, I. (2016). Metode Penelitian Kualitatif : Teori dan Praktik Cetakan Keempat. Jakarta: Bumi Aksara.
- Hasan, M. I. (2002). Pokok - Pokok Materi Metodologi Penelitian dan Aplikasinya. Bogor: Ghalia Indonesia.
- Kemendes RI. (2014). Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Puskesmas.
- Komisi Nasional Lanjut Usia (2010). Aksesibilitas dan Kemudahan Dalam Penggunaan Sarana dan Prasarana. Jakarta: Komnas Lansia.
- Maita, Liva. (2017). Peran Keluarga Terhadap Lansia Di Puskesmas Rejosari. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 10, 214-217.
- Martire, L. (2006). Depression in family caregivers. <http://www.wpic.pitt.edu/research /depr/care giver.htm>, diperoleh 17 Juli 2019.
- Nanda. (2015). Diagnosis Keperawatan Definisi & Klasifikasi 2015-2017 Edisi 10. Editor T Heather Herdman, Shigemi Kamitsuru. Jakarta: EGC.
- Pandji, Dewi. (2012). Menembus Dunia Lansia. Jakarta: Kelompok Gramedia.
- R. Siti Maryam, dkk., Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya. (2008). Jurnal Kesehatan Holistik, 82.
- Salamihardja, (2007). Tidur Yang Nyaman, www.kompas.go.id, 20 Juli 2019. Jakarta: Salemba Mendika.
- Sekaran, Uma. (2011). Research Methods for Business Edisi I and 2. Jakarta: Salemba Empat.
- Setiono, 2011. Psikologi Keluarga. Bandung : PT Alumni.
- Setiadi.(2008). Konsep Dan Proses Keperawatan Keluarga. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sudiharto, 2007, Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pendekatan Keperawatan Transkultural, Jakarta EGC.
- Stiyani, Rahma Anggraeni. (2017). Peran Keluarga dalam Pelayanan Sosial Lanjut Usia di Dusun Jambu Hargosari Tanjungsari Gunungkidul.Skripsi.

Yogyakarta: Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
Sugiyono, (2014). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D. Bandung:
Alfabeta.

