



## SKRIPSI

### **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN STATUS KOGNITIF LANSIA DI DESA DUKUH DEMPOK WILAYAH KERJA PUSKESMAS WULUHAN KABUPATEN JEMBER**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Keperawatan

Disusun Oleh :

WIDYA FAULINA HARIMURTI

1411012018

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
2016**

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN STATUS KOGNITIF LANSIA DI DESA DUKUH DEMPOK WILAYAH KERJA PUSKESMAS WULUHAN KABUPATEN JEMBER**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Keperawatan

Disusun Oleh :

WIDYA FAULINA HARIMURTI  
1411012018

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
2016**

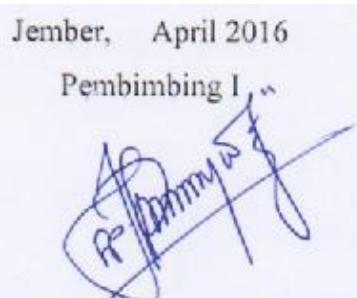
## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

### **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN STATUS KOGNITIF LANSIA DI DESA DUKUH DEMPOK WILAYAH KERJA PUSKESMAS WULUHAN KABUPATEN JEMBER**

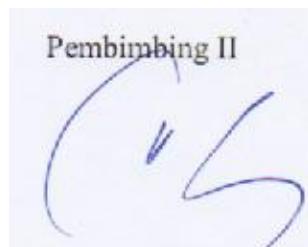
**WIDYA FAULINA HARIMURTI**

1411012018

Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Pengaji Skripsi Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember



NIDN. 0720097502



NIDN. 0717058603

## PENGESAHAN

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN STATUS KOGNITIF LANSIA DI DESA DUKUH DEMPOK WILAYAH KERJA PUSKESMAS WULUHAN KABUPATEN JEMBER

WIDYA FAULINA HARIMURTI  
1411012018

Dewan Pengaji Sidang Skripsi Pada Program S1 Keperawatan Falultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, April 2016

Pengaji,

1. Ketua : Ns. Komarudin, M.Kep.,Sp.,Kep.J. ( ..... )  
NIDN. 0708126803

2. Pengaji I : Ns. Susi Wahyuning A, S.Kep., M.Kep. ( ..... )  
NIDN. 0720097502

3. Pengaji II : Ns. Cahya Tribagus H, M.Kes. ( ..... )  
NIDN. 0717058603

Mengetahui,

Dekan



NIP. 197011032005012002

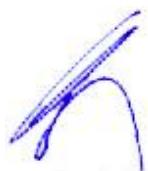
## PENGUJI SKRIPSI

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN STATUS KOGNITIF LANSIA DI DESA DUKUH DEMPOK WILAYAH KERJA PUSKESMAS WULUHAN KABUPATEN JEMBER

Dewan Penguji Ujian Akhir Skripsi Pada Program S1 Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universita Muhammadiyah Jember

Jember, April 2016

#### Penguji I



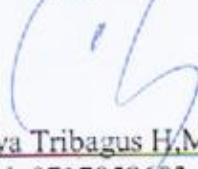
Ns. Komarudin, M.Kep., Sp. Kep. J  
NIDN. 0708126803

#### Penguji II



Ns. Susi Wahyuning A,S.Kep.,M.Kep  
NIDN. 0720097502

#### Penguji III



Ns. Cahya Tribagus H,M.Kes  
NIDN. 0717058603

**MOTTO**

*Sebuah Tantangan Akan Selalu Menjadi Beban,*

*Jika Itu Hanya di Pikirkan*

*Sebuah Cita - Cita Juga Adalah Beban,*

*Jika Hanya Angan - Angan*

## **PERSEMPAHAN**

Dengan segala kehormatan dan kerendahan hati dapat kupersembahkan hasil karya kecilku ini spesial untuk:

1. Allah SWT yang telah melimpahkan segala karunia dan anugerah yang begitu besar serta kemudahan dan pertolonganNya.
2. Ibunda tercinta yang telah melahirkan, membesarkan dan mendoakan saya hingga saat ini.
3. Almarhum Ayah tercinta semoga ayah bangga atas karya saya.
4. Ns. Susi Wahyuning A,S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah telah banyak memberikan bimbingan dalam penulisan skripsi.
5. Ns. Cahya Tri Bagus H, S.Kep.,M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dalam penulisan skripsi.
6. Leader yang telah membantu dan meluangkan waktunya terimakasih.
7. Teman - Teman saya yang telah membantu dan memberikan semangat terimakasih atas motivasinya.
8. Almamaterku tersayang Universitas Muhammadiyah Jember.

UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH JEMBER  
NURSING (S1) STUDY PROGRAM  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES

Thesis, April 2016

Widya Faulina Harimurti

The Relationship between Family Supports and Cognitive Status in the Elderly in  
Dukuh Dempok Village Wuluhan Public Health Center Working Area Jember  
District

xv + 101 + 6 pictures + 7 Tables + 15 Appendixes

Abstract

**Introduction:** One of the health problems that affects the quality of life of the elderly is a cognitive disorder wherein this disorder will lead to functional decline in the elderly, this happens because the central nervous system in the elderly undergoes morphological and biochemical changes, these changes cause decline in cognitive functions.

**Method:** The design of this study used correlational with *Cross Sectional* approach. The population in this study was 54 respondents. The sampling selection used by the researcher was purposive sampling technique which used particular consideration as desired by the researcher. The data analysis used was the *spearman rho* statistical test with  $\alpha = 0.05$ .

**Result:** The results showed that of the 54 respondents, the elderly had 46% good support and had 94.4% good cognitive status. The results of *Spearman's rho* correlation test showed that  $p$  - value is 0.000, this value was smaller than the *level of significance* which had been specified in the study ( $\alpha = 0.05$ ), so there was a relationship between family support and the cognitive status in the elderly.

**Discussion:** In the village of Dukuh Dempok, most of the elderly had good support in Wuluhan public health center working area by the number of 46 (85.2%) and they also had good cognitive status in Wuluhan public health center working area by the number of 51 (94.4%). There was a strong relationship between family supports and the cognitive status in the elderly in the village of Dukuh Dempok Wuluhan public health center Working Area.

## Abstrak

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Skripsi, April 2016

Widya Faulina HariMurti

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Status Kognitif Lansia di Desa Dukuh  
Dempok Wilayah Kerja Puskesmas Wuluhan Kabupaten Jember

xv + 101 + 6 gambar + 7 Tabel + 15 Lampiran

## Abstrak

**Introduce:** Salah satu masalah kesehatan yang mempengaruhi kualitas kehidupan lansia adalah gangguan kognitif dimana gangguan ini akan mengakibatkan menurunnya fungsional Lansia tersebut, hal ini terjadi karena susunan syaraf pusat pada lansia mengalami perubahan morfologis dan biokimia, perubahan tersebut mengakibatkan penurunan fungsi kognitif.

**Method:** Desain penelitian ini menggunakan korelasional Pendekatan yang digunakan *Cross Sectional*. Populasi penelitian ini adalah 54 responden. Teknik pengambilan sampel yang digunakan oleh peneliti yaitu menggunakan purposive sampling yaitu teknik penentuan sampel dengan pertimbangan tertentu sesuai yang dikehendaki peneliti. Analisis data yang digunakan adalah uji statistik *spearman rho* dengan  $\alpha = 0,05$

**Result:** Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dari 54 responden, lansia memiliki dukungan baik 46 (85,2%) mempunyai status kognitif baik 94,4%. Hasil uji korelasi *Spearman's rho* menunjukkan bahwa hasil *p-value* adalah 0,000, nilai ini lebih kecil dari *level of significance* yang ditetapkan dalam penelitian yaitu ( $\alpha = 0,05$ ) jadi ada hubungan antara dukungan keluarga dengan status kognitif lansia.

**Discuss:** lansia di Desa Dukuh Dempok sebagian besar 46 (85,2%) memiliki dukungan yang baik dalam wilayah kerja puskesmas wuluhan dan 51 (94,4%) memiliki status kognitif dalam kategorik baik dalam wilayah kerja puskesmas wuluhan. Terdapat hubungan yang kuat antara dukungan keluarga dengan status kognitif pada lansia di Desa Dukuh Dempok Wilayah Kerja Puskemas Wuluhan.

Kata Kunci: Dukungan Keluarga, Status Kognitif.

Daftar Pustaka: 22 (2007-2015)

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat ALLAH SWT atas limpahan rahmat serta hidayah saya sehingga proposal skripsi tentang “Hubungan dukungan keluarga dengan status kognitif pada lansia di Desa Dukuh Dempok wilayah kerja puskesmas kabupaten jember” dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Skripsi ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan prodi S1 Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Dalam pembuatan skripsi ini peneliti banyak mendapat bimbingan serta masukan baik berupa materi maupun berupa teknik penulisan serta penyusunan skripsi ini. Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. Muhammad Hazmi, DESS selaku rektor Universitas Muhammadiyah Jember.
2. Diyan Indriyani, M.Kep., Sp.Mat. selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.
3. Ns. Nikmatur Rohmah, S.Kep., M.Kes. selaku Kaprodi S1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember yang telah banyak memberikan pengarahan dan dukungan dalam penulisan skripsi.
4. Ns. Susi Wahyuning A, S.Kep.,M.Kep., selaku dosen pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dalam penulisan skripsi.
5. Ns. Cahya Tri Bagus H, S.Kep.,M.Kes., selaku dosen pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dalam penulisan skripsi.

6. Semua dosen Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis sebagai bekal dalam penulisan skripsi.
7. Kedua orang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan serta do'a yang sangat membantu dalam penulisan skripsi.
8. Seluruh rekan-rekan Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Jember Reguler Sore yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam penulisan skripsi.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini belum sempurna dan masih banyak kekurangannya oleh karena itu peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun dan menyempurnakan skripsi ini.

Jember, April 2016

Peneliti

## DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN SAMPUL DEPAN .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PENGUJI SKRIPSI .....	v
MOTTO .....	vi
PERSEMBAHAN .....	vii
ABSTRAK .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
BAGAN .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A.Konsep Dukungan.....	7
B.Konsep Keluarga .....	11
C.Konsep Lansia .....	17
D.Konsep Status Kognitif .....	25
E. Penelitian Terkait .....	32
<b>BAB III KERAGKA KONSEPTUAL dan HIPOTESIS</b>	
A. Kerangka Konseptual .....	37
B. Hipotesis.....	38
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	39
B. Populasi, Sampel, dan Sampling .....	39

C. Definisi Operasional .....	41
D. Tempat dan Waktu Penelitian .....	43
E. Etika Penelitian .....	43
F. Alat Pengumpulan Data .....	44
G. Prosedur Pengumpulan Data .....	45
H. Pengolahan dan Analisa Data .....	47
<b>BAB V HASIL PENELITIAN</b>	
A. Data Umum .....	49
B. Data Khusus .....	51
<b>BAB VI PEMBAHASAN</b>	
A. Interpretasi Dan Diskusi Hasil .....	53
B. Keterbatasan Penelitian .....	62
C. Implikasi Terhadap Pelayanan Keperawatan .....	62
<b>BAB VII KESIMPULAN</b>	
A. Kesimpulan .....	64
B. Saran .....	64
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	66
<b>LAMPIRAN</b> .....	68

## **DAFTAR TABEL**

	Hal.
Tabel 2.1 MMSE .....	30
Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	42
Tabel 4.2 Kuisoner Dukungan Keluarga.....	71
Tabel 4.3 MMSE Kuisioner .....	73
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Umur .....	49
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin .....	49
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Agama .....	50
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Pendidikan .....	50
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga .....	51
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Status Kognitif .....	51
Tabel 5.7 Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Status Kognitif .....	52

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 3.1 Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian ..... 37

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Hal.
Lampiran 1 Lembar Permintaan Menjadi Responden .....	68
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	69
Lampiran 3 Instrumen Penelitian .....	70
Lampiran 4 Pengambilan Data Awal .....	75
Lampiran 5 Surat Rekomendasi Pengambilan Data Awal .....	76
Lampiran 6 Ijin Pengambilan Data Awal .....	77
Lampiran 7 Balasan Ijin Penelitian .....	78
Lampiran 8 Permohonan Ijin Penelitian .....	79
Lampiran 9 Surat Rekomendasi Penelitian .....	80
Lampiran 10 Ijin Penelitian .....	81
Lampiran 11 Selesainya Ijin Penelitian .....	82
Lampiran 12 Lembar Konsultasi .....	83
Lampiran 13 Lembar Perhitungan SPSS .....	85
Lampiran 14 Lembar Tabulasi .....	88
Lampiran 15 Dokumentasi .....	96