

**BERBAGAI FAKTOR PENGARUH
KEJADIAN DEPRESI PADA LANSIA
DI KELURAHAN MARGOREJO, SURABAYA 2015**

SKRIPSI



Oleh:
Nama: Deviyana Soetjipto
NRP: 1523012025

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2015

**BERBAGAI FAKTOR PENGARUH
KEJADIAN DEPRESI PADA LANSIA
DI KELURAHAN MARGOREJO, SURABAYA 2015**

SKRIPSI

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Untuk Memenuhi
Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:
Nama: Deviyana Soetjipto
NRP: 1523012025

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2015**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Deviyana Soetjipto

NRP : 1523012025

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

“Berbagai Faktor Pengaruh Kejadian Depresi pada Lansia di Kelurahan

Margorejo, Surabaya 2015”

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 8 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,



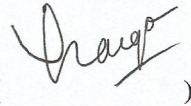
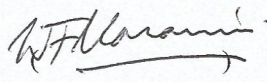
Deviyana Soetjipto

NRP. 1523012025

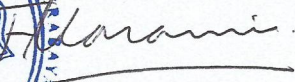
HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi yang ditulis oleh Deviyana Soetjipto NRP. 1523012025 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 18 Desember 2015 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

1. Ketua :
KRAT. Th. A. Hendro Riyanto, dr.,Sp.KJ, MM. ()
2. Sekretaris :
Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ (K) ()
3. Anggota :
Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) ()
4. Anggota :
Pauline Meryana, dr., Sp.S., M.Kes ()

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya


Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)
NIK. 152.97.0302



LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa
Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Deviyana Soetjipto

NRP : 1523012025

menyetujui skripsi saya yang berjudul:

**“Berbagai Faktor Pengaruh Kejadian Depresi pada Lansia di
Kelurahan Margorejo, Surabaya 2015”**

untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital
Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya)
untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang
Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat
dengan sebenarnya.

Surabaya, 8 Desember 2015

Yang membuat pernyataan,



Deviyana Soetjipto
NRP. 1523012025

Karya ini dipersembahkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, kedua orangtuaku, omaku, saudaraku, para dosen pengajar, teman sejawat dan almamaterku FK UKWMS.

“Whatever you do, work at it with all your heart, as working for the Lord, not for human masters.”

- Colossians 3:23 -

“Loneliness and the feeling of being unwanted is the most terrible poverty”

- Mother Theresa -

“Tangan dan hati harus menyatu. Apalah artinya tangan tanpa hati”

- Anne Avantie -

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur yang sebesar-besarnya, penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmatNya kepada kita sekalian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Banyak pihak yang telah memberi bantuan pada penulis dalam penyusunan skripsi ini baik melalui pengetahuan, tenaga, waktu, kritik dan saran yang membangun, serta dukungan moral maupun spiritual. Tanpa bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak tersebut, skripsi ini mungkin tidak dapat terselesaikan.

Oleh sebab itu, penulis ingin berterimakasih kepada yang terhormat:

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt. Selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, khususnya di Fakultas Kedokteran.
2. Prof. W. F. Maramis Sp.KJ (K) selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menjadi pelindung sekaligus penguji dalam penelitian ini.

3. KRAT. Th. A. Hendro Riyanto, dr.,SpKJ, MM., selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar membimbing dan membagikan pengalamannya, meski terkadang penulis mengganggu waktu liburan beliau.
4. DR. Margarita M. Maramis, dr., SpKJ (K), selaku dosen pembimbing yang tidak bosan-bosan menuntun dan membimbing penulis dalam membuat skripsi ini.
5. Pauline Meryana, dr., Sp.S., M.Kes., selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak kritik dan saran yang sangat membangun dalam pengerjaan skripsi ini.
6. Abdul Hakim, SH., M.Si., selaku Sekretaris BANKESBANPOL dan LINMAS (a.n. Kepala BANKESBANPOL dan LINMAS), yang telah memperhatikan dan mengabulkan permohonan izin penelitian ini.
7. Abdul Latief, S.Sos, Msi, selaku Kepala Kecamatan Wonocolo yang telah berkenan memberikan surat izin yang mempermudah peneliti untuk melakukan penelitian ini.
8. Mashuri, SE., selaku Kepala Kelurahan Margorejo yang telah berkenan memberikan izin untuk melakukan penelitian ini.

9. Ibu Supadmi selaku ketua perkumpulan lansia “Dahlia” yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data responden di perkumpulan.
10. Ibu Mulyati selaku ketua perkumpulan lansia “Empat Lima” yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data responden di perkumpulan.
11. Ibu Supadmi Sudarnoto selaku ketua perkumpulan lansia “Karang Werda Tua Bahagia” yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data responden di perkumpulan.
12. Ibu Marwoto selaku ketua perkumpulan lansia “Sri Rahayu RW V” yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data responden di perkumpulan.
13. Ibu Siti Kustiyah selaku ketua perkumpulan lansia “Sri Rahayu RW VI” yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data responden di perkumpulan.
14. Bapak Saleh Bronto S. selaku Ketua RW VIII yang telah membantu memberikan izin untuk melakukan penelitian di RW VIII.
15. Soetjipto, dr. Sp.KJ (K), selaku Ayah sekaligus pembimbing yang sudah ikut meluangkan waktu ditengah kesibukannya dan bersedia mengoreksi kesalahan dalam pembuatan skripsi ini.

16. Ida Purnamasari Tjandra, drg., S.Pd., selaku Ibu yang sudah memperhatikan dan mengingatkan saat penulis tenggelam dalam pembuatan ini dan mengabaikan kesehatan.
17. Emmy Tjandra CIDESCO Int. Dipl., selaku Oma yang setia mendukung penulis dalam doa dan dukungan moral.
18. David Soetjipto, selaku Adik yang turut mendukung dan menyemangati penulis saat penulis mulai hampir menyerah.
19. Teman kuliah, gereja dan orang-orang terdekat penulis yang sudah membantu penulis melalui dukungan mental maupun spiritual.
20. Berbagai pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang juga telah membantu penulis secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini.

Dengan demikian, semoga adanya skripsi ini dapat berguna bagi berbagai pihak. Sekiranya jika skripsi ini terdapat kekurangan, penulis mohon kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak yang terkait. Atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih.

Surabaya, 8 Desember 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
ABSTRACT	xxii
ABSTRAK.....	xxiii
RINGKASAN	xxiv

BAB 1 : PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
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 Bagi Peneliti	8
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	8

1.4.3	Bagi Masyarakat	9
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA		
2.1	Lanjut Usia.....	10
2.1.1	Sindroma geriatrik	13
2.2	Depresi	16
2.2.1	Definis depresi.....	16
2.2.2	Depresi pada lansia	17
2.2.3	Etiologi depresi pada lansia	18
2.2.3.1	Faktor biologis.....	19
2.2.3.2	Faktor demografis.....	20
2.2.3.3	Faktor psikososial	22
2.2.4	Gambaran klinis depresi.....	27
2.2.5	Derajat Depresi.....	27
2.2.5.1	Geriatric Depression Scale (GDS).....	28
2.3	Kerangka Konseptual	29
2.4	Hipotesis	30
BAB 3 : METODE PENELITIAN		
3.1	Etika	31
3.2	Desain Penelitian.....	33
3.3	Indentifikasi Variabel Penelitian	33
3.4	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	35
3.4.1	Definisi operasional	35
3.4.2	Variabel operasional	38
3.5	Populasi, Sampel dan Prosedur Pengambilan Sampel	38
3.5.1	Populasi.....	38
3.5.2	Sampel	39

3.5.3 Teknik pengambilan sampel.....	39
3.5.3.1 Kriteria inklusi.....	39
3.5.3.2 Kriteria eksklusi.....	40
3.5.4 Lokasi penelitian.....	40
3.5.5 Waktu penelitian.....	40
3.6 Kerangka Kerja Penelitian	41
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	42
3.8 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	43
3.9 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	44
3.9.1 Pengolahan data.....	44
3.9.2 Analisis Data	44
3.10 Cara Sintesis	45

BAB 4 : PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN

4.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	46
4.2 Pelaksanaan Penelitian.....	47
4.3 Karakteristik Responden Hasil Penelitian.....	48
4.3.1 Karakteristik Usia Lansia	48
4.3.2 Karakteristik Jenis Kelamin Lansia.....	50
4.3.3 Karakteristik Adanya Riwayat Keluarga Depresi	50
4.3.4 Karakteristik Adanya Penyakit/Disabilitas Lansia	52
4.3.5 Karakteristik Status Pernikahan Lansia	53
4.3.6 Karakteristik Status Pekerjaan Lansia	54
4.3.7 Karakteristik Status Ekonomi Lansia	55
4.3.8 Karakteristik Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama Lansia	56
4.3.9 Karakteristik Derajat Depresi	58

4.3.10	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Usia ..	59
4.3.11	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Jenis Kelamin.....	60
4.3.12	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Adanya Riwayat Keluarga Depresi.....	61
4.3.13	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Adanya Penyakit/Disabilitas	62
4.3.14	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Status Pernikahan.....	63
4.3.15	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Status Pekerjaan	65
4.3.16	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Status Ekonomi	66
4.3.17	Distribusi Derajat Depresi Lansia Berdasarkan Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama.....	67
4.3.18	Rekapitulasi Distribusi Derajat Depresi	69

BAB 5 : PEMBAHASAN

5.1	Pembahasan Hasil Penelitian	70
5.1.1	Angka dan Derajat Kejadian Depresi pada Lansia di Kelurahan Margorejo	70
5.1.2	Hubungan Faktor Usia dengan Derajat Kejadian Depresi	71
5.1.3	Hubungan Faktor Jenis Kelamin dengan Derajat Kejadian Depresi.....	73
5.1.4	Hubungan Faktor Riwayat Keluarga Depresi dengan Derajat Kejadian Depresi.....	74

5.1.5	Hubungan Faktor Penyakit/Disabilitas dengan Derajat Kejadian Depresi.....	75
5.1.6	Hubungan Faktor Status Pernikahan dengan Derajat Kejadian Depresi.....	76
5.1.7	Hubungan Faktor Status Pekerjaan dengan Derajat Kejadian Depresi.....	78
5.1.8	Hubungan Faktor Status Ekonomi dengan Derajat Kejadian Depresi.....	80
5.1.9	Hubungan Faktor Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama dengan Derajat Kejadian Depresi	81
5.2	Keterbatasan Penelitian.....	82

BAB 6 : SIMPULAN DAN SARAN

6.1	Simpulan.....	84
6.2	Saran	86

DAFTAR PUSTAKA.....	89
---------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 :	Matriks Variabel Indikator	35
Tabel 4.1 :	Distribusi Lansia di Kelurahan Margorejo, Surabaya tahun 2014.....	46
Tabel 4.2 :	Distribusi Data Lansia yang diambil untuk Penelitian.....	48
Tabel 4.3 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Usia di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	49
Tabel 4.4 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Jenis Kelamin di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	50
Tabel 4.5 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Riwayat Keluarga Depresi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	51
Tabel 4.6 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Penyakit/ Diasabilitas di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	52
Tabel 4.7 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Status Pernikahan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	54
Tabel 4.8 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Status Pekerjaan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	55
Tabel 4.9 :	Distribusi Lansia Berdasarkan Status Ekonomi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	56
Tabel 4.10:	Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	57
Tabel 4.11:	Distribusi Lansia Berdasarkan Derajat Depresi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	58

Tabel 4.12:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Usia di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	59
Tabel 4.13:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Jenis Kelamin di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	60
Tabel 4.14:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Adanya Riwayat Keluarga Depresi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	61
Tabel 4.15:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Adanya Penyakit/Disabilitas di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	62
Tabel 4.16:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Status Pernikahan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	64
Tabel 4.17:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Status Pekerjaan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	65
Tabel 4.18:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Status Ekonomi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	66
Tabel 4.19:	Tabulasi Silang Distribusi Derajat Depresi Lansia berdasarkan Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	67
Tabel 4.20:	Rekapitulasi Data Distribusi Hubungan Faktor-faktor Derajat Depresi Lansia Kelurahan Margorejo, Surabaya 2015	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1: Persentase Penduduk Lansia 1950-2050.....	12
Gambar 2.2: Perbedaan Hubungan 3 Aspek pada Lansia dan Populasi Lain	13
Gambar 2.3: Persentase Penduduk Lanjut Usia Menurut Status Perkawinan dan Jenis Kelamin	23
Gambar 2.4: Kerangka Konseptual Penelitian	29
Gambar 3.1: Kerangka Kerja Penelitian.....	41
Gambar 4.1 : Distribusi Lansia Berdasarkan Usia di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	49
Gambar 4.2 : Distribusi Lansia Berdasarkan Jenis Kelamin di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	50
Gambar 4.3 : Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Riwayat Keluarga Depresi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015.....	51
Gambar 4.4 : Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Penyakit/Disabilitas di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	53
Gambar 4.5 : Distribusi Lansia Berdasarkan Status Pernikahan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	54
Gambar 4.6 : Distribusi Lansia Berdasarkan Status Pekerjaan di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	55
Gambar 4.7 : Distribusi Lansia Berdasarkan Status Ekonomi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	56
Gambar 4.8 : Distribusi Lansia Berdasarkan Adanya Keluarga yang Tinggal Bersama di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	57

Gambar 4.9 : Distribusi Lansia Berdasarkan Derajat Depresi di Kelurahan Margorejo, Tahun 2015	58
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan mengenai Penelitian	94
Lampiran 2. Persetujuan untuk Ikut dalam Penelitian	96
Lampiran 3. <i>Geriatric Depression Scale (GDS)</i>	97
Lampiran 4. Identitas Responden	99
Lampiran 5. Surat Pernyataan Sebagai Responden.....	100
Lampiran 6. Surat Rekomendasi Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.....	101
Lampiran 7. Surat Pengantar Survey dari Kecamatan Wonocolo..	102
Lampiran 8. Surat Pemberitahuan Pengantar Survey dari Kelurahan Margorejo	103
Lampiran 9. Hasil Uji Statistik.....	104
Lampiran 10. Data Kelompok Lansia Kelurahan Margorejo	107
Lampiran 11. Surat Komite Etik	108

DAFTAR SINGKATAN

UHH	Umur Harapan Hidup
AHH	Angka Harapan Hidup
PBB	Perserikatan Bangsa-Bangsa
BPS	Badan Pusat Statistik
Lansia	Lanjut Usia
GDS	<i>Geriatric Depression Scale</i>
UMR	Upah Minimum Regional
RW	Rukun Warga
BANKESBANPOL DAN LINMAS	Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat

ABSTRACT

Various Factors Which Affect the Incidence of Depression in Elderly at
Kelurahan Margorejo, Surabaya in 2015

Nama : Deviyana Soetjipto

NRP : 1523012025

The percentage of elderly population in Indonesia increased quite rapidly in this last 15 years. In 2000, the life expectancy in Indonesia was 64,5 years (with the percentage of elderly population is 7,18%). This figure increased to 69,65 years in 2011 (with the percentage of elderly population is 7,58%). Health and welfare of the elderly should always be maintained. Geriatric syndrome is a disturbing symptoms that often perceived by the elderly and/or his/her family. Depression is one of them. Depression is not a physiological process of aging. However, depression is often undiagnosed and untreated in elderly patients. The aim of this study was to find out the number of occurrences of depression and understand factors which affect the incidence of depression in elderly at Kelurahan Margorejo, Surabaya in 2015. This study used a cross-sectional study design with questionnaires and observation to collect data. This research was conducted in Margorejo, Surabaya in July 22nd, 2015 to November 1st, 2015. The respondents of this study is 80 respondents who had been taken with stratified random sampling methods out from 444 people. From a total of 80 respondents (72,5%) do not suffer from depression (normal) and 22 respondents (27,5%) suffered from depression. Out of the 22 respondents, 19 respondents (23,75%) suffered from mild depression, while 3 respondents (3,75%) suffers from severe depression. This result showed a significant relationship between depressions with several factors that if it's sorted from the lowest to highest becomes: marital status, family history of depression and families living together.

Keywords: elderly, depression, marital status, family history of depression, families living together.

ABSTRAK

Berbagai Faktor Pengaruh Kejadian Depresi Lansia

Kelurahan Margorejo, Surabaya 2015

Nama : Deviyana Soetjipto

NRP : 1523012025

Persentase populasi lansia di Indonesia meningkat cukup pesat dalam 15 tahun terakhir ini. Pada tahun 2000, UHH di Indonesia adalah 64,5 tahun (dengan persentase populasi lansia adalah 7,18%). Angka ini meningkat menjadi 69,65 tahun pada tahun 2011 (dengan persentase populasi lansia adalah 7,58%). Kesehatan dan kesejahteraan lansia harus dijaga. Sindroma Geriatrik, adalah gejala yang sering dirasakan mengganggu oleh para lansia dan/atau keluarganya. Depresi merupakan salah satunya. Depresi bukan sebuah proses fisiologis akibat penuaan namun, depresi sering tidak terdiagnosa dan tidak diterapi pada pasien lansia. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mencari tahu jumlah kejadian depresi dan memahami faktor apa saja yang mempengaruhi kejadian depresi pada lansia di Kelurahan Margorejo, Surabaya tahun 2015. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *Cross Sectional* dengan teknik pengumpulan data melalui kuesioner dan observasional. Penelitian ini dilakukan di Kelurahan Margorejo, Surabaya pada tanggal 22 Juli 2015 hingga 1 November 2015. Responden penelitian ini sebanyak 80 responden yang sudah diambil secara *stratified random sampling* dari 444 orang. Dari total 80 responden, 58 responden (72,5%) tidak menderita depresi (normal) dan 22 responden (27,5%) menderita depresi. Dari 22 responden tersebut, 19 responden (23,75%) menderita depresi ringan, sementara 3 orang (3,75%) menderita depresi berat. Hasil penelitian didapatkan adanya hubungan yang signifikan antara depresi dengan beberapa faktor yang bila diurutkan mulai dari yang paling rendah ke yang paling tinggi adalah: status pernikahan, adanya riwayat keluarga depresi dan adanya keluarga yang tinggal bersama.

Kata kunci: lansia, depresi, status pernikahan, riwayat keluarga depresi, adanya keluarga yang tinggal bersama

RINGKASAN

Berdasarkan laporan Perserikatan Bangsa-Bangsa (PBB) 2011, UHH pada tahun 2000-2005 adalah 66,4 tahun (dengan persentase populasi lansia tahun 2000 adalah 7,74%). Angka ini akan meningkat pada tahun 2045-2050 yang diperkirakan UHH (Umur Harapan Hidup) menjadi 77,6 tahun (dengan persentase populasi lansia tahun 2045 adalah 28,68%). Badan Pusat Statistik (BPS) Indonesia juga melaporkan adanya peningkatan UHH. Persentase populasi lansia di Indonesia meningkat cukup pesat dalam 15 tahun terakhir ini. Pada tahun 2000, UHH di Indonesia adalah 64,5 tahun (dengan persentase populasi lansia adalah 7,18%). Angka ini meningkat menjadi 69,65 tahun pada tahun 2011 (dengan persentase populasi lansia adalah 7,58%). Kesehatan dan kesejahteraan lansia harus dijaga.

Banyak perubahan bio, psiko dan sosial yang terjadi pada lansia. Perubahan psiko-sosial yang terjadi adalah perubahan peran *post power syndrome*, *single women*, dan *single parent*. Perubahan psiko-sosial yang terjadi pada lansia erat kaitannya dengan perubahan fisik, lingkungan tempat tinggal dan hubungan sosial dengan masyarakat. Sebagian besar lansia mengalami penurunan fungsi kognitif dan psikomotor. Selain itu

perubahan lainnya yang terjadi meliputi *short-term memory*, frustrasi, kesepian, takut kehilangan kebebasan, takut menghadapi kematian, perubahan kecemasan dan depresi. Gangguan mental yang sering diderita para lanjut usia adalah gangguan depresi, gangguan kognitif, fobia dan penyalahgunaan pemakaian alkohol. Sindroma Geriatrik, adalah gejala yang sering dirasakan mengganggu oleh para lansia dan/atau keluarganya. Depresi merupakan salah satunya. Depresi bukan sebuah proses fisiologis akibat penuaan namun, depresi sering tidak terdiagnosa dan tidak diterapi pada pasien lansia.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mencari tahu jumlah kejadian depresi dan memahami faktor apa saja yang mempengaruhi kejadian depresi pada lansia di Kelurahan Margorejo, Surabaya tahun 2015. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *Cross Sectional* dengan teknik pengumpulan data melalui kuesioner dan observasional. Penelitian ini dilakukan di Kelurahan Margrejo, Surabaya pada tanggal 22 Juli 2015 hingga 1 November 2015.

Responden penelitian ini sebanyak 80 responden yang sudah diambil secara *stratified random sampling* dari 444 orang. Dari total 80 responden, 58 responden (72,5%) tidak menderita depresi (normal) dan 22 responden (27,5%) menderita depresi. Dari 22 responden tersebut, 19

responden (23,75%) menderita depresi ringan, sementara 3 orang (3,75%) menderita depresi berat.

Hasil penelitian didapatkan adanya hubungan yang signifikan antara depresi dengan beberapa faktor yang bila diurutkan mulai dari yang paling rendah ke yang paling tinggi menjadi: status pernikahan, adanya riwayat keluarga depresi dan adanya keluarga yang tinggal bersama. Tidak ada hubungan bermakna antara faktor usia, jenis kelamin, adanya penyakit/disabilitas, faktor status pekerjaan, dan faktor status ekonomi dengan derajat depresi lansia di Kelurahan Margorejo, Surabaya.