

**LAPORAN AKHIR  
PENELITIAN DANA INTERNAL UKWMS**



**KONDISI KESEHATAN MENTAL LANSIA DITINJAU DARI  
KARAKTERISTIK LANSIA DI MADIUN**

**TIM PENGUSUL**

**Marcella Mariska Aryono, M.A. 0711058601 / 712191194 (Ketua Peneliti)**

**PSDKU PSIKOLOGI  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
JULI 2022**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN AKHIR PENELITIAN DANA INTERNAL UKWMS**

---

Judul Penelitian : Kondisi Kesehatan Mental Lansia ditinjau dari Karakteristik Lansia di Madiun

Bidang Ilmu : Psikologi

**Ketua Peneliti**

a. Nama Lengkap : Marcella Mariska Aryono, M.A.  
b. NIK / NIDN : 712191194 / 0711058601  
c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli  
d. Program Studi : PSDKU Psikologi  
e. Nomor HP : 081553009070  
f. Alamat Surel (e-mail) : [marcella.m.aryono@ukwms.ac.id](mailto:marcella.m.aryono@ukwms.ac.id)

**Anggota Mahasiswa** : 2 mahasiswa

Luaran yang dihasilkan : Draft Artikel Ilmiah Nasional berISSN  
Jangka Waktu Pelaksanaan : 1 Agustus 2021 sampai dengan 31 Juli 2022  
Jumlah Biaya Penelitian : Rp. 5.750.000,-

Madiun, 25 Juli 2022

Mengetahui,  
Wakil Ketua LPPM,



Robik Anwar D, M.Psi., Psikolog.  
NIDN: 0725059101

Ketua Peneliti,

Marcella Mariska Aryono, S.Psi., M.A  
NIDN: 0711058601

Tanggal : \_\_\_\_\_

**PENELITIAN DANA INTERNAL UKWMS  
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM**

---

1. Judul Penelitian : **Kondisi Kesehatan Mental Lansia ditinjau dari Karakteristik Lansia di Madiun**

2. Tim Peneliti

No	Nama	Jabatan	Bidang Keahlian	Instansi Asal	Alokasi Waktu (jam/minggu)
1	Marcella Mariska Aryono, M.A.	Ketua	Psikologi Klinis	UKWMS Kampus Kota Madiun	7

3. Objek Penelitian (jenis material yang akan diteliti dan segi penelitian):

**Aspek kesehatan mental lansia**

4. Masa Pelaksanaan : **11 bulan**

**Mulai : bulan: Agustus, tahun: 2021**

**Berakhir : bulan: Juli, tahun: 2022**

5. Usulan Biaya : **Rp. 5.250.000,-**

6. Lokasi Penelitian (~~lab/studio~~/lapangan) **Madiun**

7. Temuan yang ditargetkan (penjelasan gejala atau kaidah, metode, teori, atau antisipasi yang dikontribusikan pada bidang ilmu)

**Temuan yang ditargetkan dalam penelitian ini adalah dapat mengetahui gambaran kesehatan mental lansia ditinjau dari karakteristik lansia di Madiun. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif deskriptif.**

8. Kontribusi mendasar pada suatu bidang ilmu (uraikan tidak lebih dari 50 kata, tekankan pada gagasan fundamental dan orisinal yang akan mendukung pengembangan iptek)

**Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kesehatan mental lansia ditinjau dari karakteristik lansia yang berada di Madiun. Dengan mengetahui tingkat kesehatan mental lansia di madiun, maka kita dapat lebih memahami kondisi mental para lansia tersebut sehingga dapat menentukan langkah yang tepat untuk membantu meningkatkan kesejahteraan mereka.**

9. Jurnal ilmiah yang menjadi sasaran (tuliskan nama terbitan berkala ilmiah internasional bereputasi, nasional terakreditasi, atau nasional tidak terakreditasi dan tahun rencana publikasi)

**Jurnal Pemikiran dan Penelitian Psikologi Insight.**

10. Rencana luaran berupa buku, purwarupa atau luaran lainnya yang ditargetkan

-

## **RINGKASAN**

Penuaan telah menyebabkan beban yang meningkat pesat pada perawatan kesehatan dan pengeluaran pengendalian penyakit. Peningkatan kualitas hidup lansia dapat dilakukan melalui peran keluarga, semakin baik peran keluarga dalam menjaga dan memperhatikan lansia maka semakin baik kualitas hidup lansia. Setelah pandemi COVID-19 berlangsung lebih dari setahun dan belum tampak tanda-tanda akan berakhir, banyak pakar kesehatan yang mengemukakan tentang munculnya ‘pandemi kedua’: masalah kesehatan mental. Salah satu kelompok yang paling rentan terdampak adalah kaum lanjut usia. Oleh karena itu penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan gambaran kondisi kesehatan mental lansia ditinjau dari karakteristik lansia di Madiun. Alat ukur yang digunakan adalah WHOQOL-BREF khusus domain kesehatan mental. Dari hasil pengolahan data diketahui bahwa sebanyak 71% atau 20 lansia kesehatan mentalnya berada dalam kategori sedang, sebanyak 29% atau delapan lansia kesehatan mentalnya berada dalam kategori rendah, dan tidak ada sama sekali lansia yang berada dalam kategori tinggi.

Kata Kunci: kesehatan mental, lansia, kesejahteraan

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur dan terima kasih peneliti haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala limpahan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini sebagai salah satu wujud pelaksanaan dari Tridharma Perguruan Tinggi sesuai dengan waktu yang direncanakan.

Dengan segala kerendahan hati, peneliti mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan penelitian ini. Ungkapan terima kasih tersebut peneliti berikan kepada Responden yang telah berkontribusi sangat besar dalam penelitian ini, dengan menyempatkan waktunya untuk mengisi skala-skala yang diberikan. Serta semua pihak yang telah membantu dan memotivasi peneliti baik secara langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan penelitian ini hingga penelitian ini dapat diselesaikan dengan baik.

Atas segala macam bentuk bantuan yang datang dari berbagai pihak, peneliti tidak dapat memberikan imbalan apapun. Hanya rasa hormat dan penghargaan yang setinggi-tingginya serta terima kasih yang teramat dalam yang dapat peneliti sampaikan dalam kesempatan ini. Semoga Tuhan senantiasa melimpahkan berkah dan rahmat-Nya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan kepada peneliti.

Peneliti menyadari bahwa masih banyak hal yang dapat dikembangkan dari penelitian ini. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan masukan dari para pembaca demi penyempurnaan penelitian ini. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi peneliti selanjutnya dan para pembaca.

Madiun, Juli 2022

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>IDENTITAS DAN URAIAN UMUM</b> .....	<b>iii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>v</b>
<b>BAB I: PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang Masalah .....	1
1.2. Tujuan Penelitian .....	5
1.3. Manfaat dan Penerapan Hasil Penelitian .....	5
<b>BAB II: TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
2.1. Kesehatan Mental .....	6
2.2. Lansia .....	8
2.3. <i>Roadmap</i> Penelitian .....	9
2.4. Kebaruan Penelitian .....	10
<b>BAB III: METODE PENELITIAN</b> .....	<b>11</b>
3.1. Metode Penelitian .....	11
3.2. Organisasi Tim Penelitian .....	12
3.3. Alur Penelitian .....	12
<b>BAB IV: HASIL PENELITIAN DAN LUARAN</b> .....	<b>13</b>
4.1. Hasil Penelitian .....	13
4.2. Pembahasan .....	18
4.3. Keterbatasan Penelitian .....	20
4.4. Capaian Target Luaran .....	21
<b>BAB V: PENUTUP</b> .....	<b>23</b>
5.1. Kesimpulan .....	23
5.2. Saran .....	24
5.3. Rencana Tindak Lanjut .....	24
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>25</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>28</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tabulasi Silang Kategori Kesehatan Mental dengan Karakteristik Lansia (Usia, Jenis Kelamin, Status sosial dan tempat tinggal) .....	19
Tabel 2. Capaian Target Luaran.....	22

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Roadmap Penelitian .....	10
Gambar 2. Alur Penelitian .....	13
Gambar 3. Usia Responden.....	14
Gambar 4. Jenis Kelamin Responden .....	15
Gambar 5. Status Sosial Responden .....	15
Gambar 6. Status Tempat Tinggal .....	16
Gambar 7. Riwayat Penyakit Responden.....	16
Gambar 8. Kategori Kesehatan Mental.....	17



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Identitas dan Rekam Jejak .....	28
Lampiran 2. Instrumen Penelitian .....	33
Lampiran 3. Artikel Ilmiah ( <i>draft</i> , bukti <i>submit</i> , LoA, bukti <i>publish</i> ).....	36
Lampiran 4. Justifikasi anggaran penelitian .....	37
Lampiran 5. Poster .....	39
Lampiran 6. Berita Acara Seminar Hasil .....	40
Lampiran 7. Daftar Hadir Seminar Hasil .....	41