

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN MOBILITAS FUNGSIONAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA DI PAGUYUBAN LANSIA BAPA ABRAHAM PAROKI GEMBALA YANG BAIK SURABAYA**



Oleh:

Nama : Melina

NRP : 1523012053

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

**2015**

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN MOBILITAS FUNGSIONAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA DI PAGUYUBAN LANSIA BAPA ABRAHAM PAROKI GEMBALA YANG BAIK SURABAYA**

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



Oleh:

Nama : Melina  
NRP : 1523012053

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

2015

## **SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Melina

NRP : 1523012053

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Hubungan Mobilitas Fungsional dengan Kualitas Hidup Lansia di Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya

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 penuh kesadaran.

Surabaya, 26 November 2015



Yang membuat pernyataan,

Melina

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH**

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

**Nama : Melina**

**NRP : 1523012053**

**Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:**

**Hubungan Mobilitas Fungsional dengan Kualitas Hidup Lansia  
di Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang  
Baik Surabaya**

**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, 5 Desember 2015

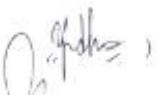


Melina

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Melina NRP. 1523012053 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 10 Desember 2015 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

1. Ketua : Patricia Maria Kurniawati, dr., Sp.KFR (  )
2. Sekretaris : Yudhiakuari Sincihu, dr., M.Kes (  )
3. Anggota : Pauline Meryana, dr., Sp.S., M.Kes (  )
4. Anggota : J. Ch. Hindarto Luhur, dr., Sp.Rad., M.Sc (  )

Mengesahkan

Program Studi Pendidikan Dokter,

Dekan,



Prof. Mulyati Maramis, dr., Sp.KJ (K)

NIP. 152.97.0302

Kerjakan hari ini apa yang bisa anda kerjakan esok hari

- dr. Lie Dharmawan, Ph.D, Sp.B, Sp.BTKV

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, saya masih diberi kesempatan untuk dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Mobilitas Fungsional dengan Kualitas Hidup Lansia di Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya”.

Terselesaikannya skripsi ini tak lepas dari bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya ingin menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, Prof. W.F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) yang telah memberikan kesempatan untuk dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Patricia Maria Kurniawati, dr., Sp.KFR sebagai Dosen Pembimbing I yang telah menyediakan dan memberikan waktu, pengarahan, bimbingan, saran, dan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.
3. Yudhiakuari Sincihu, dr., M.Kes sebagai Dosen Pembimbing II yang telah menyediakan dan memberikan waktu, pengarahan,

bimbingan, saran, dan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.

4. Pauline Meryana, dr., Sp.S., M.Kes dan J. Ch. Hindarto Luhur, dr., Sp.Rad., M.Sc sebagai Penguji yang telah menyediakan dan memberikan waktu, saran, dan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.
5. Seluruh pengurus dan anggota yang tergabung dalam Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya, terutama Alm. dr. Pikanto Wibowo yang telah memberikan kesempatan dan menyediakan waktu kepada penulis dalam melakukan pengambilan data.
6. Orang tua, saudara, serta seluruh keluarga yang selalu mendoakan, memberikan cinta dan kasih sayang, serta motivasi dan dukungan baik moril maupun materiil sampai terselesaikannya skripsi ini.
7. Evelyn O., Monica G., dan Claudia P. W. selaku sahabat seperjuangan yang selalu mendoakan, mendukung dan memberikan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.
8. Selvi N., Cindy N., Cindy C., Rani C. B., Melisa Tj., Claudia T., Stepfanny R., dan Elvany S. selaku sahabat SMA dari

penulis yang selalu mendoakan, mendukung dan memberikan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.

9. Ardhian Wibowo selaku kekasih dari penulis yang selalu mendoakan, mendukung dan memberikan motivasi sampai terselesaikannya skripsi ini.
10. Teman-teman dan semua pihak yang telah mendukung secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tak lepas dari kekurangan sehingga dengan sepenuh hati, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Akhir kata, semoga skripsi dapat menambah wawasan serta berguna bagi para pembaca dan bagi saya sendiri untuk terus belajar sepanjang hayat untuk dapat menjadi dokter yang berguna bagi masyarakat.

Surabaya, 26 November 2015

Melina

## DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL .....	i
SURAT PERNYATAAN .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
ILMIAH .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR ISTILAH .....	xviii
DAFTAR SIMBOL .....	xix
DAFTAR LAMPIRAN .....	xx
ABSTRAK .....	xxi
ABSTRACT .....	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4

1.3	Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1	Tujuan Umum .....	5
1.3.2	Tujuan Khusus .....	5
1.4	Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1	Untuk Instansi yang Memberi Pelayanan Geriatri .....	6
1.4.2	Untuk Fakultas .....	6
1.4.3	Untuk Penderita.....	7
1.4.4	Untuk Peneliti.....	7
<b>BAB 2                  TINJAUAN PUSTAKA</b>		
2.1	Batasan Lansia.....	8
2.2	Perubahan pada Lansia .....	9
2.3	Mobilitas pada Lansia .....	12
2.3.1	<i>Five Times Sit to Stand Test</i> .....	15
2.3.2	<i>Timed Up and Go Test</i> .....	17
2.3.3	Hubungan <i>Five Times Sit to Stand Test</i> dan <i>Timed Up and Go Test</i> .....	20
2.4	Kualitas Hidup Lansia .....	21
2.4.1	<i>World Health Organization Quality of Life-</i> BREF .....	24
2.5	Dasar Teori dan Kerangka Konseptual.....	28

2.5.1	Penjelasan Kerangka Konseptual .....	29
2.6	Hipotesis.....	30
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>		
3.1	Etika Penelitian .....	31
3.2	Desain Penelitian.....	32
3.3	Variabel Penelitian .....	33
3.4	Definisi Operasional Variabel, Cara Ukur, Alat Ukur, Skala Data, dan Hasil Ukur Penelitian .....	34
3.5	Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, Kriteria Eksklusi .....	36
3.5.1	Populasi Penelitian .....	36
3.5.2	Sampel Penellitian.....	36
3.5.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	36
3.5.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	36
3.6	Kerangka Kerja Penelitian.....	38
3.6.1	Penjelasan Kerangka Kerja Penelitian.....	39
3.7	Prosedur Pengumpulan Data .....	40
3.8	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	40
3.9	Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	41
<b>BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN</b>		
4.1	Karakteristik Lokasi Penelitian .....	43

4.2	Pelaksanaan Penelitian .....	44
4.3	Karakteristik Subjek Penelitian .....	44
4.3.1	Identifikasi Kualitas Hidup <i>World Health Organization Quality of Life-BREF</i> (WHOQoL-BREF).....	46
4.4	Analisis dan Hasil Penelitian.....	47
4.4.1	Analisis FTSST Berdasarkan Usia .....	47
4.4.2	Analisis FTSST Berdasarkan Jenis Kelamin... <td>49</td>	49
4.4.3	Analisis TUG <i>Test</i> Berdasarkan Usia..... <td>50</td>	50
4.4.4	Analisis TUG <i>Test</i> Berdasarkan Jenis Kelamin .....	51
4.4.5	Analisis Kualitas Hidup WHOQoL-BREF Berdasarkan Usia.....	53
4.4.6	Analisis Kualitas Hidup WHOQoL-BREF Berdasarkan Jenis Kelamin .....	54
4.4.7	Analisis Hubungan FTSST dan TUG <i>Test</i> ..... <td>55</td>	55
4.4.8	Analisis Hubungan FTSST dengan Kualitas Hidup WHOQoL-BREF.....	55
4.4.9	Analisis Hubungan TUG <i>Test</i> dengan Kualitas Hidup WHOQoL-BREF.....	56

BAB 5 PEMBAHASAN

5.1	Karakteristik Subjek Penelitian .....	58
5.2	Hasil Analisis Penelitian .....	60
5.2.1	Analisis FTSST Berdasarkan Usia .....	60
5.2.2	Analisis FTSST Berdasarkan Jenis Kelamin...	62
5.2.3	Analisis TUG <i>Test</i> Berdasarkan Usia.....	62
5.2.4	Analisis TUG <i>Test</i> Berdasarkan Jenis Kelamin .....	63
5.2.5	Analisis WHOQoL-BREF Berdasarkan Usia..	64
5.2.6	Analisis WHOQoL-BREF Berdasarkan Jenis Kelamin .....	65
5.2.7	Analisis Hubungan FTSST dan TUG <i>Test</i> .....	66
5.2.8	Analisis Hubungan FTSST dengan Kualitas Hidup WHOQoL-BREF .....	67
5.2.9	Analisis Hubungan TUG <i>Test</i> dengan Kualitas Hidup WHOQoL-BREF.....	67
5.3	Keterbatasan Penelitian .....	69
BAB 6	<b>KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1	Kesimpulan.....	71
6.2	Saran.....	72
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	74
	<b>LAMPIRAN .....</b>	79

## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel, Cara Ukur, Alat Ukur, Skala Data, dan Hasil Ukur Penelitian.....	34
Tabel 4.1	Karakteristik Subjek Penelitian .....	45
Tabel 4.2	Identifikasi Kualitas Hidup WHOQoL-BREF	46
Tabel 4.3	Identifikasi Domain Kualitas Hidup WHOQoL-BREF.....	47
Tabel 4.4	Analisis FTSST berdasarkan Usia.....	48
Tabel 4.5	Analisis <i>Mean</i> FTSST berdasarkan Usia.....	48
Tabel 4.6	Analisis FTSST berdasarkan Jenis Kelamin ...	49
Tabel 4.7	Analisis <i>Mean</i> FTSST berdasarkan Jenis Kelamin .....	49
Tabel 4.8	Analisis TUG <i>Test</i> berdasarkan Usia .....	50
Tabel 4.9	Analisis <i>Mean</i> TUG <i>Test</i> berdasarkan Usia ....	51
Tabel 4.10	Analisis TUG <i>Test</i> berdasarkan Jenis Kelamin .....	52
Tabel 4.11	Analisis Mean TUG <i>Test</i> berdasarkan Jenis Kelamin .....	52
Tabel 4.12	Analisis Kualitas Hidup WHOQoL-BREF	

	berdasarkan Usia .....	53
Tabel 4.13	Analisis Kualitas Hidup WHOQoL-BREF	
	berdasarkan Jenis Kelamin.....	54
Tabel 4.14	Analisis Hubungan FTSST dan TUG <i>Test</i> .....	55
Tabel 4.15	Analisis Hubungan FTSST dengan	
	WHOQOL-BREF.....	56
Tabel 4.16	Analisis Hubungan TUG <i>Test</i> dengan	
	WHOQOL-BREF.....	56

## DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1	Kerangka Konseptual .....	26
Gambar 3.1	Kerangka Kerja Penelitian.....	38

## DAFTAR SINGKATAN

BMI	: <i>Body Mass Index</i>
FTSST	: <i>Five Times Sit to Stand Test</i>
STS	: <i>Sit To Stand</i>
TUG Test	: <i>Timed Up and Go Test</i>
QoL	: <i>Quality of Life</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQoL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life-BREF</i>
WHOQoL-100	: <i>World Health Organization Quality of Life- 100</i>
HUT	: Hari Uang Tahun
GYB	: Gembala Yang Baik

## DAFTAR ISTILAH

Mobilitas	: gerakan berpindah
Disabilitas	: ketidakmampuan melaksanakan kegiatan tertentu
<i>Cross-cultural</i>	: komunikasi antarbudaya
Dependensi	: keadaan bergantung pada orang lain
Independen	: mandiri
Komprehensif	: mampu menerima dengan baik
Institusionalisasi	: kemampuan untuk mandiri
Perspektif	: sudut pandang
Multidimensional	: lebih dari satu keadaan
Ko-morbiditas	: satu atau lebih gangguan/penyakit
Modalitas	: dasar/cara
Asosiasi	: hubungan
Intervensi	: pendekatan

## DAFTAR SIMBOL

=	: sama dengan
>	: lebih besar dari
<	: lebih kecil dari
%	: persen
+	: tambah
-	: kurang
/	: atau

## DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1.	Lembar Informasi untuk Subjek Penelitian .....	79
Lampiran 2.	Surat Persetujuan Penelitian ( <i>Informed Consent</i> ) .....	81
Lampiran 3.	Surat Pernyataan sebagai Responden .....	82
Lampiran 4.	Data Subjek Penelitian .....	83
Lampiran 5.	<i>Five Times Sit to Stand Test (FTSST)</i> .....	84
Lampiran 6.	<i>Timed Up and Go Test (TUG Test)</i> .....	85
Lampiran 7.	Kuesioner <i>World Health Organization Quality of Life</i> (WHOQoL –BREF) .....	86
Lampiran 8.	Daftar Tabel Transformasi Skor WHOQoL-BREF.....	89
Lampiran 9.	<i>Ethical Clearance</i> .....	90
Lampiran 10.	Hasil Penelitian dan Analisis.....	91

Melina. NRP: 1523012053. 2015. "Hubungan Mobilitas Fungsional dengan Kualitas Hidup Lansia di Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya" Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Pembimbing 1 : Patricia Maria Kurniawati, dr., Sp.KFR

Pembimbing 2 : Yudhiakuari Sincihu, dr., M.Kes

## ABSTRAK

Mobilitas adalah dasar dari penuaan aktif, menyatakan hubungan dengan status kesehatan dan kualitas hidup. Tes duduk ke berdiri dapat dilakukan dengan *Five Times Sit to Stand Test* (FTSST). Waktu duduk ke berdiri yang lambat menunjukkan prediksi disabilitas dan penurunan instrumental aktivitas sehari-hari. *Timed Up and Go Test (TUG Test)* dapat membedakan antara individu dengan independen bebas, dibandingkan dengan subjek sangat tergantung yang tidak dapat berpindah dari kursi. Pembatasan pergerakan berkaitan erat dengan disabilitas dan peningkatan dependensi, membatasi aktivitas, partisipasi sosial, menyebabkan isolasi diri, cemas, depresi, dan berperan dalam penurunan keseluruhan kualitas hidup. Kemampuan *cross-cultural* dari instrumen *World Health Organization Quality of Life* (WHOQoL)-BREF merupakan suatu keunggulan dan mendukung premis yang menyatakan instrumen ini dapat digunakan sebagai alat *screening*. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya hubungan mobilitas fungsional yang diukur dengan FTSST dan TUG Test dengan kualitas hidup lansia yang diukur dengan WHOQoL-BREF. Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional menggunakan rancangan *cross-sectional* dengan 55 Subjek Penelitian di Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan sampel yang termasuk dalam kriteria inklusi. Hasil penelitian ini, 60% lansia memiliki nilai FTSST kurang dari 12 detik yang berarti tidak beresiko jatuh dan 64,6% nilai TUG Test kurang dari 10 detik yang termasuk klasifikasi sangat mandiri. Rerata nilai konversi tertinggi dari keempat domain kualitas hidup WHOQoL-BREF adalah domain lingkungan namun belum dapat ditentukan bahwa kualitas hidup pada domain lingkungan lebih baik daripada domain lainnya. Hasil penelitian yang menggunakan uji Spearman tidak didapatkan adanya hubungan antara FTSST dan

TUG *Test* dengan keempat domain WHOQoL-BREF, namun didapatkan korelasi yang kuat ( $r = 0,627$ ;  $p < 0,001$ ) antara FTSST dengan TUG *Test*. Pada penelitian ini dilakukan juga analisis FTSST, TUG *Test*, dan WHOQoL-BREF berdasarkan usia dan jenis kelamin.

Kata Kunci : Lansia, *Five Times Sit to Stand Test, Timed Up and Go Test, World Health Organization Quality of Life-BREF*

Melina. NRP: 1523012053. 2015. "Functional Mobility Correlation with Quality of Life in Elderly at Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya" Undergraduate Thesis. Medical Study Program Widya Mandala Catholic University Surabaya.

*Preceptor 1* : Patricia Maria Kurniawati, dr., Sp.KFR

*Preceptor 2* : Yudhiakuari Sincihu, dr., M.Kes

## ***ABSTRACT***

*Mobility is the basis of active aging, which proves the correlation between health and quality of life. Five Times Sit to Stand Test (FTSST) can be used to test the ability of a person to transition from sitting to standing. A slow transition from sitting to standing shows possible disability and the deteriorating ability for activities in everyday life. Timed Up and Go Test (TUG Test) can differentiate between individuals who are independent and a person who is very dependent when trying to move from chairs. Limited mobility is strongly related to disability and increased dependency that will limit activity and social life causing isolation, anxiety, depression and decreasing the quality of life. The cross-cultural ability from the World Health Organization Quality of Life (WHOQoL)-BREF is a positive reinforcement in the use for screening. The aim of this research is to discover the correlation between functional motility, which will be measured with FTSST and TUG Test, and the quality of life of the elderly, which will be measured using WHOQoL-BREF. This is an observational analytic study which uses cross-sectional technique with 55 subjects in Paguyuban Lansia Bapa Abraham Paroki Gembala Yang Baik Surabaya. Purposive Sampling will be used to gather the sample with respondents corresponding to the inclusion criteria. The result of this research shows that 60% elderly who has FTSST score of less than 12 seconds and 64,6% elderly who has TUG Test score of less than 10 seconds are those who are independent. The mean of the highest conversion of the four domains of the quality of life in the WHOQoL-BREF test is the environment but It cannot be proven that the quality of life in the domain environment is better than the other domains. Using Spearman test, it is found that there is no association between FTSST and TUG Test with the four domains of WHOQoL-BREF, but there is a strong correlation ( $r = 0,627$ ;  $p < 0,001$ ) between FTSST and TUG Test. An*

*analysis of FTSST, TUG Test and WHOQol-BREF based on age and gender is also performed.*

*Keywords : Elderly, Five Times Sit to Stand Test, Timed Up and Go Test, World Health Organization Quality of Life-BREF*