

**PENGARUH TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP  
TINGKAT DEPRESI LANSIA DI KOMUNITAS**

**TESIS**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Gelar Magister Keperawatan pada Program Magister  
Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**UMY**

**UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA**

**Unggul & Islami**

**ERLINA HERMAWATI**  
**NIM :20181050023**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2020**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Tesis**

**PENGARUH TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP  
TINGKAT DEPRESI LANSIA DI KOMUNITAS**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 9 Juli 2020**

**Oleh:**

**ERLINA HERMAWATI**

**NIM: 20181050023**

**Penguji**

Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D

dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D

Shanti Wardaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa, Ph.D

dr. Oryzati Hilman, M.Sc.,CMFM.,Ph.D.,Sp.DLP

(.....)  
(.....)  
(.....)  
(.....)

**Mengetahui**

Ketua Program Magister Keperawatan

Program Pascasarjana

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



(Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D)

## PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erlina Hermawati

NIM : 20181050023

Program Studi : Magister Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tesis saya yang berjudul Pengaruh Terapi *Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia di Komunitas adalah penelitian asli yang dilakukan oleh peneliti bukan karya orang lain dan tidak plagiat. Sumber informasi yang dikutip dalam tesis ini telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 14 Mei 2020

Yang menyatakan

A green postage stamp with a Garuda emblem and a signature over it. The stamp features the text "PETERAI TEMPEL" at the top, "1000" in large numbers, and "1000 RUPIAH" at the bottom. The serial number "32CAHF350013272" is visible. The signature is in blue ink and appears to be "Erlina Hermawati".

Erlina Hermawati

## KATA PENGANTAR



*Assalammualaikum Wr.Wb*

Puji syukur atas rahmat dan hidayah dari Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, kekuatan dan petunjuk, sehingga peneliti dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Pengaruh Terapi *Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia Di Komunitas”.

Peneliti menyadari bahwa tesis ini dapat tersusun atas dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, maka dari itu peneliti memberikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ir. Sri Atmaja P. Rosyidi, M.Sc.Eng., Ph.D., P.Eng.,IPM., selaku Direktur Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D., selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D., selaku pembimbing sekaligus penguji yang telah membimbing, memberikan arahan dan masukan selama proses penyusunan tesis.

5. Shanti Wardaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa,Ph.D., selaku penguji utama yang telah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan tesis.
6. dr. Oryzati Hilman, M.Sc.,CMFM.,Ph.D., Sp.DLP, selaku penguji kedua yang telah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan tesis.
7. Laili Nur Hidayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa, selaku *expert* dalam uji buku saku terapi *reminiscence* pada lansia dengan depresi.
8. Retno Yuli Hastuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa, selaku terapis terapi *reminiscence* yang telah berkenan menjadi terapis dalam penelitian ini.
9. Pihak Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul yang telah memberikan izin penelitian dari awal studi pendahuluan sampai akhir penelitian.
10. Keluarga besar yang telah memberi dukungan dan motivasi.
11. Rekan-rekan Magister Keperawatan UMY angkatan IX dan teman-teman peminatan Keperawatan Jiwa yang telah memberikan dukungan dan motivasi.

Semoga Allah SWT memberikan kelimpahan rahmat serta hidayah-Nya kepada kita semua. Peneliti berharap tesis ini dapat bermanfaat untuk kita semua dan untuk pengembangan pendidikan keperawatan.

*Wassalamualaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 8 Juli 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xv

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian .....	10
D. Manfaat Penelitian .....	12
E. Penelitian Terkait .....	14

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Landasan Teori.....	17
1. Lansia .....	17
2. Depresi .....	25
3. Terapi <i>Reminiscence</i> .....	47
B. Kerangka Teori .....	61
C. Kerangka Konsep .....	62
D. Hipotesis .....	63

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	64
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	66
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	69
D. Variabel Penelitian .....	69
E. Definisi Operasional .....	71
F. Instrumen Penelitian .....	72
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	74
H. Cara Pengumpulan Data .....	76

I.	Pengolahan dan Metode Analisis Data .....	86
J.	Etika Penelitian .....	95
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>		
A.	Hasil Penelitian .....	98
B.	Pembahasan .....	111
C.	Keterbatasan Penelitian .....	121
<b>BAB V PENUTUP</b>		
A.	Kesimpulan .....	122
B.	Saran .....	123
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		



## DAFTAR TABEL

	Halaman
<b>Tabel 1.1</b> Penelitian Terkait	14
<b>Tabel 3.1</b> Definisi Operasional	71
<b>Tabel 3.2</b> Kisi-kisi item kuesioner menurut Gautam & Houde (2011)	73
<b>Tabel 4.1</b> Hasil <i>screening</i> tingkat depresi lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul	101
<b>Tabel 4.2</b> Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin, agama, tingkat pendidikan, status pernikahan, tinggal bersama, skor depresi dan tingkat depresi <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	103
<b>Tabel 4.3</b> Hasil uji normalitas skor depresi <i>pretest</i> dan <i>posttest</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	106
<b>Tabel 4.4</b> Analisis perbedaan skor depresi lansia <i>pretest</i> <i>posttest</i> pada kelompok intervensi.....	108
<b>Tabel 4.5</b> Analisis perbedaan skor depresi lansia <i>pretest</i> <i>posttest</i> pada kelompok kontrol	109
<b>Tabel 4.6</b> Analisis perbedaan skor depresi lansia <i>posttest</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	110

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
<b>Gambar 2.1</b> Kerangka Teori	61
<b>Gambar 2.2</b> Kerangka Konsep	62
<b>Gambar 3.1</b> Desain Penelitian	64

## DAFTAR SINGKATAN

<b><i>AD</i></b>	<i>Alzheimer Disease</i>
<b><i>AMT</i></b>	<i>Aroma Massage Therapy</i>
<b><i>CBT</i></b>	<i>Cognitive Behavior Therapy</i>
<b><i>CST</i></b>	<i>Cognitive Stimulation Therapy</i>
<b><i>GDS</i></b>	<i>Geriatric Depression Scale</i>
<b><i>HRS</i></b>	<i>Hamilton Rating Scale</i>
<b><i>ICD 10</i></b>	<i>International Classification Diagnostic 10</i>
<b><i>IPT</i></b>	<i>Interpersonal Therapy</i>
<b><i>MMSE</i></b>	<i>Mini Mental State Examination</i>
<b><i>MAOIs</i></b>	<i>Monoamin Oksidase A-B Inhibitor</i>
<b><i>PKH</i></b>	<i>Program Keluarga Harapan</i>
<b><i>PPDGJ III</i></b>	<i>Pedoman Penggolongan Diagnostik Gangguan Jiwa III</i>
<b><i>PSTW</i></b>	<i>Panti Sosial Tresna Wredha</i>
<b><i>QOL</i></b>	<i>Quality of Life</i>
<b><i>RGT</i></b>	<i>Reminiscence Group Therapy</i>
<b><i>RT</i></b>	<i>Reminiscence Therapy</i>
<b><i>SMMSE</i></b>	<i>Standardized Mini Mental State Examination</i>
<b><i>SSRIs</i></b>	<i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitor</i>
<b><i>TOT</i></b>	<i>Training of Trainer</i>
<b><i>WHO</i></b>	<i>World Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1</b>	Surat Ijin Studi Pendahuluan
<b>Lampiran 2</b>	Surat Balasan Studi Pendahuluan
<b>Lampiran 3</b>	Surat Etik Penelitian
<b>Lampiran 4</b>	Surat Ijin Penelitian
<b>Lampiran 5</b>	Surat Balasan Ijin Penelitian
<b>Lampiran 6</b>	Surat Keterangan Uji Turnitin
<b>Lampiran 7</b>	Surat Permohonan Menjadi Responden
<b>Lampiran 8</b>	Surat Persetujuan Menjadi Responden
<b>Lampiran 9</b>	Data Responden
<b>Lampiran 10</b>	Kuesioner GDS ( <i>Geriatric Depression Scale</i> )
<b>Lampiran 11</b>	Keterangan Lulus <i>Expert Validity</i>
<b>Lampiran 12</b>	Buku Saku Terapi <i>Reminiscence</i> Untuk Lansia Dengan Depresi
<b>Lampiran 13</b>	Lembar Bimbingan Tesis
<b>Lampiran 14</b>	Ijazah Terapis
<b>Lampiran 15</b>	Jadwal Kegiatan Penyusunan Tesis
<b>Lampiran 16</b>	Dokumentasi Penelitian
<b>Lampiran 17</b>	Rekapitulasi Data Demografi Responden
<b>Lampiran 18</b>	Rekapitulasi Skor Depresi <i>Pretest</i> Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol
<b>Lampiran 19</b>	Rekapitulasi Skor Depresi <i>Posttest</i> Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol
<b>Lampiran 20</b>	Hasil SPSS

# PENGARUH TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP TINGKAT DEPRESI LANSIA DI KOMUNITAS

Erlina Hermawati<sup>1</sup>, Iman Permana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Magister Keperawatan, Universitas Muhammadiyah  
Yogyakarta

<sup>2</sup>Dosen Magister Keperawatan dan Fakultas Kedokteran dan  
Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
email: [arsyfakirana5@gmail.com](mailto:arsyfakirana5@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar belakang:** Jumlah lansia di dunia semakin meningkat seiring bertambahnya waktu. Lansia telah mengalami banyak perubahan baik secara fisik maupun mental. Berbagai masalah kesehatan psikososial yang sering terjadi pada lansia adalah depresi. Salah satu psikoterapi yang bisa digunakan untuk mengatasi depresi adalah dengan terapi *reminiscence*. Terapi *reminiscence* merupakan terapi mengenang masa lalu yang menyenangkan pada masa anak-anak, remaja, dewasa, berkeluarga dan evaluasi integritas diri.

**Tujuan:** Untuk menganalisis pengaruh terapi *reminiscence* terhadap tingkat depresi lansia.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode *quasi experiment with two group pretest-posttest design*. Teknik pengambilan sampel dengan *cluster sampling* dengan menggunakan kriteria inklusi dan eksklusi. Jumlah responden kelompok intervensi 17 dan kelompok kontrol 15 yang diambil secara *total sampling*. Terapi *reminiscence* dilaksanakan sebanyak 5 sesi setiap hari Kamis dan Sabtu masing-masing sesi 60 menit. Tingkat depresi diukur dengan menggunakan GDS (*Geriatric Depression Scale*). Analisa bivariat dengan menggunakan analisa Wilcoxon dan Mann Whitney.

**Hasil:** Terdapat perbedaan skor depresi *pretest* dan *posttest* pada kelompok intervensi dengan nilai *p value*  $0,000 < 0,05$ . Tidak terdapat perbedaan skor depresi *pretest* dan *posttest* pada kelompok kontrol dengan nilai *p value*  $0,085 > 0,05$ . Terdapat

perbedaan yang signifikan secara statistik tingkat depresi *posttest* pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol dengan nilai *p value*  $0,00 < 0,05$ .

**Kesimpulan:** Terdapat pengaruh yang signifikan secara statistik terapi *reminiscence* terhadap tingkat depresi lansia, sehingga terapi *reminiscence* bisa direkomendasikan sebagai salah satu psikoterapi dalam menurunkan tingkat depresi pada lansia yang tinggal di komunitas.

**Kata kunci:** tingkat depresi lansia, terapi *reminiscence*

**THE EFFECT OF REMINISCENCE THERAPY  
ON DEPRESSION LEVEL AMONG ELDERLY IN  
COMMUNITY**

***Erlina Hermawati<sup>1</sup>, Iman Permana<sup>2</sup>***

<sup>1</sup>Master of Nursing Student, Universitas Muhammdiyah  
Yogyakarta

<sup>2</sup>Lecturer of Master of Nursing and Fakultas Kedokteran dan Ilmu  
Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
email: [arsyfakirana5@gmail.com](mailto:arsyfakirana5@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** *The number of elderly in the world are increasing with time. The elderly have experienced many changes both physically and mentally. Various psychosocial health problems that often occur in the elderly are depression. One of the psychotherapies that can be used to treat depression is reminiscence therapy. Reminiscence therapy is a therapy to remember a pleasant experience of of children, adolescents, adults, families and an evaluation of self integrity.*

**Objective:** *To analyze the effect of reminiscence therapy on depression level among elderly.*

**Method:** *This research was quantitative researched with a quasi experimental two group pretest-posttest design. Sampling techniques with sampling clusters used inclusion and exclusion criteria. The number of intervention group 17 respondents and control group 15 has taken total sampling. The reminiscence therapy was carried out as many as 5 sessions every Thursday and Saturday respectively 60 minutes. The depression level was measured with a GDS (Geriatric Depression Scale). Bivariate analysis was used Wilcoxon and Mann Whitney analyses.*

**Result:** *There was a difference of depression pretest scores and posttest on the intervention group with the p value  $0,00 < 0,05$ . There was no difference in the score of depression pre test and post test in the control group with the p value  $0,085 > 0,05$ . There*

*was a statistically significant difference in depression level in post-test in the intervention and control groups with a p value of  $0.00 < 0.05$ .*

***Conclusion:*** *There was a statistically significant influence of treatment reminiscence on depression level on elderly, so therapy reminiscence can be recommended as one of psychotherapy in lowering the depression level on elderly who lives in community.*

***Keywords:*** *depression level on elderly, reminiscence therapy*



