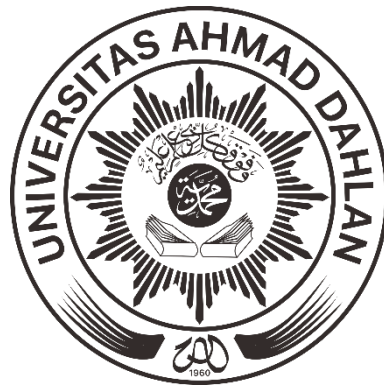


SKRIPSI

**IMPLEMENTASI PROGRAM BINA KELUARGA LANSIA (BKL)
DAN POSYANDU LANSIA MELATI PASCA PANDEMI COVID-19
DI KELURAHAN PRINGGOKUSUMAN RW 02 GEDONGTENGGEN
YOGYAKARTA**

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai derajat Sarjana
Kesehatan Masyarakat

Peminatan Kesehatan Reproduksi



Diajukan Oleh

Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN

YOGYAKARTA

2023

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**IMPLEMENTASI PROGRAM BINA KELUARGA LANSIA (BKL)
DAN POSYANDU LANSIA MELATI PASCA PANDEMI COVID-19
DI KELURAHAN PRINGGOKUSUMAN RW 02 GEDONGTENGGEN
YOGYAKARTA**

Disusun Oleh

Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

Telah dipertahankan
di Depan Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta, 26-03-2023

Dosen Pembimbing

Fitriana Putri Utami, S.KM., M.Kes.
NIPM 19910419 201601 011 1222578

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D.
NIPM 19770130 200508 011 0965098

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

IMPLEMENTASI PROGRAM BINA KELUARGA LANSIA (BKL)
DAN POSYANDU LANSIA MELATI PASCA PANDEMI COVID-19
DI KELURAHAN PRINGGOKUSUMAN RW 02 GEDONGTENGGEN
YOGYAKARTA



Dewan Penguji Skripsi pada Program Studi Kesehatan Masyarakat
Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta 21-09-2023
dan dinyatakan telah memenuhi syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat

SUSUNAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI

Ketua	: Fitriana Putri Utami, S.KM., M.Kes.	:
Penguji 1	: Yuniar Wardani, S.KM., M.PH., Ph.D.	:
Penguji 2	: Suci Musvita Ayu, S.KM., M.PH.	:

Mengetahui,



PERNYATAAN PENELITIAN

Saya, penanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Ayu Maharani Putri

NIM : 1900029012

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Penelitian : “Implementasi Program Bina Keluarga Lansia (BKL)
Dan Posyandu Lansia Melati Pasca Pandemi Covid-19
di Kelurahan Pringgokusuman RW 02 Gedongtengen
Yogyakarta”.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan secara tertulis. Apabila terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Yogyakarta, 08 Agustus 2023

Yang menyatakan,



Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Ayu Maharani Putri
NIM : 1900029012
Email : sri1900029012@webmail.uad.ac.id
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul Tugas Akhir : **IMPLEMENTASI PROGRAM BINA KELUARGA LANSIA (BKL) DAN POSYANDU LANSIA MELATI PASCA PANDEMI COVID-19 DI KELURAHAN PRINGGOKUSUMAN RW 02 GEDONGTENGEN YOGYAKARTA**

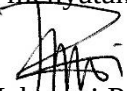
Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya seni ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan dan hasil pelaksanaan penelitian /implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Alam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 08 Agustus 2023

Yang menyatakan,



Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Ayu Maharani Putri
NIM : 1900029012
Email : sri1900029012@webmail.uad.ac.id
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Fakultas Kesehatan Masyarakat
Judul Penelitian : "Implementasi Program Bina Keluarga Lansia (BKL)
Dan Posyandu Lansia Melati Pasca Pandemi Covid-19
di Kelurahan Pringgokusuman RW 02 Gedongtengen
Yogyakarta"

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut:

Saya (~~mengizinkan~~/~~tidak-mengizinkan~~)* karya tersebut diunggah ke dalam Repository Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 08 Agustus 2023

Yang menyatakan,


Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

Mengetahui
Dosen Pembimbing


Fitriana Putri Utami S.KM., M. Kes.
NIPM 19910419 201601 011 1222578

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal skripsi ini dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mengerjakan skripsi pada program Strata-1 Program Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Ahmad Dahlan. Proposal skripsi ini berjudul “**Implementasi Program Bina Keluarga Lansia (BKL) Dan Posyandu Lansia Melati Pasca Pandemi Covid-19 di Kelurahan Pringgokusuman RW 02 Gedongtengen Yogyakarta**”. Dengan keterbatasan pengetahuan maupun pengalaman peneliti sehingga masih banyak kekurangan dalam proposal penelitian ini. Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati peneliti mengucapkan rasa terima kasih dan rasa hormat kepada:

1. Dr. Muchlas, M.T., selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
2. Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
3. Ahmad Faizal Rangkuti, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
4. Fitriana Putri Utami, S.KM., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing yang selalu mengarahkan, membimbing, dan memberikan saran dalam menyelesaikan penyusunan tugas akhir skripsi.
5. Yuniar Wardani, S.KM., M.P.H., Ph.D., selaku Dosen Penguji I yang telah memberi arahan, petunjuk, semangat, dan motivasi kepada penulis dalam penyusunan tugas akhir skripsi.
6. Suci Musvita Ayu, S.K.M., M.P.H., selaku Dosen Penguji II yang telah memberi arahan, petunjuk, semangat, dan motivasi kepada penulis dalam penyusunan tugas akhir skripsi.
7. Seluruh Dosen serta Staf Tata Usaha Universitas Ahmad Dahlan, Program Ilmu Kesehatan Masyarakat yang telah membantu dalam administrasi.

8. Puskesmas Gedongtengen Yogyakarta yang telah membantu proses studi pendahuluan untuk melengkapi informasi dan petunjuk kepada penulis dalam melengkapi proposal skripsi.
9. Kader BKL dan kader Posyandu Melati Pringgokusuman RW 02 yang telah memberi informasi dan petunjuk kepada penulis dalam melengkapi tugas akhir skripsi.

Akhir kata, peneliti menyadari bahwa dalam karya ini masih banyak kelemahan dan keterbatasan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun yang sangat dibutuhkan baik dalam hal isi maupun hal penelitian tugas akhir ini.

Yogyakarta, 14 September 2023

Yang menyatakan,



Sri Ayu Maharani Putri

NIM 1900029012

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II. TINJUAN PUSTAKA	10
A. Telaah Pustaka	10
1. Lansia	10
2. Perubahan Pada Lansia.....	11
3. Masalah Pada Lansia	12
4. Program Lansia.....	13
5. Perkembangan Setelah Covid-19	17
B. Landasan Teori.....	18
C. Kerangka Konsep	20
D. Pertanyaan Penelitian	20
BAB III. METODE PENELITIAN	21
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	21
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	21
C. Subjek Penelitian.....	21

D. Alat dan Instrumen Penelitian	23
E. Teknik Pengumpulan Data.....	23
F. Variabel dan Batasan Istilah	25
G. Pengelolaan dan Analisis Data	26
H. Keabsahan Data.....	27
I. Kaji Etik Penelitian	27
J. Keterbatasan Penelitian.....	28
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	29
A. Demografi Lokasi Penelitian	29
B. Hasil Penelitian	31
C. Pembahasan	43
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	55
A. Kesimpulan	55
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN.....	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. Subjek Penelitian.....	21
Tabel 3. Karakteristik Informan.....	31
Tabel 4. Jadwal Penelitian.....	71
Tabel 5. Reduksi Data Informan Kunci (Ketua, Sekretaris, Bendahara).....	72
Tabel 6. Redaksi Data Informan Triangulasi (Dokter & Perawat)	75
Tabel 7. Redaksi Data Informan Triangulasi (Lansia & Keluarga Lansia)	77
Tabel 8. Dokumentasi	82

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informan Kunci - (untuk Kader BKL & Posyandu Lansia Melati)..	60
Lampiran 2. Informan Triangulasi - (untuk Petugas Pemegang Program BKL (Dokter & Perawat))	64
Lampiran 3. Informan Triangulasi - (untuk Lansia)	68
Lampiran 4. Informan Triangulasi - (untuk Keluarga Lansia).....	70
Lampiran 5. Jadwal Penelitian	71
Lampiran 6. Hasil Olahan Data.....	72
Lampiran 7. Informed Consent (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian).....	79
Lampiran 8. Surat Izin Penelitian.....	81
Lampiran 9. Dokumentasi.....	82
Lampiran 10. Surat Pengajuan Ethical Clearance (EC)	83

INTISARI

Latar Belakang: Implementasi Bina Keluarga Lansia dan Posyandu Lansia Melati bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup lansia di Kelurahan Pringgokusuman RW 02 Gedongtengen Yogyakarta. Studi ini mengeksplorasi penerapannya pasca pandemi Covid-19.

Metode: Studi kasus kualitatif dengan 12 informan: empat informan kunci (kepala BKL, kepala posyandu, sekretaris BKL dan posyandu, bendahara BKL dan posyandu) dan delapan informan triangulasi (dokter, perawat, tiga lansia, tiga keluarga lansia). Pengambilan sampel dilakukan dengan purposive sampling dan wawancara mendalam.

Hasilnya: Tiga elemen kunci yaitu input dari sumber daya manusia, pendanaan, dan sarana prasarana yang dipilih oleh ketua PKK, dana dari swadaya masyarakat, dan kegiatan BKL & posyandu dilaksanakan berbeda lokasi. BKL tidak pakai sarana, sedangkan posyandu dilengkapi dengan alat cek kesehatan sederhana. Prosesnya mencakup perencanaan, pelaksanaan, pencatatan, dan pelaporan kegiatan yang dilakukan rutin bulanan serta kegiatan tahunan. Semua kegiatan didokumentasikan oleh sekretaris dan dikelola oleh bendahara, lalu dilaporkan kepada ketua PKK setiap tanggal 10. Hasilnya, BKL hanya melibatkan keluarga lansia, sementara posyandu mencakup lansia dengan skrining kesehatan berkala dan hadiah doorprize.

Kesimpulan: Berbagi pengetahuan yang efektif di antara kader sangat penting untuk menyusun program posyandu guna memenuhi kebutuhan lansia. Pengetahuan yang tidak memadai dapat mempengaruhi partisipasi lansia. Posyandu Lansia Melati dapat berkolaborasi dengan LSM untuk meningkatkan program kesejahteraan lansia.

Kata Kunci: BKL, Posyandu, Lansia, Sistem Teori, Pasca Pandemi Covid-19

ABSTRACT

Background: Implementation of elderly family development and elderly Posyandu Melati aimed to improve the quality of life for the elderly in Pringgokusuman Village RW 02 Gedongtengen Yogyakarta. This study explores their post-Covid-19 pandemic implementation

Method: Qualitative case study with 12 informants: four key informants (BKL head, posyandu head, secretary BKL and posyandu, treasurer BKL and posyandu) and eight triangulated informants (doctor, nurse, three elderly, three elderly families). Purposive sampling and in-depth interviews were used.

Result: Three key elements, namely input from human resources, funding and infrastructure selected by the PKK chairman, funds from non-governmental organizations, and BKL & posyandu activities carried out in different locations. BKL does not use facilities, while posyandu is equipped with simple health check tools. The process includes planning, implementing, recording and reporting routine monthly activities as well as annual activities. All activities are documented by the secretary and managed by the treasurer, then reported to the PKK chairman every 10th. As a result, BKL only involves elderly families, while posyandu includes elderly people with periodic health screenings and door prizes.

Conclusion: Effective knowledge sharing among cadre leaders is essential for structuring Posyandu programs to meet elderly needs. Insufficient knowledge may affect elderly participation. Posyandu Melati could collaborate with NGOs to enhance elderly welfare programs.

Keywords: BKL, Posyandu elderly, Theory System, Post-Covid-19 Pandemic