

EXWAN AGUS BAB 1-6 (153210014) REVISI.rtf



Date: 2019-08-07 14:02 WIB

* All sources 100 | Internet sources 31 | Own documents 43 | Organization archive 24 | Plagiarism Prevention Pool 1

- [1] "Bab 1-6 Aggy.doc" dated 2019-08-06
2.4% 19 matches

- [2] "aggy Revisi fix.docx" dated 2019-08-07
2.1% 16 matches

- [3] "Frida bab 1-6.docx" dated 2019-08-02
1.9% 18 matches

- [4] "Skripsi Ana .doc" dated 2019-07-15
1.6% 16 matches

- [5] repository.unusa.ac.id/2276/1/PENGARUH T...A WERDA SURABAYA.pdf
2.5% 12 matches

- [6] "skripsi Khairul Anam 153210066.docx" dated 2019-07-19
1.3% 14 matches

- [7] "plagscan dimas putut.docx" dated 2019-07-05
1.5% 17 matches

- [8] "BAB 1-6 Lusiana.docx" dated 2019-07-23
1.5% 17 matches

- [9] https://targetpdf.com/lp/36rldqm0j3_lp_konsep_lansia_bom
2.3% 8 matches

- [10] "BAB 1 - 6 Bayu Abib.doc" dated 2019-07-24
1.1% 16 matches

- [11] "febby setyawan 173220202.doc" dated 2019-07-24
1.4% 14 matches

- [12] "Mia Ayu REVISI.docx" dated 2019-07-24
1.7% 12 matches

- [13] "Sutrisno.doc" dated 2019-07-10
1.2% 15 matches

- [14] "Revisi Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-11
1.2% 13 matches

- [15] https://dewaadisurya.blogspot.com/2012/04/v-behaviorurdefaultvmlo.html
2.0% 10 matches

- [16] "Mia Ayu.docx" dated 2019-07-24
1.7% 11 matches

- [17] "Bab 1-6 Desi Ade.docx" dated 2019-07-29
1.0% 14 matches

- [18] repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/26951/Chapter II.pdf;sequence=4
1.8% 6 matches

- [19] https://www.scribd.com/document/323909757/BAB-II-Terapi-Tertawa
2.1% 8 matches

- [20] "SKRIPSI bab 1-6 Sabrina.docx" dated 2019-07-29
1.5% 11 matches























































- [21] https://sharekeperawatan.blogspot.com/2015/10/konsep-dan-teori-lanjut-usia.html
1.8% 5 matches

- [22] "SKRIPSI BUDI.doc" dated 2019-07-29
1.5% 10 matches

- [23] "BAB 1 - 6 Sri Retno.docx" dated 2019-07-25
0.7% 14 matches

- [24] "Badrus Safak.docx" dated 2019-07-26
0.8% 12 matches

- [25] digilib.uinsby.ac.id/8087/5/bab_iv.pdf
1.7% 8 matches

-
- [26]  "BaB 1-6 fix plagscan skripsi donny.doc" dated 2019-07-04
 12 matches
-
- [27]  <https://edoc.pub/konsep-dasar-lansia-pdf-free.html>
 6 matches
-
- [28]  "Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17
 14 matches
-
- [29]  <https://kesmas1412.blogspot.com/2016/12/penyakit-degeneratif.html>
 4 matches
 1 documents with identical matches
-
- [31]  "plagscan zofa.docx" dated 2019-07-24
 13 matches
-
- [32]  "Agus Prastio .docx" dated 2019-07-04
 13 matches
-
- [33]  "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03
 10 matches
-
- [34]  "Junaida revisi 3 .docx" dated 2019-07-24
 11 matches
-
- [35]  "Muhamad Ubet .docx" dated 2019-07-24
 13 matches
-
- [36]  <https://vdokumen.com/hpa-aksis.html>
 7 matches
-
- [37]  "skripsi bu sum 1-6.docx" dated 2019-07-04
 13 matches
-
- [38]  "EFI 1-5.docx" dated 2019-07-03
 13 matches
-
- [39]  "bayu tri wahyudi bab1-6.docx" dated 2019-07-30
 10 matches
-
- [40]  "Ita Martha 173220084.docx" dated 2019-07-05
 12 matches
-
- [41]  "revisi plascan khairul anam.docx" dated 2019-07-27
 11 matches
-
- [42]  "1-6 ayu wulandari baru.docx" dated 2019-07-25
 12 matches
-
- [43]  "bab 1-6 Lulut Alvia.doc" dated 2019-08-06
 12 matches
-
- [44]  "Kurnia Putri.doc" dated 2019-07-24
 9 matches
-
- [45]  "Novita.docx" dated 2019-07-17
 13 matches
-
- [46]  <https://www.mejabelajar88.com/2018/11/skripsi-hubungan-pola-asuh-orang-tua.html>
 11 matches
-
- [47]  https://www.academia.edu/7531848/FAKTOR-...BUH_UTARA_TAHUN_2011
 3 matches
-
- [48]  <https://lpperontik.blogspot.com/2015/05/laporan-pendahuluan-praktik-keperawatan.html>
 6 matches
-
- [49]  "mia ayu revisi ke3.docx" dated 2019-07-25
 9 matches
-
- [50]  "Bab 1-6 Malihatun.doc" dated 2019-08-06
 10 matches
-
- [51]  "Skripsi Bab 1-6 Muhammad Ruin.docx" dated 2019-07-29
 10 matches
-
- [52]  "Dhimas Shifthi Anggara 173220075.docx" dated 2019-07-04
 11 matches
-
- [53]  "SKRIPSI NOVI 1-6.docx" dated 2019-08-07

<input checked="" type="checkbox"/>	[53]	0.9% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[54]	"Whenni revisi 1-6.docx" dated 2019-07-30 0.5% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[55]	"plagscan zofa 2.docx" dated 2019-07-25 0.7% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[56]	"revisi hastin.docx" dated 2019-07-18 0.7% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[57]	"Moh Syaiful Bahri 153210070.docx" dated 2019-07-17 1.0% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[58]	"Bab 1-6 Fatihiyatun.docx" dated 2019-07-25 0.7% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[59]	https://ridani15.blogspot.com/2014/12/diet-hipertensi-pada-lansia.html 1.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[60]	"bab 1-6 fita.docx" dated 2019-08-05 0.3% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[61]	"Bab 1-6 Dewi Nur.docx" dated 2019-08-06 0.6% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[62]	"Bab 1-6 Hartini.docx" dated 2019-08-05 0.8% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[63]	"Revisi Desi 1.docx" dated 2019-07-30 0.5% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[64]	"SKRIPSI Bab 1-6 Hendi.docx" dated 2019-07-29 1.0% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[65]	https://intelektualpadalansia.blogspot.com/ 1.4% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[66]	"Bab 1-6 Kadek Desi.docx" dated 2019-08-06 0.1% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[67]	"Skripsi bab 1-6 Aning.doc" dated 2019-07-29 0.5% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[68]	"SKRIPSI Zulikatul.docx" dated 2019-07-27 0.4% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[69]	https://id.123dok.com/document/lzgx96q-...ota-probolinggo.html 0.6% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[70]	"Bab 1-6 Magfirotulloh.docx" dated 2019-08-05 0.6% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[71]	"Bab 1-6 Yeni Diah Lestari 2 plgscan.doc" dated 2019-07-17 0.4% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[72]	"BAB 5 - 6 Anik.docx" dated 2019-07-25 1.0% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[73]	"BU TUTUT 1-6.docx" dated 2019-07-03 0.7% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[74]	"Bayu Herlambang 173220074.docx" dated 2019-07-04 0.4% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[75]	https://www.scribd.com/document/350250104/Standar-Operasional-Prosedur-Terapi-Tertawa 1.0% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[76]	https://docplayer.info/57887097-Universitas-indonesia.html 0.7% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[77]	https://evyhadaming.blogspot.com/2014/04/askep-lansia-dengan-masalah-psikologis.html 1.0% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[78]	"HENRY Progsus Sdj.docx" dated 2019-07-25 0.1% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[79]	from a PlagScan document dated 2019-04-16 02:39 0.8% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[80]	"Revisi Novi Lilin.docx" dated 2019-07-23 0.5% 9 matches

		0.2%	9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[81]		"Anita bab 1-6.docx" dated 2019-07-16 0.3% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[82]		"Revisi BAB 1-6 BAGONG WIJAYA.docx" dated 2019-08-05 0.3% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[83]		ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JK/article/download/650/582 0.9% 3 matches ⊕ 1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]		"Revisi2 Aggy.docx" dated 2019-08-07 0.9% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]		"Trio Atmoko .docx" dated 2019-07-25 0.4% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]		digilib.unisayogya.ac.id/3116/1/Naskah Publikasi.pdf 0.7% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]		fikom.weblog.esaunggul.ac.id/page/2/?xbjclnhmyufumiot 0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[89]		https://vdokumen.com/hasil-ikm.html 0.6% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[90]		https://text-id.123dok.com/document/dy4g...aten-aceh-timur.html 0.6% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]		repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=4&isAllowed=y 0.7% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]		https://abuzzahra1980.blogspot.com/2013/05/laporan-pendahuluan-dan-askep-stase.html 0.7% 2 matches ⊕ 1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]		https://id.123dok.com/document/4zp2jdoy-...nanwetan-blitar.html 0.4% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]		"disca revisi1.docx" dated 2019-08-06 0.3% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]		https://teguhsubianto.blogspot.com/2012/01/ 0.7% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]		"khoirun.docx" dated 2019-07-15 0.6% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]		"BAB 5-6 Ainul Hayati.docx" dated 2019-07-06 0.3% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]		https://mediabelajarkeperawatan.blogspot...isi-operasional.html 0.8% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[100]		"Vicky Dwi C 153210083.docx" dated 2019-07-17 0.2% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[101]		https://id.123dok.com/document/y864xp2q-...rahayu-surabaya.html 0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[102]		https://fourseasonnews.blogspot.com/2012/03/karakteristik-tentang-proses-penuaan.html 0.6% 2 matches ⊕ 1 documents with identical matches

30 pages, 4514 words

A very light text-color was detected that might conceal letters used to merge words.

PlagLevel: 24.9% selected / 87.7% overall

283 matches from 104 sources, of which 35 are online sources.

Settings

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*

Sensitivity: *Medium*

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: *--*

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Depresi pada lansia merupakan salah satu dampak negatif penurunan fungsi tubuh yang ditandai dengan perasaan sedih berlebihan, terganggunya pola tidur, kehilangan selera makan, hasrat seksual, serta minat dalam melakukan aktivitas (Davison, dkk, 2010).^[5] Keadaan stres juga dapat menyebabkan seseorang menjadi lebih sensitif atau peka terhadap depresi (Haryadi, 2012).

^[22] Data WHO pada tahun 2017 menjelaskan bahwa terdapat sekitar 35 juta orang terkena depresi.^[5] Kementerian kesehatan menyatakan orang dewasa Indonesia yang mengalami gangguan mental emosional berupa gangguan kecemasan dan depresi sebanyak 11,6% dari 150 juta jiwa (Hidayat, 2016).^[22] Data Riskesdas tahun 2017 menunjukkan prevalensi gangguan mental emosional di Provinsi Jawa Timur bahwa gejala-gejala depresi usia 15 tahun ke atas mencapai sekitar 16 juta orang atau 8,3% . Hasil Study pendahuluan di panti Griya Cinta Kasih tahun 2018, tercatat ada 42 lansia yang masuk ke Griya Cinta Kasih karena depresi, mulai dari depresi ringan, sedang, hingga berat.

^[83] Lansia pada umumnya perlu membutuhkan bantuan untuk dapat menyelesaikan masalah dalam hidupnya, agar memiliki harga diri dapat dilakukan dengan cara terapi tawa karena Terapi tertawa merupakan salah satu cara untuk mencapai kondisi yang rileks. Tertawa dapat menyebabkan hormon anti stress endorfin dilepaskan dan dapat mengurangi hormon pemicu stress cortisol, adrenalin, epineprine yang keluar ketika seseorang mengalami depresi (Lestari, 2014). Saat tertawa bukan hanya hormon endorfin saja yang keluar tetapi ada hormon positif yang muncul. Keluarnya hormon positif yaitu hormon yang keluar yang diproduksi oleh tubuh ketika merasa bahagia, ceria dan

gembira seperti hormon beta-endorfin dan endomorfina.^[83] Individu sendiri akan berlatih melakukan gerakan motorik dan suara tertawa, yang akhirnya berakhir pada kondisi fisiologis (meningkatnya sistem saraf parasimpatetis dan menurunnya sistem saraf simpatis) (Desinta, 2013).

1.2^[69] Rumusan Masalah

Bagaimanakah pengaruh terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di Griya Cinta Kasih Jombang

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan umum

Menganalisa Pengaruh Terapi Tawa (laughter therapy) Terhadap Tingkat Depresi neurotik pada Lansia di Griya Cinta Kasih Jombang

1.3.2^[1] Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi tingkat depresi neurotik pada lansia yang tinggal di Griya Cinta Kasih Jombang sebelum diberi terapi tawa (laughter therapy)
2. Mengidentifikasi tingkat depresi neurotik pada lansia yang tinggal di Griya Cinta Kasih Jombang sesudah diberi terapi tawa (laughter therapy)
3. Menganalisis pengaruh terapi tawa (laughter therapy) sebelum dan sesudah terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di Griya Cinta Kasih Jombang

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat teoritis

Manfaat teoritis dari penelitian ini adalah sebagai pengembangan ilmu pengetahuan terutama dalam keperawatan jiwa dan gerontik tentang upaya penanganan depresi pada lansia melalui terapi tawa (laughter therapy).

1.4.2^[79] Manfaat praktis

Pelaksanaan terapi tawa (laughter therapy) diharapkan dapat menjadi salah satu alternatif terapi komplementer yang dapat digunakan dalam

melaksanakan asuhan keperawatan untuk menurunkan tingkat depresi pada lansia. Diharapkan pihak Griya Cinta Kasih Jombang dapat menggunakan terapi tawa (laughter therapy) sebagai salah satu alternatif dalam mencegah dan menangani lansia depresi dan penelitian ini dapat memberikan informasi pada masyarakat tentang manfaat terapi tawa sehingga dapat menjadi peran mandiri masyarakat terhadap dukungan pada lansia.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Depresi

2.1.1^[69] Definisi depresi

Depresi adalah gangguan alam perasaan (mood) atau kondisi emosional yang umumnya ditandai dengan kesedihan yang amat sangat, perasaan tidak berarti dan merasa bersalah, menarik diri dari orang lain, terganggunya pola tidur, kehilangan selera makan, hasrat seksual, serta minat dan kesenangan dalam aktivitas yang biasa dilakukan (Davison, Neale & Kring, 2010)

2.1.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi depresi

Terjadinya depresi pada lansia : Menurut S Syarifah dikutip dalam Rahmawati (2011).

1. Faktor psikososial

- 1) Kunjungan dalam keluarga
- 2)Kemampuan dalam adaptasi (lamanya tinggal di panti)

2.1.3 Tanda dan gejala depresi

Orang yang lebih rentan pengaruh jatuh dalam keadaan dalam depresi biasanya mempunyai corak yang memiliki kepribadian depresif, menurut (Davison, dkk, 2010), tanda-tanda depresi antara lain:

1. Pemurung, sukar untuk bisa atau senang, sukar untuk merasa bahagia
- 2.^[8] Pesimis dalam menghadapi masa depan
3. Memandangmu diri rendah
4. Mudah merasa sangat bersalah atau berdosa
5. Mudah saja mengalah
6. Tidak mau bicara
7. Terkadang mudah saja merasa haru, sedih, dan menangis
8. Gerakan lamban, lemuah, lesu, kurang energen
9. Seringkali mengeluh sakit ini dan itu (keluhan-keluhan psikomatik)
- 10.Mudah tegang saat, dan gelisah
- 11.Serba cemas, khawatir, dan takut
- 12.Mudah tersinggung

13. Tidak dan bahkan kepercayaan diri

2.1.4^[5] Aspek neurobiologi depresi

Aksis HPA (Hypothalamic Pituitary Adrenal) memegang peranan penting dalam beradaptasi terhadap stres. Pada keadaan depresi terjadi peningkatan aktivitas HPA yang ditandai dengan pelepasan CRH (Corticotropin Releasing Hormon) dari hipotalamus.^[19] Akibatnya terjadi peningkatan rangsangan terhadap hipofisis anterior (Haryadi, 2012).

2.2 Konsep Terapi Tertawa

2.2.1 Definisi

Terapi tertawa merupakan adalah suatu kegiatan yang pada dasarnya akan melibatkan otot wajah dan organ dalam tubuh seperti jantung, paru-paru, melibatkan dada, yang terdiafragma dan perut, gerakan tersebut juga akan memberikan pada otak untuk menekan pada sekresi epineprine dan cortisol dan mendorong pelepasan hormon endorfin yang menyebabkan timbulnya perasaan tenang dan nyaman (Kataria, 2010).

2.2.2 Teknik terapi tertawa

1. Persiapan

Latihan ini dilakukan di ruangan dimana terdapat cukup udara segar yang masuk dan dengan keadaan tenang, bebas dari gangguan untuk memudahkan berkonsentrasi dan mengikuti latihan (Setyodi & Kushariyadi, 2011).

2.^[75] Persiapan alat

Identifikasi kondisi umum responden yaitu dapat memahami dan diajak berkomunikasi, kooperatif, tidak mempunyai riwayat yang seperti dijelaskan pada kontraindikasi.^[75] Jelaskan secara umum prosedur yang akan dilakukan.

3. Cara kerja

- 1) Satu sesi tawa memakan durasi waktu 30 menit.
- 2) Tepuk tangan selama 1-2 ... 1-2-3 sambil mengucapkan H0-ho....Ha..Ha...Ha...
- 3) Lakukan pernafasan dalam dengan tarikan nafas melalui hidung dan dihembuskan pelan-pelan.

^[19]▶ 4) Gerakkan engsel bahu ke depan dan ke arah belakang, kemudian menganggukkan kepala ke bawah hingga dagu hampir menyentuh dada, lalu mendongakkan kepala ke atas belakang, lalu menoleh ke kiri dan ke kanan secara perlahan. Putar pinggang ke arah kanan kemudian dalam beberapa saat, kemudian memutar ke arah kiri dan ditahan beberapa saat, lalu kemabali ke posisi semula (5 kali).

^[75]▶ 4. Tahap terminasi/evaluasi

- 1) Evaluasi hasil subjektif dan objektif
- 2) Beri reinforcement positif pada klien
- 3) Mengakhiri pertemuan dengan baik.
- 4) Dokumentasi : ^[15]▶ respon klien dengan verbal dan non verbal.

2.3 Konsep lanjut usia

2.3.1 ^[18]▶ Pengertian lanjut usia

Menua adalah suatu proses menghilangnya secara perlahan-lahan (graduil) kemampuan jaringan untuk memperbaiki diri atau mengganti serta mempertahankan fungsi secara normal, ketahanan terhadap cedera, termasuk adanya infeksi (Santoso, 2017). ^[18]▶ Sedangkan menurut pasal 1 ayat (2), (3), (4) UU No.13 ^[18]▶ Tahun 1998 tentang kesehatan dikatakan bahwa usia lanjut adalah seseorang yang telah mencapai usia lebih dari 60 tahun (Maryam, 2008). Asuhan keperawatan keluarga dengan lansia adalah suatu bentuk pelayanan keperawatan komprehensif yang diberikan kepada lansia dan keluarga dengan tujuan meningkatkan kesehatan, rehabilitasi kesehatan, memaksimalkan kemampuan lansia dan keluarga dalam meningkatkan status kesehatan (Santoso, 2017).

2.3.2 Karakteristik lansia

- 1.^[9] Berusia lebih dari 60 tahun (sesuai dengan Pasal 1 ayat (2) UU No.13 tentang kesehatan)
- 2.^[9] Kebutuhan dan masalah dapat yang bervariasi dari rentang sehat sampai sakit, dari kebutuhan biopsikososial dan juga sampai spiritual, serta dari kondisi adaptif hingga kondisi maladaptif
- 3.^[9] Lingkungan tempat tinggal yang juga yang bervariasi.

2.3.3 Teori-teori yang terjadi pada proses penuaan

Teori-teori yang mendukung terjadinya proses penuaan, antara lain:^[29] teori biologis, teori kejiwaan sosial, teori psikologis, teori kesalahan genetik, dan teori penuaan akibat metabolisme (Santoso, 2017).

1.^[9] Teori Biologis

Teori biologis tentang penuaan dapat dan dibagi menjadi teori intrinsik dan ekstrinsik.^[29] Intrinsik berarti perubahan yang timbul akibat penyebab di dalam sel sendiri, sedang teori ekstrinsik menjelaskan bahwa penuaan yang terjadi diakibatkan pengaruh lingkungan.

2. Teori Kejiwaan Sosial

2.3.4^[47] Faktor-faktor yang mempengaruhi penuaan

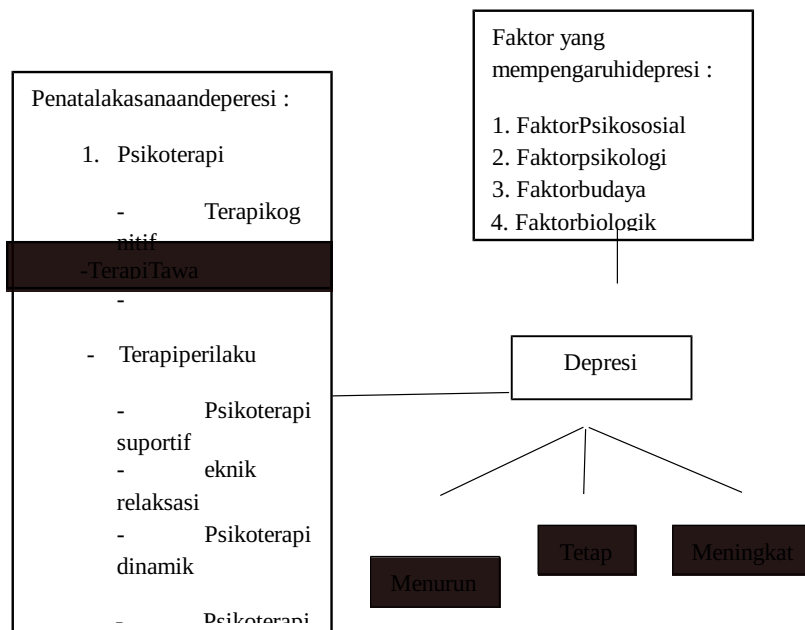
Faktor-faktor yang mempengaruhi penuaan dan penyakit yang sering terjadi pada lansia di antaranya hereditas, atau keturunan genetik, nutrisi atau makanan, status kesehatan, pengalaman hidup, dan stress (Santoso, 2017).

BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS

3.1 Kerangka Konsep

Kerangka konseptual adalah kerangka teori yang terdiri dari variabel-variabel yang menganalisis hasil penelitian (Notoatmodjo, 2010).



Keterangan:

: diteliti

: tidakditeliti

Gambar 3.1 Kerangka konseptual pengaruh terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di Griya Cinta Kasih Jombang

Dari gambar 3.1 dapat dijelaskan mekanisme pengaruh terapistawa (laughter therapy) terhadap penurunan tingkat depresi pada lansia.^[17] Pada lansia terjadi degeneratif fungsi sistem tubuh dan juga dipengaruhi oleh beberapa faktor diantaranya adalah faktor psikososial, faktor psikologi, faktor budaya, dan faktor genetik. Faktor psikososial yang meliputi kemampuan adaptasi lansia untuk tinggal di panti, tidak ada kunjungan dari keluarga, kehilangan pekerjaan sangat berperan terhadap terjadinya depresi pada lansia. Penyebab umum depresi adalah tersisih dari pergaulan dan semakin menurunnya sistem nilai keluarga. Salah satu cara penanggulangan depresi adalah dengan teknik relaksasi. Terapi tawa adalah termasuk terapi yang bekerja merileksasikan tubuh sehingga cocok untuk individu yang mengalami depresi.

3.2^[13] Hipotesis Penelitian

Hipotesis adalah jawaban sementara dari rumusan masalah atau pertanyaan penelitian (Nursalam, 2008).

^[5] Hipotesis pada penelitian ini adalah Ada pengaruh terapi tawa (laughter therapy) terhadap penurunan tingkat depresi pada lansia di Griya Cinta Kasih Jombang.

H1 : Ada pengaruh terapi tawa (loughter therapy) terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di griya cinta kasih Jombang.

BAB 4

METODE PENELITIAN

4.1 Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain penelitian “one group pretest-posttest” yang merupakan salah satu bentuk rancangan pra experimental, dimana desain ini berusaha untuk mengungkap hubungan sebab-akibat dari variabel yang independen yaitu terapi tawa (laughter therapy) dan variabel dependen yaitu penurunan tingkat depresi pada lansia.^[8] Pada penelitian yang dibawah ini, peneliti memberikan perlakuan tertentu pada suatu kelompok subyek yang diobservasi sebelum dan sesudah dilakukan intervensi.

^[23] Subjek	Pra	Perlakuan	Pasca-tes
K	O1 Waktu 1	1 Waktu 2	O2 Waktu 3

Tabel 4.1 Rancangan Penelitian Pra Eksperimental

K : Subjek (lansia dengan depresi)

O1 :^[5] Observasi depresi sebelum terapi tertawa

I : Intervensi (terapi tawa)

O2 : Observasi tingkat depresi setelah terapi tertawa

^[34] 4.2 Waktu dan Tempat Penelitian

4.2.1^[1] Waktu penelitian

Penelitian dimulai pada bulan Maret 2019 sampai Agustus 2019 mulai dari penyusunan proposal sampai swngan laporan hasil akhir skripsi

4.2.2^[1] Tempat penelitian

Penelitian ini dilakukan di Griya Cinta Kasih Jombang.

4.3 Populasi, Sampel, dan Sampling

4.3.1 Populasi

Populasi adalah seluruh lansia yang mengalami depresi neurotik di Griya Cinta Kasih sejumlah 30 lansia.

4.3.2^[11]▶ Sampel

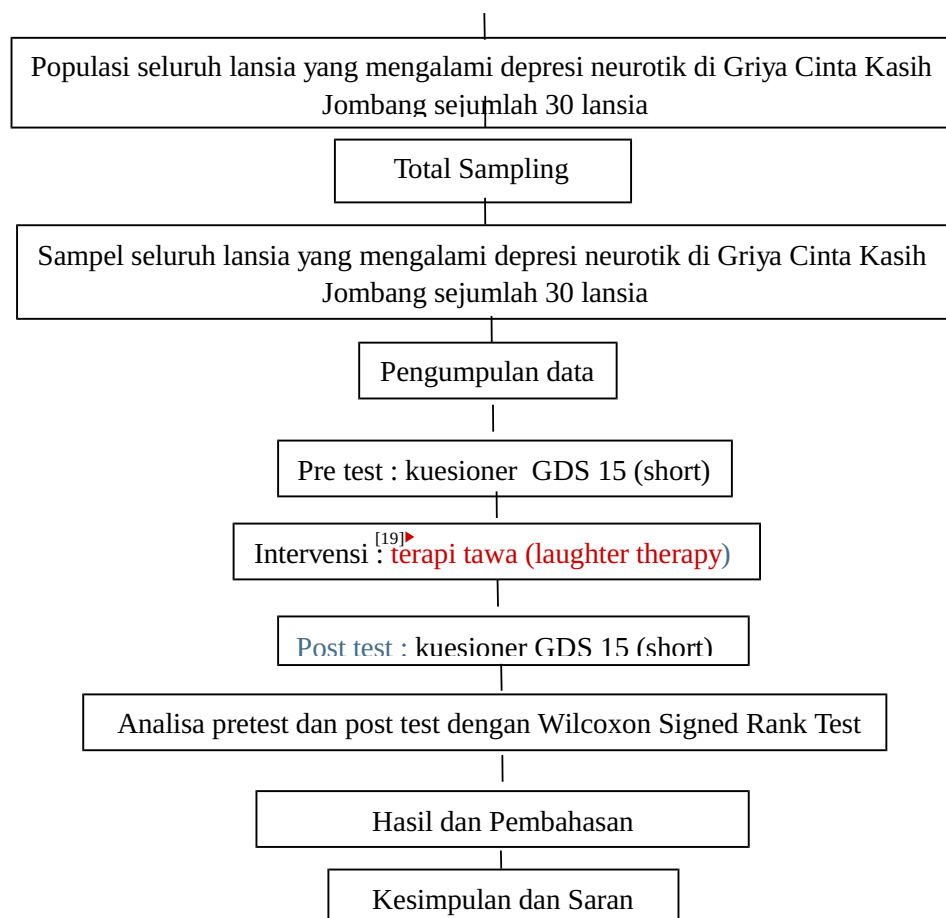
Besar sampel adalah banyaknya anggota yang akan dijadikan sampel (Notoatmojo, 2002). Dalam penelitian ini besar sampelnya adalah seluruh lansia yang mengalami depresi neurotik sejumlah 30 lansia.

4.3.3^[15]▶ Sampling

Pada penelitian ini menggunakan teknik Total sampling yaitu suatu teknik penetapan sampel dengan cara memilih semua populasi sesuai dengan yang dikehendaki oleh peneliti (Nursalam, 2017).

4.4 Kerangka Kerja

Identifikasi Masalah



Gambar 4.1 Kerangka Kerja Pengaruh Terapi Tawa (Laughter Therapy) Terhadap Tingkat Depresi pada Lansia

4.5 Identifikasi dan Definisi Variabel

Pada penelitian ini, variabel dibedakan menjadi:

1. Variabel bebas (independent variable) adalah variabel yang juga bisa dapat menentukan nilai variabel lainnya (Nursalam, 2017).^[12] Variabel bebas yang biasanya merupakan mendapatkan stimulasi atau intervensi keperawatan dapat yang diberikan kepada klien untuk mempengaruhi tingkah laku klien tersebut. Variabel yang bebas dalam penelitian ini merupakan adalah terapi tawa (laughter therapy).

2.^[1] Variabel tergantung (dependent variable) adalah variable dapat juga yang nilainya ditentukan oleh variabel lain (Nursalam, 2017).. Variabel penelitian panaliti ini adalah penurunan tingkat depresi.

4.6^[15] Definisi Operasional

Definisi operasional variabel adalah pemberian arti/makna pada masing-masing variabel untuk kepentingan akurasi, komunikasi, dan replikasi agar memberikan pemahaman yang sama kepada setiap orang mengenai variabel-variabel yang dirumuskan dalam suatu penelitian (Nursalam, 2008).

Tabel 4.2 Definisi Operasional Pengaruh Terapi Tawa (Laughter Therapy) terhadap Tingkat Depresi Neurotik pada Lansia di Griya Cinta Kasih Jombang.

^[57] Variabel	Definisi operasional	Parameter	Instrument	Skala	Kriteria
Independe	Suatu	1. ^[94] Sebuah sesi	SOP	-	-

n Terapi tawa (laughter therapy)	<p>terapi untuk mencapai kegembiraan di dalam hati yang dikeluarkan melalui mulut dalam bentuk suara tawa, senyuman.</p>	<p>tawa berdurasi 20- 30 menit, satu putaran tawa memerlukan waktu 30-40 detik, 2. Terapi tawa dilakukan setiap pagi atau sore hari. 3. Terapi tawa dilakukan tiga kali dalam seminggu selama dua minggu. Kataria.2010</p>			
Dependen: Depresi neurotik	<p>Suatu kelainan alam perasaan (mood) berupa hilangnya minat atau kesenangan dalam aktifitas- aktifitas</p>	<p>1.Berkurangnya minat beraktifitas 2.Perasaan kesepian dan bosan 3.Kien merasa sedih 4.Perasaan tidak berdaya 5.Selalu merasa bersalah terhadap suatu keadaan 6.Tidak ada semangat atau harapan masa depan</p>	<p>Kuesioner GDS 15</p>	<p>ordina l</p>	<p>GDS terdiri dari 15 (lima belas) pertanyaan tiap pertanyaan berisi option “ya” dan “tidak”, yang harus dipilih salah satunya. Skor : 1. Jawaban bercetak tebal : 1 2. jawaban tidak bercetak tebal : 0 Kriteria :</p>

	yang biasa				1. Skor 5 : tidak depresi 2. Skor 5-9 : depresi sedang 3. 10 : depresi berat (Nursalam. 2011)
--	------------	--	--	--	---

4.7 Pengumpulan Data

1.^[70]▶ Editing

Editing bertujuan untuk dalam hal apapun **mengevaluasi kelengkapan, konsistensi, dan kesesuaian antara kriteria yang dapat data yang diperlukan untuk menguji hipotesis atau menjawab tujuan penelitian.**

2.^[4]▶ Coding

Coding yaitu tahap pengklasifikasian **data atau pemberian kode-kode** misalnya fungsi pada **tiap data yang termasuk dalam kategori sama, diperoleh dari sumber data yang diperiksa dan ya kelengkapannya.**^[4]▶ Kode adalah isyarat yang dibuat **dalam bentuk angka atau dan juga melihat huruf yang memberikan petunjuk atau mengeluh identitas pada bimbingan konseling suatu data yang dianalisis.**

Data umum

1. Jenis kelamin

Laki-laki : J1

Perempuan : J2

2. Pendidikan

Tidak sekolah : P1

SD : P2

SMP : P3

SMA : P4

PT : P5

3. Umur

61 – 65 tahun : U1

66 – 70 tahun : U2

71 – 75 tahun : U3

76 – 80 tahun : U4

4. Status perkawinan

Tidak kawin : S1

Janda / Duda : S2

Kawin : S3

5. Lama menghuni Griya Cinta Kasih

1 minggu – 1 bulan : L1

1 bulan – 6 bulan : L2

6 bulan – 1 tahun : L3

1 tahun – 2 tahun : L4

2 tahun – 3 tahun : L5

3 tahun – 4 tahun : L6

6. Pekerjaan sebelum menghuni Griya Cinta Kasih

Tidak bekerja	: Pk 1
Pensiunan	: Pk 2
Petani	: Pk 3
Nelayan	: Pk 4
Wiraswasta	: Pk 5
Lain-lain	: Pk 6

Data khusus

1. Tingkat depresi

Tidak depresi	: D1
Depresi sedang	: D2
Depresi berat	: D3

3. Scoring

Scoring adalah proses pemberian nilai pada jawaban kuesioner (Hidayat, 2010).

Penyekoran ordinal untuk depresi neurotik :

Jawaban bercetak tebal : 1

Jawaban tidak bercetak tebal : 0

4.^[1] **Tabulating**

Tabulating yaitu penyusunan bahwa pada data dalam bentuk tabel adalah kegiatan yang untuk meringkas data pada yang masuk (data mentah) ke dalam tabel-tabel merupakan yang telah dipersiapkan (Notoadmojo, 2012).

Presentase dari frekuensi dari data mempengaruhi umum dan data dalam khusus akan diinterpretasikan sebagai berikut:

No.	Present	Keterangan
	ase	

1.	^[45] ▶ 0%	Tidak ada
2.	^[45] ▶ 1-25%	Sebagian kecil
3.	26- 49%	Hampir setengahnya
4.	50%	Setengahnya
5.	51- 75%	Sebagian besar
6.	76- 99%	Hampir seluruhnya
7.	100%	Seluruhnya

4.7.3^[26]▶ Analisa data

Data yang telah akan dikumpulkan, dianalisis secara banyak sistemik dan disajikan dalam hal bentuk tabulasi silang antara variabel ini independen dan variabel dependen. Selanjutnya pada data diolah berdasarkan didapatkan pada kuesioner, selanjutnya dilakukan pada tabulasi data dengan menggunakan uji statistik “Wilcoxon Test”, prinsip ini dari uji ini adalah menguji apakah ada

perbedaan dampak sebelum dan sesudah perlakuan terapi tawa (laughter therapy).

4.8 Etik Penelitian

Setelah penghasiian mendapatkan rekomendasi dari bagian akademik Fakultas Keperawatan Unipdu dan persetujuan dari pimpinan GCK, peneliti melakukan penelitian dengan memperhatikan masalah etika.

4.8.2^[15] Tanpa nama (Anonymity)

Kerahasiaan identitas responden harus dijaga.^[11] Oleh karena itu peneliti tidak boleh mencantumkan nama responden pada lembar pengumpulan data (kuesioner).

^[20] Peneliti cukup memberi kode pada masing-masing lembar tersebut.

BAB 5

HASIL DAN PEMBAHASAN

5.1^[1] Hasil Penelitian

5.1.1^[25] Gambaran umum lokasi penelitian

Satu blok bangunan terdiri dari 8 kamar untuk menampung lansia terlantar dengan kamar mandi/WC di luar. 5.^[25] Satu blok bangunan untuk istirahat petugas penjaga, petugas masak, petugas piket dengan kamar mandi/WC di luar.^[25] 5) Satu ruang dapur umum dengan ukuran 6x12 m.^[25] 6) Satu ruang serba guna dengan ukuran 6x20 m.^[25] 7) Satu ruang kantor dengan ukuran

6x12 m.^[25] 8) Satu ruang untuk pemeriksaan medis.^[25] 9) Satu ruang bangunan musholla. 10) Satu ruang bangunan rumah pompa.

^[25] Griya Cinta Kasih Jombang memiliki tugas untuk melaksanakan sebagian tugas Dinas Sosial khususnya di bidang rehabilitasi sosial gelandangan, pengemis, dan lansia terlantar serta gelandangan psikotik yang berkeliaran di sudut-sudut kota dalam upaya menciptakan ketentraman, ketertiban, dan keindahan kota. Daya tampung Griya Cinta Kasih Jombang ± 70 orang, namun saat ini hanya 41 orang, yang meliputi psikotik, gelandangan, pengemis, lansia terlantar menghuni Griya Cinta Kasih Jombang. Jumlah lansia yang tinggal di Griya Cinta Kasih Jombang sebanyak 41 orang.

5.1.2 Data umum

1) Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin

Tabel 5.1^[33] Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 2019

No	Jenis kelamin	Jumlah	Persentase (%)
1	Laki-laki	8	26,7
2	Perempuan	22	73,3
	Σ	30	100

Sumber data :^[14] data primer, 2019

Tabel 5.2^[31] menunjukkan bahwa sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan sejumlah 22 orang (73,3%).

2) Karakteristik responden berdasarkan pendidikan

Tabel 5.2^[8] Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 2019

No	Pendidikan	Jumlah	Persentase (%)
1	Tidak sekolah	17	56,7
2	SD	13	43,3
3	SMP	0	0
4	SMA	0	0
	Σ	30	100

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.3 menunjukkan bahwa sebagian besar responden pendidikannya tidak sekolah sejumlah 17 orang (56,7%).

3) Karakteristik responden berdasarkan umur

Tabel 5.3^[40] Karakteristik Responden Berdasarkan Umur di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 2019

No	Umur	Jumlah	Persentase (%)
1	45-59	6	20
2	60-74	14	46,7
3	75-90	6	20
4	90	4	13,3
	Σ	30	100

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.3^[31] menunjukkan bahwa hampir setengah responden berumur 60-74 tahun sejumlah 14 orang (46,7%).

4) Karakteristik responden berdasarkan status perkawinan

Tabel 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Status Perkawinan di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 201

No	Status perkawinan	Jumlah	Persentase (%)
1.	Tidak kawin	0	0
2.	Janda/ duda	30	100
3. ^[86]	Kawin	0	0
	Σ	30	100

Sumber data : data primer, 2019

Dari Tabel 5.4 menunjukkan bahwa seluruh responden status perkawinannya janda/duda sejumlah 30 orang (100%).

5) Karakteristik responden berdasarkan Pekerjaan Sebelum Masuk Pant

Tabel 5.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Sebelum Masuk Pant di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 2019.

No	Pekerjaan Sebelum Masuk Pant	Jumlah	Persentase (%)
1	Tidak bekerja	12	40
2	Pensiunan	6	20
3	Petani	4	13,3
4	Wiraswasta	3	10

5	Lain-lain	5	16,7
	Σ	11	100

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.5 menunjukkan bahwa hampir setengah responden tidak bekerja sebelum masuk panti sebesar 12 orang (40%).

5.1.3 Data khusus

Data khusus menampilkan data tentang tingkat depresi sebelum dan sesudah pelaksanaan terapi tawa (laughter therapy) serta menganalisa pengaruh pelaksanaan terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi.

Tabel 5.6 Tingkat depresi sebelum dilakukan terapi tawa (laughter therapy)

No	Tingkat depresi	Jumlah	Persentase (%)
1.	Berat	7	23,3
2.	Sedang	23	76,7
3.	Tidak ada gejala	0	0
	Σ	30	100

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.6^[17] menunjukkan bahwa sebagian besar responden sebelum dilakukan terapi tawa tingkat depresinya sedang sejumlah 23 orang (76,7%).

Tabel 5.7 Tingkat depresi sesudah dilakukan terapi tawa (laughter therapy)

No	Tingkat depresi	Jumlah	Persentase (%)
1	Berat	0	0
2	Sedang	0	0
3	Tidak ada gejala	30	100
	Σ	30	100

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.7 menunjukkan bahwa seluruh responden sesudah dilakukan terapi tawa tingkat depresinya tidak ada gejala sejumlah 30 orang (100%).

Tabel 5.8 Hasil tabulasi silang pengaruh pelaksanaan terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi lansia di Griya Cinta Kasih Jombang bulan Juni 2019.

No	Tingkat depresi	Sebelum Terapi tawa		Sesudah Terapi tawa	
		Jumlah	Prosentase	Jumlah	Prosentase
1	Berat	7	23,3	0	0
2	Sedang	23	76,7	0	0
3	Tidak ada gejala	0	0	30	100
	Σ	30	100	30	100
$\alpha = 0,000$					

Sumber data : data primer, 2019

Tabel 5.8 menunjukkan bahwa sebelum dilakukan terapi tawa hampir seluruh responden tingkat depresinya sedang sejumlah 23 orang (76,7%), setelah dilakukan terapi tawa seluruh responden tingkat depresinya tidak ada gejala sejumlah 30 orang (100%).

^[34] Dari hasil penelitian menggunakan uji wilcoxon menunjukkan nilai probabilitas atau taraf kesalahan ($p : 0,000$)^[42] jauh lebih kecil dari nilai signifikan ($\alpha : 0,05$)^[79] maka H_1 diterima dan H_0 ditolak yang berarti bahwa ada pengaruh terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di Griya Cinta Kaih Jombang.

4.1 Pembahasan

4.3.1 Tingkat depresi sebelum dilakukan terapi tawa (laughter therapy)

Data pada tabel 5.6 menunjukkan bahwa sebagian besar responden sebelum dilakukan terapi tawa tingkat depresinya sedang sejumlah 23 orang (76,7%)^[77].

Menurut Syarifah dalam Rahmawati (2006) sulit bagi lansia meninggalkan rumah lamanya yang selama ini ditempati bersama-sama orang-orang yang dicintainya.^[77] Yang tentu saja mempunyai kenangan manis.^[77] Selain itu sikap konservatif lansia menambah sulit untuk menyesuaikan diri pada lingkungan baru.^[77] Kondisi ini dapat menyebabkan perasaan tertekan, kesedihan, dan putus asa.^[87] Persoalan hidup yang mendera lanjut usia sepanjang hayatnya seperti:^[87] konflik dengan keluarga atau anak, berkurangnya interaksi sosial, kurang rasa keakraban, kurangnya kegiatan juga bisa memacu terjadinya depresi (Rahmawati, 2006).

4.3.2 Tingkat depresi sesudah dilakukan terapi tawa (laughter therapy)

Data pada tabel 5.7 menunjukkan bahwa seluruh responden sesudah dilakukan terapi tawa tingkat depresinya tidak ada gejala sejumlah 30 orang (100%).

Terapi tawa yang dilakukan di Griya Cinta Kasih Jombang dapat membantu lansia agar tetap semangat, tidak bosan, merasa hidup kosong dan keluar dari depresi, karena terapi tawa adalah kegiatan baru yang menyenangkan. Kebahagiaan yang dirasakan dalam melakukan kegiatan baru akan mendorong sikap positif dan optimis dalam menghadapi kehidupan. Sesuai hasil kuesioner GDS, setelah dilakukan terapi tawa (laughter therapy) kebanyakan responden mengalami perubahan yang signifikan pada item no 4, 5, 7, 11, dan 13, yaitu responden merasa tidak bosan, mempunyai semangat yang baik, merasa bahagia dan senang. Dari hasil evaluasi proses menggambarkan bahwa responden mampu menirukan dan mempraktekkan gerakan dalam terapi tawa (laughter therapy) dalam kelompok. Sering terjadinya perselisihan dan rasa curiga diantara para lansia di Griya Cinta Kasih Jombang bisa diminimalisir dengan kegiatan bersama yaitu terapi tawa (laughter therapy). Hal ini disebabkan terapi tawa (laughter therapy) mempunyai fungsi interpersonal sehingga memungkinkan lansia untuk

bergabung dengan kelompok dan berinteraksi. Selain itu tertawa mudah menular, ketika salah seorang responden tertawa maka responden yang lainnya bisa ikut tertawa. Ketika tertawa dalam kelompok di tempat umum dengan kedua lengan terangkat ke langit, rasa takut atau malu akan hilang. Secara bertahap, tawa akan menambah rasa percaya diri dan mengembangkan kualitas kepribadian dan kepemimpinan. Lansia di Griya Cinta Kasih Jombang mengatakan bahwa enggan melakukan kegiatan rutin yaitu olahraga yang diadakan setiap hari Kamis, karena banyak alasan diantaranya capek, sakit dan lain-lain. Hal ini dibuktikan dengan hasil penelitian dari instrumen GDS, item no 2 dan 9, jumlah responden dengan tingkat aktifitas rendah (kurang) sebanyak 5 orang dan lansia dengan tingkat aktivitas sedang (cukup) sebanyak 6 orang. Oleh karena itu terapi tawa (laughter therapy) bisa menjadi alternatif agar lansia tetap berolahraga.

4.3.3 Pengaruh terapi tawa (laughter therapy) terhadap tingkat depresi

Data pada tabel 5.8 menunjukkan bahwa sebelum dilakukan terapi tawa hampir seluruh responden tingkat depresinya sedang sejumlah 23 orang (76,7%), setelah dilakukan terapi tawa seluruh responden tingkat depresinya tidak ada gejala sejumlah 30 orang (100%). Dari hasil penelitian menggunakan uji Wilcoxon menunjukkan nilai probabilitas atau taraf kesalahan ($p : 0,000$) jauh lebih kecil dari nilai signifikan ($\alpha : 0,05$)^[56] maka H_1 diterima dan H_0 ditolak yang berarti bahwa Responden mengungkapkan bahwa dengan kegiatan yang dilakukan bersama-sama bisa menambah keakraban di antara penghuni selain itu dengan terapi tawa bisa menambah rasa percaya diri, karena responden bebas mengekspresikan diri di tempat umum. Sehingga diharapkan dengan terapi tawa bisa memperkuat garis pertahanan normal diri terhadap stressor-stressor yang terjadi pada lansia.

^[36] Aksis HPA memegang peranan penting dalam beradaptasi terhadap stress baik stress eksternal maupun internal.^[36] Ketika berespons terhadap ketakutan,

marah, cemas, dan hal-hal yang tidak menyenangkan terjadi peningkatan aktivitas aksis HPA.^[19] Pada keadaan depresi terjadi peningkatan aktivitas HPA yang ditandai dengan pelepasan CRH dari hipotalamus.^[19] Akibatnya, terjadi peningkatan rangsangan terhadap hipofisis anterior untuk mensekresikan ACTH (Amir, 2005). Depresi dapat ditanggulangi melalui relaksasi, salah satu jenisnya adalah melalui terapi tawa (laughter therapy). Terapi tawa (laughter therapy) mampu menghambat sekresi ACTH dan kortisol (Simanungkalit, 2007).^[28]

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

Pada bab ini akan disajikan simpulan dan saran dari hasil penelitian tentang penerapan terapi tawa (laughter therapy) terhadap penurunan tingkat depresi pada lansia. ^[6] Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan di Panti Werdha Mojopahit maka dapat diambil kesimpulan dan saran sebagai berikut:

6.1 Kesimpulan

1. Sebelum dilakukan terapi tawa (laughter therapy) responden mengalami depresi sedang dan berat.
2. Setelah dilakukan terapi tawa (laughter therapy) seluruh responden mengalami penurunan tingkat depresi dengan kriteria tidak depresi.
3. Ada pengaruh terapi tawa (Laughter Therapy) terhadap tingkat depresi neurotik pada lansia di Griya Cinta Kasih Jombang

6.2 Saran

1. Bagi Responden

Diharapkan responden rutin mengikuti kegiatan-kegiatan yang dilakukan oleh pihak Griya Cinta Kasih agar mengurangi tingkat depresi neurotik misalkan dengan terapi tawa, terapi aktivitas kelompok, dan lain sebagainya.

2. Bagi Petugas kesehatan

Bagi perawat, dapat menggunakan terapi tawa sebagai salah satu alternatif terapi yang dapat digunakan dalam melaksanakan asuhan keperawatan untuk menurunkan tingkat depresi pada lansia.

3. Bagi Tempat Penelitian

Bagi instansi yang berkaitan, perlu dilakukan terapi tawa pada lansia secara berkelanjutan. Selain itu untuk mengoptimalkan penanganan depresi pada lansia, perlu diberikan terapi suportif, terapi psikoreligi dan terapi farmakologis untuk penderita depresi berat karena depresi mempunyai kecenderungan untuk kambuh bila tidak diberi penanganan secara berkelanjutan.

4. Bagi peneliti Selanjutnya

Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang pengaruh terapi tawa terhadap lansia depresi dengan menggunakan sampel yang didiversifikasikan dan

melakukan post test (evaluasi) GDS 15 beberapa hari setelah pertemuan terakhir terapi tawa (laughter therapy).

DAFTAR PUSTAKA

Amir, Nurmiati, (2015). Depresi, Aspek Neurobiologi Diagnosis dan Tatalaksana.
Jakarta: Balai Penerbit FKUI, hal 28-49.

Darmojo, R Boediono, (2006).^[79] **Buku Ajar Geriatri (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut)**. Jakarta: Balai Penerbit FKUI, hal 3-12, 195.

Davidson, G., Neale, J.M., & Kring, A.M. (2015). Psikologi Abnormal Edisi ke-9. Jakarta : PT RajaGrafindo Persada.

Hawari, Dadang, (2013). Manajemen Stress, Cemas, dan Depresi. Jakarta: Balai Penerbit FKUI, hal 17 – 59.

Ibrahim, Ayub Sani, (2016). Mania, Alam Perasaan, Depresi. Jakarta: Dua As-As Dua, hal: 79, 92-97.

Kataria, Madan, (2010).^[5] **Laugh For No Reason**. Jakarta: Percetakan Buana, hal 1-75.

Keliat, (2017). Terapi Modalitas Keperawatan: Terapi Aktivitas Kelompok. Makalah Pelatihan Keperawatan di Lawang 17-20 Mei. Tidak dipublikasikan.

Maramis, Willy F, (2015).^[4] **Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa**. Edisi 9. Surabaya: Airlangga University Press, hal:494-496, 576-583.

Maryam, Siti R, (2017).^[7] **Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya**. Jakarta: Salemba Medika, hal: 87-88.

Notoatmojo, (2012).^[4] **Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi Revisi**. Jakarta: Rineka Cipta, hal 36-185.^[99]

Nursalam dan Siti Pariani, (2015)^[3]. Pendekatan Praktis Metodologi Riset Keperawatan.

Jakarta: CV Sagung Seto.

Nursalam, 2017, Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis, Edisi 4,

Jakarta Selatan: Salemba Medika.

Rahmawati, (2014)^[79]. Pengaruh pelaksanaan Terapi Kenangan (Reminiscence Group

Strategies) terhadap Penurunan Tingkat Depresi pada Lansia di Panti Werdha

Hargo Dedali Surabaya. Skripsi tidak dipublikasikan. Surabaya:^[15] Fakultas

Keperawatan Universitas Airlangga.

Santoso, Bambang Adi, (2013)^[65]. Ilmu Keperawatan Komunitas, Konsep dan Aplikasi.

Buku 2. Jakarta: Salemba Medika, hal: 137-156.

Simanungkalit, Bona, (2016). Terapi Tawa. Jakarta: Paps Sinar Sinanti.

Stuart, Gail W, (2016)^[64]. Buku Saku Keperawatan Jiwa. Edisi 5. Jakarta:^[23] Penerbit Buku

Kedokteran EGC, hal: 412.

Subrata, (2013). Dari Acara Jumpa Seusia –Senyuman Lansia itu Pancarkan

Kebahagiaan. <http://www.balipost.co.id/balipostcetak/2003/9/18/b15.htm>. Tanggal

14 November 2015. Jam 21.00