

perlakuan yang wajar dari lingkungan lansia tersebut, lingkungan yang menghargai hak-hak lansia serta memahami kebutuhan dan kondisi psikologis lansia dan tersedianya media atau sarana bagi lansia untuk mengaktualisasikan potensi dan kemampuan yang dimiliki.

Kesempatan yang diberikan akan memiliki fungsi memelihara dan mengembangkan fungsi-fungsi yang dimiliki oleh lansia. Penelitian terhadap usia lanjut mengungkapkan bahwa rangsangan dapat membantu mencegah kemunduran fisik dan mental. Mereka secara fisik dan mental tetap aktif dimasa tua tidak terlampau menunjukkan kemunduran fisik dan mental dibanding dengan mereka yang menganut filsafat “kursi goyang” terhadap masalah usia tua dan menjadi tidak aktif karena kemampuan-kemampuan fisik dan mental mereka sedikit sekali memperoleh rangsangan (Hurlock, 2004)

Winn (dalam Hamidah dan Aryani, 2012) mendefinisikan *successful aging* adalah menggambarkan seseorang merasakan kondisinya terbebas dari penurunan kesehatan fisik, kognitif dan sosial namun mereka tetap memperhatikan faktor-faktor penentu *successful aging* yang tidak terkontrol yang dapat mempengaruhi *successful aging* secara signifikan. Sementara ahli lain Shu (dalam Hamidah dan Aryani, 2012) mengatakan bahwa *successful aging* didefinisikan sebagai suatu kondisi lengkap atau sempurna secara fisik, mental dan *social well-being*. Lebih spesifik dikatakan bahwa *successful aging* meliputi empat bidang kesehatan dan

indikator sosial, yaitu fungsi fisik, fungsi kognitif, fungsi kepribadian dan adanya dukungan sosial dari keluarga dan lingkungan.

Dorris (dalam Hamidah dan Aryani, 2012) mengatakan bahwa *successful aging* adalah kondisi yang tidak ada penyakit, artinya secara fisik sehat, aman secara finansial, hidupnya masih produktif, mandiri dalam hidupnya, mampu berpikir optimis dan positif dan masih aktif dengan orang lain yang dapat memberikan makna dan dukungan secara sosial dan psikologis dalam hidupnya. Secara lebih mendasar dapat dikatakan bahwa *successful aging* adalah kondisi yang seimbang antara aspek lingkungan, emosi, spiritual, sosial, fisik, psikologis dan budaya.

Successful aging yaitu keadaan lansia yang tercegah dari berbagai penyakit serta tetap berperan aktif dalam kehidupan dan memelihara fungsi fisik dan kognitif yang tinggi. Artinya, para lansia masih dapat bekerja aktif terutama pada sektor informal (*productive aging*), berbagai pengalaman dalam kebijaksanaan pendalaman spiritual dan kehidupan (*consious aging*) serta mengoptimalkan kesempatan dalam keikutsertaan program kesehatan dan kesejahteraan yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup lansia (*active aging*). *Mac Arthur Foundation Research Network on USA* telah mengidentifikasi tiga komponen utama dalam *successful aging*, yaitu terhindar dari penyakit ataupun penyakit-penyakit yang menghalangi kemampuan ataupun kemandirian, terpeliharanya fungsi fisik dan psikologis yang tinggi, dan aktif dalam kehidupan sosial

mendesripsikan tentang usia lanjut berhasil yang dikemukakan oleh beberapa ahli:

- a. Teori yang pertama adalah teori *disengagement* yang diajukan oleh Cumming dan Henry (dalam Ouwehand, 2007) semakin tinggi usia manusia akan diikuti secara berangsur-angsur oleh semakin mundurnya interaksi sosial, fisik dan emosi dengan kehidupan dunia. Terdapat satu proses saling menarik diri atau pelepasan diri, baik individu dari masyarakat maupun masyarakat dari individu. Individu mengundurkan diri karena kesadarannya akan berkurangnya kemampuan fisik maupun mental yang dialami, yang membawanya secara berangsur-angsur kepada kondisi fisik tergantung, baik fisik maupun mental. Sebaliknya masyarakat menarik diri karena lansia memerlukan orang yang lebih muda, yang lebih mandiri untuk mengganti bekas jejak orang yang lebih tua. Teori ini berpendapat bahwa adalah hal yang normal dan bahkan dirasa perlu bagi seseorang untuk mengundurkan diri dari masyarakat ketika usia lanjut.
- b. Teori yang kedua adalah teori *activity*, yang dikemukakan oleh Havighurst (dalam Ouwehand et al, 2007) teori ini menyatakan bahwa semakin tua seseorang akan semakin memelihara hubungan sosial, fisik atau emosionalnya. Teori ini berpendapat, bahwa kegiatan adalah esensi hidup sepanjang hidup dan sepanjang umur. Seseorang yang

tetap aktif, baik secara fisik, mental maupun sosial akan melakukan penyesuaian yang lebih baik seiring dengan bertambahnya usianya.

- c. Teori lain yang menjelaskan usia lanjut berhasil adalah teori kesinambungan (*continuity*) yang dikemukakan oleh Atchley (dalam Suardiman, 2010). Seseorang yang sukses saat lansia adalah yang mampu mengatur beberapa kontinuitas, atau hubungan dengan masa lalu atau masa sebelumnya dalam struktur kehidupan mereka baik internal atau eksternal. Struktur internal termasuk di dalamnya adalah pengetahuan, harga diri, dan perasaannya tentang sejarah personal oleh Erikson hal ini disebut "*ego integrity*" struktur eksternal termasuk di dalamnya adalah peran, hubungan dengan orang lain, aktivitas dan sumber-sumber dukungan sosial atau lingkungan fisik.

Pendekatan lain yang juga membahas mengenai lansia berhasil oleh Erikson (dalam Suardiman, 2011) usia lanjut berhasil didefinisikan sebagai kepuasan dari dalam (*inner satisfaction*) daripada penyesuaian eksternal (*eksternal adjustment*), sedangkan tugas-tugas perkembangan lansia adalah memantapkan cita integritas, satu cita hidup tentang kebermaknaan dan keputusan.

Misalnya, pasien yang mempunyai pikiran lebih pesimis selama masa sakitnya akan lebih menderita dan distress.

Individu yang optimis dan individu yang pesimis memiliki perbedaan dalam beberapa cara yang berpengaruh besar dalam hidup mereka. Perbedaan mereka terletak pada cara pendekatan dalam menghadapi masalah dan tantangan yang mereka alami, dan mereka berbeda dalam tata cara serta kesuksesan dalam mengatasi permasalahan hidup. Individu yang optimis memiliki kecenderungan untuk menganggap bahwa seluruh masalah dapat terselesaikan, baik dengan satu cara maupun cara lainnya. Mereka juga memiliki keyakinan dan kegigihan dalam menghadapi suatu masalah. Di lain pihak, individu yang pesimis memiliki kecenderungan untuk mengantisipasi kemungkinan bertambah buruknya masalah, dan mereka juga cenderung ragu-ragu dalam menghadapi masalah yang mereka alami (Carver & Scheier, dalam Synder & Lopez, 2005).

Menurut Seligman (dalam Goleman, 2000) mendefinisikan optimisme dalam kerangka bagaimana orang memandang keberhasilan dan kegagalan mereka. Orang yang optimis menganggap kegagalan disebabkan oleh sesuatu hal yang dapat diubah sehingga mereka dapat berhasil pada masa-masa mendatang, sementara orang pesimis menerima kegagalan sebagai kesalahannya sendiri, menganggapnya berasal dari pembawaan yang telah mendarah daging yang tak dapat mereka ubah. Seligman (dalam Waluyo, 2010) menyatakan bahwa yang dimaksud optimisme adalah keyakinan

tentang hakikat kesalahan. Mereka melihat kesalahan sebagai papan loncatan untuk belajar. Berdasarkan uraian di atas, maka dapat disimpulkan bahwa orang optimis yaitu orang yang merasa mampu mengatasi setiap masalah fisik maupun psikologis yang menimpanya berdasarkan pandangannya yang selalu positif terhadap suatu masalah.

Seligman (2005) menambahkan bahwa orang-orang yang membuat penjelasan permanen dan universal untuk kejadian bagus, begitu pula penjelasan temporer dan spesifik untuk kejadian buruk, dengan cepat pulih kembali dan dengan mudah kembali melangkah begitu mereka mendapatkan sebuah keberhasilan.

Orang-orang yang memberikan penjelasan temporer dan spesifik untuk keberhasilan, serta penjelasan permanen dan universal untuk kegagalan, cenderung kolaps ketika terkena tekanan pada keduanya dalam waktu yang lama dan menyebar ke berbagai situasi dan jarang aktif kembali. Orang optimis akan menerangkan situasi yang menyenangkan secara internal (diri sendiri yang menyebabkan terjadinya situasi yang menyenangkan).

Sebaliknya orang optimis akan menerangkan situasi yang tak menyenangkan secara eksternal (orang lain atau lingkungan yang menyebabkan terjadinya situasi tak menyenangkan). Orang pesimis cenderung menerangkan situasi yang menyenangkan karena orang lain atau situasi (eksternal) misalnya: "kemampuan teman-teman saya yang menyebabkan tim saya menang". Sebaliknya, orang pesimis cenderung

banyak manfaat, bahkan ada yang sampai beranggapan bahwa kehidupan masa tua sering kali dipersepsikan secara negatif sebagai beban keluarga dan masyarakat.

Neugarten (dalam Azizah, 2011) masa tua adalah masa dimana orang dapat merasa puas dengan keberhasilannya. Tetapi bagi orang lain, periode ini adalah permulaan kemunduran. Usia tua dipandang sebagai masa kemunduran, masa kelemahan manusiawi dan sosial sangat tersebar luas dewasa ini. Pandangan ini tidak memperhitungkan bahwa kelompok lansia bukanlah kelompok orang yang homogen. Usia tua dialami dengan cara yang berbeda-beda. Ada orang berusia lanjut yang mampu melihat arti penting usia dalam konteks eksistensi manusia, yaitu sebagai masa hidup yang memberi kesempatan-kesempatan untuk tumbuh berkembang dan bertekad berbakti. Ada juga lansia yang memandang usia tua dengan sikap-sikap yang berkisar antara kepasrahan yang pasif dan pemberontakan, penolakan, dan keputusasaan. Lansia ini menjadi terkunci dalam diri mereka sendiri dan dengan demikian semakin cepat proses kemerosotan jasmani dan mental mereka sendiri.

Menua (menjadi tua) adalah suatu proses menghilangkan secara perlahan-lahan kemampuan jaringan untuk memperbaiki diri atau mengganti dan mempertahankan fungsi normalnya, sehingga tidak dapat bertahan terhadap infeksi dan memperbaiki kerusakan yang diderita, Nugroho (dalam Azizah, 2011). Proses menua merupakan proses yang

terus-menerus (berlanjut) secara alamiah. Dimulai sejak lahir dan umumnya dialami semua makhluk hidup, (Nugroho dalam Azizah, 2000). Para ahli sosial yang mengkhususkan pada studi *aging* (Papalia & Olds, 2004) menunjuk pada tiga kelompok dewasa akhir, yaitu *the "young"*, *"old old"*, dan *"oldest old"* Biasanya ditujukan pada orang yang berusia 65-74 tahun, yang biasanya aktif, vital, dan bersemangat. *The old old*, usia 75-84 tahun, dan *the oldest old*, usia 85 tahun ke atas, adalah kemungkinan lebih besar menjadi lemah dan mempunyai kesulitan melakukan aktivitas dalam kehidupan sehari-hari. Klasifikasi yang berarti lebih adalah *functional age*, seberapa baik fungsi orang itu dalam hal fisik dan lingkungan sosialnya dibandingkan dengan orang lain yang sama usia kronologisnya.

Santrock (2004) menyebutkan bahwa beberapa ahli perkembangan membedakan antara orang tua muda atau usia tua (usia 65-74 tahun) dan orang tua yang tua atau usia tua akhir (75 tahun atau lebih). Secara pasti seseorang yang telah memasuki masa lansia akan mengalami kemunduran kemampuan fisik hal ini akan berpengaruh terhadap kemampuan lansia untuk bergaul dengan masyarakat luas, seiring dengan menurunnya perhatian masyarakat luas terhadap individu lansia maka perhatian dari lingkungan dekatpun makin lama makin turun, maka akan berpengaruh terhadap diri pribadi lansia menjadi semakin kompleks.

Berdasarkan beberapa pengertian yang telah dipaparkan diatas, dapat disimpulkan bahwa lansia adalah tahap akhir perkembangan pada daur

56 tahun ke atas, tidak mempunyai penghasilan dan tidak berdaya mencari nafkah untuk keperluan pokok bagi kehidupannya sehari-hari. Demikian juga batasan lansia yang tercantum dalam Undang-Undang No.4 tahun 1965 tentang pemberian bantuan penghidupan orang jompo, bahwa yang berhak mendapatkan bantuan adalah mereka yang berusia 56 tahun ke atas. Dengan demikian dalam undang-undang tersebut menyatakan bahwa lansia adalah yang berumur 56 tahun ke atas.

Namun demikian masih terdapat perbedaan dalam menetapkan batasan usia seseorang untuk dapat dikelompokkan ke dalam penduduk lansia. Dalam penelitian ini digunakan batasan umur 60-75 tahun untuk menyatakan orang lansia. Bila ditinjau menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) usia diatas termasuk kedalam usia lansia (*elderly*) 60-74 tahun. Usia biologis mengacu pada keadaan kesehatan tubuh seseorang, usia biologis tidak selalu sama dengan usia kronologis (tanggal lahir) bisa lebih muda atau lebih tua tergantung dari kondisi organ tubuh seseorang. Usia biologis ditentukan dengan membandingkan kesehatan fisik seseorang dari berbagai usia dan menentukan apa usia biologis orang tersebut. Penuaan biologis tidak terikat waktu, hal ini lebih berkaitan dengan seberapa baik sel memperbaharui diri dan seberapa efisien sel tersebut menggunakan oksigen. Jika kondisi organ tubuhnya sehat walaupun sudah tua itu berarti usia biologisnya muda.

- a. Perubahan fisik, meliputi perubahan penampilan, perubahan bagian tubuh, perubahan fungsi fisiologis, perubahan panca indera dan perubahan seksual.
- b. Perubahan kemampuan motorik. Hurlock (2004) menambahkan bahwa terjadi juga perubahan- perubahan pada kemampuan motorik di usia lanjut, meliputi kekuatan, kecepatan, kemampuan belajar keterampilan baru, kelakuan.
- c. Perubahan kemampuan mental. Perubahan mental pada lansia, terdiri dari perubahan ingatan. Kenangan (*memory*) terdiri dari kenangan jangka panjang (berjam-jam sampai berhari-hari yang lalu mencakup beberapa perubahan), dan kenangan jangka pendek atau seketika (0-10 menit, kenangan buruk).Perubahan-perubahan mental pada lansia berkaitan dengan 2 hal yaitu kenangan dan intelegensia. Lansia akan mengingat kenangan masa terdahulu namun sering lupa pada masa yang baru, sedangkan intelegensia tidak berubah namun terjadi perubahan dalam gaya membayangkan. (Nugroho dalam Azizah, 2011).
- d. Perubahan minat. Seperti perubahan fisik, mental dan gaya hidup pada orang-orang yang berusia lanjut, juga terjadi perubahan minat dan keinginan yang tidak dapat dihindari.
- e. Perubahan-perubahan peran psikososial. Pekerjaan yaitu memasuki masa pensiun. Idealnya masa pensiun merupakan waktu untuk

menikmati hal ini dalam hidup, tetapi yang diharapkan adalah kebalikannya. Pensiun sering diasosiasikan dengan kehilangan seperti penghasilan, peran, kerugian, dan harga diri. (Nugroho dalam Azizah, 2011).

Pada umumnya setiap orang menginginkan umur panjang. Setiap ulang tahun doa yang dipanjatkan juga menyebut semoga panjang umur. Bagi usia lanjut yang diperlukan bukan hanya umur panjang, tetapi juga kondisi sehat yang memungkinkan untuk melakukan kegiatan secara mandiri tetap berguna dan memberikan manfaat bagi keluarga dan kehidupan sosial. Kondisi demikian sering disebut sebagai harapan hidup untuk tetap aktif (*active live expectancy*) sebaliknya orang tidak menghendaki umur panjang apabila umur panjang itu dilalui dengan keadaan sakit.

D. Hubungan Antara Optimisme Dengan *Successful Aging* Pada Lansia

Masa lansia adalah tahapan terakhir dari perkembangan individu. Pada masa ini terjadi banyak perubahan pada lansia diantaranya adalah adanya perubahan fisik, perubahan psikis dan perubahan pada sosial ekonomi lansia. Masa lansia adalah masa yang menakutkan bagi sebagian orang, karena pada masa itu terjadi banyak perubahan, dimulai dari turunnya tingkat kekuatan fisik, penurunan tingkat memori, dan bahkan munculnya penyakit seperti demensia (pikun). Perubahan tersebut menyebabkan lansia menjadi tergantung atau menggantungkan diri pada orang lain seperti anak atau

keluarga yang lain. Kemunduran dari segi sosial ditandai dengan kehilangan jabatan atau posisi tertentu dalam sebuah organisasi atau masyarakat, yang telah menempatkan dirinya sebagai individu dengan status terhormat, dihargai, memiliki pengaruh, dan didengarkan pendapatnya. Sekalipun mengalami kemunduran pada beberapa aspek kehidupannya, bukan berarti lansia tidak bisa menikmati kehidupannya. Lansia pasti memiliki potensi yang bisa dimanfaatkan untuk mengisi hari-harinya dengan hal-hal yang bermanfaat dan menghibur. Banyak lansia yang masih potensial serta memiliki energi dan semangat untuk berprestasi.

Successful aging merupakan tujuan dari perkembangan tahap akhir yang akan dicapai oleh para lansia. Bagaimanapun tua tetap sebagai bagian dari rentang kehidupan individu sehingga tidak ubahnya seperti masa-masa sebelumnya bahwa kesejahteraan juga menjadi impian bagi yang menjalani masa ini. Memasuki masa lansia yang bahagia identik dengan kesiapan untuk menerima segala perubahan dalam aspek-aspek kehidupan sosial, merupakan salah satu aspek yang mengalami perubahan cukup signifikan pada masa lansia. Banyak lansia yang mampu tetap optimal dalam bidang-bidang sosial dan mencapai kondisi yang dikatakan sejahtera atau dengan kata lain lansia tersebut mencapai kesejahteraan sosial. Kesejahteraan pada masa ini sangat dipengaruhi oleh bagaimana individu lansia mampu untuk menyesuaikan keadaannya dengan keadaan di sekitarnya.

Successful aging merupakan kondisi yang optimal dimana para lansia bebas dari penyakit fisik maupun penyakit mental serta aktif di dalam kehidupan sosial sehari-hari. *Successful aging* yaitu keadaan lansia yang tercegah dari berbagai penyakit serta tetap berperan aktif dalam kehidupan dan memelihara fungsi fisik dan kognitif yang tinggi. Artinya, para lansia masih dapat bekerja aktif terutama pada sektor informal (*productive aging*), berbagai pengalaman dalam kebijaksanaan pendalaman spiritual dan kehidupan (*conscious aging*) serta mengoptimalkan kesempatan dalam keikutsertaan program kesehatan dan kesejahteraan yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup lansia (*active aging*).

Terdapat banyak faktor yang mempengaruhi pencapaian *successful aging* pada lansia, diantaranya optimisme, dukungan keluarga, optimasi, dan hubungan dengan lingkungan. McGinnis (1995) menyatakan bahwa individu yang optimis adalah individu yang bertindak karena mereka yakin bahwa mereka mempunyai pengendalian yang besar sekali atas masa depan mereka. Sedangkan menurut Segerestrom (dalam Ghufro dan Risnawati, 2010) optimisme adalah cara berfikir positif dan realistis dalam memandang suatu masalah.

Pernyataan tersebut didukung oleh penelitian yang dilakukan Pilling (2012) dengan judul "*Genomics and Successful Aging: Grounds for Renewed Optimisme?*". Penelitian tersebut membahas tentang seorang penderita diabetes mellitus tipe 2, Alzheimer, prostat. Namun penyakit tersebut tidak

menjadi penghalang. Bagi dirinya untuk melakukan kegiatan seperti biasanya. Penderita tersebut memiliki optimis yang tinggi, sehingga penyakit tersebut tidak berpengaruh pada kehidupannya. Dari optimis yang dimiliki oleh pasien, maka pasien tersebut mampu mencapai *successful aging*.

Salah satu faktor internal yang sangat mempengaruhi pencapaian *successful aging* pada lansia adalah optimisme. Optimisme akan mempengaruhi pola pikir lansia yang berdampak pada kegiatan sehari-hari lansia. Bagi lansia yang memiliki tingkat optimisme tinggi, maka lansia tersebut tidak akan merasa rendah diri walaupun terjadi banyak kemunduran dalam dirinya. Lansia tersebut akan terus semangat menjalani hidupnya. Berbeda dengan lansia yang memiliki tingkat optimis yang rendah atau cenderung pesimis. Bagi lansia tersebut, hidupnya sudah tidak berharga lagi, dan kemunduran-kemunduran yang terjadi akan membuatnya merasa rendah diri.

Seligman (dalam Ghufro dan Risnawati, 2010) menyatakan bahwa optimisme adalah suatu pandangan secara menyeluruh, melihat hal yang baik, berfikir positif, dan mudah memberikan makna bagi diri. Menurut Carver & Scheier (dalam Synder & Lopez, 2005) individu yang optimis merupakan individu yang mengira akan terjadi hal-hal baik pada diri mereka dan individu yang pesimis adalah individu yang mengira akan terjadi hal-hal buruk pada diri mereka.

Tuntutan dan perubahan yang dialami lansia menyebabkan munculnya berbagai masalah. Kondisi khas yang menyebabkan perubahan pada lansia, diantaranya adalah tumbuh uban, kulit mulai keriput, penurunan berat badan, tanggalnya gigi sehingga mengalami kesulitan makan. Selain itu juga muncul perubahan yang menyangkut kehidupan psikologis lansia, seperti perasaan tersisih, tidak dibutuhkan lagi, ketidakikhlasan menerima kenyataan baru, misalnya penyakit yang tidak kunjung sembuh atau kematian pada pasangan. Secara alami proses menjadi tua mengakibatkan para lansia mengalami perubahan fisik dan mental, yang mempengaruhi kondisi ekonomi dan sosialnya (Jumita, 2011).

Hal ini sejalan dengan Hurlock (1980) yang juga menyatakan bahwa dua perubahan lain yang harus dihadapi lansia, yaitu perubahan ekonomi dan perubahan sosial. Adanya anggapan bahwa lansia sebagai masa menjadi sakit-sakitan, menjadi jelek, mengalami penurunan status mental, penurunan status sosial, tidak berguna, tidak berdaya dan bahkan mengalami depresi. Sementara menjalani masa tua dengan bahagia dan sejahtera, merupakan dambaan semua orang. Keadaan seperti ini hanya dapat dicapai oleh seseorang apabila orang tersebut merasa sehat secara fisik, mental dan sosial, merasa dibutuhkan, merasa dicintai, mempunyai harga diri serta dapat berpartisipasi dalam kehidupan. Dengan kata lain, walaupun seseorang telah mengalami penuaan, namun dia sedikit sekali mengalami karakteristik penuaan secara fisik dan juga mengalami kehilangan yang minimal dari fungsi psikis, sehingga lansia

tetap merasa sehat baik fisik maupun psikis. Kondisi lansia seperti ini disebut sebagai *successful aging*.

Baltes dan Baltes (1990) menjelaskan bahwa *successful aging* sebagai perpaduan antara fungsi-fungsi biologis (kesehatan dan daya tahan tubuh), fungsi-fungsi psikologis (kesehatan mental) dan aspek-aspek positif seseorang sebagai manusia (kompetensi sosial, kontrol diri, dan kepuasan hidup).

Konsep *successful aging* dari Baltes dan Baltes dikenal dengan model SOC yaitu *Selection, Optimization* dan *Compensation*. Model ini berasumsi bahwa setiap individu selalu berada di dalam proses adaptasi secara kognitif yang terjadi secara terus menerus sepanjang hidupnya, dan bahwa dalam kehidupan seseorang akan selalu terdapat perubahan, baik dalam makna maupun tujuan hidup.

Pencapaian *successful aging* pada lansia dipengaruhi oleh beberapa faktor, seperti faktor fisik dan kesehatan, faktor aktivitas, faktor psikologis, faktor social, dan faktor religiusitas. Salah satu faktor psikologis yang mempengaruhi *successful aging* adalah optimisme (Budiarti, 2010). Sikap-sikap positif pada lanjut usia seperti menyadari akan segala kekurangan yang ada dalam dirinya, mampu menghadapi serta menyelesaikan permasalahan pada dirinya serta tercapainya tujuan dan memaknai hidup dengan baik akan membuat lanjut usia menjalani usia senjanya dengan perasaan optimis.

Pendapat yang sama juga diungkapkan oleh Berk (dalam Suadirman, 2011) bahwa ada beberapa faktor yang mempengaruhi *successful aging*, salah

satunya yaitu optimisme. Berk menjelaskan bahwa optimisme yang dimiliki oleh lansia akan meningkatkan kesehatan fisik lansia, sehingga lansia tersebut tidak mudah merasa sakit.

Pernyataan tersebut didukung oleh penelitian yang dilakukan Pilling (2012) dengan judul “*Genomics and Successful Aging: Grounds for Renewed Optimisme?*”. Penelitian tersebut membahas tentang seorang penderita diabetes mellitus tipe 2, Alzheimer, prostat. Namun penyakit tersebut tidak menjadi penghalang. Bagi dirinya untuk melakukan kegiatan seperti biasanya. Penderita tersebut memiliki optimis yang tinggi, sehingga penyakit tersebut tidak berpengaruh pada kehidupannya. Dari optimis yang dimiliki oleh pasien, maka pasien tersebut mampu mencapai *successful aging*.

Menurut Ubaedy (2007) optimisme memiliki dua pengertian. Pertama, adalah doktrin hidup yang mengajarkan kita untuk meyakini adanya kehidupan yang lebih baik. Kedua, optimisme berarti kecenderungan batin untuk merencanakan aksi untuk mencapai hasil yang lebih bagus atau meyakini adanya kehidupan yang lebih baik dan keyakinan itu kita jadikan sebagai bekal untuk meraih hasil yang lebih baik.

Seperti yang di ungkapkan Seligman (2005) dalam teorinya psikologi positif bahwa optimisme dan harapan memberikan daya tahan yang lebih baik dalam menghadapi depresi tatkala musibah melanda, kinerja yang lebih tinggi ditempat kerja, dan kesehatan fisik yang lebih baik.

