

Resiliensi pada Lansia yang Ditinggal Mati Pasangan Hidupnya

SKRIPSI

Diajukan Kepada Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya
untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan dalam Menyelesaikan Program Strata
Satu (SI) Psikologi (S.Psi)



Rizqa Familia Oktaviani

J01214023

**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI
FAKULTAS PSIKOLOGI DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL
SURABAYA**

2018

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi

Resiliensi pada Lansia yang Ditinggal Mati Pasangan Hidupnya

Oleh

Rizqa Familia Oktaviani

J01214023

Telah Disetujui untuk Diajukan pada Ujian Skripsi

Surabaya, 13 Juli 2018



Dra. Hj. St. Azizah Rahayu, M.Si

NIP. 195510071986032001

PENGESAHAN TIM PENGUJI SKRIPSI
SKRIPSI
RESILIENSI PADA LANSIA YANG DITINGGAL MATI PASANGAN
HIDUPNYA

Yang disusun oleh:

Rizqa Familia Oktaviani

J01214023

Telah dipertahankan di depan tim penguji

Pada tanggal 20 Juli 2018

Mengetahui,

Dekan Fakultas Psikologi dan Kesehatan



Dr. dr. Hj. Siti Nur Asivah, M.Ag
NIP. 197209271996032002

Susunan Tim Penguji
Penguji I pembimbing,

Dra. Siti Azizah Rahayu, M.Si

NIP. 195510071986032001

Penguji II,

DR. Abdul Muhid, M.Si

NIP. 197502052003121002

Penguji III.

Lucky Abrorry, M.Psi

NIP. 197910012006041005

Penguji IV

Tatik Mukhovvaroh, S.Psi., M.Si

NIP. 197605112009122002

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul “Resiliensi pada Lansia yang Ditinggal Mati Pasangan Hidupnya” merupakan karya asli yang diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi di Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya. Karya ini sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surabaya, 31 Juli 2018



Rizqa Familia Oktaviani

NIM. J01214023



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : RIZQA FAMILIA OKTAVIANI
NIM : 201214023
Fakultas/Jurusan : Psikologi / psikologi dan kesehatan
E-mail address : Rf. Rizqa @gmail . com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Skripsi Tesis Desertasi Lain-lain (.....)

yang berjudul :

RESILIENSI PADA LANSIA YANG DITINGGAL
MATI PASANGAN HIDUPNYA

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara **fulltext** untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya,

Penulis

(Rizqa Familia O.)
nama terang dan tanda tangan

Kematian dapat datang kapan saja dalam rentang kehidupan, kendati kita cenderung meyakini bahwa kematian diusia tua adalah yang paling alami. Kematian merupakan akhir kehidupan bagi setiap orang, kematian tidak hanya menpenaruhi orang yang mati namun juga mereka yang ditinggalkan. Lansia yang tidak bisa menerima perubahan tersebut akan menggunakan *defense mechanism* diri untuk menghadapinya. Berdasarkan hal tersebut, dapat diketahui bahwa individu dengan penerimaan diri memiliki kemampuan untuk mengekspresikan emosinya secara tepat, yaitu dengan memunculkan mekanisme psikologis yang sesuai dan bermanfaat untuk menghadapi berbagai keadaan dalam kehidupan sehari-hari. Kemampuan tersebut didasarkan pada pengalaman-pengalamannya di masa lalu dan keinginan individu untuk terus belajar dari kehidupannya (Sari dalam Marni, 2015)

Dalam (Upton, 2012) Kehilangan karena kematian orang-orang yang dicintai dapat terjadi disemua tahap kehidupan. Reaksi-reaksi parah atas kematian dapat menjalar ke hubungan-hubungan keluarga dan mengakibatkan trauma bagi anak dan pasangan. Kematian kerap digambarkan sebagai salah satu hal yang sulit diterima. Penyesuaian terhadap kematian pasangan sangat sulit bagi pria maupun wanita pada usia lanjut, karena pada masa ini semua penyesuaian semakin sulit dilakukan (Hurlock, 1980).

Dalam (Aprilia, 2013) fenomena kehilangan ini menjadi suatu fenomena traumatik dan memberikan efek melemahkan diri bagi sebagian orang namun bagi sebagian yang lain ini menjadi suatu proses kematangan diri untuk menjalani kehidupan tanpa pasangan. Proses ini tentu tidak mudah dan terasa berat karena harus menjalankan semua tugas yang dulu ia lakukan bersama pasangannya dan sekarang harus dilakukan sendiri.

Rasa kehilangan atau stres yang dirasakan dapat mempengaruhi kesehatan fisik dan mental. Pada kesehatan fisik masa berduka ini dapat merusak kekebalan tubuh seperti sakit kepala, pusing, gangguan pencernaan atau sakit di dada karena kesedihan yang mendalam. Kejadian ini berkaitan pula dengan kesehatan mental individu sehingga dapat menyebabkan masalah memori atau ingatan, kehilangan nafsu makanan, kesulitan berkonsentrasi, sulit berpikir logis, mempertinggi kecemasan, depresi, insomnia karena masih membayangkan pasangannya, agresi atau kemarahan dan disfungsi sosial. Reaksi ini dapat terjadi berkisar dari waktu yang cukup pendek dan ringan sampai ekstrem dan menetap pada waktu yang lama, bahkan sampai bertahun-tahun (Papalia, Olds & Feldman, 2004).

Setelah pasangan yang sangat dicintai meninggal, pasangannya yang masih hidup sering kali diikuti dengan kesulitan keuangan, kesepian, meningkatnya penyakit fisik, gangguan psikologis termasuk depresi. Setiap pasangan yang masih hidup memiliki cara yang berbeda untuk mengatasi pengalaman ini. (Ott, dkk dalam Santrock, 2002)

Asumsi diatas juga diperkuat oleh penelitian sebelumnya yang serupa dengan penelitian ini yang dilakukan oleh Maneerat (2011) dengan judul “*A conceptual structure of resilience among thai elderly*” menyimpulkan bahwa resiliensi adalah kemampuan beradaptasi yang sukses dalam menghadapi kesulitan yang besar dalam kehidupan seperti kemiskinan, penyakit, trauma masa lalu, dan kehilangan orang terdekat. Resiliensi lansia mengacu pada kualitas pribadi mereka yang memungkinkan untuk berkembang dan bertahan ditengah kesusahan dan penelitian inipun juga menunjukkan bahwa resiliensi pada lansia Thailand dipupuk oleh kekuatan batin, dukungan eksternal, keterampilan intrapersonal dan pemecahan masalah.

Pada proses wawancara dengan subjek yang juga dilakukan pada tanggal 21 april 2018 maka diperoleh informasi bahwa subjek atas nama bapak Sr yang berumur 71 tahun ini merupakan seorang lansia yang ditinggal mati oleh pasangan hidupnya. Kegiatan bapak Sr sehari-hari sudah tidak bekerja, dia hanya mengurus lembu yang dimilikinya dan bersih-bersih dirumah. Bapak Sr tinggal sendirian karena anak-anaknya sudah memiliki keluarga dan tinggal lumayan jauh dari rumah bapak Sr, tetapi anak-anaknya selalu datang bergantian untuk menjenguk bapak Sr.

Bapak Sr ditinggal oleh istrinya sekitar 1tahun. Dan saat itu istrinya tidak sakit atau apa, hanya saat akan berangkat ke masjid istri bapak Sr terjatuh di jalan dan berselang dua hari kemudian meninggal,

itulah yang membuat bapak Sr tidak percaya dan sangat terkejut karena secepat itu istrinya pergi meninggalkannya. Karena sangat terkejut mendengar kabar tersebut itu mengakibatkan tangan bapak Sr seketika itu mati rasa dan tidak bisa diangkat. Menurut bapak Sr kepergian istrinya membuat dia merasa sedih, merasa ada yang kurang karena setiap harinya bapak Sr bekerja untuk memberi uang saku ketika ibu pergi untuk pengajian yang hampir setiap harinya, saat istrinya sudah tidak ada dia akhirnya dilarang bekerja oleh anak-anaknya dan kehidupan sehari-harinya ditanggung oleh anak-anaknya yang secara bergantian memberikan uang untuk bapak Sr.

Ketika seseorang kehilangan seseorang yang dicintainya maka individu tersebut biasanya merasakan sakit yang begitu dalam, rasa frustrasi dan kehilangan yang mungkin baru akan hilang setelah melalui waktu yang cukup lama (Papalia, Olds & Feldman, 2009).

Berdasarkan pada kenyataan tersebut, maka diperlukan suatu kemampuan atau kapasitas individu dalam menghadapi dan mengatasi berbagai permasalahan serta penderitaan hidup secara positif sehingga individu dapat memandang permasalahan tersebut. Kemampuan untuk dapat beradaptasi dengan baik dan mampu berfungsi secara baik ditengah situasi yang menekan dan banyak halangan dan rintangan sering disebut dengan resiliensi.

Berdasarkan permasalahan tersebut maka peneliti akan meneliti resiliensi pada lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya. Tujuan dari

tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Winda Aprilia pada tahun 2013 yang berjudul “Resiliensi dan Dukungan Sosial pada Orang Tua Tunggal (Studi Kasus pada Ibu Tunggal Di Samarinda)”. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan prinsip *snowball*. Berdasarkan hasil wawancara dari penelitian ini ketiga subjek berusaha untuk mampu bertahan dan menerima kondisi yang mereka alami apa adanya, selain itu ketiga subjek terus berusaha untuk menjalankan perannya sebagai ayah sekaligus ibu bagi anak-anaknya. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Rianti Yunisa, dkk pada tahun 2017 yang berjudul “Gambaran Mengenai Resiliensi pada Ibu Dewasa Madya yang Ditinggal Pasangan Hidupnya Meninggal Di Komplek GBA 1 Kab. Bandung”. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Berdasarkan hasil penelitian ini sebesar 83,3% ibu yang ditinggal mati pasangan hidupnya memiliki kategori resiliensi tinggi. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah

lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Stefani Dipayanti dan Lisya Chairani pada tahun 2012 dengan judul “ *Locus Of Control* dan Resiliensi pada Remaja yang Orang Tuanya Berceraai”. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Berdasarkan hasil penelitian ini menunjukkan adanya hubungan antara locus of control dengan resiliensi yang dimiliki oleh remaja yang orang tuanya bercerai, yang artinya semakin internal locus of control remaja yang orang tuanya bercerai maka semakin baik pula resiliensi yang dimiliki remaja tersebut dan sebaliknya. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Dwiaprianda Rachmawati dan Ratih Arruum Listyandini pada tahun 2014 dengan judul “ Peran Konsep Diri Terhadap Resiliensi pada Pensiunan”. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode penelitian kuantitatif dengan desain asosiatif. Berdasarkan hasil penelitian ini menunjukkan bahwa konsep diri berperan secara signifikan terhadap resiliensi pensiunan. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal

mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Sonthaya Maneerat, Isaramalai & Boonyasopun pada tahun 2011 dengan judul “*A Conceptual Structure of Resilience among Thai Elderly*”. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode penelitian kualitatif. Berdasarkan hasil penelitian ini memberikan pemahaman yang lebih baik tentang struktur konseptual ketahanan lansia Thailand. Studi ini juga mendukung gagasan bahwa ketahanan merupakan adaptasi yang berhasil dalam menghadapi kesulitan hidup utama. Ketahanan orang tua mengacu pada kualitas pribadi mereka yang memungkinkan mereka berkembang dan bertahan di tengah kesusahan. Akhirnya, penelitian ini juga menunjukkan bahwa ketahanan lansia Thailand dipupuk oleh kekuatan batin, dukungan eksternal, keterampilan interpersonal dan pemecahan masalah. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Margaret Wells, PhD, RN, ANP pada tahun 2010 dengan judul “*Resilience in Older Adults Living in Rural, Suburban, and Urban Areas*”. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Berdasarkan hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan yang ditemukan

pada tingkat ketahanan di tiga lokasi. Dalam analisis regresi, jaringan keluarga yang lebih kuat, pendapatan rumah tangga yang lebih rendah, dan status kesehatan mental dan fisik yang baik ditemukan terkait secara signifikan dengan tingkat ketahanan tinggi. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Sphoorthi G. Prabhu dan Rameela Shekhar pada tahun 2017 dengan judul “ *The Role of Socio-economic Status in Adolescent resilience and self-esteem*”. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode penelitian kuantitatif. Berdasarkan hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan pada ketahanan remaja dan harga diri berdasarkan status sosial ekonomi. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Ye-Ha Jung, dkk pada tahun 2016 dengan judul “*The Effects of an Online Mind-Body Training Program on Stress, Coping Strategies, Emotional Intelligence, Resilience and Psychological State*”. Metode penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah metode penelitian kuantitatif. Berdasarkan dari hasil penelitian

ini menunjukkan bahwa efek menguntungkan dari program MBT online dan signifikan peningkatan kemampuan psikologis peserta dibandingkan dengan kelompok kontrol. Efek dari program MBT online sama dengan yang ada di offline sebelumnya. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Robert J. McGrath, Wiggin Julie dan Rosemary M. Caron pada tahun 2009 dengan judul "*The Relationship between Resilience and Body Image in College Women*". Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode penelitian kuantitatif. Berdasarkan dari hasil penelitian ini menunjukkan bahwa ada hubungan proteksi yang signifikan antara tingkat ketahanan wanita dan memegang citra tubuh negatif. Hal yang membedakan dengan peneliti adalah terletak pada penggunaan metode penelitian kualitatif, tujuan penelitian, subjek penelitian adalah lansia yang ditinggal mati pasangan hidupnya dan tempat penelitian berbeda dengan penelitian sebelumnya.

Dari beberapa hasil penelitian sebelumnya maka, persamaan dari penelitian ini adalah sama-sama membahas tentang resiliensi. Meskipun demikian penelitian ini berbeda dengan penelitian sebelumnya, karena setiap penelitian memiliki titik tekan masing-masing. Adapun perbedaan dari penelitian-penelitian sebelumnya adalah terletak pada metode penelitian yaitu peneliti menggunakan metode kualitatif dengan

Apabila diartikan, maka dapat dikatakan bahwa orang yang resilien adalah mereka yang memiliki keberanian dan kemampuan beradaptasi di tengah tidak beruntungnya hidup.

Menurut Reivich K dan Shatte A (2002) menjelaskan resiliensi adalah kemampuan untuk mengatasi dan beradaptasi terhadap kejadian yang berat atau masalah yang terjadi dalam kehidupan. Bertahan dalam keadaan tertekan dan bahkan berhadapan dengan kesengsaraan (*adversity*) atau trauma yang dialami dalam kehidupannya.

Menurut Siebert (2005) resiliensi adalah kemampuan untuk mengatasi dengan baik perubahan yang besar yang mengganggu dan berkelanjutan dengan mempertahankan kesehatan dan energi yang baik ketika berada dalam tekanan yang konsisten sehingga mampu bangkit kembali dari kemunduran.

Resiliensi merupakan ranah bimbingan pribadi sosial dimana menurut Hiew (dalam Fransisca, 2004) mengatakan bahwa resiliensi merupakan kemampuan adaptasi yang ada dalam diri individu untuk mengatasi permasalahan yang sulit dalam hidupnya dan tetap terbebas dari simtom psikopatologi.

Pada dasarnya setiap manusia pasti memiliki kapasitas resiliensi didalam dirinya yang berbeda-beda. Resiliensi pada seseorang akan muncul ketika individu tersebut mengalami suatu kondisi yang menekan dan individu tersebut mampu beradaptasi serta bangkit dari tekanan yang dialaminya (Richardson, 2002). Seperti

dukungan eksternal (*I Have*), dan memiliki kemampuan interpersonal (*I Can*).

Menurut Grotberg (dalam Desmita, 2008) disebut sebagai tiga sumber dari resiliensi (*three sources of resilience*), yaitu *I have* (Aku punya), *I am* (Aku ini), *I can* (Aku dapat).

a. *I have* (Aku punya) merupakan sumber resiliensi yang berhubungan dengan pemaknaan terhadap besarnya dukungan yang diberikan oleh lingkungan sosial terhadap dirinya. Sumber *I have* ini memiliki beberapa kualitas yang memberikan sumbangan bagi pembentukan resiliensi, yaitu:

- 1) Hubungan yang dilandasi oleh kepercayaan penuh;
- 2) Struktur dan peraturan di rumah;
- 3) Model-model peran;
- 4) Dorongan untuk mandiri (otonomi);
- 5) Akses terhadap layanan kesehatan, pendidikan, keamanan, dan kesejahteraan.

b. *I am* (Aku ini) merupakan sumber resiliensi yang berkaitan dengan kekuatan pribadi yang terdiri dari perasaan, sikap dan keyakinan pribadi. Beberapa kualitas pribadi yang mempengaruhi *I am* ini adalah:

- 1) Disayang dan disukai banyak orang;
- 2) Mencintai, empati, dan kepedulian pada orang lain;
- 3) Bangga dengan dirinya sendiri;

Menurut Santrock (2002), ada dua pandangan tentang definisi oranglansia, yaitu menurut pandangan orang barat dan orang Indonesia. Pandangan orang barat yang tergolong orang lansia adalah orang yang sudah berumur 65 tahun keatas, dimana usia ini akan membedakan seseorang masih dewasa atau sudah lanjut. Sedangkan pandangan orang Indonesia, lansia adalah orang yang berumur lebih dari 60 tahun. Lebih dari 60 tahun karena pada umumnya di Indonesia dipakai sebagai usia maksimal kerja dan mulai tampaknya ciri-ciri ketuaan.

Undang-Undang No 13 Tahun 1998 tentang kesejahteraan lansia menetapkan, bahwa batasan umur lansia di Indonesia adalah 60 tahun ke atas (kemenkes RI, 2013). Menurut World Health Organisation (WHO), lansia adalah seseorang yang telah memasuki usia 60 tahun keatas. Lansia merupakan kelompok umur pada manusia yang telah memasuki tahapan akhir dari fase kehidupannya. Kelompok yang dikategorikan lansia ini akan terjadi suatu proses yang disebut *Aging Process* atau proses penuaan.

Dapat disimpulkan bahwa lansia adalah seseorang yang berusia mulai dari 60 tahun keatas yang mana di usia ini adalah merupakan periode penutup pada rentang usia manusia dan juga merupakan tahapan akhir fase kehidupan.

2. Ciri-Ciri Lansia

cara yang sama. Beberapa kemampuan mungkin menurun sedikit atau tidak sama sekali. Disamping itu juga ada hasil yang bertentangan dengan yang diharapkan, bahwa penurunan kemampuan mental terjadi bagi seluruh subjek atau yang sudah diatur sedini mungkin seperti yang diharapkan dari penentuan data antar bagian secara terpisah. Satu-satunya cara untuk mengukur jumlah penurunan secara tepat adalah dengan menggunakan catatan yang akurat tentang kemampuan puncak masing-masing individu.

Kemudian dengan standar tersebut ditentukan persentase penurunan yang terjadi pada setiap tingkat usia yang berbeda. Untuk menentukan, seperti yang telah ditekankan sebelumnya, beberapa studi telah dibuat dengan menggunakan metode longitudinal yang umumnya memakai sampel pada tingkat usia yang berbeda. Inilah yang disebut sebagai metode silang antar bagian atau section method. Satu studi yang dilakukan dalam jangka waktu lama melaporkan bahwa, terjadi penurunan jauh lebih kecil disbanding dengan kepercayaan yang telah begitu populer.

Secara umum, mereka yang mempunyai pengalaman intelektual lebih tinggi secara relative penurunan dalam

keinginan yang tidak dapat dihindari. Terdapat hubungan yang erat antara jumlah keinginan dan minat orang pada seluruh tingkat usia dan keberhasilan penyesuaian mereka. Sebaliknya hal ini menentukan kebahagiaan atau ketidakhahagiaan yang akan diperoleh. Pada usia lanjut, pendapat seperti ini benar untuk setiap tingkat usia selama kurun waktu kehidupan.

Hal itu penting untuk diketahui, karena bagaimanapun juga penyesuaian pada usia lanjut sangat dipengaruhi oleh perubahan minat dan keinginan yang dilakukan secara sukarela atau terpaksa. Apabila orang yang berusia tua ingin mengubah minat dan keinginannya karena alasan kesehatan, situasi keuangan atau alasan lainnya mereka akan memperoleh kepuasan yang lebih baik dibandingkan mereka yang menghentikan kegiatannya karena sikap yang tidak menyenangkan dari sebagian kelompok masyarakat.

Seperti minat dan keinginan seseorang dari setiap tingkat usia, hal ini juga sangat berbeda pada mereka yang sudah tua. Bagaimanapun juga, keinginan tertentu mungkin dianggap sebagai tipe keinginan orang berusia lanjut pada umumnya, antara lain keinginan dan minat pribadi, minat untuk berekreasi, keinginan social, keinginan yang bersifat keagamaan, dan keinginan untuk mati.

keagamaan pada saat kehidupan hamper selesai, akan tetapi bukti-bukti yang menunjang kepercayaan seperti ini sangat sedikit. SEMENTARA orang berusia lanjut menjadi lebih tertarik pada kegiatan keagamaan karena mereka sangat tidak mampu, tetapi pada umumnya mereka tidak harus tertarik pada kegiatan keagamaan karena pertimbangan kegiatan tersebut dapat menciptakan minat baru atau dapat merupakan titik perhatian baru.

5) Minat untuk Mati

Selama masa anak-anak, dewasa, dan sedikit pada masa dewasa dini, rasa tertarik terhadap kematian lebih berkisar pada seputar kehidupan setelah mati daripada terhadap sebab-sebab yang menjadikan seseorang mati. Sebagai hasil pendidikan tentang keagamaan dirumah, dan ditempat ibadah, menjadikan banyak anak muda mempunyai konsep yang berbeda tentang suraga atau neraka dan tentang kehidupan didunia fana semakin lanjut usia seseorang, biasanya mereka menjadi semakin kurang tertarik terhadap kehidupan akherat dan lebih mementingkan tentang kematian itu sendiri serta kematian dirinya. Pendapat semacam ini benar, khususnya bagi orang yang kondisi fisik dan mentalnya semain memburuk, mereka cenderung untuk berkonsentrasi pada

Sistem ketebalan tubuh melemah, sehingga lansia rentan terhadap berbagai penyakit. Perubahan yang terjadi pada lansia tidak hanya dibagian fisik saja tetapi juga terdapat perubahan di bagian-bagian tertentu.

Menurut Hurlock (1980) Perubahan yang dihadapi oleh individu lansia terbagi menjadi dua yaitu perubahan psikis dan perubahan motorik. Perubahan psikis para lansia meliputi perubahan dalam hal belajar, berfikir, kreativitas, ingatan, rasa humor. Perubahan dalam aspek motorik terjadi pada kemampuan kecepatan, kekuatan, belajar keterampilan baru, dan kekakuan. Allah berfirman dalam Al-Qur'an surat Al-Hajj yang berbunyi :

“... kemudian (dengan berangsur-angsur) kamu sampai kepada usia dewasa, dan diantara kamu ada yang diwafatkan dan (adapula) diantara kamu yang dikembalikan sampai usia sangat tua atau (pikun), sehingga dia tidak mengetahui lagi sesuatu yang telah diketahuinya....” (QS. 22: 5).

Jadi pada dasarnya semua yang terjadi di dunia ini sudah merupakan ketetapan Allah SWT.

Kematian tidak dapat dipungkiri kedatangannya, kematian akan datang pada setiap makhluk yang hidup di bumi ini, termasuk manusia. Tidak satupun manusia mampu menghindari kematian dan tidak ada juga manusia yang mampu menunda ataupun mempercepat kematian.

Kematian dan kehilangan juga memiliki keterkaitan walaupun keduanya merupakan pengalaman yang universal. Namun, dua hal tersebut memiliki konteks kultural. Sikap kultural dan religius inilah yang mempengaruhi aspek psikologis dan perkembangan dari kematian. Seperti

bagaimana orang-orang yang sama usia menghadapi kematian diri sendiri dan kematian orang-orang yang berada di sekitarnya (Papalia, 2004)

Kematian adalah bagian normal dari kehidupan, reaksi-reaksi parah atas kematian dapat menjalar ke hubungan-hubungan keluarga dan jika tidak ada dukungan yang tersedia dapat beresiko tinggi mengakibatkan trauma bagi anak-anak dan pasangan.

Pada masa lansia kehilangan pasangan hidup juga merupakan salah satu bentuk kehilangan yang harus dihadapi. Jacobs (dalam Al Hadad, 2009) mengemukakan bahwa frekuensi depresi berat menyusul kematian orang yang dicintai sangat tinggi. Kehilangan yang disebabkan karena kematian pasangan hidup merupakan penyebab utama terjadinya stress dalam kehidupan lansia.

Setelah pasangan yang sangat dicintai meninggal, pasangannya yang masih hidup sering kali diikuti dengan kesulitan keuangan, kesepian, meningkatnya penyakit fisik, gangguan psikologis termasuk depresi. Setiap pasangan yang masih hidup memiliki cara yang berbeda untuk mengatasi pengalaman ini. (Ott, dkk dalam Santrock, 2002)

Menurut Sari (2002) lansia yang tidak bisa menerima perubahan tersebut akan menggunakan mekanisme pertahanan diri untuk menghadapinya. Lansia yang memiliki kepribadian yang resilien ketika pasangan meninggal adalah lansia yang mampu menyadari bahwa kematian pasti datang dan menyikapi hal tersebut secara wajar sehingga akan merasa tenang atas dirinya sendiri maupun kematian pasangan

(Santrock, 2002). Allah juga berfirman dalam Al-Qur'an surat Al-Baqarah yang berbunyi :

“Dan kami pasti akan menguji kamu dengan sedikit ketakutan, kelaparan, kekurangan harta, jiwa, dan buah-buahan. Dan sampaikanlah kabar gembira kepada orang-orang yang sabar.” (QS. 2 : 155).

Secara singkat lansia yang resilien menurut Erikson (dalam Awaningrum 2007) adalah lansia yang mampu bahagia dan merasa puas atas hidup yang telah dijalani meskipun dengan berbagai kemunduran yang saat ini dialami.

Untuk menghadapi kondisi-kondisi yang tidak menyenangkan tersebut resiliensi dianggap sebagai fondasi dari semua karakter positif dalam membangun kekuatan emosional dan psikologikal seseorang, tanpa adanya resiliensi tidak akan ada keberanian, ketekunan, tidak ada rasionalitas tidak ada *insight*. Sejumlah riset yang telah dilakukan meyakini bahwa gaya berpikir seseorang sangat dipengaruhi oleh resiliensinya (Desmita, 2008).

Sesuai dengan pendapat Ghony, 2012 (dalam Tsani, 2017) yang menyatakan bahwa tujuan terpenting dari penelitian kualitatif adalah untuk memahami fenomena yang dialami subjek penelitian. Seperti perilaku, persepsi, motivasi, tindakan dan lain sebagainya. Selain itu juga mendapatkan pemahaman yang mendalam mengenai masalah yang diteliti.

Menurut Moleong (2009) penelitian kualitatif bermaksud untuk memahami fenomena tentang apa yang dialami oleh subjek penelitian misalnya perilaku, persepsi, motivasi, tindakan, dan lain-lain. Secara holistik, dan dengan cara deskripsi dalam bentuk kata-kata dan bahasa, pada suatu konteks khusus yang alamiah dan dengan memanfaatkan berbagai metode alamiah.

Pendekatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan pendekatan kualitatif dengan jenis pendekatan studi kasus. Studi kasus ini merupakan studi yang mendalam tentang individu serta menggunakan objek tunggal, artinya kasus dialami oleh satu orang. Dalam studi kasus ini peneliti mengumpulkan data mengenai diri subjek dan lingkungan sekitarnya (Furchan, 2007).

Alasan peneliti menggunakan metode kualitatif adalah agar bisa berhadapan langsung dengan informan sehingga informasi yang diberikan jelas. Tentunya permasalahan yang akan dibahas dalam penelitian ini juga tidak berkenaan dengan angka-angka seperti pada penelitian kuantitatif,

Data primer adalah data yang berupa tindakan atau perilaku subjek utama dilapangan. Dalam penelitian ini yang menjadi sumber data utama adalah subjek (Lansia) yang ditinggal mati pasangan hidupnya. Berdasarkan pada fokus penelitian tentang resiliensi maka ditentukan kriteria dari sumber data primer yaitu :

1. Lansia yang berumur 65-80 tahun

Menurut Hurlock (1980) pada usia ini merupakan usia pensiun dari berbagai urusan, dan usia dimana lansia harus menyesuaikan diri dengan berbagai tugas perkembangan salah satunya adalah kematian pasangan hidup.

2. Lansia yang ditinggal mati oleh pasangan hidupnya maksimal 2 tahun.

Rathus & Nevid (dalam Awaningrum, 2007) menyatakan bahwa individu baru dapat menerima kematian seseorang terutama orang terdekatnya setelah 2 tahun.

3. Tidak menikah

4. Tinggal sendiri (tidak tinggal bersama sanak saudara)

Untuk data sekunder didapatkan dari informan yang berfungsi sebagai penguat data primer. Informan ini adalah orang-orang yang hidup disekitar subjek (*significant others*) dan data yang terkait dengan fokus penelitian. *Siginificant other* ini diharapkan bisa memberi informasi yang tidak bisa dibagi oleh subjek utama atau informasi yang dapat digunakan tambahan dan juga klarifikasi. Yang menjadi *significant other* dari setiap

Wawancara dilakukan dengan subjek penelitian, kemudian dengan keluarga, atau pihak lain yang bisa memberikan keterangan secara benar tentang diri subjek penelitian. Wawancara dengan subjek dimaksudkan untuk memperdalam dan memperluas pemahaman atau memahami maksud suatu perilaku yang dilakukan oleh subjek. Wawancara dengan keluarga untuk mengungkapkan kebiasaan atau perilaku subjek yang mungkin akan sulit diperoleh langsung secara akurat jika melalui subjek. Wawancara dengan keluarga atau *significant others* juga sebagai bentuk triangulasi atas data-data yang diperoleh berdasarkan wawancara kepada subjek.

2. Observasi

Metode observasi digunakan untuk menunjang data yang diperoleh dari hasil wawancara. Melalui observasi peneliti belajar tentang perilaku dan makna dari perilaku tersebut (Marshall dalam Sugiyono, 2014). Diharapkan dari metode observasi mendapatkan data yang dapat menunjang informasi yang didapat dari hasil wawancara dengan mengamati ekspresi wajah dan gerak tubuh atau *body language*.

Dalam penelitian ini peneliti ingin mengetahui bagaimana perubahan positif yang terjadi setelah subjek berjuang melawan krisis yang dihadapi. Adapun beberapa perubahan yang diamati diantaranya : hubungan dengan orang lain, hal itu akan peneliti lihat dengan mengamati hubungan yang terjalin antara subjek dengan lingkungan sekitarnya, selain itu adanya perkembangan spiritual subjek, hal itu

kesulitan berkonsentrasi, sulit berpikir logis, mempertinggi kecemasan, depresi, insomnia karena masih membayangkan pasangannya, agresi atau kemarahan dan disfungsi sosial. Reaksi ini dapat terjadi berkisar dari waktu yang cukup pendek dan ringan sampai ekstrem dan menetap pada waktu yang lama, bahkan sampai bertahun-tahun (Papalia, Olds & Feldman, 2004).

Setelah pasangan yang sangat dicintai meninggal, pasangannya yang masih hidup sering kali diikuti dengan kesulitan keuangan, kesepian, meningkatnya penyakit fisik, gangguan psikologis termasuk depresi. Setiap pasangan yang masih hidup memiliki cara yang berbeda untuk mengatasi pengalaman ini. (Ott, dkk dalam Santrock, 2002)

Menurut Siebert (2005) resiliensi adalah kemampuan untuk mengatasi dengan baik perubahan yang besar yang mengganggu dan berkelanjutan dengan mempertahankan kesehatan dan energi yang baik ketika berada dalam tekanan yang konsisten sehingga mampu bangkit kembali dari kemunduran.

Terdapat 7 aspek dalam menggambarkan resiliensi, yaitu regulasi emosi, optimisme, empati, efikasi diri, kontrol terhadap impuls, kemampuan menganalisis masalah dan pencapaian. (Reivich & Shatte, 2002). Aspek regulasi emosi mengarah pada kemampuan subjek untuk mengatur emosi agar tetap tenang saat menghadapi tekanan. Pada subjek Sr dia pasrah karena ini memang sudah menjadi kehendak Allah SWT

meskipun sebelumnya dia sangat kaget dan sempat sakit karena kepergian istrinya.

Aspek optimisme yaitu kemampuan untuk berubah menjadi lebih baik. Pada subjek Sr ini dia sudah tidak bekerja lagi jadi dia sekarang ingin lebih perhatian kepada anak dan cucunya.

Aspek empati merupakan kemampuan subjek untuk mengetahui tanda psikologis atau emosional yang diperlihatkan orang lain. Pada subjek Sr saat jenazah istrinya datang orang-orang di sekitarnya merasa khawatir dengan keadaan Sr dan takut jika subjek Sr ini pingsan.

Aspek efikasi diri bahwa subjek memiliki keyakinan dapat mengatasi masalah. Subjek Sr menerima bahwa ini sudah takdir yang sudah digariskan Allah dan dia harus ikhlas dan rela. Dia merasa juga ini saatnya untuk dia bersitirahat dari bekerja karena sekarang usianya sudah tua dan tenaganya sudah tidak sekuat dulu. Dia hanya bisa mendoakan istrinya saat dia mengingatnya.

Aspek kontrol terhadap impuls merupakan kemampuan subjek untuk mengontrol keinginan yang ada dalam dirinya. Pada subjek Sr ini dia tidak mempunyai keinginan yang sangat tinggi tetapi saat istrinya masih hidup dia diajak untuk umroh tetapi dia menolak karena mempunyai tanggungan dirumah, pada akhirnya istrinya meninggal.

Aspek kemampuan menganalisis masalah bahwa subjek dapat mengetahui penyebab dari masalah yang ia hadapi. Pada subjek Sr ini dia sangat merasa kehilangan karena setiap hari selalu perhatian dengan

istrinya, selalu tau jadwal pengajian istrinya dari mana kemana, dia juga bekerja keras agar saat istrinya mau pergi ke pengajian ia bisa memberi uang saku tetapi dia sedih karena istrinya tidak sakit tidak apa langsung meninggal.

Aspek pencapaian bahwa subjek harus mampu meningkatkan aspek positif yang ada dalam dirinya. Subjek Sr juga meyakini bahwa semua ini takdir Allah dan mungkin juga sudah saatnya dia beristirahat dari mencari uang. Dan pada akhirnya subjek juga dapat melewati sakitnya yang diakibatkan karena dia *shock* saat mendengar kabar kematian istrinya dengan cara mandi menggunakan air sawah yang dilakukan setiap malam dan dilanjutkan dengan sholat malam dan sholat shubuh.

- McGrath, R. J., Julie, W., & Caron, R. M. The Relationship between Resilience and Body Image in College Women. *The Internet Journal of Health*, Vol. 10, No. 2.
- Miranti, R. 2012. Hubungan Antara Peer Attachment dengan Regulasi Emosi Remaja yang Menjadi Siswa di Boarding School SMA Negeri 10 Samarinda. *Jurnal Psikologi Pendidikan dan Perkembangan*. Vol. 1, No. 03.
- Moleong, L. J. 2009. *Metode penelitian kualitatif (edisi revisi)*. Bandung : PT Remaja Rosdakarya.
- Nasution, S. 1988. *Metode penelitian naturalisti kualitatif*. Tarsito: Bandung.
- Papalia, D. E., Olds, S., W., & Feldman, R., D. 2004. *Human Development*. Edisi ketiga belas, jilid 2. Jakarta : Salemba Humanika.
- Potter & Perry. 2005. *Fundamental Keperawatan volume 1*. Jakarta: EGC
- Prabhu, S. G. 2017. The Role of Socio-economic Status in Adolescent Resilience and Self-esteem. *Indian Journal of Helath and Well-being* 2017, 8(9), 985-989.
- Rachmawati, D., Listyandini, R. A. 2014. Peran Konsep Diri terhadap Resiliensi pada Pensiunan. *Jurnal Psikogenesis*, Vol. 3, No. 1, Desember 2014.
- Raisa, & Ediati, A. 2016. Hubungan antara Dukungan Sosial dengan Resiliensi pada Narapidana Dilembaga Pemasarakatan Kelas IIA Wanita Semarang. *Jurnal Empati*, Vol. 5 (3), 537-542, Agustus 2016.
- Ramirez., & Earvolino, M. 2007. Resilience: a Concept Analysis. *Journal Nursing Forum*. Vol. 42, No. 2.
- Reivich, K & Shatte, A. 2002. *The Resilience Factor: 7 Essential Skills for Overcoming Life's Inevitable Obstacles*. New York: Broadway Books.
- Richardson, G.E. 2002. The Metatheory of Resilience and Resiliency. *Journal of Clinical Psychology*. Vol. 58, No. 3.
- Rizkiyanti, W. D. 2014. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kejadian Stres pada Lansia Di Desa Pasrepan Kecamatan Pasrepan Kabupaten Pasuruan. *Jurnal Skripsi*. STIKES Mojokerto.
- Santrock, J. W. 2002. *Life Span Development*. Jakarta : Erlangga. ed. Ketigabelas. Jilid 2.
- Sari, E. P. 2002. Penerimaan diri pada lanjut usia ditinjau dari kematangan emosi. Universitas Gadjah Mada. *Jurnal Psikologi*, Vol 1, No, 2. (73-88).
- Siebert, A. 2005. *The Resiliency Advantage: Master Change, Thrive Under Pressure, and Bounce Back from Setbacks*. California: Berret-Koehler Publisher, Inc
- Sugiyono. 2014. *Metode penelitian kuantitatif dan kualitatif dan R&D*. Bandung : Alfabeta.

- Tsani, A. R. 2017. *Kecenderungan empty nest pada ibu yang bekerja dan ibu yang tidak bekerja*. Skripsi. UIN Sunan Ampel Surabaya.
- Upton, P. 2012. *Psikologi Perkembangan*. Jakarta : Erlangga.
- VanBreda, A., D. 2001. *Resilience Theory: A Literature Review with special chapters on deployment resilience in military families & resilience theory in social work*.
- Wells, M. 2010. Resilience in Older Adults Living in Rural, Suburban and Urban Areas. *Online Journal of rural Nursing and Health Care*, Vol. 10, No. 2, Fall 2010.
- Yunisa, R., et al. 2017. Gambaran Mengenai Reiliensi pada Ibu Dewasa Madya yang Ditinggal Mati Pasangan Hidupnya Meninggal Di Komplek GBA 1 Kab. Bandung. *Prosiding Psikologi*, Vol. 3, No. 2, Tahun 2017. ISSN : 2460-6448.

