



**HUBUNGAN KONSEP DIRI TERHADAP
QUALITY OF LIFE WANITA MENOPAUSE
DI KECAMATAN BATURAJA TIMUR**

SKRIPSI

OLEH

NAMA :RONA SERLIANOVA
NIM :10011281520217

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2019**



**HUBUNGAN KONSEP DIRI TERHADAP
QUALITY OF LIFE WANITA MENOPAUSE DI
KECAMATAN BATURAJA TIMUR**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan
Gelara (S1) Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas
Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya**

OLEH

NAMA : RONA SERLIANOVA

NIM : 10011281520217

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2019**

**PROMOSI KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Skripsi, 16 Desember 2019

Rona Selianova

**Hubungan Konsep Diri Terhadap Quality Of life Wanita menopause di
Kecamatan Baturaja Timur**

xii+ 46 halaman, 17 tabel, 2 gambar, 7 lampiran

ABSTRAK

Menopause merupakan periode menstruasi terakhir yang terjadi di saat hormon-hormon pengontrol menstruasi pada tubuh wanita berada dalam kadar yang sangat rendah sehingga tidak memungkinkan untuk terjadi menstruasi. Angka kejadian sindrom Menopause di Indonesia yaitu sebesar 10%, dengan dampak cemas, cepat marah, takut, stress, serta depresi. Terdapat perubahan ke arah negatif pada wanita menopause.. Setiap perubahan yang di alami wanita akan mempengaruhi konsep diri yang di miliki wanita tersebut dimana Konsep diri merupakan aspek penting dalam diri seseorang, dan merupakan kerangka acuan dalam berinteraksi dengan lingkungannya.

Penelitian ini menggunakan desain penelitian *cross sectional*. Sampel pada penelitian ini adalah wanita Menopause di Kecamatan Baturaja Timur sebanyak 51 orang. Analisis bivariat dilakukan menggunakan uji *Chi square*

Hasil analisis Bivariat menunjukkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara Konsep diri dengan *Quality of Life* (p -value 0,000; $P_r = 3,403$) . Tidak ada hubungan antara Kualitas hidup dengan variabel lainnya dengan p value usia menopause (p -value= 0,647) pendidikan (p value = 0,647) pekerjaan (0,403) pendapatan (0,069) dan variabel lama menopause (0,0118) Hasil penelitian ini diharapkan instansi kesehatan dapat memberikan pembinaan dan bimbingan Konsep Diri kepada wanita dalam persiapan menghadapi Masa Menopause sehingga pada saat menghadapi Menopause wanita mampu memiliki Kualitas Hidup yang Tinggi.

Kata Kunci : Konsep Diri, kualitas Hidup, Wanita Menopause

Kepustakaan : 36(1959 – 2019)

**HEALTH PROMOTION
PUBLIC HEALTH FACULTY
SRIWIJAYA UNIVERSITY**

Thesis, November 25th, 2019

Rona Serlianova

***The Relationship of Self Concept to Quality Of Life Of Menopausal Woman In
The District of East Baturaja***

xii + 46 Pages, 17 Tables, 2 Schemes, 7 Attachments

ABSTRACT

Menopausal it's isn't a Disease but a future Biological Condition that every women will experience. Menopausal is the last period that happen when control hormones of their menstruation are in very low levels , so it isn't possible for menstruation to occur. There is a negative change in menopausal women. Changes that occur in menopausal women are caused by a lack of the hormones estrogen and progesterone in their body Every change that is experienced by women will affect the self-concept that is owned by the woman where self-concept is an important aspect in a person, and is a frame of reference in interacting with their environment. This study uses a cross-sectional research design. The samples of this study are menopausal woman in district of East Baturaja as many as 51 people. The bivariate analysis using Chi Square The Result of Bivariates analysis showed that was a significant relationshio between Self Concept and Quality of Life (p-value 0,00); Pr= 3,403) and that was no relation betweet self concept with the other variabels which is Menopausal Aged (p-value= 0,647), education (0,647) Job (0,403) income (0,069), and how long menopause (0.118) The Result of this study It is expected that health agencies can provide guidance and guidance of self-concept to women in preparation for the menopause so that when facing menopause women are able to have high Quality of Life.

Kata Kunci : self Concept, QOL (Quality of Life), Menopausal woman

Kepustakaan : 36(1959 – 2019)

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, Juli 2019



Rona Serlianova
10011281520217

HALAMAN PERSETUJUAN

Proposal ini dengan judul “Hubungan Konsep Diri Terhadap *Quality Of Life* wanita Menopause di Kecamatan Baturaja Timur” telah disetujui untuk di sidangkan pada tanggal Desember 2019.

Indralaya, Desember 2019

Pembimbing:

1. Dr. Nur Alam Fajar, S.Sos.,M.Kes
NIP. 196901241993031003

()

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul "Hubungan Konsep Diri Terhadap *Quality of Life* wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur" telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 16 Desember 2019 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Desember 2019

Panitia Sidang Ujian Skripsi

Ketua:

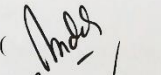
1. Iwan Stia Budi S.KM.,M.Kes
NIP. 197712062003121003

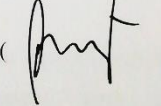
()

Anggota:

1. Widya Lionita S.KM.,M.PH
NIP. 1671045904900002
2. Indah Purnamasari S.KM.,M.KM
NIP. 198604252014042001
3. Dr. Nur Alam Fajar M.Kes.,AIFO
NIP. 196901241993031003

()

()

()

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes

NIP. 19771206 200312 1 003

RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Rona Serlianova
Tempat/Tanggal Lahir : Baturaja , 10 November 1997
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Perumahan Baturaja Permai, Jalan pemuda III ,
Blok P no.101 Baturaja, OKU
No. Hp/Email : 0812-7329-2129 / Ronaserlianov@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK (2003 – 2004) : TK Aisyah B.A I , Baturaja
2. SD (2004 – 2010) : SD Negeri 17 OKU
3. SMP (2010 – 2013) : SMP Negeri 1 OKU
4. SMA (2013 – 2015) : SMA Negeri 1 OKU
5. S1 (2015 – 2019) : Dept. Promosi Kesehatan dan Ilmu Prilaku
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas
Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

Riwayat Organisasi

2016-2017 : Ketua Badan Kehormatan DPM KM FKM UNSRI
Anggota Komisi II DPM KM FKM UNSRI
Bendahara Umum IKMB UNSRI
2015 – 2016 : Staf Humas IKMB Unsri
2013 – 2014 : Bendahara Umum I MPK SMAN 1 OKU
2012 – 2015 : anggota Teater SMAN 1 OKU

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT, atas segala nikmat dan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan Konsep Diri Terhadap *Quality of Life* Wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur”. Untuk memenuhi persyaratan mendapatkan gelar S1 Kesehatan Masyarakat.

Banyak sekalihambatan yang ditemui oleh penulis dalam masa penulisan skripsi, namun berkat bantuan berbabagaipihak penulis dapat mnyelesaikan penulisan Skiripsi ini degan baik. Untuk itu dengan segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kedua Orangtuaku tercinta, Mama Farida S.Pd.,SD yang takpernah lelah berjuang keras memberikan jalan pendidikan dan mendidik sedari kecil Hingga sampai saat ini, Papa (Alm) Damiri yang menginspirasi untuk menjadi orang yang selalu baik berguna bagi orang lain. dan semua pelajaran dan kasih sayang yang tidak bisa di sebutkan satu-persatu.
2. Bapak Iwan Stia Budi, S.KM.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Univeristas Sriwijaya
3. Bapak Dr.Nur Alam Fajar, S.Sos., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, semangat, serta mengajarkan Kesabaran dalam menyelesaikan masalah kepada penulis selama proses penyelesaian skripsi ini.
4. Bapak Iwan Stia Budi, S.KM.,M.Kes Ibu Widya Lionita, S.KM.,M.PH dan ibu Indah Purnamasari S.KM.,M.KM selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan juga saran dalam perbaikan skripsi ini.
5. Bapak Dr. H.A Fickry Faisya, S.KM.,M.Kes selaku dosen pembibing akademik yang telah memberikan masukan dan juga saran terkait mata kuliah.
6. Seluruh jajaran Kecamatan Baturaja timur atas izin dan kesempatan yang sudah diberikan dalam melakukan penelitian.

7. Saudara-Saudaraku tersayang Devy History S.Pd , Enda Lestia S.Pd, Redho Frima Daya S.I.Kom, dan Redhy Ocktaviansyah yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam semua hal. menjadi tempat terbaik untuk menghilangkan lelah dan tertawa, dan menjadi tempat mengeluh dan mengadu.
8. Untuk Teman, Sahabat, Saudarku Tersayang Diah Sahara S.farm yang selalu menyemangati penulis , menangis, tertawa bersama, dan berbagi keluarga dan Teman serta saling merawat selama 4 tahun.
9. Untuk Sahabat-sahabatku Yuliani Dwi Savitri S.KM dan Meta Rosalina S.KM yang sudah Ikhlas mengungsi Ke Indralaya, dan berbagi Rumah, Mama, Papa, dan keluarga dengan penulis. Anggraini Larasati S.KM yang selalu memotivasi untuk menyibukan diri di berbagai kegiatan agar tidak larut dalam kesedihan selama perkuliahan, dan selalu siap sedia menghibur kapanpun di butuhkan. Lailatul Alfiah S.KM yang selalu bersedia di repotkan penulis dan memotivasi penulis untuk belajar dengan lebih giat dan mampu melaksanakan semuanya dengan baik .Melisa Yuni Nirmala Sari S.KM yang sangat sabar dalam menghadapi penulis selama 4 tahun ini, dan mengajarkan penulis keikhlasan. Alin Patra S.KM yang bersama-sama berjuang keras untuk Lulus dengan baik .
10. Sahabat-sahabatku Okrissa Pratiwi Amd , Dwi Rika Arisna S.Pd , Dwi Putri Arini SP yang selalu menguatkan dan menunggu pulang.
11. Untuk sahabat satu bimbingan Meisy Lestari dan Ninda Puspita S.KM yang sama-sama berjuang yang senantiasa saling menguatkan dan menyemangati dalam semua proses penulisan .
12. Teman-teman peminatan Promosi Kesehatan dan ilmu prilaku 2015 yang senantiasa bersama-sama belajar, berproses, dan sabar dalam menjalankan tugas akhir.
13. Serta teman sepejuangan FKM angkatan 2015 yang senantiasa saling memberikan doa dan semangat hingga selesainya skripsi ini.
14. Semua pihak yang terkait dalam proses penyelesaian skripsi yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan yang terdapat dalam penulisan skripsi ini. Penulis sangat mengharapkan masukan serta saran dalam perbaikan tulisan ini. Semoga skripsi ini dapat menjadi tulisan yang Bermanfaat bagi siapapu yang membacanya.

Indralaya, November
2019

Penulis

Rona Serlianova

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----|
| ABSTRAK | i |
| <i>ABSTRACT</i> | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | iv |
| RIWAYAT HIDUP | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| BAB I..... | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 4 |
| 1.4 Manfaat..... | 5 |
| 1.4.1 Manfaat Bagi Mahasiswa..... | 5 |
| 1.4.2 Manfaat Bagi Instansi terkait di Kabupaten Ogan Komering Ulu..... | 5 |
| 1.4.3 Manfaat Bagi Universitas Sriwijaya | 5 |
| 1.5 Ruang Lingkup Penelitian | 5 |
| 1.5.1 Lokasi..... | 5 |
| 1.5.2 Waktu..... | 5 |
| BAB II..... | 6 |
| TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Menopause..... | 6 |
| 2.1.1 Definisi Menopause | 6 |
| 2.1.2 Periode Menopause | 6 |
| 2.1.3 Etiologi Menopause | 8 |
| 2.1.4 Dampak Menopause..... | 9 |
| 2.1.5 Patofisiologis Menopause | 9 |
| 2.2 Konsep Diri | 10 |
| 2.2.1 Definisi Konsep diri | 10 |
| 2.2.2 Dimensi Konsep Diri | 11 |

| | | |
|--|---|----|
| 2.2.3 | Bagian Konsep Diri..... | 11 |
| 2.2.4 | Bentuk Konsep Diri..... | 12 |
| 2.2.5 | Alat Ukur Konsep Diri..... | 12 |
| 2.3 | Kualitas Hidup..... | 13 |
| 2.3.1 | Pengertian Kualitas Hidup | 13 |
| 2.3.2 | Teori Kualitas Hidup (<i>Quality of Life</i>)..... | 13 |
| 2.3.3 | Aspek-aspek Kualitas hidup | 14 |
| 2.3.4 | Alat Ukur Kualits Hidup..... | 14 |
| 2.4 | Penelitian Terdahulu..... | 15 |
| 2.4 | Kerangka Teori..... | 18 |
| BAB III | | 19 |
| KERANGKA KONSEP , DEFINISI OPERASIONAL, DAN HIPOTESIS..... | | 19 |
| 3.1 | Kerangka Konsep | 19 |
| 3.2 | Definisi Operasional..... | 20 |
| 3.3 | Hipotesis | 23 |
| BAB IV | | 24 |
| METODE PENELITIAN..... | | 24 |
| 4.1 | Desain Penelitian | 24 |
| 4.2. | Populasi dan Sampel | 24 |
| 4.3. | Jenis Dan Alat Pengumpulan Data..... | 25 |
| 4.3.1. | Jenis Data | 25 |
| 4.3.2. | Alat Pengumpulan Data | 25 |
| 4.4. | Pengolahan Data..... | 26 |
| 4.5 | Analisis Data | 27 |
| 4.6 | Penyajian Data..... | 27 |
| 5.1 | Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 29 |
| 5.2 | Hasil Penelitian | 29 |
| 5.2.1 | Analisis Univariat..... | 29 |
| A. | distribusi Frekuensi <i>Kualitas Hidup</i> wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur | 29 |
| B. | Gambaran Proporsi wanita menopause di kecamatan Baturaja Timur berdasarkan Konsep Diri..... | 31 |

| | | |
|-------------------------|---|----|
| C. | Gambaran proporsi wanita menopause di kecamatan Baturaja Timur berdasarkan Usia Menopause | 32 |
| D. | Gambaran proporsi wanita menopause di kecamatan Baturaja Timur berdasarkan Pendidikan..... | 32 |
| E. | Gambaran proporsi wanita menopause di kecamatan Baturaja Timur berdasarkan pendapatan. | 33 |
| F. | Gambaran proporsi wanita menopause di kecamatan Baturaja Timur berdasarkan status pekerjaan. | 33 |
| 5.2.2 | Analisis Bivariat | 34 |
| A. | Hubungan Antara Konsep Diri dengan <i>Quality Of Life</i> pada wamita di kecamatan Baturaja Timur. | 34 |
| BAB VI | | 39 |
| PEMBAHASAN | | 39 |
| 6.1 | Keterbatasan penelitian | 39 |
| 6.2 | Pembahasan | 39 |
| 6.2.1 | Hubungan antara Konsep diri dengan Kualitas Hidup pada wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur | 39 |
| 6.2.2 | Hubungan usia Menopause dengan Kualitas Hidup pada Wanita Menopause di Kecamatan Baturaja Timur..... | 42 |
| 6.2.3 | Hubungan antara tingkat Pendidikan dengan kualitas Hidup pada wanita Menopause di Kecamatan Baturaja Timur..... | 43 |
| 6.2.4 | Hubungan antara Status Pekerjaan Dengan Kualitas Hidup pada wanita Menopause di Kecamatan Baturaja timur. | 45 |
| 6.2.5 | Hubungan antara Pendapatan dengan Kualitas Hidup wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur. | 46 |
| BAB VII | | 49 |
| PENUTUP | | 49 |
| 7.1 | Kesimpulan | 49 |
| 7.2 | Saran..... | 50 |
| 7.2.1 | Bagi Instansi Terkait | 50 |
| 7.2.2 | Bagi Peneliti Selanjutnya | 50 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|------------|---|----|
| Tabel 2.1 | Penelitian Terkait Kejadian | 15 |
| Tabel 3.1 | Definisi Operasional..... | 19 |
| Tabel 5.1 | Distribusi frekuensi Kualitas Hidup | 27 |
| Tabel 5.2 | Distribusi frekuensi Kualitas Hidup domain fisik | 28 |
| Tabel 5.3 | Distribusi frekuensi Kualitas Hidup domain psikis..... | 28 |
| Tabel 5.4 | Distribusi frekuensi Kualitas Hidup domain Hubungan Sosial | 28 |
| Tabel 5.5 | Distribusi frekuensi Kualitas Hidup domain Lingkungan 28 | |
| Tabel 5.6 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan Konsep Diri..... | 28 |
| Tabel 5.7 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan Usia menopause | 30 |
| Tabel 5.8 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan Tingkat Pendidikan..... | 30 |
| Tabel 5.9 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan Tingkat pendapatan..... | 31 |
| Tabel 5.10 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan Status Pekerjaan..... | 31 |
| Tabel 5.11 | Distribusi Proporsi wanita menopause di Kecamatan Baturaja Timur Berdasarkan lama menopause..... | 32 |
| Tabel 5.12 | Hubungan Konsep Diri dengan <i>Quality of Life</i> | 32 |
| Tabel 5.13 | Hubungan Konsep Diri dengan Usia Menopause..... | 33 |
| Tabel 5.14 | Hubungan Konsep Diri dengan Status Pendidikan..... | 33 |
| Tabel 5.15 | Hubungan Konsep Diri dengan status pekerjaan | 34 |
| Tabel 5.16 | Hubungan Konsep Diri dengan pendapatan..... | 35 |
| Tabel 5.17 | Hubungan Konsep Diri dengan lama menopause | 3 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|----------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori..... | 28 |
| Gambar 3.1 Kerangka Konsep | 29 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------|-------------------------------|
| BAK | : Buang air Kecil |
| FSH | : Folikel Stimulating Hormon |
| IQOL | : Integrative quality Of life |
| LH | : Luteinaizing hormone |
| QOL | : <i>Quality of life</i> |

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kesehatan Menurut Undang-Undang No. 36 Tahun 2009 bahwa kesehatan merupakan Hak asasi manusia dan salah satu unsur yang harus di wujudkan sesuai dengan cita-cita bangsa Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Pancasila dan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945. Menurut Rencana Pembangunan Jangka Panjang Bidang Kesehatan 2005-2025 sasaran pembangunan kesehatan tahun 2025 yaitu meningkatkan Usia harapan Hidup masyarakat Indonesia menjadi 73,7% per tahun. Bertambahnya usia harapan hidup masyarakat Indonesia berpengaruh terhadap pertambahan jumlah lansia dan wanita menopause.

Jumlah dan proporsi penduduk wanita yang memasuki usia menopause diperkirakan terus mengalami peningkatan yang signifikan Pada tahun 2030, jumlah perempuan di seluruh dunia yang memasuki masa menopause diperkirakan mencapai 1,2 miliar orang (WHO,2014). Menopause bukanlah sebuah penyakit melainkan sebuah kondisi biologik yang akan di alami oleh wanita. Menopause merupakan periode menstruasi terakhir yang terjadi di saat hormon-hormon pengontrol menstruasi pada tubuh wanita berada dalam kadar yang sangat rendah sehingga tidak memungkinkan untuk terjadi menstruasi (Spencer *et al*,2007). Fase menopause di tandai ketika wanita sudah tidak mendapatkan menstruasi selama 12 bulan dengan atau tanpa adanya gejala. Gejala yang umum terjadi pada wanita yang mengalami menopause di antaranya adalah *Hot flushes*, insomnia, detak jantung lebih cepat serta di ikuti perasaan cemas (Andira, 2010).

Waktu terjadinya menopause berbeda-beda pada setiap wanita. Rata-rata usia menopause pada wanita yaitu pada usia 51,4 tahun. Sedangkan untuk negara-negara Industri rata-rata mendapatkan menopause pada usia 40-58 tahun. Studi epidemiologi menunjukkan bahwa seiring perkembangan zaman menopause menjadi semakin cepat terjadi, di amerika rata-rata usia menopause adalah pada usia 47,5 tahun. Sedangkan paraguay, columbia, italia , dan nega-negara Asi

seperti Indonesia, Malaysia menopause rata-rata terjadi pada usia 46,9 tahun (McKinlay, 2008). Untuk menopause di bawah usia 40 tahun disebut sebagai prematur menopause atau juga Menopause dini. Usia menopause dipengaruhi peningkatan ovarium, genetik, serta faktor kemoterapi (Kusmiran, 2011) .

Menopause merupakan fase alamiah yang akan di alami oleh setiap perempuan. Fase ini ditandai dengan berakhirnya masa subur perempuan di karenakan ovarium tidak menghasilkan hormon Estrogen dan Progesteron sehingga menimbulkan keluhan yang sering di sebut sebagai sindrom menopause (Ruri dkk, 2014) . Fase ini ditandai ketika wanita sudah tidak mendapatkan menstruasi selama 12 bulan dengan atau tanpa adanya gejala.wanita dalam fase menopause dianalogikan seperti tumbuhan yang semula kecil, kemudian terus berkembang menjadi kokoh dan berbuah, kemudian pada fase tertentu dimana semakin menua tidak berbuah lagi, dan mengalami kerapuhan, begitupun wanita pada dasarnya akan mengalami masa tua dan berhenti bereproduksi, yaitu di mulai antara usia 40-50 tahun (Kartono , 1992) .

Angka kejadian sindrom Menopause di Indonesia yaitu sebesar 10%, dengan dampak cemas, cepat marah, takut, stress, serta depresi. 75% wanita mengalami gejala menopause 5 tahun sebelum menopause dan 25% lainnya lebih dari 5 tahun. Perubahan – perubahan yang terjadi baik secara fisik, psikis maupun seksual akan menyebabkan wanita yang sedang menghadapi menopause cemas dan khawatir, tersinggung, stress bahkan depresi (Rostiana, 2009). Pada sebuah penelitian di Jakarta ditemukan sebanyak 37,4% wanita pada usia pramenopause mengalami depresi dan penurunan estrogen. Hal ini serupa dengan Robertson dari Clinic Australia yang menyatakan bahwa 32,2 % wanita mengalami depresi dan kecemasan pramenopause (Christin, dkk,2000)

Terdapat perubahan ke arah negatif pada wanita menopause. Subyek menjadi cepat lelah, pusing, cemas, mudah tersinggung serta kurang percaya diri (Larasati, 2006). Kecemasan yang mereka alami sering dihubungkan dengan kekhawatiran dalam menghadapi situasi yang sebelumnya belum pernah terjadi. Wanita seperti ini biasanya sangat sensitif terhadap pengaruh emosional. Umumnya wanita tersebut kurang mendapat informasi yang benar sehingga

dibayangkannya yang ada hanya efek negatif yang akan dialami setelah masa menopause (Rostiana, 2009). Perubahan yang terjadi pada wanita menopause di sebabkan kurangnya hormon estrogen dan progesteron dalam tubuh. Pada wanita menopause kadar estrogen sangat rendah, sehingga tidak mampu merangsang hipotalamus dan mengakibatkan *gonadotrophin releasing hormon* tinggi di ikuti *FSH* dan *LH* yang juga tinggi (manuaba, 2003). Beberapa hormon di keluarkan tubuh sebagai bentuk pertahanan tubuh dari *stressor* mental maupun fisik.

Setiap perubahan yang dialami wanita akan mempenaruhi konsep diri yang dimiliki wanita tersebut (Sulisetyawati, 2011). Konsep diri merupakan aspek penting dalam diri seseorang, dan merupakan kerangka acuan dalam berinteraksi dengan lingkungannya. "*The self as seen, perceived, and experienced by him. This is the perceived self or the individuals self concept*" (Fitts, 1971). Konsep diri memiliki pengaruh kuat pada perilaku seseorang. Oleh karena itu mengetahui konsep diri mempermudah meramalkan dan memahami tingkahnya. Secara umum konsep diri merupakan dasar pengetahuan terhadap diri sendiri akan menjadi apa kelak, serta penilaian pengukuran individu terhadap dirinya sendiri, tentang keadaan yang terjadi dan yang harusnya terjadi. Konsep diri menggambarkan *body image*, harga diri, ideal diri, peran, serta identitas diri (Stuart and Sudeen, 1991).

Individu mempersepsikan dirinya, bereaksi, memberikan arti serta penilaian pada dirinya menunjukkan *self awareness* dan kemampuan melihat dirinya sebagaimana melihat objek-objek di kehidupannya. Bagaimana diri individu dilihat, dihayati, dan dialami seseorang di sebut sebagai konsep diri.

Wanita yang telah mengalami menopause mengalami pergeseran serta perubahan fisik dan psikis yang akan mempengaruhi kualitas hidup wanita menopause. Kualitas hidup seseorang menggambarkan keunggulan individu di tinjau dari gambaran kehidupannya (Cohen dan Lazarus, 1994).

Berdasarkan data statistik Kabupaten Ogan komering ulu terdiri dari 49,2% penduduk perempuan dan 50,8 laki-laki, dari jumlah tersebut populasi wanita terbesar berada pada Kecamatan Baturaja Timur dengan proporsi wanita 28,4%.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian di atas maka penulis tertarik dan ingin mengetahui konsep diri wanita menopause serta pengaruhnya terhadap Kualitas Hidup wanita usia Menopause. Oleh karena itu penulis ingin membuktikan dengan mengambil judul penelitian: Hubungan Konsep Diri Terhadap *Quality of Life* Wanita Menopause di Kecamatan Baturaja Timur

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Menganalisa Hubungan Konsep diri terhadap *Quality Of Life* Wanita menopause di Kecamatan Baturaja timur.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan Hubungan antara konsep diri dengan *Quality of Life* wanita menopause
- b. Mendeskripsikan Hubungan antara Usia Menopause dengan *Quality of Life* wanita menopause
- c. Mendeskripsikan Hubungan antara tingkat pendidikan dengan *Quality of Life* wanita menopause
- d. Mendeskripsikan Hubungan antara status pekerjaan dengan *Quality of Life* wanita menopause
- e. Mendeskripsikan Hubungan antara pendapatan dengan *Quality of Life* wanita menopause
- f. Mendeskripsikan Hubungan antara lama Menopause dengan *Quality of Life* wanita menopause
- g. Menganalisis Hubungan antara konsep diri dengan *Quality of Life* wanita menopause
- h. Menganalisis Hubungan antara Usia menopause dengan *Quality of Life* wanita menopause
- i. Menganalisis Hubungan antara tingkat pendidikan dengan *Quality of Life* wanita menopause

- j. Menganalisis Hubungan antara status pekerjaan dengan *Quality of Life* wanita menopause
- k. Menganalisis Hubungan antara pendapatan dengan *Quality of Life* wanita menopause
- l. Menganalisis Hubungan antara lama menopause dengan *Quality of Life* wanita menopause

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat Bagi Mahasiswa

Sebagai sarana untuk pembelajaran serta meningkatkan ilmu pengetahuan dan pengalaman dalam mengaplikasikan ilmu yang telah didapat selama masa perkuliahan terutama di bidang Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku (PKIP) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

1.4.2 Manfaat Bagi Instansi terkait di Kabupaten Ogan Komering Ulu

Sebagai bahan masukan yang bermanfaat bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ulu terkhusus pada Program Pemberdayaan Perempuan usia menopause.

1.4.3 Manfaat Bagi Universitas Sriwijaya

Menambah literatur terkait Menopause, Konsep Diri, dan *Quality of life* wanita menopause , khususnya bagi Departemen Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku dan Fakultas Kesehatan Masyarakat.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Lokasi

Penelitian ini dilaksanakan di Wilayah kecamatan Baturaja Timur, Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.5.2 Waktu

Waktu penelitian dilakukan pada tanggal bulan Oktober tahun 2019

DAFTAR PUSTAKA

- Acocella, J. R. ,& Calhoun, J. F. (1990). Psikologi tentang penyesuaian dan hubungan kemanusiaan (Alih bahasa: Satmoko, R.S). Semarang: IKIP Press
- Andira, Dita, 2010. Seluk Beluk Kesehatan Reproduksi Wanita. Yogyakarta: A Plus Books.
- Aqila, Smart, 2010. Bahagia di Usia Menopause, Yogyakarta: A Plus Books.
- Astari, Ruri Yuni, Vita Murniati Tarawan, Nanan Sekarwana. 2014. Hubungan Antara Sindrom Menopause dengan Kualitas Hidup Perempuan Menopause di Puskesmas Sukahaji Kabupaten Majalengka, 42, 171-184
- Baziad, A. Menopause dan Andropause. 2003. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. Cetakan I, hal. 3
- Bungin, Burhan. 2005. Metodologi Penelitian Kualitatif. Prenada Media Group. Jakarta.
- Burns R.B. Konsep diri.Teoro pengukuran, perkembangan, dan perilaku (alih bahasa: Eddy). Jakarta : Arcan
- Christiani. Retnowati S dan Purnamaningsih, E.H. 2000. Hubungan Persepsi Tentang Menopause dengan Tingkat Kecemasan Pada Wanita Yang Menghadapi Menopause. Jurnal Psikologi 2000, NO. 2, 96 – 100 ISSN : 0215 – 8884
- Dwi Sulisetyawati, S., Pengajar, S., Studi, P., Keperawatan, D.-L., Kusuma, S., & Surakarta, H. (n.d.). Dampak Menopause Terhadap Konsep Diri Wanita Yang Mengalami Menopause Di Kelurahan Trengguli Kecamatan Jenawi Kabupaten Karanganyar.
- Fitts, William H. 1971. The Self Concept and Self -Actualization. California : Western Psychological Service.
- Hurlock,Elizaberth (2015).Psikologi perkembangan Edisi ke 5, Jakarta :Erlangga
- Ghozali, Imam. 2005. Aplikasi Analisis Multivariate dengan SPSS. Semarang: Badan Penerbit UNDIP.
- Kaplan, H.I; Sadock, B.J; Grebb, J.A. 1997. Sinopsis Psikiatri (Edisi Ketujuh). Jakarta: Binarupa Aksara

- Kaplan, HI, Sadock, BJ. & Grebb, JA. 1994. Sinopsis Psikiatri. Jilid 1. Edisi 7. alih bahasa: Wijaya Kusuma. Jakarta: Binarupa Aksara.
- Kartono, Kartini, (1992). Psikologi Wanita Jilid II. Bandung: MandarMaju
- Kusmiran, Eny. (2011). Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita. Jakarta: Salemba Medika.
- Larasati, T., Satria, D., & Ghustaf, M. (2007). Jurnal kualitas hidup pada wanita yang sudah memasuki masa menopause. *Psikologi Universitas Gunadarma*.
- Manuaba, I.B.G., 2003, Penuntun Kepaniteraan Klinik Obstetri dan Ginekologi, 2nded., EGC, Jakarta. h. 228-32.
- Mead, G.H, 1934. Mind, Self & Society: From a Stand-Point of a Social Behaviorist, dalam Charles W. Morris (ed.). Chicago: University of Chicago Press.
- Nazir, Moh. (2011). Metode Penelitian. Bogor: Ghalia Indonesia.
- Nazir, Moh. (2013). Metode Penelitian. Bogor: Ghalia Indonesia.
- Nengah Runiari.2014.Citra Tubuh , Harga diri dan kepercayaan diri dengan Kualitas Hidup wanita Menopause . Naskah publikasi Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
- Nirmala, 2003. Hidup Sehat dengan Menopause, Jakarta: Buku Populer Nirmala.
- Notoatmodjo, S. (2010). Metode Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta
- Prawirohardjo. 2007. Ilmu Kandungan. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Prawirohardjo, Sarwono, 2003. Menopause dan Andropause. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Robert, Reid.2014.Managing Menopause. Volume 36, Number 9. Journal of Obstetrics and gynaecology Canada.ON.ISSN 1701- 2163.http://www.jogc.com
- Rogers, Carl. 1959. "A theory of therapy, personality and interpersonal relationships as developed in the client-centered framework.". in (Ed.) S. Koch. Psychology: A study of a science. Vol. 3: Formulations of the person and the social context. New York: McGraw Hill.
- Rostiana, Triana. (2009). Kecemasan pada Wanita yang Menghadapi Menopause. Jurnal Psikologi, Vol3=,3. No,1.

- Stuart and sundeen, 1991. Principles and Practice of Psychiatric Nursing ed 4. St louis : The CV Mosby year book.
- Sastroasmoro, S., 2011. Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. Jakarta: Sagung Seto. Edisi ke-4.
- Spencer, R, F., & Brown, P. (2007). Simple Guides Menopause. Jakarta: Erlangga
- Sugiyono. (2014) Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Bandung : Alfabeta.
- Undang-Undang Nomor 23 tahun 1992, Tentang Kesehatan, Penerbit Ariloka, Surabaya : 2000
- Ventegodt, merrick& Anderson . (2003) .Kualitas Hidup I. the IKUALITAS HIDUP theory of global quality of live concept. Di buka pada wbsite <http://www.thescientificword.com>. Pada tanggal 18 juli 2019
- World Health Organization. 2004. The World Health Organization Quality of Life (WHOKUALITAS HIDUP) –BREF. Diakses dari http://www.who.int/substance_abuse/research_tools/en/indonesian_whoKualitas_Hidup.pdf (22 April 2019).