

Gambaran Psikososial dan Riwayat Makan pada Lansia dengan Penyakit Tidak Menular di Kabupaten Jayapura

Aprilia Juana Demetouw¹, Gelora Mangalik¹, Yulius Yusak Ranimpi²

¹ Program Studi Gizi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

² Program Studi Magister Sosiologi Agama, Fakultas Teologi
Universitas Kristen Satya Wacana

Jl. Diponegoro 52-60 Salatiga 50711, Jawa Tengah-Indonesia

Email : gelora.mangalik@uksw.edu

Abstrak

Penyakit Tidak Menular banyak muncul pada usia lanjut sehingga fungsi fisiologis tubuh mengalami penurunan akibat proses degenerative. PTM pada lansia di antaranya hipertensi, stroke, diabetes mellitus dan radang sendi atau rematik. Faktor yang mempengaruhi meningkatnya PTM yang berkaitan dengan usia lanjut adalah sosial ekonomi, pola makan yang salah, gangguan mental dan emosional. Masalah emosional yang terjadi pada usia lanjut terkait penyakit yang selanjutnya dapat mengancam individu dan membangkitkan beragam emosi seperti ketakutan, kesedihan, kemarahan, depresi, keputusasaan, dan kehilangan kendali. Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi gambaran psikososial dan riwayat makan pada lansia dengan penyakit tidak menular di Kabupaten Jayapura. Penelitian ini menggunakan kuantitatif deskriptif dengan desain *cross sectional* dan secara *simple random sampling* dengan partisipan berumur >60 tahun di Puskesmas Depapre, Kabupaten Jayapura. Pengumpulan data yaitu karakteristik (jenis kelamin, usia, status pendidikan, pekerjaan dan riwayat penyakit) antropometri, biokimia, fisik atau klinis, riwayat makan dan form *Geriatric Depression Scale*, *Geriatric anxiety scale* dan panduan wawancara mengenai aspek sosial. Lansia dalam penelitian ini tidak mengalami depresi (83.5%) tetapi sebagian lansia memiliki kecemasan somatik (63.3%). Lansia memiliki asupan energi di atas kebutuhan(11.4%), asupan protein di atas kebutuhan(11.4%), asupan lemak di atas kebutuhan (30.4%), asupan karbohidrat di atas kebutuhan(3.8%), dan lansia memiliki asupan natrium (84.4%) dan purin (57%) sehingga menimbulkan tingginya penyakit komplikasi hipertensi dan asam urat (39.2%). Lansia tidak mengalami depresi tapi sebagian mengalami kecemasan somatik, tetapi pola makan lansia banyak mengandung purin dan natrium hal ini membuat tingginya penyakit asam urat dan hipertensi.

Kata kunci: penyakit tidak menular, psikososial, riwayat makan.

Abstract

Non-communicable diseases often appear in old age so that the body's physiological functions experience a decrease due to degenerative processes. NCD in the elderly includes hypertension, stroke, diabetes mellitus and arthritis or rheumatism. Factors that influence the increase in NCD related to old age are socioeconomic, wrong diet, mental and emotional disorders. Emotional problems that occur in old age are related to diseases which can further threaten individuals and generate various emotions such as fear, sadness, anger, depression, hopelessness, and loss of control. This study is to descriptive the psychosocial impact and eating history in the elderly with non-communicable diseases in Jayapura District. This research uses descriptive quantitative with cross sectional design and simple random sampling with participants aged > 60 years at the Health Center of Depapre, Jayapura District. Data collection is characteristics (sex, age, educational status, occupation and history of illness), anthropometry, biochemistry, physical or clinical, eating history and form Geriatric Depression Scale, Geriatric anxiety scale and interview guides on social aspects. The elderly in this study didn't experience depression (83.5%) but some of the elderly had somatic anxiety (63.3%). The elderly have an energy intake above the need (11.4%), protein intake above the need (11.4%), fat intake above the need (30.4%), carbohydrate intake above the need (3.8%), and the elderly have sodium intake (84.4%) and purines (57%) resulting in high complications of hypertension and gout (39.2%) The elderly don't experience depression but some experience somatic anxiety, but the elderly diet contains a lot of purines and sodium, this makes the height gout kit and hypertension.

Keywords: *Non-communicable diseases, psychosocial, dietary history*