



JURNAL KEDOKTERAN GIGI TERPADU

VOLUME 5, NOMER 2, 2023

ISSN : 2716-0718

ISSN-E : 2685-6867

Website : <https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jkgt>

Editorial Team

Editor in Chief

- *drg. Carolina Damayanti Marpaung, SpPros., Ph.D*
Departemen Prostodonsia, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Indonesia

Board of Editor

- *drg. Enrita Dian Rahmadini, Sp.KGA*
Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Anak, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
- *drg. Tri Putriany Agustin, Sp.KGA*
Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Anak, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
- *drg. Arianne Dwimega, Sp.KGA*
Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Anak, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
- *drg. Goalbertus, MM., MKM*
Departemen Ilmu Kesehatan Gigi Masyarakat dan Pencegahan, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
- *drg. Christiana Rialine Titaley, MPH., Ph.D*
Departemen Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, Universitas Pattimura, Maluku, Indonesia
- *drg. Steffano Aditya Handoko, MPH., Sp.Pros*
Departemen Prostodonsia, Program Studi Sarjana Kedokteran Gigi dan Profesi Dokter Gigi (PSSKGPDG), Fakultas Kedokteran, Universitas Udayana, Bali, Indonesia
- *drg. Marthin Maha, Sp.Ort*
Departemen Ortodonsia, RSGM Gusti Hasan, Kalimantan Selatan, Indonesia

JKGT VOL 5 NO 2 (2023)

DOI: <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2>

Published: 2023-12-22

TABLE OF CONTENT

[Teknik reseksi mandibula pada autopsi](#)

Rizki Tanjung, Nurtami Soedarsono, Mindya Yuniastuti, Elza Ibrahim Auerkari

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18854>

[Pertimbangan pemasangan implan gigi pada pasien lanjut usia](#)

Sonya Grecila Susilo, Yessy Ariesanti

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18601>

[Kestabilan implan gigi 46 dengan diameter 3,3 mm](#)

Maria Magdalena Yuniati, Rosalina Tjandrawinata

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18618>

[Guided Bone Regeneration to Support Lack of Mandibular Buccal Plate](#)

Wiwi Chairio, Hartono Pudjowibowo

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18820>

[Rehabilitasi peninggian dimensi vertikal oklusi pada kasus kehilangan gigi sebagian dengan atrisi](#)

Andy Wirahadikusumah

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18840>

[Hubungan antara kebiasaan parafungsional dan gangguan temporomandibula pada anak usia remaja \(Kajian terbatas di Jakarta\)](#)

Michael Budiman, Carolina Damayanti Marpaung

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18846>

[Uji Efektivitas Antibakteri Ekstrak Buah Belimbing Wuluh \(Averrhoa bilimbi Linn\) Terhadap Enterococcus faecalis](#)

Meiny Faudah Amin, Taufiq Ariwibowo, Adellia Fikriyanti

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

[Digital guided implant placement: optimizing positioning with consideration for hard and soft tissue - a case report](#)

Benedict Cahyadi Lioe, Yessy Ariesanti

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

[Penatalaksanaan Implan dengan Screw Cement Retained Prosthesis](#)

Belinda Kusuma, Trijani Suwandi

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18801>

[Gambaran kualitas hidup lansia pemakai gigi tiruan lepasan \(Observasi pada Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan\)](#)

Sheilaz Augusty, I Gusti Ayu Ratih Utari Mayun

[Download PDF](#)


|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

[Gambaran kebutuhan perawatan ortodonti berdasarkan indikator kebutuhan perawatan ortodonti \(ikpo\) \(Kajian Pada Remaja Usia 15 – 17 tahun di SMA GITA KIRTTI 3\)](#)

Riko Nofrizal, Annisa Auliashinta

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18844>

[Perilaku pembersihan gigi tiruan lengkap pada Lansia panti werdha hana](#)

Niko Falatehan, Rama Andreas

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18855>

Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penurunan Tulang Marginal Pada Awal Pemasangan Implan Dental

Rinda, Yessy Ariesanti

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18603>

Uji efek antibiofilm ekstrak siwak (salvadora persica) Terhadap aggregatibacter actinomycetemcomitans

Mikha Sundjojo, Athaya Haura Khaerunnisa

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18619>

Perawatan kaping pulpa indirek disertai restorasi resin komposit pada premolar kedua kanan maksila

Winnie Moniaga, Elline , Anastasia Elsa Prahasti, Dina Ratnasari

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18832>

Perbandingan penilaian senyum yang estetik menggunakan konsep Golden Proportion, Recurring Esthetic Dental (RED), dan Golden Percentage

I Gusti Ayu Ratih Utari Mayun

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18841>

Upaya promosi kesehatan gigi dan mulut pada lansia di indonesia

Lia Hapsari Andayani

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

Kualitas hidup terkait kesehatan gigi dan mulut pada anak prasekolah di Batam

Syarah Nabillah Rulifa, Asyurati Asia

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18842>

Kepuasan pasien di jakarta barat terhadap gtsl nilon termoplastik

Andy Wirahadikusumah, Dominica Funny Setioningrum

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18615>

Perawatan saluran akar periodontitis apikalis kronis pada gigi insisivus lateral maksilaris kiri

Rosita Stefani

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18802>

Gambaran tingkat kepuasan pada lansia pemakai gigi tiruan lengkap (Observasi pada Panti Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan)

Danisa Alivia, I Gusti Ayu Ratih Utari Mayun

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |


 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18838>

Pelepasan monomer resin komposit nanofil dan mikrohibrid dengan penyinaran berbeda

Dina Ratnasari, Anastasia Elsa Prahasti, Elline

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18845>

Pembentukan emergence profile yang optimal mempengaruhi pemasangan prothesis

Inge Carolina, Trijani Suwandi

[Download PDF](#)

|  Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18856>

Pengamatan morfologi β -tcp yang disintesis dari cangkang kerang hijau

Auliya Urrohman, Eddy, Tansza Permata Setiana Putri

[Download PDF](#)

 Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18628>

Hubungan tingkat pendidikan orang tua dengan keinginan merawat gigi anak pada siswa kelas 1 sd negeri 01 punten kota batu

Dyah Nawang Palupi Pratamawari, Aurellia Assyifa Ramadhina Riyanto

[Download PDF](#)

 Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18604>

Penilaian tingkat keberhasilan perawatan ortodonti dengan piranti lepasan berdasarkan parameter intermolar distance, inter dm2 distance, dan koreksi anterior crowding (Kajian Pada Pasien Anak Usia 7 – 10 Tahun di RSGM-P Universitas Trisakti Tahun 2017 -

Frida Asima Hutapea, Himawan Halim

[Download PDF](#)

 Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18793>

Komunikasi oro-antral paska pencabutan sisa akar gigi 16

Jackson Dipankara, Dinda Lulu Afifah Himawan, Wiwiek Poedjiastoeti

[Download PDF](#)

 Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18834>

Kepatuhan Mahasiswa Profesi Kedokteran Gigi Terhadap Pencegahan Penularan COVID-19 di Batam

Goalbertus, Caesary C Panjaitan, Ivana Gisella

[Download PDF](#)

 Abstract views: 0 |  Download PDF Download: 0 |

 <https://doi.org/10.25105/jkgt.v5i2.18843>

Upaya promosi kesehatan gigi dan mulut pada lansia di Indonesia

Lia Hapsari Andayani

Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Masyarakat dan Pencegahan, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti,
 Jakarta, Indonesia
 Email: lia@trisakti.ac.id

ABSTRACT

The proportion of elderly people in developed countries has increased significantly during the last decades. This demographic shift will have important implications for health care services. Oral health is a vital factor to improve the quality of life because it is related to the general health condition. This principle applies to all age groups including the elderly. The most common oral health problems encountered by the elderly are tooth loss, dental caries, periodontitis, xerostomia, oral lesions and dental problems. Poor oral health may lead to dehydration, malnutrition, and several other systemic diseases. With many degenerative diseases that they may experience, it is difficult for them to access the basic practice of oral health management such as tooth brushing or denture hygiene. Therefore, it is considered necessary to provide professional approach to help increase awareness of elderly in maintaining their oral health. National health authorities should develop policies and measurable goals regarding oral health for elderly. National public health programmes should consist oral health promotion and disease prevention based on identified risk factors as well as using the right approach.

Keywords: elderly, oral health, oral health promotion program

PENDAHULUAN

Perhatian pada jumlah lansia menjadi salah satu fokus dari negara-negara anggota World Health Organization South-East Asia Regional Office (WHO SEARO) dalam Deklarasi Yogyakarta tahun 2012 tentang Penuaan dan Kesehatan. Hal ini disebabkan karena peningkatan penduduk dunia dengan usia diatas 60 tahun bertambah lebih cepat dibanding kelompok usia lainnya.¹ Menurut WHO, populasi global meningkat sebanyak 1,7% per tahun, sementara populasi usia diatas 65 tahun meningkat sebanyak 2,5% per tahun.² Hasil sensus penduduk tahun 2010 menunjukkan bahwa Indonesia termasuk lima besar negara dengan jumlah penduduk lanjut usia terbanyak di dunia, yaitu mencapai 18,1 juta jiwa pada tahun 2010 atau 7,6% dari jumlah penduduk.³

Seseorang dikatakan sebagai lanjut usia atau lansia menurut Undang-Undang nomor 13 tahun 1998 jika sudah mencapai usia 60 tahun atau lebih. Hal ini dikuatkan dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia nomor 43 tahun 2004, bahwa lansia adalah orang yang telah mencapai usia 60 tahun ke atas.⁴ Besarnya jumlah penduduk lansia berpotensi menjadi beban apabila lansia memiliki masalah kesehatan yang berakibat pada peningkatan biaya pelayanan kesehatan, penurunan penghasilan, dan peningkatan disabilitas.

Dengan bertambahnya usia, terjadi banyak perubahan fisiologis pada tubuh sehingga resiko untuk mengalami penyakit kronis meningkat. Kondisi ini dapat dicegah atau ditunda kemunculannya dengan perilaku hidup sehat dan asupan nutrisi yang baik. Kurangnya asupan nutrisi dapat menurunkan kualitas kesehatan fisik dan mental seseorang. Gangguan kesehatan gigi dan mulut dapat menjadi faktor yang merugikan kesehatan secara keseluruhan, karena berpotensi menurunkan selera atau kemampuan makan seseorang. Jumlah kalori dan nutrisi yang tidak adekuat akan menurunkan daya tahan tubuh terhadap penyakit.²

Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut Lansia

Masalah kesehatan gigi dan mulut terdapat dalam segala kelompok umur termasuk lansia. Baik karies gigi maupun penyakit periodontal telah diketahui memiliki faktor-faktor resiko umum dan sosial demografik yang sama, selain etiologi biologis berupa akumulasi plak.⁵ Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013 menunjukkan rata-rata indeks DMFT tertinggi ada pada kelompok umur 65 tahun keatas sebesar 18,9.6 Hasil ini tidak berubah dalam laporan Riskesdas 2018 walaupun terdapat penurunan rata-rata indeks DMFT menjadi 16,8.⁷

Peningkatan umur merupakan faktor risiko bagi penyakit periodontal. Berbagai studi epidemiologi menyatakan bahwa kehilangan perlekatan yang merupakan salah satu indikator penting periodontitis, berhubungan erat dengan peningkatan umur.⁸ Selain karies gigi dan penyakit periodontal, masalah kesehatan gigi dan mulut lain yang kerap dijumpai pada lansia adalah kehilangan gigi, denture stomatitis, xerostomia, dan kanker rongga mulut.⁹ Data literatur menunjukkan sebanyak 78% lansia mengalami edentulisme yang berdampak negatif pada kesehatan tubuh secara keseluruhan. Lansia umumnya juga mengalami hiposalivasi karena penggunaan obat-obatan tertentu secara jangka panjang.¹⁰

Selain berpotensi menurunkan daya tahan tubuh, gangguan kesehatan gigi dan mulut pada lansia diketahui memiliki keterkaitan dengan kelainan sistemik tertentu. Beberapa studi epidemiologi menemukan hubungan antara peningkatan kehilangan jumlah gigi dengan penyakit jantung koroner. Sementara penyakit periodontal memiliki hubungan dengan kelainan kardiovaskular dan serebrovaskular.¹¹ Penanganan dan pencegahan masalah gigi dan mulut pada lansia akan mampu meningkatkan kualitas hidup lansia tersebut di masyarakat.

Promosi Kesehatan Gigi dan Mulut Bagi Lansia

Promosi kesehatan menurut WHO adalah proses atau upaya pemberdayaan masyarakat untuk dapat memelihara dan meningkatkan kesehatan mereka.

Promosi kesehatan adalah ilmu pengetahuan sekaligus seni untuk membantu individu dan masyarakat dalam melakukan perubahan gaya hidup supaya dapat mencapai kesehatan optimal.¹²

Kegiatan promosi kesehatan berkaitan erat dengan edukasi dan pemberian informasi baik pada individu maupun masyarakat. Peningkatan pengetahuan memiliki peran penting dalam perkembangan perilaku seseorang. Peningkatan pengetahuan kesehatan dapat dilakukan melalui tiga pendekatan pada level yang berbeda, yaitu;

a. Pendekatan Intrapersonal

Pendekatan ini terfokus pada karakteristik individu seperti pengetahuan, sikap, keahlian, konsep diri dan penghargaan diri. Pada level ini, tenaga kesehatan harus mengupayakan agar individu lansia menerima informasi yang tepat sesuai dengan karakteristik sosial demografinya. Edukasi dan pemberian informasi dilakukan secara pribadi, baik berupa kontrol plak, pengenalan metode sikat gigi yang baik, anjuran penggunaan fluoride, benang gigi, konsumsi air putih yang cukup, serta anjuran berhenti merokok.¹²

b. Pendekatan Interpersonal

Pendekatan ini melibatkan individu lain seperti anggota keluarga, tetangga, kelompok sosial, atau tenaga kesehatan terkait. Edukasi dan pemberian informasi dilakukan secara berkelompok, dengan harapan bahwa penerima informasi dapat menyebarkannya pada lingkungan terdekat mereka. Kegiatan ini dapat berupa penyuluhan dan pelatihan di Upaya Kesehatan Bersumber Masyarakat (UKBM), peningkatan literasi kesehatan melalui media, dan penyebaran informasi melalui kelompok-kelompok sosial lansia.

Dalam kegiatan edukasi secara berkelompok ini perlu diperhatikan karakteristik sosiodemografi lansia yang menjadi sasaran, supaya dapat dilakukan dengan metode komunikasi yang sesuai. Selain meningkatkan pengetahuan lansia, kegiatan ini diharapkan dapat mematahkan mitos-mitos yang menyesatkan seputar kesehatan gigi dan mulut.

Motivasi para lansia untuk mengikuti kegiatan di UKBM dapat dipengaruhi oleh dukungan keluarga dan petugas kesehatan. Dukungan keluarga menunjukkan kepedulian bagi lansia untuk memiliki kegiatan diluar rumah. Sementara dukungan petugas kesehatan melalui komunikasi yang baik akan memberikan rasa aman dan percaya pada lansia untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.¹³

Instansi pelayanan kesehatan swasta dapat berupaya menarik kedatangan lansia yang memiliki masalah gigi dan mulut dengan mengadakan seminar atau program promosi, sebagai sarana edukasi pada segmen tertentu.

c. Pendekatan Komunitas

Pendekatan ini terarah pada pemerintah dan pembuat kebijakan dengan tujuan yang lebih luas. Undang-Undang Kesejahteraan Lanjut Usia sepatutnya menjadi jaminan kesehatan secara menyeluruh bagi lansia, termasuk aspek kesehatan rongga mulut mereka. Penggunaan teknologi berupa sistem informasi pemantauan status kesehatan lansia dapat dikembangkan sehingga tercapai indikator skrining kesehatan lansia.¹⁴

Promosi kesehatan pada lansia membutuhkan perhatian penting dari penyedia layanan kesehatan dan lembaga pemerintah terkait. Program kesehatan gigi dan mulut harus menggabungkan kegiatan promosi kesehatan dan pencegahan penyakit berdasarkan faktor-faktor risiko yang umum terjadi.

Tantangan yang dihadapi oleh negara-negara berkembang adalah penyediaan layanan kesehatan gigi dan mulut yang memadai serta kurangnya sumber daya manusia. Penyedia layanan kesehatan gigi dan mulut untuk lansia harus memiliki keterampilan dan pemahaman mendalam tentang aspek biomedis dan psikososial.⁹

KESIMPULAN

Berdasarkan perkembangan jumlah lansia dan peningkatan umur harapan hidup secara global, perlu adanya perhatian pada upaya promosi kesehatan gigi dan mulut lansia. Kerjasama lintas sektoral, partisipasi dengan instansi kesehatan, dan peran pemerintah perlu ditingkatkan. Evaluasi yang berkesinambungan dalam setiap pelaksanaan program sangat diperlukan.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman pelayanan kesehatan usia lanjut di Puskesmas. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan; 2012.
2. Razak AP, Richard KMJ, Thankachan RP, Hafiz KAA, Kumar KN, Sameer KM. Geriatric oral health: a review article. *J Int Oral Health*. 2014;6(6):110-116.
3. Pusdatin Kemenkes RI. Situasi lanjut usia (lansia) di Indonesia. Jakarta: Kemenkes RI; 2016
4. Pusdatin Kemenkes RI. Analisis lansia di Indonesia. Jakarta: Kemenkes RI; 2017.
5. Jepsen, S, Blanco J, Buchalla W, Carvalho JC, Dietrich T, Dorfer C, et al. Prevention and control of dental caries and periodontal diseases at individual and population level : Consensus report of group 3 of joint EFP/ORCA workshop on the boundaries between caries and periodontal diseases. *J Clin Periodontol*. 2017;44(18):S85 – S93. doi: 10.1111/jcpe.12749
6. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. Riset kesehatan dasar 2013 Dalam Angka. Jakarta: Kemenkes RI; 2013.
7. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. Laporan nasional riset kesehatan dasar 2018. Jakarta: Kemenkes RI; 2018.
8. Lopez R, Smith P, Gostemeyer G, Schwendicke F. Ageing, dental caries and periodontal diseases. *J Clin Periodontol*. 2017; 44(18): S145-S152. doi:10.1111/jcpe.12683
9. Petersen PE, Yamamoto T. Improving the oral health of older people: the approach of the WHO global oral health programme. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2005;33(2): 81-92. doi:10.1111/j.1600-0528.2004.00219.x
10. Janto M, Lurcov R, Daina CM, Neculoiu DC, Venter AC, Badau D, et al. Oral health among elderly, impact on life quality, access of elderly patients to oral health services and methods to improve oral health : A Narrative review. *J Pers Med*. 2022;12,(3):372. doi:10.3390/jpm12030372
11. Chalmers JM. Oral health promotion for our ageing Australian population. *Aust Dent J*. 2003;48(1):2-9. doi:10.1111/j.1834-7819.2003.tb00001.x
12. Helm DM. Oral Health Promotion. In: Mason J, editor. *Concepts in dental public health*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2010; p.108-109.
13. Melita. Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kunjungan lansia ke posbindu lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Bintara kota Bekasi tahun 2017 [Tesis]. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia; 2017.
14. Hikmahwaty. Pengembangan sistem informasi pemantauan status kesehatan lansia berbasis panti werdha [Tesis]. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia; 2013.

Upaya promosi kesehatan gigi dan mulut pada lansia di indonesia

by Lia Hapsari Andayani FKG

Submission date: 14-Jan-2025 02:13PM (UTC+0700)

Submission ID: 2563892953

File name: LHA_JKGT_Upaya_Promosi_Kesgilut_Lansia_Vol5No2_2023.pdf (324.3K)

Word count: 1620

Character count: 10193

Upaya promosi kesehatan gigi dan mulut pada lansia di Indonesia

Lia Hapsari Andayani

Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Masyarakat dan Pencegahan, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
Email: lia@trisakti.ac.id

ABSTRACT

The proportion of elderly people in developed countries has increased significantly during the last decades. This demographic shift will have important implications for health care services. Oral health is a vital factor to improve the quality of life because it is related to the general health condition. This principle applies to all age groups including the elderly. The most common oral health problems encountered by the elderly are tooth loss, dental caries, periodontitis, xerostomia, oral lesions and dental problems. Poor oral health may lead to dehydration, malnutrition, and several other systemic diseases. With many degenerative diseases that they may experience, it is difficult for them to access the basic practice of oral health management such as tooth brushing or denture hygiene. Therefore, it is considered necessary to provide professional approach to help increase awareness of elderly in maintaining their oral health. National health authorities should develop policies and measurable goals regarding oral health for elderly. National public health programmes should consist oral health promotion and disease prevention based on identified risk factors as well as using the right approach.

Keywords: elderly, oral health, oral health promotion program

PENDAHULUAN

Perhatian pada jumlah lansia menjadi salah satu fokus dari negara-negara anggota World Health Organization South-East Asia Regional Office (WHO SEARO) dalam Deklarasi Yogyakarta tahun 2012 tentang Penuaan dan Kesehatan. Hal ini disebabkan karena peningkatan penduduk dunia dengan usia diatas 60 tahun bertambah lebih cepat dibanding kelompok usia lainnya.¹ Menurut WHO, populasi global meningkat sebanyak 1,7% per tahun, sementara populasi usia diatas 65 tahun meningkat sebanyak 2,5% per tahun.² Hasil sensus penduduk tahun 2010 menunjukkan bahwa Indonesia termasuk lima besar negara dengan jumlah penduduk lanjut usia terbanyak di dunia, yaitu mencapai 18,1 juta jiwa pada tahun 2010 atau 7,6% dari jumlah penduduk.³

Seseorang dikatakan sebagai lanjut usia atau lansia menurut Undang-Undang nomor 13 tahun 1998 jika sudah mencapai usia 60 tahun atau lebih. Hal ini dikuatkan dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia nomor 43 tahun 2004, bahwa lansia adalah orang yang telah mencapai usia 60 tahun ke atas.⁴ Besarnya jumlah penduduk lansia berpotensi menjadi beban apabila lansia memiliki masalah kesehatan yang berakibat pada peningkatan biaya pelayanan kesehatan, penurunan penghasilan, dan peningkatan disabilitas.

Dengan bertambahnya usia, terjadi banyak perubahan fisiologis pada tubuh sehingga resiko untuk mengalami penyakit kronis meningkat. Kondisi ini dapat dicegah atau ditunda kemunculannya dengan perilaku hidup sehat dan asupan nutrisi yang baik. Kurangnya asupan nutrisi dapat menurunkan kualitas kesehatan fisik dan mental seseorang. Gangguan kesehatan gigi dan mulut dapat menjadi faktor yang merugikan kesehatan secara keseluruhan, karena berpotensi menurunkan selera atau kemampuan makan seseorang. Jumlah kalori dan nutrisi yang tidak adekuat akan menurunkan daya tahan tubuh terhadap penyakit.²

Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut Lansia

Masalah kesehatan gigi dan mulut terdapat dalam segala kelompok umur termasuk lansia. Baik karies gigi maupun penyakit periodontal telah diketahui memiliki faktor-faktor resiko umum dan sosial demografik yang sama, selain etiologi biologis berupa akumulasi plak.⁵ Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesmas) tahun 2013 menunjukkan rata-rata indeks DMFT tertinggi ada pada kelompok umur 65 tahun keatas sebesar 18,9,6 Hasil ini tidak berubah dalam laporan Riskesmas 2018 walaupun terdapat penurunan rata-rata indeks DMFT menjadi 16,8.⁷

Peningkatan umur merupakan faktor risiko bagi penyakit periodontal. Berbagai studi epidemiologi menyatakan bahwa kehilangan perlekatan yang merupakan salah satu indikator penting periodontitis, berhubungan erat dengan peningkatan umur.⁸ Selain karies gigi dan penyakit periodontal, masalah kesehatan gigi dan mulut lain yang kerap dijumpai pada lansia adalah kehilangan gigi, denture stomatitis, xerostomia, dan kanker rongga mulut.⁹ Data literatur menunjukkan sebanyak 78% lansia mengalami edentulisme yang berdampak negatif pada kesehatan tubuh secara keseluruhan. Lansia umumnya juga mengalami hiposalivasi karena penggunaan obat-obatan tertentu secara jangka panjang.¹⁰

Selain berpotensi menurunkan daya tahan tubuh, gangguan kesehatan gigi dan mulut pada lansia diketahui memiliki keterkaitan dengan kelainan sistemik tertentu. Beberapa studi epidemiologi menemukan hubungan antara peningkatan kehilangan jumlah gigi dengan penyakit jantung koroner. Sementara penyakit periodontal memiliki hubungan dengan kelainan kardiovaskular dan serebrovaskular.¹¹ Penanganan dan pencegahan masalah gigi dan mulut pada lansia akan mampu meningkatkan kualitas hidup lansia tersebut di masyarakat.

Promosi Kesehatan Gigi dan Mulut Bagi Lansia

Promosi kesehatan menurut WHO adalah proses atau upaya pemberdayaan masyarakat untuk dapat memelihara dan meningkatkan kesehatan mereka.

Promosi kesehatan adalah ilmu pengetahuan sekaligus seni untuk membantu individu dan masyarakat dalam melakukan perubahan gaya hidup supaya dapat mencapai kesehatan optimal.¹²

Kegiatan promosi kesehatan berkaitan erat dengan edukasi dan pemberian informasi baik pada individu maupun masyarakat. Peningkatan pengetahuan memiliki peran penting dalam perkembangan perilaku seseorang. Peningkatan pengetahuan kesehatan dapat dilakukan melalui tiga pendekatan pada level yang berbeda, yaitu;

a. Pendekatan Intrapersonal

Pendekatan ini terfokus pada karakteristik individu seperti pengetahuan, sikap, keahlian, konsep diri dan penghargaan diri. Pada level ini, tenaga kesehatan harus mengupayakan agar individu lansia menerima informasi yang tepat sesuai dengan karakteristik sosial demografinya. Edukasi dan pemberian informasi dilakukan secara pribadi, baik berupa kontrol plak, pengenalan metode sikat gigi yang baik, anjuran penggunaan fluoride, benang gigi, konsumsi air putih yang cukup, serta anjuran berhenti merokok.¹²

b. Pendekatan Interpersonal

Pendekatan ini melibatkan individu lain seperti anggota keluarga, tetangga, kelompok sosial, atau tenaga kesehatan terkait. Edukasi dan pemberian informasi dilakukan secara berkelompok, dengan harapan bahwa penerima informasi dapat menyebarkannya pada lingkungan terdekat mereka. Kegiatan ini dapat berupa penyuluhan dan pelatihan di Upaya Kesehatan Bersumber Masyarakat (UKBM), peningkatan literasi kesehatan melalui media, dan penyebaran informasi melalui kelompok-kelompok sosial lansia.

Dalam kegiatan edukasi secara berkelompok ini perlu diperhatikan karakteristik sosiodemografi lansia yang menjadi sasaran, supaya dapat dilakukan dengan metode komunikasi yang sesuai. Selain meningkatkan pengetahuan lansia, kegiatan ini diharapkan dapat mematahkan mitos-mitos yang menyesatkan seputar kesehatan gigi dan mulut.

Motivasi para lansia untuk mengikuti kegiatan di UKBM dapat dipengaruhi oleh dukungan keluarga dan petugas kesehatan. Dukungan keluarga menunjukkan kepedulian bagi lansia untuk memiliki kegiatan diluar rumah. Sementara dukungan petugas kesehatan melalui komunikasi yang baik akan memberikan rasa aman dan percaya pada lansia untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.¹³

Instansi pelayanan kesehatan swasta dapat berupaya menarik kedatangan lansia yang memiliki masalah gigi dan mulut dengan mengadakan seminar atau program promosi, sebagai sarana edukasi pada segmen tertentu.

c. Pendekatan Komunitas

Pendekatan ini terarah pada pemerintah dan pembuat kebijakan dengan tujuan yang lebih luas. Undang-Undang Kesejahteraan Lanjut Usia sepatutnya menjadi jaminan kesehatan secara menyeluruh bagi lansia, termasuk aspek kesehatan rongga mulut mereka. Penggunaan teknologi berupa sistem informasi pemantauan status kesehatan lansia dapat dikembangkan sehingga tercapai indikator skrining kesehatan lansia.¹⁴

Promosi kesehatan pada lansia membutuhkan perhatian penting dari penyedia layanan kesehatan dan lembaga pemerintah terkait. Program kesehatan gigi dan mulut harus menggabungkan kegiatan promosi kesehatan dan pencegahan penyakit berdasarkan faktor-faktor risiko yang umum terjadi.

Tantangan yang dihadapi oleh negara-negara berkembang adalah penyediaan layanan kesehatan gigi dan mulut yang memadai serta kurangnya sumber daya manusia. Penyedia layanan kesehatan gigi dan mulut untuk lansia harus memiliki keterampilan dan pemahaman mendalam tentang aspek biomedis dan psikososial.⁹

KESIMPULAN

Berdasarkan perkembangan jumlah lansia dan peningkatan umur harapan hidup secara global, perlu adanya perhatian pada upaya promosi kesehatan gigi dan mulut lansia. Kerjasama lintas sektoral, partisipasi dengan instansi kesehatan, dan peran pemerintah perlu ditingkatkan. Evaluasi yang berkesinambungan dalam setiap pelaksanaan program sangat diperlukan.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman pelayanan kesehatan usia lanjut di Puskesmas. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan; 2012.
2. Razak AP, Richard KMJ, Thankachan RP, Hafiz KAA, Kumar KN, Sameer KM. Geriatric oral health: a review article. *J Int Oral Health*. 2014;6(6):110–116.
3. Pusdatin Kemenkes RI. Situasi lanjut usia (lansia) di Indonesia. Jakarta: Kemenkes RI; 2016
4. Pusdatin Kemenkes RI. Analisis lansia di Indonesia. Jakarta: Kemenkes RI; 2017.
5. Jepsen, S, Blanco J, Buchalla W, Carvalho JC, Dietrich T, Dorfer C, et al. Prevention and control of dental caries and periodontal diseases at individual and population level : Consensus report of group 3 of joint EFP/ORCA workshop on the boundaries between caries and periodontal diseases. *J Clin Periodontol*. 2017;44(18):S85 – S93. doi: 10.1111/jcpe.12749
6. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. Riset kesehatan dasar 2013 Dalam Angka. Jakarta: Kemenkes RI; 2013.
7. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. Laporan nasional riset kesehatan dasar 2018. Jakarta: Kemenkes RI; 2018.
8. Lopez R, Smith P, Gostemeyer G, Schwendicke F. Ageing, dental caries and periodontal diseases. *J Clin Periodontol*. 2017; 44(18): S145–S152. doi:10.1111/jcpe.12683
9. Petersen PE, Yamamoto T. Improving the oral health of older people: the approach of the WHO global oral health programme. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2005;33(2): 81-92. doi:10.1111/j.1600-0528.2004.00219.x
10. Janto M, Lurcov R, Daina CM, Neculoiu DC, Venter AC, Badau D, et al. Oral health among elderly, impact on life quality, access of elderly patients to oral health services and methods to improve oral health : A Narrative review. *J Pers Med*. 2022;12,(3):372. doi:10.3390/jpm12030372
11. Chalmers JM. Oral health promotion for our ageing Australian population. *Aust Dent J*. 2003;48(1):2-9. doi:10.1111/j.1834-7819.2003.tb00001.x
12. Helm DM. Oral Health Promotion. In: Mason J, editor. *Concepts in dental public health*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2010; p.108-109.
13. Melita. Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kunjungan lansia ke posbindu lansia di wilayah kerja Puskesmas kelurahan Bintara kota Bekasi tahun 2017 [Tesis]. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia; 2017.
14. Hikmahwaty. Pengembangan sistem informasi pemantauan status kesehatan lansia berbasis panti werdha [Tesis]. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia; 2013.

Upaya promosi kesehatan gigi dan mulut pada lansia di indonesia

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

17%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	journal.ugm.ac.id Internet Source	5%
2	www.researchgate.net Internet Source	5%
3	Kim, Young-Soon, Hye-Sook Choi, Yoon-Shin Kim, and Ga-Yeon Kim. "Effects on Quality of Life and Oral Health of the Elderly in an Oral Health Promotion Program", Indian Journal of Science and Technology, 2016. Publication	4%
4	lib.unnes.ac.id Internet Source	2%
5	docplayer.info Internet Source	2%
6	Submitted to Educational Service District 105 Student Paper	2%
7	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On



Search mail



Compose

Mail

Inbox

Starred

Snoozed

Sent

Drafts

More

Labels



109 of 172



Jurnal Kedokteran <jkgt@trisakti.ac.id>
to me

Mon, Nov 27, 2023, 11:14 AM

Translate to English ×

Yth. Corresponding author,

Lia Hapsari Andayani, JKGT_23-12-27.R1

Manuskrip anda telah melalui proses awal, dan ada beberapa hal yang harus dikoreksi sebelum manuskrip tersel ke proses selanjutnya.

Mohon memperbaiki :

1. Daftar Pustaka harus sesuai aturan Vancouver. Mohon melihat aturan penulisan di [Submissic Kedokteran Gigi Terpadu \(trisakti.ac.id\)](#).
2. Daftar Pustaka harus lengkap sesuai sitasi di dalam manuskrip.
3. Tidak perlu memakai footer.

Mohon memperbaiki sesuai masukan di atas, dan kembali mengirim revisi manuskrip anda ke email jkgt@trisakti.ac.id dengan judul email: **R2_JKGT_23-12-27**.

Hormat kami,

Nora Helianah, S.PD

Enable desktop notifications for Universitas Trisakti Mail. OK No thanks