Available online: http://openjournal.wdh.ac.id/index.php/edudharma

Edu Dharma Journal: Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat

ISSN (Print) 2597-890 X , ISSN (Online) 2686-6366



RESIKO JATUH PADA LANSIA DI RUMAH SOSIAL LANJUT USIA TELUK JAMBE KARAWANG

Aprilina Sartika^{1*}, Beatrix Elizabeth², Armi³

¹Universitas Medika Suherman, Jl. Raya Industri Pasir Gombong Jababeka Cikarang Utara, Bekasi Jawa barat 17530, Indonesia

ARTICLE INFORMATION

*Corresponding Author

Aprilina Sartika

E-mail: Aprilsrt18@gmail.com

Keywords:

Elderly_1
Fall risk_2
Intrinsic factor_3
Extrinsic factor_4

Kata Kunci:

Lansia_1 Resiko Jatuh_2 Faktor Intrinsik3 Faktor Ekstrinsik_4

ABSTRACT

Falls and unstable balance in the elderly are serious problems. Nearly 30% of the elderly population experience falls every year. Based on the results of a preliminary study at the Social Home for the Elderly (RSLU) Karawang with observation and secondary data from the clinic at the RSLU, it was found that there were about 57% of the population. Therefore, researchers are interested in researching the analysis of factors associated with the risk of falling in the elderly. This type of research uses quantitative analysis with a cross sectional design. Collecting data in this study using a questionnaire. From the research, it is known that from 60 elderly, there are 12 (20.0%) high risk of falling and 48 (80.0%) low risk of falling. Assessed between the risk of falling and the intrinsic factor known from the Chi-Square test between the risk of falling and movement disorders obtained P value = 0.019 then H0 is rejected which means there is a relationship between movement disorders and high risk of falling, with OR = 10.120 95% CI [1.210-84,649] which means the elderly who have movement disorders are 10.1 times more likely to fall than the elderly who do not have movement disorders.

ABSTRAK

Jatuh dan tidak stabilnya keseimbangan pada lansia adalah masalah yang serius. Hampir 30% populasi lansia mengalami insiden jatuh setiap tahun. Berdasarkan hasil studi pendahuluan di Rumah Sosial Lanjut Usia (RSLU) Karawang dengan Observasi dan data sekunder dari klnik di RSLU didapatkan data kasus cidera jatuh ada sekitar 57 % dari jumlah populasi. Oleh karna itu peneliti tertarik ingin meneliti tentang analisis faktor – faktor yang berhubungan dengan risiko jatuh pada lansia. Jenis penelitian menggunakan analitik kuantitatif dengan rancangan cross sectional. Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan kuesioner. Dari penelitian diketahui bahwa dari 60 lansia, terdapat 12(20,0%) Resiko jatuh tinggi dan 48(80,0%) Resiko Jatuh rendah. Dinilai antara resiko jatuh dan faktor intrinsic diketahu dari uji Chi-Square antara resiko jatuh dengan gangguan gerak diperoleh P value = 0,019 maka H0 ditolak yang berarti ada hubungan antara gangguan gerak dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 10,120 95% CI [1,210-84,649] yang berate lansia yang memiliki gangguan gerak berpeluang 10,1 kali lebih besar mengali jatuh dibandingakan lansia yang tidak

memiliki gangguan gerak.Berdasarakan penelitian ini diketahui ada beberapa faktor intrinsik dan ekstrinsik yang mempengaruhi lansia jatuh.
This is an open access article under the CC–BY-NC-SA license.
Aprilina Sartika© 2023 Some rights reserved

PENDAHULUAN

Salah satu tolak ukur kemajuan suatu bangsa sering kali dilihat dari usia harapan hidup penduduknya, di Indonesia sejalan dengan meningkatnya pembangunan bidang kesehatan, yaitu meningkatnya Usia Harapan Hidup (UHH) menyebabkan populasi lanjut usia yang berumur diatas 60 tahun juga bertambah (R, 2016)

Lanjut usia (lansia) adalah orang yang telah mencapai usia 60 tahun keatas yang mempunyai hak yang sama dalam kehidupan bermasyarakat, berbangsa, dan bernegara (Rubenstein, 2006). Populasi lansia di dunia antara tahun 2015 dan 2050 diperkirakan meningkat dua kali lipat dari 12% menjadi 22% atau sekitar 900 juta menjadi 2 milyar pada usia diatas 60 tahun (World Health Organization, 2015).

Jatuh dan tidak stabilnya keseimbangan pada lansia adalah masalah yang serius. Hampir 30% populasi lansia mengalami

insiden jatuh setiap tahun (Paliwal, Slattum, & Ratliff, 2017). Masalah jatuh pada populasi lanjut usia bukan hanya sekedar insiden serius, karena anak muda dan atlet memiliki insiden jatuh yang lebih tinggi tetapi kelompok lansia yang paling lemah. Pemulihan setelah jatuh pada lansia cukup lama sehinga meningkatkan resiko infeksi, mereka juga akan merasakan cemas bila akan jatuh lagi saat melakukan aktivitas sehingga mereka tidak melakukan kegiatan (Bhasin et al., 2020).

Gangguan muskuloskeletal merupakan penyebab gangguan pada berjalan dan keseimbangan yang dapat mengakibatkan kelambanan gerak, kaki cenderung mudah goyah, serta penurunan kemampuan mengantisipasi terpeleset, tersandung, dan respon yang lambat memudahkan terjadinya jatuh pada lansia. Faktor muskuloskeletal ini sangat berperan terhadap terjadinya risiko jatuh pada lansia (Sunaryo et al, 2016).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan di Rumah Sosial Lanjut Usia (RSLU) Karawang dengan Observasi dan data sekunder dari klnik di RSLU didapatkan data kasus cidera jatuh ada sekitar 57 % dari jumlah populasi. Oleh karna itu peneliti tertarik ingin meneliti tentang analisis faktor – faktor yang berhubungan dengan risiko jatuh pada lansia di rumah social lanjut usia provinsi Jawa barat di daerah Teluk Jambe Karawang Tahun 2020.

METODE

Jenis penelitian menggunakan analitik kuantitatif dengan rancangan sectional yaitu rancangan atau metode penelitian yang pengukuran atau pengamatan terhadap Variabel Independen dan Dependen dilakukan secara simultan, sesaat atau satu kali saja dengan waktu bersamaan. Keuntungan sectional adalah memudahkan cross melakukan penelitian, sederhana dan ekonomis dan hasilnya diperoleh dengan cepat. Lokasi penelitian dilakukan di Rumah Sosial Lanjut Usia (RSLU) Teluk Jambe - Karawang dengan jumlah keseluruhan sampel 60 Lansia. Waktu pelaksanaan penelitian dilakukan pada Bulan Maret – April. Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data Primer yang menggunakan kuesioner.

HASIL

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Resiko Jatuh Pada Lansia.

Resiko Jatuh	Frekuensi	Persentase (%)
Resiko Jatuh Tinggi	12	20,0
Resiko Jatuh Rendah	48	80,0
Jumlah	60	100,0

Sumber: Data Primer Tahun 2021

Jumlah resiko jatuh tinggi, untuk menilai apa saja yang mungkin mempengaruhi kejadian jatuh pada lansia dengan gangguan pergerakan diperoleh dari lansia langsung.

Tabel 2. Resiko Jatuh dan Gangguan Gerak Pada Lansia

		Res	iko Jatuh		Т	otal	P	OR
Gangguan Gerak	Ti	nggi	F	Rendah		otai	value	(CI 95%)
	n	%	n	%	n	%		
Gangguan gerak	11	30,6	25	69,4	36	100		10,120
Normal	1	4,2	23	95,8	24	100	0,019	[1,210-
Jumlah	12	20	48	80	60	100		84,649]

Berdasarkan tabel 2 diketahui bahwa dari 12 lansia resiko jatuh tinggi sebagain besar memiliki gangguan gerak yaitu 11 (30,6%) sedangkan lansia resiko jatuh rendah sebagain besar memiliki gangguan gerak yaitu 25 (69,4%). Hasil uji statistic dengan uji *Chi-Square* diperoleh P *value* = 0,019 maka H0 ditolak yang berarti ada

hubungan antara gangguan gerak dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 10,120 95% CI [1,210- 84,649] yang berarti lansia yang memiliki gangguan gerak berpeluang 10,1 kali lebih besar mengali jatuh dibandingakan lansia yang tidak memiliki gangguan gerak.

Tabel 3. Resiko Jatuh dan Gangguan Penglihatan Pada Lansia

	•	Resik	o Jatuh		- Total	P		OR
Gangguan Penglihatan	Ti	inggi	Re	endah	Total		value	(CI 95%)
	n	%	n	%	n	%		
Penglihatan terganggu	7	36,8	12	63,2	19	100		4,200 [1,121-15,731]
Normal	5	12,2	36	87,8	41	100	0,039	
Jumlah	12	20	48	80	60	100	_	

Sebanyak 12 lansia resiko jatuh tinggi sebagain besar memiliki gangguan penglihatan yaitu 7 (36,8%) sedangkan dari 48 lansia resiko jatuh rendah sebagain besar tidak memiliki gangguan penglihatan yaitu 36 (87,8%). Hasil uji statistik dengan uji *Chi-Square* diperoleh P *value* = 0,039 maka H0 ditolak yang berarti ada hubungan antara gangguan penglihatan dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 4,200 95% CI [1,121-

15,731] yang berarti lansia yang memiliki gangguan penglihatan berpeluang 4,2 kali lebih besar mengalami jatuh dibandingakan lansia yang tidak memiliki gangguan penglihatan. Selain dari faktor intrinsik yang dinilai faktor ekstrinsik seperti lingkungan lansia juga dinilai hasil yang di dapatkan lingkungan juga mempengaruhi terjadinya resiko jatuh pada lansia.

Tabel 4. Resiko Jatuh dan Kondisi Lingkungan Pada Lansia

Linglamaan		Resiko Jatuh Total					P	OR
Lingkungan	Tinggi		F	Rendah	— 10tai		value	(CI 95%)
	n	%	n	%	n	%		
Lingkungan kurang mendukung	0	0,0	32	100	37	100		
Lingkungan mendukung	12	42,9	16	57,1	23	100	0,030	1,750 [1,270-2,412]
Jumlah	12	20	48	80	60	100		

Berdasarkan tabel 4 diketahui bahwa dari 12 lansia resiko jatuh tinggi memiliki lingkungan yang mendukung sedangkan dari 48 lansia resiko jatuh rendah sebagian besar memiliki lingkungan kurang mendukung yaitu 32(100%). Hasil uji statistic dengan uji *Chi-Square* diperoleh P *value* = 0,000 maka H0

ditolak yang berarti ada hubungan antara lingkungan lansia dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 1,750 95% CI [1,270-2,412] yang berarti lingkungan lansia sangat mempengaruhi resiko jatuh pada lansia.

Tabel 5. Resiko Jatuh dan Menggunakan Alat Bantu Pada Lansia

T ! 1		Resil	ko Jatuh		Total		P	OR
Lingkungan	Tinggi		Rend	Rendah			value	(CI 95%)
	n	%	n	%	n	%		
Menggunakan alat bantu	0	0,0	30	100,0	30	100		1,667
Tidak menggunakan alat bantu	12	42,9	18	60,0	30	100	0,000	[1,244- 2,232]
Jumlah	12	20	48	80	60	100		

Tabel 5 diketahui bahwa dari 12 lansia resiko jatuh tinggi tidak menggunakan alat bantu sedangkan dari 48 lansia resiko jatuh rendah sebagian besar menggunakan alat bantu yaitu 30(100%). Hasil uji statistic dengan uji *Chi-Square* diperoleh P *value* = 0,000 maka H0 ditolak yang

berarti ada hubungan antara lingkungan lansia dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 1,667, 95% CI [1,244-2,232] yang berarti menggunakan alat bantu berjalan sangat mempengaruhi resiko jatuh pada lansia.

PEMBAHASAN

Dellinger, (2017) menyatakan tingkat cedera karena jatuh paling tinggi di antara orang-orang berusia 85 tahun dan lebih tua. Lansia yang selamat dari jatuh mengalami morbiditas yang signifikan. Dibandingkan dengan orang lanjut usia yang tidak jatuh, mereka yang jatuh mengalami penurunan fungsional yang

lebih besar dalam aktivitas hidup seharihari dan dalam akvitas sosial. Penelitian yang di lakukan (Sharif & Al-daour, 2018) menunjukan risiko jatuh yang lebih tinggu untuk orang dewasa yang lebih tua dengan gangguan keseimbangan. Gaya berjalan neurologus (gaya berjalan goyang dan neuropatik) adalah penyebab jatuh. sama dengan penelitian ini diketahu

lansia yang memiliki gangguan gerak akan 10 kali beresiko jatuh.sama dengan penelitian ini ditemukan dari 12 lansia resiko jatuh tinggi sebagain besar memiliki gangguan penglihatan yaitu 7 (36,8%), dengan nilai OR= 4,200 95% CI [1,121- 15,731] yang berarti lansia yang memiliki gangguan penglihatan berpeluang 4,2 kali lebih besar mengalami jatuh dibandingakan lansia yang tidak memiliki gangguan penglihatan. Visual yang buruk mempengaruhi keseimbangan dan ketidakmampuan menghindar ini menyebabkan lansia salah menilai jarak spasial. dan salah tafsir informasi Terganggu persepsi kedalaman telah ditemukan sebagai salah satu visual terkuat faktor risiko untuk jatuh ganda pada lansia yang tinggal di komunitas (Amatullah, Sastradimaja, & Dwipa, 2016).

Pada penelitian ini diketahui bahwa dari 12 lansia resiko jatuh tinggi memiliki lingkungan yang mendukung sedangkan dari 48 lansia resiko jatuh rendah sebagian besar memiliki lingkungan kurang mendukung yaitu 32(100%). Hasil uji statistic dengan uji *Chi-Square* diperoleh P *value* = 0,000 maka H0 ditolak yang berarti ada hubungan antara lingkungan lansia dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 1,750 95% CI [1,270-2,412] yang berarti lingkungan

lansia sangat mempengaruhi resiko jatuh pada lansia.

Sama dengan penelitian yang dilakukan (Amatullah et al., 2016) Faktor lingkungan atau intrinsik diketahui penting dalam penangulangan resiko jatuh. pencahayaan yang buruk dan benda-benda di sekitar rumah, seperti karpet longgar dapat meningkatkan risiko jatuh. faktor ini lebih bermasalah pada lansia dengan gangguan penglihatan. Sensitivitas kontras berkurang pada orang tua dengan demikian penilaian keadaan rumah termasuk pencahayaan akan jalan dapat mengurangi risiko jatuh.

KESIMPULAN

Hasil penelitian yang dilakukan diketahui resiko jatuh tinggi ada 12(20,0%) dan 48(80,0%) Resiko Jatuh rendah. Dari Fator ekstrinsik didapati hubungan gangguan gerak dengan resiko jatuh tinggi memiliki uji statistic dengan uji Chi-Square diperoleh P value = 0,019 maka H0 ditolak yang berarti ada hubungan antara gangguan gerak dengan resiko jatuh tinggi, dengan nilai OR= 10,120 95% CI [1,210- 84,649] yang berate lansia yang memiliki gangguan gerak berpeluang 10,1 kali lebih besar mengali jatuh dibandingakan lansia yang memiliki tidak gangguan gerak. Sedangkan **Faktor** Intrinsik yaitu Lingkungan dan Menggunakan alat bantu

berjalan sangat mempengaruhi resiko jatuh tinggi.

DAFTAR PUSTAKA

- Amatullah, Y., Sastradimaja, S. B., & Dwipa, L. (2016). Intrinsic Risk Factors of Falls in Elderly. *Althea Medical Journal*, *3*(3), 334–339. https://doi.org/10.15850/amj.v3n3.87 5
- Bhasin, S., Gill, T. M., Reuben, D. B., Latham, N. K., Ganz, D. A., Greene, E. J., Peduzzi, P. (2020). A Randomized Trial of a Multifactorial Strategy to Prevent Serious Fall Injuries. *New England Journal of Medicine*, 383(2), 129–140. https://doi.org/10.1056/nejmoa2002183
- Dellinger, A. (2017). Older Adult Falls: Effective Approaches to Prevention. *Current Trauma Reports*, *3*(2), 118–123. https://doi.org/10.1007/s40719-017-0087-x
- Mann, C. J. (2003). Observational research methods. Research design II: *Emergency Medicine Journal*, (October 2008), 54–61.
- Paliwal, Y., Slattum, P. W., & Ratliff, S. M. (2017).Chronic Health Conditions as a Risk Factor for Falls among the Community-Dwelling US Older Adults: A Zero-Inflated Approach. Regression Modeling BioMed Research International, 2017. https://doi.org/10.1155/2017/514637 8
- RI, K. (2016). Infodatin Situasi Lanjut Usia (LANSIA) di Indonesia. *Drug and Therapeutics Bulletin*, 10(16), 63–64.

- Rubenstein, L. Z. (2006). Falls in older people: Epidemiology, risk factors and strategies for prevention. *Age and Ageing*, *35*(SUPPL.2), 37–41. https://doi.org/10.1093/ageing/afl084
- Sharif, R. S., & Al-daour, D. S. (2018).

 Falls in the elderly: assessment of prevalence and risk factors.

 Pharmacy Practice [revista en Internet] 2018 [acceso 4 de enero de 2020]; 16(3): 1-7. 16(3), 1-7.

 Retrieved from https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/a rticles/PMC6207352/pdf/pharmpract -16-1206.pdf