BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Setiap orang pasti akan mengalami fase yang sama dalam hidup ini, mulai dari lahir, bayi, anak-anak, remaja, beranjak dewasa dan menjadi tua. Berdasarkan World Health Organization (WHO), lansia merupakan dimana seseorang tersebut telah memasuki usia 60 tahun keatas. Lansia termasuk juga dikategorikan sebagai umur pada seseorang yang telah memasuki tahapan akhir dari beberapa fase kehidupannya. WHO juga menyebut fase tersebut sebagai proses penuaan yang merupakan suatu proses dari hilangnya kemampuan jaringan secara perlahan-lahan untuk mengganti dan memperbaiki diri serta untuk mempertahankan fungsi normalnya, sehingga tidak dapat mencegah terjadinya infeksi dan memperbaiki kerusakan yang di deritanya (Rohaedi, 2016). Secara alamiah, sel tubuh juga mengalami penurunan dalam fungsinya akibat proses penuaan. Menurut Marlita (2018) menua merupakan proses yang secara progresif pasti akan dialami oleh seluruh spesies seiring dengan berjalannya waktu yang akan menghasilkan perubahan dan menyebabkan kegagalan organ serta disfungsi organ atau sistem tubuh tertentu.

Permasalahan kesehatan yang dialami Indonesia dikala ini dipengaruhi oleh pola hidup, pola makan, aspek area kerja, berolahraga, serta aspek stres. Pergantian gaya hidup paling utama di kota-kota besar menimbulkan terbentuknya kenaikan prevalensi penyakit degeneratif. Pergantian gaya hidup pada warga dipicu oleh kenaikan di zona pemasukan ekonomi, banyak aktivitas kerja yang besar serta promosi santapan trendy asal barat, utamanya *fast food*, tetapi tidak diimbangi dengan pengetahuan serta pemahaman gizi. Kesimpulannya budaya makan berganti jadi besar lemak jenuh serta gula dan rendah serat serta rendah gizi mikro. Pola makan besar lemak jenuh serta gula dan rendah serat serta rendah zat gizi mikro hendak menimbulkan permasalahan

obesitas, gizi lebih, dan tingkatkan radikal leluasa yang kesimpulannya menyebabkan pergantian pola penyakit dari peradangan penyakit kronis non peradangan ataupun timbulnya penyakit degeneratif. Secara umum penyakit ini merupakan suatu proses penurunan fungsi organ tubuh yang umumnya terjadi pada usia tua. Namun ada kalanya juga bisa terjadi pada usia muda, akibat yang ditimbulkan yaitu penurunan derajat kesehatan yang biasanya diikuti dengan penyakit. Akibat yang paling bahaya dari penyakit ini yaitu rasa sakit dan juga sangat menyita biaya terutama saat masa tua, dan bisa juga berakhir dengan stres hingga kematian. Stres bisa berasal dari segala usia, dalam hal ini tidak terkecuali lansia juga dapat mengalami stres karena memasuki usia tua merupakan stressor bagi seseorang. Hal ini tergantung pada kepribadiannya, hidup personilnya, dan bagaimana lingkungan sosialnya mengahadapi hal itu. Sari, dkk (2015) mengatakan bahwa umur merupakan salah satu faktor penyebab stres. semakin bertambahnya umur seseorang, maka akan semakin mudah mengalami stres.

Menurut BPS tahun 2020, presentase lansia adalah 9,92% atau sekitar 26,82 juta. Pada tingkat ini, Indonesia saat ini berada dalam situasi transisi menuju populasi yang menua. Juga, dengan mempertimbangkan bahwa presentase total penduduk berusia 60 tahun ke atas melebihi 7% presentase penduduk yang melebihi 10% akan menyebabkan struktur penduduk yang menua atau *aging population*. Selain itu proses degeneratif menurunkan daya tahan tubuh sehingga rentan terkena infeksi penyakit menular. Hasil Riskesdas (2018) menunjukkan masalah kesehatan yang diderita lansia terjadi peningkatan. Masalah kesehatan tersebut adalah hipertensi dari 57,6% (2017) menjadi 63,5% (2018) dan diabetes mellitus dari 4,8% (2017) menjadi 5,7% (2018). Terindentifikasi pula kejadian penyakit jantung 4,5% (2018). Tidak jarang penyakit tersebut baru disadari oleh lansia ketika penyakit tersebut sudah dalam kondisi parah dan dengan komplikasi, sehingga berdampak pada meningkatnya angka kesakitan dan kematian, serta penurunan kualitas hidup lansia dan penurunan kemampuan lansia untuk melakukan aktivitas sehari-hari.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti melakukan wawancara kepada lansia usia 60-74 tahun di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo yang dilakukan pada 50 lansia bulan September 2023 didapatkan 25 lansia yang mengalami penyakit degeneratif, mereka mengeluh sakit kepala/migran, kesemutan ditangan/kaki, lemah, dan penglihatan kabur. Dari hasil wawancara, lansia tersebut berpendapat bahwa gejala tersebut terjadi dikarnakan aktivitas/ terlalu lelah, mereka tidak mengetahui bahwa gejala yang dialami merupakan salah satu gejala penyakit degeneratif dan lansia tersebut kebanyakan menggunakan strategi coping dengan cara lebih mendekatkan diri kepada Tuhan, berkumpul bersama teman dan tetangga sambil membuat lelucon agar tidak terlalu memikirkan penyakit yang mereka hadapi, menjaga pola hidup dan selalu melakukan pemeriksan secara rutin, disaat mereka ada masalahpun mereka akan berdiskusi kepada temannya untuk menentukan solusi yang akan mereka ambil. Ada 9 macam penyakit degeneratif yaitu diabetes mellitus, hipertensi, aterosklerosis, penyakit jantung, kanker, stroke, osteoporosis, gout dan hiperurisemiaa, dan rheumatoid artrhisia.

Sehubungan dengan masalah diatas maka untuk menyelesaikan masalah diperlukan sebuah strategi coping sebagai suatu tindakan secara terencana atau sebuah tindakan yang memiliki kesadaran dari individu untuk menyelesaikan suatu masalah untuk mencapai tujuan yang diharapkan, dan untuk berpikir atau berperilaku adaptif dengan tujuan mengurangi bahkan menghilangkan stres yang terjadi dari kondisi yang berbahaya, mengancam atau menantang. Oleh karena itu, lansia yang mengalami tingkat stres yang disebabkan adanya penyakit degeneratif membutuhkan Strategi coping upaya mengelola keadaan dan mendorong usaha untuk menyelesaikan permasalahan kehidupan seseorang, dan mencari cara untuk menguasai dan mengatasi masalah tersebut. Lansia yang mengalami tingkat stres yang rendah akan menggunakan strategi coping yang sama atau serupa dengan yang pernah dialami sebelumnya, namun individu yang mengalami stres yang lama atau kuat (memiliki tingkat stres tinggi) akan membentuk strategi-strategi yang baru. Stres yang meningkat akan memotivasi

individu untuk menghasilkan serangkaian strategi coping dan individu yang mengalami tingkat stres tinggi ini pada umumnya akan mengalami hal-hal seperti kesedihan emosional, kebingungan, putus asa, marah dan lain-lain. Dimana strategi koping yang seringkali dipakai adalah meminta dukungan orang lain untuk menyelesaikan masalah, dengan menggunakan koping adaptif, mengungkapkan sesuatu yang baik dan menjalankan ibadah atau kegiatan keagamaan. Sementara strategi koping negatif sering dipakai seperti melampiaskan emosi atau kemarahan secara agresif, serta pemakaian alkohol dan zat tertentu. Koping juga berkaitan sebagai usaha-usaha yang dapat dilakukan seseorang untuk melindungi dari tekanan-tekanan psikologis, sehingga koping ini secara psikologis memberi efek pada kekuatan tentang konsep diri dan kehidupan, tingkat depresi atau kecemasan, reaksi pada emosi serta perasaan yang negatif dan positif secara seimbang (Yati & Sarni, 2018).

Berdasarkan latar belakang yang telah dipaparkan peneliti tertarik untuk meneliti tentang "Tingkat Stress Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif Ditinjau Dari Strategi Coping di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo".

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, dapat diambil rumusan masalah "apakah ada Hubungan Strategi Coping dengan Tingkat Stres Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo?"

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui Hubungan Strategi Coping dengan Tingkat Stres Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo.

2. Tujuan Khusus

a. Mengidentifikasi Strategi Coping Pada Lansia di TPMB Holifa,A.Md.Keb Kota Probolinggo

- b. Mengidentifikasi Tingkat Stres Pada Lansia di TPMB Holifa, A.Md.Keb
 Kota Probolinggo
- Menganalisis Hubungan Strategi Coping dengan Tingkat Stres Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Secara teoritis, hasil penelitian ini diharapkan dapat dikembangkan lebih luas lagi, agar dapat menambah wawasan tentang Tingkat Stress Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif Ditinjau Dari Strategi Coping.

2. Manfaat Praktis

a) Bagi Peneliti

Dapat memberikan informasi atau penyuluhan tentang Tingkat Stress Pada Lansia Dengan Penyakit Degeneratif Ditinjau Dari Strategi Coping di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo

b) Bagi Institusi Pendidikan

Dapat menjadi tambahan referensi terkait hubungan strategi coping dengan tingkat stres pada lansia dengan penyakit degenerative

c) Bagi Responden

Dapat menambah pengetahuan dan strategi coping dalam menghadapi tingkat stres pada lansia dengan penyakit degeneratif khususnya di TPMB Holifa, A.Md.Keb Kota Probolinggo.

E. Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul	Nama Jurnal	Nama Jurnal Variabel Metode Desain		Hasil penelitian	Perbedaan	
	peneliti, tahun				Penelitian	Sampling		
	Dhian Ika	Hubungan	Jurnal	Kondisi	Penelitian	Teknik	Responden yang	Dari judul penelitian,
1.	Prihananto &	kondisi sakit	Edunursing,	sakit	mix method,	pengambilan	kondisi sakit pada	waktu penelitian,
	Muhamad	dengan	Vol.7, No.1,		desain studi	sample	kelompok kasus	dan tempat
	Mudzakkir,	kejadian	April 2023	Depresi	case-control.	menggunaka	sebanyak 8 responden	penelitian, metode
	2023	depresi pada		pada lansia		n consecutive	(30,8%) dan pada	penelitian, dan
		lansia				sampling.	kelompok kontrol	desain penelitian.
							sebanyak 2 responden	
				1			(7,7%). Berdasarkan	
							hasil penelitian yang	
							dilakukan, tidak ada	
) /==	hubungan yang	
							signifikan antara	
			1			1	kondisi sakit dengan	
							kejadian depresi pada	
						7 /	lansia. Dengan	
							demikian dapat	
							dikatakan bahwa	

									kondisi sakit bukan	
									merupakan faktor	
									resiko kejadian	
									depresi pada lansia.	
	Vindy Dortje	Gambarar	1	Jurnal		Stress fisik,	Penelitian	Menggunaka	Berdasarkan hasil	Dari judul penelitian,
2.	Kaunang, Andi	tingkat	stres	Keperawatar	(e-	stress	survei	n instrument	penelitian, maka	waktu penelitian,
	Buanasari &	pada lansi	ia	Kp) Volum	e 7	psikologi	deskriptif	Depression	didapatkan sebagian	tempat penelitian,
	Vandri Kallo,			Nomor	2,	Λ		Anxiety stress	besar lansia di Balai	dan metode
	2019			Agustus 201	9	Lansia		scale	Penyantunan Sosial	penelitian.
						10			Lanjut Usia Terlantar	
									Senja Cerah	
								-	mengalami stress fisik	
									ringan. Sebagian besar	
									lansia-lansia di	
								1	BALAI penyantunan	
									Sosial Lanjut Usia	
				6				1	Terlantar Senja	
									mengalami stress	
									psikologis ringan.	

	Bazzar Ari	Peningkatan	Jurnal	Pengetahua	Ceramah,	Lansia di	Berdasarkan hasil dan	Dari judul penelitian,
3.	Mighra,	Pengetahuan	pemb <mark>erdayaan</mark>	n lansia	diskusi,	Posyandu	pembahasan kegiatan	metode penelitian,
	Wahyuningsih	Lansia	komunitas MH		praktek dan	Lansia di	peningkatan	waktu penelitian dan
	Djaali, 2020	Tentang	thamin 1	penyakit	pendekatan	Kampong	pengetahuan lansia	tempat penelitian.
		Penyakit	Volume 2, 52-	degeneratif	edukasi	Tengah	tentang penyakit	
		Degeneratif di	59, 2020			Kecamatan	stroke, hipertensi, dan	
		Wilayah				Kramat Jati	diabetes mellitus	
		Kampong					sebagai upaya hidup	
		Tengah				V.	sehat dan berkualitas,	
		Kramat Jati					maka disimpulkan	
							bahwa : (1)	
				1			pengetahuan lansia di	
							wilayah kampung	
						\	tengah mengenai	
						7	penyakit stroke,	
		V					hipertensi dan	
						A	diabetes mellitus	
						7 /	berdasarkan kegiatan	
		1					tanya jawab, masih	
							sangat kurang, dan (2)	
							peningkatan	

										pengetahuai	n		
										mengenai	penyakit-		
										penyakit	degeneratif		
										ini sangat d	diperlukan		
										agar lans	sia lebih		
										menjaga ke	sehatan.		
	Nurul	Upaya		Jurnal	idaman,	Pencegahan	Ceramah,	Lansia	di	Berdasarka	n hasil dan	Dari judı	ıl penelitian,
4.	Hidayah,	pencegahan		Volume	6, No.1,	dan	diskusi,	Desa		pembahasai	n kegiatan	waktu	penelitian,
	Lingling	dan		April 20)22 : 33-	penanganan	pemeriksaan	Sumbe	erporon	peningkatar	1	tempat	penelitian,
	Marinda	penanganan		38			kesehatan	g		pengetahuai	n lansia	dan	metode
	palupi, Esti	penyakit				Penyakit	dan			tentang	penyakit	penelitia	1.
	Widiani, Ira	degeneratif				degeneratif	pendekatan			stroke,	hipertensi,		
	Rahmawati,	pada lai	njut				edukasi			hiperkoleste	erol dan		
	2022	usia						N.		diabetes	mellitus		
								7 .	1 1	sebagai up	aya hidup		
					. \			· /	J	sehat dan	berkualitas,		
			V		1 0				9	maka d	isimpulkan		
									7	bahwa:	(1)		
									A	pengetahua	n lansia di		
								1	1	Desa sur	nberporong		
								9,5		mengenai	penyakit		

			asam urat, hipertensi,
			hiperkolesterol dan
			diabetes mellitus
			berdasarkan kegiatan
			Tanya jawab, masih
¥			sangat kurang, dan (2)
			peningkatan
			pengetahuan
		\	mengenai penyakit-
	4	A	penyakit degeneratif
			ini sangat diperlukan
	100		agar lansia lebih
			menjaga kesehatan.