

Living Arrangement dan Gangguan Mental-Emosional pada Lansia di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2013) = Living Arrangement and Common Mental Disorders among Older Persons in Indonesia (An Analysis of The 2013 Basic Health Research/Riskesdas)

Syarifah Nuraini, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20455130&lokasi=lokal>

Abstrak

Gangguan kesehatan mental merupakan salah satu gangguan kesehatan tidak menular yang banyak diderita oleh lansia, namun hal ini belum mendapat perhatian besar dibandingkan gangguan kesehatan lainnya. Gangguan mental-emosional berhubungan dengan berbagai macam faktor antara lain pengaturan tempat tinggal living arrangement. Tujuan utama dari studi ini adalah untuk menganalisis hubungan antara pengaturan tempat tinggal dengan gangguan mental-emosional di kalangan lanjut usia dengan dikontrol oleh karakteristik sosio-demografi jenis kelamin, status kawin, umur, pendidikan, pekerjaan, kepemilikan rumah dan wilayah tempat tinggal; dan status kesehatan lansia self-rated health, disabilitas sosial dan fisik serta aktivitas fisik. Data yang digunakan yaitu data Riskesdas Tahun 2013 dengan metode analisis gabungan antara analisis deskriptif dengan analisis inferensial regresi logistik.

Hasil studi ini memperlihatkan bahwa ada 11 lansia di Indonesia mengalami gangguan mental emosional. Pengaturan tempat tinggal berasosiasi secara signifikan dengan gangguan mental-emosional lansia. Lansia tanpa pasangan yang tinggal bersama anggota rumah tangga lainnya merupakan kelompok dengan kecenderungan tertinggi mengalami gangguan mental-emosional, sedangkan lansia yang tinggal bersama pasangan dan anggota rumah tangga lainnya adalah kelompok dengan kecenderungan terendah.

.....

Common Mental Disorders CMDs are one of non communicable diseases and are common among older persons aged 60 years old and above, but often neglected than other diseases. CMDs can be associated with factors including living arrangement. This study mainly aims to examine the relationship between living arrangement and CMDs, taking into account socio demographic characteristics sex, marital status, age, education, occupation, home ownership and residence and health status of the elderly self rated health, social and physical disability and physical activity using the 2013 Basic Health Research Riskesdas data. The analysis employs descriptive analysis and inferential such as logistic regression models.

The study finds 11 of older person experience CMDs. Controlling for another variables, living arrangement is significantly associated with CMDs. Older persons without spouses living with other household members are the most likely to suffer from CMDs and those living with spouse and other household members are least likely to have CMDs.