

**GAMBARAN PENGETAHUAN LANJUT USIA DI
DESA REJOSARI KABUPATEN LAMONGAN
TERKAIT XEROSTOMIA**

SKRIPSI



Oleh:

NATASYA FAUZIA SUKMAWATI

021811133102

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

**GAMBARAN PENGETAHUAN LANJUT USIA DI
DESA REJOSARI KABUPATEN LAMONGAN
TERKAIT XEROSTOMIA**

SKRIPSI



Oleh:

NATASYA FAUZIA SUKMAWATI

021811133102

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN PENGETAHUAN LANJUT USIA DI
DESA REJOSARI KABUPATEN LAMONGAN
TERKAIT XEROSTOMIA**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan Dokter Gigi Di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas
Airlangga Surabaya**

Oleh:

NATASYA FAUZIA SUKMAWATI

NIM. 021811133102

Menyetujui

Pembimbing Utama:


Fatma Yasmin Mahdani,
drg., M.Kes.
NIP: 198812122015042001

Pembimbing Serta:


Nurina Febrivanti Ayuningtyas,
drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM
NIP: 198602152009122002

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji pada tanggal 12 Januari 2022

PANITIA PENGUJI SKRIPSI

- 1. Adiastruti Endah Parmadiani, drg., M.Kes., Sp. PM(K)**
(Ketua Penguji)
- 2. Fatma Yasmin Mahdani, drg., M.Kes (Pembimbing Utama)**
- 3. Nurina Febriyanti Ayuningtyas, drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM**
(Pembimbing Serta)
- 4. Dr. Desiana Radithia, drg., Sp.PM(K) (Anggota Penguji)**
- 5. Meircurius Dwi Condro Surboyo, drg., M.Kes., Sp. PM**
(Anggota Penguji)

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Natasya Fauzia Sukmawati

NIM : 021811133102

Program Studi : Pendidikan Dokter Gigi

Fakultas : Kedokteran Gigi

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

Gambaran Pengetahuan Lanjut Usia Di Desa Rejosari Kabupaten Lamongan Terkait Xerostomia

Apabila pada suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 12 Januari 2022



NATASYA FAUZIA SUKMAWATI

NIM. 021811133102

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-NYA sehingga saya mampu menyelesaikan penulisan skripsi saya yang berjudul **“GAMBARAN PENGETAHUAN LANJUT USIA DI DESA REJOSARI KABUPATEN LAMONGAN TERKAIT XEROSTOMIA”**.

Skripsi ini disusun sebagai syarat kelulusan Strata 1 Program Studi Pendidikan Dokter Gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan, dukungan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, izinkan saya menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Agung Sosiawan, drg., M.H., M.Kes selaku Dekan FKG Unair periode 2020-2025 yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga
2. Adiastuti Endah Parmati, drg., M.Kes., Sp.PM(K) Sebagai Kepala Departemen Ilmu Penyakit Mulut yang telah memberikan izinnya bagi saya dalam membuat skripsi di departemen ilmu penyakit mulut.
3. Fatma Yasmin Mahdani, drg., M.Kes sebagai Dosen Pembimbing Utama saya dan Nurina Febriyanti Ayuningtyas, drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM sebagai Dosen Pembimbing Serta saya yang telah rela meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya serta selalu memberi dukungan serta semangat kepada saya, serta berbagai ilmu dari pembuatan skripsi ini.

4. Ketua penguji dan anggota penguji skripsi, yang telah memberikan saran dan masukan yang membangun dan sangat berarti untuk perbaikan skripsi ini.
5. Seluruh dosen dan staff Departemen Ilmu Penyakit Mulut Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga.
6. Kepada kedua orang tua saya, Ayah saya M. Zamroni, S.Sos, M.Si dan Mama saya Nurcahya Forin Susilowati, serta adik saya Rahmad Fikri Senja Bagaskara yang terus memberikan dukungan, perhatian dan semangat pada penulis selama pengerjaan skripsi ini.
7. Kepada teman satu departemen oral medicine saya, Pamela, Kelvin, Rafdan, Zaim, Teta, Rizka, Shalma, Galuh, Ica yang telah memberikan ide dan semangatnya.
8. Kepada teman-teman terdekat saya Vita dan teman-teman PBL B3 (Kyka, Nabila, Risma, Icha, Ajda, Githa, Kiki, Finda, Shafa, Salma dan Janice) yang selalu memberi dukungan dan semangat agar dapat segera menyelesaikan skripsi ini. Serta saya ucapkan terima kasih pada pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu terkait dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun akan selalu penulis harapkan. Semoga skripsi ini mampu memberikan manfaat dan kontribusi dalam perkembangan ilmu pengetahuan, masyarakat, bangsa dan negara

Surabaya, 12 Januari 2022

Penulis

**DESCRIPTION OF ELDERLY'S KNOWLEDGE IN REJOSARI VILLAGE,
LAMONGAN REGENCY ABOUT XEROSTOMIA**

ABSTRACT

Background: Xerostomia is a subjective complaint of dry mouth and is often accompanied by hyposalivation. Xerostomia occurs in 5.5% to 46% of the world's population and is most common in the elderly. These data indicate that the elderly are one of the groups at high risk of experiencing xerostomia. **Purpose:** To find out the description of the knowledge of the elderly in Rejosari Village, Lamongan Regency related to xerostomia. **Methods:** This research is a descriptive observational study. Data was taken using an online questionnaire with Google Form. The previous questionnaire has been tested for validity and reliability using SPSS version 25 for Windows. The sampling technique used is consecutive sampling. The total score for respondents' knowledge is divided into 3 groups, high (score 76-100%), moderate (score 56-75%), and low 55%. Data were analyzed using Microsoft Excel. **Results:** A total of 75 respondents completed the questionnaire. However, only 70 respondents met the inclusion criteria. Most of the respondents are in the category of high knowledge which is as much as 70.00% of the total respondents. While 22.86% of the total respondents are insufficient knowledge and 7.14% of the total respondents are in low knowledge. **Conclusion:** Knowledge of the elderly in Rejosari Village, Lamongan Regency regarding xerostomia is dominated by the high knowledge category.

Keywords: human and well being, elderly, xerostomia, knowledge

GAMBARAN PENGETAHUAN LANSIA DI DESA REJOSARI KABUPATEN LAMONGAN TERKAIT XEROSTOMIA

ABSTRAK

Latar Belakang: Xerostomia merupakan keluhan subjektif berupa mulut terasa kering dan sering kali diikuti dengan terjadinya hiposalivasi. Xerostomia terjadi pada 5,5% hingga 46% populasi di dunia serta paling sering terjadi pada lansia. Data tersebut menunjukkan bahwa lansia merupakan salah satu kelompok berisiko tinggi mengalami xerostomia. **Tujuan:** Untuk mengetahui gambaran pengetahuan pengetahuan lansia di Desa Rejosari Kabupaten Lamongan terkait xerostomia. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian observasional diskriptif. Data diambil menggunakan kuesioner secara *online* dengan *Google Form*. Kuesioner sebelumnya telah diuji validitas dan reliabilitasnya menggunakan SPSS versi 25 untuk *Windows*. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Skor total untuk pengetahuan responden dibagi menjadi 3 kategori yaitu tinggi (skor ≥ 76 -100%), cukup (skor 56 – 75%), dan rendah $\leq 55\%$. Data dianalisis dengan menggunakan *Microsoft Excel*. **Hasil:** Sebanyak 75 responden menyelesaikan kuesioner. Namun, hanya 70 responden yang memenuhi kriteria inklusi. Sebagian besar responden berada pada kategori pengetahuan tinggi yaitu sebanyak 70.00% dari total keseluruhan responden. Sedangkan 22.86% dari total keseluruhan responden berada pada pengetahuan cukup dan 7.14% dari total keseluruhan responden berada pada pengetahuan rendah. **Simpulan:** Pengetahuan lansia di Desa Rejosari Kabupaten Lamongan terkait xerostomia didominasi oleh kategori pengetahuan yang tinggi.

Kata Kunci: manusia dan kesejahteraan, lansia, xerostomia, pengetahuan

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	viii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4

1.4.2	Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA		6
2.1	Saliva.....	6
2.1.1	Definisi dan Fungsi Saliva	6
2.1.2	Komponen saliva.....	6
2.1.3	Kelenjar Saliva	7
2.1.4	Laju Sekresi Saliva.....	8
2.1.5	Mekanisme sekresi saliva	9
2.2	Xerostomia	10
2.2.1	Definisi Xerostomia	10
2.2.2	Gejala Xerostomia.....	10
2.2.3	Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia.....	11
2.2.4	Diagnosis Xerostomia	14
2.2.5	Tatalaksana Xerostomia	15
2.3	Lanjut Usia (Lansia).....	16
2.3.1	Definisi Lansia	16
2.3.2	Karakteristik Lansia	17
2.3.3	Perubahan Kondisi Rongga Mulut Pada Lansia.....	18
2.4	Pengetahuan	20
2.4.1	Definisi Pengetahuan.....	20
2.4.2	Tingkat Pengetahuan	20
2.4.3	Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	22
BAB 3 KERANGKA KONSEP.....		25
3.1	Kerangka Konseptual	25
3.2	Narasi Kerangka Konsep.....	26
BAB 4 METODE PENELITIAN.....		27
4.1	Jenis Penelitian.....	27
4.2	Populasi Penelitian	27
4.3	Sampel Penelitian.....	27
4.4	Kriteria Sampel	28
4.5	Variabel Penelitian	29
4.6	Definisi Operasional.....	29

4.7	Tempat dan Waktu Penelitian	30
4.7.1	Tempat Penelitian.....	30
4.7.2	Waktu Penelitian	30
4.8	Instrumen Penelitian.....	30
4.9	Prosedur Pengumpulan Data	34
4.10	Alur Penelitian.....	36
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISA DATA		37
5.1	Gambaran Umum Penelitian	37
5.1.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Sosiodemografi	37
5.2	Analisis Data	39
5.2.1	Distribusi Persentase Jawaban Responden.....	39
5.2.2	Pengetahuan Responden Terkait Definisi Xerostomia.....	41
5.2.3	Pengetahuan Responden Terkait Xerostomia pada Lansia	41
5.2.4	Pengetahuan Responden Terkait Gejala Xerostomia Berupa Selalu Membutuhkan Bantuan Air Minum Untuk Menelan Makanan	42
5.2.5	Pengetahuan Responden Terkait Gejala Xerostomia Berupa Berkurangnya Fungsi Indera Perasa	42
5.2.6	Pengetahuan Responden Terkait Gejala Xerostomia Berupa Bau Mulut .	42
5.2.7	Pengetahuan Responden Terkait Gejala Xerostomia Berupa Rasa Panas Pada Lidah.....	43
5.2.8	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Stress Pada Lansia.....	43
5.2.9	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Rokok	44
5.2.10	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Penyakit Sistemik.....	44
5.2.11	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Kebiasaan Mengonsumsi Kopi	45
5.2.12	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Efek Terapi Radiasi.....	45
5.2.13	Pengetahuan Responden Terkait Etiologi dan Faktor Risiko Xerostomia Berupa Menopause.....	46
5.2.14	Pengetahuan Responden Terkait Gejala Mulut Terasa Kering yang Dialami Lansia Perlu Diperiksakan ke Dokter Gigi.....	46
5.2.15	Pengetahuan Responden Terkait Air Liur yang Berbusa Sebagai Gejala Xerostomia	47

5.2.16	Pengetahuan Responden Terkait Kesulitan Mengonsumsi Makanan Pedas dan Krispi Sebagai Gejala Xerostomia	47
5.2.17	Pengetahuan Responden Terkait Tidak Ada Atau Sedikitnya Air Liur di Dasar Mulut Sebagai Gejala Xerostomia	48
5.2.18	Pengetahuan Responden Terkait Menghindari Lingkungan Panas untuk Tatalaksana Pencegahan Mulut Kering.....	48
5.2.19	Pengetahuan Responden Terkait Mengurangi Dampak Mulut Kering Dengan Mengunyah Permen Karet Bebas Gula.....	49
5.2.20	Pengetahuan Responden Terkait Konsultasi Mencari Obat Pengganti untuk Tatalaksana Xerostomia	49
5.2.21	Pengetahuan Responden Terkait Mengurangi Konsumsi Rokok untuk Tatalaksana Xerostomia	50
5.2.22	Kategori Pengetahuan Lansia di Desa Rejosari Terkait Xerostomia	50
BAB 6 PEMBAHASAN		52
6.1.	Pembahasan.....	52
BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN		69
7.1.	Simpulan.....	69
7.2.	Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA		70
LAMPIRAN.....		77

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Daftar Pertanyaan Kuesioner.....	33
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Sosiodemografis.....	37
Tabel 5. 2 Distribusi Keseluruhan Skor Responden.....	41
Tabel 5.3 Distribusi Jawaban Pertanyaan No.1	41
Tabel 5.4 Distribusi Pertanyaan No.2.....	41
Tabel 5.5 Distribusi Pertanyaan No.3.....	42
Tabel 5.6 Distribusi Pertanyaan No.4.....	42
Tabel 5.7 Distribusi Pertanyaan No.5.....	43
Tabel 5.8 Distribusi Pertanyaan No.6.....	43
Tabel 5.9 Distribusi Pertanyaan No.7.....	44
Tabel 5.10 Distribusi Pertanyaan No.8.....	44
Tabel 5.11 Distribusi Pertanyaan No.9.....	44
Tabel 5.12 Distribusi Pertanyaan No.10.....	45
Tabel 5. 13. Distribusi Pertanyaan No.11.....	45
Tabel 5.14 Distribusi Pertanyaan No.12.....	46
Tabel 5.15 Distribusi Pertanyaan No.13.....	46
Tabel 5.16 Distribusi Pertanyaan No.14.....	47
Tabel 5.17 Distribusi Pertanyaan No.15.....	47
Tabel 5.18 Distribusi Pertanyaan No.16.....	48
Tabel 5.19 Distribusi Pertanyaan No.17.....	48
Tabel 5.20 Distribusi Pertanyaan No.18.....	49
Tabel 5.21 Distribusi Pertanyaan No.19.....	49

Tabel 5.22 Distribusi Pertanyaan No.20..... 50

Tabel 5. 23 Kategori Pengetahuan Lansia..... 50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kelenjar Saliva.....	7
Gambar 2. 2 Gambaran Sel Asinar dan Sel Duktus	8
Gambar 4.1 Skema Alur Penelitian	36
Gambar 5. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografis Responden	38
Gambar 5.2 Diagram Kategori Pengetahuan Lansia	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Sertifikat Laik Etik.....	77
Lampiran 2. Surat Perizinan Penelitian.....	78
Lampiran 3. Foto Bukti Pertemuan Dengan Pengurus Desa.....	79
Lampiran 4. Lembar Kuesioner.....	80
Lampiran 5. Form Kuesioner Google Form.....	85
Lampiran 6. Distribusi Data Demografis Responden	86
Lampiran 7. Distribusi Jawaban Pertanyaan	88
Lampiran 8. Distribusi Jawaban Responden	91
Lampiran 9. Uji Validitas dan Reabilitas	95
Lampiran 10. Jawaban Wawancara Beberapa Responden.....	96

DAFTAR SINGKATAN

TBI	: <i>Total Body Irradiation</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HRT	: <i>Hormone Replacement Therapy</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
BMS	: <i>Burning Mouth Syndrome</i>
VSCs	: <i>Volatile sulfur compounds</i>
H₂S	: <i>Hydrogen Sulfide</i>
CH₃SCH₃	: <i>Dimethyl Sulfide</i>
pH	: <i>Power of Hidrogen</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>