

Intisari

Latar Belakang: Kualitas hidup terkait kesehatan mulut pada lanjut usia (lansia) dapat dipengaruhi oleh konsumsi obat antihipertensi, tingkat diabetes melitus, tingkat depresi, dan status gizi. Xerostomia dapat memoderasi hubungan tersebut. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis xerostomia sebagai moderator dalam hubungan antara kompleksitas konsumsi obat antihipertensi, tingkat diabetes melitus (DM), tingkat depresi, status gizi dengan kualitas hidup terkait kesehatan mulut lansia.

Metode: Penelitian analitik observasional berdesain *cross sectional* ini melibatkan 439 lansia peserta Prolanis yang berusia di atas 60 tahun di Kota Bandung, dipilih melalui *multi-stage cluster sampling*. Data dikumpulkan melalui wawancara menggunakan kuesioner *Summated Xerostomia Inventory Indonesian Version* (SXI-ID) untuk xerostomia, *Geriatric Depression Scale* untuk tingkat depresi, dan *Geriatric Oral Health Assessment Index* untuk kualitas hidup terkait kesehatan mulut, serta instrumen kompleksitas konsumsi obat antihipertensi yang dikembangkan dengan metode Delphi. Tingkat DM diukur berdasarkan kadar gula darah puasa, dan status gizi berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT). Analisis data dilakukan dengan analisis regresi moderasi dengan interaksi menggunakan *software* SPSS-27.

Hasil: Rerata usia responden 68,3 tahun dengan mayoritas responden adalah perempuan (75,63%). Hasil analisis menunjukkan bahwa kelompok dengan xerostomia memiliki tingkat DM dan tingkat depresi lebih tinggi dibanding kelompok non-xerostomia ($p < 0,05$). Status gizi berhubungan positif dengan kualitas hidup terkait kesehatan mulut ($B = 0,40$; $p = 0,03$), sedangkan kompleksitas konsumsi obat antihipertensi, tingkat DM, dan tingkat depresi menunjukkan hasil yang tidak bermakna ($p > 0,05$). Xerostomia terbukti memoderasi hubungan antara status gizi dengan kualitas hidup terkait kesehatan mulut ($B = -0,02$; $p = 0,05$).

Kesimpulan: Xerostomia menjadi moderator untuk hubungan antara status gizi dengan kualitas hidup terkait kesehatan mulut lansia.

Kata kunci: Depresi, Diabetes melitus, Kualitas hidup, Malnutrisi, Xerostomia

Abstract

Background: Oral health related quality of life (OHRQoL) in the elderly population can be influenced by antihypertensive medication use, diabetes mellitus levels, depression levels, and nutritional status. Xerostomia may moderate these relationships. This study aims to analyze the potential of xerostomia as a moderator of the relationship between the complexity of antihypertensive drug consumption, diabetes mellitus (DM) levels, depression levels, nutritional status with OHRQoL in the elderly.

Methods: This cross-sectional observational analytical study involved 439 elderly Prolanis participants aged over 60 years in Bandung City, selected through multi-stage cluster sampling. Data were collected through interviews using the Summated Xerostomia Inventory Indonesia Version (SXI-ID) questionnaire for xerostomia, the Geriatric Depression Scale for depression levels, and the Geriatric Oral Health Assessment Index for OHRQoL, as well as an antihypertensive consumption complexity instrument developed using the Delphi method. DM levels were measured based on fasting blood sugar levels, and nutritional status based on body mass index. Data analysis was performed using moderated regression analysis with interaction using SPSS 27 software.

Results: The majority of respondents were female (75.63%), with an average age of 68.3 years. Analysis showed that the group with xerostomia had higher rates of diabetes mellitus and depression than those without xerostomia ($p < 0.05$). Nutritional status was positively associated with oral health-related quality of life ($B = 0.400$; $p = 0.030$), while the complexity of antihypertensive medication, DM level, and depression level were not significant ($p > 0.05$). Xerostomia was shown to moderate the relationship between nutritional status and OHRQoL ($B = -0.024$; $p = 0.050$).

Conclusion: Xerostomia is a moderator for the relationship between nutritional status and quality of life related to oral health in the elderly.

Keywords: Depression, Diabetes mellitus, Malnutrition, Quality of life, Xerostomia