

Abstrak

Pendahuluan: Nyeri merupakan keluhan umum yang sering dialami oleh populasi lanjut usia. Salah satu kondisi medis pada pasien lanjut usia yang berkaitan dengan nyeri adalah stroke. Penanganan nyeri pada pasien lanjut usia sangatlah kompleks karena terjadi penurunan fungsi organ, berisiko terjadinya efek samping obat, ada komorbiditas dan medikasi multipel. **Tujuan:** menentukan ketepatan pengobatan nyeri pada pasien lanjut usia dengan komorbiditas stroke. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dengan rancangan *cross-sectional*. Data yang diperoleh dari 95 subjek penelitian yang masuk dalam kriteria inklusi dianalisis menggunakan uji *Chi square* dan uji *Fisher* apabila syarat uji *Chi square* tidak terpenuhi. **Hasil:** Data yang diperoleh menunjukkan bahwa pasien lanjut usia dengan pengobatan nyeri yang tepat sebanyak 29 (30,5%) dan tidak tepat sebanyak 66 orang (69,5%). Ada hubungan antara tipe nyeri dengan ketepatan pengobatan nyeri ($p < 0,05$). Komorbiditas selain stroke dan risiko gastrointestinal pada penelitian ini tidak memiliki hubungan bermakna terhadap ketepatan pengobatan nyeri ($p > 0,05$). Ketepatan pengobatan nyeri tidak memiliki hubungan dengan luaran klinis pasien seperti aktivitas, gangguan tidur dan emosional ($p > 0,05$). **Kesimpulan:** Pengobatan nyeri pada pasien lanjut usia dengan komorbiditas stroke sebagian besar tidak tepat.

Kata kunci: Nyeri; Lanjut usia; Stroke; Ketepatan Pengobatan



Abstract

Introduction: Pain is a common complaint that is often experienced in elderly. Stroke is one of medical conditions-associated with pain in elderly. Managing pain in elderly is often complex because of decline organ function, increased risk of adverse comorbidities and multiple medication. **Aim:** To determine the appropriateness of pain management in pain event with stroke. **Method:** The research is done with analytic observational method with cross sectional design research. Data obtained from 95 subjects that has been included were analyzed using Chi square test and Fisher test, if Chi square's requirement was not fulfilled. **Result:** Data showed that patient that had appropriate pain treatment were 29 subjects (30,5%) and un-appropriate pain treatment were 66 subjects (69,5%). There is a relationship between type of pain with appropriateness pain treatment ($p < 0,05$). Comorbidities other than stroke and risk of gastrointestinal showed here were no correlation with appropriateness pain treatment ($p > 0,05$). Appropriateness of pain treatment showed here has no correlation with clinical outcome in patients such as daily activity, sleep and mood ($p > 0,05$). **Conclusion:** Mostly pain management in elderly with stroke comorbidity are not appropriate.

Key words: pain, elderly, stroke, appropriateness pain treatment

