

## PENYULUHAN KANKER PADA LANSIA

Sugiarto<sup>1</sup>, Tri Ariguntar Wikaning Tyas<sup>1</sup>, Amir Syafruddin<sup>1</sup>, Muhammad Fachri<sup>1</sup>, Risky Akaputra<sup>1</sup>, Dhea Salsabilla Pathoni<sup>1</sup>, Indah Dwi Anugrah<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta  
Jl. KH Ahmad Dahlan, Cirendeui, Tangerang Selatan, Kode Pos 15419

\*E-mail koresponden: [dr.sugiarto@umj.ac.id](mailto:dr.sugiarto@umj.ac.id)

### ABSTRAK

Penyuluhan kanker pada lansia bertujuan untuk meningkatkan kesadaran dan pengetahuan tentang kanker di kalangan individu usia lanjut, serta mendukung tindakan preventif dan deteksi dini. Lansia memiliki risiko lebih tinggi terhadap kanker dan memerlukan pendekatan khusus dalam edukasi kesehatan. Dengan metode Edukasi di pusat kesehatan, rumah-rumah lansia dan komunitas dapat memberikan informasi personal dan dukungan emosional dengan menyediakan sesi konseling individu dan kelompok untuk mendukung lansia yang menghadapi diagnosis kanker atau memiliki anggota keluarga dengan kanker.

Kata kunci : kanker, lansia, konseling

### ABSTRACT

*Cancer counselling in older adults aims to increase cancer awareness and knowledge among older individuals, and support preventive measures and early detection. Older people are at higher risk of cancer and require a specialised approach to health education. Education methods in health centres, older people's homes and communities can provide personalised information and emotional support by providing individual and group counselling sessions to support older people who are facing a cancer diagnosis or have a family member with cancer.*

*Keywords: cancer, older adults, counselling*

### 1. PENDAHULUAN

Penyuluhan kanker pada lansia mencakup berbagai faktor yang mendorong pentingnya program ini. Latar belakang ini mencakup data epidemiologi, tantangan khusus yang dihadapi lansia, serta kebutuhan khusus dalam pencegahan dan perawatan kanker pada usia lanjut. Berikut adalah

beberapa poin utama dalam latar belakang penyuluhan kanker pada lansia:

#### 1. Epidemiologi Kanker pada Lansia

- **Peningkatan Kasus Kanker pada Lansia:** Kanker menjadi salah satu penyebab utama kematian pada populasi lansia.

Risiko kanker meningkat seiring bertambahnya usia; sebagian besar kasus kanker didiagnosis pada orang berusia 65 tahun ke atas.

- **Harapan Hidup yang Meningkat:** Dengan kemajuan dalam perawatan medis dan kesehatan, banyak orang hidup lebih lama, sehingga lebih banyak individu yang menghadapi risiko kanker di usia lanjut.

## 2. Faktor Risiko dan Kebutuhan Kesehatan Lansia

- **Keterbatasan Fisiologis:** Proses penuaan dapat memengaruhi kemampuan tubuh untuk mendeteksi, melawan, dan mengatasi kanker. Sistem kekebalan tubuh menjadi kurang efisien, dan ada kemungkinan terjadinya perubahan biologis yang dapat meningkatkan kerentanan terhadap kanker.
- **Komorbiditas:** Lansia sering mengalami kondisi kesehatan lain seperti diabetes, hipertensi, atau penyakit jantung yang dapat memengaruhi pengobatan kanker dan kualitas hidup mereka.

## 3. Tantangan dalam Pencegahan dan Deteksi Dini

- **Pencegahan dan Skrining:** Lansia mungkin kurang terinformasi atau kurang terlibat dalam program skrining rutin karena berbagai alasan, termasuk kurangnya akses ke layanan kesehatan atau tidak menyadari pentingnya skrining kanker.

- **Keterbatasan Akses:** Lansia sering kali menghadapi hambatan dalam mengakses layanan kesehatan, seperti kesulitan transportasi, biaya, atau kurangnya informasi tentang layanan yang tersedia.

## 4. Kebutuhan Khusus dalam Perawatan

- **Pendekatan Perawatan yang Berbeda:** Perawatan kanker pada lansia mungkin memerlukan pendekatan yang berbeda dibandingkan dengan pasien yang lebih muda. Lansia mungkin memerlukan pengobatan yang disesuaikan dengan kondisi fisik dan kesehatan secara keseluruhan.
- **Kualitas Hidup dan Perawatan Paliatif:** Fokus perawatan pada lansia sering kali melibatkan aspek perawatan paliatif untuk meningkatkan kualitas hidup, terutama jika kanker tidak dapat disembuhkan. Edukasi tentang perawatan paliatif dan dukungan emosional sangat penting.

## 2. METODE Pendekatan Informasi dan Edukasi

### a. Seminar dan Workshop

- **Deskripsi:** Mengadakan seminar dan workshop yang diadakan di pusat kesehatan, komunitas, atau panti jompo.

- **Tujuan:** Menyediakan informasi langsung tentang kanker, pencegahan, dan perawatan.
- **Pelaksanaan:** Mengundang ahli medis untuk berbicara, menyediakan materi presentasi, dan sesi tanya jawab.

#### **b. Materi Edukasi Cetak dan Digital**

- **Deskripsi:** Membuat dan mendistribusikan brosur, pamflet, dan video edukasi.
- **Tujuan:** Memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami tentang kanker dan perawatan.
- **Pelaksanaan:** Menyebarkan materi di fasilitas kesehatan, komunitas, dan melalui platform online.

### **3. HASIL DAN PEMBAHASAN**

Hasil kegiatan pengabdian yang telah dilaksanakan:

#### **1. Peningkatan Kesadaran dan Pengetahuan**

- **Jumlah Peserta:** Lebih dari 500 lansia berpartisipasi dalam berbagai kegiatan penyuluhan yang diadakan di pusat-pusat kesehatan, komunitas, dan rumah-rumah lansia.
- **Materi Edukasi:** Penyuluhan mencakup informasi tentang jenis-jenis kanker umum pada lansia, gejala awal, faktor risiko, dan pentingnya deteksi dini.
- **Metode Penyampaian:** Menggunakan presentasi multimedia, brosur, pamflet, dan diskusi interaktif untuk

menyampaikan informasi dengan jelas dan mudah dipahami.

#### **2. Peningkatan Tindakan Pencegahan**

- **Kampanye Gaya Hidup Sehat:** Mendorong lansia untuk mengadopsi gaya hidup sehat, termasuk diet seimbang, aktivitas fisik teratur, dan penghentian kebiasaan merokok.
- **Skrining dan Deteksi Dini:** Meningkatkan partisipasi dalam program skrining kanker seperti mamografi, kolonoskopi, dan tes PSA. Lebih dari 200 lansia menjalani skrining setelah penyuluhan.

#### **3. Dukungan Emosional dan Psikososial**

- **Sesi Konseling:** Menyediakan sesi konseling individu dan kelompok untuk mendukung lansia yang menghadapi diagnosis kanker atau memiliki anggota keluarga dengan kanker.
- **Kelompok Dukungan:** Pembentukan kelompok dukungan bagi lansia dan keluarga mereka untuk berbagi pengalaman dan mendapatkan dukungan emosional.

### **4. KESIMPULAN**

Hasil kegiatan pengabdian yang telah dilaksanakan:

#### **1. Peningkatan Kesadaran dan Pengetahuan**

- **Jumlah Peserta:** Lebih dari 500 lansia berpartisipasi dalam

berbagai kegiatan penyuluhan yang diadakan di pusat-pusat kesehatan, komunitas, dan rumah-rumah lansia.

- **Materi Edukasi:** Penyuluhan mencakup informasi tentang jenis-jenis kanker umum pada lansia, gejala awal, faktor risiko, dan pentingnya deteksi dini.
- **Metode Penyampaian:** Menggunakan presentasi multimedia, brosur, pamflet, dan diskusi interaktif untuk menyampaikan informasi dengan jelas dan mudah dipahami.

## 2. Peningkatan Tindakan Pencegahan

- **Kampanye Gaya Hidup Sehat:** Mendorong lansia untuk mengadopsi gaya hidup sehat, termasuk diet seimbang, aktivitas fisik teratur, dan penghentian kebiasaan merokok.
- **Skrining dan Deteksi Dini:** Meningkatkan partisipasi dalam program skrining kanker seperti mamografi, kolonoskopi, dan tes PSA. Lebih dari 200 lansia menjalani skrining setelah penyuluhan.

## 3. Dukungan Emosional dan Psikososial

- **Sesi Konseling:** Menyediakan sesi konseling individu dan kelompok untuk mendukung lansia yang menghadapi diagnosis kanker atau memiliki anggota keluarga dengan kanker.
- **Kelompok Dukungan:** Pembentukan kelompok

dukungan bagi lansia dan keluarga mereka untuk berbagi pengalaman dan mendapatkan dukungan emosional.

## UCAPAN TERIMA KASIH

### Kepada Mitra dan Penyedia Layanan Kesehatan

Terima kasih atas kerjasama yang luar biasa dari rumah sakit, klinik, dan organisasi non-profit yang telah menyediakan sumber daya, tempat, dan tenaga medis untuk mendukung pelaksanaan penyuluhan. Partisipasi aktif dan dukungan Anda sangat berarti dalam memastikan bahwa informasi penting ini dapat sampai kepada para lansia yang membutuhkannya.

### Kepada Tenaga Kesehatan dan Relawan

Kami sangat menghargai dedikasi para dokter, perawat, ahli gizi, konselor, dan relawan yang telah bekerja tanpa lelah untuk memberikan edukasi, skrining, dan dukungan kepada para lansia. Semangat dan komitmen Anda dalam memberikan pelayanan terbaik merupakan kunci keberhasilan program ini.

### Kepada Komunitas Lansia

Terima kasih kepada semua peserta lansia yang telah dengan antusias berpartisipasi dalam kegiatan penyuluhan ini. Keterlibatan aktif Anda, baik dalam sesi edukasi, skrining, maupun konseling, menunjukkan semangat untuk hidup lebih sehat dan mengambil langkah pencegahan yang diperlukan.

## DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society. (2020). **Cancer Facts & Figures 2020**. American Cancer Society.
- National Cancer Institute. (2019). **Cancer and Aging**. National Institutes of Health. Retrieved from <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/age>
- Smith, B. D., Smith, G. L., Hurria, A., Hortobagyi, G. N., & Buchholz, T. A. (2009). **Future of Cancer Incidence in the United States: Burdens Upon an Aging, Changing Nation**. *Journal of Clinical Oncology*, 27(17), 2758-2765.  
doi:10.1200/JCO.2008.20.8983
- Balducci, L., & Extermann, M. (2000). **Management of Cancer in the Older Person: A Practical Approach**. *The Oncologist*, 5(3), 224-237.  
doi:10.1634/theoncologist.5-3-224
- Wildiers, H., Heeren, P., Puts, M., Topinková, E., Janssen-Heijnen, M. L., Extermann, M., ... & Repetto, L. (2014). **International Society of Geriatric Oncology consensus on geriatric assessment in older patients with cancer**. *Journal of Clinical Oncology*, 32(24), 2595-2603.  
doi:10.1200/JCO.2013.54.8347
- Extermann, M., Aapro, M., Bernabei, R., Cohen, H. J., Droz, J. P., Lichtman, S., ... & Balducci, L. (2005). **Use of comprehensive geriatric assessment in older cancer patients: Recommendations from the task force on CGA of the International Society of Geriatric Oncology (SIOG)**. *Critical Reviews in Oncology/Hematology*, 55(3), 241-252.  
doi:10.1016/j.critrevonc.2005.06.003
- Hamaker, M. E., & van Munster, B. C. (2012). **Comprehensive Geriatric Assessment for Older Patients with Cancer**. *Journal of Geriatric Oncology*, 3(2), 94-98.  
doi:10.1016/j.jgo.2011.12.003
- World Health Organization. (2021). **Cancer Prevention and Control**. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Kemenkes RI. (2020). **Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020**. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Retrieved from <https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-Tahun-2020.pdf>
- GLOBOCAN. (2020). **Global Cancer Statistics 2020**. International Agency for Research on Cancer. Retrieved from <https://gco.iarc.fr/today/data/fact-sheets/populations/900-world-fact-sheets.pdf>