

**GAMBARAN STATUS FUNGSIONAL, STATUS KOGNITIF,
STATUS MENTAL, DAN STATUS GIZI PADA LANSIA
DI SASANA TRESNA WERDHA RIA PEMBANGUNAN
PADA TAHUN 2023**

SKRIPSI

Oleh

HERU DWI SAPUTRA

1961050091



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**GAMBARAN STATUS FUNGSIONAL, STATUS KOGNITIF,
STATUS MENTAL, DAN STATUS GIZI PADA LANSIA
DI SASANA TRESNA WERDHA RIA PEMBANGUNAN
PADA TAHUN 2023**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter Fakultas
Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

HERU DWI SAPUTRA

1961050091



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Heru Dwi Saputra
NIM : 1961050091
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “GAMBARAN STATUS FUNGSIONAL, STATUS KOGNITIF, STATUS MENTAL, DAN STATUS GIZI PADA LANSIA DI SASANA TRESNA WERDHA RIA PEMBANGUNAN PADA TAHUN 2023” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 17 Juli 2023



Heru Dwi Saputra



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

GAMBARAN STATUS FUNGSIONAL, STATUS KOGNITIF, STATUS MENTAL, DAN STATUS GIZI PADA LANSIA DI SANSANA TRESNA WERDHA RIA PEMBANGUNAN PADA TAHUN 2023

Oleh:

Nama : Heru Dwi Saputra
NIM : 1961050091
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 17 Juli 2023

Menyetujui:
Pembimbing

dr. Hertina Silaban M.Si
NIDN: 0313046503

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E.A. Pellondo'u P., Sp.KF

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 17 Juli 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Heru Dwi Saputra
NIM : 1961050091
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “GAMBARAN STATUS FUNGSIONAL, STATUS KOGNITIF, STATUS MENTAL, DAN STATUS GIZI PADA LANSIA DI SANSANA TRESNA WERDHA RIA PEMBANGUNAN PADA TAHUN 2023” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan Dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes.	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Hertina Silaban M.Si	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 17 Juli 2023



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Heru Dwi Saputra
NIM : 1961050091
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis tugas akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Status Fungsional, Status Kognitif, Status Mental, dan Status Gizi pada Lansia di Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan pada Tahun 2023

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 17 Juli 2023
Yang Menyatakan,



Heru Dwi Saputra

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Status Fungsional, Status Kognitif, Status Mental, dan Status Gizi pada Lansia di Sasana Tresna Werdha Ria Pembanguna pada Tahun 2023”.

Skripsi ini ditulis dalam rangka pemenuhan salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Dalam pembuatannya, penulis bersyukur karena banyak pihak yang telah membimbing dan membantu penulis sejak masa perkuliahan hingga selesainya penyusunan skripsi ini. Penulis mengucapkan terima kasih kepada:


1. Keluarga penulis terkasih, Bpk. M Hasan dan Ibu. Siti Rofiqoh sebagai orang tua penulis yang selalu ada untuk memberikan dukungan moral, memotivasi, membiayai, doa serta kasih sayang kepada penulis hingga saat ini. Eka Damayanti dan Aldo Ilham Tri Setiawan sebagai saudara penulis yang selalu mendoakan dan mendukung penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, dr. Danny E. J. Luhulima, Sp. PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M.Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Theza E. A. Pellondo’u P., Sp. KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.

6. dr. Hertina Silaban M.Si, selaku dosen pembimbing skripsi yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penulisan skripsi ini.
7. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes. selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah menyediakan waktunya untuk menguji dan memberikan masukan masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.
8. Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed selaku dosen pembimbing akademik yang membantu selama proses akademik di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
9. Teman-teman yang selalu memberikan bantuan dan dukungan untuk penulis, Karlos, Beryl, Rafly, Yondra, Riski, Dewa, Yosua, Windra, Mahes, Arvin, Andrew, Daud, Nurul, Enjellyta, Grace, Mentari.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari adanya keterbatasan di dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan berguna untuk ilmu pengetahuan. Kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini

Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala perbuatan baik semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini memberi manfaat bagi pendidikan ilmu kedokteran.

Jakarta, 17 Juli 2023



“Kuatkan dan teguhkanlah hatimu, janganlah takut dan jangan gemetar karena mereka, sebab TUHAN, Allahmu, Dialah yang berjalan menyertai engkau; Ia tidak akan membiarkan engkau dan tidak akan meninggalkan engkau.”

Ulangan 31:6

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
ABSTRAK.....	xvii
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Bagi Peneliti.....	6
1.4.2 Bagi Masyarakat.....	7
1.4.3 Bagi Institusi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.....	7
1.4.4 Bagi Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Lansia.....	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Klasifikasi Lansia	8
2.1.3 Demografi Lansia.....	9
2.1.4 Penuaan.....	13
2.1.5 Teori Penuaan	14
2.1.6 Perubahan-perubahan pada Lansia.....	20
2.2 Status Fungsional Pada Lansia	22
2.2.1 Definisi	22
2.2.2 Pengukuran Status Fungsional Menggunakan Kuesioner B-ADL (<i>Basic Activities of Daily Living</i>)	23
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Fungsional	

	Lansia	27
2.3	Status Kognitif Pada Lansia	29
2.3.1	Definisi	29
2.3.2	Pengukuran Status Kognitif Menggunakan Kuesioner Mini-Cog	30
2.3.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Kognitif Lansia....	32
2.4	Status Mental Pada Lansia	33
2.4.1	Definisi	33
2.4.2	Pengukuran Status Mental Menggunakan Kuesioner GDS (<i>Geriatric Depression Scale</i>)	34
2.4.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Mental Lansia.....	36
2.5	Status Gizi	37
2.5.1	Definisi	37
2.5.2	Pengukuran Status Gizi Menggunakan Kuesioner MNA (<i>Mini Nutritional Assessment</i>)	38
2.5.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Lansia	41
2.6	Kerangka Teori.....	42
2.7	Kerangka Konsep	43

BAB III METODOLOGI PENELITIAN..... 44

3.1	Jenis Penelitian	44
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	44
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	44
3.3.1	Populasi Penelitian	44
3.3.2	Sampel Penelitian.....	44
3.4	Kriteria Penelitian.....	44
3.4.1	Kriteria Inklusi	44
3.4.2	Kriteria Eksklusi.....	45
3.5	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	45
3.6	Cara Pengumpulan Data.....	46
3.7	Alur Penelitian.....	47
3.8	Cara pengolahan Data.....	47
3.9	Etika Penelitian.....	48

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... 49

4.1	Hasil Penelitian.....	49
4.2	Gambaran Status Fungsional Responden terhadap Kuesioner B-ADL (<i>Basic Activities Daily Living Index</i>)	50
4.3	Gambaran Status Kognitif Responden terhadap Kuesioner Mini-Cog.....	50
4.4	Gambaran Status Mental Responden terhadap Kuesioner GDS (<i>Geriatric Depression Scale</i>)	51
4.5	Gambaran Status Gizi Responden terhadap Kuesioner MNA (<i>Mini Nutritional Assessment</i>)	51
4.6	Pembahasan.....	52
4.6.1	Status Fungsional Responden Berdasarkan Kuesioner	

B-ADL (<i>Basic Activities Daily Living Index</i>).....	52
4.6.2 Status Kognitif Responden Berdasarkan Kuesioner Mini-Cog	54
4.6.3 Status Mental Responden Berdasarkan Kuesioner GDS (<i>Geriatric Depression Scale</i>)	55
4.6.4 Status Gizi Responden Berdasarkan Kuesioner MNA (<i>Mini Nutritional Assessment</i>).....	56
BAB V KASIMPULAN DAN SARAN	59
5.1 Kesimpulan	59
5.2 Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	70



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Persentase Penduduk menurut Provinsi dan Kelompok umur 2022.....	12
Tabel 2.2	Aktivitas harian geriatri.....	23
Tabel 2.3	Kuesioner penilaian aktivitas hidup sehari-hari (B-ADL)	25
Tabel 2.4	Kuesioner Mini-Cog.....	31
Tabel 2.5	kuesioner GDS (<i>Geriatric Depression Scale</i>)	35
Tabel 2.6	Kuesioner MNA-SF (Short Form)	40
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	45
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	49
Tabel 4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Usia	49
Tabel 4.3	Distribusi Responden Berdasarkan Status Fungsional.....	50
Tabel 4.4	Distribusi Responden Berdasarkan Status Kognitif.....	50
Tabel 4.5	Distribusi Responden Berdasarkan Status Mental.....	51
Tabel 4.6	Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi	51

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1** Persentase Lansia dan Umur Harapan Hidup Penduduk Indonesia, 2010-2021 9
- Gambar 2.2** Piramida Penduduk Indonesia, Tahun 1971, 2020 dan 2045 10
- Gambar 2.3** Persentase Lansia menurut Jenis Kelamin, Kelompok Umur dan Klasifikasi Desa 2022 11



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	42
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	43
Bagan 3.1 Alur Penelitian.....	47



DAFTAR SINGKATAN

Lansia	Lanjut Usia
WHO	<i>World Health Organization</i>
BPS	Badan Pusat Statistik
ADL	<i>Activity daily living</i>
BADL	<i>Basic Activity Daily Living</i>
SSP	Sistem Saraf Pusat
GDS	<i>Geriatric Depression Scale</i>
MNA	<i>Mini Nutritional Assessment</i>
MNA-SF	<i>Mini Nutritional Assessment Short Form</i>
MNA-FF	<i>Mini Nutritional Assessment Full Form</i>
IMT	Indeks Massa Tubuh



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Penelitian	70
Lampiran 2. Kuesioner.....	71
Lampiran 3. Data Hasil SPSS.....	76



ABSTRAK

Lansia adalah kelompok populasi yang jumlahnya semakin meningkat seiring dengan peningkatan usia harapan hidup. Proses penuaan membawa perubahan kompleks pada berbagai aspek kehidupan, termasuk status fungsional, status kognitif, status mental, dan status gizi. Perubahan ini dapat menyebabkan lansia lebih rentan terhadap berbagai penyakit dan masalah kesehatan. Oleh karena itu, sangat penting untuk mengevaluasi kondisi status fungsional, kognitif, mental, dan gizi lansia. Hal ini dapat mendeteksi lebih dini lansia yang mengalami gangguan sehingga bisa cepat ditangani. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kondisi status fungsional, kognitif, mental, dan gizi pada lansia di Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan pada tahun 2023. Metode penelitian yang digunakan adalah *deskriptif* dengan pendekatan studi *cross-sectional* dengan menggunakan kuesioner. Sampel penelitian terdiri dari 40 responden yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada status fungsional sebanyak 22 orang (55%) lansia memiliki status fungsional mandiri, sedangkan 13 orang (32,5%) mengalami ketergantungan ringan, 1 orang (2,5%) mengalami ketergantungan sedang, 1 orang (2,5%) mengalami ketergantungan berat, dan 3 orang (7,5%) mengalami ketergantungan total. Pada status kognitif, sebanyak 26 orang (65%) lansia memiliki fungsi kognitif tidak mengalami gangguan kognitif, sedangkan 14 orang (35%) mengalami gangguan kognitif. Pada status mental lansia menunjukkan bahwa sebanyak 32 orang (80%) tidak mengalami depresi, sementara 8 orang (20%) memiliki kemungkinan besar mengalami gangguan depresi. Tidak ditemukan lansia yang mengalami depresi. Pada status gizi, sebanyak 24 orang (60%) lansia memiliki status gizi normal, sementara 13 orang (36%) berisiko mengalami malnutrisi, dan 3 orang (7%) mengalami malnutrisi. Kesimpulan berdasarkan hasil pengkajian paripurna geriatri lansia di Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan didapatkan gambaran berdasarkan status fungsional sebagian besar mandiri, berdasarkan status kognitif sebagian besar tidak ada gangguan kognitif, berdasarkan status mental sebagian besar tidak mengalami depresi, berdasarkan status gizi sebagian besar memiliki status gizi normal.

Kata Kunci : Lansia, Status Fungsional, Status Kognitif, Status Mental, Status Gizi

ABSTRACT

The elderly are a population group whose numbers are increasing alongside the rise in life expectancy. The aging process brings complex changes in various aspects of life, including functional, cognitive, mental, and nutritional status. These changes can make the elderly more vulnerable to various diseases and health issues. Therefore, it is crucial to evaluate the functional, cognitive, mental, and nutritional status of the elderly. This can help detect disorders in the elderly at an early stage, enabling prompt intervention. This study aims to describe the functional, cognitive, mental, and nutritional status of the elderly in Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan in the year 2023. The research method used is descriptive with a cross-sectional study approach using a questionnaire. The research sample consists of 40 respondents selected through total sampling technique. The research findings indicate that regarding functional status, 22 individuals (55%) of the elderly have independent functional status, while 13 individuals (32.5%) experience mild dependence, 1 person (2.5%) experiences moderate dependence, 1 person (2.5%) experiences severe dependence, and 3 individuals (7.5%) experience total dependence. Concerning cognitive status, 26 individuals (65%) of the elderly have normal cognitive function without cognitive impairments, while 14 individuals (35%) experience cognitive impairments. As for mental status, the research shows that 32 individuals (80%) do not experience depression, while 8 individuals (20%) are likely to have depression disorders. No elderly individuals with depression were found. Regarding nutritional status, 24 individuals (60%) have normal nutritional status, while 13 individuals (36%) are at risk of malnutrition, and 3 individuals (7%) experience malnutrition. Based on the comprehensive geriatric assessment of the elderly at Sasana Tresna Werdha Ria Pembangunan, the conclusion shows an overview of the majority of the elderly being independent in terms of functional status, having no cognitive impairments, not experiencing depression, and having normal nutritional status.

Keywords : Elderly, Functional Status, Cognitive Status, Mental Status, Nutritional Status