

**PREVALENSI MALNUTRISI PADA LANSIA BERDASARKAN
MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA) DI
PANTI JOMPO KOTA BATAM PADA
DESEMBER TAHUN 2022**

SKRIPSI

Oleh

ARVIN HARDIAN TAMBUNAN

1961050103



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

**PREVALENSI MALNUTRISI PADA LANSIA BERDASARKAN
MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA) DI
PANTI JOMPO KOTA BATAM PADA
DESEMBER TAHUN 2022**

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

ARVIN HARDIAN TAMBUNAN

1961050103



**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 : Arvin Hardian Tambunan
NIM : 1961050103
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PREVALENSI MALNUTRISI PADA LANSIA BERDASARKAN *MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT* (MNA) DI PANTI JOMPO KOTA BATAM PADA DESEMBER TAHUN 2022” 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, 21 September 2023



Arvin Hardian Tambunan



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
PREVALENSI MALNUTRISI PADA LANSIA BERDASARKAN *MINI
NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA)* DI
PANTI JOMPO KOTA BATAM PADA
DESEMBER TAHUN 2022

Oleh:


Nama : Arvin Hardian Tambunan
NIM : 1961050103
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, 21 September 2023

Menyetujui,

Pembimbing

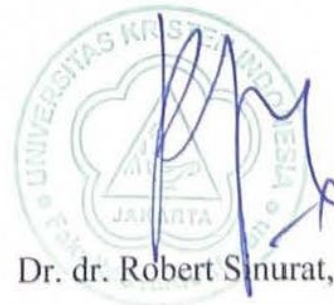

Dr. Dra. Rahayu Yekti, M.Biomed
NIDN: 0307056204

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)



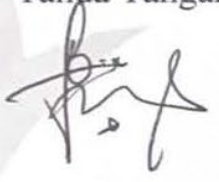

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 21 September 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 : Arvin Hardian Tambunan
NIM : 1961050103
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PREVALENSI MALNUTRISI PADA LANSIA BERDASARKAN *MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT* (MNA) DI PANTI JOMPO KOTA BATAM PADA DESEMBER TAHUN 2022” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Frisca Ronauli Batubara, M.Biomed	Sebagai Dosen Penguji I	
2. Dr. Dra. Rahayu Yekti, M.Biomed	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 21 September 2023



Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arvin Hardian Tambunan
NIM : 1961050103
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Prevalensi Malnutrisi pada Lansia Berdasarkan *Mini Nutritional Assessment* (MNA) di Panti Jompo Kota Batam pada Desember Tahun 2022

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 Perundangan-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 21 September 2023
Yang Menyatakan,



Arvin Hardian Tambunan

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Prevalensi Malnutrisi pada Lansia Berdasarkan *Mini Nutritional Assessment* (MNA) di Panti Jompo Kota Batam pada Desember Tahun 2022”.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta untuk memenuhi syarat guna menempuh Sidang Ujian Sarjana untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga penulis yang terkasih, Bpk. Muara Tambunan dan Ibu Hokly Naibaho sebagai orang tua penulis yang selalu ada untuk memberikan dukungan moral, memotivasi, membiayai, doa serta kasih sayang kepada penulis hingga saat ini. Beserta Roy Vandi Tambunan 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. Dra. Rahayu Yekti, M.Biomed selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dengan sabar, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
7. dr. Frisca Ronauli Batubara, M.Biomed selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktunya untuk menguji dan memberikan masukan masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.
8. dr. Tiroy Sari Bumi Simanjuntak, Sp.PD selaku dosen Pembimbing Akademik yang membantu saya selama proses akademik di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
9. Sahabat-sahabat penulis khususnya Angela Rosmary Buttiker, Alejandro Raja Sinurat, Maesy Clarissa Hutapea, Fransisco Riski Samderubun, Lidya Priskila, dan Yosephina Septriliani Yamin beserta teman saya Ruth, Heru yang senantiasa menemani dan memberi dukungan serta semangat selama pengerjaan skripsi.
10. Kak Chika Bernice Adi selaku teman satu bimbingan Skripsi yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
11. Keluarga Besar FK UKI Angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
12. 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 penulis dan pembaca.

Jakarta, 21 September 2023





“Janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apa pun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur. Damai sejahtera Allah, yang melampaui segala akal, akan memelihara hati dan pikiranmu dalam Kristus Yesus”

Filipi 4:6-7

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.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Bagi peneliti.....	3
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Lansia	4
2.1.1 Definisi.....	4
2.1.2 Proses Penuaan.....	4
2.2 Peningkatan Usia Harapan Hidup	8
2.3 Status Gizi	10
2.3.1 Definisi.....	10
2.3.2 Status Gizi berdasarkan Jenis Kelamin.....	12
2.4 Malnutrisi	12
2.4.1 Definisi.....	12

2.4.2	Faktor Risiko Malnutrisi pada Lansia.....	13
2.5	Pedoman Gizi Seimbang	16
2.6	Mini Nutritional Assessment (MNA).....	20
2.7	Kerangka Teori.....	23
2.8	Kerangka Konsep	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		24
3.1	Desain Penelitian	24
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	24
3.2.1	Tempat Penelitian	24
3.2.2	Waktu Penelitian.....	24
3.3	Instrumen Penelitian.....	24
3.4	Subjek Penelitian	27
3.4.1	Populasi Penelitian.....	27
3.4.2	Sampel Penelitian.....	27
3.5	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	28
3.5.1	Kriteria Inklusi	28
3.5.2	Kriteria Eksklusi	28
3.6	Variabel Penelitian	28
3.7	Metode Pengumpulan Data	29
3.8	Pengolahan dan Analisis Data	29
3.8.1	Pengolahan data	29
3.8.2	Analisis Data	30
3.9	Alur Penelitian.....	30
3.10	Etika Penelitian.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		32
4.1	Hasil Penelitian.....	32
4.1.1	Karakteristik Responden terhadap Kuesioner <i>Mini Nutritional Assessment</i> berdasarkan Jenis Kelamin	32

4.1.2	Gambaran Status Gizi Responden terhadap Kuesioner <i>Mini Nutritional Assessment</i>	32
4.1.3	Gambaran Status Gizi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	33
4.2	Pembahasan	33
4.2.1	Lansia Berdasarkan Status Gizi	33
4.2.2	Status Gizi Lansia berdasarkan Jenis Kelamin	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		36
5.1	Kesimpulan	36
5.2	Saran	36
DAFTAR PUSTAKA		37
LAMPIRAN		43



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin	32
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Status Gizi	32
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Status Gizi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	33



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Perkembangan Persentase Penduduk Lanjut Usia (Lansia), 1971-2045	8
Gambar 2.2	Piramida Penduduk Indonesia, Tahun 1971, 2020, dan 2045	9
Gambar 2.3	Persentase Lansia Menurut Tipe Daerah, Jenis Kelamin, Kelompok Pengeluaran, dan Status Disabilitas 2021	10
Gambar 2.4	Tumpeng Gizi Seimbang	18



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	23
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	24
Bagan 3.1 Alur Penelitian	30



DAFTAR SINGKATAN

Lansia	Lanjut Usia
BPS	Badan Pusat Statistik
IMT	Indeks Massa Tubuh
LiLA	Lingkar Lengan Atas
MNA	<i>Mini Nutritional Assessment</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
DNA	<i>Deoxyribose Nucleic Acid</i>
BAPPENAS	Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
PHBS	Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
IAG	<i>International Association of Geriatrics and Gerontology</i>
MMSE	<i>Mini mental state examination</i>
SPSS	<i>Statistic Package for the Social Science</i>
BMR	<i>Basal Metabolic Rate</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian	43
Lampiran 2. Kuesioner <i>Mini Nutritional Assessment</i>	46
Lampiran 3. Data Hasil Analisis SPSS	49



ABSTRAK

Malnutrisi merujuk pada kondisi ketika tubuh tidak mendapatkan cukup asupan gizi yang diperlukan. Malnutrisi juga dapat dijelaskan sebagai keadaan yang timbul akibat ketidakseimbangan antara konsumsi makanan dan kebutuhan gizi yang diperlukan untuk menjaga kesehatan tubuh. Malnutrisi pada lanjut usia merupakan masalah kesehatan global yang serius dikarenakan perubahan piramida usia di seluruh dunia. Lanjut usia merupakan penduduk yang telah mencapai fase akhir kehidupan manusia, dimana seseorang sudah mencapai usia 60 (enam puluh) tahun ke atas. Meningkatnya penduduk lansia menandakan adanya peningkatan usia harapan hidup. Semakin bertambahnya usia, Lansia rentan terhadap gangguan fungsional, asupan nutrisi serta masalah ekonomi. Akibatnya sangat mudah bagi lanjut usia mengalami penurunan asupan nutrisi yang memicu masalah gizi pada lansia. Penelitian ini menggunakan *Mini Nutritional Assessment* untuk mengidentifikasi status gizi lansia. Tujuannya adalah untuk menentukan sejauh mana prevalensi malnutrisi pada lansia di Panti Jompo Kota Batam pada bulan Desember 2022. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif analitik dengan pendekatan *cross-sectional*, yang menggunakan kuesioner sebagai alat pengumpulan data. Sampel penelitian terdiri dari 65 responden yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Hasil penelitian menunjukkan bahwa berdasarkan *Mini Nutritional Assessment*, 10 orang responden (15.4%) memiliki status gizi normal, 30 orang (46.2%) berisiko mengalami malnutrisi, dan 25 orang (38.5%) mengalami malnutrisi. Ketika dilihat berdasarkan jenis kelamin, lansia laki-laki mendominasi dengan 13 orang (20.0%) berisiko mengalami malnutrisi, sementara 14 orang (21.5%) mengalami malnutrisi.

Kata kunci : Malnutrisi, Lansia, Peningkatan Usia Harapan Hidup, *Mini Nutritional Assessment*

ABSTRACT

Malnutrition is a condition in which the body does not get enough of the nutrients it needs. Malnutrition can also be explained as a condition that results from an imbalance between food consumption and the nutritional requirements needed to maintain a healthy body. Malnutrition in the elderly is a serious global health problem due to the changing age pyramid around the world. The elderly is a population that has reached the final stage of human life, where a person has reached the age of 60 (sixty) years and above. The increase in the elderly population indicates an increase in life expectancy. With increasing age, the elderly are vulnerable to functional disorders, nutritional intake and economic problems. As a result, it is very easy for the elderly to experience a decrease in nutritional intake, which triggers nutritional problems in the elderly. This study used the Mini Nutritional Assessment to determine the nutritional status of the elderly. The aim was to determine the prevalence of malnutrition among the elderly at the Batam City Nursing Home in December 2022. The research method used was descriptive analytic with a cross-sectional approach using a questionnaire as a data collection tool. The research sample consisted of 65 respondents selected using total sampling technique. The results showed that based on the Mini Nutritional Assessment, 10 respondents (15.4%) had normal nutritional status, 30 people (46.2%) were at risk of malnutrition and 25 people (38.5%) were malnourished. In terms of gender, the male elderly dominated with 13 people (20.0%) at risk of malnutrition, while 14 people (21.5%) were malnourished.

Keywords : Malnutrition, Elderly, Increased Life Expectancy, Mini Nutritional Assessment