

LEMBAR PENGESAHAN

Judul : KEJADIAN WASTING DAN PERAN NUTRISI
DALAM KESEHATAN LANSIA DI
PUSKESMAS LUMPUE KOTA PAREPARE

Nama : Iis Wiranty

Nim : 220240059

Konsentrasi : Epidemiologi

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyetujui,



Fitriani Umar, SKM, M.Kes
Pembimbing I



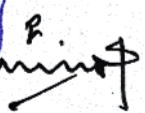
Sukmawati Thasim, S.Gz, M.Kes
Pembimbing II

Mengetahui,

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi
Kesehatan Masyarakat




Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes
NBM : 865740



Dr. Rahmi Amir S.Si, M.Kes
NBM:888893

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Iis Wiranty, NIM 220240059 diteima oleh panitia ujian tutup skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare (FIKES UMPAR) SK Nomor 251/SK.FIKES/11.3.AU/D/2024, bertepatan dengan Tanggal 27 Juli 2024 untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) yang dipertahankan di depan penguji pada Hari Kamis Tanggal 26 Agustus 2024.

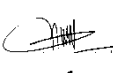
PANITIA UJIAN

1. Ketua : Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
2. Sekretaris : Fitriani Umar, SKM., M.Kes

()
()

PENGUJI UJIAN

1. Fitriani Umar, SKM., M.Kes
2. Sukmawati Thasim., S.Gz, M.Kes
3. Nurlinda, SKM., M.Kes
4. Haniarti, S. Si., Apt., M.Kes

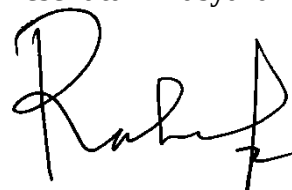
()
()
()
()

Disahkan Oleh
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan,



Haniarti, S.Si., Apt., M.Kes
NBM. 865740

Mengetahui
Ketua Program Studi
Kesehatan Masyarakat



Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
NBM. 888893

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Iis Wiranty

NIM : 220240059

Konsentrasi : Epidemiologi

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Kejadian Wasting Dan Peran Nutrisi Dalam Kesehatan Lansia Di Puskesmas Lumpue Kota Parepare” merupakan karya tulis saya sendiri dan bukan merupakan tiruan, salinan, atau duplikasi dari skripsi lain.
2. Bilamana suatu hari terbukti terdapat tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Parepare, 30 Agustus 2024
Yang Memberi Pernyataan



Iis Wiranty

ABSTRAK

Masalah gizi yang sering terjadi pada lansia adalah masalah gizi yang berlebih (obesitas) dan gizi kurang (kurus). Lansia di Indonesia banyak yang mengalami gangguan pemenuhan gizi (IMT 16,5-18,49%). Gizi kurang sebanyak 31% dan gizi lebih sebanyak 1,8%. Gizi kurang atau *wasting* merupakan penurunan berat badan yang tidak disengaja termasuk kondisi ketika lansia kehilangan berat badan secara signifikan dalam waktu yang singkat. Pada kejadian *wasting* usia lansia yang rentan mengalami kondisi tersebut berada pada usia 60-90 tahun. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui kejadian *wasting*, riwayat penyakit dan pola makan lansia di wilayah kerja Puskesmas Lumpue Kota Parepare. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif deskriptif. Pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* sehingga didapatkan sampel 94 orang. Hasil penelitian didapatkan penderita *wasting* lansia di wilayah Puskesmas Lumpue Kota Parepare sebanyak 47,9%. Faktor risiko kejadian *wasting* pada lansia adanya riwayat penyakit seperti hipertensi, dan diabetes melitus serta pola makan yang menunjukkan kurangnya konsumsi sumber karbohidrat, protein, dan lemak yang didapatkan dari metode *recall* 24 jam dan *food frequency quotionnaire*. Diharapkan bagi masyarakat terutama lansia agar menjaga kesehatan salah satu dengan memperbaiki pola konsumsi agar lebih seimbang sehingga menghindari terjadinya *wasting*.

Kata kunci : *Wasting*, riwayat penyakit, pola makan, lansia.

ABSTRAC

Nutritional problems that often occur in the elderly are overnutrition (obesity) and undernutrition (thinness). Many elderly people in Indonesia experience nutritional fulfillment disorders (BMI 16.5-18.49%). Undernutrition is 31% and overnutrition is 1.8%. Undernutrition or wasting is unintentional weight loss including conditions when the elderly lose significant weight in a short time. In the incidence of wasting, the age of the elderly who are prone to experiencing the condition is at the age of 60-90 years. The purpose of this study was to determine the incidence of wasting, disease history and diet of the elderly in the Lumpue Health Center working area of Parepare City. This study used descriptive quantitative method. Sampling using purposive sampling so that a sample of 94 people was obtained. The results showed that 47.9% of elderly wasting patients in the Lumpue Health Center area of Parepare City. Risk factors for wasting in the elderly are a history of diseases such as hypertension, and diabetes mellitus as well as a diet that shows a lack of consumption of carbohydrate, protein, and fat sources obtained from the 24-hour recall method and food frequency questionnaire. It is expected for the community, especially the elderly, to maintain health by improving consumption patterns to be more balanced so as to avoid wasting.

Keywords: Wasting, medical history, diet, elderly.

RIWAYAT HIDUP



IIS WIRANTY, dilahirkan pada tanggal 16 Juli 2002 di Dusun Buntu Limbong, Desa Parombean. Anak kedua dari pasangan Bapak Raenol Jamaluddin dan Ibu Nurhaeda. Saudara kandung atas nama Wiranto Jamaluddin dan Muhammad Iswan. Penulis mulai bersekolah di TK Aisyiyah Bustanul Athfal Desa Parombean, bersekolah di SDN 30 Parombean dilanjutkan di SDN 73 Parepare. Pendidikan selanjutnya ditempuh di SMPN 12 Parepare. Pada tahun 2018, penulis melanjutkan pendidikan di SMAN 3 Parepare, dan kini sedang menempuh pendidikan perguruan tinggi di Universitas Muhammadiyah Parepare, tercatat sebagai Mahasiswi Fakultas Ilmu Kesehatan dengan konsentrasi Epidemiologi. Penulis pernah aktif di organisasi internal sekolah yaitu PMR.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil 'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan judul “ Kejadian *wasing* dan peran nutrisi dalam kesehatan lansia” sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di fakultas ilmu kesehatan universitas muhammadiyah parepare. Penyusunan skripsi ini telah dilakukan segala usaha dan potensi dalam rangka penyempurnaan skripsi ini dengan segala keterbatasan. Penulis menyadari bahwa penulisan ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan dari pihak yang memberikan kontribusi sangat berarti bagi penulis. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kepada kedua orang tua, papa tersayang Raenol Jamaluddin dan mama tercinta Nurhaeda yang telah melahirkan, merawat, serta membesarkan penulis dengan penuh kasih sayang dan memberikan dukungan moral dan materi, serta menyampaikan doa kepada Allah SWT untuk penulis., serta saudara kandungku Wiranto Jamaluddin dan Muhammad Iswan terima kasih selalu menghibur dalam kondisi apapun itu.
2. Kepada tanteku, Sitti Hasna terima kasih atas kasih sayang, dukungan moril, dan nasihat yang selalu memberikan semangat serta keyakinan kepada saya. Keikhlasan Tante dalam memberikan bantuan sangat berarti bagi saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Kepada sepupu Syamsurijal Tabang, SKM yang telah banyak membantu selama proses perkuliahan dan dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Haniarti, S.Si., Apt., M. Kes selaku dekan fakultas ilmu kesehatan universitas muhammadiyah parepare dan selaku dosen penanggap II yang telah memberi saran dan kritikan sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
5. Penghargaan setinggi-tingginya penulis persembahkan kepada ibu Fitriani Umar, SKM., M. Kes selaku pembimbing I dan ibu Sukmawati Thasim, S.Gz., M. Kes selaku pembimbing II yang telah membimbing penulis dengan penuh ketabahan, memberikan arahan, motivasi, nasihat, saran, serta dukungan moril dalam bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
6. Ibu Nurlinda, SKM., M. Kes selaku dosen penanggap I yang telah memberi saran dan kritikan agar penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
7. Ibu Dr. Rahmi Amir S.Si., M.Kes sebagai dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dorongan semangat dan kasih sayang sepanjang masa studi.

8. Bapak dan ibu dosen fikes umpar yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang sangat berharga dan bermanfaat bagi penulis selama menempuh pendidikan.
9. Staf Fakultas Ilmu Kesehatan Umpar atas bantuannya selama penulis terdaftar sebagai mahasiswa.
10. Anak Epiders20 selaku teman seperjuangan selama kuliah di Fakultas Ilmu Kesehatan Umpar.
11. Sahabat-sahabatku dari TK sampai kuliah yang setia menemani sampai sekarang.
12. Terima kasih kepada diri saya sendiri atas dedikasi, kerja keras, dan ketekunan telah bertahan dalam setiap tantangan, tidak menyerah ketika menghadapi kesulitan, dan terus maju meskipun ada banyak rintangan selama proses penyusunan skripsi ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimah kasih atas segala dukungan dan bantuan selama ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata kesempurnaan, oleh karena itu penulis menerima saran maupun kritik yang sifatnya membangun untuk ke arah yang lebih baik di masa akan datang. Akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua.

Parepare, 29 Agustus 2024



Iis Wiranty

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRAC.....	vii
RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan tentang Lansia	7
B. Tinjauan Status Gizi	12
C. Tinjauan <i>Wasting</i> Lansia	15
D. Tinjauan Riwayat Penyakit.....	18
E. Tinjauan Pola Makan Lansia	22
F. Kerangka Teori.....	28
G. Kerangka Pikir.....	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Desain Penelitian	30
B. Tempat Dan Waktu.....	30
C. Populasi Dan Sampel.....	30
D. Definisi Operasional.....	32
E. Instrumen Penelitian	32

F. Teknik Pengumpulan Data.....	32
G. Pengelolaan data.....	33
H. Analisis Data	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	35
B. Hasil penelitian.....	35
C. Pembahasan	42
BAB V TUTUP	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA.....	47
LAMPIRAN.....	50

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Kriteria Imt Asia Pasifik Menurut Sugondo(31)	18
Tabel 2 Distribusi Karakteristik Responnden Berdasarkan Jenis Kelamin, Usia, Pendidikan Dan Pekerjaan	36
Tabel 3 Distribusi Kejadian Wasting Pada Lansia.....	36
Tabel 4 Distribusi Riwayat Penyakit Pada Lansia.....	37
Tabel 5 Distribusi Pola Makan Lansia.....	37
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Konsumsi Jenis Makanan Sumber Karbohidrat Pada Lansia.....	38
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Konsumsi Jenis Makanan Sumber Protein Hewani Dan Nabati Pada Lansia.....	38
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Konsumsi Jenis Makanan Sumber Sayuran Dan Buahhan Pada Lansia.....	40
Tabel 9 Distribusi Frekuensi Konsumsi Jenis Minuman Dan Sumber Lemak Pada Lansia.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	28
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar kuesioner.....	50
Lampiran 2 Lembar <i>Recall</i> 24 Jam.....	52
Lampiran 3 Lembar Food Frequency Quotionnaire.....	42
Lampiran 4 master tabel.....	44
Lampiran 5 output spss.....	46