

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI
DI UNIT PELAYANAN TERPADU PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA
MAGETAN**



Oleh :

EMA RESTI PRATIWI

NIM 18613210

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020**

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Di Wisma Shinta Unit Pelayanan Terpadu Panti Sosial Tresna Werdha Magetan

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh :

EMA RESTI PRATIWI

NIM 18613210

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : EMA RESTI PRATIWI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI DI
WISMA SHINTA UPT PANTI SOSIAL TRESNA
WERDHA MAGETAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Studi Kasus pada

Tanggal : 18 Juni 2021

Oleh :

Pembimbing I



Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN. 0711068503

Pembimbing II



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN. 0715127903

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : EMA RESTI PRATIWI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI DI
WISMA SHINTA UPT PANTI SOSIAL TRESNA
WERDHA MAGETAN

Telah diuji dan setuju oleh Tim Penguji pada ujian Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal 22 Juni 2021

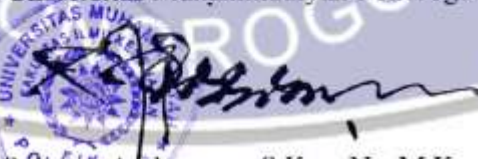
Tim penguji :

Ketua : Metti Vrawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Anggota : 1. Lina Ema P, S.Kep.,Ns.,M.Kep
2. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Tanda Tangan

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Sufistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ema Resti Pratiwi

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul "Asuhan keperawatan lansia dengan masalah keperawatan defisit nutrisi" adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 22 Juni 2021

Yang menyatakan


EF971AJX253167880

Ema Resti Pratiwi

NIM.18613210

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Di Wisma Shinta UPT PSTW Magetan

Oleh:

EMA RESTI PRATIWI

NIM 18613210

Pada lansia terjadi berbagai masalah penurunan fungsi tubuh yang dapat mempengaruhi asupan nutrisi, salah satunya yaitu ketidakmampuan mengabsorpsi nutrisi. Lansia yang kebutuhan nutrisinya tidak tercukupi secara terus menerus akan mengakibatkan masalah defisit nutrisi

Asuhan keperawatan pada lansia ini menggunakan metode proses asuhan keperawatan studi kasus. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah keperawatan defisit nutrisi di UPT PSTW Magetan.

Hasil pengkajian didapatkan klien tampak lemah dan lemas, badan terlihat gemetar, konjungtiva anemis, akral teraba hangat, permukaan kulit kasar, terdapat nyeri tekan pada perut di kuadran 2 dan 4. IMT 13,75 dengan kategori kurus.

Setelah dilakukan tindakan manajemen gangguan makan dan manajemen nutrisi sehingga diperoleh hasil nafsu makan membaik, porsi makan yang dihabiskan meningkat, frekuensi makan membaik, pengetahuan kebutuhan nutrisi yang tepat dan makanan yang sehat meningkat. Didapatkan hasil BB 34 kg dengan IMT 14,1 dengan kategori kurus.

Pemberian asuhan keperawatan ini dapat menunjang untuk mengatasi masalah defisit nutrisi pada lansia, sehingga lansia yang mengalami masalah defisit nutrisi kondisinya akan membaik.

Kata kunci : Lansia, Defisit Nutrisi

ABSTRACT
NURSING CARE IN ELDERLY WITH NUTRITION DEFICIT PROBLEMS
At the Shinta Guest House UPT PSTW Magetan

By :
EMA RESTI PRATIWI
NIM. 18613210

In elderly patients, there are various problems of decreased body function that can affect nutritional intake, one of which is the inability to absorb nutrients. The elderly whose nutritional needs are not continuously fulfilled will result in nutritional deficit problems.

Nursing care for the elderly uses the case study nursing care process method. This study aims to analyze nursing care in the elderly with nutritional deficit problems in the elderly UPT PSTW Magetan.

The results of the study found that the client looked weak and weak, the body was shaking, the conjunctiva was anemic, the acral was very palpable, the skin surface was rough, there was tenderness in the abdomen in quadrants 2 and 4. BMI 13,75 with underweight category.

After taking action on eating disorder management and nutritional management so that the results of improved appetite are obtained, the portion of food spent increases, the frequency of eating improves, knowledge of the need for proper nutrition and healthy food increases. The results obtained are 34 kg with a BMI of 14,1 in the thin category.

The provision of nursing care can support the problem of nutritional deficits in the elderly, so that the elderly who experience nutritional deficit problem, this condition will improve.

Keywords : Elderly, Nutritional Deficit

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan keperawatan lansia dengan masalah keperawatan defisit nutrisi” tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin sehingga memperlancar dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan, kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan dan pembimbing I yang telah memberikan motivasi dan juga meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini ini.
4. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Dra. Ucu Rubiasih selaku Kepala UPT PSTW Magetan yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian studi kasus di UPT PSTW Magetan.
6. Ibu Sri Emik Wahyuni, Amd.Kep selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan dan meluangkan waktu untuk melakukan pendampingan dalam pengambilan studi kasus di UPT PSTW Magetan.
7. Ny.S yang telah bersedia menjadi partisipan saya dalam melakukan penelitian.
8. Perpustakaan yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku dan jaringan internet sebagai pendukung untuk penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Orang tua dan juga kakak saya yang telah memberikan dukungan secara moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
10. Teman-teman tingkat III dan khususnya III B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2018 atas kerja sama dan motivasinya.
11. Citra Mai Sabela, Riza Yulianti, Antika Septina Maharani, Elsa Sri Aryani dan Oktavian Aulia Hasanah yang selalu memberikan dukungan kepada saya, memberikan motivasi dan banyak membantu saya dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
12. Rizkhi Agung Prasetyo yang telah banyak memotivasi saya, memberikan semangat, memberikan banyak pembelajaran yang dapat saya ambil

hikmahnya sekaligus menguatkan saya agar senantiasa berusaha dan dekat dengan Allah SWT

13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

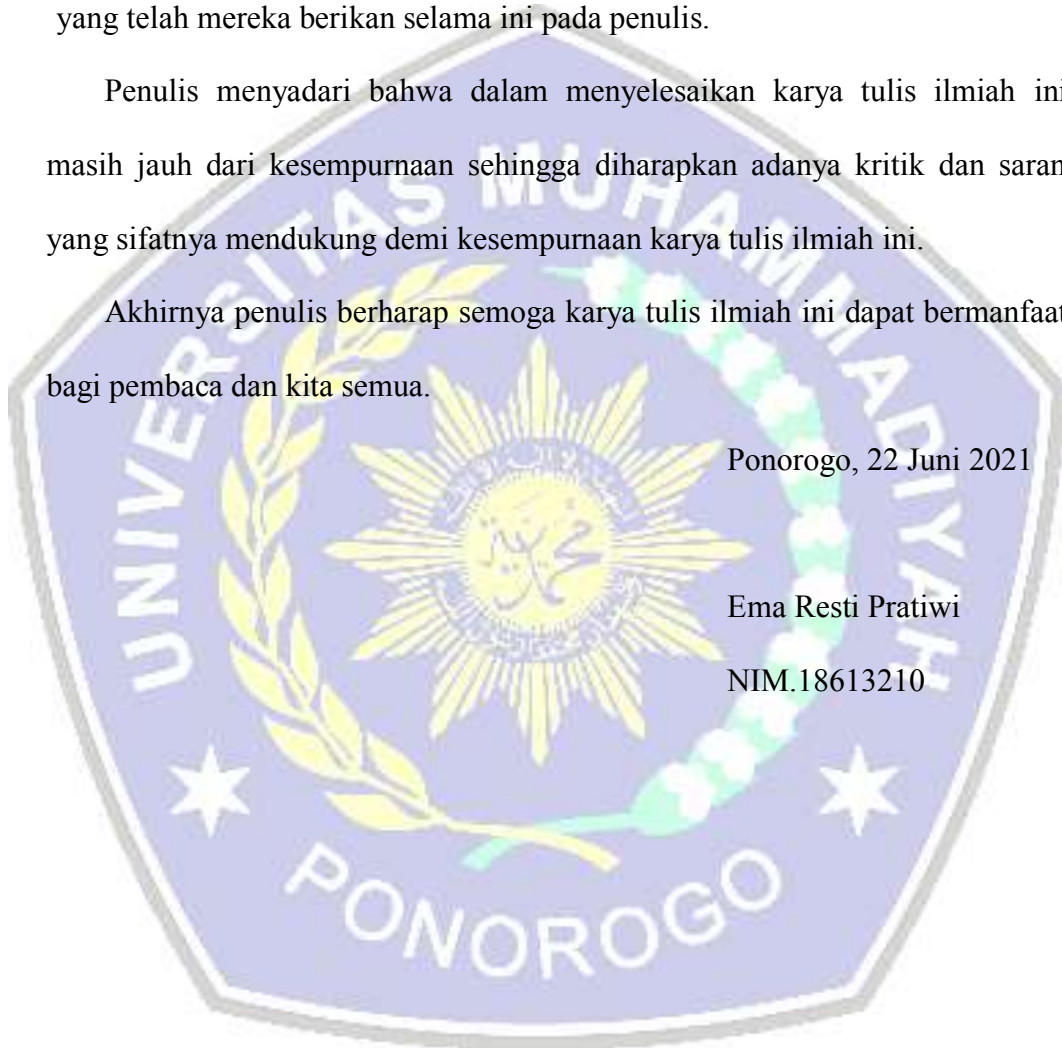
Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 22 Juni 2021

Ema Resti Pratiwi

NIM.18613210



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Lansia	6
2.1.1 Definisi Lansia	6
2.1.2 Siklus Hidup Lansia	6
2.1.3 Definisi Proses Menua.....	7

2.1.4 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Proses Menua.....	7
2.1.5 Teori-teori Proses Penuaan.....	9
2.2 Konsep Nutrisi	13
2.2.1 Definisi Nutrisi	13
2.2.2 Anatomi Fisiologi Nutrisi.....	13
2.2.3 Kebutuhan Zat Gizi Pada Lansia.....	16
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Pemenuhan Gizi Pada Lansia	23
2.2.5 Masalah-masalah Nutrisi pada Lansia.....	26
2.2.6 Penilaian Status Nutrisi	27
2.2.7 Karakteristik Status Nutrisi.....	31
2.2.8 Pathway.....	33
2.3 Konsep Defisit Nutrisi	34
2.3.1 Definisi	34
2.3.2 Penyebab	34
2.3.3 Gejala dan Tanda.....	34
2.3.4 Kondisi Klinis Terkait.....	35
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan	36
2.4.1 Pengkajian	36
2.4.2 Diagnosis Keperawatan.....	46
2.4.3 Intervensi Keperawatan	47
2.4.4 Implementasi Keperawatan	49
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	49
2.4.6 Segi Keislaman.....	50

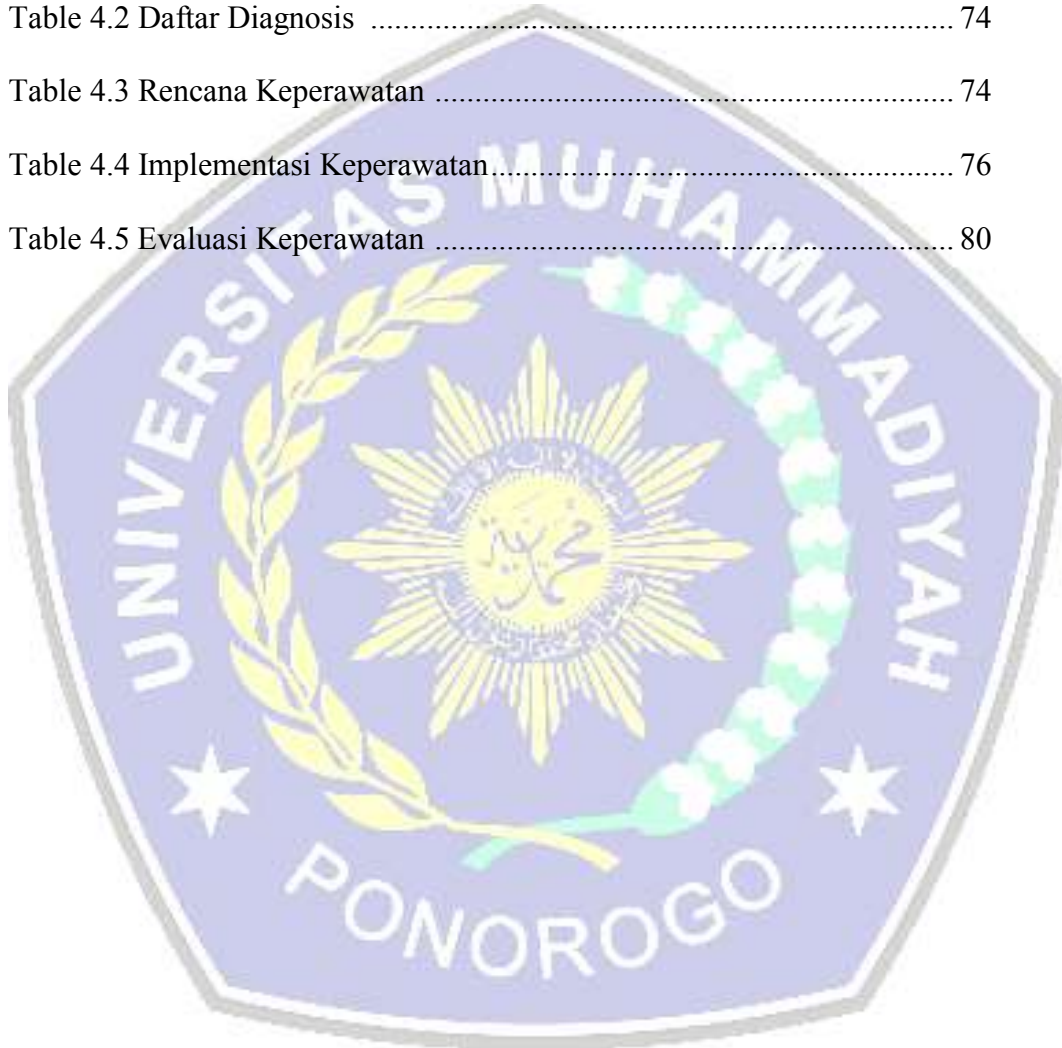
2.4.7 Hubungan antar Konsep	51
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	52
3.1 Metode Penelitian	52
3.2 Teknik penulisan	52
3.3 Waktu dan tempat penelitian	53
3.4 Alur kerja	54
3.5 Etika penelitian	55
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	58
4.1 Pengkajian	58
4.1.1 Pengkajian	58
4.1.2 Riwayat Kesehatan	58
4.1.3 Status Fisiologis	62
4.1.4 Status Kognitif	69
4.1.5 Status Fisiologis dan Spiritual	69
4.1.6 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal.....	71
4.1.7 Informasi Tambahan	72
4.2 Analisa Data	73
4.3 Daftar Diagnosis	74
4.4 Rencana Keperawatan	74
4.5 Implementasi Keperawatan	76
4.6 Evaluasi	80
BAB 5 PEMBAHASAN	83
5.1 Pengkajian	83
5.2 Diagnosis Keperawatan	84

5.3 Intervensi Keperawatan	86
5.4 Impelementasi Keperawatan	87
5.5 Evaluasi	90
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	92
6.1 Kesimpulan	92
6.2 Saran	95
DAFTAR PUSTAKA	97



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Batas ambang indeks masa tubuh	31
Tabel 2.2 Intervensi keperawatan	47
Table 4.1 Analisa Data	73
Table 4.2 Daftar Diagnosis	74
Table 4.3 Rencana Keperawatan	74
Table 4.4 Implementasi Keperawatan.....	76
Table 4.5 Evaluasi Keperawatan	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	33
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	51
Gambar 3.1 Alur Kerja	54
Gambar 4.1 Genogram	61



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Pelatihan (PSP)	99
Lampiran 2 : Informed Consent.	100
Lampiran 3 : Surat Permohonan Data Awal	101
Lampiran 4 : Surat Permohonan Studi Kasus	102
Lampiran 5 : Surat Permohonan Izin Penelitian.....	103
Lampiran 6 : Surat Perizinan Penelitian.....	104
Lampiran 7 : Surat Permohonan Pengajuan Pendamping.....	106
Lampiran 8 : Surat Keterangan Selesai Penelitian	107
Lampiran 9 : Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis	108
Lampiran 10 : Indeks Kats	110
Lampiran 11 : Indeks Barthel	111
Lampiran 12 : Pengkajian Keseimbangan	112
Lampiran 13 : MMSE	114
Lampiran 14 : SPMSQ	115
Lampiran 15 : Inventaris Depresi Geriatrik	116
Lampiran 16 : Inventaris Depresi Beck	118
Lampiran 17 : Apgar Lansia	121
Lampiran 18 : Meal Planning.....	122
Lampiran 19 : Satuan Acara Penyuluhan.....	124
Lampiran 20 : Leaflet.....	130
Lampiran 21 : Buku Kegiatan Bimbingan.	131

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ATP	: <i>Adenosine Triphospat</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
HCL	: <i>Hidrogen Clorida</i>
IBW	: <i>Ideal Body Weight</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
MMSE	: <i>Mini Mental State Exam</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSTW	: Panti Sosial Tresna Werdha
rDNA	: <i>Ribosomal Deoxyribo Nucleic Acid</i>
REE	: <i>Restig Energy Expenditure</i>
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOD	: <i>Superoksid Dismute</i>
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questioner</i>
TB	: Tinggi Badan

UPT : Unit Pelayanan Terpadu
UU : Undang-undang
UV : Ultraviolet
WHO : *World Health Organizations*

