

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI HOMECARE PADA LANSIA DENGAN DISABILITAS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEMPEL I**



LAVIA ANDROVITERRA SEKAR KENCANA

P07131523021

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

JURUSAN GIZI

PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN

2024

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI HOMECARE PADA LANSIA DENGAN DISABILITAS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEMPEL I**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



**LAVIA ANDROVITERRA SEKAR KENCANA
P07131523021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
JURUSAN GIZI
PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

Asuhan Gizi Homecare pada Lansia dengan Disabilitas di Wilayah Kerja
Puskesmas Tempel I

Disusun oleh :

LAVIA ANDROVITERRA SEKAR KENCANA

NIM. P07131523021

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

28 Juni 2024

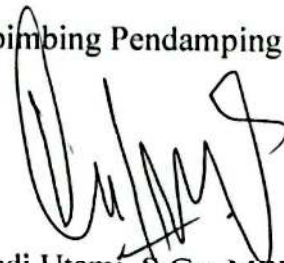
Menyetujui,

Pembimbing Utama



Setyowati, SKM, M.Kes, RD
NIP. 196406211988032002

Pembimbing Pendamping



Siti Budi Utami, S.Gz, MPH
NIP. 198811272014032002

Yogyakarta, 28 Juni 2024

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes., RD
NIP. 196803241986031001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

Asuhan Gizi Homecare pada Lansia dengan Disabilitas di Wilayah Kerja
Puskesmas Tempel I

Disusun oleh:

LAVIA ANDROVITERRA SEKAR KENCANA

NIM. P07131523021

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji pada
tanggal : 4 Juli 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Weni Kurdanti, S.SiT., M.Kes
NIP. 197302061997032001

(.....)

Anggota,
Setyowati, SKM,M.Kes, RD
NIP. 196406211988032002

(.....)

Anggota,
Siti Budi Utami, S.Gz, MPH
NIP. 198811272014032002

(.....)

Yogyakarta, 21 November 2024

Ketua Jurusan Gizi



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lavia Androviterra Sekar Kencana
NIM : P07131523021
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Tugas Akhir Saya yang berjudul:

Asuhan Gizi Homecare pada Lansia dengan Disabilitas di Wilayah Kerja Puskesmas Tempel
I

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 21 November 2024

Yang menyatakan



(Lavia Androviterra Sekar Kencana)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis syaratkan dengan benar.

Nama : Lavia Androviterra Sekar Kencana

NIM : P07131523021

Tanda tangan : 

Tanggal : 21 November 2024

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul *Asuhan Gizi Homecare pada Lansia dengan Disabilitas di Wilayah Kerja Puskesmas Tempel I*. Tugas Akhir ini terwujud bantuan dari berbagai pihak. Karenanya, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Dr. Slamet Iskandar, SKM. M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. dr. Diana Kusumawati selaku Kepala Puskesmas Tempel I
5. Setyowati, SKM, M.Kes, RD selaku dosen pembimbing utama
6. Siti Budi Utami, S.Gz, MPH selaku dosen pembimbing pendamping
7. Weni Kurdanti, S.SiT., M.Kes selaku dosen penguji
8. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
9. Teman-teman Angkatan 7 profesi dietisien yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini; dan
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak untuk perbaikan dan kelengkapan tugas akhir ini.

Yogyakarta, Juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	13
A. Latar Belakang	13
B. Tujuan	14
C. Manfaat	15
D. Keaslian Penelitian.....	15
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	16
A. Telaah Pustaka	16
1. Lansia	16
2. Penyandang Disabilitas	19
3. Hipertensi	20
4. Proses Asuhan Gizi Terstandar <i>Home Care</i>	22
B. Kerangka Teori.....	24
C. Kerangka Konsep	25
D. Pernyataan Penelitian.....	25
BAB III METODE.....	26
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	26
B. Subjek Studi Kasus	26
C. Definisi Operasional Penelitian.....	26
D. Instrumen Penelitian.....	27
E. Prosedur Pelaksanaan.....	27
F. Metode Pengumpulan Data	28

G.	Tempat dan Waktu Penelitian	28
H.	Analisis Data dan Penyajian Data	28
I.	Etika Penelitian	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		30
A.	Hasil	30
1.	Skrining Gizi	30
2.	Identitas Pasien.....	30
3.	Riwayat Makan dan SQFFQ	31
4.	Recall.....	32
5.	Standar Pembanding.....	32
6.	Antropometri.....	33
7.	Fisik Klinis	33
8.	Terapi Medis	33
9.	Diagnosis Gizi.....	34
10.	Intervensi.....	36
11.	Monitoring	37
B.	PEMBAHASAN	37
1.	Pengaruh Asuhan Home Care pada Perilaku	37
2.	Evaluasi Fisik Klinis	39
3.	Evaluasi Asupan Makan.....	41
BAB V PENUTUP.....		46
A.	Kesimpulan	46
B.	Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA		47
LAMPIRAN.....		50

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	15
Tabel 2. Definisi operasional penelitian	26
Tabel 3. Metode pengumpulan data penelitian	28
Tabel 4. Diagnosis domain intake pasien A.....	34
Tabel 5. Diagnosis domain intake (i) pasien B	34
Tabel 6. Diagnosis domain intake (ii) pasien B	35
Tabel 7. Diagnosis domain perilaku pasien A	35
Tabel 8. Diagnosis domain perilaku pasien B.....	36
Tabel 9. Hasil Evaluasi Fisik Klinis.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	24
Gambar 2. Kerangka Konsep	25
Gambar 3. Perbandingan % Pemenuhan Asupan Energi	41
Gambar 4. Perbandingan % Pemenuhan Asupan Protein	42
Gambar 5. Perbandingan % Pemenuhan Asupan Lemak	43
Gambar 6. Perbandingan % Pemenuhan Asupan Karbohidrat	43
Gambar 7. Asupan Harian Natrium (mg).....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Form Skrining MNA-SF.....	50
Lampiran 2. PAGT Homecare Pasien A.....	51
Lampiran 3. PAGT Homecare Pasien B.....	60
Lampiran 4. Hasil Analisis SQFFQ Pasien A.....	69
Lampiran 5. Hasil Analisis SQFFQ Pasien B.....	71
Lampiran 6. Hasil Analisis Recall Pasien A.....	73
Lampiran 7. Hasil Analisis Recall Pasien B.....	75
Lampiran 8. Hasil Analisis Monev Hari 1 Pasien A.....	78
Lampiran 9. Hasil Analisis Monev Hari 2 Pasien A.....	80
Lampiran 10. Hasil Analisis Monev Hari 3 Pasien A.....	82
Lampiran 11. Hasil Analisis Monev Hari 1 Pasien B.....	85
Lampiran 12. Hasil Analisis Monev Hari 2 Pasien B.....	88
Lampiran 13. Hasil Analisis Monev Hari 3 Pasien B.....	90
Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian.....	93