

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN HIPERTENSI DAN GOUT
DI BANGSAL SUMBADRA RSUD BAGAS WARAS KLATEN**



**ATHALIA TRI PRANANINGTYAS
P07131119017**

**PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
2022**

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN HIPERTENSI DAN GOUT
DI BANGSAL SUMBADRA RSUD BAGAS WARAS KLATEN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Gizi



ATHALIA TRI PRANANINGTYAS
P07131119017

**PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

“Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Hipertensi dan Gout di RSUD Bagas Waras Klaten”

Disusun oleh :

ATHALIA TRI PRANANINGTYAS
NIM. P07131119017

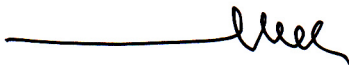
telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

..... 2022


Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



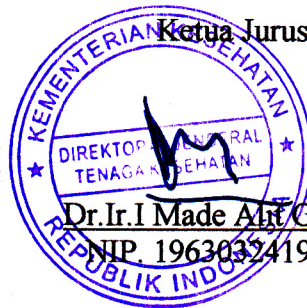
Muhammad Dawam Jamil, SKM, M. Kes
NIP. 196501091988031001



Drh. Idi Setyobroto, M. Kes
NIP. 196802071994031002

Yogyakarta, 2022

Ketua Jurusan Gizi



Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si
NIP. 196303241986031001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN HIPERTENSI DAN GOUT DI
RSUD BAGAS WARAS KLATEN”**

Disusun Oleh :

ATHALIA TRI PRANANINGTYAS


NIM. P07131119017

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji


Pada tanggal : 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

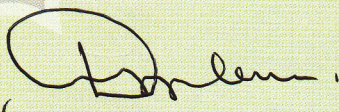
Ketua,
Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 197302061997032001

( 29/6 22
.....)

Anggota,
Muhammad Dawam Jamil, SKM, M.Kes
NIP. 196501091988031001

(
.....)

Anggota,
Drh. Idi Setyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

(
.....)

Yogyakarta, 2022

Ketua Jurusan



Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si


NIP. 196303241986031001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Athalia Tri Prananingtyas

NIM : P07131119017

Tanda Tangan : 

Tanggal : 29 - 06 - 2022

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Athalia Tri Prananingtyas

NIM : P07131119017

Program Studi : D-III Gizi

Jurusan : Gizi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Tugas Akhir Saya yang berjudul “Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Hipertensi dan Gout di RSUD Bagas Waras Klaten”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir penulis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini penulis buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 29 - 06 - 2022

Yang menyatakan



Athalia Tri Prananingtyas

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari bapak Muhammad Dawam Jamil, SKM, M.Kes selaku pembimbing utama dan bapak Drh. Idi Setyobroto, M.Kes selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Joko Susilo, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bapak Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Ibu Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes selaku penguji yang telah memberi arahan, saran, dan bimbingan sehingga peneliti bisa menyempurnakan tugas akhir
5. Ahli Gizi RSUD Bagas Waras Klaten
6. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral

7. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 2022

Penulis

Athalia Tri Prananingtyas

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Kerangka Teori.....	38
C. Kerangka Konsep	39
D. Pertanyaan Peneliti.....	40
BAB III METODE PENELITIAN.....	41
A. Jenis/Desain/Rencana Penelitian.....	41
B. Subyek Studi Kasus.....	41
C. Fokus Studi.....	41
D. Definisi Operasional Fokus Studi	42
E. Metode Pengumpulan Data.....	45
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	46
G. Analisis Data dan Penyajian Data.....	46
H. Etika Penelitian Studi Kasus	47
I. Keterbatasan Peneliti.....	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil	48
B. Pembahasan.....	66
BAB V PENUTUP.....	85
A. Kesimpulan	85
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	88

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Nilai Rujukan Tekanan Darah.....	14
Tabel 2. Kategori risiko malnutrisi berdasarkan hasil (MNA)	26
Tabel 3. Rumus Perhitungan estimasi TB menggunakan ULNA :	27
Tabel 4. LILA standar <i>Cerra</i> :	27
Tabel 5. Status gizi menurut IMT	28
Tabel 6. Pemeriksaan Biokimia	28
Tabel 7. Pemeriksaan Klinis	29
Tabel 8. Klasifikasi tingkat kecukupan Zat Gizi.....	29
Tabel 9. Faktor Aktivitas.....	32
Tabel 10. Faktor Usia	32
Tabel 11. Metode Pengumpulan	45
Tabel 12. Data Personal (CH)	50
Tabel 13. Riwayat Penyakit (CH)	51
Tabel 14. Riwayat Klien yang Lain	51
Tabel 15. Riwayat Terkait Makanan dan Gizi	52
Tabel 16. Hasil SQFFQ.....	53
Tabel 17. Hasil recall 24 jam	53
Tabel 18. Standar Pembanding	54
Tabel 19. Perhitungan Antropometri.....	54
Tabel 20. Pemeriksaan Biokimia	55
Tabel 21. Pemeriksaan Fisik Klinis	56
Tabel 22. Terapi Medis	56
Tabel 23. Domain Intake 1	57
Tabel 24. Domain Intake 2.....	58
Tabel 25. Domain Intake 3.....	58
Tabel 26. Domain Klinik.....	59
Tabel 27. Domain Behavior	59
Tabel 28. Implementasi Diet RS	61
Tabel 29. Rekomendasi Diet.....	61
Tabel 30. Kolaborasi	63
Tabel 31. Rencana Monev.....	64
Tabel 32. Monev Biokimia	64
Tabel 33. Monev Klinis Fisik.....	65
Tabel 34. Monev Asupan Makan	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	38
Gambar 2. Kerangka Konsep	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent	91
Lampiran 2. Form Hasil Proses Asuhan Gizi Terstandar	92
Lampiran 3. Form Estimasi Sisa Makanan	110
Lampiran 4. Foto Makanan	112
Lampiran 5. Leaflet.....	114
Lampiran 6. Anggaran Penelitian	116
Lampiran 7. Jadwal Penelitian	117

**STANDARDIZED NUTRIENT EDUCATION PROCESS
ON DIABETES MELLITUS PATIENT
WITH HYPERTENSION AND GOUT AT RSUD BAGAS WARAS
KLATEN**

Athalia Tri Prananingtyas¹, Muhammad Dawam Jamil², Idi Setiyobroto³
Nutrient Department of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

(Email: athaliaprntys@gmail.com)

ABSTRACT

Background: The increasing of Diabetes Mellitus (DM) prevalence in some developing countries as a result of increasing prosperity is recently highlighted. Diabetes Mellitus (DM) is one of degenerative diseases where the amount of glucose in blood is above normal caused by inadequate amount of insulin produced by pancreas or when the body is unable to proceed insulin effectively. *Riskesdas* showed that Diabetes Mellitus prevalence in Indonesia was 6.9% in 2013 and rose 8.5% in 2018.

Research Objective: To find out the result of standardized nutrient education process on Diabetes Mellitus patient with hypertension and gout at Bagas Waras Hospital

Research Method: This research applied descriptive method using case study corresponding to the research objective which is the process of standardized nutrient education on Diabetes Mellitus patient with hypertension and gout

Result: Based on the screening, patient was at risk of malnutrition. Patient's nutrition was normal calculated using IMT. The result of biochemical examination of patient GDS level when coming to hospital was low (40mg/dl). However, the examination of glucose in blood was high (173 mg/dl) at 08.23 a.m. Physical examination showed that patient was conscious (composmentis) and limp. Vital sign examination showed that the pulse, temperature, and respiration were normal while the blood pressure was high. Patient's recall foods intake for 24 hours is deficit and hard. Patient was given intervention which was 1500kcal DM diet with low salt and purine in soft form with chopped dish, main meal 3 times and snack 2 times. The result of monitoring and evaluating patient's biochemical showed that glucose level was unstable and uric acid was high (9.1). Patient's food intake decreased for 3 days where energy showed 83%, 72% and 51%; protein showed 78%, 98%, and 51%; fat showed 105%, 60% and 99%; while carbohydrate showed 83%, 82% and 48%.

Keywords: Standardized Nutrient Education Process, Diabetes Mellitus, Hypertension, Gout

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN HIPERTENSI DAN GOUT DI RSUD BAGAS WARAS KLATEN

Athalia Tri Prananingtyas¹, Muhammad Dawam Jamil², Idi Setiyobroto³
Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden,
Gamping, Sleman, Yogyakarta

(Email: athaliaprntys@gmail.com)

ABSTRAK

Latar Belakang : Meningkatnya prevalensi Diabetes Mellitus (DM) di beberapa negara berkembang yang disebabkan karena peningkatan kemakmuran, akhir-akhir ini banyak disoroti. Diabetes mellitus (DM) merupakan salah satu penyakit degeneratif dimana kadar glukosa dalam darah di atas nilai normal yang disebabkan karena pankreas tidak dapat menghasilkan insulin yang cukup atau kondisi dimana tubuh tidak dapat menggunakan insulin secara efektif. Data Riskesdas menunjukkan prevalensi Diabetes Mellitus di Indonesia 6,9% pada tahun 2013 dan meningkat menjadi 8,5% pada tahun 2018.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hasil pelaksanaan proses asuhan gizi terstandar pada pasien DM dengan hipertensi dan gout di Rumah Sakit Bagas Waras.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif menggunakan studi kasus yang sesuai dengan tujuan penelitian yaitu proses asuhan gizi terstandar pada pasien DM dengan hipertensi dan gout.

Hasil: Berdasarkan hasil skrining pasien beresiko mengalami malnutrisi. Status gizi pasien dihitung menggunakan IMT termasuk dalam kategori normal. Pemeriksaan biokimia kadar GDS pasien pada saat masuk rumah sakit termasuk dalam kategori rendah (40mg/dl), lalu dilakukan pemeriksaan kadar glukosa darah pada pukul 08.23 dan hasilnya termasuk dalam kategori tinggi. (173 mg/dl). Pemeriksaan fisik klinis menunjukkan pasien dalam keadaan composmentis dengan bahasa tubuh lemas. Pemeriksaan vital sign menunjukkan bahwa nadi normal, suhu normal, respirasi normal, dan tekanan darah tinggi. Asupan recall 24 jam pasien termasuk dalam kategori defisit tingkat berat. Intervensi yang diberikan yaitu Diet DM 1500kkal rendah garam rendah purin dengan bentuk lunak lauk cincang dan frekuensi 3x makanan utama dan 2x makanan selingan. Hasil monitoring dan evaluasi biokimia pasien menunjukkan kadar glukosa tidak stabil dan kadar asam urat tinggi (9,1), asupan makan pasien mengalami penurunan selama 3 hari dimana energi menunjukkan hasil 83%, 72% dan 51%, protein 78%, 98%, dan 51%, lemak 105%, 60% dan 99%, karbohidrat 83%, 82% dan 48%.

Kata kunci: Proses Asuhan Gizi Terstandar, Diabetes Mellitus, Hipertensi, Gout