TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DIABETES MELLITUS HIPERGLIKEMIK RSUD WONOSARI GUNUNG KIDUL

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Gizi

RISDA FATIKASARI
P07131116009

PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2018

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

"Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Diabetes Mellitus Hiperglikemik RSUD Wonosari Gunung Kidul"

Disusun oleh :

RISDA FATIKASARI
P07131116009

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
14 Mei 2019

Menyetujui,

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Isti Suryani, DCN. M.Kes	Almira Sitasari, S.Gz, MPH
NIP. 196510031989022001	NIP. 198703042015032004

Yogyakarta, 15 Mei 2019

Ketua Jurusan Gizi

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

DR. Ir. I Made Ahit Gunawan, M.Si
NIP. 196303241986031001

HALAMAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR

"Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Diabetes Mellitus Hiperglikemik RSUD Wonosari Gunung Kidul"

Disusun oleh:

RISDA FATIKASARI
NIM P07131116009

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 6 Mei 2019

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 196510031989022001 (.....)

Anggota,
Almira Sitasari, S.Gz, MPH
NIP. 198703042015032004 (.....)

Anggota,
Rina Oktasari, S.SiT, M.Gizi
NIP. 197910022008122001 (.....)

Yogyakarta, 15 Mei 2019
Ketua Jurusan Gizi

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 : **Risda Fatikasari**

NIM : **P07131116009**

Tanda Tangan : .....

Tanggal : 20 Mei 2019

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama	: Risda Fatikasari
NIM	: P07131116009
Program Studi	: D-III
Jurusan	: Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogykarta **Hak Bebas Royaliti Noneksklusif** ***(Non-exclusive Royalty- Free Right)*** atas Tugas Akhir Saya yang berjudul :
"PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DIABETES MELLITUS HIPERGLIKEMIK RSUD WONOSARI GUNUNG KIDUL"

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

Dibuat di : Yogyakarta
Pada tanggal : 20 Mei 2019

Yang menyatakan

(Risda Fatikasari)

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 pada Program Studi Diploma III Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Isti Suryani, DCN, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Almira Sitasari, S.Gz, MPH 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
3. Ibu Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes selaku Sekretaris Jurusan Gizi
4. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Gizi
5. Ibu Rina Oktasari, S.SiT, M.Gizi selaku penguji
6. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
7. Sahabat yang telah banyak membantu dan mendukung penulis dalam menyelesaikan proposal tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, April 2019

Penulis

Risda Fatikasari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR KEPENTINGAN AKADEMIS v
KATA PENGANTAR vi
DAFTAR ISI vii
DAFTAR GAMBAR viii
DAFTAR TABEL ix
DAFTAR LAMPIRAN x
ABSTRAK xi
ABSTRACK xii

BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Tujuan 3
C. Ruang Lingkup` 4
D. Manfaat Penelitian 4
E. Keaslian Penelitian 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8
BAB III METODE PENELITIAN 33
A. Jenis dan Rancangan Penelitian 33
B. Subjek Studi Kasus 33
C. Fokus Studi 33

BAB IV PEMBAHASAN 42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 72
DAFTAR PUSTAKA 74

DAFTAR GAMBAR

Grafik Asupan Makan Responden 69

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kadar Glukosa Darah Normal, IGT, dan Diabetes 11
Tabel 2. Obat yang Dapat Menaikkan Glukosa Darah 13
Tabel 3. Pemeriksaan Biokimia 19
Tabel 4. Kategori IG pada Pangan 26
Tabel 5. Kategori Status Gizi Menurut IMT 36
Tabel 6. Kategori Status Gizi Menurut Persentil LILA 36
Tabel 7. Pemeriksaan Biokimia 37
Tabel 8. Pemeriksaan Fisik/Klinis 38
Tabel 9. Identitas Responden 44
Tabel 10. Hasil *recall* asupan makan 45
Tabel 11. Kebiasaan Makan Responden 46
Tabel 12. Data Antropometri 47
Tabel 13. Kategori Status Gizi menurut Persentil LILA 47
Tabel 14. Hasil Pemeriksaan Biokima 48
Tabel 15. Hasil Pemeriksaan Fisik/Klinis 49
Tabel 16. Daftar Terapi Obat 51
Tabel 17. Rencana Monitoring dan Evaluasi 55
Tabel 18. Persentase Pemenuhan Kebutuhan Responden dengan Standar diet Rumah Sakit 56
Tabel 19. Standar Diet Rumah Sakit dan Rekomendasi Diet DM 57
Tabel 20. Hasil Monitoring Biokimia 58
Tabel 21. Hasil Monitoring Fisik 58
Tabel 22. Hasil Monitoring Klinis 59
Tabel 23. Hasil Monitoring Asupan Makan Hari Pelayanan 1 59
Tabel 24. Hasil Monitoring Asupan Makan Hari Pelayanan 2 60
Tabel 25. Hasil Monitoring Asupan Makan Hari Pelayanan 3 60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian 76
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden 78
Lampiran 3. Formulir Identitas Responden 79
Lampiran 4. Recall Asupan Makan Pasien 1 Hari Sebelum Masuk Rumah Sakit 80
Lampiran 5. Contoh Perencanaan Menu Diet 81
Lampiran 6. Recall Asupan Makan Hari Pelayanan 1 83
Lampiran 7. Recall Asupan Makan Hari Pelayanan 2 84
Lampiran 8. Recall Asupan Makan Hari Pelayanan 3 85
Lampiran 9. Foto Sisa Makanan Pasien 86
Lampiran 10. Formulir Riwayat Pola Makan/ Kebiasaan 88
Lampiran 11. Laporan Satuan Acara Konseling 91

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DIABETES MELLITUS HIPERGLIKEMIK RSUD WONOSARI GUNUNG KIDUL

Risda Fatikasari[1], Isti Suryani[2], Almira Sitasari[3]
[1]risda.fafatika@gmail.com Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes Mellitus (DM) merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin, atau kedua- duanya. Prevalensi penyakit DM di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk umur ≥ 15 tahum meningkat dari 1,5% pada tahun 2013 menjadi 2,0% pada tahun 2018. Proses Asuhan Gizi Terstandar diperlukan pada pasien DM agar tidak dalam kondisi malnutrisi serta membantu mengurangi gejala atau keluhan dan membantu mengontrol glukosa darah pasien.
Tujuan: Mengetahui proses asuhan gizi terstandar pada pasien Diabetes Mellitus Hiperglikemik.
Metode: Jenis dan rancangan penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus.
Hasil: Hasil pengkajian gizi yaitu data antropometri status gizi baik, data biokimia diperoleh kadar GDS pasien tinggi, data fisik/klinis nadi dan RR rendah, mudah lelah, lemas, dan perut begah, dan data riwayat makan bahwa kebiasaan makan pasien kurang baik serta asupan zat gizi pasien kurang. Monitoring yang dilakukan meliputi biokimia, fisik/klinis, serta asupan makan dan diperoleh hasil bahwa kadar glukosa darah dan keluhan fisik menurun serta asupan makan pasien meningkat fluktuatif.
Kesimpulan: Dari hasil penelitian dapat ditemukan pasien dengan status gizi baik, kadar GDS tinggi, keluhan fisik, serta asupan zat gizi kurang. Berdasarkan monitoring, selama pelayanan kadar GDS turun, keluhan fisik negatif, serta asupan meningkat.

Kata kunci : Proses Asuhan Gizi Terstandar, Diabetes Mellitus, Hiperglikemik

A STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS IN PATIENTS DIABETES MELLITUS HYPERGLICEMIC RSUD WONOSARI GUNUNG KIDUL

Risda Fatikasari[1], Isti Suryani[2], Almira Sitasari[3]
[1]risda.fafatika@gmail.com Nutrition Department of Ministry of Health Polytechnic Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55 293

ABSTRACT

Background: Diabetes Mellitus (DM) is a group of metabolic diseases with characteristic hyperglycemia that occurs due to abnormalities in insulin secretion, insulin action, or both. The prevalence of DM in Indonesia based on the doctor's diagnosis in a population aged ≥ 15 years increased from 1.5% in 2013 to 2.0% in 2018. The Standardized Nutrition Care Process required in diabetic patients so that not in a state of malnutrition and helps reduce symptoms and help control the patient's blood glucose.
Objective: To know the standardized nutrition care process in patients with Diabetes Mellitus hyperglycemic.
Methods: The type and design of the study is a descriptive research with case study design.
Results: The results of the nutritional assessment, namely anthropometric data on good nutritional status, biochemical data obtained by patient with high GDS levels, physical / clinical data low pulse and respiratory rate, fatigue, weakness, and abdominal fullness, and eating history data that the patient's eating habits were poor and intake lack of patient nutrition. Monitoring carried out included biochemistry, physical / clinical, and food intake and the results showed that blood glucose levels and physical complaints decreased and the patient's food intake fluctuated.
Conclusion: The results of the study can be found patients with good nutritional status, high levels of GDS, physical complaints, and lack of nutrient intake. Based on the monitoring, during the service levels of GDS decrease, negative physical complaints, as well as increased intake.

Keywords: Standardized Nutrition Care Process, Diabetes Mellitus, hyperglycemic