TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE ON HEMODIALISYS* DI BANGSAL GARDENIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES KULON PROGO

ROSITTA NORMA DEWI
P07131116007

PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2019

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir
"Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien *Chronic Kidney Disease on Hemodialisys* di Bangsal Gardenia Rumah Sakit Umum Daerah Wates Kulon Progo"

Disusun oleh :

ROSITTA NORMA DEWI
P07131116007

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

15 Juli 2019

Menyetujui,

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes	Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi
NIP 197302061997032001	NIP 198004052008122002

Yogyakarta, 15 Juli 2019
Ketua Jurusan Gizi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

Dr.Ir. I Made Alit Gunawan, MSI
NIP 196903241986031001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

"PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE ON HEMODIALISYS* DI BANGSAL GARDENIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES KULON PROGO"

Disusun Oleh :

ROSITTA NORMA DEWI
P07131116007

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 15 Mei 2019

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003 (.....)

Anggota,
Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 197302061997032001 (.....)

Anggota,
Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi
NIP.198004052008122002 (.....)

Yogyakarta, 15 Mei 2019
Ketua Jurusan Gizi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

Dr.Ir. I Made Alit Gunawan, MSI
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	: Rositta Norma Dewi
NIM	: P07131116007
Tanda Tangan	: .....
Tanggal	: 15 Juli 2019

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama	: Rositta Norma Dewi
NIM	: P07131116007
Program Studi	: DIII
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 :

"Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien *Chronic Kidney Disease on Hemodialisys* di Bangsal Gardenia Rumah Sakit Umum Daerah Wates Kulon Progo"

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 : 15 Juli 2019

Yang menyatakan

(Rositta Norma Dewi)

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 memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi DIII Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Pada kesempatan ini penulis 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.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi
3. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi DIII
4. Ibu Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing utama
5. Ibu Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku pembimbing pendamping
6. Orang tua dan keluarga peneliti yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
7. Sri Handayani, S. Gz. RD., M.P.H., selaku ahli gizi RSUD Wates Kulon Progo yang memberikan pengarahan kepada peneliti selama di RSUD Wates Kulon Progo
8. Teman-teman Pondok Pesantren Mahasiswi Darush Shalihat yang banyak memberikan motivasi dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
9. Teman-teman DIII Gizi angkatan 2016 yang 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.

Yogyakarta, Mei 2019

Penulis

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 TABEL x
DAFTAR GAMBAR xi
DAFTAR LAMPIRAN xii
ABSTRAK xiii
ABSTRACT xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
D. Ruang Lingkup 5
E. Manfaat Penelitian 5
F. Keaslian Penelitian 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 10
A. Telaah Pustaka 10
1. Pengertian Ginjal dan Gagal Ginjal Kronik 10
2. Patofisiologi dan Manifestasi Klinik 11
3. Batasan dan Klasifikasi 12
4. Pemeriksaan Penunjang 14
5. Hemodialisis 15
6. Hipertensi 15
7. Perdarahan Saluran Pencernaan Atas 18
8. Proses Asuhan Gizi Terstandar 18
9. Manajemen Diet 30
B. Landasan Teori 34

C. Pertanyaan Penelitian 35
BAB III METODOLOGI PENELITIAN 37
A. Jenis dan Desain Penelitian 37
B. Subyek Studi Kasus 37
C. Fokus Studi 37
D. Definisi Operasional Fokus Studi 38
E. Metode Pengumpulan Data 43
F. Instrumen Studi Kasus 43
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus 44
H. Analisis Data dan Penyajian Data 44
I. Etika Studi Kasus 44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 46
A. Hasil 46
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian 46
2. Gambaran Umum Subyek Penelitian 48
3. Riwayat Pasien 49
4. Terapi Obat dan Fungsi 50
5. Skrining Gizi 50
6. Pengkajian Gizi (*Nutrition Assessment*) 51
7. Diagnosis Gizi 55
8. Intervensi Gizi 57
9. Edukasi Gizi 61
10. Rencana Monitoring dan Evaluasi 62
11. Monitoring dan Evaluasi 63
B. Pembahasan 70
1. Kondisi Umum dan Status Gizi 71
2. Asupan Makan Pasien 72
3. Perkembangan Diet 75
4. Pemeriksaan Laboratorium 76
5. Pemeriksaan Fisik 77
6. Pemeriksaan Klinis 78
7. Edukasi dan Konseling 79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 80

A. Kesimpulan 80
B. Saran.....82
DAFTAR PUSTAKA 83
LAMPIRAN.....86

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1. Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik Berdasarkan Derajat Penyakit 14
Tabel 2.Nilai Normal Pemeriksaan Fisik-Klinis 21
Tabel 3. LILA Standar Cerra 1994 39
Tabel 4. Nilai Normal Biokimia 40
Tabel 5. Metode Pengumpulan Data 43
Tabel 6. Interpretasi Hasil Persentil LLA 52
Tabel 7. Data Biokimia 52
Tabel 8. Pemeriksaan Klinis 53
Tabel 9 Kebiasaan Makan 54
Tabel 10. Hasil *Recall* 24 Jam Asupan Makan Tanggal 13 Februari 2019.....55
Tabel 11. Perbandingan Energi Standar Diet RS dan Kebutuhan.....60
Tabel 12. Perencanaan Monitoring dan Evaluasi.....63
Tabel 13. Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan 64
Tabel 14. Perkembangan Diet Pasien Ny. P 65
Tabel 15. Monitoring dan Evaluasi Hasil Pemeriksaan Laboratorium 66
Tabel 16. Monitoring dan Evaluasi Hasil Pemeriksaan Fisik 67
Tabel 17. Monitoring dan Evaluasi Hasil Pemeriksaan Klinis 68

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Model PAGT 35

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP).....87
Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur (SOP) 89
Lampiran 3. Perencanaan Menu dan Asupan Makan Pasien 91
Lampiran 4. Form Skrining MNA 100
Lampiran 5. Terapi Obat Pasien 101
Lampiran 6. Dokumentasi.....102
Lampiran 7. Form Asuhan Gizi Pasien.....103
Lampiran 8. Leaflet Diet Hemodialisis.....105
Lampiran 9. Leaflet Daftar Bahan Penukar Makanan 107

ABSTRAK

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE ON HEMODIALISIS* DI BANGSAL GARDENIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES KULON PROGO

Rositta Norma Dewi[1], Weni Kurdanti[2], Rini Wuri Astuti[3]

[123)] Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293, (0274) 617601

(Email: rositta.dewi18@gmail.com)

Latar Belakang **:** Gagal ginjal kronik merupakan kondisi yang diakibatkan karena kerusakan ginjal yang progresif dan tidak akan pulih kembali, maka hemodialisis menjadi terapi utama pasien gagal ginjal kronik yang berlangsung seumur hidup. Jumlah pasien pada November sampai Desember 2016, terdapat 1046 pasien yang berkunjung ke ruang hemodialisis RSUD Wates Kulon Progo. Hingga awal tahun 2017 terdapat 20153 pasien yang berkunjung ke ruang hemodialisis RSUD Wates Kulon Progo.

Tujuan Penelitian **:** Mengkaji atau mengetahui pelaksanaan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pasien *Chronic Kidney Disease on Hemodialisis* di Bangsal Gardenia RSUD Wates Kulon Progo.

Metode Penelitian **:** Penelitian menggunakan metode studi kasus. Lokasi penelitian di RSUD Wates Kulon Progo. Subyek penelitian adalah seorang pasien gagal ginjal kronik. Fokus studi penelitian adalah melakukan skrining gizi, pengkajian (*assessment*) gizi, mendiagnosis gizi, intervensi gizi, monitoring evaluasi, dan konseling gizi. Analisis data secara deskriptif dan penyajian data secara tabulasi.

Hasil **:** Skrining gizi menggunakan form skrining MNA, pasien berisiko malnutrisi. Pengkajian gizi diperoleh bahwa status gizi pasien kurang berdasarkan % LILA. Pemeriksaan biokimia menunjukkan bahwa kreatinin tinggi. Pemeriksaan fisik didapatkan hasil pasien mengalami kelebihan volume cairan, mual, dan muntah. Pemeriksaan klinis didapatkan hasil bahwa tekanan darah pasien tinggi. Hasil *recall* 24 jam pasien kurang dibandingkan dengan kebutuhan pasien. Pemberian diet dilakukan secara bertahap. Perkembangan pasien tidak signifikan karena pasien mengalami mual dan muntah selama di rumah sakit. Konseling gizi dilakukan dengan media leaflet, diskusi, dan tanya jawab.

Kesimpulan **:** Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien *Chronic Kidney Disease on Hemodialisis* meliputi pengkajian gizi, diagnosis gizi, intervensi gizi, monitoring evaluasi gizi, dan konseling gizi

Kata Kunci **: Gagal Ginjal Kronik, Asuhan Gizi**

ABSTRACT

NUTRITION CARE PROCCESS IN PATIENT CHRONIC KIDNEY DISEASE ON HEMODIALISIS IN GARDENIA WARD REGIONAL PUBLIC HOSITAL OF WATES KULON PROGO

Rositta Norma Dewi[1], Weni Kurdanti[2], Rini Wuri Astuti[3]

[123)] Nutrition Department Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

(Email: rositta.dewi18@gmail.com)

Background **:** Chronic Kidney Disease is condition caused by progressive kidney damage and will not recover, then hemodialysis is the main therapy for patients with chronic kidney failure that lasts a lifetime. The number of patients in November to December 2016, there were 1046 patients who visited the hemodialysis room at Regional Public Hospital of Wates Kulon Progo. Until the beginning of 2017 there were 20153 patients who visited the Hemodialysis room at Regional Public Hospital of Wates Kulon Progo.

Objective **:** To know nutritional care process in Chronic Kidney Disease patient at Gardenia Ward Public Hospital of Wates Kulon Progo

Research Methods **:** This research used case study method. The location of this research at the Regional Public Hospital of Wates Kulon Progo. The research subject was a patient with chronic kidney disease. The focus of the research study is to conduct nutritional screening, nutritional assessment, nutrition diagnose, nutritional interventions, monitor evaluation, and nutritional counseling. Data analysis was presented descriptively and presented in tabulated data.

Result **:** Nutritional screening used the MNA screening form, patient with chronic kidney disease was at risk of malnutrition. The result of the nutritional assessment showed that the nutritional status of patients was less based on% LILA. The biochemical test showed that creatinine was high. Clinical test showed that patient's blood pressure was high. Patient's 24-hour recall result was less than the patient's need's. The diet was given in stages. Patient development is not significant because patient got nausea and vomiting while in the hospital. Nutrition counseling used leaflet, discussion, question and answer media.

Conclusions **:** Nutritional Care Process (NCP) in chronic kidney disease on hemodialysis patient includes nutritional assessment, nutritional diagnosis, nutritional intervention, nutritional evaluation monitoring, and nutrition counseling.

Keywords **: Chronic Kidney Disease, Nutrition Care Process**