

**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *DIABETIC FOOT***  
**WAGNER 2 PEDIS DEKSTRA, HIPERTENSI, DIABETES MELITUS**  
**TIPE 2 DENGAN *POST DEBRIDEMENT* DI RUANG PANDAN WANGI**  
**RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**



**WINDI PRISRIA PUTRI**

**NIM. P07131523061**

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

**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *DIABETIC FOOT***  
**WAGNER 2 PEDIS DEKSTRA, HIPERTENSI, DIABETES MELITUS**  
**TIPE 2 DENGAN *POST DEBRIDEMENT* DI RUANG PANDAN WANGI**  
**RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



**WINDI PRISRIA PUTRI**

**NIM. P07131523061**

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

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

### TUGAS AKHIR ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN **DIABETIC FOOT** **WEGNER 2 PEDIS DEKSTRA, HIPERTENSI, DIABETES MELITUS TIPE** **2 DENGAN POST DEBRIDEMENT** **DI RUANG PANDAN WANGI RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

Disusun oleh:

WINDI PRISRIA PUTRI

P07131523061

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal

13 Desember 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Isti Suryani, DCN., M.Kes, Dietisien  
NIP. 196510031989022001

Pembimbing Pendamping

Muhammad Primaiji R, S.SiT., M.Kes  
NIP. 196606181989021001

Yogyakarta, .....

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes., Dietisien  
NIP. 196804021992031003

## HALAMAN PENGESAHAN

### TUGAS AKHIR ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* *WAGNER 2 PEDIS DEKSTRA, HIPERTENSI, DIABETES MELITUS* *TIPE 2 DENGAN POST DEBRIDEMENT DI RUANG PANDAN WANGI* RSUD DR SOETOMO SURABAYA

Disusun oleh:

WINDI PRISRIA PUTRI

P07131523061

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Pengaji  
pada tanggal 13 Desember 2024

#### SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr. Tri Siswati, SKM., M.Kes  
NIP. 197403151998032002

(.....)

(.....)

(.....)

Anggota,

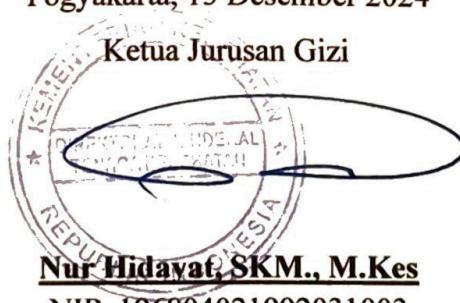
Isti Suryani, DCN., M.Kes  
NIP. 196510031989022001

Anggota,

Muhammad Primiaji R, S.SiT., M.Kes  
NIP. 196606181989021001

Yogyakarta, 13 Desember 2024

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM., M.Kes

NIP. 196804021992031003

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Tugas akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semur sumber yang dikutip ataupun dirujuk telah penulis syaratkan dengan benar.

Nama : Windi Prisria Putri  
NIM : P07131523061  
Tanda Tangan :   
Tanggal : 13 Desember 2024

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

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

---

**Nama : Windi Prisria Putri**  
**NIM : P07131523061**  
**Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien**  
**Jurusan : Gizi**

Demi 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:

Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Diabetic foot wagner 2* Pedis Dekstra, Hipertensi, Diabetes Melitus Tipe 2 dengan *Post Debridement* di Ruang Pandan Wangi RSUD Dr.. Soetomo Surabaya

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif 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...13 Desember 2024



Yang menyatakan

(Windi Prisria Putri)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT karena atas segala rahmat, nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul “Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Diabetic Foot Wagner 2* Pedis Dekstra, Hipertensi, Diabetes Melitus Tipe 2 dengan *Post Debridement* di Ruang Pandan Wangi RSUD Dr.. Soetomo Surabaya” dapat berjalan dengan baik. Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini tidak lepas dari bimbingan, pengarahan dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes, Dietisien selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Bapak Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes. selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Ibu Dr. Tri Siswati, SKM., M.Kes. selaku Dosen Pengudi
5. Ibu Isti Suryani, DCN, M.Kes, Dietisien selaku Pembimbing Utama
6. Bapak Muhammad Primiaji R, S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping
7. Seluruh Ahli Gizi selaku Pembimbing Lahan Gizi Klinik di RSUD Dr. Soetomo Surabaya
8. Seluruh staff dan karyawan di Instalasi Gizi RSUD Dr.. Soetomo Surabaya yang telah memberikan bantuan selama proses penyusunan tugas akhir ini
9. Kedua orang tua dan segenap keluarga tercinta yang selalu memberikan doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan tugas akhir ini sehingga selama proses penyusunan berjalan dengan lancar.
10. Teman-teman Pendidikan Profesi Dietisien Angkatan 8 selaku teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan motivasi pada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
11. Teman-teman penulis yang senantiasa memberikan motivasi dan menjadi tempat penulis untuk berkeluh kesah selama penyusunan tugas akhir ini, Terima kasih telah turut serta menjadi bagian dalam perjalanan penulis untuk berproses hingga saat ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak akan menyempurnakan tugas akhir ini sehingga tugas akhir ini serta tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca di masa yang akan datang.

Yogyakarta, Desember 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....   | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....  | iv   |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....   | v    |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....  | vi   |
| KATA PENGANTAR .....   | vii  |
| DAFTAR ISI.....  | ix   |
| DAFTAR TABEL.....  | xi   |
| DAFTAR GAMBAR .....  | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....   | xiv  |
| ABSTRACT.....  | xv   |
| ABSTRAK.....   | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN .....  | 1    |
| A. Latar Belakang .....  | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....   | 2    |
| C. Tujuan .....  | 2    |
| D. Manfaat Penelitian .....  | 3    |
| E. Keaslian Penelitian.....  | 4    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....  | 6    |
| A. Diabetes Melitus Tipe 2 .....   | 6    |
| B. Hipertensi.....   | 13   |
| C. Hubungan Diabetes Melitus Tipe 2 dan Hipertensi .....                             | 16   |
| D. Intervensi Gizi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 <i>Post Debridement</i> ..... | 17   |
| BAB III METODE PENELITIAN .....  | 19   |
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....  | 19   |
| B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....   | 19   |
| C. Subjek Penelitian.....  | 19   |
| D. Fokus Penelitian.....   | 19   |
| E. Definisi Operasional .....  | 20   |
| F. Metode dan Pengumpulan Data .....   | 25   |
| G. Analisis dan Penyajian Data .....   | 26   |
| H. Etika Penelitian .....  | 26   |
| BAB IV HASIL PENELITIAN .....  | 28   |
| A. Identitas Pasien .....  | 28   |
| B. Hasil Skrining Gizi .....   | 30   |
| C. Riwayat Makan (FH) .....  | 31   |
| D. Standar Pembanding .....  | 33   |

|    |                                       |    |
|----|---------------------------------------|----|
| E. | Data Antropometri (AD-1.1).....       | 34 |
| F. | Data Fisik/Klinis (PD-1.1) .....      | 34 |
| G. | Data Biokimia (BD-1.1).....           | 35 |
| H. | Terapi Medis dan Fungsi.....          | 36 |
| I. | Diagnosis Gizi.....                   | 37 |
| J. | Intervensi Gizi.....                  | 38 |
| K. | Kolaborasi Tenaga Kesehatan (RC)..... | 44 |
| L. | Rencana Monitoring dan Evaluasi ..... | 45 |
|    | BAB V PEMBAHASAN .....                | 46 |
| A. | Antropometri.....                     | 46 |
| B. | Biokimia.....                         | 47 |
| C. | Fisik/Klinis.....                     | 49 |
| D. | Asupan Makan .....                    | 51 |
| E. | Edukasi Gizi.....                     | 63 |
|    | BAB VI PENUTUP .....                  | 65 |
| A. | Kesimpulan .....                      | 65 |
| B. | Saran .....                           | 66 |
|    | DAFTAR PUSTAKA .....                  | 67 |
|    | LAMPIRAN.....                         | 73 |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....   | 4  |
| Tabel 2. 1 Kadar glukosa darah Sewaktu dan Gula Darah Puasa sebagai Acuan<br>Penyaring DM .....   | 6  |
| Tabel 2. 2 Acuan Pemeriksaan HbA1C .....  | 7  |
| Tabel 2. 3 Klasifikasi Ulkus Diabetikum menurut Wagner-Ulcer Clasification .                      | 12 |
| Tabel 2. 4 Klasifikasi Tekanan Darah.....   | 13 |
| Tabel 3. 1 Nilai Rujukan Klasifikasi Ulkus Diabetikum menurut Wagner-Ulcer<br>Clasification ..... | 20 |
| Tabel 3. 2 Nilai Rujukan Biokimia .....   | 22 |
| Tabel 3. 3 Nilai Rujukan Data Klinis.....   | 23 |
| Tabel 3. 4 Teknik Pengumpulan Data Penelitian.....  | 25 |
| Tabel 4. 1 Kajian Data Personal.....  | 28 |
| Tabel 4. 2 Kajian Riwayat Penyakit.....   | 28 |
| Tabel 4. 3 Hasil Kajian Riwayat Klien yang Lain .....   | 29 |
| Tabel 4. 4 Hasil Skrining Pasien dengan Instrumen SGA .....                                       | 30 |
| Tabel 4. 5 Hasil Kajian Riwayat Makan Terdahulu (SQ-FFQ) .....                                    | 31 |
| Tabel 4. 6 Hasil Perhitungan SQFFQ .....  | 32 |
| Tabel 4. 7 Hasil Recall 24 Jam.....   | 32 |
| Tabel 4. 8 Hasil Perhitungan Kebutuhan Gizi Pasien .....  | 33 |
| Tabel 4. 9 Data Antropometri Pasien .....   | 34 |
| Tabel 4. 10 Data Fisik/Klinis Pasien.....   | 34 |
| Tabel 4. 11 Data Biokimia Pasien .....  | 35 |
| Tabel 4. 12 Terapi Medis Pasien.....  | 36 |
| Tabel 4. 13 Implementasi Diet RS .....  | 39 |
| Tabel 4. 14 Rekomendasi Diet Hari Ke-1 Intervensi.....  | 40 |
| Tabel 4. 15 Rekomendasi Diet Hari Ke-2 Intervensi .....   | 41 |
| Tabel 4. 16 Rekomendasi Diet Hari Ke-3 Intervensi .....   | 42 |
| Tabel 4. 17 Rekomendasi Diet Hari Ke-4 Intervensi.....  | 43 |
| Tabel 4. 18 Kolaborasi Tenaga Kesehatan.....  | 44 |
| Tabel 4. 19 Rencana Monitoring dan Evaluasi Pasien.....   | 45 |
| Tabel 5. 1 Data Monitoring Antropometri .....   | 46 |

|  |    |
|--|----|
| Tabel 5. 2 Data Monitoring Biokimia.....       | 47 |
| Tabel 5. 3 Data Monitoring Fisik/Kklinis ..... | 50 |
| Tabel 5. 4 Data Monitoring Asupan Makan.....   | 53 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|   |    |
|---|----|
| Gambar 5. 1 Data Monitoring Asupan Energi .....     | 54 |
| Gambar 5. 2 Data Monitoring Asupan Protein .....    | 56 |
| Gambar 5. 3 Data Monitoring Asupan Lemak.....       | 57 |
| Gambar 5. 4 Data Monitoring Asupan Karbohidrat..... | 59 |
| Gambar 5. 5 Data Monitoring Asupan Serat.....       | 61 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|  |    |
|--|----|
| Lampiran 1 Hasil Recall 24 jam Asupan Makan (Pra-Intervensi) ..... | 73 |
| Lampiran 2 Hasil SQ-FFQ.....                                       | 74 |
| Lampiran 3 Standar Diet RS Hari Ke -1 (DM B1) .....                | 75 |
| Lampiran 4 Standar Diet RS Hari Ke-2 (DM-B1) .....                 | 76 |
| Lampiran 5 Standar Diet RS Hari Ke -3 (DM B1) .....                | 77 |
| Lampiran 6 Standar Diet RS Hari Ke -4 (DM B1) .....                | 78 |
| Lampiran 7 Rekomendasi Menu Hari Ke-1 (Intervensi Ke-1) .....      | 79 |
| Lampiran 8 Rekomendasi Menu Hari Ke-2 (Intervensi Ke-2) .....      | 80 |
| Lampiran 9 Rekomendasi Menu Hari Ke-3 (Intervensi Ke-3) .....      | 81 |
| Lampiran 10 Rekomendasi Menu Hari Ke-4 (Intervensi Ke-4) .....     | 82 |
| Lampiran 11 Dokumentasi Pemorsian Makan Pasien.....                | 83 |
| Lampiran 12 Monitoring dan Evaluasi Asupan Hari Ke-1 .....         | 84 |
| Lampiran 13 Monitoring dan Evaluasi Asupan Hari Ke-2 .....         | 85 |
| Lampiran 14 Monitoring dan Evaluasi Asupan Hari Ke-3 .....         | 86 |
| Lampiran 15 Monitoring dan Evaluasi Asupan Hari Ke-4 .....         | 87 |
| Lampiran 16 Form SQ-FFQ.....                                       | 88 |