

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
PNEUMONIA DI RSUD DR. TJITROWARDOJO
PURWOREJO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
Ahli Madya Gizi



**SHIVA REZQININGTYAS
P07131117042**

**PRODI-DIII GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2020**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PNEUMONIA DI
RSUD DR. TJITROWARDOJO PURWOREJO”

Disusun oleh :

SHIVA REZQININGTYAS
P07131117042

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
18 Mei 2020

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 19730206 199703 2 001

Pembimbing Pendamping,



M. Dawam Jamil, SKM, M.Kes
NIP. 19650109 198803 1 001

Yogyakarta, 6 Juli 2020
Ketua Jurusan Gizi



DR. Ir. I Made Alif Gunawan, M.Si
NIP. 19630324 198603 1 001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PNEUMONIA DI
RSUD DR. TJITROWARDOJO PURWOREJO**


Disusun Oleh

SHIVA REZQININGTYAS
NIM. P07131117042

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 18 Mei 2020

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

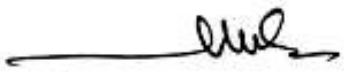
Ketua,
drh. Idi Setivobroto, M.Kes
NIP. 19680207 199403 1 002


(.....)

Anggota,
Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 19730206 199703 2 001


(.....)

Anggota,
M. Dawam Jamil, SKM, M.Kes
NIP. 19650109 198803 1 001


(.....)

Yogyakarta, 6 Juli 2020

Ketua Jurusan Gizi



DR. Ir. I Made Adi Gunawan, M.Si
NIP. 19630324 198603 1 001

iii

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Shiva Rezqiningtyas

NIM : P07131117042

Tanda Tangan : 

Tanggal : 18 Mei 2020

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Shiva Rezqiningtyas
NIM : P07131117042
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Gizi

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

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSUD DR. TJITROWARDOJO PURWOREJO

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 : 18 Mei 2020

Yang menyatakan



(Shiva Rezqiningtyas)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir (TA) ini. Penulisan TA ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Jurusan Gizi. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing utama dan Bapak M. Dawam Jamil, SKM, M.Kes selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini mengucapkan terima kasih kepada:

1. Joko Susilo, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si selaku Ketua Jurusan
3. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Program Studi
4. drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji
5. Nursidik, SKM, MM selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD Dr. Tjitrowardoyo Purworejo
6. Sihna Siyahatan Farida, S.Gz selaku pembimbing lahan
7. Responden yang telah berpartisipasi dalam pengumpulan data
8. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
9. Sahabat Laila, Nada, Susi dan semua rekan-rekan Dipoloma III Gizi angkatan 2017 yang telah banyak membantu dan memberikan semangat penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan TA ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca untuk penyempurnaan laporan ini. Semoga TA ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 18 Mei 2020
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACK	xv
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.....	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Landasan Teori.....	27
C. Pertanyaan Peneliti.....	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Jenis/Desain/Rancangan Studi Kasus	30

B. Subyek Studi Kasus	30
C. Fokus Studi	30
D. Definisi Operasional.....	31
E. Instrumen Studi Kasus	35
F. Metode Pengumpulan data.....	36
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	36
I. Etika Penelitian Studi Kasus	37
J. Keterbatasan Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	38
B. Hasil Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	42
1. Skrining Gizi	42
2. Pengkajian Gizi (Asesmen)	46
3. Diagnosis Gizi	56
4. Intervensi Gizi	57
5. Monitoring dan Evaluasi	62
6. Rencana Tindak Lanjut	63
C. Pembahasan.....	64
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Mekanisme Pertahanan Saluran Pernapasan.....	11
Tabel 2. Standar Asupan Makan	15
Tabel 3. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	17
Tabel 4. Kategori IMT	18
Tabel 5. Pemeriksaan Biokimia	19
Tabel 6. Pemeriksaan Fisik Klinis	20
Tabel 7. Rencana Monitoring dan Evaluasi Gizi	34
Tabel 8. Metode Pengumpulan Data.....	36
Tabel 9. Data Personal	46
Tabel 10. Riwayat Penyakit Klien	46
Tabel 11. Riwayat Klien Lain	46
Tabel 12. Hasil Food Frequency Questionnaire.....	48
Tabel 13. Hasil SQ-FFQ	49
Tabel 14. Hasil Recall 24 jam	50
Tabel 15. Standar Pembanding	51
Tabel 16. Data Antropometri	52
Tabel 17. Data Fisik Klinis	54
Tabel 18. Data Biokimia	55
Tabel 19. Terapi Medis	56
Tabel 20. Preskripsi Diet.....	57
Tabel 21. Kajian Standar Diet Rumah Sakit.....	58
Tabel 22. Rekomendasi Diet.....	59
Tabel 23. Kolaborasi Tenaga Kesehatan.....	61
Tabel 24. Rencana Monitoring.....	62
Tabel 25. Asupan Makan Hari Pertama	63
Tabel 26. Asupan Makan Hari Kedua.....	63
Tabel 27. Asupan Makan Hari Ketiga.....	63
Tabel 28. Monev Fisik Klinis.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Asupan Makan Pasien Selama 3 Hari	68
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	75
Lampiran 2. Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP).....	75
Lampiran 3. Hasil Recall 24 Jam	78
Lampiran 4. Hasil SQ-FFQ	79
Lampiran 5. Perhitungan SQ-FFQ	81
Lampiran 6. SOP Alat Antropometri	82
Lampiran 7. Menu Hari Ke-1	83
Lampiran 8. Menu Hari Ke-2.....	84
Lampiran 9. Menu Hari Ke-3.....	85
Lampiran 10. Asupan Hari Ke-1	86
Lampiran 11. Asupan Hari Ke-2.....	87
Lampiran 12. Asupan Hari Ke-3.....	88
Lampiran 13. <i>Leaflet</i> Makanan Sehat Untuk Bayi Konseling Gizi	89
Lampiran 14. Model dan Proses Asuhan Gizi Terstandar	90
Lampiran 15. Gambaran PAGT dan Bahasa Terstandar (Terminologi)	91
Lampiran 16. Langkah-langkah dalam Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	92
Lampiran 17. Alur dan Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap.....	93
Lampiran 18. Alur dan Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Jalan.....	94

DAFTAR SINGKATAN

PAGT	:	Proses Asuhan Gizi Terstandar
PN	:	Pneumonia Nosokomial
PK	:	Pneumonia Komunitas
ICU	:	<i>Intensive Care Unit</i>
VAP	:	<i>Ventilator Associated Pneumonia</i>
NRS	:	<i>Nutrition Risk Score</i>
PYMS	:	<i>Paediatric Yorkhill Malnutrition Score</i>
STAMP	:	<i>Screening Tool For The Assesment of Malnutrition in Paediatrics</i>
STRONG Kids:		<i>Screening Tool For Risk of Impaired Nutritional Status and Growth</i>
SGNA	:	<i>Subjective Global Nutrition Assesment</i>
FH	:	<i>Food History</i>
AD	:	<i>Antropometri Data</i>
BD	:	<i>Biochemical Data</i>
PD	:	<i>Physical Data</i>
CH	:	<i>Client History</i>
SQ FFQ	:	Semi Kualitatif Food Frequency Questionnaire
IMT	:	Indeks Masaa Tubuh
BMI	:	<i>Body Mass Index</i>
NI	:	<i>Nutrition Intake</i>
NC	:	<i>Nutrition Clinic</i>
NB	:	<i>Nutrition Behaviour</i>
TETP	:	Tinggi Energi Tinggi Protein
SD	:	Standar Deviasi

DAFTAR ISTILAH

- Konsolidasi : Terjadi ketika udara yang biasanya mengisi saluran pernapasan di paru-paru, terisi sesuatu yang lain.
- Makrofag : Sel fagosit monokuler yang utama di jaringan dalam proses fagositosis mikroorganisme dan kompleks molekul asing lainnya
- Neutrofil : Bagian sel darah putih dari kelompok granulosit, yang berhubungan dengan pertahanan tubuh terhadap infeksi bakteri dan lainnya.
- Eusinofil : Sel darah putih dari kategori granulosit yang berperan dalam sistem kekebalan dengan melawan parasit dan infeksi, serta mengendalikan mekanisme alergi.
- Batuk : Dorongan suara meledak yang kuat untuk melepaskan udara dan membersihkan iritasi pada tenggorokan atau saluran pernapasan .
- Inflamasi : Peradangan yang terjadi dalam tubuh dalam mekanisme melindungi diri dari infeksi mikroorganisme asing, seperti virus, bakteri dan jamur.
- Ronki : Suara napas tambahan yang rendah akibat adanya penyumbatan saluran pernapasan, seperti lendir.
- Dispnea : Kesulitan bernapas atau napas terasa berat.
- Takipnea : Pernapasan yang sangat cepat dan sering kali pendek.
- Ortopnea : Rasa tidak nyaman saat bernapas ketika berbaring.
- Takikardi : Denyut jantung yang sangat cepat (melebihi 100 kali per menit).
- Inspirasi : Proses masuknya udara luar ke dalam paru-paru