

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK STADIUM V DENGAN
HIPERKALEMIA, AKUT ABDOMEN, DAN LEUKOSITOSIS
DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi



**EGA MEILASARI
P07131118009**

**PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2021**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK STADIUM V DENGAN HIPERKALEMIA, AKUT ABDOMEN,
DAN LEUKOSITOSIS DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL”

Disusun oleh :

EGA MEILASARI

P07131118009

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

10 Mei 2021

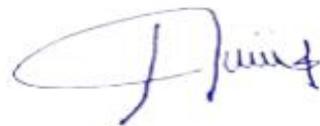
Menyetujui,

Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Pendamping,



Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gz
NIP. 198004052008122002



Yogyakarta, 10 Mei 2021

Ketua Jurusan Gizi,

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

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK STADIUM V DENGAN HIPERKALEMIA, AKUT ABDOMEN, DAN LEUKOSITOSIS DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL”

Disusun Oleh
EGA MEILASARI
P07131118009

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 10 Mei 2021

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes
NIP. 197001051994031003


(.....)

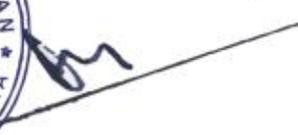
Anggota,
Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 197302061997032001


(.....)

Anggota,
Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gz
NIP. 198004052008122002


(.....)

Yogyakarta, 10 Mei 2021
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 : EGA MEILASARI

NIM : P07131118009

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ega Meilasari', written in a cursive style.

Tanggal : 10 Mei 2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : EGA MEILASARI
NIM : P07131118009
Program Studi : Diploma III
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 Gagal Ginjal Kronik Stadium V dengan Hiperkalemia, Akut Abdomen, dan Leukositosis di RSUD Panembahan Senopati Bantul”.

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 sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 3 Juli 2021

Yang menyatakan,



Ega Meilasari
P07131118009

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat-Nya sehingga 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 D-III Gizi, Jurusan Gizi, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, arahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyapaikan ucapan 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 Gizi.
3. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi DIII Gizi.
4. Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran dan pendapat yang berguna bagi penulis.
5. Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gz selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran dan pendapat yang berguna bagi penulis.
6. Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan masukan, saran yang berguna bagi penulis.
7. Pasien dan keluarga pasien yang sudah bersedia menjadi responden penulis selama penelitian di RSUD Panembahan Senopati Bantul.
8. Orang tua dan keluarga penulis yang memberikan limpahan cinta, doa, dukungan semangat, material dan moral.
9. Sahabat dan teman-teman semua yang telah membantu dan memberi semangat penulis dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 10 Mei 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN ORISINALITAS | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTK KEPENTINGAN AKADEMIS | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | vii |
| DAFTAR SINGKATAN | viii |
| DAFTAR GAMBAR | ix |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| ABSTRAK | xii |
| ABSTRACT | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 5 |
| C. Tujuan Penelitian | 6 |
| D. Ruang Lingkup | 7 |
| E. Manfaat Penelitian | 7 |
| F. Keaslian Penelitian | 8 |
| BAB II TINJAUAN TEORI | 12 |
| A. Telaah Pustaka | 12 |
| B. Kerangka Teori | 45 |
| C. Pertanyaan Penelitian | 47 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 48 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | 48 |
| B. Subyek Studi Kasus | 48 |
| C. Fokus Studi | 48 |
| D. Definisi Operasional | 49 |
| E. Metode Pengumpulan Data | 57 |
| F. Instrumen Pengumpulan Data | 57 |
| G. Tempat dan Waktu Studi Kasus | 58 |
| H. Analisis Data dan Penyajian Data | 58 |
| I. Etika Studi Kasus | 58 |
| J. Kelemahan Penelitian | 59 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 61 |
| A. Gambaran Umum Lokasi | 61 |
| B. Gambaran Umum Subyek Penelitian | 64 |
| C. Proses Asuhan Gizi Terstandar | 64 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 106 |
| DAFTAR PUSTAKA | 112 |
| LAMPIRAN | 116 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|---|
| ADIME | : <i>Assessment gizi, Diagnosis gizi, Intervensi gizi, Monitoring & Evaluasi gizi</i> |
| AsDI | : Asosiasi Dietisien Indonesia |
| BB | : Berat Badan |
| BBS | : Bubur Saring |
| BBN | : Bubur Nasi |
| ESRD | : <i>End Stage Renal Disease</i> |
| IMT | : Indeks Massa Tubuh |
| GGK | : Gagal Ginjal Kronik |
| IDNT | : <i>International Dietetics Nutrition Terminology</i> |
| IRR | : <i>Indonesian Renal Registry</i> |
| JKN | : Jaminan Kesehatan Nasional |
| KDIGO | : <i>Kidney Disease Improving Global Outcomes</i> |
| KDOQI | : <i>Kidney Disease Outcomes Quality Initiative</i> |
| KNEPK | : Komisi Nasional Etik Penelitian Kesehatan |
| LFG | : Laju Filtrasi Glomerulus |
| LILA/LLA | : Lingkar Lengan Atas |
| MNA-SF | : <i>Mini Nutritional Assessment Short Form</i> |
| NCP | : <i>Nutrition Care Process</i> |
| NKF | : <i>National Kidney Foundation</i> |
| NRS | : <i>Nutrition Risk Score</i> |
| PAGT | : Proses Asuhan Gizi Terstandar |
| PB | : Panjang Badan |
| PGK | : Penyakit Gagal Ginjal Kronik |
| PNEPK | : Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan |
| PSP | : Persetujuan Setelah Penjelasan |
| PTM | : Penyakit Tidak Menular |
| RSUD | : Rumah Sakit Umum Daerah |
| RS | : Rumah Sakit |
| SOAP | : <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i> |
| SQFFQ | : <i>Semi Quantitative Food Frequency</i> |
| TB | : Tinggi Badan |
| TKPI | : Tabel Komposisi Pangan Indonesia |
| URT | : Ukuran Rumah Tangga |
| WNPG | : Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 1. Kerangka Teori Penelitian..... | 46 |
| Gambar 2. Hasil Monitoring Biokimia..... | 93 |
| Gambar 3. Tingkat Asupan Energi..... | 100 |
| Gambar 4. Tingkat Asupan Protein..... | 101 |
| Gambar 5. Tingkat Asupan Lemak..... | 102 |
| Gambar 6. Tingkat Asupan Karbohidrat..... | 103 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|-----------|---|
| Tabel 1. | Klasifikasi Penyakit GGK Berdasarkan LFG..... 15 |
| Tabel 2. | Klasifikasi Penyakit GGK Berdasarkan Albuminuria 16 |
| Tabel 3. | Proporsi Etiologi Penyakit GGK di Indonesia..... 17 |
| Tabel 4. | Proporsi Penyakit Penyerta Pasien GGK.....23 |
| Tabel 5. | LLA Stabdar Cerra 1994..... 31 |
| Tabel 6. | Kategori Status Gizi Berdasarkan LLA..... 31 |
| Tabel 7. | Standar LLA.....31 |
| Tabel 8. | Klasifikasi Status Gizi Berdasarkan IMT..... 33 |
| Tabel 9. | Nilai Normal Biokimia.....51 |
| Tabel 10. | Pemeriksaan Klinis..... 52 |
| Tabel 11. | Diagnosis Gizi yang Umum pada Pasien GGK..... 54 |
| Tabel 12. | Contoh Monitoring dan Evaluasi pada Pasien GGK..... 56 |
| Tabel 13. | Metode Pengumpulan Data..... 57 |
| Tabel 14. | Identitas Pasien.....65 |
| Tabel 15. | Hasil Skrinng Gizi Pasien..... 67 |
| Tabel 16. | Data Antropometri Pasien..... 69 |
| Tabel 17. | Data Biokimia Pasien..... 70 |
| Tabel 18. | data Fisik/Klinis Pasien..... 73 |
| Tabel 19. | <i>Recall</i> 24 Jam Pasien..... 74 |
| Tabel 20. | Kebiasaan Makan Pasien..... 75 |
| Tabel 21. | Hasil SQFFQ Pasien..... 76 |
| Tabel 22. | Hasil Riwayat Personal Pasien.....77 |
| Tabel 23. | Daftar Obat Selama Rawat Inap..... 78 |
| Tabel 24. | Diagnosis Gizi Pasien..... 79 |
| Tabel 25. | Perhitungan Kebutuhan Gizi Pasien..... 83 |
| Tabel 26. | Implementasi Diet RS Bentuk BBS.....84 |
| Tabel 27. | Implementasi Diet RS Bentuk BBN..... 85 |
| Tabel 28. | Rekomendasi Diet Bentuk BBS..... 86 |
| Tabel 29. | Rekomendasi Diet Bentuk BBN.....87 |
| Tabel 30. | Target Monitoring dan Evaluasi.....91 |
| Tabel 31. | Hasil Monitoring Biokimia.....93 |
| Tabel 32. | Hasil Monitoring Fisik/Klinis.....94 |
| Tabel 33. | Hasil Monitoring Asupan Makan..... 97 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. <i>Ethical Clearance</i> | 117 |
| Lampiran 2. Identitas Responden..... | 118 |
| Lampiran 3. Langkah-langkah dalam Pengukuran Antropometri..... | 119 |
| Lampiran 4. Langkah-langkah dalam Metode Survei Konsumsi Pangan..... | 121 |
| Lampiran 5. <i>Leaflet</i> Diet Predialisis..... | 123 |
| Lampiran 6. <i>Leaflet</i> Diet Hemodialisis..... | 124 |
| Lampiran 7. Daftar Bahan Makanan Penukar..... | 125 |
| Lampiran 8. Formulir Skrining Gizi..... | 126 |
| Lampiran 9. IDNT..... | 127 |
| Lampiran 10. Formulir SQFFQ..... | 146 |
| Lampiran 11. Formulir <i>Comstock</i> | 149 |
| Lampiran 12. Dokumentasi Pemorsian dan <i>Comstock</i> | 152 |
| Lampiran 13. Perencanaan Menu..... | 155 |
| Lampiran 14. <i>Recall</i> 24 Jam Sebelum PAGT..... | 161 |
| Lampiran 15. Hasil <i>Comstock</i> dan <i>Recall</i> 24 Jam..... | 163 |