

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DAN CHRONIC KIDNEY DISEASE
DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RUANG MAWAR
RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO**



DISUSUN OLEH:
TRI RAHAYU
NIM. P07131523062

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2025**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DAN CHRONIC KIDNEY DISEASE
DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RUANG MAWAR
RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Dietisien



**DISUSUN OLEH:
TRI RAHAYU
NIM. P07131523062**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DAN CHRONIC KIDNEY DISEASE DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RUANG MAWAR RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

Disusun oleh:
Tri Rahayu
NIM. P07131523062

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
14 Januari 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,



Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

Pembimbing Pendamping,



Susilo Wirawan, SKM, MPH
NIP. 197001151994031003

Yogyakarta, 14 Januari 2025

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DAN CHRONIC
KIDNEY DISEASE DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RUANG MAWAR
RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

Disusun oleh:
Tri Rahayu
NIM. P07131523062

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
pada tanggal: 14 Januari 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002


(.....)

Anggota,
Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi
NIP. 198004052008122001


(.....)

Anggota,
Susilo Wirawan, SKM, MPH
NIP. 197001151994031003


(.....)


Yogyakarta, 14 Januari 2025
Ketua Jurusan Gizi

Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Tri Rahayu
NIM : P07131523062
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalti-Free Right) atas tugas akhir saya yang berjudul: "Asuhan Gizi Pada Pasien Diabetes Mellitus dan Chronic Kidney Disease di Bangsal Penyakit Dalam Ruang Mawar RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo".

Beserta Perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihkan/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 : 14 Januari 2025
Yang Menyatakan,



Tri Rahayu

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Tri Rahayu
NIM : P07131523062
Tanda Tangan :



Tanggal : 14 Januari 2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul "ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DAN CHRONIC KIDNEY DISEASE DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RUANG MAWAR RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO". Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Dietisien pada Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Penulis menyadari dalam proses penulisan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bimbingan, pengarahan dan motivasi dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Bapak Susilo Wirawan, SKM, MPH selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
4. Ibu Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku Dosen Penguji
5. Drh. Idi Setitobroto, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama
6. Susilo Wirawan, SKM, MPH selaku Dosen Pembimbing Pendamping
7. Bapak Dr. Agus Prastowo, S.ST., M.Kes., RD selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto
8. Ibu Nunung Wahyuni, S.ST selaku Koordinator *Clinical Instructor* Rotasi Asuhan Gizi Klinik Mahasiswa Pendidikan Profesi Dietisien Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
9. Seluruh staff dan karyawan di Instalasi Gizi RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto yang telah memberikan bantuan selama penyusunan laporan ini
10. Pihak Perpustakaan Terpadu Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah banyak membantu dalam mendukung kepustakaan Skripsi ini
11. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
12. Sahabat dan teman-teman yang berjuang Bersama dan memberikan penulis dukungan serta semangat dalam menyelesaikan Proposal Skripsi ini.

Penulis berharap Allah Subhanahu Wa Ta'ala berkenan membalas segala kebaikan dari semua pihak yang telah membantu. Akhir kata, skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis mohon kritik dan saran demi penelitian yang lebih baik kedepannya.

Yogyakarta,

Penulis,

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	Iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	V
KATA PENGANTAR.....	Vi
DAFTAR ISI.....	Vii
DAFTAR TABEL.....	Viii
DAFTAR GAMBAR.....	Ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	X
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Ruang Lingkup.....	3
E. Manfaat Penelitian.....	4
F. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Telaah Pustaka.....	6
B. Kerangka Teori.....	20
C. Kerangka Konsep.....	21
D. Pernyataan Penelitian.....	22
BAB III METODE PENELITIAN.....	23
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus.....	23
B. Subjek Studi Kasus.....	23
C. Fokus Studi.....	24
D. Definisi Operasional Fokus Studi.....	24
E. Jenis dan Teknik Pengambilan Data.....	24
F. Instrumen Studi Kasus.....	28
G. Metode Pengumpulan Data.....	28
H. Tempat dan Waktu Pengumpulan Data.....	29
I. Abalisis Data Dan Penyajian Data.....	29
J. Etika Studi Kasus.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Hasil.....	30
B. Pembahasan.....	42
BAB V KESIMPULAN.....	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	56
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi Chronik Kidney Dosease	5
Tabel 2.	Data Laboratorium	22
Tabel 3.	Data Fisik/Klinis	23
Tabel 4.	Metode Pengumpulan Data	26
Tabel 5.	Data Personal Pasien	63
Tabel 6.	Data Riwayat Penyakit	63
Tabel 7.	Riwayat Klien Lain	63
Tabel 8.	Semi Quantitative Food Frequency	64
Tabel 9.	SQFFQ	65
Tabel 10.	Recaal 24 Jam	65
Tabel 11.	Hasil Recall 24 Jam	66
Tabel 12.	Standar Pembanding	66
Tabel 13.	Data Antropometri	67
Tabel 14.	Data Pemeriksaan Fisik/Klinis	67
Tabel 15.	Data Pemeriksaan Biokimia	68
Tabel 16.	Instrumen Assesmen Monev	70
Tabel 17.	Kategori Etiologi	70
Tabel 18.	Progres Evaluasi	71
Tabel 19.	Terapi Medis dan Fungsi	71
Tabel 20.	Domain Intake NI.2.1.	75
Tabel 21.	Domain Intake NI.5.3	75
Tabel 22.	Domain Intake NI.5.3	76
Tabel 23.	Domain Behavior NB.1.1.	77
Tabel 24.	Implementasi Diet Rumah Sakit	78
Tabel 25.	Rekomendasi Diet	78
Tabel 26.	Kolaborasi	80
Tabel 27.	Rencana Monitoring dan Evaluasi Gizi	80
Tabel 28.	Rencana Re-Assesment Gizi	81
Tabel 29.	Hasil Pemeriksaan Biokimia	82
Tabel 30.	Hasil Pemeriksaan Fisik/Klinis	84
Tabel 31.	Monitoring dan Evaluasi Dietary (Asupan Makan)	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Kerangka Teori.....	17
Gambar 2.	Kerangka Konsep.....	18
Gambar 3.	Grafik Asupan Energi.....	58
Gambar 4.	Grafik Asupan Protein.....	58
Gambar 5.	Grafik Asupan Lemak.....	59
Gambar 6.	Grafik Asupan Karbohidrat.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Form Skrining Gizi

Lampiran 2. Asuhan Gizi Pasien

Lampiran 3. Monitoring dan Evaluasi/ Rencana Tindak Lanjut

DAFTAR ISTILAH

Antropometri	: Studi tentang pengukuran dimensi tubuh manusia dari tulang, otot dan jaringan adiposa.
Anemia	: Kondisi yang berkembang ketika darah menghasilkan jumlah sel darah merah lebih rendah dari sel darah merah sehat.
Assesmen Gizi	: Proses evaluasi komprehensif terhadap status gizi seseorang yang melibatkan analisis berbagai faktor termasuk komposisi tubuh, asupan kalori, metabolisme dan pola makan.
Composmentis	: Kesadaran yang masih normal dimana seseorang masih sadar sepenuhnya terhadap diri sendiri dan lingkungan.
CKD	: Chronic Kidney Disease adalah kondisi ketika fungsi ginjal menurun akibat kerusakan ginjal
<i>Diabetes Mellitus</i>	: Diabetes merupakan penyakit tidak menular yang cukup serius dimana insulin tidak dapat diproduksi secara maksimal oleh pancreas
Diastolik	: Tekanan darah di dalam arteri ketika jantung sedang beristirahat atau rileks.
Diagnosis	: Penentuan jenis penyakit dengan cara meneliti gejala-gejala karakteristiknya.
Eksklusi	: Tindakan mengeluarkan sesuatu atau seseorang
Eosinofilia	: Kondisi ketika eosinophil dalam darah lebih tinggi dari batas normal.
Etiology	: Studi yang mempelajari tentang kausalitas (penyebab) dan asal-muasal penyakit.
Fisiologis	: Ilmu yang mempelajari alam atau fungsi dari makhluk hidup baik pada tingkat sel, organ, maupun sistem tubuh.
Gastrointestinal	: Serangkaian jaringan organ yang memiliki fungsi untuk mencerna makanan.
GFR	: <i>Glomerular filtration rate</i> merupakan ukuran seberapa baik ginjal menyaring darah dan merupakan cara optimal untuk mengukur fungsi ginjal
Glomerulonefritis	: Peradangan yang terjadi di glomerulus pada bagian ginjal.

Granulositosis	: Peningkatan jumlah granulosit (sejenis sel darah putih) dalam darah perifer.
Hiperglikemia	: Kondisi dimana kadar glukosa darah sangat tinggi hingga mencapai >300 mg/dL.
Hiperkalemia	: Kondisi ketika kadar kalium dalam darah terlalu tinggi.
Hipertensi	: Keadaan dimana tekanan darah sistolik pada ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg
Hypoalbuminemia	: Kondisi ketika kadar albumin dalam darah lebih rendah dari batas normal.
Inflamasi	: Respon pertahanan tubuh terhadap cedera atau kerusakan jaringan yang menghancurkan, mengurangi, atau mengurung agen asing yang masuk.
Intervensi Gizi	: Kegiatan yang dilakukan untuk memperbaiki kualitas gizi individu ataupun suatu populasi.
Inklusi	: Konsep atau keadaan dimana semua individu diberi kesempatan yang sama untuk berpartisipasi dan berkontribusi tanpa adanya diskriminasi.
Leukositosis	: Kondisi medis yang ditandai dengan tingginya kadar sel darah putih (leukosit) dalam darah.
Malnutrisi	: Suatu kondisi medis pada seseorang yang disebabkan oleh asupan gizi yang terlalu banyak atau terlalu sedikit.
Metabolic	: Proses pengolahan zat gizi dari makanan yang telah diserap oleh tubuh untuk diubah menjadi energi.
Monogenik	: Kelaian genetik yang disebabkan oleh perubahan pada gen tertentu.
Morbiditas	: Tingkat yang sakit dan yang sehat dalam suatu populasi.
Mortalitas	: Peristiwa hilangnya segala tanda-tanda kehidupan secara permanen.
MUST	: <i>Malnutrition Universal Screening Tool</i> adalah alat skrining gizi yang digunakan untuk mengidentifikasi pasien dewasa yang berisiko malnutrisi.
NCP	: <i>Nutrition Care Proses</i> adalah metode sistematis yang digunakan oleh ahli diet dan ahli gizi untuk perawatan gizi.

Neutrofilia	: Kondisi ketika kadar neutrophil di dalam melebihi batas normal.
Observasi	: Suatu aktivitas pengamatan mengenai suatu objek tertentu secara cermat secara langsung di lokasi penelitian.
Patofisiologi	: Ilmu yang mempelajari tentang gangguan fungsi-fungsi mekanis, fisik dan biokimia, baik disebabkan suatu penyakit, gejala atau kondisi abnormal yang tidak layak disebut sebagai suatu penyakit.
Patogenesis	: Keseluruhan proses perkembangan penyakit atau patogen, termasuk setiap tahap perkembangan, rantai kejadian yang menuju kepada terjadinya patogen tersebut dan serangkaian perubahan struktur dan fungsi setiap komponen yang terlibat di dalamnya.
Problem	: Suatu kondisi yang menyimpang dari tujuan yang diharapkan, sehingga memerlukan tindakan untuk mengatasinya.
Polimorbid	: Terjadinya setidaknya dua kondisi kesehatan kronis.
Siastolik	: Tekanan darah ketika otot-otot jantung berkontraksi.
Sign/Sympton	: Tanda dan gejala yang merupakan keberadaan suatu penyakit atau gangguan kesehatan yang tidak diinginkan.
Skrining Gizi	: Proses untuk mengidentifikasi individu yang kekurangan gizi, atau berisiko kekurangan gizi.
Terminology	: Suatu ilmu tentang istilah teknis atau khusus yang digunakan dalam bisnis, seni, sains, atau subjek khusus.

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Dietetic Association
AKI	: Acute Kidney Injury
BB	: Berat Badan
BMP	: Bahan Makanan Penukar
CKD	: Chronic Kidney Disease
CPPT	: Catatan Pemeriksaan dan Pelaporan Terpadu
DM	: Diabetes Mellitus
DMG	: Diabetes Melitus Gestational
DMRP	: Diabetes Mellitus Rendah Protein
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
FA	: Faktor Aktivitas
FS	: Faktor Stress
FU	: Factor Usia
GFR	: glomerular filtration rate
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IDF	: International Diabetic Federation
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KDIGO	: Kidney Disease Improving Global Outcomes
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MUST	: <i>Malnutrition Universal Skrinig Tools</i>
NCP	: Nutrition Care Process
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PES	: Problem Etiology Sign/Symptom
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
REE	: Resting Energy Expenditure
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SGA	: Subjective Global Assesment
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvate Trasaminase
SQFFQ	: Semi Quantitative Food Frequency Questionnaeire
TB	: Tinggi Badan
WHO	: World Health Organization