

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) STAGE 5 ON
HEMODIALISA DAN HIPERTENSI
DI RSUD dr. TJITROWARDOJO PURWOREJO**



DITYA RENGGANINGSIH

P07131122074

**PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) STAGE 5 ON
HEMODIALISA DAN HIPERTENSI
DI RSUD dr. TJITROWARDOJO PURWOREJO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi



DITYA RENGGANINGSIH

P07131122074

**PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* Stage 5 On Hemodialisa dan Hipertensi di RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo”

"Standar Nutrisional Care Process For Chronic Kidney Disease (CKD) Stages 5 On Hemodialis and Hypertension At dr. Tjitrowardojo Regional Purworejo Hospital"

Disusun oleh :

DITYA RENGGANINGSIH

P07131122074

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

.....14 Mei 2025.....

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



drh. Idi Setiyobroto, M. Kes

NIP. 196802071994031002

Pembimbing Pendamping,

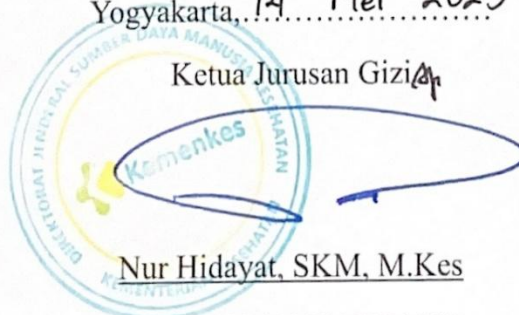


Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi

NIP. 198004052008122002

Yogyakarta, 14 Mei 2025

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes

NIP.196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) STAGE 5 ON HEMODIALISA DAN HIPERTENSI DI RSUD dr. TJITROWARDOJO PURWOREJO”

Disusun oleh :

DITYA RENGGANINGSIH

NIM. P07131122074

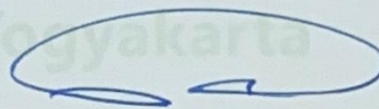
Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 14 Mei.....2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

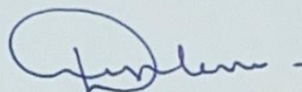
Ketua,

Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP.196804021992031003



Anggota,

drh. Idi Setiyobroto, M. Kes
NIP. 196802071994031002



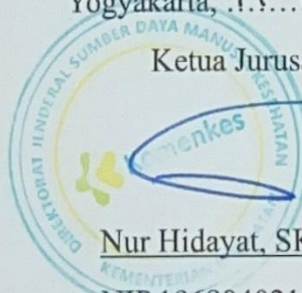
Anggota,

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



Yogyakarta, 14 Mei.....2025

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP.196804021992031003




HALAMAN PERNYATAAN ORIENTASI

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulisan sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Ditya Rengganingsih

NIM : P07131122074

Tanda Tangan : 

Tanggal : 14 Mei 2025

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Ditya Rengganingsih

NIM : P07131122074

Program Studi : DIII Gizi

Jurusan : Gizi

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

“Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Stage 5 On Hemodialisa dan Hipertensi di Rumah Sakit RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo”

Berdasarkan perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksektif ini Poltekes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk (*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 Mei 2025

Yang menyatakan



(Ditya Rengganingsih)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari drh. Idi Setiyobroto, M. Kes selaku pembimbing utama dan Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi
3. Bapak Dr. Slamet Iskandar, SKM, M. Kes selaku Ketua Prodi DIII Gizi
4. Bapak Nursidik, SKM. MM selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo
5. Ibu Purnaningsih, S.Gz selaku *Clinical Instruktur* RSUD dr. Tjitrowardojo Purworejo Responden yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
6. Kepada kedua orang tua yang telah memberikan kasih sayang, doa, dukungan moral, maupun materi yang tiada henti mengalir selama saya menempuh pendidikan hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
7. Kepada sahabat yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya tulis ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta,

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSTUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORIENTASI	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR ISTILAH.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian	6
F. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka.....	10
C. Kerangka Teori.....	37
D. Kerangka Konsep.....	38
E. Pernyataan Penelitian.....	39
BAB III METODE PENELITIAN	40
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	40
B. Subjek Studi Kasus	40
C. Fokus Studi Kasus.....	41
D. Definisi Operasional Fokus Studi Kasus	41

E. Metode Pengumpulan Data.....	48
F. Instrument Studi Kasus	49
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	50
H. Analisis dan Penyajian Data	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Hasil	51
B. Pembahasan.....	78
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran	100
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN.....	103

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis	11
Tabel 2. Klasifikasi Status Gizi menurut Pesentil LILA.....	22
Tabel 3. Nilai Standar LILA Dewasa	22
Tabel 4. Klasifikasi Status Gizi Menurut IMT.....	24
Tabel 5. Indikator biokimia.....	25
Tabel 6. Pemeriksaan fisik klinis	25
Tabel 7. Bahan Makanan yang harus diperhatikan	33
Tabel 8. Nilai Normal Pemeriksaan Biokimia pada Pasien CKD.....	42
Tabel 9. Pemeriksaan Fisik Klinis.....	43
Tabel 10. Diagnosis Pada Pasien Chronic Kidney Disease	45
Tabel 11. Monitoring dan Evaluasi Pasien.....	48
Tabel 12. Metode Pengumpulan Data	48
Tabel 13. SQFFQ	57
Tabel 14. Analisis Nilai Gizi SQFFQ.....	59
Tabel 15. Recall 24 Jam	59
Tabel 16. Biokimia.....	61
Tabel 17. Standar Pembanding.....	64
Tabel 18. Diagnosis Domain Intake 1	65
Tabel 19. Diagnosis Domain Intake 2	66
Tabel 20. Diagnosis Domain Intake 3	66
Tabel 21. Diagnosis Domain Intake 4.....	67
Tabel 22. Diagnosis Domain Klinik.....	67
Tabel 23. Diagnosis Domain Behaviour	68
Tabel 24. Implementasi Diet Rumah Sakit untuk Pasien.....	70
Tabel 25. Rekomendasi Diet Untuk Pasien.....	70
Tabel 26. Kolaborasi dengan Pihak Terkait	73
Tabel 27. Rencana Monitoring.....	74
Tabel 28. Monitoring dan Evaluasi Antropometri	76
Tabel 29. Monitoring dan Evaluasi Biokimia	76
Tabel 30. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik.....	77
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Klinis.....	77
Tabel 32. Asupan Makan Pasien	78

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Alur dan Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap	19
Gambar 2. Kerangka Teori.....	37
Gambar 3. Kerangka Konsep	38

DAFTAR ISTILAH

CKD	=	<i>Chronic Kidney Disease</i> atau lebih sering dikenal gagal ginjal kronis yaitu gangguan fungsi ginjal dalam jangka waktu lama.
Hemodialisa	=	Prosedur medis yang digunakan untuk membersihkan darah dari limbah dan kelebihan cairan ketika ginjal tidak lagi berfungsi dengan baik.
Hipertensi	=	Peningkatan tekanan darah yang berat (>180/120 mm Hg) tanpa disertai bukti kerusakan organ target yang akut.
PERNEFRI	=	Perhimpunan Nefrologi Indonesia merupakan perhimpunan para dokter seminat khususnya yang bergerak di bidang Nefrologi dan Hipertensi.
PERSAGI	=	Persatuan Ahli Gizi Indonesia merupakan organisasi yang menghimpun para ahli gizi di Indonesia.
ASDI	=	Asosiasi Dietisien Indonesia merupakan suatu badan hukum yang bersifat otonom dan bernaung di bawah Organisasi Persatuan Ahli Gizi Indonesia.
LILA	=	Lingkar Lengan Atas yaitu jenis pemeriksaan untuk mengukur risiko kekurangan energi kronis pada wanita usia subur. IMT = Indeks Massa Tubuh yaitu metode untuk mengetahui status gizi seseorang.
MCV	=	<i>Mean Corpuscular Volume</i> adalah nilai laboratorium yang mengukur ukuran dan volume rata-rata sel darah merah.
MCH	=	<i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i> adalah pengukuran yang menjelaskan jumlah rata-rata hemoglobin dalam satu sel darah merah.
MCHC	=	<i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i> adalah perhitungan rata-rata konsentrasi hemoglobin di dalam sel darah merah.
GDS	=	Gula Darah Sewaktu adalah pemeriksaan kadar gula darah yang diambil kapan saja atau tidak memperhatikan waktu makan.
TEE	=	<i>Total Energy Expenditure</i> adalah jumlah total energi atau kalori yang digunakan oleh tubuh dalam sehari untuk menjalankan berbagai fungsi, termasuk metabolisme dasar, aktivitas fisik, dan proses pencernaan.
SQFFQ	=	<i>Semi Quantitative Food Frequency Quantitative</i> adalah metode survei yang digunakan dalam penelitian gizi untuk mengevaluasi pola konsumsi makanan seseorang.

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Form Skrining.....	104
Lampiran 2. Form IDNT	105
Lampiran 3. Form Recall 24 Jam Sebelum Masuk Rumah Sakit	121
Lampiran 4. Form SQFFQ Pasien	122
Lampiran 5. Perencanaan Menu.....	123
Lampiran 6. Form Comstock	129
Lampiran 7. Dokumentasi Pemorsian.....	133
Lampiran 8. Leaflet Diet Hemodialisa.....	135
Lampiran 9. Leaflet Diet Rendah Garam.....	136
Lampiran 10. Leaflet Daftar Bahan Penukar	137