

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA
PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 1 RAWAT INAP DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr TJITROWARDOJO
PURWOREJO**



PRAMUDITYA DIAH AMBARWATI

P07131122066

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA
PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 1 RAWAT INAP DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr TJITROWARDOJO
PURWOREJO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi



PRAMUDITYA DIAH AMBARWATI

P07131122066

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2025

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 1
Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah dr Tjitrowardojo Purworejo”

*“Standardized Nutritional Care Process (PAGT) for Diabetes Mellitus Type 1
Patients Hospitalized at Dr. Tjitrowardojo Purworejo Regional
General Hospital”*

Disusun Oleh :

PRAMUDITYA DIAH AMBARWATI
P07131122066

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

08 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



drh. Idi Setiyobroto, M. Kes
NIP. 196802071994031002

Pembimbing Pendamping,



Isti Suryani, DCN, M. Kes
NIP. 196510031989022001

Yogyakarta, 08 Mei 2025



Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 1 RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr TJITROWARDOJO PURWOREJO”

Disusun Oleh :

PRAMUDITYA DIAH AMBARWATI
NIM. P07131122066

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal: 20 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

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

(.....)

Anggota,
drh. Idi Setiyobroto, M. Kes
NIP. 196802071994031002

(.....)

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

(.....)

Yogyakarta, 20 Mei 2025



Ketua Jurusan Gizi 41

Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERSYARATAN ORISINALITAS

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

Nama : Pramuditya Diah Ambarwati

NIM : P07131122066

Tanda Tangan : 

Tanggal : 08 Mei 2025

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Pramuditya Diah Ambarwati

NIM : P07131122066

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Gizi

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

“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Dengan Metode *Nutrition Care Process Terminology* (NCPT) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 1 Rawat Inap Di Rumah Sakit dr Tjitrowardojo Purworejo”.

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 : Yogyakarta

Pada Tanggal : 08 Mei 2025



Yang menyatakan,

(Pramuditya Diah Ambarwati)

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 Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari bapak drh. Idi Setiyobroto, M. Kes selaku pembimbing utama dan ibu Isti Suryani, DCN, M. Kes 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. Bapak Dr. Iswanto, S. Pd, M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bapak Nur Hidayat, SKM, M. Kes selaku Ketua Jurusan Gizi.
3. Bapak Dr. Slamet Iskandar, SKM, M. Kes selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi.
4. Bapak Nursidik, SKM, MM selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD dr Tjitrowardojo Purworejo.
5. Ibu Emi Nur Sariyanti, S. SiT, M. Gz selaku dosen pembimbing PKL GK di RSUD dr Tjitrowardojo Purworejo.
6. Responden dan keluarga yang telah membantu dalam melakukan penelitian ini.
7. Bapak Subardi, Ibu Murwanti dan adik-adik ku tersayang yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.

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, 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSYARATAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xv
ABSTRAK	xvii
ABSTRACK	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
B. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	46
C. Pernyataan Penelitian	48
BAB III METODE PENELITIAN	49
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	49
B. Subjek Studi Kasus	49
C. Fokus Studi	50
D. Definisi Operasional Fokus Studi	51
F. Metode Pengumpulan Data	69
G. Instrumen Studi Kasus.....	69
H. Tempat dan Waktu Studi Kasus	70
I. Analisis Data dan Penyajian Data	70

J. Etika Penelitian Studi Kasus	70
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	71
A. Hasil	71
B. Pembahasan.....	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	119
A. Kesimpulan	119
B. Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA	124
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kategori IMT	55
Tabel 2. Nilai Standar LILA	56
Tabel 3. Kategori Status Gizi berdasarkan Percentil LILA	56
Tabel 4. Nilai Rujukan Data Biokimia.....	57
Tabel 5. Interaksi Obat dan Makanan	58
Tabel 6. Kolaborasi Tenaga Kesehatan.....	66
Tabel 7. Rencana Monitoring dan Evaluasi	68
Tabel 8. Skrining Gizi	129
Tabel 9. Data Personal Pasien	131
Tabel 10. Riwayat Penyakit Pasien.....	131
Tabel 11. Riwayat Pasien Yang Lain.....	131
Tabel 12. Riwayat Makan Pasien.....	132
Tabel 13. Hasil SQFFQ.....	132
Tabel 14. Hasil Recall 24 Jam.....	133
Tabel 15. Data Antropometri	133
Tabel 16. Data Biokimia	133
Tabel 17. Data Fisik Klinis	134
Tabel 18. Terapi Medis	135
Tabel 19. Domain Intake.....	135
Tabel 20. Domain Intake 2.....	136
Tabel 21. Domain klinis.....	136
Tabel 22. Domain Behavior	136
Tabel 23. Perhitungan Kebutuhan Pasien	137
Tabel 24. Implementasi Diet RS	138
Tabel 25. Rekomendasi Diet Hari Pertama.....	138
Tabel 26. Rekomendasi Diet Hari Kedua	139
Tabel 27. Rekomendasi Diet Hari Ketiga	139
Tabel 28. Kolaborasi Asuhan Gizi	140
Tabel 29. Rencana Monitoring dan Evaluasi	141
Tabel 30. Hasil Monitoring Antropometri	142
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Biokimia (Gula Darah).....	142
Tabel 32. Hasil Monitoring dan Evaluasi Fisik	142
Tabel 33. Hasil Monitoring dan Evaluasi Klinis.....	142
Tabel 34. Hasil Monitoring dan Evaluasi Bentuk Makanan	143
Tabel 35. Hasil Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	143
Tabel 36. Perencanaan Menu Hari Pertama 18 Februari 2025	148
Tabel 37. Perencanaan Menu Hari Kedua 19 Februari 2025	149
Tabel 38. Perencanaan Menu Hari Ketiga 20 Februari 2025.....	150
Tabel 39. Foto Comstock Hari Pertama 18 Februari 2025	152
Tabel 40. Foto Comstock Hari Kedua 19 Februari 2025.....	153
Tabel 41. Foto Comstock Hari Ketiga 20 Februari 2025	154
Tabel 42. Perhitungan Hasil Comstock Selama 3 Hari.....	155

Tabel 43. Comstock Hari Pertama 18 Februari 2025.....	156
Tabel 44. Comstock Hari Kedua 19 Februari 2025	157
Tabel 45. Comstock Hari Ketiga 20 Februari 2025	158

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	46
Gambar 2. Kerangka Konsep	47
Gambar 3. Grafik Monev Asupan Makan Pasien	87
Gambar 4. Monev Asupan Energi.....	87
Gambar 5. Monev Asupan Protein.....	88
Gambar 6. Monev Asupan Lemak	89
Gambar 7. Monev Asupan Karbohidrat	89
Gambar 8. Monev Asupan Serat	90

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Skrining Gizi.....	129
Lampiran 2. Monitoring dan Evaluasi	142
Lampiran 3. Perhitungan SQFFQ	144
Lampiran 4. Perencanaan Menu Selama 3 Hari.....	148
Lampiran 5. Leaflet RS diet DM.....	151
Lampiran 6. Hasil Comstock Selama 3 Hari.....	152

DAFTAR ISTILAH

<i>Composmentis</i>	: Keadaan seseorang yang sadar penuh, dapat menjawab pertanyaan tentang dirinya dan lingkungannya, serta memiliki kesadaran normal
Deskriptif observasional	: Penelitian yang menggambarkan suatu keadaan atau masalah yang terjadi di lapangan melalui pengamatan
Eksklusi	: Kriteria yang digunakan untuk menentukan subjek penelitian yang tidak memenuhi syarat untuk menjadi bagian dari sampel penelitian
Etiologi	: Ilmu yang mempelajari tentang asal atau penyebab suatu penyakit dalam dunia kedokteran
Hiperglikemia	: Kondisi ketika kadar gula di dalam darah melebihi batas normal
Inklusi	: Karakteristik umum subjek penelitian yang memenuhi syarat untuk menjadi bagian dari sampel dalam suatu penelitian
Insulin	: Hormon yang diproduksi oleh pankreas dan memiliki peran penting dalam mengatur kadar gula darah dalam tubuh
Patofisiologi	: Ilmu yang mempelajari gangguan fungsi pada organisme yang sakit, termasuk asal, perkembangan, dan konsekuensi penyakit
Polidipsi	: Rasa haus berlebihan yang berlangsung terus-menerus, meski sudah cukup minum
Polifagi	: Rasa lapar berlebihan atau peningkatan nafsu makan lebih dari biasanya
Poliuri	: Kondisi ketika tubuh memproduksi terlalu banyak urin, sehingga sering buang air kecil dengan jumlah urin yang melebihi batas normal
Resistensi Insulin	: Kondisi ketika sel-sel tubuh tidak dapat menggunakan gula darah dengan baik akibat adanya gangguan dalam merespons insulin.

Visual : Metode survei konsumsi makanan dengan menaksir sisa
Comstock makanan secara visual

DAFTAR SINGKATAN

3J	: Jadwal, Jumlah dan Jenis
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
ADI	: <i>Accepted Daily Intake</i>
AsDI	: <i>Asosiasi Dietisien Indonesia</i>
ASPEN	: <i>American Society for Parenteral and Enteral Nutrition</i>
BB	: Berat Badan
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
BMR	: <i>Basal Metabolism Rate</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DMT1	: Diabetes Mellitus Tipe 1
DMT2	: Diabetes Mellitus Tipe 2
E	: <i>Etiology</i>
ESPEN	: <i>European Society for Parenteral and Enteral Nutrition</i>
FA	: Faktor Aktivitas
FS	: Faktor Usia
GD2PP	: Gula Darah 2 Jam Setelah Makan
GDM	: Diabetes Mellitus Gestasional
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IMT	: Indeks Massa Tubuh
Lila	: Lingkar Lengan Atas
LSA	: Lauk Sayur Alus
MNA	: <i>Mini Nutritional Assessment</i>
MUST	: <i>Malnutrition Universal Screening Tools</i>
NB	: <i>Domain Behavior</i>
NC	: <i>Domain Clinis</i>
NI	: <i>Domain Intake</i>
NGT	: <i>Naso Gastric Tube</i>
NRS 2002	: <i>Nutritional Risk Screening 2002</i>

P	: <i>Problem</i>
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PNI	: <i>Prognostic Nutritional Index</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: <i>Sign/Symptom</i>
SGA	: <i>Subjective Global Assessment</i>
SMRS	: Sebelum Masuk Rumah Sakit
SNAQ	: <i>Short Nutritional Assessment Questionnaire</i>
SQFFQ	: <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
STAMP	: <i>Screening Tool for the Assessment of Malnutrition in Pediatrics</i>
TB	: Tinggi Badan
TKPI	: Tabel Komposisi Pangan Indonesia