

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
GANGREN EKSTREMITAS INFERIOR SINISTRA DENGAN
TINDAKAN AMPUTASI PADA DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**



INTAN FEBRIYANTI

P07131122046

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

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
GANGREN EKSTREMITAS INFERIOR SINISTRA DENGAN
TINDAKAN AMPUTASI PADA DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Diajukan sebagai salah satu untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Gizi



INTAN FEBRIYANTI

P07131122046

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

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Gangren Ekstremitas Inferior Sinistra dengan Tindakan Amputasi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

“Standardized Nutritional Care Process in a Patient with Gangrene of the Left Lower Extremity Undergoing Amputation Caused by Type 2 Diabetes Mellitus at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital”

Disusun oleh:

INTAN FEBRIYANTI

NIM. P07131122046

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

.....18 Juni 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



drh. Idi Setiyobroto, M.Kes

NIP 196802071994031002



Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH

NIP 196701141991032001

Yogyakarta,.....

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes

NIP 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

KARYA TULIS ILMIAH

“Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Gangren Ekstremitas Inferior Sinistra dengan Tindakan Amputasi pada Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

Disusun Oleh :

INTAN FEBRIYANTI

NIM. P07131122046

Telah dipertahankan dalam sidang di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 26 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi

NIP. 198004052008122002

Anggota,

drh. Idi Setiyobroto, M.Kes

NIP. 196802071994031002

Anggota,

Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH

NIP. 196701141991032001

(.....)

(.....)

(.....)

Yogyakarta, Mei 2025

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M. Kes

NIP 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Intan Febriyanti

NIM : P07131122046

Tanda Tangan : 

Tanggal : 22 Agustus 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 : Intan Febriyanti

NIM : P07131122046

Program Studi : DIII Gizi

Jurusan : Gizi

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

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN GANGREN
EKSTREMITAS INFERIOR SINISTRA DENGAN TINDAKAN AMPUTASI
PADA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama masih mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kebumen

Pada tanggal : 22 Agustus 2025

Yang menyatakan



(Intan Febriyanti)

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 Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH 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 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi Studi Gizi Program Diploma Tiga
4. Sulvita Fidiastuti, S.Gz selaku Kepala Lahan Penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gombong
5. Ike Novia Anggraeni, S.Gz selaku CI Kasus Mendalam di RS PKU Muhammadiyah Gombong
6. Orang tua dan keluarga penulis yang senantiasa memberikan dukungan material dan moral
7. Orang terdekat yang selalu mendukung, memberikan motivasi dan banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Ny. S dan keluarga, yang telah berkenan menjadi responden penelitian saya di RS PKU Muhammadiyah Gombong
9. Sahabat penulis yang telah memberikan dukungan dan selalu membersamai dalam proses penyusunan

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

Yogyakarta, 23 April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISTILAH	xi
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
A. Rumusan Masalah	4
B. Tujuan Penelitian	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep	28
D. Pertanyaan Penelitian	29
BAB III	30
METODE PENELITIAN.....	30
A. Jenis/Desain/Rancangan Studi Kasus	30
B. Subyek Studi Kasus	30
C. Fokus Studi	31
D. Definisi Operasional.....	31
E. Instrumen Studi Kasus	37

F. Metode Pengumpulan Data	37
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	38
H. Analisis Data dan Penyajian Data	38
I. Etika Penelitian Studi Kasus	38
BAB IV	40
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Hasil	40
B. Pembahasan.....	69
BAB V.....	91
KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA	95
LAMPIRAN.....	99

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Kaki Diabetes Berdasarkan Wagner-Meggitt.....	13
Tabel 2 Rumus Estimasi Berat Badan	20
Tabel 3 Rumus Estimasi Tinggi Badan	21
Tabel 4 Kriteria Status Gizi Berdasarkan Persentil LILA.....	21
Tabel 5 Indikator Pemeriksaan Biokimia.....	22
Tabel 6 Pemeriksaan Fisik Klinis	22
Tabel 7 Klasifikasi Kecukupan Asupan Gizi.....	23
Tabel 8 Metode Pengumpulan Data	37
Tabel 9 Hasil Perhitungan SQ FFQ Selama Satu Bulan.....	47
Tabel 10 Hasil Perhitungan 24-Hour Recall.....	48
Tabel 11 Perhitungan Kebutuhan Zat Gizi.....	49
Tabel 12 Data Pemeriksaan Laboratorium	51
Tabel 13 Implementasi Diet Rumah Sakit.....	55
Tabel 14 Rekomendasi Diet.....	56
Tabel 15 Rencana Monitoring dan Evaluasi.....	63
Tabel 16 Hasil Monitoring dan Evaluasi Biokimia	63
Tabel 17 Hasil Monitoring dan Evaluasi Fisik Klinis	65
Tabel 18 Hasil Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan dengan Metode Comstock	67
Tabel 19 Hasil Monitoring dan Evaluasi dengan Metode 24-Hour Recall	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Informed Consent	100
Lampiran 2 Formulir Skrining Gizi MST	101
Lampiran 3 Formulir IDNT	102
Lampiran 4 Hasil Monitoring dan Evaluasi.....	121
Lampiran 5 Comstock Makanan Pasien.....	133
Lampiran 6 Leaflet Diet DM	135
Lampiran 7 Hasil Perhitungan 24-Hours Recall	136
Lampiran 8 Hasil Perhitungan SQ FFQ.....	138
Lampiran 9 Formulir 24-Hours Recall	140
Lampiran 10 Lampiran Formulir SQ FFQ	141

DAFTAR ISTILAH

Diabetes Melitus	Penyakit metabolik yang ditandai dengan hiperglikemia akibat gangguan sekresi atau fungsi insulin.
Gangren	Kematian jaringan akibat terganggunya aliran darah atau infeksi.
Amputasi	Tindakan pembedahan untuk memotong bagian tubuh akibat kerusakan jaringan berat.
Proses Asuhan Gizi Terstandar	Proses sistematis dalam pelayanan gizi yang terdiri dari skrining, asesmen, diagnosis, intervensi, serta monitoring dan evaluasi gizi.
Hiperglikemia	Kondisi peningkatan kadar glukosa darah di atas normal.
Neuropati Perifer	Kerusakan saraf perifer, sering terjadi pada penderita diabetes
Makroangiopati	Kelainan pembuluh darah besar akibat komplikasi diabetes.
Mikroangiopati	Komplikasi diabetes yang menyerang pembuluh darah kecil, menyebabkan kerusakan ginjal, mata, dan saraf.
Angiopati	Penyempitan dan penyumbatan pembuluh darah perifer terutama bagian distal.
Iskemia	Berkurangnya aliran darah ke jaringan tubuh yang menyebabkan kekurangan oksigen.
Obesitas	Kondisi kelebihan lemak tubuh ditandai dengan indeks massa tubuh tinggi
Dislipidemia	Gangguan metabolisme lipid berupa peningkatan kadar kolesterol total, <i>Low Density Lipoprotein</i> (LDL), trigliserida, dan penurunan <i>High Density Lipoprotein</i> (HDL).

Gula Darah Sewaktu	Pemeriksaan kadar glukosa darah kapan saja tanpa memperhatikan waktu makan terakhir.
Hemoglobin	Protein dalam sel darah merah yang mengangkut oksigen
Leukosit	Sel darah putih yang berperan dalam sistem kekebalan tubuh.
Kalium	Elektrolit penting dalam tubuh untuk fungsi otot dan saraf.
Albumin	Protein plasma yang sebagian besar dihasilkan oleh hati
<i>Malnutrition Screening Tool</i>	Alat skrining gizi untuk mendeteksi pasien yang berisiko mengalami malnutrisi dengan pertanyaan sederhana dan cepat
<i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>	Metode untuk menilai asupan makanan dan zat gizi dengan menanyakan frekuensi dan estimasi porsi dari berbagai jenis makanan yang dikonsumsi selama periode waktu tertentu.
Stenosis	Penyempitan abnormal pada pembuluh darah atau saluran tubuh lainnya.
Oklusi	Penyumbatan total pada pembuluh darah atau saluran tubuh.
Demielinisasi Segmental	Kerusakan selubung mielin pada saraf secara parsial di segmen tertentu.
Membran Basal	Lapisan tipis jaringan ekstraseluler yang mendasari sel epitel dan endotel pembuluh darah.
Akson	Bagian dari sel saraf yang membawa impuls listrik dari badan sel ke neuron lain atau ke otot.
Sel Schwann	Sel yang membungkus akson pada sistem saraf perifer dan membentuk mielin