

TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
***ACUTE MYELOID LEUKEMIA* DENGAN KEMOTERAPI DAN**
***CEPHALGIA CUM* TANPA *LATERALISASI* DI BANGSAL**
DAHLIA 2 RSUP DR. SARDJITO



DINI PUSPITA SARI
P71313124046

PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN PROGRAM PROFESI
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2025

TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
***ACUTE MYELOID LEUKEMIA* DENGAN KEMOTERAPI DAN**
***CEPHALGIA CUM* TANPA *LATERALISASI* DI BANGSAL**
DAHLIA 2 RSUP DR. SARDJITO

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Dietisien



DINI PUSPITA SARI
P71313124046

PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN PROGRAM PROFESI
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2025

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
ACUTE MYELOID LEUKEMIA DENGAN KEMOTERAPI DAN
CEPHALGIA CUM TANPA LATERALISASI
DI BANGSAL DAHLIA 2 RSUP DR. SARDJITO

Disusun oleh :
DINI PUSPITA SARI
P71313124046

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

03 November 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Weni Kurdanti, S. Si.T, M. Kes., Dietisien
NIP. 197302061997032002

Pembimbing Pendamping,



Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH
NIP. 196701141991032001

Yogyakarta, 27 November 2025

Ketua Jurusan Gizi



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

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
ACUTE MYELOID LEUKEMIA DENGAN KEMOTERAPI DAN
CEPHALGIA CUM TANPA LATERALISASI
DI BANGSAL DAHLIA 2 RSUP DR. SARDJITO

Disusun oleh :
DINI PUSPITA SARI
P71313124046

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 14 November 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

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


(.....)

Anggota,
Weni Kurdanti, S. Si.T, M. Kes., Dietisien
NIP. 197302061997032002


(.....)

Anggota,
Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH
NIP. 196701141991032001


(.....)

Yogyakarta, 27 November 2025

Ketua Jurusan Gizi



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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Dini Puspita Sari

NIM : P71313124046

Tanda tangan

: 

Tanggal

: 28 November 2025

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Dini Puspita Sari

NIM : P71313124046

Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien Program Profesi

Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive – Free Right*) atas Tugas Akhir Saya yang berjudul : **Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Acute Myeloid Leukemia* dengan Kemoterapi dan *Cephalgia Cum Tanpa Lateralisasi* di Bangsal Dahlia 2 RSUP Dr. Sardjito** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif 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 : 28 November 2025

Yang menyatakan



(Dini Puspita Sari)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanahu wa Ta'ala, Tuhan Yang Maha Esa, karena atas segala rahmat, hidayah, dan pertolongan-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien *Acute Myeloid Leukemia* dengan Kemoterapi dan *Cephalgia Cum* Tanpa *Lateralisasi* di Bangsal Dahlia 2 RSUP Dr. Sardjito”

Penulisan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk Seminar Hasil pada Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien Program Profesi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Selama proses penyusunan tugas akhir ini, penulis mendapatkan bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan ilmu dan pemikiran yang sangat berharga bagi penulis baik secara langsung maupun tidak langsung. Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd. M. Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Nur Hidayat, SKM, M. Kes., Dietisien selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Susilo Wirawan, SKM, MPH., Dietisien selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien Program Profesi.
4. drh. Idi Setiyobroto, M. Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam menyempurnakan tugas akhir penulis.
5. Weni Kurdanti, S. Si.T, M. Kes., Dietisien selaku dosen pembimbing utama yang telah memberi bimbingan serta masukan dalam menyempurnakan tugas akhir penulis.
6. Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan serta masukan dalam menyempurnakan tugas akhir penulis.
7. Instruktur Gizi Klinik di RSUP Dr. Sardjito yang telah memberi masukan dalam menyempurnakan tugas akhir penulis.

8. Pasien dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi subjek dalam penelitian.
9. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
10. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
11. Berbagai pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah Subhanahu wa Ta'ala, Tuhan Yang Maha Esa, berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, berdasarkan hal tersebut penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk tugas akhir ini.

Yogyakarta, 20 Oktober 2025

Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACK	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR AKRONIM ATAU SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Pertanyaan Penelitian	4
C. Tujuan.....	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka.....	10
B. Intervensi Gizi.....	28
D. Kerangka Teori.....	31
E. Kerangka Konsep	32
F. Pernyataan Penelitian	32
BAB III METODE STUDI KASUS.....	33
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus	33
B. Subjek Penelitian.....	33
C. Fokus Studi	33
D. Waktu dan Tempat.....	34
E. Definisi Operasional Variabel	34
G. Instrumen Penelitian.....	39
H. Metode Pengumpulan Data	40
I. Analisis Data dan Penyajian Data	40
J. Etika Penelitian	41
BAB IV HASIL.....	43
A. Gambaran Umum RSUP Dr. Sardjito	43

B. Gambaran Umum Kasus	44
C. Identitas Pasien.....	46
D. Skrining Gizi	47
E. Antropometri	48
F. Biokimia.....	48
G. Fisik/Klinis.....	51
H. Riwayat Makan	52
I. Standar Pembandingan.....	52
J. Terapi Medis.....	53
K. Diagnosis Gizi.....	54
L. Intervensi Gizi.....	55
M. Monitoring dan Evaluasi	60
BAB V PEMBAHASAN	61
A. Asupan Makan	64
B. Fisik/Klinis.....	68
C. Biokimia.....	73
D. Edukasi.....	80
BAB VI PENUTUP	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA.....	84
LAMPIRAN.....	91

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. Pengaturan Makanan	29
Tabel 3. Nilai Normal Data Laboratorium Pasien AML	37
Tabel 4. Nilai Normal Data Fisik/ Klinis Pasien AML	38
Tabel 5. Metode Pengumpulan Data	40
Tabel 6. Hasil Pemeriksaan Biokimia Pasien AML	49
Tabel 7. Standar Pembanding	53
Tabel 8. Perkembangan Asupan Zat Gizi	64
Tabel 9. Monitoring Hari Pertama	112
Tabel 10. Monitoring Hari Kedua	113
Tabel 11. Monitoring Hari Ketiga	114
Tabel 12. Monitoring Hari Keempat	116
Tabel 13. Monitoring Hari Kelima	117
Tabel 14. Monitoring Hari Keenam	118
Tabel 15. Monitoring Hari Ketujuh	119
Tabel 16. Monitoring Hari Kedelapan	120

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Proses Asuhan Gizi Terstandar	31
Gambar 2. Kerangka Konsep Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien <i>Acute Myeloid Leukemia</i> dengan Kemoterapi dan <i>Cephalgia Cum</i> tanpa <i>Lateralisasi</i>	32
Gambar 3. Perkembangan Monitoring Asupan Zat Gizi.....	64
Gambar 4. Perkembangan Monitoring Pemeriksaan Laboratorium Eritrosit	73
Gambar 5. Perkembangan Monitoring Pemeriksaan Laboratorium HT	74
Gambar 6. Perkembangan Monitoring Pemeriksaan Laboratorium HB	74
Gambar 7. Perkembangan Monitoring Pemeriksaan Laboratorium Trombosit	74

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	92
Lampiran 2. Surat Layak Etik	93
Lampiran 3. Proses Asuhan Gizi Terstandar	94

DAFTAR AKRONIM ATAU SINGKATAN DAN ISTILAH

AD	: Antropometri Data
AFEBRIL	: Demam
AML	: Acute Myeloid Leukemia
BB	: Berat Badan
BD	: Biokimia Data
BLEEDING GUMS	: Perdarahan Gusi
BMR	: Basal Metabolic Rate
CEPHALGIA	: Nyeri kepala
CH	: Client History
CM	: Compos mentis
CUM	: Dengan
ESPEN	: European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
FH	: Food History
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HB	: Hemoglobin
HU	: Hidroksiurea
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INJ	: Injeksi
KH	: Karbohidrat
KU	: Keadaan Umum
LATERALISASI	: Dominan/ Nyeri tanpa lateralisasi: nyeri tidak jelas lebih dominan di sisi kanan atau kiri
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LEUKOPENIA	: Kondisi sel darah putih kurang dari nilai normal
NRS	: Nutrition Risk Screening
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PD	: Physical Data (Data Fisik/ Klinis)
PETEKIE	: Bercak kemerahan akibat perdarahan kapiler
PRC	: Packed Red Cells
RM	: Rekam Medis
RR	: Respiratory Rate
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SpO2	: Saturation of Peripheral Oxygen
SQFFQ	: Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire
TA/TC	: Thrombocyte Concentrate
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TETP	: Tinggi Energi Tinggi Protein
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TROMBOSITOPENIA	: Kondisi hematologis yang ditandai oleh penurunan jumlah trombosit dalam sirkulasi darah
WHO	: World Health Organization