

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DENGAN SEPTICAEMIA
POST SECTIO CAESAREA DAN CHOLECYSTITIS DI RUANG RAWAT
INAP HCU OBGYN RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**



**DISUSUN OLEH :
YANFA' QURROTA 'AYUN SARI
NIM. P71313124052**

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

TUGAS AKHIR
**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DENGAN SEPTICAEMIA
POST SECTIO CAESAREA DAN CHOLECYSTITIS DI RUANG RAWAT
INAP HCU OBGYN RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

Disusun untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan memperoleh gelar Dietisien



DISUSUN OLEH :
YANFA' QURROTA 'AYUN SARI
NIM. P71313124052

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

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DENGAN SEPTICAEMIA
POST SECTIO CAESAREA DAN CHOLECYSTITIS DI RUANG RAWAT
INAP HCU OBGYN RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

**Disusun oleh :
YANFA' QURROTA 'AYUN SARI
NIM. P71313124052**

Telah mendapat persetujuan oleh pembimbing pada tanggal :

15 Desember 2025



**Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta**

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Weni Kurdanti, S.Si.T, M.Kes., Dietisien
NIP. 197302061997032001

Isti Suryani, DCN, M.Kes, Dietisien
NIP. 1965010031989022001

Yogyakarta,2025

Ketua Jurusan Gizi



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

LEMBAR PENGESAHAN

**TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DENGAN SEPTICAEMIA
POST SECTIO CAESAREA DAN CHOLECYSTITIS DI RUANG RAWAT
INAP HCU OBGYN RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

**Disusun oleh :
YANFA' QURROTA 'AYUN SARI
NIM. P71313124052**

Telah dipertahankan dalam seminar tugas akhir di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 7 Januari 2026

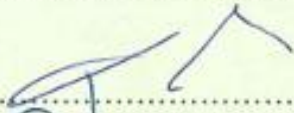


SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Rini Wuri Astuti, S.Si.T, M.Gz.
NIP. 198004052008122002


(.....)

Anggota,
Weni Kurdanti, S.Si.T, M.Kes., Dietisien
NIP. 197302061997032001


(.....)

Anggota,
Isti Suryani, DCN, M.Kes., Dietisien
NIP. 1965010031989022001


(.....)

Yogyakarta,2025



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

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini merupakan hasil kerja penulis yang disusun dengan penuh tanggung jawab secara sepenuhnya. Seluruh kutipan dan referensi yang digunakan telah dicantumkan secara tepat sesuai kaidah penulisan ilmiah, sehingga keaslian dan kebenarannya dapat dipertanggungjawabkan.

Nama : Yanfa' Qurrota 'Ayun Sari

NIM : P71313124052

Tanda Tangan :



Tanggal : 15 Desember 2025

**LEMBAR PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Yanfa' Qurrota 'Ayun Sari

NIM : P71313124052

Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien

Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusive Royalty-Free Right*) atas Tugas Akhir saya yang berjudul :

Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien dengan *Septicaemia Post Sectio Caesarea*
dan *Cholecystitis* di Ruang Rawat Inap HCU *Obgyn* RSUD Dr. Soetomo
Surabaya

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/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 : Desember 2025

Yang menyatakan,



(Yanfa' Qurrota 'Ayun Sari)

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yanfa' Qurrota 'Ayun Sari
NIM : P71313124052
Prodi Jurusan : Pendidikan Profesi Dietisien
Jenis Karya Ilmiah : Tugas Akhir
Judul Tugas Akhir : Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien dengan *Septicaemia Post Sectio Caesarea* dan *Cholecystitis* Di Ruang Rawat Inap HCU *Obgyn* RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Mengajukan pernyataan kelayakan PUBLIKASI berjudul*):

Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien dengan *Septicaemia Post Sectio Caesarea* dan *Cholecystitis* Di Ruang Rawat Inap HCU *Obgyn* RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Untuk diterbitkan di:

- Jurnal Internasional
- Jurnal Nasional
- Repository Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- Lainnya

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui,

Tim Pembimbing,

Yogyakarta, Desember 2025

Yang Menyatakan,

1. Weni Kurdanti, S.Si.T.,M.Kes., Dietisien
NIP. 197302061997032001

(.....)

2. Isti Suryani, DCN, M.Kes., Dietisien
NIP. 1965010031989022001

(.....)



Yanfa' Qurrota 'Ayun Sari
NIM. P71313124052

*) Judul tugas akhir dan judul publikasi mungkin saja bisa berbeda

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien dengan *Septicaemia Post Sectio Caesarea* dan *Cholecystitis* Di Ruang Rawat Inap HCU *Obgyn* RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. Penulis menyampaikan terima kasih kepada Ibu Weni Kurdanti, S.Si.T, M.Kes., RD selaku pembimbing utama serta Ibu Isti Suryani, DCN, M.Kes, RD., selaku pembimbing pendamping. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan 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. Ibu Rini Wuri Astuti, S.Si.T, M.Gz., RD selaku Ketua Penguji
4. Kedua orang tua dan adik tercinta atas doa, dukungan, perhatian, dan kasih sayang yang selalu diberikan. Semangat yang diberikan selalu menjadi kekuatan saya sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Faza, Alfira, Kiki, Valling, Elsa, Sheily, Dira, Widi, Rara, dan Aisyah selaku sahabat, teman seperjuangan, dan saudara yang tidak pernah lelah memberi dukungan, menemani saat sulit, dan menjadi penyemangat saya.
6. Teman-teman Profesi Dietisien Angkatan 9 yang telah mendukung dan menyemangati selama menyelesaikan penulisan laporan hingga selesai.
7. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu selama masa penulisan berlangsung.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas kebaikan pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, ... Desember 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	v
LEMBAR PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	2
A. Latar Belakang	4
B. Pertanyaan Penelitian	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup.....	7
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
1. Asuhan Gizi Terstandar	10
2. Sectio Caesarean.....	12
3. Septicaemia.....	14
4. Cholecystitis	16
5. Anemia Normokromik Normositik	19
B. Kerangka Teori.....	22
C. Kerangka Konsep	23
D. Pernyataan Penelitian	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Jenis dan Desain Penelitian	25
B. Waktu dan Tempat Penelitian	25
C. Subjek Penelitian.....	25
D. Fokus Studi	26
E. Definisi Operasional	27
F. Instrumen Penelitian	36
G. Metode Pengumpulan Data	36
H. Analisis Data dan Penyajian Data	37
I. Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL.....	39
A. Gambaran Umum Pasien	39
B. Skrining Gizi	40
C. Assessment Gizi	41
D. Diagnosis Gizi.....	50
E. Intervensi Gizi.....	53
BAB 5 PEMBAHASAN	62

A. Antropometri	62
B. Biokimia (BD).....	62
C. Fisik/Klinis.....	64
D. Asupan Makan	66
E. Edukasi Gizi.....	75
BAB VI PENUTUP	79
A. Kesimpulan	79
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN.....	89

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. Nilai Normal Laboratorium	29
Tabel 3. Nilai Normal Fisik/Klinis	30
Tabel 4. Klasifikasi Asupan	30
Tabel 5. Kolaborasi Tenaga Kesehatan.....	33
Tabel 6. Monitoring dan Evaluasi.....	35
Tabel 7. Metode Pengumpulan Data.....	37
Tabel 8. Standar Diet Rumah Sakit (TETP).....	56
Tabel 9. Rekomendasi Diet Rumah Sakit	57
Tabel 10 Data Biokimia (BD).....	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Asuhan Gizi Terstandar Pasien dengan Septicaemia Post SC dan Cholecystitis.	22
Gambar 2. Kerangka Konsep Asuhan Gizi Terstandar Pasien dengan Septicaemia Post SC dan Cholecystitis	23
Gambar 3. Grafik Monitoring Evaluasi Asupan Energi.....	66
Gambar 4. Grafik Monitoring Evaluasi Asupan Protein.....	68
Gambar 5. Grafik Monitoring Evaluasi Asupan Lemak	70
Gambar 6. Grafik Monitoring Evaluasi Asupan Karbohidrat.....	72

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Skrining Gizi.....	89
Lampiran 2. Asuhan Gizi Terstandar	91
Lampiran 3. Hasil Anamnesa Pola Makan.....	109
Lampiran 4. Asupan Recall 24 Jam	110
Lampiran 5. Monitoring Asupan Hari ke-1.....	111
Lampiran 6. Monitoring Asupan Hari ke-2.....	113
Lampiran 7. Monitoring Asupan Hari ke-3.....	115
Lampiran 8. Monitoring dan Evaluasi Pasien (Rencana Tindak Lanjut).....	117

DAFTAR ISTILAH

- Anemia Normokromik Normositik* : Kondisi anemia dengan ukuran sel darah merah (MCV) dan kadar hemoglobin per sel (MCHC) normal, namun jumlah hemoglobin total menurun, sering ditemukan pada penyakit kronis atau inflamasi.
- Antropometri : Pengukuran dimensi tubuh manusia seperti berat badan, tinggi badan, Panjang ulna, dan lingkaran lengan atas untuk menilai status gizi.
- Asesmen Gizi : Tahap awal dalam Proses Asuhan Gizi Terstandar yang meliputi pengumpulan dan analisis data antropometri, biokimia, fisik/klinis, asupan, dan riwayat pasien.
- Cholecystitis* : Peradangan pada kandung empedu yang umumnya disebabkan oleh sumbatan saluran empedu, ditandai dengan nyeri perut kanan atas, mual, dan demam.
- Diagnosis Gizi : Pernyataan masalah gizi spesifik yang ditegakkan berdasarkan data asesmen dan ditulis menggunakan format PES (Problem, Etiology, Sign/Symptom).
- Fetal Distress* : Kondisi gawat janin akibat gangguan oksigenasi yang sering menjadi indikasi dilakukannya sectio caesarea darurat.
- High Care Unit (HCU)* : Unit perawatan intensif dengan tingkat pemantauan lebih tinggi dibandingkan ruang rawat inap biasa.
- Intervensi Gizi : Tindakan yang dirancang untuk mengatasi masalah gizi berdasarkan diagnosis gizi, meliputi pengaturan diet, edukasi gizi, dan modifikasi asupan.
- Monitoring dan Evaluasi Gizi : Proses penilaian berkelanjutan untuk menilai efektivitas intervensi gizi dan perkembangan kondisi gizi pasien
- Packed Red Cells (PRC) : Komponen darah berupa sel darah merah pekat yang diberikan untuk meningkatkan kadar hemoglobin pada pasien anemia atau perdarahan.
- Parenteral : Pemberian zat gizi melalui intravena pada pasien yang tidak dapat memenuhi kebutuhan gizi melalui saluran cerna.
- Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) : Pendekatan sistematis dalam pelayanan gizi yang mencakup asesmen, diagnosis, intervensi, serta monitoring dan evaluasi gizi secara terstruktur.

- Recall 24 Jam (24 Hour Dietary Recall) : Metode penilaian asupan dengan mencatat seluruh makanan dan minuman yang dikonsumsi dalam 24 jam terakhir.
- Sectio Caesarea* (SC) : Prosedur persalinan melalui pembedahan dengan sayatan pada dinding abdomen dan uterus.
- Semi-Quantitative Food Frequency Questionnaire* (SQ-FFQ) : Metode penilaian konsumsi pangan berdasarkan frekuensi dan perkiraan porsi dalam periode waktu tertentu.
- Septicaemia* (sepsis) : Kondisi infeksi sistemik berat akibat masuknya mikroorganisme atau toksin ke dalam aliran darah yang dapat menyebabkan kegagalan organ.
- Subjective Global Assessment* (SGA) : Metode skrining dan penilaian status gizi berdasarkan riwayat medis dan pemeriksaan fisik pasien.