

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS GAGAL NAPAS
TIPE 1, SEPSIS *ET CAUSA* COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA
(CAP) *COMPUTED RADIOGRAPHY (CR) IV*, CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) *ET CAUSA* ANEMIA HEART DISEASE, NON CHIROTIC
PORTAL HYPERTENSION, ANEMIA MAKROSITIK HIPERKROMIK,
HIPERSPLENISME SEKUNDER, TROMBOSITOPENIA TANPA
PERDARAHAN, DAN G1P0A0 HAMIL 30 MINGGU**



**NURLINA MAYASARI
NIM: P71313124065**

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

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS GAGAL NAPAS
TIPE 1, SEPSIS *ET CAUSA* COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA
(CAP) *COMPUTED RADIOGRAPHY (CR) IV*, CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) *ET CAUSA* ANEMIA HEART DISEASE, NON CHIROTIC
PORTAL HYPERTENSION, ANEMIA MAKROSITIK HIPERKROMIK,
HIPERSPLENISME SEKUNDER, TROMBOSITOPENIA TANPA
PERDARAHAN, DAN G1P0A0 HAMIL 30 MINGGU**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



**NURLINA MAYASARI
NIM: P71313124065**

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

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS GAGAL NAPAS
TIPE 1, SEPSIS *ET CAUSA* COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA
(CAP) *COMPUTED RADIOGRAPHY* (CR) IV, CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) *ET CAUSA* ANEMIA HEART DISEASE, NON CHIROTIC
PORTAL HYPERTENSION, ANEMIA MAKROSITIK HIPERKROMIK,
HIPERSPLENISME SEKUNDER, TROMBOSITOPENIA TANPA
PERDARAHAN, DAN G1P0A0 HAMIL 30 MINGGU**

Disusun Oleh
NURLINA MAYASARI
NIM: P71313124065

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

09 Desember 2025



Pembimbing Utama,

Menyetujui

Pembimbing Pendamping,

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

Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

Yogyakarta, 09 Desember 2025



Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS GAGAL NAPAS
TIPE 1, SEPSIS *ET CAUSA* COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA
(CAP) *COMPUTED RADIOGRAPHY (CR) IV*, CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) *ET CAUSA* ANEMIA HEART DISEASE, NON CHIROTIC
PORTAL HYPERTENSION, ANEMIA MAKROSITIK HIPERKROMIK,
HIPERSPLENISME SEKUNDER, TROMBOSITOPENIA TANPA
PENDARAHAN, DAN G1P0A0 HAMIL 30 MINGGU**

Disusun Oleh:
NURLINA MAYASARI
NIM: P71313124065

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada Tanggal: 05 Desember 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Isti Suryani, DCN, M.Kes., Dietisien
NIP. 196510031989022001

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

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

(.....)

(.....)

(.....)

Yogyakarta, 09 Desember 2025
Ketua Jurusan Gizi



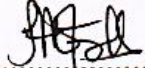
Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nurlina Mayasari

NIM : P71313124065

Tanda Tangan : 

Tanggal : 09 Desember 2025

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Nurlina Mayasari

NIM : P71313124065

Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien Program Profesi

Jurusan : Gizi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non- exclusive Royalty-Free Right*) atas Tugas Akhir saya yang berjudul : **“Asuhan Gizi Pada Pasien Dengan Diagnosis Gagal Napas Tipe 1, Sepsis *et causa* Community Acquired Pneumonia (CAP) Computed Radiography (CR) IV, Congestive Heart Failure (CHF) *et causa* Anemia Heart Disease, Non Chirotic Portal Hypertension, Anemia Makrositik Hiperkromik, Hipersplenisme Sekunder, Trombositopenia Tanpa Perdarahan, dan G1P0A0 Hamil 30 Minggu”** 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 : 09 Desember 2025

Yang menyatakan


(Nurlina Mayasari)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini. Penulisan naskah tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Dietisien pada Program Pendidikan Profesi Dietisien Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Naskah tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak dan pada kesempatan ini penulis 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 Susilo Wirawan, SKM, MPH., Dietisien selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien
4. Ibu Weni Kurdanti, S.Si.T, M.Kes., Dietisien, selaku Pembimbing Utama
5. Ibu Nur Hidayat, SKM.M.Kes., selaku Pembimbing Pendamping
6. Ibu Isti Suryani, DCN, M.Kes., Dietisien selaku Dosen Penguji
7. Ibu Meike Mayasari, S.Gz, MPH., Dietisien, selaku koordinator rotasi gizi klinik dan instruktur klinik di RS Kemenkes Dr Sardjito Yogyakarta
8. Pasien dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi subjek dalam penelitian
9. Orangtua dan keluarga yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
10. Teman-teman terdekat yang memberikan semangat, serta pihak lainnya yang membantu tugas akhir ini

Akhir kata, semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca yang memerlukan. Terima kasih.

Yogyakarta, 10 November 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Pertanyaan Peneliti.....	4
C. Tujuan (Umum dan Khusus).....	4
D. Manfaat	6
E. Keaslian Riset Ilmiah	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Kerangka Teori	18
C. Kerangka Konsep.....	19
D. Pernyataan Peneliti.....	20
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus	22
B. Subjek Penelitian.....	22
C. Waktu dan Tempat	23
D. Fokus Studi	23
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	24

F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	30
G. Instrumen Studi Kasus	31
H. Manajemen Data	31
I. Etika Penelitian	31
J. Kelemahan dan Kesulitan Penelitian	33
BAB IV HASIL	34
A. Gambaran Umum RS Kemenkes Dr Sardjito	34
B. Gambaran Umum Kasus	35
C. Identitas Pasien	36
D. Skrining Gizi	37
E. Antropometri	37
F. Biokimia	38
G. Fisik/Klinis	42
H. Riwayat Makan	46
I. Standar Pembanding	47
J. Jenis Terapi	47
K. Diagnosis Gizi	49
L. Intervensi Gizi	50
M. Monitoring dan Evaluasi	54
BAB V PEMBAHASAN	56
A. Skrining Gizi	56
B. Asupan Makan	58
C. Data Biokimia	61
D. Data Fisik Klinik	64
E. Antropometri	65
BAB VI PENUTUP	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Nilai Normal data Laboratorium.....	27
Tabel 2 Nilai Normal Data Fisik/Klinis	28
Tabel 3 Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	30
Tabel 4 Data Biokimia Tanggal 10 April 2025 di bangsal Dahlia sebelum masuk ICU.....	38
Tabel 5 Data Biokimia Tanggal 14 April 2025 di MICU	38
Tabel 6 Data Biokimia Tanggal 13 April 2025.....	38
Tabel 7 Data Pemeriksaan Fisik/Klinis.....	42
Tabel 8 Standar Pembanding	47
Tabel 9 Terapi Medis dan Fungsi	47
Tabel 10 Modifikasi Makanan Enteral.....	50
Tabel 11 Rencana Implementasi Diet di Rumah Sakit	52
Tabel 12 Kolaborasi Asuhan Gizi	53
Tabel 13 Monitoring Data Biokimia	61
Tabel 14 Data Monitoring Fisik Klinis	64
Tabel 15 Identitas Pasien	74
Tabel 16 Riwayat Penyakit	74
Tabel 17 Riwayat Klien yang Lain	75
Tabel 18 Form NRS-2002	76
Tabel 19 Riwayat Makan SQFFQ.....	77
Tabel 20 Asupan Makan SQFFQ.....	78
Tabel 21 <i>Recall</i> asupan 1x24jam (MHCU).....	78
Tabel 22 Standar Pembanding	80
Tabel 23 Antropometri.....	81
Tabel 24 Kategori Indeks Masa Tubuh Klasifikasi (PGN,2014 dan Purnell JQ, 2023)	81
Tabel 25 Pedoman Penambahan Berat Badan Ibu Hamil	81
Tabel 26 Data Pemeriksaan Fisik/Klinis.....	82
Tabel 27 Data Biokimia Tanggal 10 April 2025 di bangsal Dahlia sebelum masuk ICU.....	83
Tabel 28 Data Biokimia Tanggal 14 April 2025 di MICU	83
Tabel 29 Data Biokimia Tanggal 13 April 2025.....	83
Tabel 30 Terapi Medis dan Fungsi	84
Tabel 31 Diagnosis Gizi Domain Intake	86
Tabel 32 Diagnosis Gizi Domain Klinis	86
Tabel 33 Modifikasi Makanan Enteral.....	88
Tabel 34 Rencana Implementasi Diet di Rumah Sakit	88
Tabel 35 Kolaborasi Asuhan Gizi	88
Tabel 36 Rencana Monitoring Asuhan Gizi.....	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori Proses Asuhan Gizi Terstandar	18
Gambar 2 Kerangka Konsep Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien Gagal Napas Tipe 1 di ICU	19
Gambar 3 Persentase Asupan Energi dan Protein.....	58
Gambar 4 Pemenuhan Asupan Energi Rute Oral dan NGT.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	74
Lampiran 2 Monitoring dan Evaluasi	90