

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN FEBRIS
TROMBOSITOPENIA, RIWAYAT STROKE INFARK DENGAN
AFASIA MOTORIK TRANSKORTIKAL, DM, DAN
HYPERTENSIVE HEART DISEASE DI RSUD NYI AGENG
SERANG, KULON PROGO**



SAFINA NUR KHALISHA

P07131123065

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN

2026

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN FEBRIS
TROMBOSITOPENIA, RIWAYAT STROKE INFARK DENGAN
AFASIA MOTORIK TRANSKORTIKAL, DM, DAN
HYPERTENSIVE HEART DISEASE DI RSUD NYI AGENG
SERANG, KULON PROGO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Gizi



SAFINA NUR KHALISHA

P07131123065

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2026

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

"Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Febris Trombositopenia Riwayat Stroke Infark dengan Afasia Motorik Transkortikal, DM, dan *Hypertensive Heart Disease* di RSUD Nyi Ageng Serang, Kulon Progo".

"Standardized Nutrition Care Process (PAGT) in Febrile Thrombocytopenia Patients with a History of Stroke Infarction with Transcortical Motor Aphasia, DM, and Hypertensive Heart Disease at Nyi Ageng Serang Regional Hospital, Kulon Progo".

Disusun Oleh :

SAFINA NUR KHALISHA
P07131123065

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

03 Juni 2026

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Pendamping,



drh. Idi Setiyobroto, M. Kes
NIP.196802071994031002

Yogyakarta, 03 Juni 2026

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR

“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Febris Trombositopenia, Riwayat Stroke Infark dengan Afasia Motorik Transkortikal, DM, dan *Hypertensive Heart Disease* di RSUD Nyi Ageng Serang, Kulon Progo”.

Disusun Oleh
SAFINA NUR KHALISHA
NIM. P07131123065

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 15 Juni 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

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

(.....)

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

(.....)

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

(.....)

Yogyakarta, 1 Juli 2026

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM.M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Safina Nur Khalisha
NIM : P07131123065
Tanda Tangan : 

Tanggal: ...1 Juli 2026...

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Safina Nur Khalisha
NIM : P0131123065
Program Studi : D3 Gizi
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan Ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas Tugas Akhir saya yang berjudul: “Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Febris Trombositopenia, Riwayat Stroke Infark dengan Afasia Motorik Transkortikal, DM, dan *Hypertensive Heart Disease* di RSUD Nyi Ageng Serang, Kulon Progo”.

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 : 1 Juli 2026

Yang menyatakan


METERAI TEMPEL
06BANX370566.150
(Safina Nur Khalisha)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir (TA) ini. Penulisan TA ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Proposal Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Isti Suryani, DCN, M. Kes, Dietisien selaku pembimbing utama dan Bapak drh. Idi Setiyobroto, 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, SKM.,M Kes selaku Direktur Utama Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bapak Nur Hidayat, SKM, M. Kes selaku Ketua Jurusan Gizi
3. Bapak Dr. Slamet Iskandar, SKM, M. Kes selaku Ketua Prodi DIII Gizi
4. Ibu Nugraheni Tri Lestari, SKM. MPH selaku Ketua Dewan Penguji
5. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
6. Serta Tn. W dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden pada penelitian ini

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Yogyakarta, 11 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR ISTILAH	xiv
ABSTRACT.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
D. Ruang Lingkup	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian	6
BAB II.....	10
TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
B. Kerangka Teori	35
C. Kerangka Konsep.....	36
D. Pernyataan Penelitian.....	37
BAB III	37
METODE PENELITIAN.....	37

A. Jenis dan Desain Penelitian.....	37
B. Subyek Studi Kasus	37
C. Fokus Studi	38
D. Definisi Operasional Fokus Studi	38
E. Metode Pengumpulan Data.....	59
F. Instrumen Studi Kasus	59
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	60
H. Analisis Data dan Penyajian Data	60
I. Etika Studi Kasus	60
BAB IV	62
HASIL DAN PEMBAHASAN	62
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	62
B. Gambaran Umum Pasien	64
C. Hasil	64
D. Pembahasan.....	93
BAB V.....	114
KESIMPULAN DAN SARAN	114
A. Kesimpulan	114
B. Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA.....	119
LAMPIRAN.....	120

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian Tabel	6
Tabel 2. Klasifikasi Stroke	18
Tabel 3. Klasifikasi Trombositopenia Berdasarkan Jumlah Trombosit.....	19
Tabel 4. Klasifikasi Diabetes Mellitus	19
Tabel 5. Pemeriksaan Fisik Klinis	27
Tabel 6. Pemeriksaan Biokimia	28
Tabel 7. Form Skrining MST.....	40
Tabel 8. Klasifikasi IMT	43
Tabel 9. Klasifikasi % LILA	43
Tabel 10. Pemeriksaan Biokimia	44
Tabel 11. Interaksi Obat dan Makanan	44
Tabel 12. Domain Intake (NI)	47
Tabel 13. Domain Klinis (NC)	48
Tabel 14. Domain Behaviour (NB).....	49
Tabel 15. Kolaborasi dan Koordinasi Asuhan Gizi (RC).....	56
Tabel 16. Monitoring dan Evaluasi.....	57
Tabel 17. Metode Pengumpulan Data.....	59
Tabel 18. Perhitungan SQFFQ Pasien	69
Tabel 19. Perhitungan Recall 24 jam	70
Tabel 20. Standar Pembanding	71
Tabel 21. Status Gizi Pasien	71
Tabel 22. Data Pemeriksaan Laboratorium saat <i>Assesment</i>	73
Tabel 23. Terapi Medis Pasien	74
Tabel 24. Diagnosis Gizi (NI)	76
Tabel 25. Diagnosis Gizi (NC)	77

Tabel 26. Diagnosis Gizi (NB)	78
Tabel 27. Implementasi Diet Rumah Sakit	80
Tabel 28. Standar Diet RSUD Nyi Ageng Serang	81
Tabel 29. Kolaborasi dan Koordinasi Gizi	84
Tabel 30. Monitoring dan Evaluasi	85
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Biokimia	86
Tabel 32. Monitoring dan Evaluasi Fisik/Klinis	87
Tabel 33. Monitoring dan Evaluasi Vital Sign	88
Tabel 34. Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	88

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori	35
Gambar 2. Kerangka Konsep PAGT.....	36

DAFTAR SINGKATAN

ADI	: Accepted Daily Intake
BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Mellitus
DASH	: Dietary Approaches to Stop Hipertension
HHD	: Hypertensive Heart Disease
IMT	: Indeks Massa Tubuh
ISO	: Informasi Spesialite Obat
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MST	: Malnutrition Srceening Tools
MNA	: Mini Nutritional Assesment
MIMS	: Monthly Index of Medical Specialties
NRS 2002	: Nutrition Risk Score 2002
NCBI	: National Center for Biotechnology Information
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PTM	: Penyakit Tidak Menular
SQFFQ	: Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire
TP	: Tinggi Protein

DAFTAR ISTILAH

Anemia	: Konsentrasi hemoglobin darah lebih rendah dari nilai normal akibat kekurangan zat besi
Afasia Transkortikal	: Gangguan bahasa yang ditandai dengan kesulitan berbicara secara spontan, tetapi kemampuan memahami dan mengulang kata atau kalimat relatif masih baik.
Diabetes Mellitus	: Penyakit metabolik kronis yang ditandai oleh peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemia) akibat gangguan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya.
Food recall 24 jam	: Metode survei konsumsi pangan untuk mengetahui asupan individu dalam 24 jam terakhir
Febris	Febris adalah peningkatan suhu tubuh di atas normal akibat respons tubuh terhadap infeksi atau peradangan.
Hemoglobin	: Protein dalam sel darah merah untuk membawa oksigen ke seluruh tubuh
Kronis	: Penyakit kronis adalah kondisi kesehatan yang berlangsung lama berkembang secara lambat, sering tidak dapat disembuhkan sepenuhnya, dan memerlukan penatalaksanaan berkelanjutan
Metabolisme	: Seluruh proses kimia dalam tubuh yang mengubah zat gizi menjadi energi dan komponen yang dibutuhkan untuk mempertahankan fungsi tubuh.
SQFFQ	: Metode survei konsumsi pangan untuk mengetahui gambaran kebiasaan asupan individu dalam jangka waktu tertentu
Stroke Iskemik/Infark	: Stroke Iskemik adalah kondisi gangguan fungsi neurologis akut yang terjadi akibat penurunan atau terhentinya aliran darah ke jaringan otak, umumnya disebabkan oleh trombotik atau emboli
Stroke Hemoragik	: Stroke Hemoragik adalah gangguan neurologis akut yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah di otak, sehingga terjadi perdarahan ke dalam jaringan otak (intracerebral) atau ruang subarakhnoid.