

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) STAGE V PRE-HD DI
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**



**ARDELIA NUGROHO PUTRI
P07131123044**

**PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) STAGE V PRE-HD DI
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Gizi



**ARDELIA NUGROHO PUTRI
P07131123044**

**PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Stage V Pre-HD di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen “
“*The Standardized Nutrition Care Process for Chronic Kidney Disease (CKD) Stage V Pre-HD Patient in RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*”

Disusun oleh:

ARDELIA NUGROHO PUTRI

NIM. P07131123044

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

19 Juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002



Rini Wuri Astuti, S.Si.T., M.Gizi
NIP. 198004052008122002

Yogyakarta, 19 Juli 2026
Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 1968040219920310

HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR

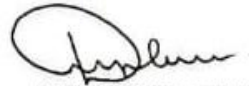
"PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) *STAGE V* PRE-HD DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"

Disusun Oleh :
ARDELIA NUGROHO PUTRI
NIM. P07131123044

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 14 Juli 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

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



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



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



Yogyakarta, 14 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 : Ardelia Nugroho Putri

NIM : P07131123044

Tanda Tangan :



Tanggal : 14 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 : Ardelia Nugroho Putri

NIM : P07131123044

Program Studi : Diploma III

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 *Chronic Kidney Disease* (CKD) *Stage V* Pre-HD di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”

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 : 14 Juli 2026

Yang menyatakan Materai 10.000


(... ARDELIA NUGROHO PUTRI ...)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku pembimbing utama dan Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gz 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
3. Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Gizi
4. Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH selaku penguji sidang Tugas Akhir
5. drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku pembimbing utama Tugas Akhir
6. Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku pembimbing pendamping Tugas Akhir
7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini

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,

Ardelia Nugroho Putri

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR.....	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
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup	4
E. Manfaat	5
F. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Telaah Pustaka	10
B. Kerangka Teori.....	39
C. Kerangka Konsep.....	40
D. Pernyataan Penelitian.....	40
BAB III METODE PENELITIAN	42
A. Jenis Studi Kasus	42
B. Subjek Studi Kasus	42
C. Fokus Studi	42
D. Definisi Operasional Fokus Studi	43
E. Instrumen Studi Kasus	51
F. Metode Pengumpulan Data.....	51
G. Waktu dan Tempat Studi Kasus	51
H. Analisis data dan Penyajian Data.....	52
I. Etika Studi Kasus.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	53
A. Hasil	53
B. Pembahasan	69
BAB V KESIMPULAN.....	88
A. Kesimpulan	88
B. Saran	90

DAFTAR PUSTAKA.....	91
LAMPIRAN.....	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. Klasifikasi CKD berdasarkan eGFR	14
Tabel 3. Koreksi BB pada Pasien dengan Penumpukan Cairan (kg)	24
Tabel 4. Kategori IMT menurut Kemenkes 2013	25
Tabel 5. Klasifikasi Status Gizi menurut Persentil LILA	26
Tabel 6. Nilai Standar LILA Dewasa	26
Tabel 7. Bahan Makanan yang Penting Diperhatikan	36
Tabel 8. Koreksi BB pada pasien dengan penumpukan cairan (kg)	44
Tabel 9. Indikator Biokimia	44
Tabel 10. Data Pemeriksaan Fisik Klinis	45
Tabel 11. Rencana Monitoring	50
Tabel 12. Metode Pengumpulan Data	51
Tabel 13. Data Biokimia	61
Tabel 14. Monitoring dan Evaluasi Antropometri	77
Tabel 15. Kategori Status Gizi %LILA	78
Tabel 16. Monitoring dan Evaluasi Biokimia	78
Tabel 17. Monitoring dan Evaluasi Klinis Pasien	80
Tabel 18. Monitoring dan Evaluasi Fisik Pasien	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Patofisiologi dan Penatalaksanaan Chronic Kidney Disease (CKD)	39
Gambar 2. Kerangka Konsep PAGT Pasien CKD Stage V Pre-HD	40
Gambar 3. Grafik Asupan Energi.....	81
Gambar 4 Grafik Asupan Protein.....	83
Gambar 5. Grafik Asupan Lemak	84
Gambar 6. Grafik Asupan Karbohidrat	86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	97
Lampiran 2. Formulir skrining.....	98
Lampiran 3. Formulir Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT)	100
Lampiran 4. <i>Food Recall</i> 24 jam	114
Lampiran 5. Formulir SQ-FFQ	115
Lampiran 6. Perencanaan Menu Intervensi 1	116
Lampiran 7. Food Weighing Menu Intervensi 1	118
Lampiran 8. Recall 24 jam Intervensi I.....	120
Lampiran 9. Perencanaan Menu Intervensi II	121
Lampiran 10. Food Weighing Menu Intervensi II.....	123
Lampiran 11. Recall 24 jam Intervensi II	125
Lampiran 12. Perencanaan Menu Intervensi III.....	126
Lampiran 13. Food Weighing Menu Intervensi III	128
Lampiran 14. Recall 24 jam Intervensi III	130
Lampiran 15. Media Leaflet.....	131
Lampiran 16. Dokumentasi Konseling dengan Pasien dan Keluarga Pasien.....	134
Lampiran 17. Kategori Rasio Albumin-Kreatinin.....	135
Lampiran 18. Jadwal Penelitian	136
Lampiran 19. Rencana Anggaran Penelitian	137

DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
TPG	: Terapi Pengganti Ginjal
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosterone System</i>
CAPD	: <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
APD	: <i>Automated Peritoneal Dialysis</i>
PGTA	: Penyakit Ginjal Tahap Akhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
SQFFQ	: <i>Semi Quantitative Food-Frequency</i>
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
ESRD	: <i>End-Stage Renal Disease</i>

DAFTAR ISTILAH

Food Recall 24 jam	: metode survei gizi yang dilakukan dengan mencatat jenis dan jumlah bahan makanan yang dikonsumsi dalam 24 jam terakhir.
SQFFQ	: instrumen yang digunakan untuk mengetahui jenis pangan, frekuensi atau jumlah porsi makanan yang dikonsumsi seseorang dalam kurun waktu tertentu berdasarkan daftar makanan yang telah disusun sebelumnya
Anemia	: kekurangan sel darah merah (eritrosit)
Edema	: penumpukan cairan dalam jaringan organ tertentu sehingga sel-sel menggembung.
ESRD	: ketidakmampuan ginjal mengekskresikan sisa metabolik dan mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit secara adekuat
Ureum	: hasil metabolisme nitrogen dalam tubuh yang dikeluarkan melalui air seni
Kreatinin	: bentuk anhidrida dari kreatin sebagai hasil akhir metabolisme kreatin yang dikeluarkan di urine.
GFR	: hasil perkalian laju filtrasi rata-rata setiap nefron (unit penyaring ginjal) dengan jumlah nefron di kedua ginjal
Eritropoietin	: hormon glikoprotein yang merangsang produksi sel darah merah
Hemoglobin	: zat warna dalam sel darah merah yang berguna untuk mengangkut oksigen dan karbon dioksida
Albumin	: sejenis protein dengan molekul kecil yang larut dalam air dan mengalami koagulasi menjadi padat karena pemanasan.