

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN SELULITIS *CRURIS*
SINISTRA DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA**



BRILIANA ANINDA RASTI

NIM. P07131123027

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

2026

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN SELULITIS *CRURIS*
SINISTRA DI BANGSAL RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Gizi



BRILIANA ANINDA RASTI

NIM. P07131123027

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

2026

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Diabetes Melitus dengan Selulitis
Cruris Sinistra di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

*Standardized Nutrition Care Process for Diabetes Mellitus with Cruris Sinistra
Cellulitis Patients in the Panti Rapih Yogyakarta Hospital*

Disusun Oleh :

BRILIANA ANINDA RASTI

NIM. P07131123027

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

19 Juni 2026



Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping

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

Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH

NIP. 197302061997032001

NIP. 196701141991032001

Yogyakarta, 20 Juli 2026

Ketua Jurusan Gizi

Nur Hidayat, SKM, M.Kes

NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN DIABETES MELITUS
DENGAN SELULITIS *CRURIS SINISTRA* DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH**

Disusun Oleh :

BRILIANA ANINDA RASTI

NIM. P07131123027

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

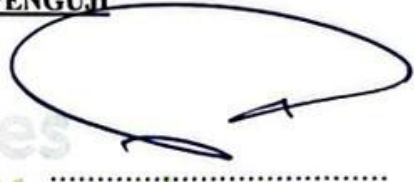
Pada Tanggal : 30 Juni 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Nur Hidayat, SKM, M.Kes

NIP. 196804021992031003



Anggota,

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

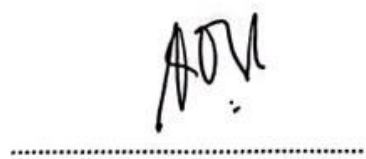
NIP. 197302061997032001



Anggota,

Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH

NIP. 196701141991032001



Yogyakarta, 20 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 : Briliana Aninda rasti

NIM : P07131123027

Tanda Tangan : 

Tanggal : 20 Juli 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Briliana Aninda Rasti
NIM : P07131123027
Program Studi : Diploma Tiga Gizi
Jurusan : Gizi

demikian 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 pada Pasien Diabetes Melitus dengan Selulitis *Cruris Sinistra* di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta”

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 : 20 Juli 2026

Yang menyatakan



(Briliana Aninda Rasti)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus, karena atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dari Ibu Weni Kurdanti, S.Si.T, M.Kes, Dietisien selaku Pembimbing Utama dan Ibu Nugraheni Tri Lestari, SKM, MPH selaku Pembimbing Pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sampaikan satu persatu 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 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan Ketua Dewan Penguji.
3. Bapak Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Ibu Gregoria Siska Widyawati, S.Gz selaku Kepala Lahan Penelitian Instalasi Gizi Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.
5. Orang tua dan keluarga penulis yang selalu memberikan dukungan moral, material, doa dan motivasi yang sangat berarti bagi penulis.
6. Sahabat dan teman-teman terdekat yang memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yesus Kristus berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 8 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
ABSTRACT	xv
ABSTRAK	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Pertanyaan Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Ruang Lingkup	6
E. Manfaat Penelitian.....	7
F. Keaslian Penelitian	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 12
A. Telaah Pustaka.....	12
B. Kerangka Teori.....	43
C. Kerangka Konsep	44
D. Pernyataan Penelitian	45
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 46
A. Jenis dan Desain Penelitian	46
B. Subyek Studi Kasus.....	46
C. Fokus Studi.....	46
D. Definisi Operasional	47
E. Instrumen Studi Kasus.....	64
F. Metode Pengumpulan Data	64
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	67
H. Analisis Data dan Penyajian Data	67
I. Etika Studi Kasus	67
J. Kelemahan Penelitian	68
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 69
A. HASIL	69
B. PEMBAHASAN	98

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	120
A. KESIMPULAN.....	120
B. SARAN	121
DAFTAR PUSTAKA.....	122
LAMPIRAN	125

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kategori Kecukupan Zat Gizi menurut ESPEN.....	50
Tabel 2. Klasifikasi IMT	51
Tabel 3. Klasifikasi Nilai Standar LILA	52
Tabel 4. Klasifikasi berdasarkan Persentil LILA	52
Tabel 5. Parameter <i>vital sign</i>	53
Tabel 6. Kadar Tes Gula Darah.....	54
Tabel 7. Kadar Tes Laboratorium Darah.....	54
Tabel 8. Rumus Kebutuhan Energi	55
Tabel 9. Koordinasi Asuhan Gizi.....	61
Tabel 10. Perencanaan monitoring evaluasi.....	64
Tabel 11. Skrining SF-MNA.	72
Tabel 12. Data Personal.....	73
Tabel 13. Riwayat Medis/Kesehatan Pasien	74
Tabel 14. Riwayat Pasien Lainnya.....	75
Tabel 15. Riwayat Makan	76
Tabel 16. SQFFQ	78
Tabel 17. Recall 24 Jam	78
Tabel 18. Standar Pembandingan	79
Tabel 19. Antropometri.....	80
Tabel 20. Data Biokimia	82
Tabel 21. Pemeriksaan Fisik/Klinis	82
Tabel 22. Terapi Medis dan Fungsi	84
Tabel 23. Diagnosis Gizi Domain Intake	85
Tabel 24. Diagnosis Gizi Domain Intake.....	86
Tabel 25. Diagnosis Gizi Domain <i>Clinic</i>	86
Tabel 26. Diagnosis Gizi Domain <i>Behaviour</i>	87
Tabel 27. Implementasi Diet RS	89
Tabel 28. Rekomendasi Diet RS	90
Tabel 29. Kolaborasi Asuhan Gizi	92

Tabel 30. Rencana Monev.....	93
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Biokimia.....	94
Tabel 32. Monitoring dan Evaluasi Fisik/klinis.....	95
Tabel 33. Monitoring dan Evaluasi Fisik/klinis.....	96
Tabel 34. Monitoring Asupan Makan	96
Tabel 35. Monitoring dan Evaluasi Fisik/klinis.....	110
Tabel 36. Monitoring dan Evaluasi Fisik/klinis.....	113
Tabel 37. Monitoring dan Evaluasi Dietary History	113
Tabel 38. Ketercapaian Intervensi.....	119
Tabel 39. Status Diagnosis Gizi	119

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	43
Gambar 2. Kerangka Konsep	44
Gambar 3. Grafik Money GDP	108
Gambar 4. Grafik Monitoring dan Evaluasi Biokimia (Leukosit)	110
Gambar 5. Grafik Pengamatan Asupan Energi	115
Gambar 6. Grafik Pengamatan Asupan Protein	116
Gambar 7. Grafik Pengamatan Asupan Lemak	117
Gambar 8. Grafik Pengamatan Asupan Karbohidrat	118

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Skrining	127
Lampiran 2. Asuhan Gizi	128
Lampiran 3. Rancangan Tindak Lanjut.....	145
Lampiran 4. Perencanaan Menu.....	147
Lampiran 5. <i>Food Weighing</i>	150
Lampiran 6. Dokumentasi <i>Food Weighing</i>	152
Lampiran 7. Formulir SQFFQ	163
Lampiran 8. Formulir Recall 24 jam	165
Lampiran 9. Media Konseling Gizi.....	166

DAFTAR ISTILAH

Asuhan gizi	:	Asuhan gizi adalah proses untuk mengatasi masalah gizi melalui pengkajian, diagnosis, intervensi berupa pemberian makanan, konseling dan edukasi gizi, serta monitoring dan evaluasi.
<i>Compos mentis</i>	:	<i>Compos mentis</i> merupakan kondisi ketika seseorang berada dalam keadaan sadar penuh dan mampu memberikan respons secara normal dan tepat.
Daftar Bahan Makanan Penukar	:	Daftar Bahan Penukar Makanan adalah pedoman pengelompokan bahan makanan dengan nilai gizi setara yang dapat saling menggantikan dalam penyusunan menu.
Diabetes melitus	:	Diabetes melitus (DM) adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan kadar gula darah tinggi.
Gula Darah Puasa	:	Gula darah puasa adalah kadar glukosa dalam darah yang diukur setelah seseorang berpuasa selama 8–12 jam tanpa mengonsumsi makanan atau minuman berkalori.
Hipertensi	:	Kondisi dimana seseorang memiliki tekanan darah sistolik ≥ 130 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg.
Leukosit	:	Leukosit adalah sel darah putih yang berfungsi melindungi tubuh dari infeksi dan penyakit.
<i>Recall</i> 24 jam	:	<i>Recall</i> 24 jam merupakan metode untuk menilai asupan makan berdasarkan seluruh makanan dan minuman yang dikonsumsi selama 24 jam terakhir.
Selulitis <i>Cruris Sinistra</i>	:	Selulitis <i>cruris sinistra</i> adalah infeksi bakteri pada kulit dan jaringan bawah kulit yang terjadi di tungkai kiri.
SQ-FFQ	:	SQ-FFQ adalah metode untuk menilai kebiasaan konsumsi makanan berdasarkan jenis, frekuensi, dan jumlah makanan yang dikonsumsi.

Vital sign : *Vital sign* adalah tanda-tanda fisiologis utama yang menunjukkan kondisi kesehatan seseorang, meliputi tekanan darah, nadi, suhu tubuh, dan frekuensi napas.