

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**



DISUSUN OLEH:

**NABELLA TRI JULIANI
NIM. P01730123022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BENGKULU
PROGRAM STUDI DIH GIZI
TAHUN 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh:

**NABELLA TRI JULIANI
NIM. P01730123022**

Proposal Tugas Akhir ini Telah Diperiksa dan Disetujui Untuk
Dipresentasikan Dihadapan Tim Penguji Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jurusan Gizi

Pada Tanggal: 29 Juni 2026



Mengetahui,

Dosen Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing,

Arie Krisnasary, S.Gz., M.Biomed
NIP. 198102172006042002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU
TAHUN 2026

Yang telah dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

NABELLA TRI JULIANI
NIM. P01730123022

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diperiksa dan Disetujui Oleh Pembimbing
dan Dipertahankan Di hadapan Dewan Penguji Poltekkes Kemenkes
Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal: 29 Juni 2026

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji

Ketua Dewan Penguji

Penguji II


Prof. Dr. Demsa Simbolon, SKM., MKM
NIP. 197312051996022001


Ayu Pravita Sari, SST., M.Gizi
NIP. 199012182019022001

Penguji III


Arie Krisnasary, S.Gz., M.Biomed
NIP. 198102172006042002

Mengesahkan,

Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu



Kusdiahnah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nabella Tri Juliani
NIM : P01730123022
Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Diabetes
Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sawah Lebar Kota
Bengkulu Tahun 2026

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan hasil dari penjiplakan atau pengambilan hasil karya orang lain. Seluruh data, informasi, dan hasil yang disajikan serta kegiatan yang disajikan dalam Laporan Tugas Akhir ini diperoleh dan disusun berdasarkan pelaksanaan penelitian yang telah dilakukan sesuai dengan kaidah ilmiah. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini bukan hasil karya sendiri atau terdapat unsur plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 19 Mei, 2026



Nabella Tri Juliani

BIODATA PENULIS



Nama : Nabella Tri Juliani
Tempat/Tanggal Lahir : Cekar, 22 Juli 2005
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 1 dari 3 bersaudara
Alamat : Jl. Trans Bumi Lampung Desa Cekar
Kec. Kikim Timur Kab. Lahat Sumatera Selatan
Email : nabilatrijuliani@gmail.com
Riwayat Pendidikan :
1. SDN 04 Kikim Timur
2. SMPN 01 Kikim Timur
3. SMAN 01 Kikim Timur

MOTTO

“Masa depan tergantung pada apa yang kamu lakukan hari ini.”

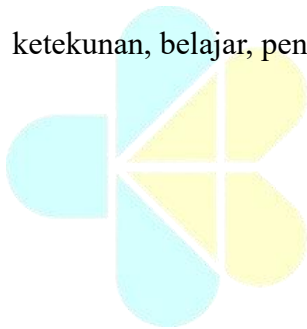
(Mahatma Gandhi)

“Percaya pada proses, nikmati perjuangan, dan jangan pernah menyerah pada keadaan.”

(Penulis)

“Keberhasilan bukanlah kebetulan. Keberhasilan adalah hasil dari kerja keras, ketekunan, belajar, pengorbanan, dan yang terpenting, mencintai apa yang sedang kamu lakukan.”

(Pelé)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Laporan Tugas Akhir**Prodi DIII Gizi, Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu 2026****Nabella Tri Juliani****PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2026****123 Halaman + 17 Tabel + 22 Lampiran****ABSTRAK**

Diabetes melitus tipe 2 adalah gangguan metabolisme yang ditandai oleh kadar glukosa dalam darah. Kondisi ini dapat terjadi karena tubuh mengalami gangguan dalam menghasilkan insulin, mengalami resistensi terhadap insulin, atau mengalami kedua kondisi bersamaan. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) adalah metode terstruktur dalam pelayanan gizi yang diterapkan untuk membantu menjaga kadar glukosa darah tetap terkendali, mengurangi risiko komplikasi, dan mendukung peningkatan kualitas hidup pasien. Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif yang dilakukan terhadap seorang perempuan berusia 66 tahun yang telah didiagnosis diabetes melitus tipe 2. Data penelitian diperoleh melalui proses pengumpulan data yang dilakukan secara sistematis. Asesmen gizi meliputi riwayat makan (food recall 24 jam dan FFQ), antropometri (BB, TB, IMT), biokimia (GDS), pemeriksaan fisik, riwayat klien. Intervensi gizi berupa edukasi dan konseling menggunakan leaflet. Selanjutnya, dilakukan evaluasi terhadap kondisi pasien selama tujuh hari. Berdasarkan hasil pelaksanaan intervensi dalam periode tersebut, diperoleh perubahan pada kondisi pasien: GDS menjadi 197 mg/dL, berat badan menjadi 54,6 kg, keluhan fisik berkurang, dan pengetahuan pasien mengenai diet diabetes melitus meningkat.

Kata Kunci: Asuhan Gizi; Pasien DM; Edukasi Gizi

Final Project Report

Diploma III Nutrition Study Program, Department of Nutrition, Health Polytechnic of the Ministry of Health Bengkulu, 2026

Nabella Tri Juliani

STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS (SNCP) IN A PATIENT WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AT THE WORKING AREA OF SAWAH LEBAR PRIMARY HEALTH CENTER, BENGKULU CITY, 2026

123 Pages + 17 Tables + 22 Appendices

ABSTRACT

Type 2 diabetes mellitus is a metabolic disorder characterized by elevated blood glucose levels. This condition arises when the body experiences impaired insulin production, insulin resistance, or a combination of both. The Standardized Nutrition Care Process (NCP) is a structured method in nutrition services applied to help maintain blood glucose control, reduce the risk of complications, and support an improved quality of life for the patient. This study employed a descriptive case study design involving a 66-year-old woman diagnosed with type 2 diabetes mellitus. Data were obtained through a systematic collection process. Nutrition assessment included dietary history (24-hour food recall and FFQ), anthropometry (body weight, height, BMI), biochemistry (random blood glucose), physical examination, and client history. The nutrition intervention consisted of education and counseling using informational leaflets. Subsequently, the patient's condition was evaluated over seven days. Results from the intervention showed changes in the patient's status: random blood glucose dropped to 197 mg/dL, body weight became 54.6 kg, physical complaints decreased, and the patient's knowledge regarding the diabetes mellitus diet improved.

Keywords: Nutrition Care; Patients with Diabetes Mellitus; Nutrition Education

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang Maha Sempurna, dengan limpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu tahun 2026”** sebagai syarat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini penyusun telah mendapat masukan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu :

1. Linda, SST., M. Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menempuh studi di Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Anang Wahyudi, S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang telah memotivasi dan memfasilitasi agar penulis cepat menyelesaikan studi.
3. Kusdalinah, SST., M.Gizi Sebagai Ketua Prodi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
4. Arie Krisnasary, S.Gz., M.Biomed selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

5. Prof. Dr. Demsa Simbolon, SKM., MKM sebagai ketua dewan penguji dalam penyusunan laporan tugas akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.
6. Ayu Pravita Sari, SST., M.Gizi sebagai penguji II dalam penyusunan laporan tugas akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.
7. Siventri, AMG sebagai akademik DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
8. Pengelola Perpustakaan Poltekkes Kemenkes Bengkulu
9. Seluruh dosen yang telah memberikan masukan kepada penyusun dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
10. Dengan penuh rasa haru dan syukur, penulis menyampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada bapak dan mamak, sosok yang selalu memberikan ketenangan, kekuatan, kasih sayang, dan semangat dalam setiap langkah penulis. Doa, dukungan, perhatian, serta ketulusan yang diberikan menjadi sumber kekuatan yang menuntun penulis untuk terus bertahan dan berjuang hingga mencapai tahap ini. Keyakinan bapak dan mamak bahwa penulis mampu meraih apa yang dicita-citakan menjadi motivasi yang tidak ternilai. Segala cinta, pengorbanan, dan doa bapak dan mamak merupakan alasan terbesar bagi penulis untuk terus melangkah. Kehadiran bapak dan mamak menjadi kebahagiaan sekaligus kebanggaan terbesar dalam perjalanan penulis.
11. Terima kasih yang penuh kebahagiaan penulis sampaikan kepada adik-adik tercinta, nailla dan raysah. Kehadiran kalian berdua selalu membawa warna, tawa dan keceriaan yang membuat setiap proses dalam penyusunan tugas akhir ini terasa lebih ringan. Senyum, candaan dan energi positif kalian menjadi

sumber semangat yang tak ternilai. Penulis merasa sangat beruntung memiliki adik-adik sehangat dan setulus kalian, yang tanpa disadari terus mendorong penulis untuk tetap berjuang dan menyelesaikan perjalanan ini dengan hati yang lebih kuat dan lebih bahagia.

12. Terima kasih yang terdalem penulis sampaikan kepada sahabat-sahabat tercinta: Tria Elsa Pratiwi, Novidia Cinta, Zalfah Nindia Targuna, Verly Marcella, Yosi Mardayati, dan Siti Nurhaliza. Kehadiran kalian adalah kekuatan yang membuat penulis mampu bertahan dan terus melangkah. Setiap dukungan, tawa, dan kebersamaan yang kalian berikan menjadi pengingat bahwa perjalanan ini tidak dijalani sendirian. Penulis sangat bersyukur memiliki teman setulus dan seberharga kalian.

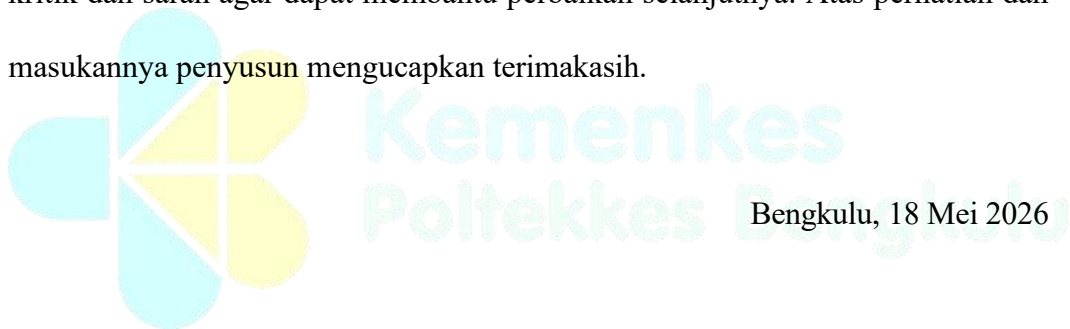
13. Penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seseorang yang tidak dapat disebutkan namanya, yang telah memberikan dukungan, semangat, perhatian, serta motivasi selama proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini. Terima kasih atas segala kebaikan, waktu, dan dukungan yang telah diberikan. Meskipun tidak dapat disebutkan secara langsung, kehadiran dan perhatian tersebut memiliki arti yang begitu besar bagi penulis dan menjadi salah satu alasan penulis dapat terus bertahan, berjuang, serta menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

14. Terima kasih kepada diri sendiri, Nabella Tri Juliani, yang telah berjuang dan bertahan melewati setiap proses hingga sampai pada tahap ini. Terima kasih karena telah tetap kuat menghadapi berbagai tantangan, rasa lelah, keraguan, dan kesulitan yang datang selama perjalanan ini. Tidak semua proses berjalan

mudah, tetapi diri ini telah membuktikan bahwa dengan kesabaran, usaha, doa, dan keyakinan, setiap rintangan dapat dilewati. Terima kasih karena tidak memilih untuk menyerah dan terus melangkah, meskipun terkadang merasa lelah. Semoga pencapaian ini menjadi pengingat bahwa Nabella Tri Juliani mampu melewati masa-masa sulit dan menjadi pribadi yang lebih kuat, mandiri, serta percaya diri dalam meraih cita-cita di masa depan.

15. Teman-teman seangkatan program studi D III Gizi yang telah memberi semangat serta dorongan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir, penyusun mengharapkan adanya kritik dan saran agar dapat membantu perbaikan selanjutnya. Atas perhatian dan masukannya penyusun mengucapkan terimakasih.



Bengkulu, 18 Mei 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
BIODATA PENULIS.....	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii

BAB I. PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	7

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Diabetes Melitus	10
B. Konsep Dasar Asuhan Gizi	20
C. Kerangka Teori.....	37

BAB III. METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	38
B. Tempat dan Waktu	38
C. Subyek	39
D. Instrumen Pengumpulan Data.....	40
E. Teknik Pengumpulan Data.....	42
F. Pengolahan Data	44
G. Etika Penelitian	48

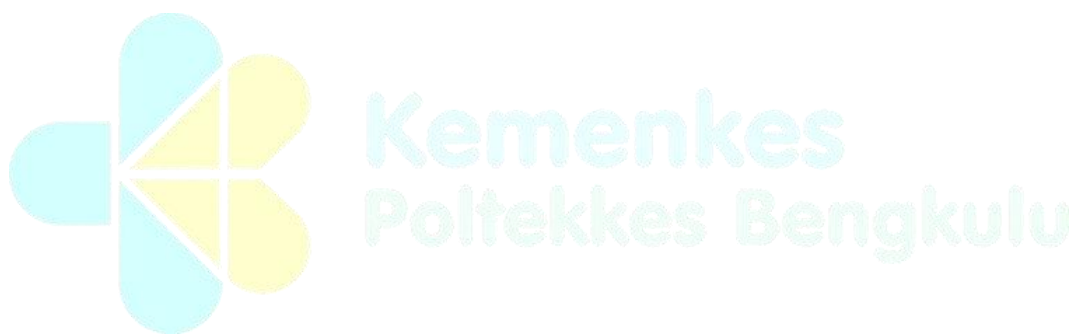
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	49
B. Jalan Penelitian	49
C. Gambaran Kasus	51
D. Hasil dan Pembahasan	52

BAB V. PENUTUP

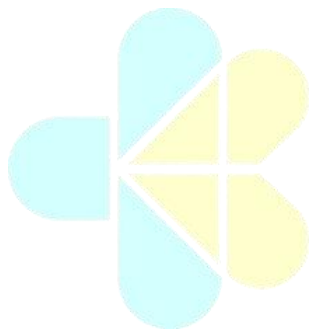
A. Kesimpulan	74
B. Saran	76

DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN.....	81



DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. 1 Klasifikasi Diabetes Melitus	11
Tabel 2. 2 Kebutuhan Gizi Diabetes Melitus	14
Tabel 2. 3 Standar Diet Diabetes Melitus (Dalam Satuan Penukar)	32
Tabel 2. 4 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	33
Tabel 4. 1 Total Asupan Food Recall 1x24jam Sebelum Intervensi	53
Tabel 4. 2 Obat-obatan	54
Tabel 4. 3 Data Antropometri	54
Tabel 4. 4 Data Biokimia	55
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik	55
Tabel 4. 6 Riwayat Personal	56
Tabel 4. 7 Riwayat Sosial	56
Tabel 4. 8 Riwayat Medis	56
Tabel 4. 9 Diagnosa Gizi	57
Tabel 4. 10 Monitoring Berat Badan dan Tinggi Badan	68
Tabel 4. 11 Monitoring Gula Darah Sewaktu	69
Tabel 4. 12 Monitoring Data Fisik	70



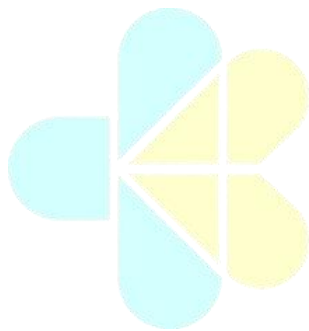
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	82
Lampiran 2 Surat Izin Pra Penelitian Puskesmas.....	83
Lampiran 3 Surat Pra Penelitian Dinas Kesehaan.....	84
Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian Dinas Kesehatan dari Kampus.....	85
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bengkulu	86
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik	87
Lampiran 7 Surat Keterangan Layak Etik.....	88
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu.....	89
Lampiran 9 Surat Selesai Penelitian Puskesmas	90
Lampiran 10 Formulir FFQ (Food Frequency Questionnaire)	91
Lampiran 11 Hasil Recall Hari 1.....	93
Lampiran 12 Hasil Recall Hari 2	89
Lampiran 13 Hasil Recall Hari 3	95
Lampiran 14 Hasil Recall Hari 4	96
Lampiran 15 Hasil Recall Hari 5	97
Lampiran 16 Hasil Recall Hari 6	98
Lampiran 17 Hasil Recall Hari 7	98
Lampiran 18 Dokumentasi Kegiatan Selama 7 Hari Intervensi.....	100
Lampiran 19 Leaflet Edukasi Hari ke-2.....	103
Lampiran 20 Leaflet Edukasi Hari ke-3	104
Lampiran 21 Form Asuhan Gizi.....	105
Lampiran 22 Kuesioner Pre-test dan Post-test Pengetahuan Diet DM	106
Lampiran 23 Kuesioner Pre-test dan Post-test pengetahuan DM (DKQ).....	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Asupan Energi	63
Gambar 4. 2 Asupan Protein	64
Gambar 4. 3 Asupan Lemak.....	65
Gambar 4. 4 Asupan Karbohidrat.....	66
Gambar 4. 5 Asupan Serat.....	67



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu