

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU ANAK RAWAT JALAN DI RSUD HARAPAN
DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026



DISUSUN OLEH :

RAHMA PRIMA PUTRI
P01730123029

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BENGKULU
PROGRAM STUDI DIII GIZI
TAHUN 2026

**HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU ANAK RAWAT JALAN DI RSUD HARAPAN
DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang Dipersiapkan dan Dipresentasikan Oleh:

**RAHMA PRIMA PUTRI
P01730123029**

 **Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipresentasikan di
Hadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 12 Juni 2026**

**Mengetahui,
Dosen Pembimbing Tugas Akhir
Pembimbing 1**



**Prof. Dr. Demsa Simbolon, SKM., MKM
NIP 197608172000032001**

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN TUBERKULOSIS
PARU ANAK RAWAT JALAN DI RSUD HARAPAN
DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan Oleh:

RAHMA PRIMA PUTRI
P01730123029

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan
Tim Penguji Politeknik Kesehatan Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal 12 Juni 2026

Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

Ketua Dewan Penguji



Dr. Meriwati, SKM, MKM
NIP 197502061998032001

Kemenkes

Poltekkes Bengkulu

Penguji II



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

Penguji III



Prof. Dr. Demas Simbolon, SKM., MKM
NIP 197608172000032001

Mengesahkan

Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu



Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP 198105162008012012

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahma Prima Putri

NIM : P01730123029

Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar pada pasien Tuberkulosis Paru
Anak Rawat Jalan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
Tahun 2026

Mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Laporan Tugas Akhir ini adalah betul-betul hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain serta kegiatan yang di laporkan benar-benar telah di lakukan pada subjek studi kasus. Demikian pernyataan ini dan apabila kelak di kemudian hari terbukti dalam Laporan Tugas Akhir ini tidak benar, maka saya bersedia.

Bengkulu, 12 Juni 2026

Yang Menyatakan



Rahma Prima Putri

BIODATA PENULIS



Nama : Rahma Prima Putri

Nim : P01730123029

Tempat Tanggal Lahir : Manna, 04 Januari 2005

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : JL. Bupati Baksir, RT 011, Kel Kota Medan, Kec Kota Manna, Kab Bengkulu Selatan.

Anak Ke : 2 dari 3 Bersaudara

Nama Saudara :

1. Rani Amelia Putri
2. Muhammad Farel Fairuz

e-mail : rahmaprmp04@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. SD N 09 Bengkulu Selatan
2. SMP N 2 Bengkulu Selatan
3. SMA N 2 Bengkulu Selatan

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Allah SWT tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah SWT berjanji
Bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan,”

(Q.S Al-Insyirah 94 : 5-6)

“Ketika sesuatu tidak berjalan sesuai dengan apa yang diharapkan, jangan
menganggapnya sebagai akhir dari segalanya. Bisa jadi Allah sedang
mengarahkan kita menuju jalan yang lebih baik. Teruslah berusaha, bersabar,
dan memperbaiki diri, karena setiap proses yang dilalui pasti memiliki hikmah.
Percayalah, apa yang telah Allah tetapkan tidak pernah datang tanpa alasan.”

(Penulis)

“Keberhasilan bukanlah milik orang pintar. Melainkan milik mereka
yang senantiasa berusaha.”

(B.J Habibie)

“Perbaiki sholat mu, maka Allah akan memperbaiki hidupmu”

(KH. Maimoen Zubair)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, atas rahmat dan hidayah-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan baik. Karya sederhana ini ku persembahkan untuk:

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di persembahkan kepada:

1. Orang tua saya, Ibu yang telah mendukungku, memberiku motivasi dalam segala hal serta memberikan kasih sayang yang teramat besar yang tak mungkin bisa ku balas dengan apapun.
2. Kepada almarhum ayah saya, terima kasih telah membesarkan saya sampai saya bisa seperti ini.
3. Kepada uni (Rani) yang selalu membantu saya disaat saya tidak mengerti sesuatu, uni selalu meluangkan waktunya untuk saya.
4. Kepada adek (Farel) yang selalu memberi semangat untuk unimu ini.
5. Kepada teman-teman seperjuanganku yang bernama Tika, Annisa, Selly Amanda, Nadia, Bunga, Fidyah dan Fadilla yang selalu membantuku saat penelitian, mencari judul Karya Tulis Ilmiah hingga saya bisa sejauh ini.

Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Laporan Tugas Akhir, 12 Juni 2026

Rahma Prima Putri

Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Tuberkulosis Paru Anak Rawat Jalan Di Rsud Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026

103 Halaman + 20 Tabel + 16 Lampiran + 6 Gambar

ABSTRAK

Pendahuluan: Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* dan dapat memengaruhi status gizi akibat meningkatnya kebutuhan zat gizi, menurunnya asupan makanan, serta proses peradangan. PAGT meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, serta monitoring dan evaluasi gizi. **Tujuan:** Menggambarkan penerapan PAGT pada pasien anak dengan TB paru yang menjalani rawat jalan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. **Metode:** Penelitian menggunakan metode deskriptif observasional dengan desain studi kasus pada pasien An. F berusia 14 tahun. Data diperoleh melalui *food recall* 24 jam, FFQ, pengukuran antropometri, pemeriksaan fisik dan klinis, serta riwayat medis pasien. **Hasil:** Pasien diberikan diet Tinggi Energi Tinggi Protein (TETP) dengan target 1.870 kkal energi, 70,13 g protein, 51,94 g lemak, dan 280,52 g karbohidrat. Hasil pengkajian menunjukkan pasien menyukai makanan manis dan makanan cepat saji seperti seblak dan mi, serta kurang menyukai makanan bersantan. Monitoring menunjukkan adanya perbaikan pola makan dan kepatuhan terhadap diet, sedangkan pengetahuan gizi dievaluasi melalui perbandingan hasil *pre-test* dan *post-test*. **Simpulan:** Penerapan PAGT pada pasien anak dengan TB paru dapat membantu memperbaiki pola makan, meningkatkan kepatuhan terhadap diet, dan mendukung pemulihan selama masa pengobatan.

Kata Kunci: Tuberkulosis paru, anak, proses asuhan gizi terstandar, status gizi, diet TETP.

Daftar Pustaka : 33 (Tahun 2013-2025)

Diploma Three Nutrition Study Program, Ministry of Health Poltechnic of Bengkulu

Scientific, 12 June 2026

Rahma Prima Putri

Standardized Nutritional Care Process for Pediatric Outpatients With Pulmonary Tuberculosis At The Harapan dan Doa General Hospital Bengkulu City in 2026

103 Pages + 20 Tables + 16 + Attachments + 6 Image

ABSTRACT

Introduction: Tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by *Mycobacterium tuberculosis* that can affect nutritional status due to increased nutrient requirements, reduced food intake, and inflammatory processes. The Nutrition Care Process (NCP) comprises assessment, diagnosis, intervention, and nutritional monitoring and evaluation. **Objective:** To describe the implementation of the NCP for a pediatric patient with pulmonary TB undergoing outpatient care at RSUD Harapan dan Doa, Bengkulu City. **Methods:** This study employed a descriptive observational method with a case study design involving a 14-year-old patient (An. F). Data were obtained through 24-hour food recall, a Food Frequency Questionnaire (FFQ), anthropometric measurements, physical and clinical examinations, and the patient's medical history. **Results:** The patient was prescribed a High-Energy, High-Protein (HEHP) diet targeting 1,870 kcal of energy, 70.13 g of protein, 51.94 g of fat, and 280.52 g of carbohydrates. Assessment results indicated that the patient preferred sweet foods and fast foods such as seblak and noodles while disliking foods prepared with coconut milk. Monitoring showed improvements in dietary patterns and adherence to the prescribed diet, while nutritional knowledge was evaluated by comparing pre-test and post-test results. **Conclusion:** Implementing the NCP for pediatric patients with pulmonary TB can help improve dietary patterns, enhance adherence to the diet, and support recovery during the treatment period.

Keywords: Pulmonary tuberculosis, children, standardized nutritional care process, nutritional status, TETP diet

Bibliography : 33 (Year 2013-2025)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang Maha Sempurna, dengan limpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan Tugas Akhir dengan judul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada pasien Tuberkulosis Paru Anak Rawat Jalan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026” sebagai syarat untuk menyelesaikan Tugas Akhir. Penyelesaian 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu.
4. Prof. Dr. Demsa Simbolon, SKM., MKM selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Tugas Akhir.
5. Dr. Meriwati, SKM. MKM selaku ketua dewan penguji dalam penyusunan tugas akhir ini yang telah berkenan meluangkan waktu, memberikan arahan,

serta masukan yang sangat bermanfaat demi perbaikan Tugas Akhir ini.

6. Arie Krisnasary, S.Gz., M. Biomed selaku penguji II yang telah memberikan waktu, perhatian, serta saran yang membangun dalam proses penyusunan tugas akhir ini.
7. Siventri, AMG selaku akademik DIII Gizi yang telah membantu dan mendukung kelancaran administrasi selama proses penyusunan Tugas Akhir.
8. Pengelola Perpustakaan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang telah menyediakan fasilitas dan referensi yang sangat membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh dosen yang telah memberikan ilmu, bimbingan, serta berbagai masukan yang berarti selama proses penyusunan tugas akhir ini.
10. Kepada ibunda tercinta, yang selalu memberikan kasih sayang, doa, serta dukungan tanpa batas. Terima kasih atas kesabaran dan keikhlasan dalam mendampingi setiap langkah penulis. Dari Ibunda, penulis belajar tentang ketulusan, keteguhan hati, dan arti perjuangan yang sesungguhnya. Segala pengorbanan yang telah diberikan akan selalu menjadi hal yang tak ternilai bagi penulis.
11. Kepada kakak dan adik penulis, Rani Amelia Putri dan Muhammad Farel Fairuz terima kasih atas segala dukungan, perhatian, dan semangat yang senantiasa diberikan dalam setiap langkah perjalanan penulis. Kehadiran kakak dan adik tidak hanya sebagai keluarga, tetapi juga sebagai sahabat yang selalu menjadi tempat berbagi cerita dan sumber motivasi.

12. Kepada sahabat-sahabat penulis selama masa perkuliahan, yaitu Tika Salsabila, Selly Tri Anjeli, Amanda Nurhidayah, Bunga Sentia, Nadia Tri Mutia, Nur Annisa, Fidyah Fitrah Arafah dan Fadilah Syahdina Dwifa yang telah menemani perjalanan selama kurang lebih tiga tahun. Terima kasih atas kebersamaan, bantuan, dukungan, serta kebaikan yang telah diberikan hingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
13. Kepada teman-teman satu bimbingan akademik, yaitu Helni Nurmaheza, Putri Mareta, Gitska Merzilia dan Rahmadiany Azkya yang selalu saling mendukung selama proses bimbingan. Terima kasih atas kebersamaan, semangat, dan dukungan yang telah menguatkan satu sama lain hingga dapat mencapai tahap ini.
14. Teman-teman terdekat dan seangkatan program studi D III Gizi yang telah memberi semangat serta dorongan untuk menyelesaikan proposal tugas akhir. Dalam penyusunan proposal Tugas Akhir, penyusun mengharapkan adanya kritik dan saran agar dapat membantu perbaikan selanjutnya. Atas perhatian dan masukannya penyusun mengucapkan terimakasih.
15. Kepada diri sendiri, Rahma Prima Putri, terima kasih karena sudah mampu bertahan dan sampai di titik ini. Terima kasih atas semua perjuangan, doa, usaha, tenaga, pikiran, dan air mata yang telah dilewati selama menjalani perkuliahan hingga menyelesaikan tugas akhir ini. Tidak mudah menjalani semua proses ini, apalagi di saat sering merasa lelah, bingung, takut, bahkan ingin menyerah. Terima kasih karena tetap mencoba kuat walaupun sering

menangis diam-diam, sering mengeluh dengan keadaan, dan merasa diri tidak mampu. Terima kasih karena tetap bangkit setiap kali merasa jatuh, tetap melanjutkan revisi walaupun capek, tetap berusaha tersenyum di tengah banyak tekanan, dan tetap percaya bahwa semua ini akan selesai pada waktunya. Semua rasa sedih, kecewa, lelah, dan perjuangan yang sudah dilewati menjadi bagian dari proses untuk belajar menjadi pribadi yang lebih kuat dan lebih sabar. Perjalanan ini mungkin tidak mudah, tetapi semua usaha yang dilakukan sampai hari ini tidak sia-sia. Terima kasih karena sudah bertahan sejauh ini dan tidak memilih untuk menyerah. Semoga apa yang telah diperjuangkan dapat menjadi awal yang baik untuk langkah selanjutnya dan menjadi kebanggaan bagi diri sendiri serta orang-orang yang selalu mendukung selama ini.

Bengkulu, 12 Juni 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
BIODATA PENULIS.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Konsep Tuberkulosis	10
B. Konsep Dasar Asupan Gizi.....	19
C. Alur PAGT Rumah Sakit.....	28
D. Kerangka Teori	29
BAB III METODE STUDI KASUS	30
A. Desain Penelitian	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian	30
C. Subyek	30
D. Instrumen Pengumpulan Data	31
E. Teknik Pengumpulan Dat	32
F. Pengolahan dan Analisis Data	34
G. Etika Penelitian.....	39

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
A. Gambaran Umum RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu	41
B. Jalannya Penelitian	41
C. Gambaran Kasus.....	42
D. Skrining Gizi	44
E. Assesment Gizi	45
F. Diagnosa Gizi	50
G. Intervensi Gizi	51
H. Monitoring dan Evaluasi	54
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 67
A. KESIMPULAN	67
B. SARAN.....	68
 DAFTAR PUSTAKA	 71
LAMPIRAN.....	74



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1 Rumus <i>Energy Efficiency Ratio</i> (EER)	24
Tabel 2.2 Koefisien Aktivitas Fisik.....	24
Tabel 2.3 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	25
Tabel 3.1 Kategori dan Z-score (Ambang Batas) Status Gizi Anak	36
Tabel 3.2 Rencana Kegiatan Intervensi Selama 5 Hari.....	38
Tabel 4.1 Food Histroy	45
Tabel 4.2 Total Asupan Food Recall 1x24 jam sebelum intervensi	46
Tabel 4.3 Data obat-obatan	47
Tabel 4.4 Antropometri Data.....	47
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik	48
Tabel 4.6 Pemeriksaan Klinis.....	49
Tabel 4.7 <i>Client Histroy</i>	49
Tabel 4.8 Diagnosa Gizi	50
Tabel 4.9 Perhitungan Kebutuhan Gizi	52
Tabel 4.10 Monitoring Antropometri Data.....	61
Tabel 4.11 Monitoring Pemeriksaa Fisik	63
Tabel 4.12 Monitoring Pemeriksaan Klinis	64
Tabel 4.13 Hasil Pre-test pengetahuan tentang tuberkulosis paru.....	65
Tabel 4.14 Hasil Post-test pengetahuan tentang tuberkulosis paru	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	75
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dari kampus ke RS Harapan dan Doa Kota Bengkulu	76
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari Kampus ke Badan KESBANGPOL Kota Bengkulu	77
Lampiran 4 Rekomendasi Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.....	78
Lampiran 5 Surat Etik Penelitian	79
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari RS Harapan dan Doa Kota Bengkulu	80
Lampiran 7 Surat Izin Selesai Penelitian	81
Lampiran 8 Leaflead Edukasi	82
Lampiran 9 Asupan <i>Recall</i> 24 Jam Sebelum Intervensi	83
Lampiran 10 Food <i>FFQ</i>	85
Lampiran 11 Skrining Anak	87
Lampiran 12 Kuesioner Pre Test	88
Lampiran 13 Kuesioner Post Test.....	90
Lampiran 14 Intervensi Menu	92
Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan	95
Lampiran 16 Comstock	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Pelayanan Konseling Gizi Rawat Jalan	27
Gambar 4.1 Asupan Energi	54
Gambar 4.2 Asupan Protein	56
Gambar 4.3 Asupan Lemak.....	57
Gambar 4.4 Asupan Karbohidrat.....	59
Gambar 4.5 Grafik Pre-test dan Post-test.....	65

