

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
STROKE *ec* SNH DENGAN HIPERTENSI *STAGE 2* DI
RUANG RAWAT INAP RSUD HARAPAN DAN
DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**



DISUSUN OLEH:

**LIA ANGRAINI
NIM: P01730123066**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
STROKE *ec* SNH DENGAN HIPERTENSI *STAGE 2* DI
RUANG RAWAT INAP RSUD HARAPAN DAN
DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

**Laporan Tugas Akhir Ini Dianjukan Untuk
Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Gelar Diploma III Gizi**



OLEH:

**LIA ANGRAINI
NIM: P01730123066**

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

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
STROKE *ec* SNH DENGAN HIPERTENSI *STAGE 2* DI
RUANG RAWAT INAP RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh :

**LIA ANGRAINI
NIM. P01730123066**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diperiksa dan Disetujui untuk
Dipresentasikan di Hadapan Tim Penguji Politeknik
Kesehatan Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 10 Juni 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Bengkulu
Mengetahui**

Pembimbing Laporan Tugas Akhir

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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
STROKE *ec* SNH DENGAN HIPERTENSI *STAGE 2* DI
RUANG RAWAT INAP RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh :

**LIA ANGRAINI
NIM. P01730123066**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim
Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 10 Juni 2026**

**Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji,**

Ketua Dewan Penguji



**Dr. Meriwati, SKM., MKM
NIP. 197205281997022003**

Penguji II



**Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012**

Penguji III



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

**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 : Lia Angraini
NIM : P01730123066
Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien
Stroke ec snh Dengan Hipertensi Stage 2 di Ruang
Rawat Inap RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu
Tahun 2026

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 dilaporkan benar-benar telah dilakukan pada subjek studi kasus. Demikian pernyataan ini dan apabila kelak dikemudian hari terbukti dalam bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 10 Juni 2026

Yang menyatakan



Lia Angraini

BIODATA PENULIS



Nama : Lia Angraini

Tempat Tanggal Lahir : Landur, 23 Agustus 2005

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Landur, Kec Pendopo, Kab Empat Lawang,
Provinsi Sumatera Selatan

Email : liaangraini0523@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2017 : SDN 5 Pendopo
2. Tahun 2020 : MTsN 02 Muara Pinang
3. Tahun 2023 : SMAN 1 Muara Pinang
4. Tahun 2026 : D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Nama Orang Tua

Ayah : Lekat Supardi

Anak ke : 1 dari 2 bersaudara

Nama saudara : Lisa Amelia

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Jika jalan yang kita inginkan terasa sulit, mungkin kita hanya perlu percaya bahwa takdir masih memberi kesempatan untuk menulis cerita kita sendiri.”

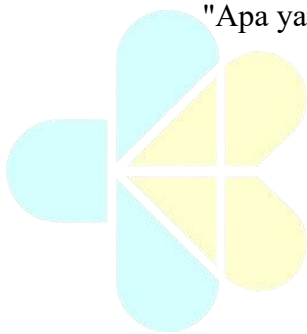
(Benj Pasek dan Justin Paul)

“Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal itu baik bagimu dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu, padahal itu buruk bagimu. Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.”

— **QS. Al-Baqarah: 216**

"Apa yang menjadi milikmu, akan menemukanmu."

(Ali bin Abi Talib)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur kepada Allah SWT, atas setiap doa yang dikabulkan, setiap langkah yang dimudahkan, dan setiap kesulitan yang mengajarkan arti keteguhan, karya sederhana ini kupersembahkan kepada:

- 1. Diriku yang telah sampai sejauh ini, terima kasih karena tetap memilih bertahan ketika menyerah terasa lebih mudah. Terima kasih karena tetap melangkah meski jalan tidak selalu sesuai dengan yang diharapkan. Ada hari-hari ketika aku merasa tidak mampu, ada malam-malam ketika air mata menjadi teman, tetapi ternyata aku tetap berhasil melewatinya. Terima kasih telah bertahan, terima kasih telah berjuang, dan terima kasih karena akhirnya membawa dirimu sampai di halaman ini.*
- 2. Untuk dua insan yang namanya selalu hadir dalam setiap doaku. Terima kasih telah menjadi rumah paling tenang ketika dunia terasa begitu melelahkan. Dari doa yang tak pernah terdengar hingga pengorbanan yang tak selalu terlihat, ada begitu banyak cinta yang mengantarkanku sampai di titik ini.*
- 3. Untuk adikku, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan dan warna dalam hidupku. Mungkin tidak selalu terlihat, tetapi kehadiranmu menjadi salah satu alasan untuk terus berusaha dan menjadi lebih baik.*
- 4. Kepada teman terdekat, terima kasih telah menjadi tempat bercerita, tempat mengeluh, sekaligus pengingat bahwa perjalanan ini tidak harus dilalui sendirian. Terima kasih untuk setiap tawa, nasihat, bantuan, dan waktu yang diberikan. Semoga segala kebaikan yang pernah diberikan kembali kepadamu dalam bentuk kebahagiaan yang jauh lebih indah.*
- 5. Kepada teman seangkatanku, kita pernah datang dengan cerita masing-masing, kemudian dipertemukan dalam satu perjalanan yang sama. Kita melewati hari-hari penuh tugas, lelah, tawa, tekanan, dan perjuangan. Semoga setelah halaman ini selesai, kita menemukan jalan masing-masing dan bertemu kembali sebagai orang-orang yang telah berhasil mewujudkan impian.*

Laporan Tugas Akhir

Prodi DIII Gizi, Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu 2026

Lia Angraini

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN STROKE ec SNH DENGAN HIPERTENSI STAGE 2 DI RUANG RAWAT INAP RSUD HARAPAN DAN DOA KOTA BENGKULU TAHUN 2026

129 Halaman + 24 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke Non Hemoragik merupakan salah satu penyakit tidak menular yang disebabkan oleh gangguan aliran darah ke otak akibat sumbatan pembuluh darah. Kondisi ini dapat menyebabkan gangguan neurologis, penurunan kemampuan fungsional, serta meningkatkan risiko malnutrisi akibat penurunan asupan makan. Hipertensi merupakan faktor risiko utama terjadinya stroke sehingga diperlukan penatalaksanaan yang tepat. Maka dari itu akan dilakukan Pelaksanaan Proses Asuhan Gizi Terstandar pada penderita Stroke Non Hemoragik dengan hipertensi di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026.

Metode: Studi kasus deskriptif ini dilaksanakan pada seorang pasien laki-laki usia 56 tahun dengan diagnosis Stroke ec SNH disertai Hipertensi Stage 2. Pengumpulan data dilakukan melalui asesmen gizi yang komprehensif meliputi riwayat makan (food recall 24 jam, FFQ), antropometri (BB, TB, IMT), biokimia (GDS, hemoglobin, Trombosit, Ureum, Kreatinin, natrium, kalium, klorida, urid acid), pemeriksaan fisik klinis (keluhan, TTV), dan riwayat klien. Intervensi gizi berupa Diet Stroke 1.264 kkal, Diet DASH dan edukasi gizi menggunakan leaflet diberikan, buku foto makanan, diikuti dengan monitoring dan evaluasi selama 3 hari.

Hasil: Hasil menunjukkan pasien berisiko malnutrisi sedang, uremia persisten Ureum awal 61 mg/dL, hipertensi 168 mmHg, status gizi normal dengan IMT 18,6 kg/m². Setelah dilakukan intervensi gizi, terjadi perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan penurunan tekanan darah menjadi 146/91 mmHg, peningkatan asupan energi, namun distribusi makronutrien belum seimbang.

Kesimpulan: Intervensi gizi dan edukasi telah diberikan sesuai prioritas masalah, hasil intervensi pasien menunjukkan perbaikan asupan energi serta meningkatkan pemahaman mengenai pengaturan diet sesuai kondisi penyakit. Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kepatuhan pasien terhadap diet yang dianjurkan, menjadi referensi bagi pengembangan penelitian PAGT pada pasien Stroke Iskemik

Kata Kunci : Asuhan Gizi Terstandar, Hipertensi, Kepatuhan Diet, Stroke Non Hemoragik.

Final Project Report

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

Lia Angraini

STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS (PAGT) FOR ec-SNH STROKE PATIENTS WITH STAGE 2 HYPERTENSION IN THE INPATIENT WARD OF HARAPAN DAN DOA HOSPITAL, BENGKULU CITY, 2026

129 Pages + 24 Tables + 11 Appendices

ABSTRACT

Background: Non-hemorrhagic stroke is a non-communicable disease caused by impaired blood flow to the brain due to blockage of blood vessels. This condition can cause neurological disorders, decreased functional ability, and increase the risk of malnutrition due to decreased food intake. Hypertension is a major risk factor for stroke, therefore, appropriate management is necessary. Therefore, a Standardized Nutrition Care Process will be implemented for non-hemorrhagic stroke patients with hypertension at Harapan dan Doa Regional Hospital, Bengkulu City, in 2026.

Methods: This descriptive case study was conducted on a 56-year-old male patient diagnosed with SNH stroke and Stage 2 hypertension. Data collection was conducted through a comprehensive nutritional assessment including dietary history (24-hour food recall, FFQ), anthropometry (weight, height, body mass index), biochemistry (GDS, hemoglobin, platelets, urea, creatinine, sodium, potassium, chloride, uric acid), clinical physical examination (complaints, vital signs), and client history. Nutritional interventions included a 1,264 kcal Stroke Diet, the DASH Diet, and nutrition education using leaflets and a food photo book, followed by monitoring and evaluation for 3 days.

Results: The patient was at moderate risk of malnutrition, with persistent uremia. Initial urea was 61 mg/dL, hypertension was 168 mmHg, and nutritional status was normal with a BMI of 18.6 kg/m². Following nutritional intervention, the patient's condition improved, indicated by a decrease in blood pressure to 146/91 mmHg and an increase in energy intake, but macronutrient distribution was not yet balanced.

Conclusion: Nutritional intervention and education were provided according to priority issues. The patient's intervention results showed improved energy intake and increased understanding of dietary management according to the patient's condition. This research is expected to increase patient compliance with the recommended diet, and become a reference for the development of PAGT research in Ischemic Stroke patients.

Keywords: Diet Compliance, Hypertension, Non-Hemorrhagic Stroke, Standardized Nutrition Care.

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran ALLAH SWT. Atas berkat Rahmat dan Hidayah-Nya serta kemudahan yang diberikan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan Judul **"Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Stroke *ec* snh Dengan Hipertensi Stage 2 di Ruang Rawat Inap RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026"**

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma Gizi di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Penyusun sangat menyadari akan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan yang dimiliki, maka dari itu saran dan kritik yang sifatnya membangun adalah bagian dari input dalam penyempurnaan selanjutnya. Semoga LTA ini bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan dimasa yang akan datang dan masyarakat pada umumnya.

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

1. Ibu Linda, SST., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Bapak Anang Wahyudi , S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
3. Ibu Kusdalinah, SST., M.Gizi sebagai Ketua Prodi Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
4. Ibu Arie Krisnasary, S.Gz.,M.Biomed sebagai Dosen Pembimbing dalam penyusunan LTA yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi yang sangat berarti selama proses penyusunan LTA ini.

5. Ibu Dr. Meriwati, SKM., MKM sebagai Ketua Dewan Penguji dalam penyusunan LTA ini yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan LTA ini.
6. Ibu Kusdalinah, SST., M.Gizi sebagai penguji II dalam penyusunan LTA ini yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan LTA ini.
7. Seluruh Staf dan Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
8. Laporan Tugas Akhir ini adalah persembahan kecil saya untuk kedua orang tua penulis. Terima kasih telah menyemangati bahwa penulis bisa menyelesaikan semuanya tepat waktu. Terima kasih atas semua pengorbanannya.
9. Untuk adik tercinta Lisa Amelia, Laporan Tugas Akhir ini adalah bukti nyata dari semangat pantang menyerah. Semoga pencapaian ini bisa menjadi kebanggaan keluarga, terutama untukmu. Terima kasih atas segala cinta dan dukungan yang telah kau berikan.
10. Teman-teman terdekat dan seangkatan tahun 2023 yang memberikan motivasi dan kekuatan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Akhir kata Penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam penyelesaian LTA ini, semoga LTA ini mempunyai nilai manfaat bagi kita semua.

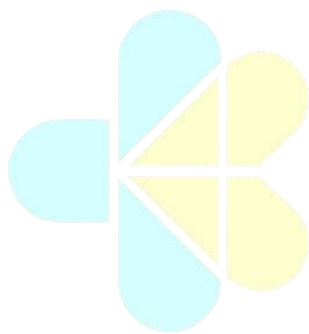
Bengkulu, 10 Juni 2026

Lia Angraini

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
BIODATA.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 8
A. Stroke Non Hemoragik.....	9
B. Hipertensi	20
C. Konsep Dasar Asuhan Gizi Terstandar	34
D. Alur PAGT Rawat Inap.....	46
E. Kerangka Konseptual	47
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 48
A. Desain Penelitian	49
B. Tempat dan Waktu.....	50
C. Subyek Studi Kasus	50
D. Instrumen Penelitian	50
E. Teknik Pengumpulan Data	52
F. Alat dan Bahan.....	52
G. Pengolahan dan Penyajian Data.....	53
H. Etika Penelitian.....	56
 BAB IV HASIL PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR.....	 57
A. Gambaran Umum RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.....	59
B. Gambaran Kasus	60
C. Hasil Penelitian.....	62
D. Pembahasan.....	83

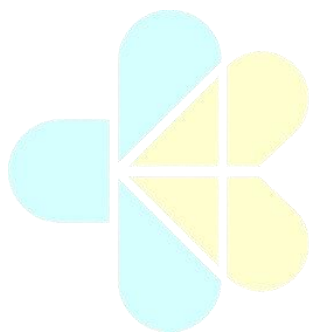
BAB V PENUTUP	93
A. Kesimpulan	93
B. Saran	94
DAFTAR PUSTAKA.....	95
LAMPIRAN.....	102



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur dan Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap.....	24
Bagan 2.2 Kerangka Konseptual.....	25



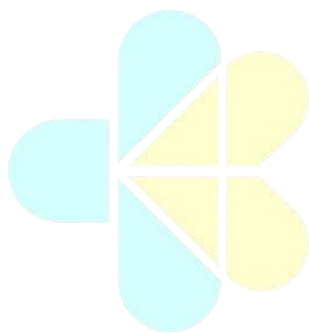
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	42
Tabel 2.2	Kebutuhan Zat Gizi Mikro	23
Tabel 2.3	Bahan Makanan Dianjurkan Dan Tidak Dianjurkan	44
Tabel 3.1	Klasifikasi IMT	53
Tabel 3.2	Contoh Menu Bentuk Makanan Lunak	56
Tabel 3.3	Rencana Monitoring Dan Evaluasi	57
Tabel 4.1	<i>Food History</i>	63
Tabel 4.2	<i>Recall</i> 24 Jam Setelah Masuk Rumah Sakit.....	64
Tabel 4.3	Terapi Obat-Obatan	65
Tabel 4.5	Pengukuran Antropometri Data.....	66
Tabel 4.6	Pemeriksaan Fisik	68
Tabel 4.7	Pemeriksaan Klinis.....	69
Tabel 4.8	<i>Client History</i>	69
Tabel 4.9	Diagnosis Gizi	70
Tabel 4.10	Koordinasi Asuhan Gizi	73
Tabel 4.11	Monitoring Asupan Energi	74
Tabel 4.12	Monitoring Asupan Protein	77
Tabel 4.13	Monitoring Asupan Lemak	78
Tabel 4.14	Monitoring Asupan Karbohidrat	79
Tabel 4.15	Hasil Monitoring Antropometri.....	82
Tabel 4.16	Hasil Monitoring Klinis	83
Tabel 4.17	Hasil Monitoring Fisik	84
Tabel 4.18	Hasil Monitoring Klinis	84

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pra Penelitian	38
Lampiran 2	Rekomendasi Dinkes Kota Bengkulu.....	39
Lampiran 3	Surat Izin Pra Penelitian RSUD HD Kota Bengkulu	40
Lampiran 4	Surat Izin Pra Penelitian dari Polkeslu	41
Lampiran 5	Formulir <i>Food Recall</i> 24 Jam	42
Lampiran 6	Formulir <i>Food Frequency Quetionnaire</i>	44
Lampiran 7	Formulir <i>Food Weighing</i>	46
Lampiran 8	Formulir <i>Informant Consent</i>	47
Lampiran 9	Kuesioner Karakteristik Pasien	48
Lampiran 10	Formulir Skrining Gizi	48
Lampiran 11	<i>Leaflet Stroke</i>	50



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu