

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT
DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**



disusun oleh :

**NABILA FRIDANISA
P01730123070**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BENGKULU
PRODI DIPLOMA TIGA GIZI
TAHUN 2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT
DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh:

**NABILA FRIDANISA
NIM : P01730123070**

**Tugas Akhir ini telah Diperiksa dan Disetujui untuk Dipresentasikan di
Hadapan Tim Penguji Program Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu**

Mengetahui

Pembimbing Laporan Tugas Akhir



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

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT
DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026

Yang telah dipersiapkan dan dipresentasikan oleh :
NABILA FRIDANISA
NIM : P01730123070

LTA ini Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji
Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 15 Juni 2026

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji,

Ketua Dewan Penguji


Jumivati, SKM., M.Gizi
NIP.197502122001122001

Penguji II


Risda Yulianti, S.Gz., M.Sc., Ph.D
NIP.198807022010122001

Penguji III


Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012

Mengesahkan,
Ketua Progam Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu


Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012

SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nabila Fridanisa

NIM : P01730123070

Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Gagal
Ginjal Kronik Rawat Jalan Di Poliklinik Penyakit Dalam
Rsud Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa LTA ini adalah betul-betul hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil orang lain serta kegiatan yang dilaporkan benar-benar telah dilakukan pada subjek studi kasus. Demikian pernyataan ini dan apabila kelak dikemudian hari terbukti dalam LTA ini tidak benar, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu.....2025

Yang Menyatakan



Nabila Fridanisa

BIODATA PENULIS

Nama : Nabila Fridanisa

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jalan Merawan 20 RT 26 RW 07, Kelurahan Sawah Lebar,
Kecamatan Ratu Agung

Email : ltanabilafridanisa@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. SMA : SMA MAN 1 Model Kota Bengkulu
2. SMP : SMP N 7 Kota Bengkulu
3. SD : SD N 59 Kota Bengkulu
4. Perguruan Tinggi : Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

MOTTO

Fa inna ma'al-`usri yusroo Artinya: "Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan."

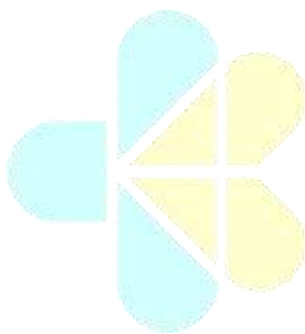
(QS. Al-Insyirah Ayat 5)

"My pace, my way"

(Penulis)

"Bahkan hal-hal kecil pun bisa terlihat luar biasa dan menakjubkan, itu semua adalah hadiah dari Tuhan. Jangan berpikir kalau semuanya selalu terasa kurang"

(Stray Kids, Get Cool)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Dengan penuh syukur dan ketulusan

1. Yang utama dari segalanya, sembah sujud dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. atas segala rahmat, karunia, dan kemudahan yang diberikan sehingga karya ini dapat terselesaikan. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW.
2. Kepada Ayah dan Ibu ku tersayang. Terima kasih banyak atas semua dedikasi yang sudah diberikan. Yang doa-doanya tidak pernah putus dan selalu membersamai. Ayah dan Ibu memang tidak sempat merasakan duduk di bangku perkuliahan tapi telah berhasil mengantarkan penulis untuk berkuliah sampai selesai. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis.
3. Teman-teman terdekat penulis, yang selalu hadir dalam suka maupun duka. Terima kasih atas kebersamaan, semangat, dukungan, dan tawa yang membuat setiap proses terasa lebih ringan. Semoga setiap cerita yang kita lalui menjadi kenangan yang selalu dikenang.
4. Teman-teman seangkatan, terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, bantuan, dan semangat selama masa perkuliahan. Setiap cerita dan perjuangan yang dilalui bersama menjadi kenangan berharga. Semoga kita semua dapat meraih kesuksesan dan cita-cita di masa depan.
5. Terakhir, untuk penulis. Terimakasih banyak untuk selalu bertahan dalam kondisi apapun, semua perjalanan yang sudah kamu lalui sampai saat ini tidak mudah, banyak tangisan dan rasa sendirian yang telah dilewati tapi dirimu

selalu percaya bahwa gantinya adalah tangisan haru bahagia dan memegang gelar seumur hidup. Terimakasih sudah berjuang sejauh ini, perjalananmu membuktikan bahwa dirimu yang sekarang sudah lebih hebat dari dirimu yang sebelumnya.



ABSTRAK

Latar Belakang : Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan penurunan fungsi ginjal yang bersifat progresif dan sering disertai hipertensi. Pasien GGK berisiko mengalami malnutrisi akibat penurunan asupan makan dan peningkatan kebutuhan zat gizi. Penelitian ini bertujuan menggambarkan penerapan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien gagal ginjal kronik dengan hipertensi di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026.

Metode : Penelitian menggunakan desain studi kasus deskriptif observasional pada satu pasien GGK dengan hipertensi. Penelitian dilaksanakan pada April 2026. Data dikumpulkan melalui asesmen gizi meliputi riwayat makan, antropometri, biokimia, pemeriksaan fisik dan klinis, serta riwayat pasien. Intervensi berupa Diet Hemodialisis (HD) 70 gram protein, edukasi, dan konseling gizi, kemudian dilakukan monitoring dan evaluasi.

Hasil : Skrining gizi menggunakan *Malnutrition Screening Tool* (MST) menunjukkan pasien berisiko malnutrisi (skor 3). Asupan protein belum memenuhi kebutuhan dan tekanan darah masih di atas normal. Setelah intervensi, terjadi perbaikan bertahap pada asupan makan dan pengetahuan pasien mengenai pengelolaan diet, meskipun pemantauan lanjutan masih diperlukan.

Kesimpulan : Penerapan PAGT membantu memperbaiki asupan gizi, meningkatkan pengetahuan pasien, serta mendukung keberhasilan terapi pada pasien gagal ginjal kronik dengan hipertensi.

ABSTRACT

Background : Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive decline in kidney function that is frequently accompanied by hypertension. Patients with CKD are at risk of malnutrition due to inadequate dietary intake and increased nutritional requirements. This study aimed to describe the implementation of the Nutrition Care Process (NCP) in a patient with chronic kidney disease and hypertension at the Internal Medicine Outpatient Clinic of Harapan and Doa Regional General Hospital, Bengkulu City, in 2026.

Methods : This study employed a descriptive observational case study involving one patient with chronic kidney disease and hypertension. The study was conducted in April 2026. Data were collected through nutritional assessment, including dietary history, anthropometric measurements, biochemical data, physical and clinical examinations, and patient history. Nutritional intervention consisted of a 70-g protein hemodialysis diet, nutrition education, and counseling, followed by monitoring and evaluation.

Results : Malnutrition Screening Tool (MST) assessment indicated that the patient was at risk of malnutrition (score = 3). Protein intake was below the recommended requirement, and blood pressure remained above the normal range. Following the nutritional intervention, gradual improvements were observed in dietary intake and the patient's knowledge of dietary management, although continued monitoring was still required.

Conclusion : The implementation of the Nutrition Care Process (NCP) improved dietary intake, enhanced the patient's nutritional knowledge, and supported the management of chronic kidney disease with hypertension.

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang maha pengasih lagi maha penyayang, puji syukur kehadiran-Nya atas berkat dan rahmatnya serta kemudahan yang diberikan sehingga penullis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan judul **“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hipertensi di Poliklinik Penyakit Dalam di Rsud Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi di Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Penulis menyadari akan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan yang dimiliki, oleh karena itu saran dan kritik yang sifatnya membangun merupakan input dalam penyempurnaan selanjutnya. Semoga dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan di masa yang akan datang dan masyarakat pada umumnya.

Penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini, penyusun banyak mendapat masukan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dengan kesempatan ini penyusun mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Linda, SST., M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menumpuh studi kasus di Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Bapak Anang Wahyudi , S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang telah memotivasi dan memfasilitasi agar penulis cepat menyelesaikan studi.

3. Ibu Kusdalinah, SST., M. Gizi selaku Ketua Progam Studi Diploma Tiga Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu sekaligus sebagai Pembimbing dan Orang Tua kedua di kampus yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pegarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
4. Ibu Jumiwati, SKM., M.Gizi sebagai Dewan Penguji dalam penyusunan LTA yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan LTA ini.
5. Ibu Risda Yulianti, S.Gz., M.Sc.,Ph.D sebagai Penguji II dalam penyusunan LTA yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan LTA ini.
6. Seluruh Staf dan Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
7. Kepada Orang Tua, Ayah dan Ibu yang senantiasa memberikan dukungan emosional dan doa yang tidak pernah putus untuk saya setiap saya mengalami kesulitan, serta menjadi tempat saya mengadu di setiap hal yang saya rasakan.
8. Kepada Mbah Uti dan Tante (Dhea Nabillah) yang selalu menguatkan dan mendoakan saya.
9. Kepada ketiga teman terbaik saya “Geprek Sasuke”, Yuk Suman (Pepi Sumantri), Neryu (Heryuantin Noviantari), Adek Caca (Nabilla Salsalia

Putri) yang selalu memberikan kekuatan dan menolong saya apapun keadaan saya termasuk saat menulis LTA ini.

10. Kepada teman saya Nabilla Salsalia Putri atau yang sering saya panggil “caca” terima kasih banyak atas semua bantuan yang diberikan, mulai dari selalu bersama saya dari awal, memberikan bantuan setiap saya kesulitan dari awal melakukan pra-penelitian sampai penelitian.

11. Kepada Teman-Teman Online saya “Girlnextdoor” Nasya, Anjani, Nabila, Audri dan Miula, terima kasih banyak atas dukungan dan doa yang selalu menjadi penguat saya disaat saya merasa lelah.

12. Kepada *boyband* favorite saya, *Stray Kids*, *Boynextdoor* & *Lngshot* saya ucapkan terima kasih banyak karena sudah menjadi penyemangat lewat karya-karya musik kalian yang selalu saya dengarkan sembari mengerjakan LTA ini. Kalian selalu menjadi inspirasi saya untuk menjadi orang sukses.

13. Kepada semua teman-teman seangkatan saya yang senantiasa memberikan dukungan dan masukan serta kritikan.

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.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
BIODATA.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Gagal Ginjal Kronik.....	8
B. Hipertensi.....	20
C. Hubungan Gagal Ginjal Kronik Dan Hipertensi.....	30
D. Penatalaksanaan Gizi	31
BAB III. METODE PENELITIAN	41
A. Jenis Penelitian	41
B. Lokasi Dan Waktu	41
C. Populasi Dan Sampel	41
D. Metode Pengumpulan Data.....	40
E. Instrumen Penelitian	43

BAB IV HASIL.....	46
A. Gambaran Umum.....	46
B. Jalannya Penelitian	47
C. Gambaran Kasus	47
D. Skrining Gizi.....	48
E. Asessmen Gizi	48
F. Diagnosis Gizi.....	52
G. Intervensi Gizi.....	52
H. Rencana Monitoring Dan Evaluasi	55
I. Hasil Monitoring Dan Evaluasi	55
BAB V PENUTUP.....	61
A. Kesimpulan	61
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA.....	63



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

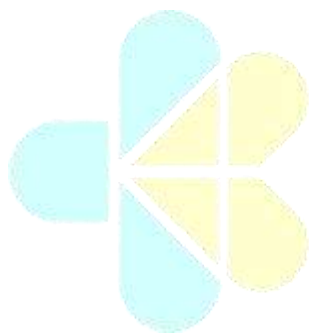
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	19
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi 1.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 2 Klasifikasi Hipertensi 2.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 3 Pembagian Makan Sehari.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 4 Bahan Makanan dianjurkan dan Tidak dianjurkan	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 1 Klasifikasi IMT	59
Tabel 4. 1 Recall 1x24 Jam	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 2 Hasil Food Recall 1x24 Jam Sebelum Dilakukan Intervensi.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 3 Indikasi Obat	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 4 Antropometri Data	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 5 Biokimia Data	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 6 Fisik Klinis.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 7 Client History	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 8 Rencana Monitoring Dan Evaluasi	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 9 Hasil Monitoring Dan Evaluasi Asupan Makan Setelah Intervensi	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 10 Hasil Monitoring Dan Evaluasi Antropometri Data	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 11 Monitoring Dan Evaluasi Biokimia Data.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 12 Monitoring Dan Evaluasi Fisik Klinis	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 13 Monitoring Dan Evaluasi Edukasi	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4. 14 Monitoring Dan Evaluasi Konseling...	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Intervensi	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2 Skrining	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 3 Informed Consent	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian Poltekkes Kemenkes Bengkulu	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 5 Surat Izin Pra Penelitian RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 6 Surat Permohonan Ethical Clearance	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 7 Keterangan Layak Etik	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Kota Bengkulu.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Bengkulu.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 10 Surat Badan Kestuan Bangsa Dan Politik	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 11 Surat Izin Penelitian RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 12 FFQ.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 13 Pre Test & Post Test	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 14 Food Recall 1x24 Jam	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 15 Food Recall Setelah Intervensi	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 16 Surat Selesai Penelitian	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2 Alur PAGT Pasien Rawat Jalan	Error! Bookmark not defined.



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu