

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
HIPERTENSI DAN *GOUT ARTRITIS* DI POLIKLINIK
PENYAKIT DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026



disusun oleh:

NABILLA SALSALIA PUTRI
NIM : P01730123071

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
HIPERTENSI DAN *GOUT ARTRITIS* DI POLIKLINIK
PENYAKIT DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan di presentasikan oleh:

**NABILLA SALSALIA PUTRI
NIM : P01730123071**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diperiksa dan Disetujui untuk
Dipresentasikan di Hadapan Tim Penguji Politeknik
Kesehatan Bengkulu Jurusan Gizi**

Mengetahui

Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
HIPERTENSI DAN *GOUT ARTRITIS* DI POLIKLINIK
PENYAKIT DALAM RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026**

Yang telah dipersiapkan dan dipresentasikan oleh :

Di Susun Oleh :
NABILLA SALSALIA PUTRI
NIM : P01730123071

Laporan Tugas Akhir Ini Telah di Uji dan Dipertahankan di Hadapan
Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal 11 Juni 2026

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji,

Ketua Dewan Penguji

Penguji II


Tetes Wahyu W., SST., M. Biomed
NIP. 19810614200641004


Fera Widianti, SST., M.Gz
NIP. 198307072005022001

Penguji III


Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012

Mengesahkan,
Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu



Kusdalinah, SST., M.Gizi
NIP. 198105162008012012

SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Nabilla Salsalia Putri
NIM : P01730123071
Jabatan Fungsional : Mahasiswa
Program Studi : D3 Gizi
Judul Penelitian : Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien
Hipertensi Dengan Penyakit *Gout Arthritis* Di Ruang Poliklinik
Penyakit Dalam RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu
Tahun 2025

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Bengkulu, 2025

Peneliti



Nabilla Salsalia Putri
NIM. P01730123071

BIODATA PENULIS



Nama : Nabilla Salsalia Putri

NIM : P01730123071

Tempat/Tanggal Lahir : Solok Selatan, Sumatera Barat 13 April 2006

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara

Alamat : Ds. Batu Gajah Baru, Musi Rawas Utara

Email : nblcacao@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. SMA : SMA N 1 Musi Rawas Utara
2. SMP : SMP N 1 Maur
3. SD : SD N 1 Batu Gajah Baru
4. Perguruan Tinggi : Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

MOTTO

Lā yukallifullāhu nafsan illā wus'ahā. Artinya: "Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya."

(QS. Al-Baqarah Ayat 286)

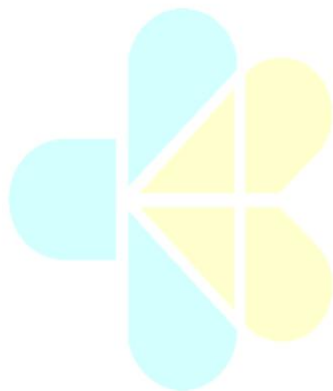
“Percaya pada proses, lakukan setiap hal dengan penuh tanggung jawab, dan jangan berhenti berusaha sebelum apa yang di mulai benar-benar selesai”

(Penulis)

“With great power comes great responsibility”

Dengan kekuatan yang besar, datang tanggung jawab yang besar.

(Uncle Ben, Spider-Man 2002)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

PERSEMBAHAN

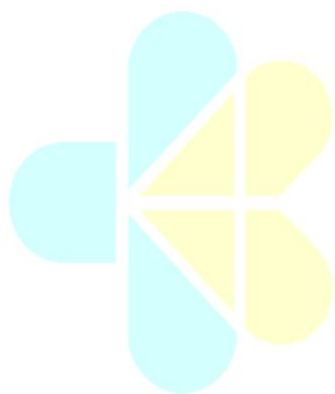
Bismillahirrahmanirrahim

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 Bapak dan Mamak tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, doa, semangat, dan pengorbanan yang tiada henti. Tanpa dukungan moral dan material dari beliau berdua, pencapaian ini tidak akan mungkin terwujud. Segala jerih payah dan perjuangan ini penulis persembahkan sebagai bentuk rasa hormat dan cinta yang tulus. Karya ini penulis persembahkan sebagai bentuk penghargaan atas segala hal yang telah diberikan. Semoga Bapak dan Mamak senantiasa diberikan kesehatan, umur panjang, kebahagiaan, serta kesempatan untuk menyaksikan setiap pencapaian yang akan penulis raih di masa depan. Semoga setiap langkah penulis kelak dapat menjadi alasan untuk membuat Bapak dan Mamak bangga.
3. Untuk kak Mia, bang Bobby dan kak Arif yang selalu menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, memberikan doa, dukungan moral dan material kepada penyusun dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
4. 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.

5. 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.
6. Untuk diriku sendiri, perjalananmu terus berjalan, begitu pula langkahmu. Terima Kasih.



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

ABSTRAK

Hipertensi dan gout artritis merupakan penyakit tidak menular yang sering terjadi bersamaan dan memerlukan penatalaksanaan gizi yang tepat untuk mencegah komplikasi serta meningkatkan kualitas hidup pasien. Penerapan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) menjadi salah satu upaya yang dilakukan melalui tahapan skrining gizi, asesmen, diagnosis, intervensi, serta monitoring dan evaluasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan PAGT pada pasien hipertensi dan gout artritis di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus terhadap satu pasien yang menjalani asuhan gizi. Pengumpulan data dilakukan melalui skrining menggunakan Malnutrition Screening Tool (MST), asesmen gizi meliputi riwayat makan, antropometri, data biokimia, data fisik/klinis, dan riwayat personal. Selanjutnya dilakukan penetapan diagnosis gizi, pemberian intervensi berupa edukasi dan konseling gizi, pengaturan diet rendah natrium dan rendah purin, serta monitoring dan evaluasi perkembangan pasien. Hasil asuhan gizi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan penurunan tekanan darah dari 139/87 mmHg menjadi 129/84 mmHg, berkurangnya keluhan klinis, serta meningkatnya kepatuhan terhadap anjuran diet. Dapat disimpulkan bahwa penerapan PAGT memberikan manfaat dalam memperbaiki kondisi klinis pasien hipertensi dan gout artritis serta mendukung keberhasilan terapi melalui pelayanan gizi yang komprehensif dan berkesinambungan.

ABSTRACT

Hypertension and gouty arthritis are non-communicable diseases that often occur together and require appropriate nutritional management to prevent complications and improve the patient's quality of life. The implementation of the Standardized Nutrition Care Process (SPC) is one effort carried out through the stages of nutritional screening, assessment, diagnosis, intervention, and monitoring and evaluation. This study aims to determine the application of SPC in patients with hypertension and gouty arthritis at the Internal Medicine Polyclinic of Harapan dan Doa Regional Hospital, Bengkulu City. This study used a case study method on one patient undergoing nutritional care. Data collection was carried out through screening using the Malnutrition Screening Tool (MST), nutritional assessment including dietary history, anthropometry, biochemical data, physical/clinical data, and personal history. Next, a nutritional diagnosis was determined, interventions were provided in the form of nutritional education and counseling, a low-sodium and low-purine diet, and monitoring and evaluation of patient progress. The results of nutritional care showed an improvement in the patient's condition, characterized by a decrease in blood pressure from 139/87 mmHg to 129/84 mmHg, reduced clinical complaints, and increased adherence to dietary recommendations. It can be concluded that the implementation of PAGT provides benefits in improving the clinical condition of patients with hypertension and gouty arthritis and supports the success of therapy through comprehensive and continuous nutritional services

KATA PENGANTAR

Dengan Mengucapkan 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 Hipertensi Dan Gout Arthritis Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025"**

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 Laporan tugas Akhir 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. Dengan segenap cinta dan kasih, penulis persembahkan Laporan Tugas Akhir ini kepada :

1. Ibu Linda, SST., M. Kes sebagai 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.

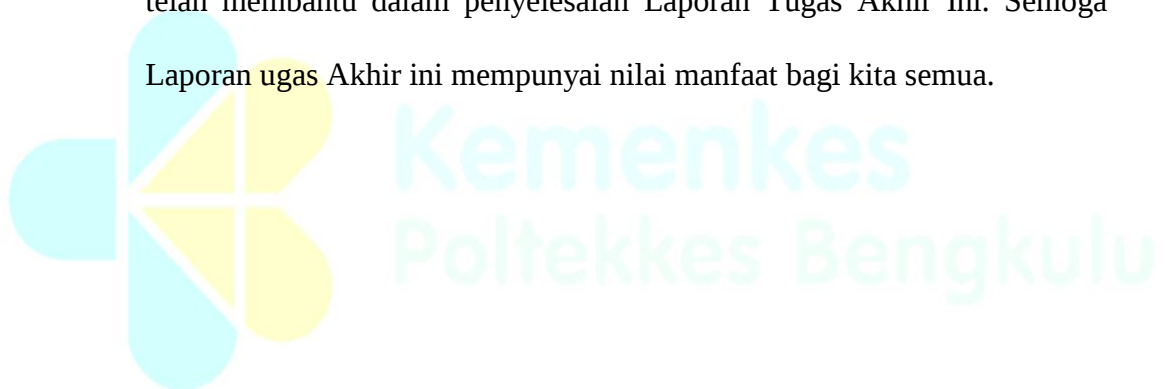
3. Ibu Kusdalinah, SST., M.Gz selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu sekaligus sebagai Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pegarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
4. Bapak Tetes Wahyu Wiratama, SST., M. Biomed sebagai ketua dewan penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.
5. Ibu Fera Widyanti, SST., M.Gz sebagai penguji II dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.
6. Seluruh dosen yang telah memberi masukkan kepada penyusun dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kepada bapak, mamak tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, doa, semangat, dan pengorbanan yang tiada henti. Tanpa dukungan moral dan material dari beliau berdua, pencapaian ini tidak akan mungkin terwujud. Segala jerih payah dan perjuangan ini penulis persembahkan sebagai bentuk rasa hormat dan cinta yang tulus.
8. Untuk kak Mia, bang Bobby dan kak Arif yang selalu memberikan doa, dukungan moral dan material kepada penyusun dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
9. Kepada sahabat penulis Heryuantin Noviantari (Ner), Nabila Fridanisa (Prit) dan Pepi Sumantri (Yuk Suman) tiga orang yang sudah menemani

penyusun selama masa perkuliahan, memberikan doa dan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini

10. Sahabat masa kecil penulis hingga sekarang Silvi Dwi Lestari dan Sri Maha Rani yang sudah memberikan penyusun dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.

11. Teman-teman seangkatan Program Studi Diploma III Gizi yang telah memberi semangat serta dorongan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir Ini. Semoga Laporan tugas Akhir 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 BAGAN.....	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
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. Hipertensi.....	8
B. Asam Urat/ <i>Gout Arthritis</i>	21
C. Hubungan Hipertensi Dan Asam Urat/ <i>Gout Arthritis</i>	29
D. Penatalaksanaan Gizi	30
BAB III. METODE PENELITIAN	39
A. Jenis Penelitian	39
B. Lokasi Dan Waktu	39
C. Subyek Penelitian	39
D. Metode Pengumpulan Data.....	40
E. Instrumen Penelitian	41

F. Pengolahan Dan Penyajian Data.....	42
BAB IV HASIL.....	44
A. Gambaran Umum.....	44
B. Jalannya Penelitian	44
C. Gambaran Kasus	45
D. Asessment Gizi	46
E. Diagnosis Gizi.....	51
F. Intervensi Gizi.....	51
G. Rencana Monitoring Dan Evaluasi	58
H. Hasil Monitoring Dan Evaluasi	59
BAB V PENUTUP.....	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA.....	65



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR BAGAN

Bagan Kerangka Konseptual.....	38
--------------------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 1.2 Rekomendasi Klasifikasi Tekanan Darah	12
Tabel 1.3 Klasifikasi Hipertensi.....	12
Tabel 1.4 Pembagian Makan Sehari.....	36
Tabel 1.5 Bahan Makanan Yang Dianjurkan Dan Tidak Dianjurkan	36
Tabel 1.6 Klasifikasi IMT	42
Tabel 1.7 Recall 1x24 Jam	46
Tabel 1.8 Klasifikasi Asupan	46
Tabel 1.9 Asupan Natrium	47
Tabel 2.0 Obat-obatan.....	47
Tabel 2.1 Antropometri Data	48
Tabel 2.2 Biokimia Data	49
Tabel 2.3 Fisik.....	49
Tabel 2.4 Klinis.....	50
Tabel 2.5 Riwayat Personal.....	50
Tabel 2.6 Rencana Menu.....	55
Tabel 2.7 Rencana Monitoring dan Evaluasi	58
Tabel 2.8 Monitoring Asupan Makan	59
Tabel 2.9 Monitoring Asupan Natrium.....	59
Tabel 3.0 Monitoring Antropometri Data	60
Tabel 3.1 Monitoring Pemeriksaan Biokimia	61
Tabel 3.2 Monitoring Pemeriksaan Fisik	61
Tabel 3.3 Monitring Pemeriksaan Klinis	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	70
Lampiran 2 Surat Izin Pra Penelitian	71
Lampiran 3 Surat Izin Pra Penelitian Rumah Sakit	72
Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian Kesbangpol.....	73
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Kampus	74
Lampiran 6 Surat izin Penelitian Rumah Sakit.....	75
Lampiran 7 Surat Permohonan Etik.....	76
Lampiran 8 Surat Keterangan Layak Etik.....	77
Lampiran 9 Protokol Layak Etik.....	78
Lampiran 10 Surat Pernyataan Peneliti.....	79
Lampiran 11 Formulir FFQ.....	80
Lampiran 12 Formulir <i>Recall</i> Awal	81
Lampiran 13 Surat Selesai Penelitian	82
Lampiran 14 Dokumentasi.....	83