

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN HIPERTENSI
RAWAT INAP DI RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026**



Disusun Oleh :

Yosi Mardayati

NIM: P01730123046

**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 DENGAN HIPERTENSI
RAWAT INAP DI RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh:



YOSI MARDAYATI

NIM: P01730123046

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diperiksa dan Disetujui
untuk Dipresentasikan di Hadapan Tim Penguji
Politeknik Kesehatan Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal: 16 Juni 2026**

**Mengetahui
Pembimbing Laporan Tugas Akhir**

Pembimbing



Anang Wahyudi. S.Gz, MPH

NIP. 198210192006041002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN HIPERTENSI
RAWAT INAP DI RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU TAHUN 2026

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh:

YOSI MARDAYATI

NIM:P01730123046

Laporan Tugas Akhir ini telah dipersiapkan dan disetujui untuk
dipresentasikan di Hadapan Tim Penguji Politeknik Kesehatan Bengkulu

Jurusan Gizi

Pada Tanggal: 16 Juni 2026

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji,

Ketua Dewan Penguji

Kusdalinah, SST.,M. Gizi
NIP.198105162008012012

Penguji II

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

Penguji III

Anang Wahvudi. S. Gz, MPH
NIP.198210192006041002

Mengesahkan,
Ketua Program Studi Program Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu



Kusdalinah, SST.,M.Gizi
NIP.198105162008012012

Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Laporan Tugas Akhir, 16 Juni 2026

Yosi Mardayati

Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Hipertensi Rawat Inap di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026.

ABSTRAK

Latar belakang: Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 merupakan penyakit metabolik yang ditandai dengan hiperglikemia dan sering disertai hipertensi, sehingga memerlukan penatalaksanaan gizi yang tepat melalui Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT). Penerapan PAGT bertujuan untuk Melakukan skrining gizi Menggunakan skrining MST, Melakukan Assesmen gizi pasien, Menetapkan Diagnosis Gizi, Melakukan Intervensi Gizi dan Melakukan Monitoring dan Evaluasi pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Hipertensi di RSUD Harapan dan Doa Kota Brngkulu Tahun 2026. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus (case study). Penelitian dilaksanakan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu pada tanggal 07–09 Juni 2026 terhadap satu pasien rawat inap dengan diagnosis Diabetes Melitus Tipe 2 disertai hipertensi. Pengumpulan data dilakukan melalui asesmen gizi meliputi data antropometri, biokimia, fisik/klinis, riwayat makan, dan riwayat personal, kemudian dilakukan diagnosis gizi, intervensi, monitoring, dan evaluasi sesuai Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT). **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa pasien mengalami hiperglikemia, hipertensi, dan status gizi overweight dengan pola makan yang belum sesuai kebutuhan. Setelah diberikan intervensi berupa diet DM 1700 kkal rendah natrium, edukasi, dan konseling gizi, terjadi perbaikan asupan energi, protein, lemak, dan karbohidrat yang mendekati kebutuhan, serta penurunan tekanan darah selama masa perawatan. Pasien juga menunjukkan peningkatan pemahaman terhadap pengaturan diet Diabetes Melitus dan hipertensi. **Kesimpulan:** Kesimpulan penelitian ini adalah penerapan PAGT pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan hipertensi dapat membantu memperbaiki asupan gizi, meningkatkan pemahaman pasien terhadap diet, serta mendukung perbaikan kondisi klinis selama masa perawatan. **Kata Kunci:** Diabetes Melitus Tipe 2, Hipertensi, Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT), Intervensi Gizi, Studi Kasus.

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

Final Project Report, June 16, 2026

Yosi Mardayati

Standardized Nutrition Care Process (NCP) for Inpatients with Type 2 Diabetes Mellitus and Hypertension at Harapan dan Doa Regional General Hospital (RSUD), Bengkulu City, 2026.

ABSTRACT

Background: Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) is a metabolic disease characterized by hyperglycemia and is often accompanied by hypertension, requiring appropriate nutritional management through the Nutrition Care Process (NCP). The implementation of NCP aims to improve nutritional status, control blood glucose levels, and assist in blood pressure management in patients with Type 2 Diabetes Mellitus with hypertension. **Methods:** This study employed a descriptive method with a case study approach. The study was conducted at Harapan dan Doa Regional General Hospital, Bengkulu City, from June 7 to June 9, 2026, involving one hospitalized patient diagnosed with Type 2 Diabetes Mellitus accompanied by hypertension. Data were collected through nutritional assessment, including anthropometric, biochemical, physical/clinical, dietary history, and personal history data. Nutritional diagnosis, intervention, monitoring, and evaluation were carried out according to the Nutrition Care Process (NCP). **Results:** The results showed that the patient experienced hyperglycemia, hypertension, and overweight nutritional status, accompanied by dietary patterns that did not meet nutritional requirements. Following the intervention consisting of a 1,700 kcal diabetic low-sodium diet, nutrition education, and counseling, improvements were observed in energy, protein, fat, and carbohydrate intake, approaching the patient's requirements. A reduction in blood pressure was also noted during hospitalization. In addition, the patient demonstrated increased understanding of dietary management for Diabetes Mellitus and hypertension. **Conclusion:** The implementation of the Nutrition Care Process (NCP) in patients with Type 2 Diabetes Mellitus and hypertension can improve nutritional intake, enhance patients' understanding of dietary management, and support improvements in clinical conditions during hospitalization.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, Hypertension, Nutrition Care Process (NCP), Nutritional Intervention, Case Study.

BIODATA PENULIS



Nama : Yosi Mardayati

NIM : P01730123046

Tempat/Tanggal Lahir : Telatan, 11 Maret 2005

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Anak Ke : 2

Jumlah Saudara : 2

Email : yosimardayati80@gmail.com

No Handphone : 081363780294

Alamat : Ds. Telatan Kec. Semidang Alas Kab. Seluma

Riwayat Pendidikan :

- ❖ TK Dharma Putri Tebat Gunung
- ❖ SDN 32 Seluma
- ❖ MTs Pancasila
- ❖ MA Pancasila

SURAT PERNYATAAN

Yang Bertanda Tangan dibawah ini:

Nama : Yosi Mardayati

NIM : P01730123046

Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan hipertensi Rawat Inap di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa LTA 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 LTA ini tidak benar, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 16 Juni 2026



Yosi Mardayati

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala yang maha sempurna, dengan limpahan Rahmat dan Hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Hipertensi Rawat Inap di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026”** sebagai syarat untuk menyelesaikan Laporan Studi Kasus 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 kasus di Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Anang Wahyudi, S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu dan sebagai pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
3. Kusdalinah, SST., M. Gizi selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu dan selaku ketua dewan penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.
4. Ayu Pravita Sari, SST., M.Gizi selaku penguji II dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran perbaikan.

5. Seluruh dosen yang telah memberi masukan kepada penyusun dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.
6. Teruntuk cinta pertama dan panutanku, Almarhum Bapak Tercinta, Terima kasih atas segalanya, Beliau memang tidak sempat menemani penulis sampai akhir perjalanan menyusun LTA ini, namun selama hidupnya telah menjadi sosok panutan, sumber semangat, dan inspirasi yang tak tergantikan. Doa-doa Bapak, didikan, dan nilai-nilai kehidupan yang bapak tanamkan akan selalu hidup dalam diri penulis. Semoga Allah SWT menempatkan bapak di tempat terbaik di sisinya. Aamiin ya Rabbal'Alamiin.
7. Pintu Surgaku, Mamak Tercinta, sosok luar biasa yang selalu hadir dalam doa, semangat, dan pengorbanan tanpa henti. Terima kasih atas cinta yang tak tergantikan, atas air mata dan doa yang selalu menyertai setiap langkah penulis hingga sampai di titik ini. Semoga Allah SWT selalu senantiasa memberikan Kesehatan dan kebahagiaan kepada mamak.
8. Kepada kakak tercinta, Revi Surdayati dan Eka Novita Sari. Terima Kasih sudah selalu berusaha memberikan yang terbaik untuk penulis, Kasih sayang dan dukungan mu sangat berarti dalam perjalanan ini, kehadiran mu adalah kekuatan yang tak tergantikan bagi penulis.
9. Teman-teman terdekat (Nabella Tri Juliani, Verly Marcella, Tria Elsa Pratiwi, Zalfah Nindia Targuna dan Siti Nurhaliza). Terima kasih Telah kebersamai dan memberikan semangat kepada penyusun dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini. Semoga kita bisa mencapai tujuan kita masing-masing dan dapat sukses bersama-sama.

10. Teruntuk teman baik penulis, Kurnia Oktavia Syafitri, Kiki Sherlina, Eka Mutiara Azrina Ayu Sukma, Yeliza, dan Eliza Juniati. Terima Kasih telah memberikan dukungan dan semangat yang luar biasa, Terima kasih sudah menjadi sahabat yang bahkan sudah seperti saudara, dan Terima kasih karena sudah menjadi garda terdepan penulis disaat penulis sedang tidak baik-baik saja, semoga kedepannya kita bisa menggapai cita-cita kita masing-masing.
11. Teman-teman seangkatan Program Studi Diploma III Gizi yang tidak bisa disebutkan satu persatu, Terima Kasih telah memberi semangat kepada penyusun untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penyusun Laporan Tugas Akhir ini mengharapkan adanya kritik dan saran agar dapat membantu perbaikan selanjutnya, atas perhatian dan masukkannya penyusun mengucapkan terima kasih.

Bengkulu, 16 Juni 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
BIODATA PENULIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Diabetes Melitus.....	6
B. Hipertensi	19
C. Hubungan Diabetes Melitus dengan Hipertensi	25
D. Penatalaksanaan Gizi	26
E. Alur PAGT Rawat Inap	41
F. Kerangka Teori.....	42
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	43
B. Lokasi dan Waktu.....	43
C. Populasi dan Sampel	43
D. Metode Pengumpulan Data	44
E. Instrumen penelitian.....	45

F. Pengolahan dan Penyajian Data	46
G. Rencana Intervensi	47
H. Etika Penelitian	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu	49
B. Jalannya Penelitian	49
C. Gambaran Kasus	50
D. Skrining Gizi	52
E. Assesment Gizi	54
F. Diagnosis Gizi	60
G. Intervensi Gizi	61
H. Monitoring dan Evaluasi	64
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	75
B. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN	81

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Skrining Gizi MST	53
Tabel 4. 2 Recall 24 jam.....	55
Tabel 4. 3 Antropometri	56
Tabel 4. 4 Biokimia Data	56
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik	58
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Klinis.....	59
Tabel 4. 7 Client History	60
Tabel 4. 8 Diagnosis Gizi	60
Tabel 4. 9 Pehitungan Kebutuhan zat gizi.....	62
Tabel 4. 10 Monitoring Antropometri	70
Tabel 4. 11 Monitoring Biokimia Data	71
Tabel 4. 12 Monitoring Pemeriksaan Fisik	72
Tabel 4. 13 Monitoring Pemeriksaan Klinis	73



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pra Penelitian Rekomendasi kampus	82
Lampiran 2 Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Kota Bengkulu.....	83
Lampiran 3 Surat izin pra penelitian rumah sakit	84
Lampiran 4 Surat Keterangan layak etik.....	85
Lampiran 5 Surat izin penelitian rekomendasi kampus	86
Lampiran 6 Surat izin penelitian rekomendasi kesbangpol	87
Lampiran 7 Surat izin penelitian rumah sakit	88
Lampiran 8 Surat keterangan selesai penelitian.....	89
Lampiran 9 Identitas Responden.....	90
Lampiran 10 Informed Consent	91
Lampiran 11 Form Food Recall 24 jam	92
Lampiran 12 Form FFQ	94
Lampiran 13 Form Visual Comstock Hari ke-1	96
Lampiran 14 Form Visual Comstock Hari ke-2	97
Lampiran 15 Form Visual Comstock Hari ke-3	98
Lampiran 16 Intervensi Hari ke-1	99
Lampiran 17 Intervensi Hari ke-2	100
Lampiran 18 Intervensi Hari ke-3	101
Lampiran 19 Dokumentasi Pemberian Makan Responden.....	102
Lampiran 20 Dokumentasi Pemberian makan responden.....	103
Lampiran 21 Dokumentasi Pemberian Makan Responden.....	104
Lampiran 22 Dokumentasi Pasien	105
Lampiran 23 Media Leaflet.....	106

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Monitoring Asupan Energi	64
Gambar 4. 2 Monitoring Asupan Protein	66
Gambar 4. 3 Monitoring Asupan Lemak.....	67
Gambar 4. 4 Monitoring Asupan Karbohidrat	68
Gambar 4. 5 Monitoring Asupan Natrium	69

