

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN HIPERTENSI
DI RUANG SAFA RSUD HARAPAN DAN
DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026



DISUSUN OLEH :
AULIEYA DAMAYANTI
NIM. P01730123053

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

HALAMAN JUDUL

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

AULIEYA DAMAYANTI
NIM. P01730123053

**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
DI RUANG SAFA RSUD HARAPAN DAN
DOA KOTA BENGKULU
TAHUN 2026

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh :

**AULIEYA DAMAYANTI**
NIM. P01730123053
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu
Laporan Tugas Akhir ini Telah Dipersiapkan dan Disetujui untuk
Dipresentasikan di Hadapan Tim Penguji Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jurusan Gizi

Pada Tanggal : 08 Juni 2026

Mengetahui

Pembimbing Laporan Tugas Akhir



Dr. Meriwati, SKM., MKM
NIP.197205281997022003

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Yang telah dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

AULIEYA DAMAYANTI
NIM. P01730123053

Laporan Tugas Akhir ini Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan
Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal: 08 Juni 2026

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji,

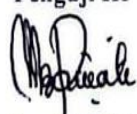
Ketua Dewan Penguji


Dr. Emy Yuliantini, SKM., MPH
NIP. 197502061998002001

Penguji II


Okdi Natan, S.Gz., M.Biomed
NIPPPK. 199110302025211038

Penguji III


Dr. Meriwati, SKM., MKM
NIP. 197205281997022003

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



Kusdalinah, SST, M. Gizi
NIP. 198105162008102012

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aulieya Damayanti

NIM : P01730123053

Judul LTA :Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Hipertensi Di ruang Safa
RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Laporan Tugas Akhir ini adalah betul-betul hasil karya penulis 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 Laporan Tugas Akhir ini tidak benar, maka penulis bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Bengkulu ,08 Juni 2026

Yang menyatakan



(Aulieya Damayanti)

BIODATA PENULIS



Nama	: Aulieya Damayanti
Tempat dan Tanggal Lahir	: Bengkulu 20 November 2005
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jl. Kalimantan Rawa Makmur Permai
Email	: aulyadmynt@gmail.com
Riwayat Pendidikan	: 1. TK Aisyiyah Bustanul Athfal VIII 2. SDN 17 Kota Bengkulu 3. SMPN 11 Kota Bengkulu 4. SMKN 03 Kota Bengkulu 5. D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Anak Ke	: 1 (satu)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.”

(QS. Al-Baqarah: 286)

“Tidak semua perjuangan disaksikan oleh orang lain. Ada langkah-langkah yang ditempuh dalam diam, ada air mata yang disembunyikan, dan ada keinginan untuk menyerah yang berkali-kali dilawan. Namun, hari ini aku sampai di sini—bukan karena semuanya mudah, melainkan karena aku memilih untuk tetap bertahan.”

(Penulis)

“Ketika tidak ada tangan yang menggenggamku untuk melewati perjalanan ini, aku belajar menggenggam tanganku sendiri. Dan ternyata, itu cukup untuk membawaku sampai di sini.”

(Penulis)

“Segala sesuatu yang telah diawali, maka harus diakhiri”

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT atas segala nikmat, kekuatan, dan kemudahan yang diberikan sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Dengan penuh rasa syukur dan cinta, karya sederhana ini penulis persembahkan kepada:

- 1. Untuk Diriku Sendiri Terima kasih telah bertahan sejauh ini. Terima kasih sudah tetap melangkah meskipun banyak hal yang tidak mudah untuk dilewati. Terima kasih sudah memilih untuk bangkit setiap kali merasa lelah, mencoba kembali ketika gagal, dan tidak menyerah meskipun terkadang perjalanan ini terasa begitu berat. Tugas Akhir ini menjadi bukti bahwa setiap proses, air mata, rasa lelah, dan perjuangan yang telah dilalui tidak pernah sia-sia. Aku mungkin belum sampai pada semua yang kuimpikan, tetapi hari ini aku telah berhasil melewati salah satu perjalanan besar dalam hidupku.*
- 2. Untuk sosok yang selalu menjadi rumah dalam doa Karya sederhana ini kupersembahkan dengan penuh cinta untuk seseorang yang mungkin tidak dapat menyaksikan secara langsung sampai di titik ini, tetapi kasih sayang, doa, dan kenangannya akan selalu hidup di dalam hati. Semoga setiap langkah, perjuangan, dan keberhasilan kecil yang kuraih menjadi bagian dari doa yang pernah dipanjatkan. Jika hari ini aku mampu berdiri sampai di titik ini, ada cinta yang tidak pernah benar-benar pergi, meskipun raganya telah lebih dahulu meninggalkan dunia.*
- 3. Untuk sosok yang selalu menjadi alasan untuk terus berjuang Terima kasih atas setiap doa, pengorbanan, kesabaran, dan kasih sayang yang tidak pernah berhenti. Mungkin tidak semua perjuangan mampu kuungkapkan dengan kata-kata, tetapi setiap pencapaian ini tidak pernah lepas dari dukungan dan doa yang selalu mengiringi langkahku. Semoga keberhasilan ini dapat menjadi sedikit kebahagiaan dan kebanggaan atas segala hal yang telah diberikan.*
- 4. Untuk setiap orang yang pernah hadir dalam perjalanan ini Terima kasih kepada siapa pun yang pernah membantu, memberikan ilmu, menjadi tempat berbagi cerita, maupun sekadar hadir di saat aku sendiri. Setiap kebaikan yang diberikan akan selalu menjadi bagian dari perjalanan ini.*

Laporan Tugas Akhir

Prodi DIII Gizi, Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu 2026

Aulieya Damayanti

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

147 HALAMAN + 14 TABEL + 26 LAMPIRAN

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes Melitus (DM) tipe 2 merupakan penyakit kronis yang sering disertai hipertensi sehingga memerlukan pengelolaan gizi yang tepat. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) diperlukan untuk membantu mengendalikan kadar glukosa darah, tekanan darah, serta memenuhi kebutuhan zat gizi pasien.

Metode Penelitian: Studi ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan deskriptif pada satu pasien perempuan usia 56 tahun dengan diagnosis DM tipe 2 dan hipertensi di Ruang Safa RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. Pengamatan dilakukan pada 14–17 April 2026. Data diperoleh melalui skrining gizi, asesmen antropometri, biokimia, fisik/klinis, riwayat makan, serta riwayat personal. Intervensi diberikan berupa Diet DM 1500 kkal dengan modifikasi Diet DASH, edukasi dan konseling gizi, serta monitoring dan evaluasi selama tiga hari.

Hasil Penelitian: Hasil skrining MST menunjukkan skor 2 yang menandakan risiko malnutrisi sedang. Pasien memiliki IMT 30,5 kg/m² (obesitas II), tekanan darah 170/90 mmHg dan glukosa darah sewaktu 295 mg/dL. Selama intervensi terjadi penurunan glukosa darah sewaktu menjadi 147 mg/dL dan tekanan darah menjadi 124/87 mmHg. Rata-rata asupan energi mencapai 97,04%, protein 80,40%, lemak 74,23%, karbohidrat 106,32%, dan natrium 24,83% dari kebutuhan atau batas yang ditetapkan.

Kesimpulan: Pelaksanaan PAGT selama tiga hari menunjukkan perbaikan kondisi pasien, ditandai dengan penurunan kadar glukosa darah dan tekanan darah serta tercapainya sebagian besar target asupan. Pengaturan pola makan dan pemantauan asupan tetap diperlukan, terutama terhadap asupan protein, lemak, dan karbohidrat.

Kata Kunci: Proses Asuhan Gizi Terstandar, Diabetes Melitus Tipe 2, Hipertensi, Diet DM, Diet DASH.

Final Project Report

***Diploma III Nutrition Study Program, Department of Nutrition, Poltekkes
Kemenkes Bengkulu 2026***

Aulieya Damayanti

***STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS (PAGT) FOR TYPE 2
DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH HYPERTENSION IN THE SAFA
ROOM OF HARAPAN AND DOA HOSPITAL IN BENGKULU CITY IN 2026***

147 PAGES + 14 TABLES + 26 APPENDICES

ABSTRACT

Background: Type 2 Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease that is often accompanied by hypertension so it requires proper nutritional management. The Standardized Nutrition Care Process (PAGT) is needed to help control blood glucose levels, blood pressure, and meet the nutritional needs of patients.

Research Methods: This study used a case study method with a descriptive approach on one 56-year-old female patient with a diagnosis of type 2 DM and hypertension in the Safa Room of Harapan and Doa Hospital, Bengkulu City. Observations were carried out on April 14–17, 2026. Data were obtained through nutritional screening, anthropometric, biochemical, physical/clinical assessment, dietary history, and personal history. Interventions were given in the form of a 1500 kcal DM Diet with modifications to the DASH Diet, nutrition education and counseling, and monitoring and evaluation for three days.

Research Results: MST screening results showed a score of 2 indicating a moderate risk of malnutrition. The patient had a BMI of 30.5 kg/m² (obesity II), blood pressure of 170/90 mmHg and blood glucose of 295 mg/dL. During the intervention, there was a decrease in blood glucose when it was 147 mg/dL and blood pressure was 124/87 mmHg. The average energy intake reached 97.04%, protein 80.40%, fat 74.23%, carbohydrates 106.32%, and sodium 24.83% of the set requirement or limit.

Conclusion: The implementation of PAGT for three days showed an improvement in the patient's condition, characterized by a decrease in blood glucose and blood pressure levels and the achievement of most intake targets. Dietary regulation and intake monitoring are still necessary, especially for protein, fat, and carbohydrate intake.

Keywords: Nutrition Care Process, Type 2 Diabetes Mellitus, Hypertension, DM Diet, DASH Diet.

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 ini dengan Judul **"Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Hipertensi Di ruang Safa 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 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, oleh karenanya penyusun mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu:

1. Linda, SST., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
2. Anang Wahyudi , S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
3. Kusdalinah, SST., M.Gizi sebagai Ketua Prodi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
4. Dr. Meriwati, SKM., MKM sebagai Dosen Pembimbing dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi yang sangat berarti selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dr. Emy Yuliantini, SKM., MPH sebagai Ketua Dewan Penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Okdi Natan, S.Gz., M.Biomed sebagai Penguji II dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Seluruh Staf dan Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
8. Teristimewa penulis sampaikan kepada ayah tercinta penulis lelaki hebat yang selalu kuat dalam diam terima kasih untuk setiap lelah yang ayah sembunyikan demi masa depanku, untuk doa yang tidak pernah putus, dan perjuangan yang mungkin tak akan mampu kubalas seumur hidupku, karya kecil ini kupersembahkan untuk ayah sebagai bukti bahwa semua pengorbanan ayah tidak pernah sia-sia, ayah terima kasih telah menjadi alasan aku mampu bertahan sejauh ini di balik keberhasilanku hari ini, ada pundak ayah yang sejak dulu rela memikul lelah demi masa depanku.
9. Untuk almarhumah ibunda tercinta, terima kasih pernah hadir dan menjadi sosok yang begitu berarti dalam hidupku, untuk setiap doa, kasih sayang, perhatian dan pelukan hangat yang dulu selalu menenangkan hatiku, hari ini di saat karya ini akhirnya selesai, ada satu hal yang paling membuat hati terasa kosong, aku tidak bisa melihat senyum bangga bunda lagi, namun aku percaya di tempat terbaik bersama-nya bunda pasti melihat setiap perjuanganku hingga sampai di titik ini, meski raga telah tiada, kasih dan kenangan tentangmu akan selalu tinggal selamanya di hati.
10. Terima kasih untuk sahabat terbaikku, Yeli Desri Mardatila dan Annisa Salsabila yang telah menemani setiap proses perjuanganku dalam menyelesaikan Laporan tugas Akhir ini, terima kasih karena selalu ada di saat lelah, menjadi tempat berbagi cerita, memberikan semangat, bantuan, dan dukungan tanpa henti hingga aku mampu sampai di titik ini, semua kebersamaan, tawa, dan perjuangan yang kita lewati akan selalu menjadi kenangan yang sangat berarti
11. Terima kasih kepada Bunga Cahnia saudari PA penulis yang sudah membantu penulis serta memberikan arahan dan dukungan selama proses tugas akhir ini.
12. Terima kasih untuk keluarga kecilku di kampus, yang telah menjadi bagian dari perjalanan perjuanganku selama ini, terima kasih atas kebersamaan, bantuan dan

dukungan yang membuat setiap proses terasa lebih ringan dan penuh kenangan indah.

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.

Bengkulu 08 Juni 2026

Aulieya Damayanti



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.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Teori Diabetes Melitus	9
1. Definisi Diabetes Militus	9
2. Patofisiologi Diabetes Militus.....	10
3. Etiologi Diabetes Militus	15
4. Klasifikasi Diabetes Militus.....	16
5. Kriteria Diabetes Militus.....	18
6. Gejala Diabetes Militus.....	19
7. Faktor resiko Diabetes Militus.....	19
8. Penatalaksanaan Diabetes Militus.....	20
B. Teori Hipertensi	21
1. Definisi Hipertensi	21
2. Patofisiologi Hipertensi.....	21
3. Etiologi Hipertensi	22
4. Klasifikasi Hipertensi.....	23
5. Gejala Hipertensi.....	23
6. Faktor Resiko Hipertensi.....	24
7. Pencegahan Hipertensi	25
C. Konsep Teori Asuhan Gizi	25
1. Assesment Gizi	26
2. Diagnosis Gizi.....	29
3. Intervensi Gizi.....	31

4. Monitoring Dan Evaluasi	38
5. Alur PAGT Rawat Inap	39
6. Kerangka Konseptual	40
BAB III METODE STUDI KASUS.....	41
A. Jenis Penelitian.....	41
B. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	41
C. Subjek Studi Kasus	41
D. Instrumen Penelitian.....	42
E. Metode Pengumpulan Data	43
F. Pengolahan dan Penyajian Data	44
G. Etika Penelitian	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Gambaran Umum RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu	51
B. Hasil	52
1. Gambaran Kasus	52
2. Identitas Responden	54
3. Skrining Gizi	55
4. Assesment Gizi	56
5. Diagnosis Gizi	64
6. Intervensi Gizi	65
7. Hasil Monitoring dan Pembahasan.....	68
C. Pembahasan.....	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	94
A. Kesimpulan	94
B. Saran	96
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN.....	101

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1 Klasifikasi Diabetes Melitus	17
Tabel 2.2 Standar Diet Diabetes Melitus (Dalam Satuan Penukar)	35
Tabel 2.3 Bahan Makanan Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	36
Tabel 2.4 Jadwal Makanan Penderita Diabetes Melitus.....	38
Tabel 3.1 Klasifikasi IMT	45
Tabel 4.1 Skrining Gizi	55
Tabel 4.2 Food History.....	57
Tabel 4.3 Presentase Asupan Recall 24 Jam	60
Tabel 4.4 Pengukuran Antropometri Data.....	61
Tabel 4.5 Pemeriksaan Data Laboratorium	61
Tabel 4.6 Pemeriksaan Klinis.....	62
Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik	62
Tabel 4.8 Data Riwayat Personal	63
Tabel 4.9 Diagnosis Gizi	64
Tabel 4.10 Monitoring Antropometri	68
Tabel 4.11 Monitoring Pemeriksaan Biokimia	69
Tabel 4.12 Monitoring Pemeriksaan Fisik	70
Tabel 4.13 Monitoring Pemeriksaan Klinis	71
Tabel 4.14 Monitoring Asupan Makan.....	72

DAFTAR BAGAN

Gambar 2.1 Alur dan Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap	39
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual	40



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pra-Penelitian di Rektorat Polkeslu	102
Lampiran 2 Surat Izin Rekomendasi Dinas Kesehatan Kota Bengkulu ...	103
Lampiran 3 Surat Izin Pra penelitian	104
Lampiran 4 Surat Izin Pra – Penelitian RSUD HD Kota Bengkulu	105
Lampiran 5 Surat Keterangan Layak Etik.....	106
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian di Rektorat Polkeslu.....	107
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Kesbangpol	108
Lampiran 8 Surat Rekomendasi Kesbangpol.....	109
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian.....	110
Lampiran 10 Surat Persetujuan Responden	111
Lampiran 11 Skrinning Gizi.....	112
Lampiran 12 Identitas Responden.....	113
Lampiran 13 Formulir Recall 24 jam.....	114
Lampiran 14 Formulir FFQ.....	116
Lampiran 15 Formulir Food Weighing hari ke-1	118
Lampiran 16 Formulir Food Weighing hari ke-2	119
Lampiran 17 Formulir Food Weighing hari ke-3	120
Lampiran 18 Intervensi Hari ke-1	121
Lampiran 19 Intervensi Hari ke-2	122
Lampiran 20 Intervensi Hari ke-3	123
Lampiran 21 Dokumentasi Foto Pemberian makan hari ke-1	124
Lampiran 22 Dokumentasi Foto Pemberian makan hari ke-2	125
Lampiran 23 Dokumentasi Foto Pemberian makan hari ke-3	126
Lampiran 24 Dokumentasi Pasien	127
Lampiran 25 Media leaflet	128
Lampiran 26 Surat Selesai Penelitian	129