

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR
KOTA BENGKULU
TAHUN 2026



DISUSUN OLEH :

AMELIA SEPTIANI
NIM.P01730123051

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 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR
KOTA BENGKULU
TAHUN 2026

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh :

AMELIA SEPTIANI
NIM. P01730123051

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan
Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 2 juni 2026



Mengetahui

Pembimbing

Jumiyati, SKM., M.Gizi
NIP. 197502122001122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAH LEBAR
KOTA BENGKULU
TAHUN 2026**

Yang dipersiapkan dan akan dipresentasikan oleh :

**AMELIA SEPTIANI
NIM. P01730123051**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim
Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal : 2 juni 2026**

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

Ketua Dewan Penguji



**Desri Survani, SKM., M.Kes
NIP. 197312051996022001**

Penguji II



**Okdi Nafan, S.Gz., M.Biomed
NIPPPK. 199110302025211038**

Penguji III



**Jumiati, SKM., M.Gizi
NIP. 197502122001122001**

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



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

BIODATA PENULIS



Nama : Amelia Septiani
TTL : Talang Bengkulu, 18 September 2003
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Pasemah Air Keruh
Instagram : @ameliaseptiani41
E-Mail : ameliaseptiani982@gmail.com

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

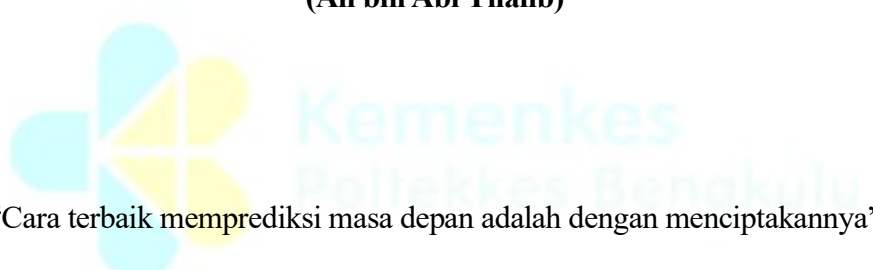
MOTTO

"Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan."

(QS. Al-Insyirah: 6)

“Balas dendam terbaik adalah menjadikan dirimu lebih baik”

(Ali bin Abi Thalib)



“Cara terbaik memprediksi masa depan adalah dengan menciptakannya”

(Abraham Lincoln)

“Mulai dari tempatmu berada, gunakan apa yang kamu punya, lakukan apa yang kamu bisa”

(Arthur Ashe)

PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling indah dalam laporan Tugas Akhir ini kecuali lembar persembahkan, Bismillahirrahmanirrahim Tugas Akhir ini penulis persembahkan untuk:

- 1) *Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan dengan penuh rasa hormat dan cinta yang tak terhingga untuk dunia saya kedua orang tua tercinta. Terima kasih Bapak dan Ibu atas segalanya. Di setiap langkah perjalanan pendidikan ini, Bapak dan Ibu adalah pilar utama yang tak pernah goyah. Doa-doa yang Bapak dan Ibu panjatkan setiap saat menjadi tameng dan kekuatan bagi saya ketika lelah dan ragu. Segala usaha tanpa pamrih yang telah Bapak dan Ibu curahkan mulai dari pengorbanan finansial, tenaga, hingga perasaan semuanya telah menjadi pondasi kokoh bagi keberhasilan saya hingga hari ini. tanpa doa, dukungan, kesabaran, dan pengorbanan besar yang Bapak dan Ibu berikan, mustahil saya bisa sampai pada titik ini. Bapak dan Ibu adalah contoh nyata cinta tanpa syarat, dan segala yang saya capai hanyalah buah dari kebaikan serta perjuangan kalian berdua.*
- 2) *Untuk kakak perempuan tercinta dan terkuat saya Reni Agustina Terima kasih telah mendukung dan memotivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.*
- 3) *Untuk keponakan tersayang Muhammad Alfatih Terima kasih telah menjadi alasan untuk terus melangkah sehingga saya mengusahakan semuanya sampai di titik ini dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan melihat senyuman mu.*
- 4) *Teruntuk diriku sendiri, Terima kasih atas kesediaan untuk tetap tegak di*

tengah badai keraguan yang seringkali datang tanpa diundang. Terima kasih telah memilih untuk terus berjalan saat langkah terasa sangat berat, dan telah merangkul rasa lelah tanpa sedikit pun membiarkannya menjadi alasan untuk berhenti. Terima kasih karena telah berjuang, berusaha, dan tidak menyerah. Terima kasih air mata, dan jam-jam sunyi yang kamu habiskan dalam kesendirian demi menyelesaikan Laporan tugas akhir dan Melewati hari-hari yang melelahkan, Laporan ini adalah monumen kecil atas ketangguhanmu yang luar biasa.

- 5) *Kepada seseorang yang belum bisa penulis tulis dengan jelas namanya disini, namun sudah tertulis jelas di Lauhul Mahfudz untukku. Terimakasih telah menjadi salah satu motivasi penulis dalam memantaskan diri. Meskipun saat ini penulis tidak tahu keberadaanmu entah di bumi bagian mana dan menggenggam tangan siapa. Seperti yang pernah disampaikan Bj Habibie Kalau memang dia dilahirkan untuk saya, kamu jungkir balik pun tetap saya yang dapat". Semoga doa dan usaha ini menjadi bekal yang menyatukan kita di waktu yang telah ditetapkan-Nya.*
- 6) *Teruntuk Teman saya Annisa Salsabila Terima kasih telah berjuang bersama, Saling support, saling menguatkan dan Terima kasih sudah kebersamaan dalam penelitian dan membantu menyelesaikan Laporan tugas akhir ini.*
- 7) *Teruntuk teman saya ranti sugianti, Sri Hida Yulianti terima kasih sudah menjadi bagian dari dunia penulis untuk berkeluh kesah, teman konyol, teman bercanda, tempat curhat, dan terima kasih sudah memberikan warna-warni kehidupan untuk menyelesaikan perkuliahan beserta tugas akhir ini.*

**Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Laporan Tugas Akhir 2026**

Amelia Septiani¹, Jumiya²

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR
KOTA BENGKULU TAHUN 2026**

xvii + 150 halaman, 28 tabel, 6 gambar, 19 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes Melitus Tipe 2 dengan penyerta hipertensi berisiko tinggi menimbulkan komplikasi kronis. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) merupakan pendekatan sistematis yang efektif untuk mengendalikan kadar glukosa darah, menurunkan tekanan darah, dan memperbaiki status gizi pasien.

Tujuan: Melaksanakan PAGT secara komprehensif meliputi asesmen, diagnosis, intervensi, serta monitoring dan evaluasi pada pasien DM Tipe 2 dan penyerta hipertensi di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif observasional pada pasien perempuan berusia 65 tahun (Ny. S). Data dikumpulkan melalui asesmen gizi riwayat makan *recall* 3×24 jam dan FFQ, antropometri, biokimia (GDS), fisik-klinis, dan riwayat personal. Intervensi yang diberikan berupa Diet DM 1500 kkal Rendah Garam (RG) selama 3 hari, disertai edukasi dan konseling gizi menggunakan leaflet. Monitoring dan evaluasi dilakukan setiap hari selama intervensi.

Hasil: Sebelum intervensi, pasien mengalami defisit asupan energi sangat berat 52,04% protein 34,67%, hiperglikemia GDS 289 mg/dL, dan hipertensi 173/103 mmHg. Setelah intervensi gizi selama 3 hari asupan energi pasien meningkat signifikan menjadi 90,07-93,30% dan protein 85,78-87,56%. Secara klinis kadar GDS turun menjadi 233 mg/dL, tekanan darah membaik menjadi 121/73 mmHg, serta keluhan pusing hilang. Pengetahuan gizi pasien juga meningkat dari 50% menjadi 100%. Status gizi pasien tetap normal IMT 21,77 kg/m² tanpa penurunan berat badan.

Kesimpulan: Penerapan PAGT terbukti efektif meningkatkan asupan zat gizi mengontrol kadar glukosa darah dan tekanan darah, serta meningkatkan pengetahuan pasien. PAGT direkomendasikan sebagai model pelayanan gizi di puskesmas bagi pasien DM Tipe 2 dengan hipertensi.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Hipertensi, Proses Asuhan Gizi Terstandar, Diet DM 1500, DASH (RG II) .

Daftar Pustaka : 34 (2014-2026)

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

Final Project Report 2026

Amelia Septiani¹, Jumiya²

**STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS (PAGT) FOR TYPE 2
DIABETES MELLITUS PATIENTS IN THE WORKING AREA OF THE
SAWAH LEBAR PUBLIC HEALTH CENTER BENGKULU CITY, 2026**

xvii + 150 pages, 28 tables, 6 figures, 19 appendices

ABSTRACT

Background: Type 2 diabetes mellitus (DM) with comorbid hypertension carries a high risk of developing chronic complications. The Standardized Nutrition Care Process (SNCP) is an effective, systematic approach to controlling blood glucose levels, lowering blood pressure, and improving patient nutritional status.

Objective: To implement a comprehensive SNCP, encompassing assessment, diagnosis, intervention, and monitoring and evaluation in patients with Type 2 DM and comorbid hypertension at the Sawah Lebar Community Health Center in Bengkulu City.

Methods: This study used a descriptive, observational case study design in a 65-year-old female patient (Mrs. S). Data were collected through nutritional assessments, dietary history (3x24-hour recall and FFQ), anthropometry, biochemistry (GDS), physical-clinical assessment, and personal history. The intervention consisted of a 1500 kcal Low Salt (RG) DM Diet for 3 days, accompanied by nutrition education using leaflets. Monitoring and evaluation were conducted daily throughout the intervention.

Results: Before the intervention, the patient experienced a severe energy deficit (52,04%), protein deficit (34,67%), hyperglycemia (GDS 289 mg/dL), and hypertension (173/103 mmHg). After a 3-day nutritional intervention, the patient's energy intake significantly increased to 90,07-93,30% and protein intake to 85,78-87,56%. Clinically, the GDS level decreased to 233 mg/dL, blood pressure improved to 121/73 mmHg, and dizziness resolved. The patient's nutritional knowledge also increased from 50% to 100%. The patient's nutritional status remained normal (BMI 21.77 kg/m²) without weight loss.

Conclusion: The implementation of PAGT has been proven effective in increasing nutrient intake, controlling blood glucose and blood pressure levels, and improving patient knowledge. PAGT is recommended as a nutrition service model in community health centers for patients with Type 2 diabetes and hypertension.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, Hypertension, Standardized Nutrition Care Process, 1500 kcal RG DM Diet.

Reference: 34 (2014-2026)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Amelia Septiani

NIM : P01730123051

Judul LTA : Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Diabetes Melitus
Tipe 2 di wilayah kerja puskesmas sawah lebar 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 Laporan Tugas Akhir ini ini tidak benar, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 2 Juni 2026

Yang menyatakan

A handwritten signature in black ink is written over a red rectangular meter stamp. The stamp contains the text 'METERAI TEMPEL' and a unique alphanumeric code '1EAAQX161863363'. The signature is fluid and cursive.

Amelia Septiani

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan hidayah serta kebaikan yang diberikan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di wilayah kerja puskesmas sawah lebar kota bengkulu tahun 2026”**.

Laporan Tugas Akhir ni 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. Linda, SST., M. Kes Sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Anang Wahyudi, S.Gz., MPH. Selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Kusdalinah, SST., M. Gizi sebagai Ketua Jurusan Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Jumiwati, SKM., M. Gizi selaku Pembimbing yang telah membantu dan memberi motivasi yang sangat berarti dalam menyelesaikan laporan tugas

akhir ini.

5. Desri Suryani, SKM., M.Kes sebagai Ketua Dewan Penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini 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 ini yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Siventri, AMG selaku akademik DIII Gizi yang telah membantu dan mendukung kelancaran administrasi selama proses penyusunan proposal.
8. Seluruh Staf dan Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
9. 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 Laporan Tugas Akhir ini, semoga Laporan Tugas Akhir ini mempunyai nilai manfaat bagi kita semua.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
BIODATA PENULIS	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
SURAT PERNYATAAN	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 9
A. Konsep Diabetes Melitus	9
B. Konsep Dasar Asuhan Gizi	25
C. Kerangka Konseptual	45
 BAB III METODE PENELITIAN	 46
A. Desain Penelitian	46
B. Waktu dan Tempat Penelitian	46
C. Subyek Studi Kasus	46
D. Metode Pengumpulan Data	47
E. Instrumen Penelitian	49
F. Pengolahan Dan Analisis Data	49
G. Rencana Intervensi	52
H. Etika Penelitian	53
I. Jadwal Kegiatan	53
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 55
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	56
B. Jalannya Penelitian	56
C. Gambaran Kasus	57
D. Hasil	58

E. Pembahasan.....	77
BAB V PENUTUP	85
A. KESIMPULAN	85
B. SARAN.....	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN	90



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1 Klasifikasi Diabetes Melitus	21
Tabel 2.2 Kadar Tes Laboratorium Darah untuk Diagnosis Diabetes dan Prediabetes	22
Tabel 2.3 Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus	24
Tabel 2.4 Rencana Pembagian Makan Sehari	43
Tabel 2.5 Bahan Makanan Yang dianjurkan dan tidak Dianjurkan.....	44
Tabel 3.1 Klasifikasi IMT	49
Tabel 3.2 Jadwal Kegiatan Studi Kasus	53
Tabel 4.1 Food History.....	58
Tabel 4.2 Hasil Recall 3x 24 jam	59
Tabel 4.3 Antropometri Data (AD)	59
Tabel 4.4 Pemeriksaan Biokimia Data (BD).....	60
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik	60
Tabel 4.6 Pemeriksaan Klinis.....	61
Tabel 4.7 Client History (CH).....	61
Tabel 4.8 Diagnosis Gizi	62
Tabel 4.9 Perhitungan Zat Gizi	64
Tabel 4.10 Rencana Monitoring dan Evaluasi	67
Tabel 4.11 Monitoring Asupan Energi	67
Tabel 4.12 Monitoring Asupan Protein	68
Tabel 4.13 Monitoring Asupan Lemak.....	70
Tabel 4.14 Monitoring Asupan Karbohidrat	71
Tabel 4.15 Monitoring Asupan Natrium	72
Tabel 4.16 Monitoring Antropometri Data.....	73
Tabel 4.17 Monitoring Biokimia Data	74
Tabel 4.18 Monitoring Pemeriksaan Fisik	75
Tabel 4.19 Monitoring Pemeriksaan Klinis	76
Tabel 4.20 Pre test dan post test	77

DAFTAR BAGAN

Bagan 1.1 Kerangka Konsep.....	45
--------------------------------	----



DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Grafik Monitoring Asupan Energi.....	68
Gambar 4.2 Grafik Monitoring Asupan Protein.....	69
Gambar 4.3 Grafik Monitoring Asupan Lemak	70
Gambar 4.4 Grafik Monitoring Asupan Karbohidrat.....	71
Gambar 4.5 Grafik Monitoring Asupan Natrium.....	72
Gambar 4.6 Grafik Monitoring Biokimia Data.....	74



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Surat Etik	91
Lampiran 1.2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bengkulu	92
Lampiran 1.3 Surat Izin Penelitian Badan Kesbangpol Kota Bengkulu.....	93
Lampiran 1.4 Surat Rekomendasi Badan Kesbangpol Kota Bengkulu	94
Lampiran 1.5 Rekomendasi Surat Dinas Kesehatan Kota Bengkulu.....	95
Lampiran 1.6 Surat izin Penelitian Dari Puskesmas Sawah Lebar	96
Lampiran 1.7 <i>Informed consent</i>	97
Lampiran 1.8 Kuesioner Karakteristik Pasien	100
Lampiran 1.9 Recall 3x 24 jam.....	101
Lampiran 1.10 Food Frequency Questionnaire.....	105
Lampiran 1.11 Intervensi Menu 1	109
Lampiran 1.12 Intervensi Menu 2.....	111
Lampiran 1.13 Intervensi Menu 3.....	113
Lampiran 1.14 Surat Selesai Penelitian	115
Lampiran 1.15 Menu 3 Hari.....	116
Lampiran 1.16 Rekap Belanja.....	120
Lampiran 1.17 Leaflet.....	121
Lampiran 1.18 Dokumentasi.....	122
Lampiran 1.19 Soal Pree test dan Post Test	128

