LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PEDIATRI BRONKOPNEUMONIA DI RSUD DR M YUNUS BENGKULU

Disusun Oleh:

YULIANAH
P01730122099

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKES KEMENKES BENGKULU PROGRAM

STUDI DIPLOMA DIII GIZI

TAHUN 2025

HALAMAN JUDUL

LAPORAN TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PEDIATRI BRONKOPNEUMONIA DI RSUD DR M YUNUS BENGKULU

LTA ini Dianjurkan sebagai Salah Satu Syarat untuk

Memperoleh Gelar Ahli Madya Gizi

(Amd,Gz)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Disusun Oleh:

YULIANAH
P01730122099

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKES KEMENKES BENGKULU PROGRAM

STUDI DIPLOMA DIII GIZI

TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN PEDIATRI BRONKOPNEUMONIA DI RUSD DR M YUNUS KOTA BENGKULU

Yang Dipersiapkan dan Dipresentasikan Oleh :

YULIANAH
NIM. P01730122099

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diperiksa Dan Disetujui Untuk Dipresentasikan Dihadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi

Oleh :
Dosen Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing I	Pembimbing II
Dr. Meriwati, SKM., MKM	Ayu Pravita Sari, M.Gizi
NIP. 197502061998032001	NIP. 199012182019022001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN PEDIATRI BRONKOPNEUMONIA DI RUSD DR M YUNUS KOTA BENGKULU

Yang telah dipersiapkan dan dipersentasikan oleh :

YULIANAH
NIM. P01730122099

Laporan Tugas Akhir ini Telah Diperiksa dan Telah Dipertahankan Dihadapkan Tim Penguji Poltekes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi Pada Tanggal: 15 Juli 2025

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim Penguji

Ketua Dewan Penguji	**Penguji II**
Dr. Yenni Oktarianti, STP, MP	**Okdi Natan, S.Gz., M.Biomed**
NIP. 197910072009122001	**NUP. 9940012169**
Penguji III	**Penguji IV**
Dr. Meriwati, SKM., MKM	**Ayu Pravita Sari, M.Gizi**
NIP. 197502061998032001	**NIP. 199012182019022001**

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Anang Wahyudi, S.Gz.,MPH
NIP.198210192006041002

BIODATA PENELITI



A. Identitas diri

Nama Lengkap	Yulianah
Tempat dan Tanggal Lahir	Bekasi 27 Juli 2004
Agama	Islam
Jenis Kelamin	Perempuan
Alamat	Desa Negeri Kaya kecamatan Tanjung Sakti Pumi
NIM	P01730122099
E-mail	yllanh2607@gmail.com
Nomor Telepon	083133520373
Perguruan Tinggi/Prodi	Diploma Tiga Gizi

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DIPLOMA III NUTRITION STUDY PROGRAM

POLTEKES KEMENKES BENGKULU

Laporan Tugas Akhir
"Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Pediatri Bronkopneumonia Di Rsud Dr M Yunus Bengkulu"

Yulianah[1] , Dr Meriwati, SKM., MKM[2] , Ayu Pravita Sari, M,Gizi[3] , Jurusan Gizi Poltekes Kemenkes Bengkulu Jl. Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225

ABSTRAK

Latar Belakang: Bronkopneumonia merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak, khususnya di Indonesia, termasuk di Provinsi Bengkulu. Infeksi ini tidak hanya berdampak pada kondisi klinis, tetapi juga berisiko menyebabkan gangguan status gizi yang dapat memperlambat proses penyembuhan. Asuhan gizi yang tepat diperlukan untuk mengoptimalkan perawatan dan mencegah malnutrisi pada pasien anak dengan bronkopneumonia.
Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penerapan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien pediatri dengan bronkopneumonia di RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu, serta mengevaluasi dampaknya terhadap status gizi dan kondisi klinis terhadap intervensi gizi.
Metode: Studi kasus deskriptif ini dilaksanakan pada satu pasien anak berusia 1 tahun 6 bulan yang menjalani rawat inap dengan diagnosis bronkopneumonia. Proses asuhan gizi meliputi skrining gizi, pengkajian (antropometri, biokimia, fisik, riwayat makan), diagnosis gizi, intervensi diet tinggi energi dan tinggi protein (TETP), serta monitoring dan evaluasi selama tiga hari.
Hasil: Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengalami gizi buruk (BB/PB < -3 SD), dengan kadar hemoglobin dan hematokrit yang rendah serta nilai leukosit dan trombosit tinggi.
Kesimpulan: Intervensi diet dan edukasi gizi, kondisi klinis pasien menunjukkan perbaikan, ditandai dengan penurunan sesak napas dan peningkatan nafsu makan. Intervensi gizi yang diberikan meliputi diet tinggi energi tinggi protein (TETP), susu F-100, dan edukasi gizi kepada keluarga pasien. Monitoring dilakukan selama tiga hari dan menunjukkan perbaikan kondisi klinis, seperti penurunan batuk dan sesak napas. Studi ini menunjukkan bahwa penerapan PAGT secara sistematis dapat membantu memperbaiki status gizi dan kondisi klinis pasien bronkopneumonia.

Kata kunci: Bonkopneumonia, Asuhan Gizi Tertandar, status gizi, intervensi gizi.

DIPLOMA III NUTRITION STUDY PROGRAM

MINISTRY OF HEALTH POLICE OF HEALTH, BENGKULU

Scientific papers

"Standardized Nutrition Care Process for Pediatric Bronchopneumonia Patients at Dr. M.Yunus Regional Hospital, Bengkulu"

Yulianah[1] , Dr Meriwati, SKM., MKM[2] , Ayu Pravita Sari, M,Gizi[3] , Jurusan Gizi Poltekes Kemenkes Bengkulu Jl. Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225

ABSTRACT

Background: *Bronchopneumonia is one of the leading causes of morbidity and mortality among children in Indonesia, including in Bengkulu Province. This infection not only affects clinical conditions but also poses a risk of nutritional disorders that can delay recovery. Proper nutritional care is essential to optimize treatment and prevent malnutrition.*

Objective: *To analyze the implementation of the Standardized Nutrition Care Process (NCP) in pediatric patients with bronchopneumonia at Dr. M. Yunus Regional Hospital, Bengkulu, and to evaluate its impact on nutritional status and clinical condition.*

Methods: *This descriptive case study was conducted on a 1-year-6-month-old pediatric inpatient diagnosed with bronchopneumonia. The SNCP included stages of screening, assessment (anthropometry, biochemistry, physical condition, dietary history), nutrition diagnosis, dietary intervention with a high-energy, high-protein (HEHP) diet, and three-day monitoring and evaluation.*

Results: *The patient was classified as severely malnourished (Weight-for-Length < -3 SD), with low hemoglobin and hematocrit levels, and elevated leukocyte and platelet counts. The intervention involved an HEHP diet, F-100 formula, and nutrition education for the patient's family.*

Conclusion: *After three days of intervention, the patient showed clinical improvement, including reduced coughing, shortness of breath, and increased appetite. Systematic implementation of SNCP was proven effective in improving both nutritional status and clinical outcomes in pediatric bronchopneumonia cases.*

Keywords: *Bronchopneumonia, standardized nutrition care, nutritional status, nutrition intervention.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang Maha Sempurna, dengan limpahan Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Pedriatri Bronkopneumonia Di Rsud Dr M Yunus Bengkulu**" sebagai syarat untuk menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir. Penyelesaian Proposal Laporan Tugas Akhir ini penyusun telah mendapat masukan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Linda SST., M.Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menempuh studi 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 Sebagai Ketua Prodi D III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu.
4. Ibu Dr. Meriwati,SKM.,MKM Selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Ayu Pravita Sari,M,Gizi Selaku pembimbing II sekaligus Pembimbing Akademik yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran

6. untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ibu Dr. Yenni Oktafianti,STP,MP selaku Ketua Dewan Penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Bapak Okdi Natan, S.GZ.,M.Biomed Selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukkan untuk kesempurnaan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Seluruh dosen dan staf pegawai yang bekerja di Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu.
10. Proposal Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan untuk Bapak, Ibu Adek, dan keluarga besar yang selalu memberikan semangat, doa, serta dukungan penuh kepada penulis.
11. Teman-teman terdekat saya Trisna Ovalia dan Emel Juli Hartina seangkatan program studi D III Gizi yang telah memberi semangat serta dorongan untuk menyelesaikan proposal Laporan Tugas Akhir ini.
12. Dan untuk Teman terdekat Saya Opie Eka Putri Terima Kasih sudah menjadi teman baik saya, dan selalu kasih Support untuk tetap Semangat.
13. Dalam Penyusunan Proposal Loaporan Tugas Akhir ini penulis mengharapkan adanya kritik dan saran agar dapat membantu perbaikan selanjutnya. Terima kasih.

Bengkulu, 15 Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
BIODATA PENELITI ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGHANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL..... **xi**
DAFTAR GAMBAR..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A.Latar Belakang 1
B.Rumusan Masalah 4
C.Tujuan Penelitian 4
1.Tujuan Umum 4
2.Tujuan khusus 4
D.Manfaat Penelitian 5
1.Manfaat bagi peneliti 5
2.Manfaat bagi rumah sakit 5
3.Maafaat bagi pasien 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **6**
A.Gambaran Umum Penyakit 6
1.Difinisi Bronkopneumonia 6
2.Etiologi 7
3.Klasifikasi 8
4.Patologi 9
6.Faktor Risiko Bronkopneumonia 12
7.Patofisiologis Bronkopneumonia 12
8.Penatalaksanaan Gizi 15
B.Proses Asuhan Gizi Terstandar 16
1.Pengertian PAGT 16
2.Komponen Pola Makan 24
BAB III METODE STUDI KASUS **28**
A.Desain Penelitian 28
B.Tempat dan Waktu 28
C.Instrumen Pengumpulan Data 28
D.Subyek 29

E.Metode Pengumpulan Data 30
F.Pengelolaan data 31
G.Etika Penelitian 33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 36
A.Hasil 39
1.Assesment Gizi 40
2.Hasil Pengukuran Antropometri 41
3.Hasil Monitoring Evaluasi Biokimia Data 42
4.Hasil Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik/Klinis 42
5.Hasil Client History (CH) 43
6.Hasil Diagnosa Gizi 43
7.Intervensi Gizi 44
8.Monitoring dan Evaluasi 46
B.Pembahasan 46
1.Skrining Gizi 46
2.Asessment Gizi 47
BAB V PENUTUP 51
A.Kesimpulan 51
B.Saran 54
DAFTAR PUSTAKA 56
LAMPIRAN 58

DAFTAR TABEL

Tabel 1 From Strong Kids 39
Tabel 2 Hasil Recall Sebulum MRS 40
Tabel 3 Antropometri Data 41
Tabel 4 Biokimia Data 42
Tabel 5 Data Evaluasi Klinis 42
Tabel 6 Data Client History 43
Tabel 7 Domain Asupan (NI) 43
Tabel 8 Domain Klinis (NC) 44
Tabel 9 Domain Prilaku / Pengetahuan (NB) 44
Tabel 10 Monitoring Evaluasi 46
Tabel 11 Monitoring & Evaluasi Antropometri 47
Tabel 12 Monitoring Evaluasi Biokimia Data 47
Tabel 13 Monitoring Pemeriksaan Fisik 48
Tabel 14 Monitoring Evaluasi Pemeriksaan Fisik 48
Tabel 15 Monitoring Asupan Makan 49

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Cara Penularan dari Orang ke Orang Lain *Steptococcus Pneumonia* 10
Gambar 2 Penularan *Branchopnemia* 13
Gambar 3 Grafik Hasil Monitoring & Evaluasi Asupan Makan Pasien..... 49

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Hasil Food Recall 24 Jam 59
Lampiran 2 Hasil FFQ 61
Lampiran 3 Foom Strong Kids 63
Lampiran 4 Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu 68
Lampiran 5 Lampiran Pengumpulan Data di RSUD Dr M Yunus Kota Bengkulu 69
Lampiran 6 Persetujuan Menjadi Responden 70
Lampiran 7 Surat izin Penelitian..... 71
Lampiran 8 Etik 72
Lampiran 9 Dokumentasi..... 73
Lampiran 10 Media Liflet 77

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu