KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK *STAGE* 3 DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DAN HIPERTENSI DI RUANG RAWAT INAP RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

DISUSUN OLEH:

SINTA CLOMBUSTA
NIM: P01730122040

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
PRODI DIPLOMA III GIZI
TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK *STAGE* 3 DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DAN HIPERTENSI DI RUANG RAWAT INAP RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk
Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Gelar Diploma III Gizi

DISUSUN OLEH:
SINTA CLOMBUSTA
NIM: P01730122040

Kemenkes Kemenkes Bengkulu Poltekkes Bengkulu

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
PRODI DIPLOMA III GIZI
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK *STAGE* 3 DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DAN HIPERTENSI DI RUANG RAWAT INAP RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

SINTA CLOMBUSTA
P01730122040

Karya Tulis Ilmiah Telah Diperiksa dan Disetujui Untuk Dipresentasikan Dihadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Diploma Tiga Gizi Pada Tanggal 08 Juli 2025

Mengetahui:
Pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing I	Pembimbing II
Tetes Wahyu W, SST, M., Biomed	**Anang Wahyudi, S.Gz., MPH**
NIP. 19810614200641004	**NIP. 198210192006041002**

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK *STAGE* 3 DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DAN HIPERTENSI DI RUANG RAWAT INAP RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

SINTA CLOMBUSTA
P01730122040

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Diploma Tiga Gizi Pada Tanggal 08 Juli 2025

Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima Tim Penguji

Ketua Dewan Penguji	**Penguji II**
Dr. Emy Yuliantini, SKM., MPH	**Ahmad Rizal, SKM., MM**
NIP. 197502061998032001	**NIP. 196303221985031006**
Penguji III	**Penguji IV**
Anang Wahyudi, S.Gz., MPH	**Tetes Wahyu W, SST, M., Biomed**
NIP. 198210192006041002	**NIP. 198106142006041004**

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

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

BIODATA PENULIS



Nama	: Sinta Clombusta
Tempat dan Tanggal Lahir	: Lubuk Besar, 23 Juni 2003
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	:Dusun II Lubuk Besar, Kec Tiang Pumpung Kepungut, Kab Musi Rawas, Prov. Sumatera Selatan
Email	: sintaaclombusta@gmail.com
Instagram	: sintaclombustaaa_
Riwayat Pendidikan	: 1. SD Negeri Lubuk Besar 2. SMP Negeri Muara Beliti 3. SMA Negeri 1 Muara Beliti
Kakak	: Sonya Chaniago
Anak	: Ke 2 dari 2 Saudara
Moto	: Ada Pohon yang di takdirkan tidak memiliki bunga yang indah, tapi ia tumbuh di beri akar yang kuat agar tidak tumbang

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Karya Tulis Ilmiah, Juli 2025
Sinta Clombusta
Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik *Stage* 3 dengan Diabetes Melitus Tipe II dan Hipertensi Komplikasi di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025 (Studi Kasus)

xiv + 115 Halaman + 19 Tabel + 2 Gambar + 15 Lampiran

ABSTRACT

Latar Belakang: Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) sangat penting dalam manajemen pasien dengan Gagal Ginjal Kronik (GGK) dan komplikasi penyerta. GGK menjadi salah satu penyakit kronis yang prevalensinya terus meningkat dan membutuhkan perhatian khusus dalam asuhan gizinya.
Metode: Penelitian ini merupakan studi kasus deskriptif yang dilakukan di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu pada bulan Juni 2025. Data diperoleh melalui skrining gizi, pengkajian lengkap (riwayat makan, antropometri, data biokimia, dan pemeriksaan fisik), penetapan diagnosis gizi, intervensi diet rendah protein yang disesuaikan dengan kebutuhan pasien, serta monitoring dan evaluasi selama masa rawat inap.
Hasil: Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami defisit energi berat dan status gizi normal berdasarkan IMT. Intervensi yang diberikan berupa diet rendah protein 40 + DM 2100 Kkal + RG 3 serta edukasi gizi mengenai pembatasan asupan kalium, natrium, dan cairan. Monitoring menunjukkan adanya perbaikan pada status klinis dan asupan pasien selama perawatan.
Kesimpulan: Penerapan PAGT yang komprehensif efektif dalam menangani pasien GGK dengan komplikasi. Pendekatan asuhan gizi yang sistematis mampu meningkatkan pemahaman pasien terhadap diet yang sesuai serta mendukung proses penyembuhan.

Kata Kunci: Proses Asuhan Gizi Terstandar, Gagal Ginjal Kronik, Komplikasi, Diet Rendah Protein
Daftar Pustaka: 33 (2014-2025)

Diploma Three Nutrition Study Program Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Scientific Paper, July 2025
Sinta Clombusta
Standardized Nutrition Care Process (SNCP) in a Patient with Stage 3 Chronic Kidney Disease Complicated by Type II Diabetes Mellitus and Hypertension in the Inpatient Ward of Dr. M. Yunus Regional Hospital, Bengkulu, 2025 (Case Study)

xiv + 115 Pages + 19 Tabels + 2 Figure + 15 Appendices

ABSTARCT

Background: *The Standardized Nutrition Care Process (NCP) plays a vital role in the management of patients with Chronic Kidney Disease (CKD) and its associated complications. CKD is a prevalent chronic disease that continues to rise and requires special attention in nutritional care.*

Methods: *This study is a descriptive case study conducted at Dr. M. Yunus Hospital Bengkulu in June 2025. Data were collected through nutrition screening, comprehensive assessment (including dietary history, anthropometric measurements, biochemical data, and physical examination), nutrition diagnosis, personalized low-protein dietary interventions, and monitoring and evaluation throughout hospitalization.*

Results: *The assessment revealed a severe energy deficit, while the patient's nutritional status was normal based on BMI. The intervention consisted of a low-protein 40g diet + Diabetes Mellitus (DM) 2100 kcal + low-sodium diet (RG 3), along with nutrition education focusing on limiting potassium, sodium, and fluid intake. Monitoring showed improvements in both clinical condition and food intake during hospitalization.*

Conclusion*: The comprehensive application of the NCP was effective in managing CKD patients with complications. A systematic approach to nutrition care can enhance patient understanding of dietary needs and support the healing process.*

Keywords: *Standardized Nutrition Care Process, Chronic Kidney Disease, Complications, Low-Protein Diet*
Reference: *33 (2014-2025)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita sampaikan atas kehadirat Allah Subhanahu Wata'ala yang Maha Sempurna, dengan limpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik *Stage 3* dengan Diabetes Melitus Tipe II dan Hipertensi di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025 (Studi Kasus)"** dapat terselesaikan pada waktunya.

Penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini penulis 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 di Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Anang Wahyudi, S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu sekaligus pembimbing II yang telah memotivasi dan memfasilitasi agar penulis cepat menyelesaikan studi.
3. Kusdalinah, SST., M.Gizi selaku Ketua Prodi Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang telah memotivasi dan memfasilitasi agar penulis cepat menyelesaikan studi.
4. Tetes Wahyu W., SST, M.Biomed selaku Ketua Prodi STR Gizi Dietetika Jurusan Gizi sekaligus pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu,

tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

5. Dr. Emy Yuliantini, SKM, MPH Ketua Dewan Penguji dalam penysusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Ahmad Rizal,SKM, MM sebagai Penguji 1 dalam penysusunan Karya Tulis Ilmah
7. Dengan rasa syukur dan penuh kerinduan karya tulis ilmiah ini kupersembahkan untuk Almarhumah Ibuku tercinta, telah 13 tahun berlalu sejak kepergianmu. Namun kehilangan itu tak pernah benar-benar pudar, ibu tetap menjadi alasan di setiap langkah dan perjuanganku hingga hari ini. Terima kasih atas cinta yang Ibu tanam sejak aku kecil atas doa-doa yang mungkin masih mengiringi dari langit sana. Aku sering merasa iri melihat teman-temanku bisa bercerita, menangis, bahkan bertengkar dengan ibunya sementara aku hanya bisa menatap langit, berharap Ibu melihat dari sana. Ibu aku tidak tahu apakah aku telah tumbuh menjadi anak seperti yang Ibu harapkan tapi aku terus mencoba karena aku ingin Ibu bangga, meski Ibu tak lagi di sini untuk menyaksikannya. Persembahan ini kutulis dengan air mata yang selama bertahun-tahun kupendam rindu yang paling dalam terasa saat aku menyadari bahwa dunia tanpa Ibu adalah sunyi yang tak pernah selesai. Terima kasih ibu, atas cinta yang tak pernah habis bahkan setelah kepergianmu. Semoga pahala dari ilmu ini menjadi salah satu jalan Ibu menuju surga tempat di mana aku berharap kita bisa bertemu kembali tanpa perpisahan.

8. Karya tulis ilmiah ini kupersembahkan untuk bapakkuu tercinta sosok yang mungkin tampak cuek, jarang mengucap kata sayang, namun diam diam selalu peduli dan berjuang tanpa henti. Karya ini hanyalah langkah kecil, dibanding pengorbanan besar yang bapak berikan. Semoga kelak aku bisa membalas semua lelah itu dan membuat bapak bangga bukan hanya sebagai orang tua tapi sebagai alasan di balik keberhasilanku. Terima kasih bapak atas setiap lelah dan kerja kerasmu demi pendidikanku. Tanpa banyak bicara kau mengajarkan arti tanggung jawab,pengorbanan, dan cinta yang sesungguhnya. Engkaulah alasanku tetap melangkah saat dunia terasa berat.
9. Karya tulis ilmiah ini kupersembahkan dengan penuh cinta dan rasa syukur kepada keluargaku tercinta, teruntuk ayuk sonya chaniago, bibi martini, dedek dan diego akthar lovisa keponakan yang selalu menjadi moodboster penulis, serta seluruh anggota keluarga lainya yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Selalu menjadi sumber kekuatan dalam setiap langkah perjuanganku. Terima kasih atas doa, dukungan, dan kasih sayang yang tak pernah putus baik dalam suka maupun duka. Tanpa kalian, aku tidak akan sampai pada titik ini. Semoga hasil sederhana ini menjadi kebanggaan kecil dan bukti bahwa cinta dan dukungan keluarga adalah kekuatan yang paling luar biasa.
10. Teman seperjuangan dari semester awal hingga akhir yang tidak bisa disebut satu persatu, penulis mengucapkan terimakasih atas bantuan yang telah kalian berikan semoga kalian selalu di kelilingi orang baik dimanapun berada, i miss you gaes semoga hal yang telah kita lewati bisa selalu dikenang walapun kita nanti berjauhan.

11. Terakhir penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada satu sosok yang selama ini diam-diam berjuang tanpa henti,melawan dirinya yang *introvert,*pemalu dan selalu *insecure* atau merasa kurang kepada dirinya sendiri, seorang perempuan sederhana dengan impian yang tinggi. Terimakasih kepada penulis karya tulis ilmiah yaitu diriku sendiri, Sinta Clombusta. Anak bungsuh yang dikenal keras kepala, manja dan cengeng. Terimakasih telah bertahan sejauh ini dan terus berjalan melewati segala tantangan yang semesta hadirkan. Terimkasih telah berani menjadi diri sendiri walaupun terkadang sering merasa takut. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil,walau terkadang harapanmu tak sesuai apa yang semesta berikan. Jangan pernah lelah untuk tetap berusaha, rayakan apapun dalam dirimu. Aku berdoa, semoga langkah kaki kecilmu selalu di perkuat,dikelilingi orang baik,tulus dan hebat, serta mimpimu satu persatu akan terjawab, Aamiin.

Diharapkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat. Oleh karena itu penyusunan mengharapkan saran dan kritik sehingga dapat membantu perbaikan selanjutnya. Atas perhatian dan masukannya penulis mengucapkan Terima kasih.

Bengkulu,08 Juli 2025

Sinta Clombusta

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN iii
HALAMAN PENGESAHAN iv
BIODATA PENULIS vi
ABSTRAK vii
KATA PENGANTAR viii
DAFTAR ISI xii
DAFTAR TABEL xiv
DAFTAR LAMPIRAN xiiv
DAFTAR GAMBAR ..... **x**vi

BAB I PENDAHULUAN 1
1.2 Rumusan Masalah 1
1.3 Tujuan 3
1.4 Manfaat 3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
2.1 Gambaran Umum Penyakit 6
2.2 Gambaran Umum Penyakit Diabetes Melitus 13
2.3 Gambaran Umum Penyakit Hipertensi 21
2.4 Konsep Proses Asuhan Gizi 25

BAB III METODE PENELITIAN 39
3.1 Jenis Penelitian 39
3.1Waktu dan Pelaksanaan 39
3.2Metode Pengumpulan 39
3.3Subjek Studi Kasus 41
3.5 Instrumen Penelitian 42
3.6Pengolahan Data 42

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 46
4.1 Skrining Gizi 46
4.2 Gambaran Kasus 47
4.3 Asessment Gizi 48
4.4 Diagnosis Gizi 52
4.5 Intervensi Gizi 53
4.6 Monitoring dan Evaluasi 56

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 66
5.1 Kesimpulan 66
5.2 Saran..... 68

DAFTAR PUSTAKA..... 70
LAMPIRAN..... 74

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian Penelitian 5
Tabel 2 Klasifikasi GGK 10
Tabel 3 Klasifikasi Hipertensi 22
Tabel 4 Bahan Makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan 36
Tabel 5 Skrining Gizi MST 46
Tabel 6 Asupan Recall 24 jam..... 48
Tabel 7 Obat-obatan 49
Tabel 8 Pemeriksan Antropometri Data 50
Tabel 9 Pemeriksaan Biokimia Data 50
Tabel 10 Pemeriksaan Fisik..... 51
Tabel 11 Pemeriksaan Klinis 51
Tabel 12 Client History 52
Tabel 13 Diagnosis Gizi 52
Tabel 14 Monitoring dan Evaluasi 52
Tabel 15 Monitoring Antropometri 56
Tabel 16 Monitoring Pemeriksaan Biokimia..... 58
Tabel 17 Monitoring pemeriksaan Fisik..... 59
Tabel 18 Monitoring Pemeriksaan Klinis..... 59
Tabel 19 Monitoring Asupan Makanan..... 61

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent* 75
Lampiran 2 Formulir Food Recall 24 Jam 78
Lampiran 3 Formulir FFQ 79
Lampiran 4 Hasil *Food Weighing* 80
Lampiran 5 Distribusi Menu 82
Lampiran 6 Menu intervensi Hari 1 83
Lampiran 7 Menu intervensi Hari 2 86
Lampiran 8 Menu intervensi Hari 3 90
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Bengkulu 92
Lampiran 10 Surat Izin Penelitian dari RSUD Dr. M. Yunus 93
Lampiran 11 Surat Rekomendasi dari DPMPTSP Bengkulu 94
Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian dari RSUD Dr. M. Yunus .. 95
Lampiran 13 *Ethical Clearance* 96
Lampiran 14 *Leaflet* 97
Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian 98

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur PAGT Rawat Inap 38
Gambar 2 Monitoring Evaluasi Asupan 61

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu