KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN DM TIPE 2, *ACUTE ON CKD*, HIPERKALEMIA DAN HIPERTENSI DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI JAKARTA SELATAN TAHUN 2025

DISUSUN OLEH:

STEVI REMA DEKA ASTI
NIM: P01730122042

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 *ACUTE ON CKD*, DM TIPE 2, HIPERKALEMIA DAN HIPERTENSI DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI JAKARTA SELATAN TAHUN 2025

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

STEVI REMA DEKA ASTI
P01730122042

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diperiksa dan Disetujui
Untuk Dipresentasikan Dihadapan Tim Penguji
Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi
Pada Tanggal: 03 Juli 2025

Mengetahui:
Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing I,	Pembimbing II,
Tetes Wahyu W, SST, M. Biomed	Kamsiah, SST, M. Kes
NIP. 19810614200641004	NIP. 197408181997032002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN *ACUTE ON CKD*, DM TIPE 2, HIPERKALEMIA DAN HIPERTENSI DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI JAKARTA SELATAN TAHUN 2025

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

STEVI REMA DEKA ASTI
P01730122042

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Gizi dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima Tim Penguji
Pada Tanggal: 03 Juli 2025

Ketua Dewan Penguji	**Penguji II**
Dr. Emy Yuliantini, SKM, MPH	**Okdi Natan, S. Gz, M. Biomed**
NIP. 197502061998032001	**NUP. 9940012169**
Penguji III	**Penguji IV**
Kamsiah, SST, M. Kes	**Tetes Wahyu W, SST, M. Biomed**
NIP. 197408181997032002	**NIP. 19810614200641004**

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Anang Wahyudi, S. Gz, MPH
NIP. 198210192006041002

BIODATA PENELITI



Nama	: Stevi Rema Deka Asti
Tempat dan Tanggal Lahir	: Tanjung Kemuning, 20 Januari 2004
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Desa Tanjung Kemuning III, Kec. Tanjung Kemuning, Kab. Kaur, Prov. Bengkulu
Email	: stevirema@gmail.com
Intagram:	: sthepie_remaa
Riwayat Pendidikan	: 1. TK Kenanga
	2. SD Negeri 4 Kaur
	3. SMP Negeri 6 Kaur
	4. SMA Negeri 2 Kaur
	5. D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2025
Stevi Rema Deka Asti
Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien Acute On CKD, DM Tipe 2, Hiperkalemia, dan Hipertensi di Rawat Inap Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta Selatan Tahun 2025

Abstrak:

Latar Belakang: Proses Asuhan gizi Terstandar merupakan komponen penting dalam manajemen pasien dengan kondisi medis kompleks. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi implementasi Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien yang dirawat inap dengan diagnosis Acute on Chronic Kidney Disease (CKD), Diabetes Mellitus Tipe 2, Hiperkalemia, dan Hipertensi.
Metode: Metode yang digunakan adalah studi observational deskriptif dengan pengambilan data dari pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta Selatan pada tahun 2025. Pada penelitian ini, dilakukan pengkajian gizi melalui pengukuran antropometri, yaitu berat badan dan tinggi badan untuk menghitung Indeks Massa Tubuh (IMT). Intervensi gizi yang diberikan meliputi pemenuhan kebutuhan zat gizi makro sesuai dengan kondisi kesehatan pasien serta pengaturan asupan kalium untuk mengantisipasi hiperkalemia.
Hasil: Hasil dari intervensi ini diharapkan dapat meningkatkan status gizi pasien serta mendukung proses penyembuhan. Selain itu, penelitian ini juga menunjukkan pentingnya kolaborasi antara tim medis dan dietisien dalam merumuskan rencana asuhan gizi yang komprehensif. Dengan demikian, studi ini menekankan pentingnya penerapan PAGT dalam pelayanan kesehatan di rumah sakit umum pusat fatmawati untuk mengoptimalkan hasil perawatan pasien dengan kondisi gizi yang bermasalah.
Kesimpulan: Penelitian ini mengindikasikan bahwa PAGT efektif dalam meningkatkan status gizi pasien dengan Acute on CKD, DM Tipe 2, Hiperkalemia, dan Hipertensi. Oleh karena itu, penerapan standar asuhan gizi yang baik harus dijadikan prioritas dalam perawatan pasien di rumah sakit untuk meningkatkan hasil kesehatan secara keseluruhan.

Kata Kunci: Proses Asuhan Gizi Terstandar, Acute on CKD, Diabetes Mellitus Tipe 2.

Diploma Three Nutrition Study Program, Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Scientific Paper, June 2025
Stevi Rema Deka Asti
Standardized Nutrition Care Process (PAGT) in Acute On CKD, Type 2 DM, Hyperkalemia, and Hypertension Patients in Inpatients at Fatmawati Central General Hospital, South Jakarta in 2025

Abstract:

Background: *Nutritional care is an important component in the management of patients with complex medical conditions. This study aims to evaluate the implementation of the Standardized Nutrition Care Process (SCP) in hospitalized patients with a diagnosis of Acute on Chronic Kidney Disease (CKD), Type 2 Diabetes Mellitus, Hyperkalemia, and Hypertension.*
Methods: *The method used is an observational study by collecting data from inpatients at Fatmawati Central General Hospital, South Jakarta in 2025. In this study, a nutritional assessment was conducted through anthropometric measurements, namely body weight and height to calculate the Body Mass Index (BMI). The data showed that patients experienced "underweight" nutritional status with a BMI between 15.00 and 15.83. The nutritional interventions provided included meeting energy and protein needs according to the patient's health condition and regulating potassium intake to anticipate hyperkalemia.*
Results: *The results of this intervention are expected to improve the nutritional status of patients and support the healing process. In addition, this study also shows the importance of collaboration between the medical team and dietitians in formulating a comprehensive nutritional care plan. Thus, this study emphasizes the importance of implementing PAGT in health services in hospitals to optimize the treatment outcomes of patients with problematic nutritional conditions.*
Conclusion: *This study indicates that PAGT is effective in improving the nutritional status of patients with Acute CKD, Type 2 DM, Hyperkalemia, and Hypertension. Therefore, the implementation of good nutritional care standards should be a priority in patient care in hospitals to improve overall health outcomes.*

Keywords: *Standardized Nutrition Care Process, Acute on CKD, Type 2 Diabetes Mellitus.*

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 Laporan Tugas Akhir dengan judul **"Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada Pasien *Acute On CKD,* DM Tipe 2, Hiperkalemia, dan Hipertensi di Rawat Inap Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta Selatan Tahun 2025"** dapat terselesaikan pada waktunya.

Penyelesaian Laporan Tugas Akhir 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 yang telah memotivasi dan memfasilitasi agar penulis cepat menyelesaikan studi.
3. Kusdalinah, S.Gz, M.Gizi selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Gizi yang telah memotivasi dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
4. Tetes Wahyu W., SST, M. Biomed selaku Ketua Prodi S.Tr Jurussan Gizi sekaligus pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

5. Kamsiah, SST, M.Kes selaku pembimbing II, yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Dr. Emy Yuliantini, SKM, MPH selaku Ketua Dewan Penguji dalam penysusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Okdi Natan, S.Gz, M. Biomed selaku penguji II dalam penysusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Untuk Kelurga Besar penulis, terima kasih telah mendukung, memotivasi, dan memberikan semangat kepada penulis.
9. Sahabat-sahabat kuliah penulis Anisa Aulia Putri dan Lia Oktasari yaitu sahabat tersayang. Terima kasih atas segala semangat, dukungan, canda tawa, motivasi, dan tanggis air mata yang kita lalui bersama-sama dalam menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu ini.
10. Teman-teman seangkatan 2022 program studi Diploma III Gizi yang telah memberi semangat serta dorongan untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
11. Seluruh dosen civitas akademik jurusan gizi poltekkes kemenkes bengkulu, terima kasih telah memberikan pembelajaran yang terbaik agar mahasiswanya menjadi lulusan yang terbaik.
12. Semuaa pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan pemikiran demi kelancaran dan keberhasilann penyusunan karya tulis ilmiah ini.
13. Terakhir kepada diri saya sendiri. Terima kasih ”Stevi” sudah memilih

untuk bertahan, mau berjuang hingga saat ini, serta menjadi perempuan yang tangguh atas segala perjalanan hidup yang telah dilewati. Dengan adanya karya tulis ilmiah ini, telah berhasil membuktikan bahwa saya bisa menyandang gelar A.Md.Gz tepat waktu dan menjadi tekad maupun acuan untuk terus melakukan hal lebih membanggakan lainnya. Hargai proses dirimu, rayakan dirimu, berbahagialah atas segala proses yang berhasil dilalui untuk masa depan yang cerah.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penyusun mengharapkan adanya kritik dan saran agar dapat membantu perbaikan selanjutnya. Terima kasih.

Bengkulu, 08 Juli 2025

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
BIODATA iv
ABSTRAK v
ABSTRACT vi
KATA PENGANTAR x
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv

BAB I PENDAHULUAN .....
Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang .....
Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah 3
1.3 Tujuan.....
Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat.....
Error! Bookmark not defined.
1.5 Keaslian Penelitian..... 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 6
2.1 Konsep Penyakit Gagal Ginjal Kronik..... 6
2.2 Konsep PAGT 11

BAB III METODE PENELITIAN 40
3.1 Jenis Penelitian..... 40
3.2 Waktu dan Tempat..... 40
3.3 Metode Pengumpulan..... 43
3.4 Subjek Studi Kasus 44
3.5 Pengolahan Data 45

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 48
A. Hasil 48
4.1 Skrining Gizi 48
4.2 Pengkajian Gizi 49
4.3 Diagnosis Gizi 52
4.4 Intervensi Gizi 53
4.5 Monitoring dan Evaluasi 55
B.Pembahasan 57

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

4.1 Skrining Gizi 57
4.2 Pengkajian Gizi 57
4.3 Diagnosis Gizi 66
4.4 Intervensi Gizi 67
4.5 Monitoring dan Evaluasi 68
BAB V PENUTUP 63
5.1 Kesimpulan 63
5.2 Saran 64

DAFTAR PUSTAKA 66
LAMPIRAN 68

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian 5
Tabel 2.1 Klasifikasi GGK 8
Tabel 2.2 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan 21
Tabel 4.1 Form Skrining *MST* 48
Tabel 4.2 Asupan Makan MRS 49
Tabel 4.3 Biokimia Data 50
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik Klinis 51
Tabel 4.5 Client History 52
Tabel 4.6 Rencana Monitoring dan Evaluasi 52
Tabel 4.7 Antropometri Intervensi 57
Tabel 4.8 Biokimia Data 58
Tabel 4.9 Pemeriksaan Fisik 62
Tabel 4.10 Pemeriksaan Klinis 63
Tabel 4.11 Asupan Makan Selama 3 Hari Intervensi 65

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Alur dan Proses PAGT Pasien Rawat Inap 36
Gambar 4.1 Asupan Makan Selama Intervensi 65

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian 70
Lampiran 2 Surat Layak Etik 71
Lampiran 3 Media Leaflet 72
Lampiran 4 Formulir Skrining Gizi 73
Lampiran 5 Formulir PAGT RS Fatmawati 74
Lampiran 6 *Informed Consent* 75
Lampiran 7 Kuesioner Karakteristik Pasien 77
Lampiran 8 Menu Intervensi Hari Pertama 78
Lampiran 9 Intervensi Hari Pertama 79
Lampiran 10 Menu Intervensi Hari Kedua 80
Lampiran 11 *Intervensi Hari Kedua* 81
Lampiran 12 Menu Intervensi Hari ketiga 82
Lampiran 13 Intervensi Hari Ketiga 83
Lampiran 14 Dokumentasi 84
Lampiran 15 Formulir Food Recall 24 Jam 85
Lampiran 16 Formulir Food Weghing 91
Lampiran 17 Formulir Comstock 94
Lampiran 18 SK Praktik PKL AGK 97

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu