KARYA TULIS ILMIAH

# STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET HIPEREMESIS TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT DAN PROTEIN PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON


Nissa Salsa Nabilla
NIM. P2.06.31.223.083



PRODI D-III GIZI CIREBON
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

**KARYA TULIS ILMIAH**

# STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET HIPEREMESIS TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT DAN PROTEIN PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON

**Nissa Salsa Nabilla**
**NIM. P2.06.31.223.083**

**PRODI D-III GIZI CIREBON**
**JURUSAN GIZI**
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**TAHUN 2026**

# ”Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Hiperemesis Terhadap Asupan Karbohidrat dan Protein Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon”

Nissa Salsa Nabilla[1], Isnar Nurul Alifiyah[2]

## INTISARI

*Hiperemesis gravidarum* merupakan komplikasi mual muntah berlebih pada ibu hamil yang berisiko memicu dehidrasi, ketosis, hingga defisit asupan zat gizi makro akut. Penatalaksanaan diet yang tepat sangat krusial untuk mencegah penurunan manifestasi klinis pasien selama menjalani perawatan rawat inap.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui gambaran umum, karakteristik responden, penatalaksanaan diet, serta tingkat asupan karbohidrat dan protein pada pasien *hiperemesis gravidarum* di Rumah Sakit Permata Cirebon.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan desain studi kasus pada dua responden ibu hamil rawat inap, yaitu Ny. E dan Ny. T. Intervensi asuhan gizi diimplementasikan selama tiga hari pemantauan melalui pendekatan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT).

Hasil penelitian dalam pemantauan menunjukkan kedua responden mengalami defisit asupan tingkat berat SMRS disertai stres fisik klinis. Penatalaksanaan diet dilakukan secara bertahap melalui rute oral dalam bentuk makanan lunak. Ny. E diberikan kombinasi Diet Hiperemesis II dan Diet Lambung, sedangkan Ny. T diberikan Diet Hiperemesis II menuju Diet Hiperemesis III. Selama tiga hari perawatan, asupan karbohidrat Ny. E meningkat dari 58,31% menjadi 107,73% dan Ny. T meningkat dari 57,88% menjadi 107,40%. Pemenuhan kebutuhan protein tercapai optimal dengan rata-rata akhir sebesar 98,30% pada Ny. E dan 96,43% pada Ny. T.

**Kata Kunci:** Asupan Karbohidrat, Asupan Protein, *Hiperemesis Gravidarum*, Penatalaksanaan Diet.

1. Mahasiswa Prodi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Prodi DII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmala

# KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan proposal tugas akhir tepat pada waktunya, yang berjudul **"Penatalaksanaan Diet Hiperemesis Dengan Asupan Karbohidrat dan Protein Di Ruang Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon"** Penyusunan proposal tugas akhir ini diajukan sebagai syarat kelulusan Diploma III pada Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi D III Gizi Cirebon.

Penyusunan Proposal ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan, saran, dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Wiwit Estuti, STP., M.Si, Ketua Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya wilayah Cirebon yang telah memberikan dukungan terhadap penyusunan proposal tugas akhir ini.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz.,M.Gizi pembimbing yang selalu memberikan dorongan, masukan, dukungan, motivasi, arahan, serta dapat meluangkan waktu untuk membimbing sehingga penulis mampu menyelesaikan proposal tugas akhir ini tepat waktu.
3. Ibu Meliana, S.GZ., MKM, Dietisen, dewan penguji I yang telah memberikan masukan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini tepat waktu.
4. Ibu Uun Kunaepah, SST., M.Si, dewan penguji II yang telah memberikan motivasi, masukan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini tepat waktu.
5. Seluruh dosen dan staff Program Studi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan serta bantuannya.
6. Untuk Ayahanda dan Ibunda tercinta, Kakak, Nenek tersayang, dan seluruh Keluarga Besar. Ucapan terima kasih yang tak terhingga kami sampaikan atas curahan kasih sayang, dukungan, dan motivasi yang tak pernah putus, baik secara moril maupun materil. Doa restu yang senantiasa dilantunkan merupakan

energi terbesar yang memungkinkan penulisan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan lancar dan tepat waktu.

7. Kepada Haidar Fauzan penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga atas kesediaan anda untuk selalu hadir, memberikan pendampingan yang tulus, meluangkan waktu berharga, dan memberikan dukungan krusial selama proses penyusunan tugas akhir ini. Semangat dan dorongan yang anda berikan merupakan faktor penentu yang memungkinkan penulis menyelesaikan proposal ini dengan optimal dan tepat waktu.
8. Kepada Amanda Marselia Syaparani dan Farah Habibah, teman terdekat yang senantiasa mendampingi perjalanan akademis penulis sejak awal perkuliahan. Sungguh, kehadiran Anda berdua merupakan anugerah yang tak ternilai. Terima kasih atas dukungan, kesediaan bertukar pikiran, dan kebersamaan yang telah menjadikan kisah perkuliahan ini begitu indah dan bermakna. Setiap tantangan dan rintangan yang kita hadapi bersama terasa lebih ringan karena adanya pertemanan yang kokoh di antara kita.
9. Kepada Grup Uhuyyy, Amanda, Ana, Berlin, Fina, Farah, Nurus rekan-rekan yang selalu menyediakan ruang untuk berbagi kisah, bertukar pandangan, dan meluapkan suka cita. Kita berada dalam satu perjuangan yang sama, yaitu merampungkan tugas akhir. Mari terus maju bersama menuju perwujudan impian dan masa depan yang kita dambakan.

Akhir kata, penulis mengharapkan Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi menyempurnakan tugas akhir ini agar lebih baik. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu, dan dapat dijadikan acuan dalam menyusun tugas akhir selanjutnya.

Cirebon, 13 November 2025

Penulis,

**DAFTAR ISI**

HALAMAN PERSETUJUAN ..... ii
HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL ..... iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS ..... v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS ..... vi
KATA PENGANTAR ..... vii
DAFTAR ISI ..... ix
DAFTAR GAMBAR ..... xi
DAFTAR TABEL ..... xii
DAFTAR LAMPIRAN ..... xiii
BAB 1 ..... 1
PENDAHULUAN ..... 1
A. Latar Belakang ..... 1
B. Rumusan Masalah ..... 4
C. Tujuan Penelitian ..... 5
D. Manfaat Penelitian ..... 5
BAB II ..... 8
TINJAUAN PUSTAKA ..... 8
A. Tinjauan Teori ..... 8
1. Hiperemesis Gravidarum ..... 8
2. Asupan Karbohidrat ..... 18
3. Asupan Protein ..... 19
4. Metode Pengukuran Asupan Makanan ..... 20
5. Penatalaksanaan Diet Hiperemesis ..... 21
B. Kerangka Teori ..... 31
C. Kerangka Konsep Penelitian ..... 32
BAB III ..... 33
METODE PENELITIAN ..... 33
A. Jenis Penelitian ..... 33
B. Populasi dan Sampel ..... 34
1. Populasi ..... 34
2. Sampel ..... 34

3. Besar Sampel ..... 35
4. Teknik Sampling ..... 35
C. Variabel dan Definisi Operasional ..... 37
D. Teknik Pengumpulan Data ..... 39
E. Pengelolaan dan Analisis Data ..... 42
F. Jalannya Penelitian ..... 44
G. Etika Penelitian ..... 46
BAB IV ..... 47
HASIL DAN PEMBAHASAN ..... 47
A. Hasil ..... 47
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Permata Cirebon ..... 47
2. Karakteristik Responden 1 ..... 49
3. Skrining Responden 1 ..... 50
4. Penatalaksanaan Gizi Responden 1 ..... 51
5. Karakteristik Responden 2 ..... 76
6. Skrining Responden 2 ..... 77
7. Penatalaksanaan Gizi Responden 2 ..... 78
8. Asupan Protein pada Penderita Hiperemesis ..... 103
9. Asupan Karbohidrat pada Penderita Hiperemesis ..... 104
B. Pembahasan ..... 106
1. Karakteristik Responden ..... 106
2. Skrining Gizi ..... 108
3. Penatalaksanaan Gizi Ny. E dan Ny. T ..... 109
4. Asupan Zat Gizi ..... 123
BAB V ..... 126
SIMPULAN DAN SARAN ..... 128
A. Simpulan ..... 128
B. Saran ..... 130
DAFTAR PUSTAKA ..... 132
LAMPIRAN ..... 137

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori ..... 31

Gambar 2 Kerangka Konsep ..... 32

Gambar 3 Perkembangan Asupan Keseluruhan Responden 1 ..... 68

Gambar 4 Grafik Asupan Protein Responden 1 ..... 70

Gambar 5 Grafik Asupan Karbohidrat Responden 1 ..... 71

Gambar 6 Perkembangan Asupan Keseluruhan Responden 2 ..... 96

Gambar 7 Grafik Asupan Protein Responden 2 ..... 98

Gambar 8 Grafik Asupan Karbohidrat Responden 2 ..... 99

Gambar 9 Grafik Perbandingan Protein Kedua Responden ..... 103

Gambar 10 Grafik Perbandingan Karbohidrat Kedua Responden ..... 104

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Hiperemesis Gravidarum ..... 9
Tabel 2 Angka Kecukupan Gizi Karbohidrat ..... 19
Tabel 3 . Angka Kecukupan Gizi Protein ..... 20
Tabel 4 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan ..... 24
Tabel 5 Variabel dan Definisi Operasional ..... 37
Tabel 6 Karakteristik Responden 1 ..... 49
Tabel 7 Skrining Responden 1 ..... 50
Tabel 8 Hasil Antropometri responden 1 ..... 52
Tabel 9 Kategori Status Gizi ..... 52
Tabel 10 Data Biokimia Responden 1 ..... 53
Tabel 11 Data Pemeriksaan Fisik Responden 1 ..... 54
Tabel 12 Data Pemeriksaan Klinis Responden 1 ..... 55
Tabel 13 Data Riwayat Terkait Gizi dan Makanan Responden 1 ..... 56
Tabel 14 Data Kebiasaan Makan Responden 1 ..... 56
Tabel 15 Data Reccal SMRS Responden 1 ..... 58
Tabel 16 Data Riwayat Penyakit ..... 59
Tabel 17 Data Terapi Medis Obat Responden 1 ..... 60
Tabel 18 Data Diagnosa Gizi Responden 1 ..... 61
Tabel 19 Data Monev Responden 1 ..... 67
Tabel 20 Data Hasil Asupan Responden 1 ..... 68
Tabel 21 Data Pemeriksaan Fisik Keseluruhan Responden 1 ..... 72
Tabel 22 Data Pemeriksaan Klinis Keseluruhan Responden 1 ..... 73
Tabel 23 Data Pemeriksaan Biokimia Keseluruhan Responden 1 ..... 74
Tabel 24 Karakterisik Responden 2 ..... 76
Tabel 25 Skrining Responden 2 ..... 77
Tabel 26 Data Hasil Antropometri Responden 1 ..... 79
Tabel 27 Kategori Status Gizi Resonden 2 ..... 79
Tabel 28 Data Biokimia Responden 2 ..... 80
Tabel 29 Data Pemeriksaan Fisik Responden 2 ..... 82
Tabel 30 Data Pemeriksaan Klinis Responden 2 ..... 83
Tabel 31 Riwayat Responden Terkait Gizi dan Makanan Responden 2 ..... 83
Tabel 32 Data Kebiasaan Makan Responden 2 ..... 84
Tabel 33 Data Food Recall SMRS Responden 2 ..... 86
Tabel 34 Data Riwayat Penyakit Responden 2 ..... 87
Tabel 35 Data Terapi Medis Obat Responden 2 ..... 87
Tabel 36 Data Diagnosa Gizi Responden 2 ..... 89
Tabel 37 Data Monev Responden 2 ..... 94
Tabel 38 Data Asupan Keseluruhan Responden 2 ..... 96
Tabel 39 Data Pemeriksaan Fisik Keseluruhan Responden 2 ..... 100
Tabel 40 Data Pemeriksaan Klinis Keseluruhan Responden 2 ..... 101
Tabel 41 Data Biokimia Keseluruhan Responden 2 ..... 102

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian ..... 138
Lampiran 2. Surat Perizinan Pengambilan Data Awal..... 139
Lampiran 3. Surat Perizinan Pengambilan Data Penelitian ..... 141
Lampiran 4. Penjelasan Penelitian ..... 142
Lampiran 5. Naskah Persetujuan Responden 1 ..... 144
Lampiran 6. Naskah Persetujuan Responden 2..... 146
Lampiran 7. Formulir Identitas Responden 1 ..... 148
Lampiran 8. Formulir Identitas Responden 2 ..... 150
Lampiran 9. Form Food Recall SMRS Responden 1..... 152
Lampiran 10. Form Perencanaan Menu Responden 1 ..... 154
Lampiran 11. Form Perencanaan Menu Responden 1 ..... 156
Lampiran 12. Form Perencanaan Menu Responden 1 ..... 158
Lampiran 13. Form Perencanaan Menu Responden 2 ..... 160
Lampiran 14. Form Perencanaan Menu Responden 2 ..... 162
Lampiran 15. Form Perencanaan Menu Responden 2 ..... 164
Lampiran 16. Form Food Weighing Responden 1..... 166
Lampiran 17. Form Food Weighing Responden 1..... 168
Lampiran 18. Form Perencanaan Menu Responden 1 ..... 170
Lampiran 19. Form Food Weighing Responden 2..... 172
Lampiran 20. Form Food Weighing Responden 2..... 174
Lampiran 21. Form Food Weighing Responden 2..... 176
Lampiran 22. Food Recall Responden 1 ..... 178
Lampiran 23. Food Recall Responden 1 ..... 181
Lampiran 24. Food Recall Responden 1 ..... 184
Lampiran 25. Food Recall Responden 2 ..... 187
Lampiran 26. Food Recall Responden 2 ..... 190
Lampiran 27. Food Recall Responden 2 ..... 192
Lampiran 28. Formulir Standar Kesesuaian Diet Hiperemesis Responden 1 .... 194
Lampiran 29. Formulir Standar Kesesuaian Diet Hiperemesis Responden 2 .... 198
Lampiran 30. Dokumentasi ..... 201