

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIARE BALITA RAWAT INAP  
DI UPTD KHUSUS RSUD dr. SOEKARDJO KOTA  
TASIKMALAYA TAHUN 2023**

**Laporan Tugas Akhir**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh:

**ERVINA YULIANTINI**

NIM.P2.06.31.1.20.014

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI TASIKMALAYA**

**2023**

**Asuhan Gizi pada Pasien Diare Balita Rawat Inap di UPTD Khusus RSUD dr. Soekardjo  
Kota Tasikmalaya Tahun 2023**

Ervina Yuliantini

**INTISARI**

Diare merupakan keadaan buang air besar (BAB) encer atau bahkan dapat berupa air saja (mencret) biasanya lebih dari 3 kali dalam sehari. Kejadian diare dapat terjadi di seluruh dunia dan menyebabkan 4% dari semua kematian dan 5% menyebabkan kecacatan, maka diperlukan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) yang meliputi pengkajian gizi, diagnosa gizi, intervensi gizi monitoring dan evaluasi gizi pada pasien diare balita rawat inap di UPTD Khusus RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023. Penelitian ini dilakukan secara langsung dengan pendekatan PAGT. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan desain penelitian *case study*. Subjek yang digunakan dalam penelitian ini adalah pasien dengan umur 6-59 bulan yang terdiagnosa diare dan pasien baru yang beresiko malnutrisi dan dirawat inap di UPTD Khusus RSUD dr. Soekardjo. Jumlah subjek dalam penelitian ini yaitu satu orang dengan satu kasus. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, pengukuran antropometri dan melihat buku status pasien. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat masalah gizi yaitu diantaranya inadkuat oral intake dan perubahan fungsi gastrointestinal. Intervensi gizi yang diberikan pada pasien diare yaitu diet Rendah Serat. Simpulan selama tiga hari implementasi terdapat peningkatan asupan makan dan peningkatan berat badan dari 11 kg menjadi 11,7 kg.

**Kata Kunci:** Diare, Proses Asuhan Gizi Terstandar

## **ABSTRACT**

**ERVINA YULIANTINI. Nutritional Care for Inpatient Toddler Diarrhea Patients at UPTD Special RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya City in 2023. Under supervision of MARIANAWATI SARAGIH.**

*Diarrhea is a state of watery bowel movements (BAB) or can even be just water (diarrhea) usually more than 3 times a day. Diarrhea can occur worldwide and causes 4% of all deaths and 5% causes disability, so a Standardized Nutrition Care Process (PAGT) is needed which includes nutritional assessment, nutritional diagnosis, nutritional intervention monitoring and evaluation of nutrition in hospitalized diarrhea patients under five. UPTD Special Hospital dr. Soekardjo City of Tasikmalaya in 2023. This research was carried out directly using the PAGT approach. This type of research is descriptive with a case study research design. The subjects used in this study were patients aged 6-59 months who were diagnosed with diarrhea and were new patients at risk of malnutrition who were hospitalized at the Special UPTD RSUD dr. Soekarno. The number of subjects in this study is one person with one case. Data collection was carried out through interviews, anthropometric measurements and looking at the patient's status book. The results showed that there were nutritional problems including inadequate oral intake and changes in gastrointestinal function. The nutritional intervention given to diarrhea patients is a low-fiber diet. In conclusion, during the three days of implementation, there was an increase in food intake and an increase in body weight from 11 kg to 11.7 kg.*

**Keywords:** *Diarrhea, Standardized Nutritional Care Process*

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta nikmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyusun Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Gizi pada Pasien Diare Balita Rawat Inap di UPTD Khusus RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023”.

Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, karena itu penulis sampaikan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M. Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Marianawati Saragih, SST, M.Gizi selaku Dosen Pembimbing Tugas Akhir saya yang telah memberikan saran dan masukan mengenai Laporan Tugas Akhir
4. Semua Staf dan Dosen Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah banyak memberikan pengajaran, bimbingan, dan bantuan selama perkuliahan.
5. Orang tua dan Keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh teman-teman mahasiswa tingkat III Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan kepada penulis dalam penusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan, baik dalam hal isi maupun sistematika dan teknik penulisannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran atau masukan yang membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Tasikmalaya, Mei 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan .....	3
D. Manfaat .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
A. Tinjauan Teori.....	5
1. Diare .....	5
2. Skrining Gizi (Skrining Diare).....	11
3. Asuhan Gizi .....	12
4. Metode Pengukuran Konsumsi Pangan Individu .....	21
B. Kerangka Teori.....	25
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>26</b>
A. Jenis Penelitian.....	26
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	26
C. Subjek Penelitian.....	26
D. Teknik Pengumpulan Data .....	26
1. Jenis Data.....	26
2. Cara Pengumpulan Data .....	27
3. Instrumen Penelitian .....	28
E. Pengolahan Data dan Analisis Data .....	28
F. Jalannya Penelitian.....	29

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>31</b>
A.    Gambaran Umum Asuhan Gizi.....	31
B.    Identitas Responden .....	31
C.    Skrining Gizi .....	31
D.    Assesment Gizi.....	32
1.    Riwayat Personal.....	32
2.    Data Antropometri.....	33
3.    Data Biokimia.....	34
4.    Data Pemeriksaan Fisik Klinis .....	35
5.    Riwayat Gizi.....	35
E.    Diagnosis Gizi.....	38
1.    Domain Intake .....	38
2.    Domain Klinis .....	38
F.    Intervensi Gizi.....	38
1.    Tujuan Diet.....	38
2.    Preskripsi Diet .....	38
3.    Perhitungan Kebutuhan .....	39
4.    Edukasi dan Konseling Gizi.....	40
5.    Rencana Monitoring dan Evaluasi Gizi.....	40
6.    Rencana Implementasi Gizi.....	41
G.    Monitoring dan Evaluasi Gizi .....	45
1.    Monitoring dan Evaluasi Hari Pertama (03 Mei 2023) .....	45
2.    Monitoring dan Evaluasi Hari Kedua (04 Mei 2023).....	50
3.    Monitoring dan Evaluasi Hari Ketiga (05 Mei 2023) .....	54
4.    Monitoring dan Evaluasi Asupan Makanan .....	60
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>62</b>
A.    Simpulan .....	62
B.    Saran.....	63
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>64</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perhitungan Kebutuhan Energi .....	19
Tabel 2. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	20
Tabel 3. Cara Pengumpulan Data.....	27
Tabel 4. Identitas Pasien .....	31
Tabel 5. Data Umum Klien .....	32
Tabel 6. Riwayat Obat.....	33
Tabel 7. Data Antropometri .....	33
Tabel 8. Data Biokimia Tanggal 02 Mei 2023.....	34
Tabel 9. Data Pemeriksaan Klinis.....	35
Tabel 10. Hasil Recall 24 Jam.....	36
Tabel 11. Data Hasil SQ-FFQ.....	37
Tabel 12. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	39
Tabel 13. Rencana Monitoring dan Evaluasi Gizi .....	41
Tabel 14. Pemberian Diet pada Pasien.....	41
Tabel 15. Standar Makanan Hari Pertama dan Kedua .....	42
Tabel 16. Standar Makanan Hari Ketiga.....	42
Tabel 17. Distribusi Makan Hari Pertama sampai Hari Ketiga .....	42
Tabel 18. Pembagian Makan Hari Pertama.....	43
Tabel 19. Pembagian Makan Hari Kedua .....	43
Tabel 20. Pembagian Makan Hari Ketiga .....	43
Tabel 21. Persentase Makan Pagi Hari Pertama .....	45
Tabel 22. Persentase Selingan Pagi Hari Pertama .....	46
Tabel 23. Persentase Makan Siang Hari Pertama .....	46
Tabel 24. Persentase Selingan Siang Hari Pertama .....	46
Tabel 25. Persentase Makan Sore Hari Pertama .....	47
Tabel 26. Persentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Pertama .....	47
Tabel 27. Data Pemeriksaan Klinis Tanggal 03 Mei 2023 .....	48
Tabel 28. Persentase Makan Pagi Hari Kedua .....	50
Tabel 29. Persentase Selingan Pagi Hari Kedua .....	50
Tabel 30. Persentase Makan Siang Hari Kedua .....	51
Tabel 31. Persentase Selingan Siang Hari Kedua .....	51

Tabel 32. Persentase Makan Sore Hari Kedua.....	52
Tabel 33. Persentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Kedua.....	52
Tabel 34. Data Pemeriksaan Klinis Tanggal 04 Mei 2023 .....	53
Tabel 35. Persentase Makan Pagi Hari Ketiga.....	55
Tabel 36. Persentase Selingan Pagi Hari Ketiga.....	55
Tabel 37. Persentase Makan Siang Hari Ketiga.....	56
Tabel 38. Persentase Selingan Siang Hari Ketiga.....	56
Tabel 39. Persentase Makan Sore Hari Ketiga.....	56
Tabel 40. Persentase Asupan Zat Implementasi Hari Ketiga.....	57
Tabel 41. Data Antropometri setelah Implementasi Hari Ketiga.....	57
Tabel 42. Data Pemeriksaan Klinis Tanggal 05 Mei 2023 .....	58



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2 Persentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Pertama.....	49
Gambar 3 Persentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Kedua .....	54
Gambar 4 Persentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Ketiga .....	59
Gambar 5 Persentase Asupan Makan An. Z .....	60

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar *Informed Consent* dan Lembar Persetujuan
2. Formulir Skrining Gizi *STRONGkids*
3. Formulir Asuhan Gizi Terstandar
4. Formulir *SQ-FFQ*
5. Menu Makan Responden Hari Pertama Sampai Hari Ketiga
6. Formulir *Food Recall 24 Jam*
7. Formulir *Food Weighing*
8. Media Edukasi dan Konseling Gizi
9. Surat Izin Studi Pendahuluan
10. Surat Izin Penelitian
11. Dokumentasi Kegiatan