

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN GASTRITIS RAWAT INAP DI
UPT PUSKESMAS CIKAJANG KECAMATAN CIKAJANG
KABUPATEN GARUT TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh :

Alda Yasa Putri

NIM.P2.06.31.1.20.003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI TASIKMALAYA
TAHUN 2023**

Asuhan Gizi Pada Pasien Gastritis Rawat Inap Di UPT Puskesmas Cikajang Kecamatan Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2023

Alda Yasa Putri

INTISARI

Gastritis didefinisikan sebagai peradangan pada mukosa lambung yang dapat menimbulkan pembengkakan pada mukosa lambung sehingga epitel mukosa superfisial terlepas dan mengakibatkan sistem pencernaan terganggu, maka diperlukan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) yang meliputi pengkajian gizi, diagnosa gizi, intervensi gizi pada pasien gastritis rawat inap di UPT Puskesmas Cikajang Kecamatan Cikajang Kabupaten Garut. Penelitian ini dilakukan untuk melaksanakan asuhan gizi pada pasien gastritis secara langsung melalui pendekatan PAGT. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan desain penelitian *case study*. Subjek yang digunakan dalam penelitian ini adalah individu dengan penyakit gastritis tanpa komplikasi yang dirawat inap di UPT Puskesmas Cikajang Kecamatan Cikajang Kabupaten Garut. Jumlah subjek yang digunakan adalah satu orang dengan satu kasus. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, pengisian kuesioner dan pengukuran antropometri. Hasil penelitian menunjukkan masalah gizi yang dialami oleh responden yaitu asupan oral tidak adekuat, perubahan nilai lab terkait gizi, kelebihan berat badan dan kebiasaan makan yang salah. Implementasi dilaksanakan selama tiga hari untuk memantau berat badan responden dan asupan makan responden. Diet yang diimplementasikan yaitu diet lambung II. Selama tiga hari implementasi, dapat disimpulkan bahwa terjadi penurunan berat badan sebanyak 0,83 kg, fisik klinis pasien membaik dan asupan makan pasien membaik.

Kata Kunci : Gastritis, Asuhan Gizi, Puskesmas

Nutrition Care Gastritis Inpatients At Cikajang Health Center, Cikajang District, Garut Regency, 2023

Alda Yasa Putri

ABSTRACT

Gastritis is a health problem that often occurs both in adulthood caused by wrong and irregular eating patterns. Gastritis is defined as inflammation of the gastric mucosa which can cause swelling of the gastric mucosa so that the superficial mucosal epithelium is detached and results in disruption of the digestive system. Therefore, a Standardized Nutrition Care Process (PAGT) is needed which includes nutritional assessment, nutrition diagnosis, nutrition interventions in hospitalized gastritis patients. Cikajang Health Center, Cikajang District, Garut Regency. This research was conducted to provide direct nutritional care to gastritis patients through the PAGT approach. This type of research is descriptive with a case study research design. The subjects used in this study were uncomplicated gastritis patients who were hospitalized at the Cikajang Health Center, Cikajang District, Garut Regency. The number of subjects used is one person with one case. Data collection was carried out through interviews, filling out questionnaires and anthropometric measurements. The results showed nutritional problems experienced by respondents, namely inadequate oral intake, changes in nutrition-related lab values, overweight and wrong eating habits. The implementation was carried out for three days to monitor respondents' weight and respondents' food intake. The diet implemented is gastric diet II. During the three days of implementation, it can be concluded that there was a weight loss of 0.83 kg, the patient's clinical physique improved and the patient's food intake improved.

Keywords: *Gastritis, Nutrition Care, Community Health Center*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpah curahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Gizi Pada Pasien Gastritis Rawat Inap Di UPT Puskesmas Cikajang Kecamatan Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2023” dengan baik dan lancar.

Selama penyelesaian laporan tugas akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan dan arahan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan terimakasih.

Ucapan terimakasih juga penulis sampaikan kepada :

1. Hj. Ani Radiati S.Pd., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Dina Setiawati, S.Gz., M.Gz selaku dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Seluruh dosen dan staf Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan pengajaran, bimbingan dan bantuan selama proses pembelajaran.
5. Kepala UPT Puskesmas Cikajang, Ahli Gizi dan Staf yang telah membantu selama proses penelitian.
6. Ibu, Bapak dan Aa yang telah memberikan banyak dukungan baik moril maupun materi.
7. Teman-teman seperjuangan mahasiswa dan mahasiswi tingkat III Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
8. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini masih memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal isi, sistematika serta teknik penulisannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran yang membangun demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Tasikmalaya, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis.....	4
2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Tinjauan Teori.....	5
1. Gastritis	5
2. Skrining Gizi.....	12
3. Konsep Asuhan Gizi	13
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian.....	29
B. Waktu dan Tempat Penelitian	29

C. Subjek Penelitian	29
D. Teknik Pengumpulan Data.....	29
1. Jenis Data.....	29
2. Cara pengumpulan data.....	31
E. Instrumen Penelitian	32
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	32
G. Jalannya Penelitian.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Gambaran Umum Asuhan Gizi.....	34
B. Skrining Gizi	34
C. Asesmen Gizi	34
1. Riwayat Pasien.....	34
2. Antropometri.....	36
3. Pemeriksaan Biokimia	37
4. Pemeriksaan Fisik Klinis dan Tanda Vital.....	38
5. Riwayat Gizi	39
D. Diagnosa Gizi.....	40
E. Intervensi Gizi.....	41
1. Tujuan Diet	41
2. Preskripsi Diet.....	41
3. Perhitungan Kebutuhan Gizi.....	42
4. Bahan Makanan yang dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	42
5. Standar Diet Sehari	43
6. Distribusi Makanan.....	43
7. Rencana edukasi dan Konseling Gizi.....	44
8. Koordinasi Gizi	44
9. Rencana Monitoring dan Evaluasi	45

10. Rencana Implementasi	46
F. Monitoring dan Evaluasi Gizi	50
1. Monitoring dan Evaluasi Hari Pertama.....	50
2. Monitoring dan Evaluasi Hari Kedua	55
3. Monitoring dan Evaluasi Hari Ketiga	60
4. Monitoring dan Evaluasi Asupan Makanan.....	65
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Simpulan	68
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi IMT	14
Tabel 2 Faktor Aktivitas.....	21
Tabel 3 Faktor Stress.....	21
Tabel 4 Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	21
Tabel 5 Cara Pengumpulan Data.....	31
Tabel 6 Riwayat Pasien.....	34
Tabel 7 Riwayat Obat.....	35
Tabel 8 Pengukuran Antropometri dan Status Gizi	36
Tabel 9 Pemeriksaan Biokimia	37
Tabel 10 Pemeriksaan Fisik Klinis	38
Tabel 11 Pemeriksaan Tanda Vital	38
Tabel 12 Riwayat Gizi Sebelum Masuk Puskesmas	39
Tabel 13 Presentase Asupan Makan Sebelum Datang Ke Puskesmas.....	39
Tabel 14 Bahan Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	42
Tabel 15 Rencana Standar Diet Sehari.....	43
Tabel 16 Rencana Distribusi Makanan Sehari.....	43
Tabel 17 Rencana Monitoring dan Evaluasi	45
Tabel 18 Pemberian Jenis Diet Ny.E	46
Tabel 19 Standar Makanan Hari Pertama	46
Tabel 20 Standar Makanan Hari Kedua	47
Tabel 21 Standar Makanan Hari Ketiga.....	47
Tabel 22 Distribusi Makan Hari Pertama.....	48
Tabel 23 Distribusi Makan Hari Kedua	48
Tabel 24 Distribusi Makan Hari Ketiga	48
Tabel 25 Pembagian Makan Hari Pertama.....	49
Tabel 26 Pembagian Makan Hari Kedua	49
Tabel 27 Pembagian Menu Hari ketiga.....	49
Tabel 28 Presentase Asupan Makan Sore Implementasi Hari Pertama	50
Tabel 29 Presentase Asupan Snack Malam Implementasi Hari Pertama	51
Tabel 30 Presentase Asupan Makan Pagi Implementasi Hari Pertama	51
Tabel 31 Presentase Asupan Snack Pagi Implementasi Hari Pertama.....	51

Tabel 32 Presentase Asupan Makan Siang Implementasi Hari Pertama	51
Tabel 33 Presentase Asupan Snack Siang Implementasi Hari Pertama.....	52
Tabel 34 Presentase Total Asupan Makan Implementasi Hari Pertama	52
Tabel 35 Pemeriksaan Fisik Klinis Hari Pertama	52
Tabel 36 Pemeriksaan Tanda Vital Hari Pertama	53
Tabel 37 Presentase Asupan Makan Sore Implementasi Hari Kedua.....	55
Tabel 38 Presentase Asupan Snack Malam Implementasi Hari Kedua	55
Tabel 39 Presentase Asupan Makan Pagi Implementasi Hari Kedua	56
Tabel 40 Presentase Asupan Snack Pagi Implementasi Hari Kedua	56
Tabel 41 Presentase Asupan Makan Siang Implementasi Hari Kedua	56
Tabel 42 Presentase Asupan Snack Siang Implementasi Hari Kedua	56
Tabel 43 Presentase Total Asupan Makan Implementasi Hari Kedua.....	57
Tabel 44 Pemeriksaan Fisik Klinis Hari Kedua.....	57
Tabel 45 Pemeriksaan tanda Vital Hari Kedua	58
Tabel 46 Presentase Asupan Makan Sore Implementasi Hari Ketiga.....	60
Tabel 47 Presentase Asupan Snack Malam Implementasi Hari Ketiga.....	60
Tabel 48 Presentase Asupan Makan Pagi Implementasi Hari Ketiga.....	61
Tabel 49 Presentase Asupan Snack Pagi Implementasi Hari Ketiga	61
Tabel 50 Presentase Asupan Makan Siang Implementasi Hari Ketiga.....	61
Tabel 51 Presentase Asupan Snack Siang Implementasi Hari Ketiga	61
Tabel 52 Presentase Total Asupan Makan Implementasi Hari Ketiga	62
Tabel 53 Pemeriksaan Fisik Klinis	62
Tabel 54 Pemeriksaan Tanda Vital Hari Ketiga	62

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 PAGT	13
Gambar 2 Kerangka Teori.....	28
Gambar 3 Grafik Presentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Pertama	54
Gambar 4 Presentase Asupan Zat Gizi Implementasi Hari Kedua	59
Gambar 5 Presentase Asupan Makan Implementasi Hari Ketiga	64
Gambar 6 Grafik Presentase Asupan Makan Pasien.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Lampiran
1.	Surat Balasan dari Puskesmas Cikajang
2.	Naskah Penjelasan Penelitian
3.	Formulir Skrining Gizi
4.	Formulir Asuhan Gizi Gizi
5.	Formulir <i>Food Recall 24 Jam</i>
6.	Formulir <i>SQ-FFQ</i>
7.	Menu Makan
8.	Formulir <i>Food Weighing</i>
9.	Leaflet Edukasi dan Konseling Gizi
10.	Dokumentasi Kegiatan