

**GAMBARAN ASUPAN ENERGI, PROTEIN DAN KALIUM PADA
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISIS
DI UPTDK RSUD dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh :

DEVA WIDYA AGUSTINE

NIM. P2.06.31.1.20.050

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan Judul “Gambaran Asupan Energi, Protein, dan Kalium Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisis di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023”

Disusun oleh :

DEVA WIDYA AGUSTINE

NIM.P2.06.31.1.20.050

Hari : Senin

Tanggal : 15 Mei 2023

Waktu : 14.00 - 15.00

Pembimbing



Edri Indah Yulia, S.Gz, M.Gz

NIP. 199207142022032002

Gambaran Asupan Energi, Protein dan Kalium Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisis di UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023

Deva Widya Agustine

INTISARI

Penyakit Gagal Ginjal Kronis (*Chronic Kidney Disease*) merupakan salah satu penyakit yang menjadi masalah besar di dunia. GJK menempati penyakit kronis dengan angka kematian tertinggi ke-20 di dunia. Prevalensi penyakit gagal ginjal kronis di Indonesia menurut Riskesdas (2018) sebesar 0,38% dan di Jawa Barat prevalensi gagal ginjal kronis sebesar 0,48% menempati posisi enam teratas. Hasil data prevalensi Kota Tasikmalaya penderita gagal ginjal kronis sebesar 0,2%. Faktor penyebab penyakit GJK yaitu diabetes melitus, selanjutnya diikuti oleh glomerulonephritis, infeksi atau inflamasi (pielonephritis) dan hipertensi. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui asupan energi, protein dan kalium pada pasien gagal ginjal kronis di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien gagal ginjal kronis dengan hemodialisis dengan sampel 58 orang. Pengambilan sampel dilakukan dengan metode *consecutive sampling*. Pengumpulan data menggunakan data primer yang diperoleh dengan wawancara *food recall* 1x24 jam dan data sekunder yang diperoleh dari rekam medis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar asupan energi, protein dan kalium pasien gagal ginjal kronis dengan hemodialisis di UPTDK RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya masih kurang dari kebutuhan. Asupan energi kurang sebanyak 55 orang (94,8%), asupan protein kurang sebanyak 52 orang (89,7%) dan asupan kalium kurang sebanyak 58 orang (100%). Kesimpulan dari penelitian ini adalah asupan energi, protein, dan kalium pasien gagal ginjal dengan hemodialisis masih kurang dari kebutuhan yang seharusnya.

Kata kunci : Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisis, Energi, Protein, Kalium

ABSTRACT

DEVA WIDYA AGUSTINE. *Overview of Intake of Energy, Protein and Potassium in Patients with Chronic Kidney Failure with Hemodialysis at UPTDK RSUD dr. Soekardjo City of Tasikmalaya in 2023. Under Supervision of EDRI INDAH YULIZA NUR*

Chronic Kidney Disease (Chronic Kidney Disease) is a disease that is a big problem in the world. CRF is a chronic disease with the 20th highest mortality rate in the world. The prevalence of chronic kidney failure in Indonesia according to Riskesdas (2018) is 0.38% and in West Java the prevalence of chronic kidney failure is 0.48% occupying the top six positions. The results of data on the prevalence of Tasikmalaya City sufferers of chronic kidney failure is 0.2%. The causative factor for CKD is diabetes mellitus, followed by glomerulonephritis, infection or inflammation (pyelonephritis) and hypertension. This study was conducted to determine energy, protein and potassium intake in chronic kidney failure patients at dr. Soekardjo Tasikmalaya. This type of research is descriptive research. The population in this study were all patients with chronic kidney failure on hemodialysis with a sample of 58 people. Sampling was done by consecutive sampling method. Data collection used primary data obtained by 1x24 hour food recall interview and secondary data obtained from medical records. The results showed that most of the energy, protein and potassium intake of chronic kidney failure patients with hemodialysis at UPTDK RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya is still less than what is needed. 55 people (94.8%) lack energy intake, 52 people (89.7%) lack protein intake and 58 people (100%) lack potassium intake. The conclusion of this study is that the intake of energy, protein, and potassium in kidney failure patients on hemodialysis is still less than what they should need.

Keywords: *Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, Energy, Protein, Potassium*

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Asupan Energi, Protein dan Kalium Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisis di UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya” dapat diselesaikan dengan baik.

Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis sampaikan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Ani Radiati, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Edri Indah Yuliza Nur, M.Gz selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Semua staf dan Dosen Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah banyak memberikan pengajaran, bimbingan, dan bantuan selama perkuliahan.
5. Kedua orang tua, adik, dan keluarga tercinta yang senantiasa memberikan doa dan dukungan baik moril maupun materil.
6. Seluruh teman-teman mahasiswa tingkat III Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran yang membangun untuk kesempurnaan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.

Akhirnya, semoga Laporan Tugas Akhir ini bisa memberikan manfaat bagi penulis dan pembaca.

Tasikmalaya, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
INTISARI	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat penelitian	4
E. Keterbatasan Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Teori	6
1. Gagal Ginjal Kronis.....	6
2. Terapi hemodialisis.....	11
3. Asupan zat gizi.....	13
4. Pengukuran Asupan Zat Gizi.....	18
B. Kerangka Teori	21
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Jenis Penelitian	22
B. Waktu dan Tempat Penelitian	22
C. Populasi dan Sampel	22
1. Populasi dan Sampel.....	22
2. Teknik Sampling.....	23
D. Variabel dan Definisi Operasional	25
E. Teknik Pengumpulan Data	26
1. Jenis Data	26
2. Cara pengumpulan data.....	27
3. Instrumen Penelitian	28
F. Pengolahan dan Analisis Data	28
1. Teknik Pengolahan Data	28

2. Teknik Analisis Data	31
G. Jalannya Penelitian	31
1. Tahap Persiapan	31
2. Tahap Pelaksanaan.....	31
3. Tahap Akhir	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil Penelitian	33
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	33
2. Karakteristik Responden	33
3. Gambaran Asupan Zat Gizi	35
a. Gambaran Asupan Energi	35
b. Gambaran Asupan Protein.....	35
c. Gambaran Asupan Kalium.....	36
B. Pembahasan.....	36
1. Karakteristik Responden	36
2. Asupan Zat Gizi	38
a. Asupan energi	38
b. Asupan Protein	39
c. Asupan Kalium.....	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	43
A. Kesimpulan.....	43
B.Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi penyakit ginjal kronis atas dasar derajat penyakit	9
Tabel 2. 2 Klasifikasi penyakit gagal ginjal kronis berdasarkan grading GFR	10
Tabel 2. 3 Bahan makanan sumber energi	14
Tabel 2. 4 Sumber bahan makanan sumber protein	16
Tabel 2. 5 Contoh bahan makanan sumber kalium dan kandungannya.....	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	22
Tabel 3.2 Instrumen Penelitian.....	25
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden	34
Tabel 4. 2 Asupan Energi Responden	35
Tabel 4. 3 Asupan Protein Responden	35
Tabel 4. 4 Asupan Kalium Responden.....	36

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	21

DAFTAR LAMPIRAN

- | Nomor | Lampiran |
|-------|--|
| 1. | <i>Informed consent</i> dan persetujuan setelah penjelasan (PSP) |
| 2. | Data Karakteristik Pasien |
| 3. | Formulir <i>food recall</i> 24 jam |
| 4. | Surat Izin Studi Pendahuluan |
| 5. | Surat Izin Penelitian |
| 6. | Tabel Distribusi Responden |
| 7. | Dokumentasi Penelitian |
| 8. | Surat Pernyataan Orsinalitas |
| 9. | Surat Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah |