

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN DIABETES MELITUS (DM) TIPE II
DI RUANG RAWAT INAP MELATI 3 UPTDK RSUD dr. SOEKARDJO
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh:

TIARA ILMIATI

NIM.P2.06.31.1.20.038

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

2023

Asuhan Gizi pada Pasien Diabetes Melitus (DM) Tipe II di Ruang Rawat Inap Melati 3 UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023

Tiara Ilmiati

INTISARI

Diabetes melitus yang umum terjadi di masyarakat terdiri dari dua tipe yaitu tipe pertama DM yang disebabkan keturunan dan tipe kedua disebabkan gaya hidup. Secara umum, hampir 80% prevalensi diabetes melitus adalah DM tipe 2. Terapi gizi medis pada penyandang prediabetes atau diabetes bertujuan untuk pencegahan diabetes, mengelola individu yang sudah menderita diabetes, serta mencegah atau memperlambat perkembangan komplikasi diabetes. Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus (*case study*). Pendekatan yang digunakan adalah asuhan gizi terstandar yang meliputi serangkaian proses pengkajian gizi, diagnosa, rencana intervensi dan monitoring serta evaluasi pada pasien rawat inap penderita diabetes mellitus. Implementasi gizi yang dilakukan yaitu terapi diet DM dengan pengurangan asupan natrium. Berdasarkan hasil monitoring dan evaluasi yang dilakukan adanya penurunan panjang LILA sehingga mempengaruhi penurunan berat badan estimasi, penurunan kadar GDP dari 186 mg/dl menjadi 172 mg/dl, keluhan fisik responden sudah tidak ada, terdapat penurunan tekanan darah dari 145/95 mmHg menjadi 130/80 mmHg serta kembalinya nafsu makan responden membuat pemenuhan asuhan energi dan zat gizi menjadi terpenuhi.

Kata kunci: Diabetes melitus, Asuhan gizi, Kadar gula darah

ABSTRACT

TIARA ILMIATI. Nutrition Care for Type II Diabetes Mellitus (DM) Patients in the Melati 3 Inpatient Room UPTDK RSUD dr. Soekardjo City of Tasikmalaya in 2023. Under supervision of MARIANAWATI SARAGIH, DINA SETIAWATI, and ESA KARINA.

Diabetes mellitus which is common in society consists of two types, namely the first type of DM which is caused by heredity and the second type due to lifestyle. In general, almost 80% of the prevalence of diabetes mellitus is type 2 DM. Medical nutritional therapy for people with prediabetes or diabetes aims to prevent diabetes, manage individuals who already have diabetes, and prevent or slow the development of diabetes complications. This type of research is a descriptive research with a case study design. The approach used is standardized nutrition care which includes a series of nutritional assessment processes, diagnoses, intervention plans and monitoring and evaluation of inpatients with diabetes mellitus. The implementation of nutrition that is carried out is DM diet therapy by reducing sodium intake. Based on the results of monitoring and evaluation carried out, there was a decrease in the length of LILA so that it affected to weight estimation loss, a decrease in GDP levels from 186 mg/dl to 172 mg/dl, the respondent's physical complaints were gone, there was a decrease in blood pressure from 145/95 mmHg to 130 /80 mmHg and the return of the respondent's appetite made the fulfillment of energy and nutrition care fulfilled.

Keywords: *Diabetes mellitus, Nutrition care, Blood sugar level*

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Gizi pada Pasien Diabetes Melitus (DM) Tipe II di Ruang Rawat Inap Melati 3 UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2023” ini dapat terselesaikan dengan baik. Tak lupa, sholawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan kepada Panutan Alam sepanjang masa yakni Nabi Muhammad SAW, kepada keluarganya, sahabatnya, para tabi'in dan tabi'atnya, semoga sampai kepada kita selaku umatnya mendapat syafa'at di yaumul akhir nanti.

Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari banyak pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu dan pada kesempatan kali ini peneliti menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, S.TP, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Marianawati Saragih, SST, M.Gizi selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Seluruh Dosen dan *Staff* Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan pengajaran, bimbingan dan bantuan selama perkuliahan.
5. Ibu Dina Setiawati, S. Gz, M. Gz, selaku Pembimbing Akademik yang selalu memberikan dukungannya selama menuntut ilmu di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
6. Seluruh *Civitas* dan *Staff* UPTDK RSUD dr. Soekardjo yang telah membantu dan membimbing segala kegiatan penelitian yang dilakukan di UPTDK RSUD dr. Soekardjo.
7. Responden yang telah bersedia menjadi subjek penelitian.
8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Suwandi dan Ibu Rd. Sri Heryani yang senantiasa memberikan dukungan, baik moril, materi maupun do'a sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

9. Sahabat-sahabat Gen 10 yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Proposal Tugas Akhir ini.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, telah dibuat dengan semaksimal mungkin. Namun, penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan karena sejatinya kesempurnaan hanyalah milik Allah SWT. Oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini kedepannya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca, khususnya penulis serta dapat dijadikan sebagai acuan untuk melakukan penelitian lanjutan.

Tasikmalaya, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
INTISARI	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian	4
1. Bagi Peneliti.....	4
2. Bagi Institusi	5
3. Bagi Individu.....	5
4. Bagi Keluarga Individu	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Teori.....	6
1. Diabetes Melitus (DM).....	6
a. Pengertian.....	6
b. Klasifikasi	6
c. Etiologi.....	7
d. Patofisiologi	8
e. Gejala Klinis	8
f. Faktor Risiko.....	10
g. Gangguan Metabolisme Zat Gizi.....	12
h. Penatalaksanaan	13
2. Skrining Gizi	14

3.	Konsep Asuhan Gizi.....	16
a.	Asesmen/Pengkajian Gizi.....	16
b.	Diagnosa Gizi.....	21
c.	Intervensi Gizi.....	21
d.	Monitoring dan Evaluasi Gizi.....	28
B.	Kerangka Teori	30
BAB III	31
METODOLOGI PENELITIAN	31
A.	Jenis Penelitian.....	31
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	31
C.	Subjek Penelitian.....	31
D.	Jenis dan Cara Pengumpulan Data	32
1.	Jenis Data	32
2.	Cara Pengambilan Data	32
3.	Instrumen Penelitian.....	33
E.	Pengolahan dan Analisis Data.....	34
F.	Jalannya Penelitian.....	35
BAB IV	36
HASIL DAN PEMBAHASAN	36
a.	Gambaran Umum Rumah Sakit.....	36
b.	Gambaran Umum Asuhan Gizi	36
c.	Skrining Gizi	37
d.	Asesmen Gizi	38
1.	Riwayat Klien.....	38
2.	Data Antropometri.....	40
3.	Data Biokimia	41
4.	Data Pemeriksaan Fisik-Klinis	42
5.	Riwayat Makan	43
e.	Diagnosa Gizi.....	46
1.	Domain Intake (NI)	46
2.	Domain Clinis (NC)	47
3.	Domain Perilaku-Lingkungan (NB)	47
f.	Intervensi Gizi.....	47
1.	Tujuan Diet	47

2. Preskripsi Diet.....	47
3. Perhitungan kebutuhan zat gizi (PERKENI, 2021).....	48
4. Perencanaan Edukasi dan Konseling	49
5. Rencana Monitoring dan Evaluasi.....	50
6. Rencana Implementasi Gizi.....	51
g. Monitoring dan Evaluasi	55
1. Monitoring dan Evaluasi Hari ke-1 (06 Mei 2023).....	55
2. Monitoring dan Evaluasi Hari ke-2 (07 Mei 2023).....	62
3. Monitoring dan Evaluasi Hari ke-3 (08 Mei 2023).....	69
4. Monitoring dan Evaluasi Asupan Makanan.....	76
BAB V	78
SIMPULAN DAN SARAN	78
A. Simpulan	78
B. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.	Klasifikasi status gizi berdasarkan IMT	17
Tabel 2.	Pemeriksaan Biokimia.....	17
Tabel 3.	Cara Pengambilan Data.....	32
Tabel 4.	Formulir Skrining MST.....	37
Tabel 5.	Identitas Responden	38
Tabel 6.	Riwayat Obat Responden Setelah Masuk Rumah Sakit	39
Tabel 7.	Data Antropometri Responden	40
Tabel 8.	Kategori Status Gizi berdasarkan LILA	41
Tabel 9.	Data Biokimia Responden Tanggal 05 Mei 2023.....	41
Tabel 10.	Data Pemeriksaan Klinis Responden Tanggal 05 Mei 2023.....	43
Tabel 11.	Klasifikasi Tekanan Darah menurut JNC-7.....	43
Tabel 12.	Hasil Recall 24 Jam Sebelum Masuk Rumah Sakit 04 Mei 2023	44
Tabel 13.	Hasil SQ-FFQ 1 Bulan Sebelum Masuk Rumah Sakit	45
Tabel 14.	Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	48
Tabel 15.	Rencana Monitoring dan Evaluasi Gizi Responden	50
Tabel 16.	Rencana Pemberian Diet pada Responden	51
Tabel 17.	Standar Makanan Hari ke-1 dan ke-2 (06 – 07 Mei 2023).....	51
Tabel 18.	Standar Makanan Hari ke-3 (08 Mei 2023).....	52
Tabel 19.	Distribusi Makanan Hari ke-1 dan ke-2 (06 – 07 Mei 2023).....	52
Tabel 20.	Distribusi Makanan Hari ke-3 (08 Mei 2023)	52
Tabel 21.	Pembagian Menu Sehari Hari ke-1 (06 Mei 2023).....	53
Tabel 22.	Pembagian Menu Sehari Hari ke-2 (07 Mei 2023).....	53
Tabel 23.	Pembagian Menu Sehari Hari ke-3 (08 Mei 2023).....	53
Tabel 24.	Persentase Asupan Makanan Hari ke-1 Implementasi (Hasil Recall 06 Mei 2023).....	56
Tabel 25.	Persentase Makan Pagi Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023)	56
Tabel 26.	Persentase Snack Pagi Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023).....	57
Tabel 27.	Persentase Makan Siang Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023) ..	57
Tabel 28.	Persentase Snack Sore Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023)	58
Tabel 29.	Persentase Makan Malam Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023) ..	59
Tabel 30.	Persentase Snack Malam Responden Hari ke-1 Implementasi (06 Mei 2023)..	59
Tabel 31.	Tabel Pengukuran Antropometri Setelah Implementasi Hari ke-1 (06 Mei 2023)	60
Tabel 32.	Data Pemeriksaan Klinis Responden Tanggal 06 Mei 2023	60
Tabel 33.	Persentase Asupan Makanan Hari ke-2 Implementasi (Hasil Recall 07 Mei 2023).....	63
Tabel 34.	Persentase Makan Pagi Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023)	64
Tabel 35.	Persentase Snack Pagi Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023).....	64
Tabel 36.	Persentase Makan Siang Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023) ..	65
Tabel 37.	Persentase Snack Sore Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023)	65
Tabel 38.	Persentase Makan Malam Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023) ..	66
Tabel 39.	Persentase Snack Malam Responden Hari ke-2 Implementasi (07 Mei 2023)..	66

Tabel 40. Tabel Pengukuran Antropometri Setelah Implementasi Hari ke-2 (07 Mei 2023)	67
Tabel 41. Data Pemeriksaan Klinis Responden Tanggal 07 Mei 2023	68
Tabel 42. Persentase Asupan Makanan Hari ke-3 Implementasi (Hasil Recall 08 Mei 2023)	70
Tabel 43. Persentase Makan Pagi Responden Hari ke-3 Implementasi (08 Mei 2023)	70
Tabel 44. Persentase Snack Pagi Responden Hari ke-3 Implementasi (08 Mei 2023)	71
Tabel 45. Persentase Makan Siang Responden Hari ke-3 Implementasi (08 Mei 2023)	71
Tabel 46. Persentase Snack Sore Responden Hari ke-3 Implementasi (08 Mei 2023)	72
Tabel 47. Persentase Makan Malam Responden Hari ke-3 Implementasi (08 Mei 2023)	72
Tabel 48. Tabel Pengukuran Antropometri Setelah Implementasi Hari ke-3 (08 Mei 2023)	73
Tabel 49. Data Biokimia Responden Tanggal 08 Mei 2023	73
Tabel 50. Data Pemeriksaan Klinis Responden Tanggal 08 Mei 2023	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori.....	30
Gambar 2. Persentase Asupan Responden pada Hari ke-1 Implementasi.....	61
Gambar 3. Persentase Asupan Responden pada Hari ke-2 Implementasi.....	68
Gambar 4. Persentase Asupan Responden pada Hari ke-3 Implementasi.....	75
Gambar 5. Persentase Asupan Makan Responden SMRS Sampai Hari ke-3 Implementasi	76

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor Lampiran

- Lampiran 1. Surat Pengantar Survey Awal (Studi Pendahuluan)
- Lampiran 2. Surat Pengantar Izin Penelitian
- Lampiran 3. Informed Consent (IC) dan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)
- Lampiran 4. Skrining Gizi
- Lampiran 5. Formulir Asuhan PAGT
- Lampiran 6. Form Recall 24 Jam Individu
- Lampiran 7. Formulir SQ-FFQ
- Lampiran 8. Formulir Food Weighing
- Lampiran 9. Leaflet sebagai Media Konseling Gizi
- Lampiran 10. Dokumentasi