

**ASUPAN PROTEIN, ZAT BESI DAN STATUS GIZI  
PADAPASIEN DHF DEWASA RAWAT INAP DI UPTD  
KHUSUS RSUD DR.SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**Laporan Tugas Akhir**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun oleh :

**ANA MIFNI NASYWA**

**NIM.P2.06.31.1.20.006**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTUR JENDRAL TENAGA KESEHATAN  
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI TASIKMALAYA 202**

**Asupan Protein, Zat Besi dan Status Gizi pada Pasien DHF Dewasa Rawat  
Inap diUPTD KHUSUS RSUD Dr.Soekaedjo Tasikmalaya**

Ana Mifni Nasywa

**INTISARI**

*Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) merupakan penyakit infeksi virus akut yang disebabkan oleh virus *dengue* (DHF) ditularkan melalui gigitan nyamuk. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asupan protein, zat besi dan status gizi pada pasien DHF rawat inap di UPTDK RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. Metode penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik. Hasil penelitian menunjukkan asupan protein pada 5 responden yaitu menghasilkan kategori yang berbeda diantaranya 1 responden (20%) menghasilkan kategori normal dan 4 responden (80%) menghasilkan kategori protein kurang dan asupan zat besi 60% asupan baik dan 40% asupan kurang. Status gizi dari 5 responden 1 orang dengan status gizi normal, 1 orang dengan status gizi kekurangan BB tingkat berat, 2 orang dengan status gizi normal dan 2 orang dengan status gizi kelebihan BB tingkat berat. Diharapkan penelitian selanjutnya perlu adanya penelitian terdahulu kembali mengenai musimnya penyakit DHF sebelum melakukan pengambilan data terhadap responden.

**Kata kunci** : DHF, Zat Besi, Protein, *Food recall* 24 jam, Status Gizi

## **ABSTRACT**

**ANA MIFNI NASYWA. *Intake of Protein, Iron and Nutritional Status in Adult DHF Patients Hospitalized at the Special UPTD RSUD Dr. Soekaedjo Tasikmalaya. Undersupervision of Yanita Listianasari***

*Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) is an acute viral infectious disease caused by the dengue virus (DHF) transmitted through mosquito bites. This study aims to determine intake of protein, iron and nutritional status in inpatient DHF patients at UPTDK RSUD Dr. Soekardjo City of Tasikmalaya. This research method uses descriptive analytic method. The results showed that protein intake in 5 respondents resulted in different categories including 1 respondent (20%) resulting in a normal category and 4 respondents (80%) resulting in a low protein category and 60% good intake of iron and 40% poor intake. Nutritional status of 5 respondents 1 person with normal nutritional status, 1 person with nutritional status of severe BW deficiency, 2 people with normal nutritional status and 2 people with excess weight nutritional status. It is hoped that further research will need to have previous research regarding the seasonality of DHF before conducting data collection on respondents.*

**Keywords : DHF, Iron, Proteins, 24 hour food recall, Nutritional Status**

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah penulis panjatkan puji dan syukur pada Allah SWT atas rahmat dan izin-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asupan Protein, Zat Besi dan status Gizi pada Pasien DHF Rawat Inap di UPTD KHUSUS RSUD Dr.Soekardjo Tasikmalaya”. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada junjunan Nabi Muhammad SAW.

Penulis banyak mendapat bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Sumarto, STP, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yanita Listianasari, SST, M.Gizi selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam penyusunan laporan tugas akhir.
4. Orang tua tercinta bapak Miftahul Alim dan ibu Enie Umiatun yang selalu memberikan motivasi dan dukungan dalam bentuk moril, materi maupun doa yang selalu menyertai penulis dalam menyusun laporan tugas akhir.
5. Sahabat sahabat tersayang yang selalu menemani dan membantu berupa dukungan penuh saat penyusunan laporan tugas akhir ini.
6. Seluruh pihak yang terlibat serta memiliki peran penting dalam proses penyusunan laporan tugas akhir

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, Desember 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>INTISARI</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	<b>4</b>
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	<b>4</b>
<b>D. Manfaat Penelitian</b> .....	<b>4</b>
<b>E. Keterbatasan Penelitian</b> .....	<b>5</b>
<b>BAB II</b> .....	<b>6</b>
<b>A. Tinjauan Teori</b> .....	<b>6</b>
<b>B. Kerangka Teori</b> .....	<b>16</b>
<b>BAB III</b> .....	<b>17</b>
<b>METODE PENELITIAN</b> .....	<b>17</b>
<b>A. Jenis Penelitian</b> .....	<b>17</b>
<b>B. Waktu dan Tempat Penelitian</b> .....	<b>17</b>
<b>C. Populasi dan Sampel</b> .....	<b>17</b>
<b>D. Variabel dan Definisi Operasional</b> .....	<b>19</b>
<b>E. Teknik Pengumpulan Data</b> .....	<b>20</b>

<b>BAB IV .....</b>	<b>25</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>25</b>
A.HASIL.....	25
<b>B.Pembahasan .....</b>	<b>27</b>
1. Karakteristik Responden .....	27
2. Asupan Protein Responden.....	28
3. Asupan Zat Besi Responden .....	30
4. Status Gizi Responden .....	32
<b><u>BAB V.....</u></b>	<b><u>34</u></b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>34</b>
A.Kesimpulan.....	34
B.Saran.....	34
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>35</b>
<b><u>Lampiran 1. PSP.....</u></b>	<b><u>39</u></b>
<b>Lampiran 2. Formulir Identitas Responden.....</b>	<b>41</b>
<b>Lampiran 3. <i>Food Recall</i>.....</b>	<b>42</b>
<b>Lampiran 4. Surat Izin Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>Lampiran 5. Surat Balasan Penelitian .....</b>	<b>44</b>
<b>Lampiran 6. Master Tabel.....</b>	<b>45</b>
<b>Lampiran 7. Kegiatan Wawancara .....</b>	<b>46</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. AKG Protein .....	10
Tabel 2. AKG Zat Besi .....	11
Tabel 3. Klasifikasi IMT Dewasa.....	15
Tabel 4. Definisi Operasional.....	19
Tabel 5. Instrumen Penelitian.....	21
Tabel 6. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia .....	25
Tabel 7. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	25
Tabel 8. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan .....	25
Tabel 9. Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	26
Tabel 10. Asupan Protein Responden.....	26
Tabel 11. Asupan Zat Besi Pasien .....	26
Tabel 12. Status Gizi Responden.....	27



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	13
-------------------------------	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Nomor Lampiran

1. Surat Persetujuan (*Informed Consent*) dan Persetujuan Setelah Penjelasan(PSP)
2. Formulir Identitas Responden
3. Formulir *Food Recall* 24 jam
4. Surat Izin Peneltian
5. Surat Balasan Izin Penelitian
6. Master Tabel
7. Foto Kegiatan