

**PENATALAKSANAAN DIET PADA PENDERITA DEMAM  
BERDARAH *DENGUE* TERHADAP ASUPAN GIZI MAKRO  
DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
BREBES (STUDI KASUS)**

**Tugas Akhir**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun oleh :

**HILDAY NOVITA**

NIM. P20631220015

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

**2023**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

**Tugas Akhir dengan judul “Penatalaksanaan Diet Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Terhadap Asupan Zat Gizi Makro di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Brebes (Studi Kasus)”**

Tugas Akhir ini dipersiapkan dan disusun oleh :

**Hilday Novita**

NIM P2.06.31.2.20.015

Telah diperiksa, disetujui dan siap untuk dipertahankan dihadapan dewan penguji sidang Tugas Akhir Program Studi D III Gizi Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya pada :

Hari : Senin

Tanggal : 22 Mei 2023

Pembimbing



**Hj. Alina Hizni, SKM. MPH**

NIP. 196611261989032003

## HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul “Penatalaksanaan Diet Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Terhadap Asupan Zat Gizi Makro di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Brebes (Studi Kasus)”

Disusun oleh

Nama : **Hilday Novita**

NIM : P2.06.31.2.20.015

Telah diperiksa, disetujui, dan siap untuk dipertahankan dihadapan dewan penguji Seminar Hasil Program Studi D III Gizi Cirebon, Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya pada tanggal Mei 2023.

Susunan dewan penguji :

Ketua dewan penguji

**Alina Hizni, SKM. MPH**

NIP . 196611261989032003 (.....)

Penguji 1

**Arif Fachrudin, S.Gz. Dietisien. MM**

NIP : 19661113 1990031003 (.....)

Penguji 2

**Isnar Nurul Alfiah, S.Gz, M.Gizi**

NIP . 199006042019022001 (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III Gizi Cirebon



**Uun Kunaepah, SST, M.Si**

NIP. 19710109199503200

# **Penatalaksanaan Diet Pada Penderita Demam Berdarah Dengue Terhadap Asupan Zat Gizi Makro di Ruang Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Brebes Jawa Tengah tahun 2023**

Hilday Novita<sup>1</sup>, Alina Hizni<sup>2</sup>

## **Intisari**

Menurut data *World Health Organization* angka kasus pada tahun 2019 sebesar 2.900.455 dan angka kematian sebanyak 3.400 jiwa. Di Indonesia Demam Berdarah *Dengue* pada tahun 2021 terdapat 73.518 kasus Demam Berdarah *Dengue*, hal ini mengalami penurunan dibanding tahun 2020, dengan penurunan kasus 32,11% dan kematian 5,62% (Kemenkes, 2021). Pada penderita demam berdarah dengue membutuhkan asupan zat gizi makro yang lebih tinggi dari kebutuhan seharusnya, Salah satu cara untuk memenuhi asupan zat gizi makro pada penderita DBD yaitu dengan cara terapi gizi dengan penatalaksanaan diet. Diet ini diberikan untuk mengatasi masalah dan risiko malnutrisi pada pasien akibat kekurangan energi dan protein akibat kebutuhan yang meningkat sebagai dampak dari peningkatan stress metabolic, penurunan daya tahan tubuh, factor penyakit, dan inflamasi.

Jenis penelitian ini adalah *case study* yang bersifat *descriptive observational*, pengambilan sample pada penelitian ini adalah *Accidental Sampling* dengan sample penelitian pasien rawat inap yang memenuhi kriteria inklusi. Instrument pada penelitian ini menggunakan *form recall 3x24jam*, dan *SQ- food frequency*.

Hasil penelitian penatalaksanaan diet serta asupan gizi makro responden selama 3 hari intervensi didapat rata – rata asupan energi yaitu 60,22%, protein 68,22%, lemak 97,83%, dan karbohidrat 39,79% dari kebutuhan dan termasuk dalam kategori asupan kurang.

Kata kunci : Penatalaksanaan Diet Demam Berdarah *Dengue* , Asupan Zat Gizi Makro

1. Mahasiswa Program Studi D III Gizi Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Program Studi D III Gizi Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmal

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas segala limpahan rahmat dan karunia –Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ **Penatalaksanaan Diet pada Penderita Demam Berdarah *Dengue* Terhadap Asupan Zat Gizi Makro di Ruang Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Brebes**”.

Tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.

Karya Tulis Ilmiah Ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH selaku pembimbing yang senantiasa membimbing dan mengarahkan penulis dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Dan pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.S I ketua prodi DIII Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon
2. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH. pembimbing yang senantiasa memberikan arahan, motivasi dan dukungan kepada penulis.
3. Kepada dewan Penguji 1, Bapak Arif Fachrudin, S.Gz. Dietisien. MM. yang telah membantu dalam memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Kepada dewan Penguji 2, ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi yang telah membantu dalam memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Mamah Carniasih dan Aa Opi yang telah banyak memberikan do'a dan dorongan serta semangat dengan tulus dan ikhlas, dan tak lupa juga kepada Alm. Bapak Saya Suwardi yang telah menginspirasi saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Teman – teman APF remaja jompo, Intan, Hanny, Muti, Dea, Aul, dan Bijal yang selalu memberikan motivasi, masukan, saran. Dan juga teman saya Khalisha Fairaquratu yang selalu bersedia menjadi tempat keluh kesah saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman – teman 3A yang selalu support saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Kepada pembuat *playlist enakeun till drop* diplatform spotify yang sudah menemani selama penyusunan Tugas Akhir.
9. Seluruh staff dan dosen prodi DIII Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.
10. *Last but not least. I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all these hard work, I wanna thank me for no days off, I wanna thank me for never quitting, I wanna thank me for being a giver and trying to give more than I receive, I wanna thank me for trying to do more right than wrong, I wanna thank me for just being me all the time.*

Semoga amal dan kebaikan mereka mendapat imbalan yang sesuai dan dapat diterima sebagai ibadah, aamiin.

Cirebon, 05 Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>Intisari</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	0
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>A. Latar Belakang</b> .....	1
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	4
<b>C. Tujuan Umum</b> .....	5
<b>D. Tujuan Khusus</b> .....	5
<b>E. Manfaat Penelitian</b> .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
<b>A. Demam Berdarah <i>Dengue</i></b> .....	8
1. Definisi .....	8
2. Etiologic .....	8
3. Pathogenesis .....	9
4. Tanda dan gejala .....	10
5. Manifestasi klinis .....	11
6. Pencegahan .....	12
7. Penatalaksanaan Penyakit Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	13
<b>B. Asupan Gizi Makro</b> .....	19
1. Asupan Energi .....	19
2. Asupan Protein .....	20
3. Asupan Lemak .....	21
4. Asupan Karbohidrat .....	22
5. Metode Pengukuran Konsumsi Makanan .....	23

C. Kerangka Teori .....	26
D. Kerangka Konsep.....	27
<b>BAB III METODELOGI PENELITIAN.....</b>	<b>28</b>
A. Jenis Penelitian .....	28
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	28
1. Waktu penelitian .....	28
2. Tempat penelitian .....	28
C. Populasi dan Sampel .....	28
1. Populasi .....	28
2. Sampel .....	28
3. Teknik Sampling .....	29
D. Teknik Pengolahan Data .....	32
1. Jenis data .....	32
2. Cara pengumpulan data .....	32
3. Instrument Penelitian .....	32
E. Pengolahan dan Analisis Data .....	33
1. Teknik Pengolahan Data .....	33
2. Teknik Analisis Data.....	35
F. Jalannya Penelitian .....	36
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>38</b>
A. Hasil.....	38
1. Gambaran Umum Rumah Sakit.....	38
2. Karakteristik Responden .....	44
3. Skrining Gizi.....	45
4. Penatalaksanaan Gizi Responden.....	46
B. Pembahasan .....	64
1. Karakteristik Responden .....	64
2. Skrining Gizi.....	65
3. Penatalaksanaan Gizi Responden.....	66
4. Asupan Zat Gizi Makro.....	80
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>84</b>
A. Simpulan .....	84
B. Saran .....	85
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>87</b>

<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>91</b>
----------------------	-----------



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1. Definisi Operasional.....</b>	<b>31</b>
<b>Tabel 2. Fasilitas RSUD Brebes.....</b>	<b>40</b>
<b>Tabel 3. Data Umum Responden.....</b>	<b>44</b>
<b>tabel 4. skrining Gizi.....</b>	<b>45</b>
<b>Tabel 5. Hasil Antropometri.....</b>	<b>47</b>
<b>Tabel 6.Kategori IMT menurut WHO.....</b>	<b>47</b>
<b>Tabel 7. Hasil Pemeriksaan Biokimia Tanggal 03 April 2023.....</b>	<b>48</b>
<b>Tabel 8. Hasil Pemeriksaan Fisik Tanggal 03 April 2023.....</b>	<b>49</b>
<b>Tabel 9. Data Klinis Responden.....</b>	<b>50</b>
<b>Tabel 10. Klasifikasi Suhu Tubuh.....</b>	<b>50</b>
<b>Tabel 11. Kategori Asupan.....</b>	<b>53</b>
<b>Tabel 12. Riwayat Personal.....</b>	<b>53</b>
<b>Tabel 13. Diganosa Gizi.....</b>	<b>54</b>
<b>Tabel 14. monitoring dan eveluasi.....</b>	<b>58</b>
<b>Tabel 15. keluhan An. ANS Selama monitoring dan evaluasi.....</b>	<b>61</b>
<b>Tabel 16. antropometri selama monitoring dan evaluasi.....</b>	<b>62</b>
<b>Tabel 17. laboratorium selama monitoring dan evaluasi.....</b>	<b>62</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	26
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	27
Gambar 3. Struktrur Organisasi RSUD Brebes .....	42
Gambar 4. Asupan <i>FFQ</i> .....	51
Gambar 5. Asupan <i>recall 1x24jam</i> .....	52
Gambar 6. Asupan Energi .....	59
Gambar 7. Asupan Protein .....	59
Gambar 8. Asupan Lemak .....	60
Gambar 9. Asupan Karbohidrat .....	60
Gambar 10. pemeriksaan suhu .....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian .....	92
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian .....	93
Lampiran 3. Naskah Persetujuan Responden .....	95
Lampiran 4. identitas Responden.....	96
Lampiran 5. Skrining Gizi .....	98
Lampiran 6. <i>food recall</i> hari ke 1Recall hari ke 1.....	99
Lampiran 7. <i>food recall</i> hari ke 2 .....	100
Lampiran 8. <i>food recall</i> hari ke 3.....	103
Lampiran 9. <i>food frequency</i> .....	106
Lampiran 10. dokumentasi pemorsian .....	108
Lampiran 11. kegiatan intervensi.....	111
Lampiran 12. Media Intervensi .....	112