

**PENATALAKSANAAN DIET RENDAH PROTEIN  
TERHADAP ASUPAN PROTEIN DAN CAIRAN PADA PASIEN  
GAGAL GINJAL KRONIK DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**TUGAS AKHIR**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh:

**NURUL QOMARIYAH**

NIM. P2.06.31.2.20.026

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**PRODI D III GIZI CIREBON**

**TAHUN 2023**

**Penatalaksanaan Diet Rendah Protein Terhadap Asupan Protein dan Cairan  
Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan  
Provinsi Jawa Barat**

Nurul Qomariyah<sup>1</sup>, Isnar Nurul Alfiyah<sup>2</sup>

**INTISARI**

Penyakit gagal ginjal kronik terjadi apabila adanya kerusakan pada bagian ginjal yang menyebabkan fungsi ginjal menurun secara bertahap dalam waktu 3 bulan atau lebih. Riskesdas 2018 melaporkan bahwa di Indonesia sebanyak 0,38% dari penduduk Indonesia menderita gagal ginjal kronik. Tidak optimalnya pemberian edukasi/konseling gizi terkait diet yang diberikan pasien menyebabkan pasien mengkonsumsi makanan yang tidak sesuai dengan diet yang dianjurkan. Pengaruh asupan protein memegang peranan penting dalam penatalaksanaan diet gagal ginjal kronik. Penderita gagal ginjal kronik selain protein dianjurkan membatasi konsumsi cairan dalam sehari.

Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui penatalaksanaan diet rendah protein terhadap asupan protein dan cairan pada pasien gagal ginjal kronik di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.

Jenis penelitian ini adalah *deskriptif observasional* dengan rancangan penelitian *case study* dengan jumlah sampel yang diambil dalam penelitian ini berjumlah 2 responden yang memenuhi kriteria penelitian.

Penatalaksanaan diet pada kedua responden di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat umumnya sudah dilaksanakan sesuai standar tetapi terdapat ketidaksesuaian pemorsian dengan standar RS. Asupan protein Responden 1 yang dibandingkan dengan kebutuhan responden diperoleh rata-rata 28,9% sedangkan responden 2 diperoleh rata-rata 64,5%. Asupan cairan Responden 1 dengan rata-rata 53% sedangkan responden 2 diperoleh rata-rata 62,5%.

**Kata Kunci:** Asupan Cairan, Asupan Protein, Gagal Ginjal Kronik, Penatalaksanaan Diet

1. Mahasiswa Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## **PRAKATA**

Segala puji bagi Allah SWT atas anugerah, rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Rendah Protein Terhadap Asupan Protein dan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.”

Maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si, selaku Ketua Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang selalu memberi semangat dan motivasi sehingga penulis mampu menyelesaikan proposal penelitian ini.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi, selaku dosen pembimbing yang dengan penuh kesabaran dan ketekunan memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan, serta saran dalam pembuatan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si, selaku penguji 1 yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Bapak Priyo Sulistiyono, SKM, MKM, selaku penguji 2 yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
5. Seluruh dosen dan staff Program Studi DIII Gizi Cirebon.
6. Kedua orang tua tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil serta do'a yang tulus, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir.
7. Diri sendiri yang telah bertahan sampai sejauh ini.
8. Nenek, Mimi, dan Wawa Ben selaku keluarga yang selalu mendukung baik moril maupun material.
9. Dinda Maharani Hermawan, Feni Amelia, Ginda Sheila Dwi, dan Siti Nur Afika, Nyimas Nurillah, Syafnia Afifah, dan Widyaningrum selaku sahabat saya yang telah menemani, memberikan segala dukungan, doa, dan motivasi selama masa pendidikan dan penyusunan tugas akhir ini.

10. Member EXO dan Lee Taeyong NCT yang selalu menjadi *moodbooster* penulis melalui karyanya.
11. Sosok yang telah kebersamai dan memberi semangat selama saya menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, maka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk memperbaiki tugas akhir ini agar lebih baik, namun penulis sudah berusaha sebaik mungkin. Semoga tugas akhir ini bisa diterima dan bermanfaat bagi kita khususnya di bidang gizi dan kesehatan.

Cirebon, Mei 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
INTISARI.....	iv
PRAKATA.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
3. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Penyakit Gagal Ginjal Kronik.....	7
2. Karakteristik Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik.....	18
3. Skrining Gizi.....	19
4. Proses PAGT.....	22
5. Penatalaksanaan Diet Rendah Protein.....	30
6. Asupan Protein.....	33
7. Asupan Cairan.....	36
8. <i>Food Weighing</i> .....	38
B. Kerangka Teori.....	39
C. Kerangka Konsep.....	40

BAB III METODE PENELITIAN.....	41
A. Jenis Penelitian.....	41
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	41
C. Populasi dan Sampel .....	41
1. Populasi dan Sampel .....	41
2. Besar Sampel.....	42
D. Variabel Data dan Definisi Operasional .....	43
E. Teknik Pengumpulan Data.....	45
1. Jenis Data .....	45
2. Cara Pengumpulan Data.....	45
3. Instrumen Penelitian.....	47
F. Teknik Pengolahan Data .....	47
1. Teknik Pengolahan Data .....	47
2. Teknik Analisis Data.....	48
G. Jalannya Penelitian.....	49
1. Tahapan Persiapan.....	49
2. Tahap Pelaksanaan .....	49
3. Tahap Akhir.....	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	51
A. Hasil .....	51
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat	51
2. Responden 1 .....	54
3. Responden 2 .....	61
4. Asupan Protein dan Cairan Responden.....	68
B. Pembahasan.....	70
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	78
A. Kesimpulan .....	78
B. Saran.....	79

DAFTAR PUSTAKA .....	80
LAMPIRAN.....	85
DOKUMENTASI .....	119

## DAFTAR TABEL

Table 1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik .....	10
Table 2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik Kategori Albuminuria .....	11
Table 3 Kriteria Penilaian Skrining Gizi Metode MUST .....	20
Table 4 Kriteria Penilaian Skrining Gizi Metode MST .....	21
Table 5 Pemeriksaan Laboratorium Biokimia .....	25
Table 6 Rekomendasi Kebutuhan Protein Per Hari .....	36
Table 7 Skrining Gizi Responden 1 .....	55
Table 8 Asesmen Gizi Lanjut Responden 1 .....	56
Table 9 Skrining Gizi Responden 2 .....	62
Table 10 Assesment Gizi Lanjut Responden 2 .....	63



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	39
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	40
Gambar 3 Perbandingan Grafik Asupan Protein Responden.....	68
Gambar 4 Perbandingan Grafik Asupan Cairan Responden.....	69

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	86
Lampiran 2 Naskah Penjelasan Penelitian .....	87
Lampiran 3 Naskah Persetujuan.....	89
Lampiran 4 Formulir Identitas Pasien.....	91
Lampiran 5 Form Recall .....	92
Lampiran 6 Form PAGT .....	93
Lampiran 7 Food Weighing .....	99
Lampiran 8 Form Comstock .....	100
Lampiran 9 Struktur Organisasi RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.....	106
Lampiran 10 Data Jenis Layanan yang Tersedia Di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.....	107
Lampiran 11 Rekapitulasi Asupan Responden 1 .....	110
Lampiran 12 Rekapitulasi Asupan Responden 2 .....	115