

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN ANAK *DENGUE*
HEMORRHAGIC FEVER RAWAT INAP DI UPTDK RSUD
dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

Laporan Tugas Akhir

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun oleh:

ZALFANY NOVIA HERDIATY

NIM.P2.06.31.1.20.078

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Gizi pada Pasien Anak
Dengue Hemorrhagic Fever Rawat Inap di UPTDK RSUD dr. Soekardjo
Kota Tasikmalaya”

Disusun oleh:

ZALFANY NOVIA HERDIATY

NIM.P2.06.31.1.20.078

Hari : Senin
Tanggal : 29 Mei 2023
Waktu : 13.00-14.00 WIB

Pembimbing



Yanita Listianasari, M.Gizi

NIP. 199101302019022001

**LEMBAR PENGESAHAN
PROPOSAL TUGAS AKHIR**

**Proposal Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Gizi Pada Pasien Anak
Dengue Hemorrhagic Fever Rawat Inap di UPTDK RSUD dr.Soekardjo Kota
Tasikmalaya”**

Disusun Oleh:

Nama : Zalfany Novia Herdiaty

NIM : P2.06.31.1.20.078

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji

Pada tanggal 23 Desember 2022

Susunan Dewan Penguji

Ketua Dewan Penguji

Yanita Listianasari, M.Gizi

NIP. 199101302019022001

(.....)

Penguji I

Esa Karina, S.Gz, RD

NIP. 198402272006042010

(.....)

Penguji II

Marianawati Saragih, M.Gizi

NIP. 197112261994032004

(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



Sumarto, M.P

NIP. 198401032012121002

**Asuhan Gizi Pada Pasien Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* Rawat Inap di UPTDK RSUD
dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya**

Zalfany Novia Herdiaty

INTISARI

Dengue Hemorrhagic Fever adalah penyakit yang disebabkan oleh infeksi virus *dengue*. Menurut Kementerian Kesehatan RI tercatat pada tahun 2022 terhitung dari bulan Januari sampai bulan Juni kasus DHF mencapai 45.387 kasus, dengan total kasus kematian hingga 432 kasus. Sedangkan menurut laporan bulanan rekam medik UPTDK RSUD dr. Soekardjo, tercatat dari bulan Januari-oktober tahun 2022 kasus DHF mencapai 800 kasus dengan prevalensi berdasarkan kelompok umur balita 14,77%, anak 46,69%, dan dewasa 38,54%. Penelitian ini dilakukan untuk melaksanakan asuhan gizi pada pasien anak DHF di UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain penelitian studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan observasi dan wawancara metode yang digunakan adalah asuhan gizi PAGT. Hasil penelitian menunjukkan beberapa masalah gizi diantaranya peningkatan kebutuhan energi, asupan oral tidak adekuat, perubahan nilai laboratorium terkait gizi, dan berat badan kurang. Implementasi gizi dilakukan selama tiga hari dengan memberikan diet tinggi energi tinggi protein untuk memantau asupan makan pasien. Simpulan selama tiga hari implementasi asupan makan pasien baik dan mengalami peningkatan dengan rentang asupan makan pasien 80 – 120% kebutuhan.

Kata Kunci: DHF, asuhan gizi, pasien anak

ABSTRACT

ZALFANY NOVIA HERDIATY. Nutrition Care Procces In Pediatric Patient With Dengue Hemorrhagic Fever Inpatients at UPTDK RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya City. Under supervision of YANITA LISTIANASARI

Dengue Hemorrhagic Fever is a disease caused by the infection of the dengue virus. According to the Indonesian Ministry of Health, it is recorded that from January to June DHF cases reached 45,387 cases, with a total of 432 deaths. Meanwhile, according to the monthly report of the UPTDK medical record of dr. Soekardjo, recorded from January to October 2022, DHF cases reached 800 cases with prevalence based on the age group of toddlers 14.77%, children 46.69%, and adults 38.54%. This study was conducted to carry out nutritional care for DHF child patients at the UPTDK dr. Soekardjo City, Tasikmalaya. This type of research is a descriptive study with a case study design. Data collection is done by observation and interviewing the method used is the nutritional care procces of PAGT. Research results suggest several nutritional problems include increased energy requirements, inadequate oral intake, changes in nutritional laboratory value, and less weight. The implementation of nutrition is carried out over three days by providing a high-energy diet of protein to monitor the patient's dietary intake. The three-day summary of the implementation of patient intake was good and increased with the patient intake range of 80 - 120% needs.

Keywords: *DHF, nutrition care procces, pediatric patient*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Gizi pada Pasien anak *Dengue Hemorrhagic Fever* Rawat Inap di UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”.

Pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan yang telah memberikan dukungan moril maupun materil sehingga Laporan tugas akhir ini dapat selesai. Ucapan terima kasih ini penulis tujukan kepada:

1. Hj. Ani Radiati S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
3. Yanita Listianasari, M.Gizi selaku dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan dukungan, baik moril, materi maupun doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini

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 oleh penulis guna kesempurnaan Laporan tugas akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis dan para pembaca.

Tasikmalaya, Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
INTISARI	
ABSTRACT	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Tinjauan Teori.....	5
1. <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>	5
2. Skrining Gizi	9
3. Konsep Asuhan Gizi.....	10
B. Kerangka Teori.....	25
BAB III METODE PENELITIAN	26
A. Jenis Penelitian.....	26
B. Waktu dan Tempat Penelitian	26
C. Subjek Penelitian.....	26
D. Teknik Pengumpulan Data.....	26
E. Instrumen Penelitian.....	28
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	29
G. Jalannya Penelitian.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Gambaran Umum UPTDK RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya	31
B. Gambaran Umum Asuhan Gizi.....	31
C. Skrining Gizi	31
D. Asesmen Gizi	32
E. Diagnosis Gizi	37
F. Intervensi Gizi.....	38
G. Monitoring dan Evaluasi Gizi	45
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	68
A. Simpulan	68

B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	70
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR TABEL

No	Halaman
Tabel 1. Kategori Status Gizi Persentil LILA	13
Tabel 2. Nilai Rujukan	14
Tabel 3. Rumus WHO/FAO/UNU untuk menentukan AMB	20
Tabel 4. Faktor stres pada anak	21
Tabel 5. Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	21
Tabel 6. Cara pengumpulan data	27
Tabel 7. Skrining <i>Strongkids</i>	32
Tabel 8. Identitas Pasien	32
Tabel 9. Riwayat Obat	33
Tabel 10. Pemeriksaan Biokimia	35
Tabel 11. Data Fisik Klinis	35
Tabel 12. Riwayat gizi sebelum masuk rumah sakit	36
Tabel 13. Hasil Recall 24 Jam	36
Tabel 14. Standar Pembanding Asupan Makan (Depkes, 2003)	37
Tabel 15. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	39
Tabel 16. Rencana Monitoring dan Evaluasi	40
Tabel 17. Pemberian diet pada pasien	41
Tabel 18. Standar Makan Hari Pertama 80%	42
Tabel 19. Standar Makanan Hari Kedua 90%	42
Tabel 20. Standar Makanan Hari Ketiga 100%	42
Tabel 21. Distribusi Makanan Hari Pertama 80%	43
Tabel 22. Distribusi Makanan Hari Kedua 90%	43
Tabel 23. Distribusi Makanan Hari Ketiga 100%	43
Tabel 24. Pembagian Menu Makan Hari Pertama 80%	43
Tabel 25. Pembagian Menu Makan Hari Kedua 90%	44
Tabel 26. Pembagian Menu Makan Hari Ketiga 100%	44
Tabel 27. Persentase Makan Pagi Hari Pertama 80%	45
Tabel 28. Persentase Selingan Pagi Hari Pertama 80%	46
Tabel 29. Persentase Makan Siang Hari Pertama 80%	46
Tabel 30. Persentase Selingan Siang Hari Pertama 80%	47
Tabel 31. Persentase Makan Sore Hari Pertama 80%	47
Tabel 32. Persentase Asupan Gizi Hari Pertama 80%	48
Tabel 33. Data Biokimia Hari Pertama	49
Tabel 34. Data Fisik Klinis Hari Pertama	49
Tabel 35. Persentase Makan Pagi Hari Kedua 90%	51
Tabel 36. Persentase Selingan Pagi Hari Kedua 90%	51
Tabel 37. Persentase Makan Siang Hari Kedua 90%	52
Tabel 38. Persentase Selingan Siang Hari Kedua 90%	52
Tabel 39. Persentase Makan Sore Hari Kedua 90%	53

Tabel 40. Persentase Asupan Makan Gizi Hari Kedua 90%	53
Tabel 41. Data Biokimia Hari Kedua.....	54
Tabel 42. Data Fisik Klinis Hari Kedua.....	54
Tabel 43. Persentase Makan Pagi Hari Ketiga 100%	56
Tabel 44. Persentase Selingan Pagi Hari Ketiga 100%.....	56
Tabel 45. Persentase Makan Siang Hari Ketiga 100%	57
Tabel 46. Persentase Selingan Siang Hari Ketiga 100%.....	57
Tabel 47. Persentase Makan Sore Hari Ketiga 100%	58
Tabel 48. Persentase Asupan Gizi Hari Ketiga 100%.....	58
Tabel 49. Pemeriksaan Antropometri Implementasi di Hari Ketiga.....	59
Tabel 50. Data Biokimia Hari Ketiga	59
Tabel 51. Data Fisik Klinis Hari Ketiga.....	60
Tabel 52. Data Antropometri Monitoring Evaluasi	65
Tabel 53. Data Biokimia Monitoring Evaluasi	65
Tabel 54. Data Fisik Monitoring Evaluasi	66
Tabel 55. Data Klinis Monitoring Evaluasi	67

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Kerangka Teori Penyakit <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>	25
Gambar 2. Persentase Asupan Makan pada Implementasi Hari Pertama	50
Gambar 3. Persentase Asupan Makan pada Implementasi Hari Kedua.....	55
Gambar 4. Persentase Asupan Makan pada Implementasi Hari Ketiga.....	61
Gambar 5. Grafik Persentasi Asupan Makan Pasien	62

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Lampiran
1	Surat Izin Pendahuluan
2	Surat Izin Penelitian
3	<i>Informed Consent</i>
4	Formulir Skrining Gizi
5	Formulir Asuhan Gizi Anak
6	<i>Food Recall</i> 24 Jam Pasien An. R Sebelum Asesmen Gizi
7	Menu Makan Pasien Hari Pertama 80%
8	Menu Makan Pasien Hari Kedua 90%
9	Menu Makan Pasien Hari Ketiga 100%
10	Formulir <i>Food Weighing</i> Hari Pertama 80%
11	Formulir <i>Food Weighing</i> Hari Kedua 90%
12	Formulir <i>Food Weighing</i> Hari Ketiga 100%
13	<i>Leaflet</i> penyakit DHF
14	<i>Leaflet</i> Diet TETP
15	Daftar Bahan Makanan Penukar
16	Dokumentasi Penelitian