



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN
PROTEIN DAN KALIUM DI RUMAH SAKIT DAERAH
GUNUNG JATI KOTA CIREBON**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

DISUSUN OLEH:

ADELIA LAZUARDI

NIM. P2.06.31.2.21.003

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024



**Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa
Terhadap Asupan Protein Dan Kalium
Di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon**

Adelia Lazuardi¹, Alina Hizni²

INTISARI

Prevalensi penyakit ginjal kronis menurut WHO (2018) diperkirakan 5 sampai 10 juta kematian pasien setiap tahun, dan diperkirakan 1,7 juta kematian setiap tahun karena kerusakan ginjal akut. Menurut data nasional, sekitar 713.783 jiwa dan 2.850 yang menjalani pengobatan dan terapi hemodialisa. Jumlah penyakit gagal ginjal kronik di Jawa Barat mencapai 131.846 jiwa dan menjadi provinsi tertinggi di Indonesia. Beberapa faktor penyebab penyakit gagal ginjal kronik yaitu usia, jenis kelamin, riwayat penyakit hipertensi, riwayat penyakit diabetes melitus, riwayat penggunaan obat analgetika dan OAINS, riwayat merokok dan riwayat penggunaan minuman suplemen energi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Terhadap Asupan Protein Dan Kalium Di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Cirebon. Penelitian ini bersifat deskriptif observasional dengan desain penelitian *case study* (studi kasus). Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode purposive sampling dengan jumlah sampel 2 orang.

Hasil penelitian selama 3 hari pada 2 pasien menunjukkan bahwa asupan protein dan kalium seluruh sampel penelitian masih kurang dari kebutuhan. Pada asupan protein, kedua sampel mengalami defisit dengan kategori defisit ringan dan defisit berat. Pada asupan kalium, seluruh termasuk dalam kategori kurang.

Kata Kunci : Asupan Kalium, Asupan Protein, Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisa, Penatalaksanaan Diet.

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Dosen Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

PRAKATA

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan inayah – Nya kepada kita semua. Shalawat serta salam saya curahkan kepada Rasulullah SAW beserta keluarganya, sahabatnya serta umatnya sampai akhir zaman. Alhamdulillah, saya dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa Terhadap Asupan Protein dan Kalium Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon” ini.

Tujuan dari penulisan tugas akhir ini adalah untuk menempuh gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon. Saya ucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah membantu saya dalam penyusunan tugas akhir ini. Saya ucapkan terima kasih kepada :

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yaitu Ibu Uun Kunaepah SST, M.Si yang telah memberikan dukungan kepada seluruh mahasiswa tingkat akhir.
2. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH dosen pembimbing tugas akhir saya yang selalu membimbing dan mendampingi saya dalam proses penyusunan tugas akhir ini.
3. Bapak H. Arif Fachrudin, S.Gz. Dietisien. MM dosen penguji I dan kepala instalasi gizi RSD Gunung Jati Kota Cirebon yang telah memberikan masukan dan saran terhadap tugas akhir ini.

4. Ibu Diyah Sri Yuhandini, S.SiT, SKM, MPd dosen penguji II yang telah memberikan masukan dan saran terhadap tugas akhir ini.
5. Diri saya sendiri karena telah berjuang sampai di titik ini dan dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik meskipun banyak rintangan dan halangan yang telah dilalui.
6. Keluarga saya terutama mamah Neneng, kakak saya Fachri Hamzah Pangestu yang selalu memberikan motivasi kepada saya untuk segera menyelesaikan studi. Uwa saya yaitu Suyanto dan Habibah yang telah mendukung secara material mulai dari saya kecil hingga saat ini serta anggota keluarga lainnya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang selalu memberikan dukungan baik secara materi maupun doa.
7. Teman sekaligus rekan seperjuangan saya di Prodi DIII Gizi Cirebon Angkatan 12 yaitu Asclepius B khususnya Fadia Aulia Putri, Febi Febrianti Rayaguna, Nanda Aulia Rahma, Nur Rohmatul Awalia, Sabrina Putri Hayati dan Rahma Faradilla.
8. Seluruh civitas akademika Program Studi DIII Gizi Cirebon.

Cirebon, 25 April 2024

Adelia Lazuardi

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
PRAKATA	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	5
1. Bagi Peneliti.....	5
2. Bagi Responden	5
3. Bagi Rumah Sakit	6
4. Bagi Program Studi D III Gizi Cirebon	6
BAB II TINJAUAN TEORI	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Gagal Ginjal Kronik.....	7
2. Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	22
3. Asupan Protein.....	27
4. Asupan Kalium	29
B. Kerangka Teori	31
C. Kerangka Konsep	31
BAB III METODE PENELITIAN	33
A. Jenis Penelitian	33
B. Waktu dan Tempat Penelitian	33
C. Populasi dan Sampel	33
1. Populasi dan Sampel.....	33

2. Besar Sampel	34
3. Teknik Sampling	34
D. Variabel dan Definisi Operasional	35
E. Teknik Pengumpulan Data	37
1. Jenis Data	37
2. Cara Pengumpulan Data	37
3. Instrumen Penelitian (termasuk keterangan hasil uji kuesioner)	38
F. Pengolahan dan Analisis Data	39
1. Teknik Pengolahan Data	39
2. Teknik Analisis Data	40
G. Jalannya Penelitian	41
1. Tahap Persiapan	41
2. Tahap Pelaksanaan	41
3. Tahap Akhir	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Hasil	43
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon.....	43
2. Penatalaksanaan Gizi Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronis di RSD Gunung Jati Cirebon.....	45
3. Penatalaksanaan Gizi Ny. Y	47
4. Penatalaksanaan Gizi Ny. A	63
5. Asupan Protein.....	79
6. Asupan Kalium	80
B. Pembahasan	81
1. Karakteristik Pasien	81
2. Penatalaksanaan Gizi Pasien.....	82
3. Asupan Protein.....	93
4. Asupan Kalium	94
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	95
A. Simpulan	95
B. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN.....	103

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis berdasarkan LFG	18
Tabel 2. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik menurut NKF-KDOQI.....	18
Tabel 3. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	26
Tabel 4. Tingkat Kecukupan Protein Menurut Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi (WNPG)	29
Tabel 5. Tingkat Kecukupan Mineral Menurut Gibson	30
Tabel 6. Definisi Operasional.....	35
Tabel 7. Skrining Gizi Ny. Y	47
Tabel 8. Data Identitas Pasien Ny. Y	49
Tabel 9. Data Riwayat Penyakit Ny. Y.....	49
Tabel 10. Data Riwayat Personal Pasien Ny. Y	49
Tabel 11. Data Terapi Pengobatan Ny. Y	50
Tabel 12. Data Riwayat Kebiasaan Makan Ny. Y	50
Tabel 13. Data Hasil Recall 1x24 jam Ny. Y	51
Tabel 14. Data Antropometri Ny. Y	51
Tabel 15. Data Pemeriksaan Klinis Ny. Y	52
Tabel 16. Data Hasil Pemeriksaan Biokimia Ny. Y	52
Tabel 17. Rencana Monitoring dan Evaluasi Ny. Y	57
Tabel 18. Data Monitoring Hasil Pemeriksaan Biokimia Ny. Y	58
Tabel 19. Data Monitoring Pemeriksaan Fisik Ny. Y	58
Tabel 20. Data Monitoring Pemeriksaan Klinis Ny. Y	59
Tabel 22. Data Monitoring Asupan Makan Hari Pertama Ny. Y	59
Tabel 22. Data Monitoring Asupan Makan Hari Kedua Ny. Y	60
Tabel 23. Data Monitoring Asupan Makan Hari Ketiga Ny. Y	60
Tabel 24. Skrining Gizi Ny. A.....	63
Tabel 25. Data Identitas Pasien Ny. A.....	65
Tabel 26. Data Riwayat Penyakit Ny. A.....	65
Tabel 27. Data Riwayat Personal Pasien Ny. A	65
Tabel 28. Data Terapi Pengobatan Ny. A	66
Tabel 29. Data Riwayat Kebiasaan Makan Ny. A.....	66

Tabel 30. Data Hasil Recall 1x24 jam Ny. A	66
Tabel 31. Data Antropometri Ny. A	67
Tabel 32. Data Pemeriksaan Klinis Ny. A.....	67
Tabel 33. Data Pemeriksaan Biokimia Ny. A.....	68
Tabel 34. Rencana Monitoring dan Evaluasi Ny. A.....	73
Tabel 35. Data Monitoring Pemeriksaan Biokimia Ny. A	74
Tabel 36. Data Pemeriksaan Fisik Ny. A	74
Tabel 37. Data Pemeriksaan Klinis Ny. A.....	75
Tabel 38. Data Monitoring Asupan Makan Hari Pertama Ny. A	75
Tabel 39. Data Monitoring Asupan Makan Hari Kedua Ny. A	76
Tabel 40. Data Monitoring Asupan Makan Hari Ketiga Ny. A.....	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	31
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	31
Gambar 3. Struktur Organisasi RSD Gunung Jati Kota Cirebon.....	45
Gambar 4. Grafik Monitoring Asupan Protein Ny. Y	61
Gambar 5. Grafik Monitoring Asupan Kalium Ny. Y	62
Gambar 6. Grafik Monitoring Asupan Protein Ny. A	77
Gambar 7. Grafik Monitoring Asupan Kalium Ny. A.....	78
Gambar 8. Grafik Rekapitulasi Asupan Protein Pasien	79
Gambar 9. Grafik Rekapitulasi Asupan Kalium Pasien.....	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	104
Lampiran 2. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal	105
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian	106
Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik.....	107
Lampiran 5. Naskah Penjelasan Penelitian	108
Lampiran 6. Naskah Persetujuan Responden.....	110
Lampiran 7. Formulir Identitas Pasien.....	112
Lampiran 8. Form Recall 24 Jam.....	114
Lampiran 9. Form Food Weighing.....	116
Lampiran 10. Form Standar Penatalaksanaan Diet.....	117
Lampiran 11. Bukti Persetujuan Responden	119
Lampiran 12. Standar Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronis	120
Lampiran 13. Hasil Monitoring Recall Hari 1 Ny. Y.....	121
Lampiran 14. Hasil Monitoring Recall Hari 2 Ny. Y.....	122
Lampiran 15. Hasil Monitoring Recall Hari 3 Ny. Y.....	123
Lampiran 16. Hasil Monitoring Recall Hari 1 Ny. A.....	124
Lampiran 17. Hasil Monitoring Recall Hari 2 Ny. A.....	125
Lampiran 18. Hasil Monitoring Recall Hari 3 Ny. A.....	126
Lampiran 19. Dokumentasi Kegiatan	127