



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PENATALAKSANAAN DIET GAGAL GINJAL KRONIK,
ASUPAN PROTEIN DAN NATRIUM PADA PASIEN RAWAT
JALAN DENGAN HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT
PERMATA CIREBON
(STUDI KASUS)**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

DISUSUN OLEH :

MAU RISKA PUTRI SEPTIANI

NIM P2.06.31.22.10.10

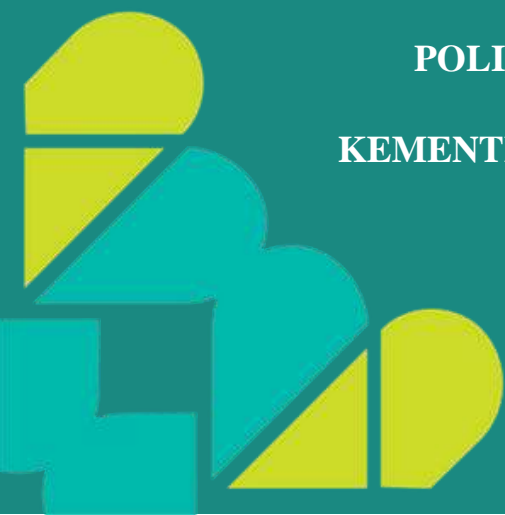
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik, Asupan Protein dan Natrium Pasien Rawat Jalan Dengan Hemodialisa Rumah Sakit Permata Kota Cirebon”

Penyusunan proposal tugas akhir ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Gizi Program Studi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan proposal tugas akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si yang telah memberikan motivasi dan dukungan yang penuh terhadap penyusunan.
2. Dosen pembimbing tugas akhir Bapak Samuel SKM, M.Gizi yang telah memberikan dukungan, bimbingan, motivasi, saran dan solusi dalam penyusunan tugas akhir ini.
3. Bapak Toni Andri, SST selaku Dosen penguji 1 dan Ibu Isnar Alifiyah, S.Gz, M.Gizi selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Kedua orang tua yang selalu mendukung, mendoakan, dan meberikan moral baik moral maupun materi.

Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses penyusunan tugas akhir. Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masi terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan yang dimiliki oleh penulis. Oleh karenanya penulis mengharapkan saran da kritik yang membangun demi menyempurnakan tugas akhir ini agar menjadi lebih baik. Semoga tugas akir ini dapat dijadikan acuan dalam menyusun Tugas Akhir selanjutnya.

Cirebon, 02 November 2023

Mau Riska Putri Septiani

“ Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik, Asupan Protein Dan Natrium Pada Pasien Rawat Jalan Dengan Hemodialisa Di Rumah Sakit Permata Cirebon ”

Mau Riska Putri Septiani¹, Samuel²

INTISARI

Global Burden Of Disease (2017) menyatakan gagal ginjal kronis merupakan penyakit nomor 5 yang diperkirakan termasuk dalam penyebab kematian dini di tahun 2040 yang akan datang. Hal tersebut terjadi peningkatan karena pada tahun 2016 PGK ada dalam urutan ke-16 sebagai penyebab kematian dini. Berdasarkan Hasil Riskesdas 2018, prevalensi PGK mengalami peningkatan sebesar 1,8 % yang dimana pada tahun 2013 prevalensi nya adalah 2.0% sedangkan pada tahun 2018 terdapat 3.8%. Penyakit gagal ginjal kronik stadium V pada bulan Oktober 2023 berada di urutan ke 2 dari 10 besar kasus penyakit rawat jalan di Rumah Sakit Permata Kota Cirebon.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit ginjal kronik dengan hemodialisa terhadap asupan protein dan natrium pada pasien rawat jalan dengan hemodialisa di Rumah Sakit Permata. Jenis penelitian ini adalah penelitian kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus (*Case Study*) Sampel penelitian ini yaitu pasien gagal ginjal kronik dengan Hemodialisa yang menjalani rawat jalan di Rumah Sakit Permata Kota Cirebon sesuai dengan kriteria inklusi.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penatalaksanaan diet telah dilaksanakan sesuai dengan standar diet gagal ginjal kronik dengan hemodialisa. Persentase rerata tingkat asupan protein pada responden 1 sebesar 56 % termasuk kategori defisit berat dan responden 2 sebesar 33% termasuk kategori defisit berat. Asupan natrium responden 1 sebesar 123% termasuk kategori lebih dan responden 2 sebesar 34% termasuk kategori defisit berat.

Kata Kunci : gagal ginjal kronik, asupan protein, asupan natrium, penatalaksanaan diet hemodialisa.

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

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
INTISARI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Bagi Peneliti.....	6
2. Bagi Responden.....	6
3. Bagi Rumah Sakit.....	6
4. Bagi Institusi.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Penyakit Gagal Ginjal Kronik (GGK).....	7
2. Hemodialisa.....	10
3. Asupan Protein.....	14
4. Natrium.....	15
5. Penalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa.....	17
6. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT).....	21
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep.....	28
BAB III METODE PENELITIAN.....	29
A. Jenis Penelitian.....	29

1.	Waktu Penelitian	29
2.	Tempat Penelitian.....	29
B.	Populasi dan Sampel	30
1.	Besar Sampel.....	30
2.	Teknik Sampling	30
3.	Sampel.....	31
C.	Variabel & Definisi Operasional.....	32
D.	Teknik Pengumpulan Data	33
1.	Populasi	33
2.	Jenis Data	33
3.	Instrumen Penelitian.....	33
E.	Pengolahan dan Analisis Data.....	35
1.	Teknik Pengolahan Data.....	35
2.	Teknik Analisis Data	36
F.	Jalannya Penelitian	36
1.	Tahap Persiapan	36
2.	Tahap Pelaksanaan	37
3.	Tahap Akhir.....	37
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A.	Hasil	38
1.	Karakteristik Responden 1	38
2.	Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa (Res. 1)....	39
3.	Karakteristik Responden 2.....	51
4.	Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa (Res. 2)....	52
5.	Asupan Protein Responden 1 dan 2.....	64
6.	Asupan Natrium Responden 1 dan 2.....	65
B.	Pembahasan	66
1.	Penatalaksanaan Gizi Responden	66
2.	Asupan Protein Responden.....	74
3.	Asupan Natrium Responden.....	76
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	77
A.	Simpulan.....	77
B.	Saran.....	78

1. Bagi Responden.....	78
2. Bagi Rumah Sakit.....	78
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	78
DAFTAR PUSTAKA.....	79
LAMPIRAN.....	82

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Komplikasi Penyakit Ginjal Kronis Berdasarkan Derajat Penyakit.....	10
Tabel 2. Baha Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	20
Tabel 3. Variabel & Definisi Operasioanal	32
Tabel 4. Kategori Status Gizi %Percentile LILA	39
Tabel 5. Data Hasil Laboratorium Responden 1	40
Tabel 6. Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 1	41
Tabel 7. Klasifikasi Hipertensi	41
Tabel 8. Food Weighing Tn. F (26 Desember)	42
Tabel 9. Recall Makanan Tn. F (26 Desember 2023)	42
Tabel 10. Hasil Asupan Tn. F.....	43
Tabel 11. Food Weighing Tn. F (30 Desember 2023).....	43
Tabel 12. Recall Makanan Tn F (30 Desember 2023)	43
Tabel 13. Hasil Asupan Tn F.....	43
Tabel 14. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi	44
Tabel 15. Terapi Medis Responden 1 (Tn. F)	45
Tabel 16. Toleransi Kebutuhan Gizi Responden 1	48
Tabel 17. <i>Dietary History</i> Tn. F Selama Monitoring dan Evaluasi.....	49
Tabel 18. Pemeriksaan Fisik Tn. F selama monitoring dan evaluasi	50
Tabel 19. Pemeriksaan Klinis Tn. F Selama Monitoring dan Evaluasi.....	50
Tabel 20. Kategori Status Gizi Berdasarkan % Percentile LILA	52
Tabel 21. Hasil Pemeriksaan Laboratorium (Responden 2).....	53
Tabel 22. Data Hasil Klinis Responden 2	54
Tabel 23. Klasifikasi Hipertensi	54
Tabel 24. Food Weighing Tn. K (29 Desember 2023).....	55
Tabel 25. Recall Makanan Tn K (29 Desember 2023).....	55
Tabel 26. Hasil Asupan Tn. K (29 Desember 2023)	56
Tabel 27. Food Weighing Tn. K (02 Januari 2024).....	56
Tabel 28. Recall Makanan Tn K (02 Januari 2024)	56
Tabel 29. Hasil Asupan Tn. K.....	57
Tabel 30. Terapi Medis Responden 2 (Tn. K).....	58
Tabel 31. Toleransi Kebutuhan Gizi Responden 2 (Tn. K).....	60
Tabel 32. <i>Dietary History</i> Tn. K selama Monitoring dan Evaluasi	62
Tabel 33. Pemeriksaan Fisik Tn. K Selama Monitoring dan Evaluasi.....	63
Tabel 34. Pemeriksaan Klinis Tn. K selama monitoring dan Evaluasi	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	27
Gambar 2. Kerangka Konsep	28
Gambar 3. Dietary History Responden 1 selama monitoring.....	49
Gambar 4. Dietary History Responden 2 Selama Monitoring.....	62
Gambar 5. Asupan Protein Pada Responden.....	64
Gambar 6. Asupan Natrium Pada Responden	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian.	83
Lampiran 2. Informed Consent.....	84
Lampiran 3. Form Identitas Pasien.....	85
Lampiran 4. <i>Form Food Recall</i>	86
Lampiran 5 <i>Form Food Weighing</i>	87
Lampiran 6. Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	88
Lampiran 7. Skrining Gizi Responden 1 (Tn. F).....	90
Lampiran 8. Skrining Gizi Responden 2 (Tn. K).....	91
Lampiran 9. <i>Recall 2 x 24 jam</i> Responden 1 (Tn. F).....	92
Lampiran 10. <i>Recall 2 x 24 Jam</i> Responden 2 (Tn. K).....	93