



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat ahli gizi

**PENATALAKSANAAN DIET PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 RAWAT INAP TERHADAP ASUPAN
KARBOHIDRAT DI RSUD AL IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

Disusun Oleh:

MARYANA SALSABILA

NIM.P2.06.31.2.21.068

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI CIREBON
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 202**

Penatalaksanaan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Inap Terhadap Asupan Karbohidrat Di Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat

Maryana Salsabila¹ Uun Kunaepah SST, M.Si²

INTISARI

Diabetes melitus (DM) merupakan penyakit metabolic dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya. Resistensi insulin merupakan salah satu faktor penyebab utama terjadinya diabetes melitus (DM) tipe 2 International Diabetes Federation (IDF) memperkirakan 463 juta atau 9,3% orang pada usia 20-79 tahun dari total penduduk yang sama di dunia menderita diabetes pada tahun 2019. Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 menyebutkan bahwa penderita diabetes di Indonesia mengalami peningkatan yang sangat signifikan, di tahun 2013 prevalensi diabetes melitus pada umur >15 tahun mencapai 2% dan menurut hasil pemeriksaan gula darah 8,5%. Provinsi Jawa Barat memiliki prevalensi diabetes melitus berdasarkan pencatatan rekam medis yaitu sebesar 1,7 % pada tahun 2018. Berdasarkan data yang diperoleh dari bagian rekam medis RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat didapatkan bahwa pada tahun 2023 di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat, diabetes melitus tipe 2 termasuk kategori 10 besar di rumah sakit tersebut, dengan jumlah pasien laki-laki 210 orang dan perempuan 444 orang.

Tujuan penelitian yaitu mengetahui proses penatalaksanaan diet pasien diabetes melitus tipe 2 rawat inap dan asupan karbohidrat di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.

Jenis penelitian adalah *deskriptif observasional* dengan rancangan penelitian *case study*.

Subjek penelitian 2 orang pasien diabetes melitus tipe 2

Hasil penelitian menunjukkan penatalaksanaan diet telah dilaksanakan dengan baik responden Presentase asupan karbohidrat pada responden 1 (56%) dalam kategori defisit berat dan responden 2 (75%) dalam kategori tingkat defisit sedang.

Kata Kunci : Asupan Karbohidrat, Penatalaksanaan Diet, Diabetes melitus tipe 2

1. Mahasiswa Program Studi D III Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Dosen Program Studi D III Gizi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

PRAKATA

Puji Syukur kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Proposal Penelitian berjudul “Penatalaksanaan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Inap Terhadap Asupan Karbohidrat Di Rumah Sakit Umum Daerah 45 Kuningan” untuk dijadikan acuan dalam melakukan penelitian. Shalawat serta salam mudah – mudahan dilimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membawa zaman kegelapan menuju jalan terang benderang.

Proposal penelitian ini tidak dapat lepas dari bantuan, bimbingan, saran dan motivasi dari berbagai pihak. Karena itu, penulis mengucapkan banyak terimakasih. Kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, MSi sebagai ketua program studi D III Gizi Cirebon sekaligus sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan meluangkan waktu selama penyusunan proposal penelitian.
2. Bapak Priyo Sulistiyono SKM, MKM sebagai dosen penguji 1 yang telah meluangkan waktu dalam jalannya seminar proposal.
3. Ibu Dewi Vimala SST, MPH. sebagai dosen penguji 2 yang telah meluangkan waktu dalam jalannya seminar proposal.
4. Bapak dan Ibu Dosen, staf tata usaha, staf pengelola perpustakaan dan rekan – rekan seperjuangan mahasiswa Prodi Gizi Cirebon Angkatan Asclepius, yang menjadi inspirasi dan motivasi kami untuk terus maju melangkah bersama menuju gerbang menjadi Ahli Gizi.
5. kepada Alm.Ayah dan ibu saya tercinta yang senantiasa mencurahkan kasih sayang, cinta, motivasi, dan untaian do’a yang selalu mengiringi tanpa batas waktu.
6. Teman terdekat yaitu teman satu kost saya yang selalu mensupport saya selama penyusunan.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan. Kritik dan saran yang membangun semangat penulis harapkan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan juga penerapannya di lapangan serta dapat dikembangkan lebih lanjut lagi.

Cirebon, 6 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	ii
PRAKATA	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan masalah	4
C. 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 PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Diabetes Melitus	7
2. Asupan Karbohidrat	17
3. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT).....	21
4. Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2.....	26
B. Kerangka Teori	29
C. Kerangka Konsep	30
BAB III METODE PENELITIAN	32
A. Jenis Penelitian	32
B. Waktu dan Tempat Penelitian	32
C. Populasi dan Sampel.....	32
1. Populasi.....	32

2. Sampel	33
3. Teknik Sampling	34
D. Variabel dan Definisi Operasional	35
E. Teknik Pengumpulan Data	36
1. Jenis Data	36
2. Cara Pengumpulan Data	36
3. Instrumen penelitian	37
F. Pengolahan Data	39
1. Teknik Pengolahan Data	39
G. Jalannya Penelitian	40
1. Tahap Persiapan	40
2. Tahap pelaksanaan	41
3. Tahap Akhir	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Hasil	43
1. Gambaran Umum RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat	43
2. Karakteristik Responden	44
3. Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus	44
4. Asupan Karbohidrat	45
B. Pembahasan	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	57
A. Simpulan	57
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kadar gula darah.....	17
Tabel 2. Angka Kecukupan gizi karbohidrat menurut umur dan jenis kelamin	21
Tabel 3. Variabel dan Definiisi Operasional.....	35
Tabel 4. Karakteristik responden	44
Tabel 5. Penatalaksanaan diet diabetes melitus kedua responden	44
Tabel 6. Hasil asupan karbohidrat kedua responden.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	29
Gambar 2. Kerangka Konsep	30
Gambar 3. Grafik Asupan Karbohidrst kedua responden	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal	63
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian	65
Lampiran 3. Naskah Persetujuan Responden.....	67
Lampiran 4. Formulir Recall 24 Jam	69
Lampiran 5. Formulir Food Weighing.....	71
Lampiran 6 <i>Form</i> Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	72
Lampiran 7. Form Hasil Skrining Responden 1	74
Lampiran 8. Form hasil skrining responden 2	75
Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian.....	76
Lampiran 10. Proses asuhan gizi reponden 1	76
Lampiran 11. Karakteristik responden 2.....	85
Lampiran 12. Proses asuhan gizi responden 2	86