



## **TUGAS AKHIR**

**PENATALAKSANAAN DIET DIABETES MELITUS  
TIPE 2 TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT  
DAN ASUPAN KALIUM PADA PASIEN RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON**

**Najwa Magfiroh**

**P2.06.31.2.22.028**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON  
JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Tugas Akhir dengan Judul

### **“PENATALAKSANAAN DIET DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT DAN ASUPAN KALIUM PADA PASIEN RAWAT INAP RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON”**

Disusun oleh:

Najwa Magfiroh

NIM P2.06.31.2.22.028

Pembimbing

**Isnar Nurul Alfiyah S.Gz., M.Gizi**

NIP. 199006042019022001

## **HALAMAN PENGESAHAN**

Tugas Akhir Dengan Judul

### **“PENATALAKSANAAN DIET DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT DAN ASUPAN KALIUM PADA PASIEN RAWAT INAP RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON”**

Disusun Oleh:

Nama : Najwa Magfiroh

NIM : P2.06.31.2.22.028

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 19 Mei 2025  
dan dilakukan revisi sesuai saran Dewan Penguji.

Ketua Dewan Penguji

Isnar Nurul Alfiyah S.Gz., M.Gizi

NIP. 199006042019022001 (.....)

Penguji 1

Tati Sugiarti, SKM, MPH

NIP. 197006111994032004 (.....)

Penguji 2

Uun Kunaepah, SST, M.Si

NIP. 197101091995032002 (.....)

Mengetahui

Program Studi D-III Gizi Cirebon

Ketua,

**Dr. Hj. Wiwit Estuti, STP, M.si**

NIP.196804181993012001

**“PENATALAKSANAAN DIET DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP  
ASUPAN KARBOHIDRAT DAN ASUPAN KALIUM PADA PASIEN  
RAWAT INAP RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON”**

Najwa Magfiroh<sup>1</sup>, Isnar Nurul Alfiyah<sup>2</sup>

**INTISARI**

Diabetes Melitus merupakan penyakit kronis yang terjadi pada organ pankreas ditandai dengan peningkatan gula darah atau sering disebut dengan kondisi hiperglikemia yang disebabkan karena menurunnya jumlah insulin dari pancreas. Berdasarkan *International Diabetes Federation* (IDF) tahun 2021 menunjukkan 537 juta orang dewasa (20-79 tahun) mengalami diabetes. Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 membutuhkan asuhan gizi khusus untuk menurunkan kadar gula darah, pemulihan, dan mencukupkan asupan gizi.

Tujuan dari penelitian ini yaitu mengetahui penatalaksanaan diet Diabetes Melitus tipe 2 terhadap asupan karbohidrat dan asupan kalium pada pasien rawat inap Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon. Metode penelitian ini adalah deskriptif observasional, Data primer adalah karakteristik responden, *food recall* 3x24 jam, *food weighing*, data sekunder yaitu data prevalensi dan jumlah pasien, data gambaran umum rumah sakit ciremai kota Cirebon, data antropometri, data biokimia, dan data pemeriksaan fisik/klinis.

Hasil penelitian responden 1 menunjukkan bahwa asupan karbohidrat termasuk dalam kategori baik yaitu 94% dan responden 2 termasuk dalam kategori baik 85%. Sedangkan untuk asupan kalium responden 1 termasuk dalam kategori lebih yaitu 132% dan responden 2 termasuk dalam kategori baik yaitu 102%.

**Kata kunci:** diabetes melitus, karbohidrat, kalium, rumah sakit

1. Mahasiswa Prodi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Prodi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2 Terhadap Asupan Karbohidrat Dan Asupan Kalium Pada Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon” dapat selesai tepat pada waktunya.

Tugas Akhir ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Hj. Wiwit Estuti, STP, Msi Ketua Prodi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang selalu memberi motivasi tiada henti kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan proposal tugas akhir ini.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah S.Gz., M.Gizi selaku dosen pembimbing yang membimbing dengan penuh kesabaran dan ketekunan dalam memberikan pengarahan, motivasi , perhatian dan saran dalam pembuatan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu Tati Sugiarti, SKM, MPH dan Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si selaku dewan penguji 1 dan dewan penguji 2 yang telah memberikan dukungan dan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Dosen dan Staff Program Studi D III Gizi Cirebon. Terima kasih atas segala bantuan dan dukungan yang telah diberikan selama penulis menempuh Pendidikan di Program Studi D III Gizi Cirebon.

5. Kedua orang tua saya, Bapak H. Shobirin Ismail dan Ibu H. Iin Mustainah. Terima kasih atas cinta, kasih sayang, do'a, dukungan, semangat baik moril maupun material yang selalu diberikan sehingga proposal tugas akhir ini dapat selesai pada waktunya.
6. Kakak saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama penyusunan tugas akhir ini.
7. Untuk diri saya sendiri, terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha dan bertahan hingga di tahap ini, selalu meyakinkan bahwa saya bisa melewati masa-masa sulit dan tidak menyerah.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi menyempurnakan tugas akhir menjadi lebih baik. Semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi kita semua.

Cirebon, 14 Mei 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>INTISARI .....</b>	iii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	iv
<b>DAFTAR ISI .....</b>	vi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	viii
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	x
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar belakang .....	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan penelitian.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
1. Bagi peneliti .....	7
2. Bagi responden .....	7
3. Bagi Program Studi D III Gizi .....	7
4. Bagi RS Ciremai Kota Cirebon .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	8
A. Tinjauan Teori .....	8
1. Diabetes Melitus.....	8
2. Karakteristik pasien Diabetes Melitus.....	18
3. Penatalaksanaan diet Diabetes Melitus .....	21
4. Asupan zat gizi makro .....	28
5. Proses asuhan gizi terstandar (PAGT) .....	30
B. Kerangka teori .....	39
C. Kerangka konsep .....	40
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	41
A. Jenis penelitian .....	41
B. Populasi dan sampel.....	41

C.	Variabel dan definisi operasional .....	44
D.	Teknik pengumpulan data .....	46
E.	Pengolahan dan analisis data.....	50
F.	Jalannya penelitian .....	51
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	.....	53
A.	Hasil .....	53
1.	Gambaran Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon.....	53
2.	Karakteristik responden I .....	54
3.	Penatalaksanaan diet.....	55
4.	Karakteristik responden II .....	66
5.	Penatalaksanaan diet.....	67
6.	Asupan karbohidrat pada responden .....	83
7.	Asupan kalium pada responden.....	83
B.	Pembahasan.....	84
1.	Penatalaksanaan diet responden .....	84
2.	Karakteristik responden.....	100
3.	Asupan karbohidrat responden .....	102
4.	Asupan kalium responden .....	105
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	.....	107
A.	Simpulan .....	107
B.	Saran.....	107
1.	Bagi responden .....	107
2.	Bagi peneliti selanjutnya .....	108
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	109
<b>LAMPIRAN</b>	.....	113

## **DAFTAR TABEL**

Table 1 Standar Diet Diabetes Melitus (Dalam Satuan Penukar) .....	27
Tabel 2 Contoh domain intake pasien Diabetes Melitus tipe 2 .....	34
Tabel 3 contoh Domain Klinis Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	34
Table 4 Contoh Domain Perilaku Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	35
Table 5 Variabel Dan Definisi Operasional .....	44
Table 6. Karakteristik responden I .....	54
Table 7. Skrining Gizi Responden I .....	55
Table 8. Hasil Laboratorium Responden I .....	56
Table 9. Hasil Pemeriksaan Fisik Klinis Responden I .....	57
Table 10. Hasil Pemeriksaan Vital Sign Responden I .....	57
Table 11. Form Kebiasaan Makan Responden I .....	58
Table 12. Hasil Recall Responden I .....	58
Table 13. Hasil Intervensi Gizi Responden I .....	59
Table 14. Riwayat Personal Responden I .....	59
Table 15. Riwayat Gizi Responden I .....	60
Table 16. Data Terapi Medis Responden I .....	61
Table 17. Monitoring dan evaluasi Responden I .....	65
Table 18. Karakteristik Responden II .....	66
Table 19. Skrining gizi responden I .....	67
Table 20. Hasil Laboratorium Responden II .....	69
Table 21. hasil fisik klinis responden II .....	70
Table 22. Hasil Pemeriksaan Vital Sign .....	70
Table 23. Form kebiasaan makan responden II .....	71
Table 24. Hasil recall responden II .....	71
Table 25. hasil intervensu responden II .....	72
Table 26. Riwayat personal responden II .....	73
Table 27. Riwayat gizi responden II .....	73
Table 28. Data terapi medis responden II .....	74
Table 29. Penerapan edukasi/konseling gizi responden II .....	81
Table 30. monitoring dan evaluasi responden 2 .....	82
Table 31. Penerapan edukasi/konseling gizi responden II .....	167
Table 32. monitoring dan evaluasi responden 2 .....	168

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Teori .....	39
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	40
Gambar 3 Surat Perizinan Penelitian Di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon ....	114
Gambar 4 Daftar 10 Besar Penyakit Di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon .....	115
Gambar 5. Surat Persetujuan responden .....	121
Gambar 6. Leaflet Diet Diabetes Melitus .....	176
Gambar 7. Edukasi Responden .....	177

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Penelitian Di Rumah Sakit Ciremai.....	114
Lampiran 2 Daftar 10 Besar Penyakit Dari Bulan Januari - Juli 2024.....	115
Lampiran 3 Naskah Penjelasan Sebelum Penelitian .....	116
Lampiran 4. Surat persetujuan responden .....	118
Lampiran 5 Form Identitas Responden .....	122
Lampiran 6. Intervensi Perencanaan Menu Responden 1 .....	123
Lampiran 7. Intervensi Perencanaan Menu Responden 2 .....	126
Lampiran 8 Hasil food recall responden 1 .....	129
Lampiran 9. Hasil food recall responden 2 .....	132
Lampiran 10 form food weighing Responden 1 .....	136
Lampiran 11. Form food weighing Responden 2.....	138
Lampiran 12 Formulir Kesesuaian Diet.....	140
Lampiran 13. Fom perencanaan nutrition care process .....	147
Lampiran 14. Hasil implementasi dan sisa responden 1 .....	171
Lampiran 15. Hasil Implementasi dan sisa responden 2.....	173
Lampiran 16. Media edukasi.....	176
Lampiran 17. Dokumentasi edukasi.....	177