



TUGAS AKHIR

Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa terhadap Asupan Energi dan Protein pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Permata Cirebon

Lila Agustina
P2.06.31.2.22.022

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025

**PENATALAKSANAAN DIET GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN
HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN ENERGI DAN PROTEIN
PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
PERMATA CIREBON**

Lila Agustina¹, Alina Hizni²

INTISARI

Prevalensi jumlah penduduk berumur ≥ 15 tahun yang mengalami penyakit gagal ginjal kronik di Indonesia menurut SKI (2023) yaitu mencapai 0,18% atau 638.178 juta orang. Jawa barat merupakan provinsi dengan jumlah kasus gagal ginjal kronik terbanyak yaitu 21,1% atau 114.619 juta orang. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit gagal ginjal kronik dengan hemodialisa terhadap asupan energi dan protein pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Permata Cirebon.

Penelitian yang digunakan adalah *descriptive observational* dengan menggunakan desain penelitian *case study* (studi kasus). Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini yaitu secara *nonprobabilitas* dengan metode *proposive sampling* dengan jumlah sampel 2 orang.

Hasil penelitian yang dilakukan pada 2 sampel pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa di Rumah Sakit Permata Cirebon menunjukkan asupan energi dan protein pada akhir intervensi mengalami peningkatan atau sudah memenuhi kebutuhan sehari individu dengan hasil termasuk kategori normal.

Kata kunci: Asupan Energi, Asupan Protein, Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisa, Penatalaksanaan Diet.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan inayah-Nya kepada kita semua. Shalawat serta salah saya curahkan kepada Rasulullah SAW beserta keluarganya, sahabatnya serta umatnya sampai akhir zaman. Alhamdulillah, saya dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa terhadap Asupan Energi dan Protein pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Permata Cirebon”.

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 proposal penelitian ini. Saya ucapkan terima kasih kepada:

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yaitu Ibu Dr. Hj. Wiwit Estuti, STP, M.Si yang telah memberikan dukungan kepada seluruh mahasiswa tingkat akhir.
2. Dosen pembimbing yaitu Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH yang telah membimbing dan mendukung saya selama proses penyusunan proposal penelitian.
3. Dosen penguji 1 yaitu Bapak Toni Andri, SST yang telah memberikan masukkan atau saran terhadap proposal penelitian ini.
4. Dosen penguji 2 yaitu Ibu Yanita Listianasari, M.Gizi yang telah memberikan masukkan atau saran terhadap proposal penelitian ini.

5. Diri saya sendiri atas kerja keras, waktu, air mata, dan perjuangan panjang yang telah dilalui. Saya bangga karena tidak menyerah meski sempat merasa lelah dan ragu tetapi saya memilih untuk tetap melangkah sampai akhir.
6. Keluarga saya yang selalu mendukung dan memberikan semangat selama saya menjalani perkuliahan dan selalu mendoakan yang terbaik dalam setiap langkah yang saya ambil.
7. Tim Bubadibako, Hani Nurul Insani, Intan Nurul Aeni, Shaima Aulia, dan Zulfa Alwutsqo yang selalu mendukung saya selama proses penyusunan proposal penelitian dan yang memberikan kenangan indah selama masa perkuliahan.

Cirebon, 26 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
INTISARI	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
1. Bagi Peneliti	4
2. Bagi Responden.....	5
3. Bagi Rumah Sakit.....	5
4. Bagi Program Studi D III Gizi Cirebon	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Tinjauan Teori	6
1. Gagal Ginjal Kronik	6
2. Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik.....	15
3. Asupan Energi	22
4. Asupan Protein	23
B. Kerangka Teori	25
C. Kerangka Konsep.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Jenis Penelitian.....	27
B. Waktu dan Tempat Penelitian	27

C. Populasi dan Sampel.....	27
1. Populasi	27
2. Sampel.....	27
3. Besar Sampel.....	28
4. Teknik Sampling	28
D. Variabel dan Definisi Operasional	29
E. Teknik Pengumpulan Data	30
1. Jenis Data	30
2. Cara Pengumpulan Data.....	30
3. Instrumen Penelitian.....	31
F. Pengolahan dan Analisis Data	32
1. Teknik Pengolahan Data	32
2. Teknik Analisis Data.....	33
G. Jalannya Penelitian.....	33
1. Tahap Persiapan	34
2. Tahap Pelaksanaan	34
3. Tahap Akhir.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil.....	36
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Permata Cirebon	36
2. Penatalaksanaan Gizi Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Permata Cirebon	36
3. Penatalaksanaan Diet Tn. S	37
4. Penatalaksanaan Diet Tn. A	52
5. Asupan Energi	67
6. Asupan Protein	68
B. Pembahasan.....	70
1. Karakteristik Responden	70
2. Penatalaksanaan Diet Responden.....	71
3. Asupan Energi	83
4. Asupan Protein	83
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	85
A. Simpulan	85
B. Saran	86

1. Bagi Responden.....	86
2. Bagi Rumah Sakit.....	86
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN.....	91

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi PGK Berdasarkan Derajat Penyakit.....	12
Tabel 2. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	21
Tabel 3. Klasifikasi Tingkat Konsumsi Energi	23
Tabel 4. Klasifikasi Tingkat Konsumsi Protein	24
Tabel 5. Variabel dan Definisi Operasional.....	29
Tabel 6. Skrining Gizi Tn. S	37
Tabel 7. Karakteristik Tn. S	38
Tabel 8. Antropometri Tn. S	39
Tabel 9. Pemeriksaan Biokimia Tn. S.....	40
Tabel 10. Data Fisik Tn. S	41
Tabel 11. Data Klinis Tn. S.....	42
Tabel 12. Asupan Gizi Sebelum Masuk Rumah Sakit (SMRS) Tn. S	43
Tabel 13. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi.....	44
Tabel 14. Asupan Gizi Hasil <i>Food Recall</i> 3 x 24 Jam.....	44
Tabel 15. Terapi Medis Tn. S	46
Tabel 16. Diagnosa Gizi Tn. S	47
Tabel 17. Perhitungan Kebutuhan Gizi Tn. S	48
Tabel 18. Monitoring dan Evaluasi Tn. S	51
Tabel 19. Skrining Gizi Tn. A.....	52
Tabel 20. Karakteristik Tn. A	52
Tabel 21. Antropometri Tn. A.....	53
Tabel 22. Pemeriksaan Antropometri Tn. A	54
Tabel 23. Data Fisik Tn. A.....	55
Tabel 24. Data Klinis Tn. A	56
Tabel 25. Asupan Gizi Sebelum Masuk Rumah Sakit (SMRS) Tn. A	57
Tabel 26. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi.....	58
Tabel 27. Asupan Gizi Hasil <i>Food Recall</i> 3 x 24 Jam.....	58
Tabel 28. Terapi Medis Tn. A	60
Tabel 29. Diagnosa Gizi Tn. A	62

Tabel 30. Perhitungan Kebutuhan Gizi Tn. A.....	63
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Tn. A	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	25
Gambar 2. Kerangka Konsep	26
Gambar 3. Asupan Energi Tn. S dan Tn. A	67
Gambar 4. Asupan Protein Tn. S dan Tn. A	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	92
Lampiran 2. Surat Permohonan Pengambilan Data Penelitian	93
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian	95
Lampiran 4. Formulir Persetujuan Responden.....	97
Lampiran 5. Formulir Asuhan Gizi.....	99
Lampiran 6. Formulir Kesesuaian Penatalaksanaan Diet	104
Lampiran 7. <i>Form Food Recall</i>	106
Lampiran 8. <i>Form Food Weighing</i>	107
Lampiran 9. Lembar Pengesahan Responden	108
Lampiran 10. Perencanaan Menu dan <i>Food Recall</i> Responden	109
Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian	115