

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA TERHADAP  
ASUPAN PROTEIN PASIEN RAWAT INAP DI RSUD PROF.  
DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

**Tugas Akhir**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh:

**FIRDA AMALIA EKA PUTRI**

NIM.P2.06.31.2.19.017

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA JURUSAN GIZI  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI CIREBON**

**2022**

## PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul **“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa terhadap Asupan Protein Pasien Rawat Inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”** tepat pada waktunya.

Penyusunan tugas akhir ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan gelar Ahli Madya Gizi Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Penyusunan tugas akhir ini melibatkan bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si, Ketua Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi, dosen pembimbing yang selalu memberikan dorongan, bimbingan, pengarahan, saran, serta motivasi dalam pembuatan proposal tugas akhir ini.
3. Bapak H. Arif Fachrudin, S.Gz. Dietisien. MM, dewan penguji I yang telah memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH, dewan penguji II yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
5. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi Diploma III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan, semangat, dan kerjasamanya.

6. Kedua orang tua saya, serta saudara-saudara saya atas doa, dukungan baik moril maupun materil yang selalu diberikan sehingga tugas akhir ini dapat selesai tepat pada waktunya.
7. Teman-teman Genzio Angkatan 10 Prodi Diploma III Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon atas perhatian dan dukungannya.
8. Teman terdekat saya Putri Indah Sari, Chika Amara Salwa, Shoffati Nur Izzati, dan Nisa Nur Fadhilah yang selalu meluangkan waktu untuk menemani, memberi motivasi dan dukungan, serta saran selama masa pendidikan dan saat pembuatan tugas akhir ini.
9. Sahabat saya Dian Putri Apriliani dan Novi Nurhotimah yang selalu mendengarkan keluh kesah saya, serta memberi dukungan dan motivasi secara tidak langsung dalam penyusunan tugas akhir ini.
10. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah banyak membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan tugas akhir ini.

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

Cirebon, Juni 2022

Penulis

# **Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa terhadap Asupan Protein Pasien Rawat Inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto**

Firda Amalia Eka Putri<sup>1</sup>, Isnar Nurul Alfiah<sup>2</sup>

## **INTISARI**

Penyakit ginjal kronik atau *Chronic Kidney Disease* (CKD) merupakan keadaan di mana terjadi penurunan fungsi ginjal yang cukup berat secara perlahan-lahan (menahun) disebabkan oleh berbagai penyakit ginjal dan penyakit ini bersifat progresif dan umumnya tidak dapat pulih kembali. Berdasarkan penelitian *The Global Burden of Disease* tahun 2017, angka kesakitan dan kematian terjadi karena penyakit ginjal kronik (PGK) dan gangguan fungsi ginjal di tingkat global, regional, dan tingkat nasional dengan prevalensi global penyakit ginjal kronik 9,1%. Hasil Riskesdas tahun 2018 melaporkan bahwa prevalensi penyakit ginjal kronik di Indonesia sebesar 0,38% atau sekitar 739.208 jiwa. Berdasarkan data rekam medis RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto tahun 2021, penyakit ginjal kronik (PGK) stadium V berada pada urutan ke-3 dari 10 besar kasus penyakit rawat inap.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit ginjal kronik dengan hemodialisa terhadap asupan protein pasien rawat inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan rancangan penelitian *case study* (studi kasus). Subjek penelitian ini adalah 2 orang pasien penyakit ginjal kronik rawat inap yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto dan memenuhi kriteria inklusi.

Hasil penelitian menunjukkan penatalaksanaan diet telah dilaksanakan dengan baik. Asupan protein kedua responden masih kurang dari total kebutuhan sehari atau tidak sesuai dengan standar diet penyakit ginjal kronik dengan hemodialisa. Persentase asupan protein pada responden 1 (16,2%) dan responden 2 (31,9%) dalam kategori tingkat asupan kurang.

**Kata Kunci :** Asupan Protein, Penatalaksanaan Diet, Penyakit Ginjal Kronik dengan 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

<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>INTISARI</b> .....	iii
<b>PRAKATA</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>A. Latar Belakang</b> .....	1
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	4
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
<b>D. Manfaat Penelitian</b> .....	5
1. Bagi Peneliti .....	5
2. Bagi Responden.....	5
3. Bagi Rumah Sakit.....	5
4. Bagi Program Studi D III Gizi Cirebon.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
<b>A. Tinjauan Teori</b> .....	7
1. Penyakit Ginjal Kronik.....	7
2. Karakteristik Pasien Penyakit Ginjal Kronik .....	21
3. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	23
4. Skrining Gizi .....	26
5. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) .....	27
6. Asupan Protein .....	37
<b>B. Kerangka Teori</b> .....	42
<b>C. Kerangka Konsep</b> .....	43
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	44

<b>A. Jenis Penelitian</b> .....	44
<b>B. Waktu dan Tempat Penelitian</b> .....	44
<b>C. Populasi dan Sampel</b> .....	44
1. Populasi dan Sampel .....	44
2. Besar Sampel .....	45
3. Teknik Sampling .....	46
<b>D. Variabel dan Definisi Operasional</b> .....	47
<b>E. Teknik Pengumpulan Data</b> .....	48
1. Jenis Data .....	48
2. Cara Pengumpulan Data .....	49
3. Instrumen Penelitian .....	50
<b>F. Pengolahan dan Analisis Data</b> .....	51
1. Teknik Pengolahan Data .....	51
2. Teknik Analisis Data .....	52
<b>G. Jalannya Penelitian</b> .....	52
1. Tahap Persiapan .....	52
2. Tahap Pelaksanaan .....	53
3. Tahap Akhir.....	53
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	54
<b>A. Hasil</b> .....	54
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Daerah Umum Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.....	54
2. Karakteristik Responden 1 .....	60
3. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik Responden 1.....	61
4. Karakteristik Responden 2 .....	71
5. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik Responden 2.....	72
6. Asupan Protein pada Responden .....	83
<b>B. Pembahasan</b> .....	83
1. Karakteristik Responden .....	83
2. Penatalaksanaan Diet Responden .....	87
3. Asupan Protein Responden.....	94
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	96

<b>A. Simpulan .....</b>	<b>96</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>97</b>
1. Bagi Responden.....	97
2. Bagi Rumah Sakit.....	97
3. Bagi Peneliti Selanjutnya .....	97
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>98</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>102</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik berdasarkan GFR.....	8
Tabel 2. Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik berdasarkan Albuminuria .....	8
Tabel 3. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	26
Tabel 4. Nilai Normal Pengukuran Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik .....	29
Tabel 5. Nilai Normal Pengukuran Klinis Penyakit Ginjal Kronik .....	30
Tabel 6. Definisi Operasional .....	47
Tabel 7. Kategori IMT .....	61
Tabel 8. Data Hasil Laboratorium Responden 1 .....	62
Tabel 9. Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 1.....	63
Tabel 10. Klasifikasi Hipertensi.....	63
Tabel 11. Hasil <i>food recall</i> 2 x 24 jam Responden 1 .....	64
Tabel 12. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi.....	65
Tabel 13. Terapi Medis Responden 1 .....	66
Tabel 14. Monitoring dan Evaluasi Responden 1 .....	71
Tabel 15. Kategori IMT .....	73
Tabel 16. Data Hasil Laboratorium Responden 2.....	73
Tabel 17. Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 2.....	74
Tabel 18. Klasifikasi Hipertensi.....	75
Tabel 19. Hasil <i>food recall</i> 2 x 24 jam Responden 2 .....	76
Tabel 20. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi.....	76
Tabel 21. Terapi Medis Responden 2 .....	77
Tabel 22. Monitoring dan Evaluasi Responden 2 .....	82



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	42
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	43
Gambar 3. Struktur Organisasi RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto	59
Gambar 4. Persentase Asupan Protein Responden .....	83

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal Penelitian .....	103
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian .....	105
Lampiran 3. Naskah Persetujuan Responden.....	106
Lampiran 4. Form Identitas Responden .....	107
Lampiran 5. Lembar Asuhan Gizi.....	109
Lampiran 6. Form <i>Food Recall</i> 24 Jam .....	116
Lampiran 7. Form <i>Food Weighing</i> .....	117
Lampiran 8. Perencanaan Menu Makanan Pasien .....	119
Lampiran 9. Hasil <i>Recall</i> 2 x 24 jam Responden.....	123
Lampiran 10. Media Konseling.....	127