KARYA TULIS ILMIAH

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

Farah Habibah
NIM. P2.06.31.2.23.068

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

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

Farah Habibah
NIM. P2.06.31.2.23.068

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Konik dengan Hemodialisa terhadap Asupan Protein Pasien Rawat Inap Di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”

Farah Habibah[1], Alina Hizni[2]

ABSTRAK

Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik dari kedua responden berjenis kelamin laki-laki, masing-masing berusia 41 tahun dan 56 tahun. Tingkat pendidikan terakhir kedua responden adalah SMA dengan pekerjaan sopir dan wiraswasta. Status gizi responden 1 dan responden 2 dalam kategori status gizi normal. Responden 1 diberikan Diet Hemodialisa dan Rendah Garam II dalam bentuk makanan lunak sedangkan responden 2 diberikan Diet Hemodialisa dan Rendah Garam II dalam bentuk makanan biasa.

Penatalaksanaan diet pada kedua responden telah dilaksanakan dengan baik sesuai standar diet penyakit ginjal kronik dengan hemodialisa dilihat dari tujuan dan syarat diet sesuai dengan standar baku dalam buku penuntun diet dan terapi gizi. Asupan protein kedua responden diperoleh menggunakan metode food recall 3 x 24 jam dan food weighing, didapatkan asupan protein kedua responden masih kurang dari kebutuhan total sehari atau tidak sesuai dengan standar diet penyakit ginjal kronik dengan hemodialisa di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Persentase rata-rata asupan protein pada responden 1 (58,33%) dan responden 2 (83,33%) dalam kategori tingkat asupan kurang berkaitan dengan responden mengalami penurunan nafsu makan akibat penyakit yang diderita.

Kata Kunci : Asupan Protein, Hemodialisa, Penatalaksanaan Diet

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

KATA PENGANTAR

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 Konik 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 petujuk dari beberapa pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Wiwit Estuti, STP., MSi, Ketua Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon.
2. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM., MPH, dosen pembimbing yang selalu memberikan dorongan, bimbingan, pengarahan, saran, serta motivasi dalam pembuatan proposal tugas akhir ini.
3. Ibu Meliana Nursihhah, S.Gz., MKM., Dietisien, dewan penguji I yang telah memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Ibu Uun Kunaepah, S.SiT., M.Si, dewan penguji II yang telah memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
5. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan, dan pengarahan dalam penyusunan tugas akhir ini.
6. Kepada kedua orang tua tercinta, Aa Dimas Putra Pratama dan Keluarga Besar Mamah terima kasih atas cinta tanpa syarat yang tiada habisnya. Di setiap langkah penulis, ada doa Mamah yang panjatkan dalam sayap, selalu ada keringat Bapak yang menjadi penguat semangat dan ada kakak yang selalu menjadi sosok pelindung untuk adik kecilnya ini. Segala keberhasilan ini sejatinya adalah milik kalian karena tanpa kasih sayang dan restu kalian, penulis takkan mampu berdiri di titik ini.
7. Kepada sepupu tercinta serta yang menjadi sahabat penulis yaitu Teteh Putri Sekar Muawanah, Adek Jelita Sri Wulan, dan Mba Fitria Qurrotul'aina. Kehadiran mereka tidak hanya sebagai dari keluarga, tetapi juga sebagai tempat berbagai cerita, dukungan, serta sumber semangat bagi penulis dalam menyelesaikan karya ini.
8. Sahabat tercinta penulis, Aulia Amelisty dan Salsa Nabila. Terima kasih telah hadir menjadi sahabat, dan tempat cerita bagi penulis. Kalian hadir bukan hanya

sebagai sahabat, tetapi sebagai bagian dari keluarga penulis. Cinta dan persahabatan kalian telah menjadi warna indah yang mengiringi setiap langkah penulis hingga sampai di titik ini.

9. Empat sahabat tersayang penulis, Siti Nur Kholifah, Intan Suci Anggraeni, Siti Aminah, dan Siti Fadlikha yang menemani penulis sejak MTS. Terima kasih telah tumbuh bersama, tertawa dan menangis bersama, melewati waktu yang panjang dengan kisah dan kenangan yang tak ternilai. Kalian hadir membawa cinta, tawa, dan kenangan yang tak mungkin penulis lupakan. Terima kasih atas waktu dan kebahagiaan yang selalu kalian luangkan, persahabatan kita adalah cerita indah yang akan selalu tinggal di hati penulis.
10. Teman terdekat saya Amanda Marselia Syaparani, Nissa Salsa Nabilla dan Geng Uhuyyy yang sudah menemani penulis sejak awal perkuliahan. Terima kasih telah hadir bukan hanya sebagai teman, tetapi juga sebagai saudara seperjalanan. Kalian adalah bagian terindah dari kisah perkuliahan ini, tempat di mana perjuangan kita terasa lebih ringan karena dijalani bersama.
11. Terakhir, saya berterima kasih untuk diriku sendiri yang telah berjuang dan bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tidak menyerah dan melewati hari-hari sulit dengan keberanian, yang tetap tersenyum meski sering diselimuti ragu. Saya bangga pada diri sendiri yang belajar dari luka, tumbuh dari kesalahan, dan terus melangkah menuju mimpi.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 26 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ..... **i**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**
ABSTRAK ..... **iii**
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **iv**
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xi**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
1. Tujuan Umum 4
2. Tujuan Khusus 4
D. Manfaat Penelitian 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
A. Tinjauan Teori 7
1. Pengertian Ginjal Kronik 7
2. Karakteristik Pasien Penyakit Ginjal Kronik 15
3. Terapi Hemodialisa 18
4. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa 23
5. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) 26
6. Asupan Protein 33
B. Kerangka Teori 39

C. Kerangka Konsep Penelitian 40
BAB III METODE PENELITIAN 41
A. Jenis Penelitian 41
B. Waktu dan Tempat 41
1. Waktu Penelitian 41
2. Tempat Penelitian 42
C. Populasi dan Sampel 42
1. Populasi dan Sampel 42
2. Besar Sampel 43
3. Teknik Sampling 43
D. Variabel Dan Definisi Operasional 43
1. Variabel 43
2. Definisi Operasional 45
E. Teknik Pengumpulan Data 46
1. Jenis Data 46
2. Cara Pengumpulan Data 47
3. Instrumen Penelitian 48
F. Pengolahan dan Analisis Data 48
1. Teknik Pengolahan Data 48
2. Teknik Analisis Data 49
G. Jalannya Penelitian 50
1. Tahap Persiapan 50
2. Tahap Pelaksanaan 50
3. Tahap Akhir 51
4. Etika Penelitian (Studi Kasus) 51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 53
A. Hasil 53
1. Gambaran Umum RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto 53
2. Gambaran Umum Instalasi Gizi RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo 57
3. Karakteristik Responden 1 59

4. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa Responden 1 60
5. Karakteristik Responden 2 79
6. Penatalaksanaan Diet Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisa Responden 2 80
7. Asupan Protein pada Responden 99
B. Pembahasan 100
1. Karakteristik Responden 100
2. Penatalaksanaan Gizi Responden 103
3. Asupan Protein Responden 112
BAB V 115
KESIMPULAN DAN SARAN 115
DAFTAR PUSTAKA 117
LAMPIRAN 122

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori 39
Gambar 2 Kerangka Konsep 40
Gambar 3 Struktur Organisasi 56
Gambar 4 Struktur Organisasi Instalasi Gizi 57
Gambar 5 Dietary History Responden 1 75
Gambar 6 Dietary History Responden 2 95
Gambar 7 Asupan Protein pada Responden 99

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi dan Keterangan Berdasarkan GFR 8
Tabel 2. Klasifikasi dan Keterangan Berdasarkan Albuminuria 9
Tabel 3. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan 26
Tabel 4 Definisi Operasional 45
Tabel 5. Identitas Responden 1 59
Tabel 6. Skrining Gizi Responden 1 60
Tabel 7. Kategori IMT 61
Tabel 8. Pemeriksaan Biokimia Responden 1 62
Tabel 9. Data Klinis Responden 1 63
Tabel 10. Kategori Tekanan Darah 63
Tabel 11. Kebiasaan Makanan Responden 1 65
Tabel 12. Recall Makanan Responden 1 (06 April 2026) 65
Tabel 13. Hasil Asupan Responden 1 66
Tabel 14. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi 66
Tabel 15. Terapi Medis Responden 1 67
Tabel 16. Dietary History Tn. D selama Monitoring dan Evaluasi 75
Tabel 17. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik Responden 1 76
Tabel 18. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Klinis Responden 1 77
Tabel 19. Identitas Responden 2 79
Tabel 20. Skrining Gizi Responden 2 80
Tabel 21. Kategori IMT 81
Tabel 22. Pemeriksaan Biokimia Responden 2 82
Tabel 23. Data Klinis Responden 2 83
Tabel 24. Kategori Tekanan Darah 83
Tabel 25. Kebiasaan Makanan Responden 2 85
Tabel 26. Recall Makanan Responden 2 (06 April 2026) 85
Tabel 27. Hasil Asupan Responden 2 86
Tabel 28. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi 86
Tabel 29. Terapi Medis Responden 2 87
Tabel 30. Dietary History Tn. Da selama Monitoring dan Evaluasi 95
Tabel 31. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik Responden 2 96
Tabel 32. Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Klinis Responden 2 97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Permohonan Pengambilan Data 123
Lampiran 2 Naskah Penjelasan Penelitian 124
Lampiran 3 Naskah Persetujuan Responden 125
Lampiran 4 Naskah Identitas Responden 126
Lampiran 5 Form Skrining Gizi & PAGT 128
Lampiran 6 Form Food Recall 24jam 134
Lampiran 7 Form Food Weighing 135
Lampiran 8. Perencanaan Menu Responden 136
Lampiran 9. Hasil Recall Asupan 3 x 24 Jam 144
Lampiran 10. Food Weighing Responden 150
Lampiran 11. Leaflet 156
Lampiran 12.Dokumentasi Penelitian 157