



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT GAGAL GINJAL  
KRONIK DENGAN HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN  
PROTEIN DAN KALIUM PADA PASIEN GAGAL GINJAL  
KRONIK STADIUM V RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT  
PERMATA CIREBON**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

DISUSUN OLEH :

**RIZKA NURUL FATIMAH**

**NIM P2.06.31.2.21.027**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON**

**JURUSAN GIZI**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**TAHUN 2024**



**HALAMAN PERSETUJUAN**

**Tugas Akhir dengan judul**

**Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa  
terhadap Asupan Protein dan Kalium pada Pasien Gagal Ginjal Kronik  
Stadium V Rawat Jalan di Rumah Sakit Permata Cirebon**

Disusun oleh:

**RIZKA NURUL FATIMAH**

NIM. P2.06.31.2.21.027

Pembimbing:



Isnar Nurul Alfiah, S.Gz, M.Gizi

NIP. 199006042019022001

# **PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN PROTEIN DAN KALIUM PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK STADIUM V RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON**

Rizka Nurul Fatimah<sup>1</sup>, Isnar Nurul Alfiyah<sup>2</sup>

## **INTISARI**

Prevalensi kejadian gagal ginjal kronik secara global menurut Kovesdy (2022) sebesar >10% dari populasi umum di seluruh dunia mengalami gagal ginjal kronik. Pada tahun 2017 jumlah penderita gagal ginjal kronik secara global sebanyak 843,6 juta jiwa.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit gagal ginjal kronik dengan hemodialisa terhadap asupan protein dan kalium pada pasien rawat jalan di Rumah Sakit Permata Cirebon. Jenis penelitian yaitu kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sampel penelitian ini yaitu pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa rawat jalan di Rumah Sakit Permata Cirebon yang masuk dalam kriteria inklusi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa penatalaksanaan diet telah dilaksanakan sesuai dengan standar diet penyakit gagal ginjal kronik dengan hemodialisa. Persentase rerata asupan protein pada responden 1 adalah 56 % dan responden 2 adalah 32,5% termasuk kategori defisit berat karena responden mengalami penurunan nafsu makan, mual, lemas, sesak dan gangguan menelan. Persentase rerata asupan kalium pada responden 1 adalah 171,5% dan responden 2 adalah 174% hal ini berkaitan dengan kedua responden memiliki hasil laboratorium kalium yang tinggi dan diagnosa medis hiperkalemia.

**Kata kunci** : gagal ginjal kronik, asupan protein, asupan kalium

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

## KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang. Penulis panjatkan puji syukur kehadirat-Nya yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, serta inayah-Nya sehingga penulis bisa menyusun Tugas Akhir yang berjudul “PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA TERHADAP ASUPAN PROTEIN DAN KALIUM PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK STADIUM V RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON”.

Tujuan dari penyusunan tugas akhir ini adalah sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan di Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam penulisan tugas akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Uun Kunaepah, S.ST, M.Si. Selaku Ketua Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberi dukungan dan motivasi kepada penulis selama penyusunan tugas akhir.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi. Selaku dosen pembimbing yang telah memberi dorongan, perhatian, pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini dari awal sampai akhir.
3. Bapak Toni Andri, SST. Selaku dewan penguji I yang telah membantu serta memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Tugas Akhir.
4. Ibu Diyah Sri Yuhandini, S.SiT, SKM, Mpd. Selaku dewan penguji II yang telah membantu serta memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Tugas Akhir.

5. Seluruh Dosen dan Staff Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
6. Orang tua saya tersayang yang selalu memberikan semangat dan doa yang tak pernah putus sehingga saya bisa menyelesaikan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman dan sahabat tercinta yang selalu ada dan memberikan dukungan tanpa henti.

Tugas akhir ini sudah penulis susun dengan maksimal. Untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam pembuatan tugas akhir ini.

Penulis sadar bahwa tugas akhir ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karenanya penulis menerima segala saran dan kritik dari pembaca agar penulis dapat memperbaiki tugas akhir ini. Penulis berharap semoga tugas akhir ini bisa memberikan manfaat maupun inspirasi untuk pembaca.

Cirebon, 8 Desember 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	<b>5</b>
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	<b>5</b>
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
<b>D. Manfaat penelitian</b> .....	<b>6</b>
1. Bagi pasien/keluarga.....	6
2. Bagi Rumah Sakit Permata Cirebon.....	6
3. Bagi Program Studi DIII Gizi Cirebon.....	6
4. Bagi peneliti selanjutnya.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
<b>A. Tinjauan Pustaka</b> .....	<b>7</b>
1. Penyakit Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	7
2. Asupan Protein.....	10
3. Asupan Kalium.....	12
4. Metode Pengukuran Asupan Protein dan Kalium.....	13
5. Penatalaksanaan Diet Penyakit Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	14
<b>B. Kerangka Teori</b> .....	<b>25</b>

<b>C.</b>	<b>Kerangka Konsep.....</b>	<b>26</b>
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
<b>A.</b>	<b>Jenis Penelitian.....</b>	<b>27</b>
<b>B.</b>	<b>Waktu dan Tempat Penelitian.....</b>	<b>27</b>
1.	Waktu Penelitian.....	27
2.	Tempat Penelitian .....	27
<b>C.</b>	<b>Populasi dan Sampel.....</b>	<b>27</b>
1.	Populasi.....	27
2.	Sampel.....	28
3.	Teknik Sampling.....	29
4.	Besar Sampel .....	29
<b>D.</b>	<b>Variabel dan Definisi Operasional .....</b>	<b>31</b>
<b>E.</b>	<b>Teknik Pengumpulan Data .....</b>	<b>33</b>
1.	Jenis Data .....	33
2.	Cara Pengumpulan Data .....	33
3.	Instrumen Penelitian .....	34
<b>F.</b>	<b>Pengolahan dan Analisis Data .....</b>	<b>35</b>
1.	Teknik pengolahan data .....	35
<b>G.</b>	<b>Jalannya Penelitian.....</b>	<b>37</b>
1.	Tahap persiapan .....	37
2.	Tahapan Pelaksanaan .....	37
3.	Tahap Akhir .....	38
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>39</b>
<b>A.</b>	<b>Hasil.....</b>	<b>39</b>
1.	Penatalaksanaan Diet Responden 1 .....	39
2.	Penatalaksanaan Diet Responden 2 .....	56
3.	Asupan Protein.....	73
4.	Asupan Kalium .....	74

<b>B. Pembahasan.....</b>	<b>75</b>
1. Penatalaksanaan Gizi Responden .....	75
2. Asupan Protein Responden .....	83
3. Asupan Kalium Responden.....	85
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>86</b>
<b>A. Simpulan .....</b>	<b>86</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>87</b>
1. Bagi Responden .....	87
2. Bagi Rumah Sakit .....	87
3. Bagi Peneliti Selanjutnya .....	87
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>88</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>92</b>



## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 1.</b> Kerangka Teori .....	25
<b>Gambar 2.</b> Kerangka Konsep.....	26
<b>Gambar 3.</b> Grafik Asupan Responden 1 .....	53
<b>Gambar 4.</b> Grafik Asupan Responden 2.....	69

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.</b> Daftar Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	22
<b>Tabel 2.</b> Variabel dan Definisi Operasional .....	31
<b>Tabel 3.</b> Kategori Status Gizi Berdasarkan IMT .....	40
<b>Tabel 4.</b> Data Hasil Laboratorium Responden 1 .....	41
<b>Tabel 5.</b> Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 1 .....	42
<b>Tabel 6.</b> Klasifikasi Hipertensi .....	42
<b>Tabel 7.</b> Recall Makanan Responden 1 (27 Desember 2023) .....	44
<b>Tabel 8.</b> Food Weighing Makanan Responden 1 (27 Desember 2023) .....	44
<b>Tabel 9.</b> Hasil Perhitungan Asupan Responden 1 (27 Desember 2023) .....	44
<b>Tabel 10.</b> Recall Makanan Responden 1 (30 Desember 2023) .....	45
<b>Tabel 11.</b> Food Weighing Makanan Responden 1 (30 Desember 2023) .....	45
<b>Tabel 12.</b> Hasil Asupan Responden 1 (30 Desember 2023).....	45
<b>Tabel 13.</b> Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi .....	46
<b>Tabel 14.</b> Terapi Medis Responden 1 .....	48
<b>Tabel 15.</b> Kebutuhan Zat Gizi Perhari Responden 1 .....	51
<b>Tabel 16.</b> Monitoring dan Evaluasi Dietary History Responden 1 .....	53
<b>Tabel 17.</b> Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik Responden 1 .....	54
<b>Tabel 18.</b> Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Klinis Responden 1 .....	55
<b>Tabel 19.</b> Kategori Status Gizi Berdasarkan IMT .....	57
<b>Tabel 20.</b> Data Hasil Laboratorium Responden 2 .....	58
<b>Tabel 21.</b> Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 2.....	59
<b>Tabel 22.</b> Klasifikasi Hipertensi .....	59
<b>Tabel 23.</b> Recall Makanan Responden 2 (29 Desember 2023) .....	61
<b>Tabel 24.</b> Food Weighing Makanan Responden 2 (29 Desember 2023) .....	61
<b>Tabel 25.</b> Hasil Asupan Responden 2 (29 Desember 2023).....	61
<b>Tabel 26.</b> Recall Makanan Responden 2 (02 Januari 2024).....	62
<b>Tabel 27.</b> Food Weighing Makanan Responden 2 (02 Januari 2024).....	62
<b>Tabel 28.</b> Hasil asupan Responden 2 (02 Januari 2024) .....	62
<b>Tabel 29.</b> Kebutuhan Zat Gizi Perhari Responden 2.....	68
<b>Tabel 30.</b> Monitoring dan Evaluasi Dietary History Responden 2 .....	70
<b>Tabel 31.</b> Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Fisik Responden 2.....	71
<b>Tabel 32.</b> Monitoring dan Evaluasi Pemeriksaan Klinis Responden 2 .....	71

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian .....	93
<b>Lampiran 2.</b> Informed Consent .....	94
<b>Lampiran 3.</b> Form Identitas Pasien.....	95
<b>Lampiran 4.</b> Form Food Recall .....	96
<b>Lampiran 5.</b> Formulir Food Weighing .....	97
<b>Lampiran 6.</b> Penatalaksanaan Diet Gagal Ginjal Kronik .....	98
<b>Lampiran 7.</b> Skrining Gizi Responden 1 (Tn. F).....	100
<b>Lampiran 8.</b> Skrining Gizi Responden 2 (Tn. K) .....	101
<b>Lampiran 9.</b> Recall dan Food Weighing 2 x 24 jam Responden 1 (Tn. F) .....	102
<b>Lampiran 10.</b> Recall 2 x 24 Jam Responden 2 (Tn. K) .....	103
<b>Lampiran 11.</b> Sisa Makanan Responden 1 .....	104
<b>Lampiran 12.</b> Sisa Makanan Responden 2 .....	105