



LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi

GAMBARAN ASUPAN ENERGI DAN ZAT GIZI MAKRO PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT JASA KARTINI KOTA TASIKMALAYA

Disusun Oleh:
RISKA INA DANIA
NIM. P2.06.31.1.21.035

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI TASIKMALAYA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta nikmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Asupan Energi dan Zat Gizi Makro pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya”

Dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini, penulis telah mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak. Maka dari itu, penulis sampaikan terima kasih kepada Bapak/Ibu Dosen yang telah membantu dan memberikan dukungan selama penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Seiring dengan itu, dalam kesempatan ini saya berterima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Yanita Listianasari, M.Gizi selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan proposal tugas akhir ini
4. Semua staf dan Dosen Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah banyak memberikan pengajaran, bimbingan dan bantuan selama perkuliahan.
5. Kedua orang tua dan adik tercinta yang senantiasa telah memberikan dukungan, baik moril, materi maupun doa sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Keluarga dan saudara yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan dalam terselesaikannya laporan tugas akhir ini.
7. Seluruh teman-teman mahasiswa tingkat III Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir.

Laporan tugas akhir ini sudah dibuat semaksimal mungkin, namun penulis yakin masih terdapat kesalahan baik dalam penyusunan maupun penulisan. Oleh karena itu, besar harapan penulis menerima kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun agar penulis bisa lebih baik lagi untuk kedepannya.

Harapan penulis semoga Laporan tugas akhir ini dapat memberikan wawasan yang lebih luas kepada pembaca, dan khususnya penulis dalam menyusun laporan tugas akhir ini.

Tasikmalaya, Mei 2024

Penulis

Gambaran Asupan Energi dan Zat Gizi Makro pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya

Riska Ina Dania

INTISARI

Gagal Ginjal Kronis (GGK) merupakan penyakit yang bersifat *irreversible* ditandai dengan kelainan pada struktur dan fungsi ginjal. Gagal ginjal kronis menempati penyakit kronis dengan angka kematian tertinggi ke-20 di dunia. Prevalensi penyakit gagal ginjal kronis di Indonesia menurut Riskesdas (2018) sebesar 0,38% dan di Jawa Barat prevalensi gagal ginjal kronis sebesar 0,48% menempati posisi enam teratas. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asupan Energi dan Zat Gizi Makro pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya. Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif analitik dengan menggunakan teknik pengambilan sampel *consecutive sampling*. Subjek yang berpartisipasi dalam penelitian ini sebanyak 66 pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis. Pengumpulan data menggunakan data primer yang diperoleh dengan wawancara menggunakan metode *food recall* 2 x 24 jam dan SQ-FFQ serta data sekunder diperoleh dari rekam medis. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki asupan energi kurang sebanyak 45 orang (68%), asupan protein baik sebanyak 30 orang (45%), asupan lemak kurang sebanyak 28 orang (42%) dan asupan karbohidrat kurang sebanyak 66 orang (100%). Kesimpulan dari penelitian ini adalah asupan protein sudah sesuai dengan kebutuhan, sedangkan asupan energi, lemak dan karbohidrat pasien gagal ginjal kronis dengan hemodialisis masih kurang dari kebutuhan yang seharusnya.

Kata Kunci : Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisis, Asupan Energi, Asupan Gizi Makro

ABSTRACT

RISKA INA DANIA. *Overview of Energy Intake and Macronutrients in Chronic Renal Failure Patients with Hemodialysis at Jasa Kartini Hospital City of Tasikmalaya.* Under supervision of YANITA LISTIANASARI

Chronic Kidney Failure (CKD) is an irreversible disease characterized by abnormalities in kidney structure and function. Chronic renal failure is the chronic disease with the 20th highest mortality rate in the world. The prevalence of chronic kidney failure in Indonesia according to Riskesdas (2018) is 0.38% and in West Java the prevalence of chronic kidney failure of 0.48% is in the top six positions. This study aims to determine the description of energy intake and macronutrients in chronic renal failure patients with hemodialysis at Jasa Kartini Hospital, Tasikmalaya City. The research design used was descriptive analytic using consecutive sampling technique. The subjects who participated in this study were 66 chronic renal failure patients undergoing hemodialysis. Data collection used primary data obtained by interview using the 2 x 24 hour food recall method and SQ-FFQ and secondary data obtained from medical records. The results showed that most respondents had less energy intake as many as 45 people (68%), good protein intake as many as 30 people (45%), less fat intake as many as 28 people (42%) and less carbohydrate intake as many as 66 people (100%). The conclusion of this study is that protein intake is in accordance with the needs, while the intake of energy, fat and carbohydrates of chronic renal failure patients with hemodialysis is still less than what they should need.

Keywords: *Chronic Renal Failure, Hemodialysis, Energy Intake, Substance Intake Macronutrients*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
INTISARI	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN.....	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Teori	6
1. Gagal ginjal kronis.....	6
2. Terapi Hemodialisis.....	8
3. Energi.....	12
4. Zat Gizi Makro	13
5. Pengukuran Asupan Zat Gizi.....	15
B. Kerangka Teori.....	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
A. Jenis Penelitian	20
B. Waktu dan Tempat Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel	20
1. Populasi dan Sampel.....	20
2. Teknik Sampling.....	21
3. Variabel dan Definisi Operasional.....	22
D. Teknik Pengumpulan Data	23

1. Jenis Data.....	23
2. Cara Pengumpulan Data	24
3. Instrumen Penelitian	24
E. Pengolahan dan Analaisis Data	25
1. Teknik Pengolahan Data.....	25
2. Teknik Analisis Data	26
F. Jalannya Penelitian	26
1. Tahap persiapan	26
2. Tahap pelaksanaan.....	27
3. Tahap akhir	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
A. Hasil Penelitian.....	29
B. Pembahasan	33
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	40
A. Kesimpulan.....	40
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA	42
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronis Atas Dasar Derajat Penyakit	7
Tabel 2.2 Bahan Makanan Sumber Energi	12
Tabel 2.3 Bahan Makanan Sumber Protein.....	13
Tabel 3.1 Variabel dan Definisi Operasional	22
Tabel 4.1 Karakteristik Responden di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya	30

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	19
Gambar 4.1 Persentase Asupan Energi Pasien GGK dengan HD di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.....	31
Gambar 4.2 Persentase Asupan Protein Pasien GGK dengan HD di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.....	32
Gambar 4.3 Persentase Asupan Lemak Pasien GGK dengan HD di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.....	32
Gambar 4.4 Persentase Asupan Karbohidrat Pasien GGK dengan HD di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Lampiran 2. *Informed Consent* (IC) Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Lampiran 3. Data Karakteristik Responden

Lampiran 4. Formulir *Food Recall* 24 jam

Lampiran 5. Formulir SQ-FFQ

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

Lampiran 7. Jawaban Izin Penelitian

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian