

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET DIABETES  
MELITUS TIPE 2 TERHADAP ASUPAN KARBOHIDRAT  
PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
WALED KABUPATEN CIREBON**

**Tugas Akhir**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun oleh :

**KIANNISA ZAHRA TANIA**

NIM P2.06.31.2.19.021

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

**2022**

# **Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2 terhadap Asupan Karbohidrat Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Waled Kabupaten Cirebon**

Kiannisa Zahra Tania<sup>1</sup>, Alina Hizni<sup>2</sup>

## **INTISARI**

Diabetes melitus adalah suatu kelainan metabolisme karbohidrat, glukosa dalam darah yang tidak dapat digunakan dengan baik sehingga menyebabkan keadaan hiperglikemia. Diabetes Melitus merupakan kelompok penyakit hiperglikemia karena gangguan kerja insulin, gangguan sekresi insulin atau bahkan keduanya. Menurut Riskesdas 2018 prevalensi diabetes melitus berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk semua umur di Provinsi Jawa Barat sebesar 1,28% atau setara dengan 73.285 jiwa, sedangkan di Cirebon prevalensi diabetes melitus berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk semua umur mencapai 0,87% atau setara dengan 3.281 jiwa (Kementerian Kesehatan RI, 2019). Mengonsumsi makanan yang tinggi indeks glikemik dapat menyebabkan resistensi insulin. Karbohidrat merupakan zat makanan yang paling cepat menyuplai energi sebagai bahan bakar tubuh terutama saat tubuh merasa lapar. Diet diabetes melitus disebut juga terapi gizi medis. Tujuan terapi gizi medis adalah membantu penyandang diabetes memperbaiki kebiasaan makan dan olahraga untuk mendapatkan kontrol metabolik yang baik perlu dilakukan pengendalian glukosa darah, tekanan darah, berat badan dan profil lipid.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan diet diabetes melitus terhadap asupan karbohidrat pada pasien rawat inap di RSUD Waled Kabupaten Cirebon. Jenis penelitian adalah *case study* (studi kasus). Sampel penelitian ini adalah pasien diabetes melitus tipe 2 yang menjalani rawat inap di RSUD Waled Kabupaten Cirebon yang memenuhi syarat inklusi.

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan rata-rata asupan karbohidrat kedua responden di RSUD Waled Kabupaten Cirebon tidak sesuai dengan standar diet diabetes melitus dan kurang dari kebutuhan seharusnya. Dihasilkan rata-rata asupan karbohidrat untuk responden 1 sebesar 71,3% sedangkan untuk responden 2 sebesar 56,7%.

Kata Kunci : Asupan Karbohidrat, Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2

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

## **PRAKATA**

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2 terhadap Asupan Karbohidrat Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Waled Kabupaten Cirebon”. Shalawat kita limpahkan kepada junjungan besar, Nabi Muhammad SAW, pada para sahabat, keluarga serta kita selaku umatnya hingga akhir zaman.

Penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon ibu Uun Kunaepah, S.ST, M.Si yang telah memberikan motivasi dan dukungan yang penuh terhadap penyusunan.
2. Dosen Pembimbing ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH yang telah memberikan dukungan, bimbingan, motivasi, saran dan solusi sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir tepat pada waktunya.
3. Seluruh dosen dan staff Prodi DIII Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Kedua orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan baik dari segi materi maupun non materi serta doa yang selalu tulus sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
5. Seluruh keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan sehingga penulis semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Sahabat-sahabat tercinta yang selalu ada untuk memberikan dukungan, doa, semangat dan motivasinya.

7. Keluarga besar DIII Gizi Cirebon Angkatan X “Genz10” yang membantu menyusun dan selalu memberikan dukungan, semangat, dan doanya dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu baik langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Tugas Akhir ini.

Peneliti menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan yang dimiliki peneliti. Oleh karena itu peneliti mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi menyempurnakan Tugas Akhir ini agar menjadi lebih baik. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua khususnya dikalangan gizi dan kesehatan.

Cirebon, 29 Mei 2022

Kiannisa Zahra Tania

## DAFTAR ISI

Halaman

|  |             |
|--|-------------|
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                     | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                       | <b>ii</b>   |
| <b>INTISARI .....</b>                                | <b>iii</b>  |
| <b>PRAKATA.....</b>                                  | <b>iv</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                               | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                            | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                            | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>                          | <b>x</b>    |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                        | <b>1</b>    |
| <b>A. Latar Belakang.....</b>                        | <b>1</b>    |
| <b>B. Rumusan Masalah .....</b>                      | <b>3</b>    |
| <b>C. Tujuan Penelitian.....</b>                     | <b>4</b>    |
| 1. Tujuan Umum .....                                 | 4           |
| 2. Tujuan Khusus .....                               | 4           |
| <b>D. Manfaat Penelitian.....</b>                    | <b>4</b>    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                  | <b>6</b>    |
| <b>A. Tinjauan Teori .....</b>                       | <b>6</b>    |
| 1. Diabetes Melitus .....                            | 6           |
| 2. Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2..... | 15          |
| 3. Asupan Karbohidrat .....                          | 17          |
| 4. Skrining Gizi.....                                | 22          |
| 5. Penatalaksanaan Diet Diabetes Melitus Tipe 2..... | 23          |
| 6. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT).....         | 31          |
| <b>B. Kerangka Teori .....</b>                       | <b>37</b>   |
| <b>C. Kerangka Konsep.....</b>                       | <b>38</b>   |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>               | <b>39</b>   |
| <b>A. Jenis Penelitian.....</b>                      | <b>39</b>   |
| <b>B. Waktu dan Tempat Penelitian.....</b>           | <b>39</b>   |
| <b>C. Populasi dan Sampel.....</b>                   | <b>39</b>   |
| 1. Populasi.....                                     | 39          |
| 2. Sampel.....                                       | 40          |
| 3. Besar Sampel .....                                | 40          |

|  |           |
|--|-----------|
| 4. Teknik Sampling .....                             | 41        |
| <b>D. Variabel dan Definisi Operasional .....</b>    | <b>42</b> |
| <b>E. Teknik Pengumpulan Data .....</b>              | <b>43</b> |
| 1. Jenis Data .....                                  | 43        |
| 2. Cara Pengumpulan Data.....                        | 43        |
| 3. Instrumen Penelitian .....                        | 44        |
| <b>F. Pengolahan dan Analisis Data .....</b>         | <b>45</b> |
| 1. Teknik Pengolahan Data .....                      | 45        |
| 2. Teknik Analisis Data.....                         | 46        |
| <b>G. Jalannya Penelitian.....</b>                   | <b>46</b> |
| 1. Tahap Persiapan .....                             | 46        |
| 2. Tahap Pelaksanaan.....                            | 47        |
| 3. Tahap Akhir .....                                 | 47        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>             | <b>48</b> |
| <b>A. Hasil.....</b>                                 | <b>48</b> |
| 1. Gambaran Umum Rumah Sakit .....                   | 48        |
| 2. Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2..... | 52        |
| 3. Penatalaksanaan Gizi Responden 1.....             | 52        |
| 4. Penatalaksanaan Gizi Responden 2.....             | 62        |
| 5. Asupan Karbohidrat Responden .....                | 72        |
| <b>B. Pembahasan.....</b>                            | <b>73</b> |
| 1. Karakteristik Responden.....                      | 73        |
| 2. Penatalaksanaan Gizi Responden.....               | 75        |
| 3. Asupan Karbohidrat Responden .....                | 85        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>                 | <b>87</b> |
| <b>A. Simpulan .....</b>                             | <b>87</b> |
| <b>B. Saran .....</b>                                | <b>88</b> |
| 1. Bagi Responden .....                              | 88        |
| 2. Bagi Rumah Sakit .....                            | 89        |
| 3. Bagi Peneliti Selanjutnya.....                    | 89        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                           | <b>90</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                 | <b>94</b> |

## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1 Kadar glukosa darah untuk mengetahui kategori kadar glukosa dalam darah yang termasuk kedalam kategori diabetes ..... | 12      |
| Tabel 2 Nilai Karbohidrat berbagai bahan makanan (gram/100gram) .....   | 21      |
| Tabel 3. Angka Kecukupan Gizi Karbohidrat .....   | 22      |
| Tabel 4 Variabel dan Definisi Operasional.....  | 42      |
| Tabel 5. Data Klinis Responden 1 .....  | 55      |
| Tabel 6. Klasifikasi Tekanan Darah.....   | 55      |
| Tabel 7. Monitoring dan Evaluasi Responden 1 .....  | 61      |
| Tabel 8. Data Klinis Responden 2 .....  | 64      |
| Tabel 9. Klasifikasi Tekanan Darah.....   | 65      |
| Tabel 10. Monitoring dan Evaluasi Responden 2 .....   | 71      |

## DAFTAR GAMBAR

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 1. Kerangka Teori .....                                   | 37      |
| Gambar 2. Kerangka Konsep .....                                  | 38      |
| Gambar 3. Struktur Organisasi RSUD Waled Kabupaten Cirebon ..... | 51      |
| Gambar 4. Presentase Asupan Karbohidrat .....                    | 72      |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran 1. Jadwal Penelitian .....                                 | 94      |
| Lampiran 2. Surat Permohonan Data Awal Penelitian .....             | 95      |
| Lampiran 3. Naskah penjelasan penelitian .....                      | 96      |
| Lampiran 4. Naskah Persetujuan Responden.....                       | 97      |
| Lampiran 5. Form Identitas Pasien .....                             | 98      |
| Lampiran 6. Lembar Penatalaksanaan Diet .....                       | 99      |
| Lampiran 7. Form Asuhan Gizi .....                                  | 100     |
| Lampiran 8. Form Recall 24 Jam.....                                 | 107     |
| Lampiran 9. Recall Responden 1 Hari ke-1 .....                      | 108     |
| Lampiran 10. Recall Responden 1 Hari ke-2.....                      | 110     |
| Lampiran 11. Recall Responden 1 Hari ke-3 .....                     | 112     |
| Lampiran 12. Recall Responden 2 Hari ke-1 .....                     | 114     |
| Lampiran 13. Recall Responden 2 Hari ke-2.....                      | 116     |
| Lampiran 14. Recall Responden 2 Hari ke-3.....                      | 118     |
| Lampiran 15. Leaflet Diabetes Melitus.....                          | 120     |
| Lampiran 16. Dokumentasi Hasil Pemorsian Menu Makan Responden ..... | 121     |