

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL
KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD
PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG



DISUSUN
MARIA ALEXANDRA ZIFONA
PO5303241231252

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN GIZI ANGKATAN XVIII
2026

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN GIZI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD PROF. DR.
W.Z. JOHANNES KUPANG

DISUSUN

MARIA ALEXANDRA ZIFONA

PO5303241231252

Telah Disetujui Untuk Diperiksa Dan Dipertahankan
Di Hadapan Tim Penguji
Pada Tanggal 11 Juni 2026

Pembimbing



Anak Agung Ayu Mirah Adi, SKM.,M.Kes

NIP. 197404161998032001

Mengetahui
Ketua Program Studi Gizi
Poltekkes Kemenkes Kupang



Juni Gressilda L. Sine, S.TP.,M.Kes

NIP. 198006012009122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN GIZI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD PROF. DR.
W.Z. JOHANNES KUPANG

DISUSUN

MARIA ALEXANDRA ZIFONA

PO5303241231252

Telah Dipertahankan Di hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal 15 Juni 2026

Penguji I Meirina S. Loaloka, SST., M.Gizi
NIP.198705142010122001

(.....)

Penguji II Anak Agung Ayu Mirah Adi, SKM., M.Kes (.....)
NIP. 197404161998032001

Mengetahui
Ketua Program Studi Gizi
Poltekkes Kemenkes Kupang


Juni Gressilda L. Sine, S.TP., M.Kes
NIP. 198004012009122001

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Maria Alexandra Zifona

Nim : PO5303241231252

Tanda Tangan :



Tanggal : 24 Agustus 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maria Alexandra Zifona
Nim : PO5303241231252
Program studi : DIII Gizi Kupang
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan Kemenkes Kupang ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (No11-Exclusive Royalty-Free Right)** atas Karya tulis ilmiah yang berjudul:

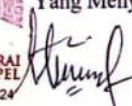
Asuhan Gizi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Prof Dr. W.Z. Johannes Kupang

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 24 Agustus 2026

Yang Menyatakan

(Maria Alexandra Zifona)

BIODATA PENULIS



DATA PRIBADI

Nama : Maria Alexandra Zifona
TTL : Atakowa, 13 Mei 2005
Alamat : Wangatoa Utara Timur, Kecamatan Nubatukan,
Kabupaten Lembata
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Email : Adefona.13@.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. RA NUR SALAM Wangatoa
2. SDN Wangatoa 2011 – 2017
3. SMP Negeri 1 Nubatukan 2017 – 2020
4. SMA Negeri 1 Nubatukan 2020 – 2023
5. Mahasiswa Program Studi Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang Angkatan XVIII 2023 – 2026

MOTTO

MOTTO

“kerja keras membuka jalan, doa menguatkan langkah, Tuhan menyempurnakan hasil”

PERSEMBAHAN

Dengan mengucap rasa puji Syukur kepada Tuhan Yesus dan Bunda Maria atas terwujudnya karya yang sederhana ini sebagai jawaban atas doa yang telah diberikan. Karya Tulis ini saya persembahkan untuk :

1. Yang tercinta, bapa Iping, ema Mei, dan abang Ifal, selaku orang tua dan kaka dari penulis terimakasih atas segala kasih sayang, doa, dan pengorbanan yang tidak pernah berhenti. Terimakasih telah menjadi sumber kekuatan terbesar penulis, yang terus mendorong untuk tidak menyerah, bahkan disaat segalanya terasa berat. Tanpa kehadiran dan cinta tulus kalian, mungkin langkah ini tidak akan pernah sampai sejauh ini. Sehat dan Bahagia selalu, love.
2. Redemptus Cadas Deferento Bahy, terimakasih telah menjadi bagian dalam proses perjalanan penulis Menyusun Laporan Tugas Akhir. Berkontribusi baik tenaga, waktu, menemani, mendukung, serta menghibur penulis dalam kesedihan, mendengarkan keluh kesah dan menyakinkan penulis untuk pantang menyerah hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
3. Lina Langoday, Fili Ratumakin, Grace Kerans, dan Leni Kerans selaku sahabat penulis yang senantiasa memberikan dukungan dan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Maria Alexandra Zifona, ya! diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah. Terimakasih sudah bertahan.

ABSTRAK

Maria Alexandra Zifona : ASUHAN GIZI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD Prof. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG”. (Dibimbing Oleh Anak Agung Ayu Mirah Adi, SKM., M.Kes)

Latar belakang: Berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia Tahun 2023, prevalensi penyakit ginjal kronis di Provinsi Nusa Tenggara Timur mencapai 0,28%, dengan prevalensi tertinggi berada di Kabupaten Timor Tengah Selatan sebesar 0,47% dan Kota Kupang sebesar 0,35%. Data rekam medis RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang menunjukkan terdapat 213 pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis selama periode Oktober sampai Desember 2025. Pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis berisiko mengalami berbagai masalah gizi, seperti penurunan asupan energi dan protein, anemia, serta gangguan keseimbangan zat gizi akibat menurunnya nafsu makan, mual, muntah, dan kehilangan protein selama proses hemodialisis. Oleh karena itu, diperlukan penerapan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) untuk memperbaiki status gizi dan mendukung keberhasilan terapi pasien.

Tujuan penelitian: Melakukan proses asuhan gizi pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang.

Metode penelitian: Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Maret sampai Mei 2026 di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang. Penelitian menggunakan metode deskriptif observasional dengan pendekatan studi kasus yang melibatkan lima pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis sebagai subjek penelitian.

Hasil penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari lima pasien yang diteliti terdapat satu pasien dengan status gizi normal, satu pasien overweight, satu pasien underweight, dan dua pasien obesitas. Sebagian besar pasien mengalami kadar hemoglobin rendah serta peningkatan kadar ureum dan kreatinin. Pemeriksaan klinis menunjukkan sebagian besar pasien mengalami hipertensi. Sebelum masuk rumah sakit, sebagian besar asupan energi, protein, dan lemak pasien berada pada kategori defisit. Intervensi yang diberikan berupa terapi diet dialisis rendah natrium yang disesuaikan dengan kondisi masing-masing pasien, disertai edukasi gizi. Hasil monitoring dan evaluasi menunjukkan adanya peningkatan asupan energi, protein, lemak, dan karbohidrat pada seluruh pasien, dengan sebagian besar asupan telah mencapai $\geq 80\%$ dari kebutuhan sehingga masuk dalam kategori defisit ringan hingga adekuat.

Kesimpulan: Penerapan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis menunjukkan adanya perbaikan asupan zat gizi selama masa perawatan. Meskipun parameter biokimia belum seluruhnya mengalami perbaikan karena keterbatasan waktu pemantauan, intervensi gizi yang diberikan mampu meningkatkan kecukupan asupan serta mendukung perbaikan kondisi klinis pasien.

Kata kunci: asuhan gizi terstandar, penyakit ginjal kronis, hemodialisis.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan cinta-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Gizi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang.”

5. Ibu Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang
6. Ibu Juni Gresilda Louisa Sine, STP., M.Kes selaku Ketua Prodi Gizi Poltekkes Kemenkes kupang
7. Ibu Anak Agung Ayu Mirah Adi, SKM., M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir dapat terwujud.
8. Ibu Meirina S. Loaloka, SST., M.Gizi selaku penguji I yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir dapat terwujud.
9. Seluruh staf dosen dan staf administrasi prodi gizi yang telah memberikan bantuan moril bagi penulis, baik dalam proses pendidikan maupun dalam penyusunan Laporan tugas akhir ini

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Proposal Penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis tetap mengharapkan kritikan dan saran yang sifatnya membangun demi perbaikan Tugas Akhir ini. Semoga tugas ini bermanfaat bagi pembaca dan terkhusus bagi penulis.

Kupang, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN COVER	i
LAPORAN TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	V
BIODATA.....	vi
MOTO	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
ABSTRAK	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Penyakit Ginjal Kronis	7
B. Hemodialisa.....	11
C. Asuhan Gizi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa ...	12
D. Diagnosis Gizi	16
E. Intervensi gizi.....	17

F. Monitoring dan evaluasi.....	19
G. Kerangka Teori.....	21
H. Kerangka Konsep.....	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
C. Subjek Penelitian.....	24
D. Instrumen dan Alat Penelitian	25
E. Cara Pengumpulan Data/ Prosedur Kerja	25
F. Sumber data.....	25
G. Teknik pengumpulan data	26
H. Cara pengolahan, analisis dan penyajian data.....	26
I. Etika Penelitian	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil Penelitian Pasien Ny. R.H.K.....	28
B. Hasil Penelitian Pasien Tn. M.P.....	41
C. Hasil Penelitian Pasien Ny. T.U	54
D. Hasil Penelitian Pasien Ny. M.I.I.....	67
E. Hasil Penelitian Pasien Ny. A.W	80
A. Intervensi Gizi.....	85
B. Perencanaan Monev	87
C. Monitoring dan Evaluasi	88
F. Pembahasan.....	92
BAB V PENUTUP	96
A. Kesimpulan	96
B. Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA.....	98
LAMPIRAN.....	102

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. kategori GFR (Glomerular Filtration Rate) pada PGK	8
Tabel 3. kategori Albuminuria pada PGK	9
Tabel 4. Klasifikasi IMT	14
Tabel 5. Data Biokimia Pemeriksaan Penyakit Ginjal Kronis	15
Tabel 6. Nilai Normal Tanda Vital Orang Dewasa.....	15
Tabel 7. contoh domain intake	17
Tabel 8. contoh domain klinik.....	17
Tabel 9. contoh domain behavior	17
Tabel 10. Klasifikasi Asupan menurut WNPG 2018 sebagai berikut :	19
Tabel 11. bahan makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan	19
Tabel 12. malnutrition screening tool.....	29
Tabel 13. Data biokimia pasien Ny. R.H.K.....	30
Tabel 14. Data pemeriksaan klinik pasien Ny. R.H.K.....	30
Tabel 15. Hasil recall SMRS Pasien Ny. R.H.K	32
Tabel 16. Penggunaan obat-obatan Ny. R.H.K	33
Tabel 17. Anjuran bahan makanan pasien Ny R.H.K	36
Tabel 18. Perencanaan monev pasien Tn. R.H.K.....	37
Tabel 19. Monitoring pemeriksaan klinis.....	38
Tabel 20. Hasil monitoring asupan makan pasien Ny. R.H.K.....	39
Tabel 21. Malnutrition screening tool	42
Tabel 22. Data biokimia pasien Tn. M.P.....	43
Tabel 23. Data pemeriksaan klinik pasien Tn. M.P	44
Tabel 24. Hasil recall sebelum MRS pasien Tn. M.P	45
Tabel 25. Penggunaan obat-obatan pasien Tn. M.P	46

Tabel 26. Anjuran bahan makanan pasien Tn. M.P.....	49
Tabel 27. Perencanaan monev pasien Tn. M.P	50
Tabel 28. Monitoring antropometri pasien Tn. M.P.....	50
Tabel 29. Monitoring pemeriksaan klinis pasien Tn. M.P	51
Tabel 30. Hasil monitoring asupan makan pasien Tn. M.P.....	52
Tabel 31. Malnutrition screening tool	55
Tabel 32. Data biokimia pasien Ny. T.U	56
Tabel 33. Data pemeriksaan klinik pasien Ny. T.U	57
Tabel 34. Hasil recall sebelum MRS pasien Ny. T.U	58
Tabel 35. Penggunaan obat-obatan pasien Ny. T.U.....	60
Tabel 36. Anjuran bahan makanan pasien Ny. T.U	62
Tabel 37. Perencanaan monev pasien Ny. T.U	63
Tabel 38. Monitoring antropometri pasien Ny. T.U	63
Tabel 39. Monitoring pemeriksaan klinis pasien Ny. T.U.....	64
Tabel 40. Hasil monitoring asupan makan pasien Ny. T.U	65
Tabel 41. Malnutrition screening tool	69
Tabel 42. Data biokimia pasien Ny. M.I.I.....	70
Tabel 43. Data pemeriksaan klinik pasien Ny. M.I.I.....	71
Tabel 44. Penggunaan obat-obatan pasien T.n M.P	73
Tabel 45. Anjuran bahan makanan pasien Ny. M.I.I.....	76
Tabel 46. Perencanaan monev pasien T.n M.P.....	77
Tabel 47. Monitoring antropometri pasien Ny. M.I.I.....	77
Tabel 48. Monitoring pemeriksaan klinis pasien Ny. M.I.I	78
Tabel 49. Hasil monitoring asupan makan pasien Ny. M.I.I.....	79
Tabel 50. Malnutrition Screening Tool	83
Tabel 51. Data biokimia pasien Ny. A.W.....	84
Tabel 52. Data pemeriksaan klinik pasien Ny. A.W.....	84
Tabel 53. Hasil recall sebelum MRS pasien Ny. A.W.....	86
Tabel 54. Penggunaan obat-obatan pasien Ny. A.W	87

Tabel 55. Anjuran bahan makanan pasien Ny. A.W	90
Tabel 56. Perencanaan money pasien Ny. A.W	90
Tabel 57. Monitoring antropometri pasien Ny. A.W	91
Tabel 58. Monitoring pemeriksaan klinis pasien Ny. A.W	91
Tabel 59. Hasil monitoring asupan makan pasien Ny. A.W	92

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori	22
Gambar 2. Kerangka Konsep	23
Gambar 3. Asupan kebutuhan energi pasien Ny. R.H.K.....	39
Gambar 4. Asupan kebutuhan Protein pasien Ny R.H.K.....	40
Gambar 5. Asupan kebutuhan Lemak pasien Ny. R.H.K.....	40
Gambar 6. Asupan kebutuhan Karbohidrat pasien Ny R.H.K	41
Gambar 7. Asupan kebutuhan energi pasien Tn. M.P	52
Gambar 8. Asupan kebutuhan Protein pasien Tn. M.P	53
Gambar 9. Asupan kebutuhan Lemak pasien Tn. M.P.....	53
Gambar 10. Asupan kebutuhan Karbohidrat pasien Tn. M.P	54
Gambar 11. Asupan kebutuhan energi pasien Ny. T.U.....	66
Gambar 12. Asupan kebutuhan Protein pasien Ny. T.U.....	66
Gambar 13. Asupan kebutuhan Lemak pasien Ny. T.U	67
Gambar 14. Asupan kebutuhan Karbohidrat pasien Ny. T.U	67
Gambar 15. Asupan kebutuhan energi pasien Ny. M.I.I	80
Gambar 16. Asupan kebutuhan Protein pasien Ny. M.I.I.....	80
Gambar 17. Asupan kebutuhan Lemak pasien Ny. M.I.I.....	81
Gambar 18. Asupan kebutuhan Karbohidrat pasien T.n M.I.I	81
Gambar 19. Asupan kebutuhan energi pasien Ny. A.W	93
Gambar 20. Asupan kebutuhan Protein pasien Ny. A.W	93
Gambar 21. Asupan kebutuhan Lemak pasien Ny. A.W.....	94
Gambar 22. Asupan kebutuhan Karbohidrat pasien Ny. A.W.....	94

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. surat izin penelitian.....	102
Lampiran 2. Surat Izin satu pintu Prov. Nusa Tenggara Timur	103
Lampiran 3. Surat keterangan layak etik.....	104
Lampiran 4. Surat Selesai Penelitian	105
Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden pasien Ny. R.H.K	106
Lampiran 6. Surat Persetujuan Responden pasien Tn. M.P	107
Lampiran 7. Surat Persetujuan Responden pasien Ny. T.U	108
Lampiran 8. Surat Persetujuan Responden pasien Ny. M.I.I	109
Lampiran 9. Surat Persetujuan Responden pasien Ny. A.W	110
Lampiran 10. Form FFQ Pasien Ny. R.H.K.....	111
Lampiran 11. Form FFQ Pasien Tn. M.P	113
Lampiran 12. Form FFQ Pasien Ny. T.U	115
Lampiran 13. Form FFQ Pasien Ny. M.I.I.....	117
Lampiran 14. Form FFQ Pasien Ny. A.W.....	119
Lampiran 15. Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. R.H.K.....	121
Lampiran 16. Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Tn. M.P	122
Lampiran 17. Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. T.U	123
Lampiran 18. Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. M.I.I	124
Lampiran 19. Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. A.W	125
Lampiran 20. Recall intervensi hari 1 Pasien Ny. R.H.K	126
Lampiran 21. Recall intervensi hari 1 Pasien Tn. M.P	127
Lampiran 22. Recall intervensi hari 1 Pasien Ny. T.U	128
Lampiran 23. Recall intervensi hari 1 Pasien Ny. M.I.I.....	129
Lampiran 24. Recall intervensi hari 1 Pasien Ny. A.W	130
Lampiran 25. Recall intervensi hari 2 Pasien Ny. R.H.K	131

Lampiran 26. Recall intervensi hari 2 Pasien Tn. M.P	132
Lampiran 27. Recall intervensi hari 2 Pasien Ny. T.U	133
Lampiran 28. Recall intervensi hari 2 Pasien Ny. M.I.I.....	134
Lampiran 29. Recall intervensi hari 2 Pasien Ny. A.W	135
Lampiran 30. Recall intervensi hari 3 Pasien Ny. R.H.K	136
Lampiran 31. Recall intervensi hari 3 Pasien Tn. M.P	137
Lampiran 32. Recall intervensi hari 3 Pasien Ny. T.U	138
Lampiran 33. Recall intervensi hari 3 Pasien Ny. M.I.I.....	139
Lampiran 34. Recall intervensi hari 3 Pasien Ny. A.W	140
Lampiran 35. Contoh menu makan sehari pasien Ny. R.H.K	141
Lampiran 36. Contoh menu makan sehari pasien Tn. M.P	142
Lampiran 37. Contoh menu sehari pasien Ny. M.I.I.....	143
Lampiran 38. Contoh menu makan sehari pasien Ny. T.U	143
Lampiran 39. Contoh menu sehari pasien Ny. A.W	144
Lampiran 40. intervensi terapi diet	146
Lampiran 41. intervensi terapi edukasi	147
Lampiran 42. dokumentasi.....	148
Lampiran 43. liflet.....	149
Lampiran 44. Form food weighing	152
Lampiran 45. Surat Keterangan Bebas Plagiat	156