

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN
PENYAKIT GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISA
REGULER DI RSUD Prof. Dr. W.Z. JOHANES KUPANG



DISUSUN

FRANSIS PIETA GAMBE
PO530341221166

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN GIZI
ANGKATAN XVII
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN PENYAKIT GINJAL
KRONIS DENGAN HEMODIALISA REGULER DI RSUD PROF. DR. W.Z.
JOHANNES KUPANG

DISUSUN OLEH:
FRANSIS PIETA GAMBE
PO5303241221166

Telah Mendapatkan Persetujuan Pembimbing



Anak Agung Ayu Mirah Adi, SKM.,M.Kes
NIP. 197404161998032001

Mengetahui

Ketua Program Studi Gizi

Poltekkes Kemenkes Kupang



Juni Gressilda I. Sine, S.TP.,M.Kes
NIP. 198006012009122001

LEMBAR PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN GIZI PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN PENYAKIT GINJAL
KRONIS DENGAN HEMODIALISA REGULER DI RSUD Prof. Dr. W.Z JOHANNES
KUPANG

DISUSUN OLEH :

FRANSIS PIETA GAMBE

PO5303241221166

Telah Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji

Pada Tanggal 17 Juni 2025

Penguji I Meirina S. Loaloka, SST., M.Gizi
NIP. 19870514120101122001


(.....)

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


(.....)

Mengetahui

Ketua Prodi Gizi

Kemenkes Poltekkes Kupang


Juni Gressilda Louisa Sine, S.TP., M.Kes
NIP. 198006012009122001

HALAMAN PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Fransis Pieta Gambe
NIM : PO5303241221166
Prodi : Gizi
Angkatan : XVII
Jenjang : Diploma III

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya berjudul :

“ASUHAN GIZI PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN PENYAKIT GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISA REGULER DI RSUD Prof. Dr. W.Z. JOHANNES KUPANG”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kupang, 09 Juli 2025

Penulis

Fransis Pieta Gambe
NIM : PO5303241221166

BIODATA PENULIS



DATA PRIBADI

Nama : Fransis Pieta Gambe
TTL : Kupang, 09 November 2004
Alamat : Liliba
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Santa Maria Goreti Kupang 2009-2010
2. SDK Don Bosko 1 Kupang 2010-2016
3. SMPK Sta. Maria Assumpta 2016-2019
4. SMA Santo Arnoldus Janssen Kupang 2019-2022
5. Mahasiswa Program Studi Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang Angkatan XVII Tahun 2022-2025

MOTTO

“setiap langkah punya tujuan, setiap nafas ada kehidupan, setiap doa punya jawaban. Setiap orang memiliki perjuangan hidup sendiri. Selesaikan satu – persatu dengan tenang, tanpa perlu membandingkan dengan orang lain. Teruslah berjalan dijalur takdirmu sendiri”

ABSTRAK

Fransis Pieta Gambe : “ASUHAN GIZI PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN PENYAKIT GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISA REGULER 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 terdapat di kabupaten tengah selatan 0,47% dan kota kupang 0,35%. Data rekam medis RSUD Prof. Dr. W.Z Johannes Kupang menunjukkan terdapat 10.052 kunjungan pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis selama periode januari hingga november 2024. Pasien dengan gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis sering mengalami permasalahan gizi, seperti defisiensi energi dan protein, serta ketidakseimbangan zat gizi lainnya. Kondisi ini umumnya disebabkan oleh rendahnya asupan makanan, yang berkaitan dengan penurunan nafsu makandan keluhan pencernaan seperti mual dan muntah, sehingga dapat berdampak pada penurunan berat badan dan status gizi pasien.

Tujuan penelitian : melakukan proses asuhan gizi pasien rawat inap dengan penyakit ginjal kronis dengan hemodialisa reguler di RSUD Prof. Dr. W.Z Johannes Kupang.

Metode Penelitian : Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Mei 2025 di ruang rawat inap di RSUD Prof. Dr. W.Z Johannes Kupang. Metode yang digunakan adalah penelitian deskriptif observasional dengan pendekatan studi kasus, melibatkan lima pasien sebagai subjek penelitian.

Hasil penelitian : hasil penelitian menunjukkan bahwa dari lima pasien yang diteliti, dua di antaranya memiliki status gizi normal, sementara tiga lainnya berada di luar kategori tersebut, dengan satu pasien tergolong underweight dan dua pasien mengalami obesitas. Pemeriksaan biokimia mengindikasikan bahwa beberapa pasien mengalami kadar hemoglobin yang rendah, disertai peningkatan kadar kreatinin dan urea nitrogen (urea N). selama masa pemantauan, tidak ditemukan adanya data lanjutan terkait pemeriksaan biokimia dari pasien. Asupan makan pasien sebelum masuk rumah sakit berada dalam kategori defisit tingkat berat. Secara klinis, seluruh pasien menunjukkan tekanan darah tinggi yang termasuk dalam hipertensi tahap 1 dan 2. Intervensi yang diberikan adalah diet dialisis rendah natrium dengan bentuk makanan yaitu makanan lunak dan makanan biasa. Hasil pemantauan serta evaluasi menunjukkan adanya peningkatan asupan pasien yang telah mencapai 80% dari kebutuhan, sehingga masuk dalam kategori defisit ringan.

Kesimpulan : hasil pelaksanaan asuhan gizi terstandar belum sepenuhnya optimal. Namun terdapat perbaikan pada status gizi dan asupan. Hasil monitoring dan evaluasi menunjukkan bahwa asupan gizi pasien telah mencapai target sebesar 80% dari kebutuhan yang ditetapkan.

Kata kunci : asuhan gizi terstandar, penyakit ginjal kronis, hemodialisa

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 Rawat Inap dengan Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis Reguler di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang.”

1. Bapak Irfan, SKM.,M.Kes selaku Direktorat Poltekkes Kemenkes Kupang
2. Ibu Juni Gresilda Louisa Sine, STP.,M.Kes selaku Ketua Prodi Gizi Poltekkes Kemenkes kupang
3. Ibu Anak Agung Ayu Mirah Adi,SKM.,M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir dapat terwujud.
4. Ibu Meirina S. Loaloka, SST., M.Gizi selaku penguji I yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir dapat terwujud.
5. 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 laporan Tugas Akhir 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, Mei 2025

Penulis

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
gambar 1 kerangka teori.....	24
gambar 2 kerangka konsep	25

	Halaman
Gambar 1 % Asupan kebutuhan energy Pasien Tn. I.S.L	42
Gambar 2 Asupan kebutuhan protein Pasien Tn. I.S.L	43
Gambar 3 Asupan kebutuhan lemak Pasien Tn. I.S.L	43
Gambar 4 Asupan kebutuhan karbohidrat Pasien Tn. I.S.L	44
Gambar 5 Asupan kebutuhan kalsium Pasien Tn. I.S.L	45
Gambar 6 Asupan kebutuhan Fe Pasien Tn. I.S.L	45
Gambar 7 Asupan kebutuhan natrium Pasien Tn. I.S.L	46
Gambar 8 % asupan kebutuhan energi pasien Ny. I.U.R	61
Gambar 9 % asupan kebutuhan protein pasien Ny. I.U.R	62
Gambar 10 % asupan kebutuhan lemak pasien Ny. I.U.R	62
Gambar 11 % asupan kebutuhan karbohidrat pasien Ny. I.U.R	63
Gambar 12 %asupan kebutuhan kalsium pasien Ny. I.U.R	64
Gambar 13 %Asupan kebutuhan Fe pasien Ny. I.U.R	64
Gambar 14 %asupan kebutuhan natrium pasien Ny. I.U.R	65
Gambar 15 %asupan kebutuhan energy pasien Ny. R.W.L	83
Gambar 16 %asupan kebutuhan protein pasien Ny. R.W.L	84
Gambar 17 %asupan kebutuhan lemak pasien Ny. R.W.L	84
Gambar 18 %asupan kebutuhan karbohidrat pasien Ny. R.W.L	85
Gambar 19 %asupan kebutuhan kalsium pasien Ny. R.W.L	85
Gambar 20 %asupan kebutuhan Fe pasien Ny. R.W.L	86
Gambar 21 % asupan kebutuhan energy pasien Tn. T.W	102
Gambar 22 % asupan kebutuhan protein pasien Tn. T.W	102
Gambar 23 %asupan kebutuhan lemak pasien Tn. T.W	103

Gambar 24 %asupan kebutuhan karbohidrat pasien Tn. T.W.....	103
Gambar 25 %asupan kebutuhan kalsium pasien Tn. T.W	104
Gambar 26 %asupan kebutuhan Fe pasien Tn. T.W	104
Gambar 27 %asupan kebutuhan energy pasien Ny. A.N	119
Gambar 28 %asupan kebutuhan protein pasien Ny. A.N.....	119
Gambar 29 %asupan kebutuhan lemak pasien Ny. A.N	120
Gambar 30 %asupan kebutuhan karbohidrat pasien Ny. A.N	120

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 kategori GFR (Glomerular Filtration Rate) pada PGK	9
Tabel 2 kategori Albuminaria pada PGK.....	9
Tabel 3 Klasifikasi IMT	15
Tabel 4 Data Bikoimia Pemeriksaan Penyakit Ginjal Kronis	16
Tabel 5 Nilai Normal Tanda Vital Orang Dewasa.....	16
Tabel 6 bahan makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan.....	21
Tabel 7 Data Anthropometri Pasien Tn. I.S.L	32
Tabel 8 Data Biokimia Pasien Tn. I.S.L	32
Tabel 9 Data pemeriksaan klinis Pasien Tn. I.S.L	33
Tabel 10 Hasil recall SMRS Pasien Tn. I.S.L.....	34
Tabel 11 penggunaan obat-obatan Pasien Tn. I.S.L.....	35
Tabel 12 Anjuran Bahan makanan Pasien Tn. I.S.L.....	38
Tabel 13 Perencanaan Monev Pasien Tn. I.S.L	39
Tabel 14 Monitoring Pasien Tn. I.S.L.....	40
Tabel 15 Monitoring pemeriksaan klinis	40
Tabel 16 Monitoring Asupan makan Pasien Tn. I.S.L.....	41
Tabel 17 Evaluasi Pasien Tn. I.S.L	48
Tabel 18 Data anthropometri pasien Ny. I.U.R	53
Tabel 19 Data biokimia pasien Ny. I.U.R.....	53
Tabel 20 data pemeriksaan klinis pasien Ny. I.U.R.....	54
Tabel 21 Hasil recall sebelum MRS pasien Ny. I.U.R.....	55
Tabel 22 Penggunaan obat-obatan pasien Ny. I.U.R	56
Tabel 23 Perencanaan Monev pasien Ny. I.U.R	59
Tabel 24 Monitoring anthropometri pasien Ny. I.U.R.....	59
Tabel 25 Monitoring Klinis pasien Ny. I.U.R.....	60
Tabel 26 monitoring asupan makan pasien Ny. I.U.R	60

Tabel 27 Evaluasi pasien Ny. I.U.R.....	67
Tabel 28 Data anthropometri pasien Ny. R.W.L	73
Tabel 29 Data biokimia pasien Ny. R.W.L	73
Tabel 30 Data pemeriksaan klinis pasien Ny. R.W.L	74
Tabel 31 Hasil recall Sebelum MRS pasien Ny. R.W.L	76
Tabel 32 Penggunaan Obat pasien Ny. R.W.L	77
Tabel 33 Bahan makanan yang dianjurkan pasien Ny. R.W.L	80
Tabel 34 Perencanaan Monev pasien Ny. R.W.L	81
Tabel 35 Monitoring anthropometri pasien Ny. R.W.L	81
Tabel 36 Monitoring Klinis pasien Ny. R.W.L.....	82
Tabel 37 Monitoring asupan makan pasien Ny. R.W.L.....	82
Tabel 38 Evaluasi pasien Ny. R.W.L	87
Tabel 39 Data anthropometri pasien Tn. T.W	92
Tabel 40 Data Biokimia pasien Tn. T.W	92
Tabel 41 Data pemeriksaan Klinis pasien Tn. T.W	93
Tabel 42 Hasil recall Sebelum MRS pasien Tn. T.W	94
Tabel 43 Penggunaan obat pasien Tn. T.W	96
Tabel 44 anjuran makanan pasien Tn. T.W	98
Tabel 45 Perencanaan Monev pasien Tn. T.W	99
Tabel 46 monitoring anthropometri pasien Tn. T.W	100
Tabel 47 monitoring klinis pasien Tn. T.W	100
Tabel 48 monitoring asupan makanan pasien Tn. T.W.....	101
Tabel 49 Evaluasi pasien Tn. T.W	106
Tabel 50 Data anthropometri pasien Ny. A.N.....	110
Tabel 51 Data Biokimia pasien Ny. A.N	110
Tabel 52 Data pemeriksaan klinis pasien Ny. A.N	111
Tabel 53 Hasil recall sebelum MRS pasien Ny. A.N	112
Tabel 54 Riwayat Penggunaan obat-obatan pasien Ny. A.N	113
Tabel 55 Makanan yang dianjurkan pasien Ny. A.N	115
Tabel 56 Perencanaan Monev pasien Ny. A.N	116

Tabel 57 Monitoring antropometri pasien Ny. A.N.....	117
Tabel 58 Monitoring klinis pasien Ny. A.N.....	117
Tabel 59 Monitoring asupan makan pasien Ny. A.N.....	118

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	131
Lampiran 2 Surat Izin satu pintu Prov. Nusa Tenggara Timur	132
Lampiran 3 Surat keterangan layak etik.....	133
Lampiran 4 Surat Selesai Penelitian	134
Lampiran 5 Surat Persetujuan Responden pasien Tn. I.S.L.....	135
Lampiran 6 Surat Persetujuan Responden pasien Ny. I.U.R	136
Lampiran 7 Surat Persetujuan Responden pasien Ny. R.W.L	137
Lampiran 8 Surat Persetujuan Responden pasien Tn. T.W	138
Lampiran 9 Surat Persetujuan Responden pasien Ny. A.N	139
Lampiran 10 Form NCP Pasien Tn. I.S.L.....	140
Lampiran 11 Form NCP Pasien Ny. I.U.R.....	140
Lampiran 12 Form NCP Pasien Ny. R.W.L	141
Lampiran 13 Form NCP Pasien Tn. T.W.....	141
Lampiran 14 Form NCP Pasien Ny. A.N.....	142
Lampiran 15 Form FFQ Pasien Tn. I.S.L	142
Lampiran 16 Form FFQ Pasien Ny. I.U.R.....	143
Lampiran 17 Form FFQ Pasien Ny. R.W.L	143
Lampiran 18 Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Tn. I.S.L.....	144
Lampiran 19 Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. I.U.L	144
Lampiran 20 Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. R.W.L	145
Lampiran 21 Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Tn. T.W	145
Lampiran 22 Recall 1X24 JAM SMRS Pasien Ny. A.N	146
Lampiran 23 Perhitungan monitoring asupan makan hari 1 pasien Tn. I.S.L	146
Lampiran 24 Perhitungan monitoring asupan makan hari 1 pasien Ny. I.U.R	147
Lampiran 25 Perhitungan monitoring asupan makan hari 1 pasien Ny. R.W.L	147
Lampiran 26 Perhitungan monitoring asupan makan hari 1 pasien Tn. T.W	148
Lampiran 27 Perhitungan monitoring asupan makan hari 1 pasien Ny. A.N	148

Lampiran 28 Perhitungan monitoring asupan makan hari 2 pasien Tn. I.S.L	149
Lampiran 29 Perhitungan monitoring asupan makan hari 2 pasien Ny. I.U.R	149
Lampiran 30 Perhitungan monitoring asupan makan hari 2 pasien Tn. R.W.L.....	150
Lampiran 31 Perhitungan monitoring asupan makan hari 2 pasien Ny. T.W	150
Lampiran 32 Perhitungan monitoring asupan makan hari 2 pasien Ny. A.N	151
Lampiran 33 Perhitungan monitoring asupan makan hari 3 pasien Tn. I.S.L	151
Lampiran 34 Perhitungan monitoring asupan makan hari 3 pasien Tn. I.U.R.....	152
Lampiran 35 Perhitungan monitoring asupan makan hari 3 pasien Tn. R.W	152
Lampiran 36 Perhitungan monitoring asupan makan hari 3 pasien Tn. T.W	153
Lampiran 37 Perhitungan monitoring asupan makan hari 3 pasien Ny. A.N	153
Lampiran 38 Intervensi Terapi diet.....	154
Lampiran 39 Intervensi Terapi Edukasi.....	154
Lampiran 40 Form sisa makanan pasien 3x 24 jam	155
Lampiran 41 Form SGA.....	157
Lampiran 42 Leaflet Diet Ginjal Kronis dengan HD.....	160

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERYATAAN.....	v
BIODATA PENULIS.....	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR ISI.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Bagi Peneliti	5
3. Manfaat Bagi Institusi Poltekkes Kemenkes Kupang	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II	8

TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Penyakit Ginjal Kronis	8
1. Pengertian Penyakit Ginjal Kronis	8
2. Patofisiologi Penyakit Ginjal Kronis	10
3. Manifestasi Klinis Penyakit Ginjal Kronis	10
4. Tanda Dan Gejala Penyakit Ginjal Kronis.....	11
5. Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronis	12
B. Hemodialisa	12
C. Hemodialisa Reguler	13
D. Asuhan Gizi Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa Reguler	13
E. Kerangka Teori	24
F. Kerangka Konsep	25
BAB III	26
METODE PENELITIAN	26
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian	26
B. Tempat dan Waktu Penelitian	26
C. Subjek Penelitian.....	26
D. Instrumen dan Alat Penelitian	27
E. Cara Pengumpulan Data/ Prosedur Kerja	27
F. Cara pengolahan, analisis dan penyajian data.....	29
G. Etika Penelitian	29
BAB IV	31
HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil penelitian pasien Tn. I.S.L	31
B. Hasil Penelitian Pasien Ny. I.U.R.....	52
C. Hasil Penelitian pasien Ny. R.W.L.....	72

D. Hasil penelitian pasien Tn. T.W	91
E. Hasil Penelitian Pasien Ny. A.N.....	109
BAB V.....	126
PENUTUP	126
A. Kesimpulan	126
B. Saran	126
DAFTAR PUSTAKA	128
LAMPIRAN.....	131