

**GAMBARAN PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK (PGK) DENGAN
HEMODIALISA DI RSUD PURI HUSADA TEMBILAHAN**

SILVY NAOMI SIANTURI



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2025**

**GAMBARAN PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK (PGK) DENGAN
HEMODIALISA DI RSUD PURI HUSADA TEMBILAHAN**

SILVY NAOMI SIANTURI



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2025**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang berjudul "Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Dengan Hemodialisa Di RSUD Puri Husada Tembilahan" adalah hasil pemikiran, penelitian dan pemaparan asli dari penulis sendiri dengan arahan dari pembimbing yang merupakan bagian atau keseluruhan dari kegiatan yang tercantum pada tugas akhir ini. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Pekanbaru, 10 Juni 2025



Silvy Naomi Sianturi

P032213411115

PERTANYAAN MENGENAI TUGAS AKHIR DAN SUMBER INFORMASI SERTA PELIMPAHAN HAK CIPTA

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam tugas akhir ini dengan judul “Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Dengan Hemodialisa Di RSUD Puri Husada Tembilahan” ini adalah hasil karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan tidak mengandung plagiat. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir karya tulis.

Dengan ini saya melimpahkan hak cipta dari karya tulis saya kepada Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau.

Pekanbaru, 10 Juni 2025



Silvy Naomi Sianturi

P032213411115

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tugas Akhir : Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Dengan Hemodialisa Di RSUD Puri Husada Tembilahan

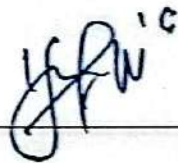
Nama : Silvy Naomi Sianturi

NIM : P032213411115

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Riau

Pembimbing :

Yessi Marlina, S.Gz, MPH, Dietisien



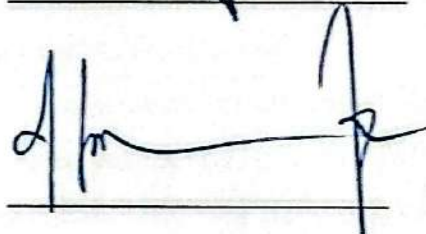
Penguji 1 :

Yola Humaroh, SKM, MPH



Penguji 2 :

Nur Kholis, M.Pd



Diketahui oleh :

Ketua Jurusan

Sri Mulyani, STP, M.Si
NIP. 197801232009122002



Tanggal Ujian : 10 Juni 2025

Tanggal Lulus :

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena cinta dan kasih-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Dengan Hemodialisa Di RSUD Puri Husada Tembilahan”. Penyusunan tugas akhir ini diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Gizi. Selama proses penyusunan tugas akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Rully Hevrialni, SST, M.Keb, M.H.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Riau.
2. Sri Mulyani, STP, M.Si selaku Ketua Jurusan DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Yessi Marlina, S.Gz, MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan saran kepada penulis sehingga tugas akhir ini dapat selesai dengan baik.
4. Yola Humaroh, SKM, MPH selaku penguji 1 yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat selesai dengan baik.
5. Nur Kholis, M.Pd selaku penguji 2 yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat selesai dengan baik.
6. Seluruh dosen jurusan gizi Politeknik Kesehatan Riau yang telah mendidik dan memberikan ilmunya selama perkuliahan dan seluruh *staff* yang telah membantu dalam pelayanan dan administrasi sampai akhir proses pembuatan tugas akhir.
7. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis bapak Kushendratmo Sianturi dan ibu Lamtiur Panjaitan yang telah memberikan doa, usaha dan dukungan yang terbaik kepada penulis selama menempuh pendidikan ini.
8. Teman-teman serta sahabat penulis yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa penyusunan tugas akhir ini terdapat berbagai kekurangan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sangat

membangun guna penyempurnaan tugas akhir ini. Terakhir penulis berharap semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Pekanbaru, 10 Juni 2025



Silvy Naomi Sianturi

P032213411115

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
PERTANYAAN MENGENAI TUGAS AKHIR DAN SUMBER INFORMASI SERTA PELIMPAHAN HAK CIPTA	iv
HALAMAN PENGUJI	vi
HALAMAN PENGESAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis	3
1.5 Ruang Lingkup	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Penyakit Ginjal Kronik (PGK)	4
2.2 Klasifikasi PGK.....	4
2.3 Etiologi PGK	6
2.4 Patofisiologi PGK.....	7

2.5	Gambaran Klinis PGK.....	8
2.6	Tanda dan Gejala PGK.....	8
2.7	Faktor Risiko PGK	10
2.8	Hemodialisa.....	11
2.8.1	Definisi Hemodialisa.....	11
2.8.2	Tujuan Hemodialisa	11
2.8.3	Proses Hemodialisa	12
2.9	Penatalaksanaan Diet PGK dengan Hemodialisa	13
2.9.1	Tujuan Diet.....	13
2.9.2	Jenis Diet.....	13
2.9.3	Syarat Diet.....	13
2.10	Kebutuhan Cairan	14
2.11	Bahan Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	15
2.12	Skrining Gizi.....	16
2.13	Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	18
BAB III	KERANGKA KONSEP	24
BAB IV	METODE PENELITIAN.....	25
4.1	Jenis dan Desain Penelitian	25
4.2	Waktu dan Tempat Penelitian	25
4.3	Subjek Penelitian	25
4.4	Jenis dan Cara Pengumpulan Data	25
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
5.1	Gambaran Umum Kasus	27
5.1.1	Skrining Gizi Ny. H	27
5.2	Pengkajian Gizi	28
5.2.1	Data Antropometri	28
5.2.2	Data Biokimia	28
5.2.3	Pengkajian Fisik/Klinis	29
5.2.4	Pengkajian Riwayat Gizi dan Makanan	30
5.2.5	Terapi Medis/ Obat yang dikonsumsi selama di Rumah Sakit	31
5.2.6	Riwayat Personal.....	32
5.3	Diagnosis Gizi Pasien.....	32

5.4	Intervensi Gizi	34
5.5	Perencanaan Monitoring dan Evaluasi	35
5.6	Hasil Monitoring dan Evaluasi.....	36
5.6.1	Antropometri	36
5.6.2	Biokimia.....	36
5.6.3	Fisik Klinis.....	37
5.6.4	Terapi Diet	39
5.6.5	Asupan Cairan.....	41
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN.....	46
6.1	Kesimpulan.....	46
6.2	Saran	47
	DAFTAR PUSTAKA.....	48
	LAMPIRAN.....	52

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi PGK	4
Tabel 2. Bahan makanan yang dianjurkan dan yang dibatasi	16
Tabel 3. Status Gizi menurut Percentile LILA	19
Tabel 4. Klasifikasi IMT	20
Tabel 5. Data Biokimia Pemeriksaan PGK.....	20
Tabel 6. Data Pemeriksaan Biokimia (27 Februari 2025).....	28
Tabel 7. Hasil Pemeriksaan Fisik/Klinis Pasien	29
Tabel 8 Terapi Medis/ Obat yang dikonsumsi selama di Rumah Sakit	31
Tabel 9. Identitas Pasien	32
Tabel 10. Rencana Monitoring dan Evaluasi	36
Tabel 11. Hasil Monitoring dan Evaluasi Data Pemeriksaan Biokimia.....	36
Tabel 12. Hasil Monitoring Fisik/Klinis	38
Tabel 13. Hasil Monitoring Terapi Diet.....	39
Tabel 14. Hasil Monitoring Asupan Cairan	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Skrining Risiko Malnutrisi dengan <i>MST</i>	28
Gambar 2. Asupan Ny. H selama 3 hari.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Perencanaan menu dari kebutuhan total	52
Lampiran 2. Recall Hari pertama Ny. H	53
Lampiran 3. Hasil Recall hari kedua Ny. H	54
Lampiran 4. Hasil recall hari ketiga Ny. H	55
Lampiran 5 Dokumentasi Sisa Makan Pasien.....	56
Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan	59
Lampiran 7. Leaflet.....	60