

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sebenarnya, bahwa Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien CKD Disertai Riwayat Komplikasi di RS X Jambi” adalah berdasarkan hasil pemikiran, penelitian, dan pemaparan asli dari Penulis 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, 18 Mei 2026


Elisa Yobelina
P032313411017

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Tugas Akhir : Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien
CKD Disertai Riwayat Komplikasi di RS X Jambi
Nama : Elisa Yobelina
NIM : P032313411017

Telah disetujui untuk dilaksanakan ujian dan dinyatakan telah memenuhi syarat.

Pembimbing 1:
Roziana, SST. M.Gizi

Pembimbing 2:
Nur Kholis, M.Pd

Tanggal Persetujuan:

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tugas Akhir : Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien
CKD Disertai Riwayat Komplikasi di RS X Jambi
Nama : Elisa Yobelina
NIM : P032313411017

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai
persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi pada
Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Riau

Pembimbing 1:
Roziana, SST. M.Gizi

Pembimbing 2:
Nur Kholis, M.Pd

Penguji:
Alkausyari Aziz, SKM., M.Kes

Diketahui oleh
Ketua Jurusan Gizi:
Sri Mulyani, S.TP., M.Si
NIP. 197801232009122002

Tanggal Ujian:

Tanggal Lulus:



The image shows three handwritten signatures in blue ink, each placed above a horizontal line. Below the third signature is a circular official stamp. The stamp contains the text "POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RIAU" around the perimeter and "JURUSAN GIZI" in the center, flanked by two small stars.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur Penulis haturkan ke Hadirat Tuhan Yang Maha Kuasa, atas Berkat-Nya senantiasa, Penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien CKD Disertai Riwayat Komplikasi di RS X Jambi” tepat waktu.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Gizi. Selama proses penyusunan Tugas Akhir ini, Penulis mendapatkan banyak sekali bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak yang dilibatkan. Oleh karena itu, Penulis mengucapkan banyak terimakasih setulus-tulusnya kepada:

1. Ibu Bdn. Rully Hevrialni, SST, M.Keb., M.H selaku Direktur Politeknik Kesehatan Riau.
2. Ibu Sri Mulyani, STP, M.Si selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Riau.
3. Ibu Roziana, SST., M.Gz selaku Pembimbing yang senantiasa selalu memberikan bimbingan, arahan, dan saran, serta mengayomi Penulis dalam pembuatan Tugas Akhir ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai dengan baik.
4. Bapak Nur Kholis M.Pd selaku Pembimbing II yang telah memberikan arahan kepada Penulis dalam pembuatan Tugas Akhir ini.
5. Bapak Alkausyari Aziz, SKM., M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan arahan, kritik, dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diperbaiki menjadi lebih baik lagi kedepannya.
6. Seluruh Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Riau yang telah mendidik dan memberikan ilmunya selama perkuliahan. Tak lupa juga staff yang telah membantu dalam hal pelayanan dan administrasi sampai akhir proses pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Teruntuk yang teristimewa, Papaku, Mamaku, Adik-adikku, dan seluruh keluarga yang selalu menjadi motivator dalam segala keadaan.

8. Sahabat satu dekade, teman-teman seperjuangan yang telah menemani dalam enam semester ini, dan seluruh pihak yang serta merta terkait dalam memberikan dukungannya kepada Penulis.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini terdapat berbagai kekurangan, maka dari itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat diharapkan dalam kesempurnaan Tugas Akhir ini. Akhir kata, Penulis berharap semoga kedepannya Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi Penulis dan Pembaca.

Pekanbaru, 18 Mei 2026

Elisa Yobelina
P032313411017

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
PERNYATAAN PELIMPAHAN HAK CIPTA.....	iv
HALAMAN JUDUL DALAM	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN.....	vii
RIWAYAT HIDUP.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup Penelitian	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	4
1.5.1 Manfaat bagi Penulis.....	4
1.5.2 Manfaat bagi Instansi	5
1.5.3 Manfaat bagi Masyarakat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Gambaran Umum Penyakit <i>Chronic Kidney Disease (CKD)</i>	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Patofisiologi	7
2.1.4 Manifestasi Klinis	8
2.1.5 Riwayat Komplikasi pada Penyakit CKD.....	9
2.2 Tes Klirens Kreatinin (TKK) dan Laju Filtrasi Glomerulus (LFG)	12

2.2.1	Fisiologi Kreatinin dan Korelasinya dengan LFG	12
2.2.2	Metode Estimasi Fungsi Ginjal	12
2.2.3	Klasifikasi Stadium Penyakit CKD.....	13
2.3	Skrining Gizi	15
2.4	Proses Asuhan Gizi Terstandar	17
2.4.1	Asesmen Gizi	17
2.4.2	Diagnosa Gizi.....	18
2.4.3	Intervensi Gizi.....	19
2.4.4	Monitoring dan Evaluasi	20
2.5	Penatalaksanaan Diet	21
2.5.1	Diet DM dengan Komplikasi CKD (DM Nefropati)	21
2.5.2	Diet Gagal Ginjal Kronik dengan Dialisis	24
2.4.3	Diet PLADO	26
BAB III KERANGKA KONSEP.....		28
3.1	Kerangka Konsep	28
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN		29
4.1	Jenis dan Desain Penelitian	29
4.2	Waktu dan Tempat Penelitian	29
4.3	Subjek Penelitian	29
4.4	Jenis dan Teknis Pengumpulan Data.....	29
4.4.1	Data Primer	29
4.4.2	Data Sekunder	30
4.5	Analisis Data	30
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....		32
5.1	Gambaran Umum Tempat Penelitian	32
5.2	Skrining Gizi Pasien	32
5.3	Pengkajian Data.....	33
5.3.1	Riwayat Personal Pasien	33
5.3.2	Data Antropometri	34
5.3.3	Data Biokimia	36
5.3.4	Data Fisik Klinis	38
5.3.5	Riwayat Gizi	40
5.4	Diagnosis Gizi Pasien.....	42

5.5	Intervensi Gizi	45
5.6	Monitoring dan Evaluasi	51
5.6.1	Monitoring dan Evaluasi Data Antropometri.....	51
5.6.2	Monitoring dan Evaluasi Data Biokimia	53
5.6.3	Monitoring dan Evaluasi Data Fisik Klinis.....	54
5.6.4	Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan.....	56
BAB VI	PENUTUP	60
6.1	Kesimpulan.....	60
6.2	Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA.....		63
LAMPIRAN.....		68

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Bahan Makanan yang Tidak Dianjurkan Diet DM Nefropati	24
Tabel 2. 2 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Bahan Makanan yang Tidak Dianjurkan Diet Gagal Ginjal Kronik Dialisis	26
Tabel 5. 1 Identitas Ny. F	34
Tabel 5. 2 Data Pengukuran Antropometri Ny. F	35
Tabel 5. 3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. F	36
Tabel 5. 4 Data Pemeriksaan Fisik Klinis Ny. F	39
Tabel 5. 5 Recall 1x24 jam Ny. F	42
Tabel 5. 6 Diagnosis Gizi Ny. F	43
Tabel 5. 7 Intervensi Gizi Tahap I Ny. F	47
Tabel 5. 8 Intervensi Gizi Tahap II Ny. F	49
Tabel 5. 9 Target Monitoring Evaluasi	51
Tabel 5. 10 Asupan Makan Ny. F Hari ke 2-4 Intervensi	56
Tabel 5. 11 Pengukuran Antropometri Ny. F	51
Tabel 5. 13 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. F Selama Intervensi	53
Tabel 5. 14 Hasil Pemeriksaan Fisik Klinis Ny. F Selama Intervensi	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep	28
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Skrining MNA Ny. F	61
Lampiran 2 Recall 1x24 Jam Ny. F Hari ke-1	85
Lampiran 3 Recall 1x24 Jam Ny. F Hari ke-2	86
Lampiran 4 Recall 1x24 Jam Ny. F Hari ke-3	87
Lampiran 5 Recall 1x24 Jam Ny.F Hari ke-4	88
Lampiran 6 Menu Makanan Pasien Hari ke-1	89
Lampiran 7 Menu Makanan Hari ke-2.....	90
Lampiran 8 Menu Makanan Hari ke-3.....	91
Lampiran 9 Menu Makanan Hari ke-4.....	92
Lampiran 10 Output Urine Ny. F Selama Intervensi	94
Lampiran 11 Leaflet Edukasi Pasien.....	95
Lampiran 12 Dokumentasi Edukasi kepada Ny. F dan Keluarga Ny. F	98