

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA
PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)
DENGAN MULTIKOMPLIKASI DI
RS X KOTA PEKANBARU**

FADHIA DWI REZKIA PUTRI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III GIZI
PEKANBARU**

2026

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA
PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)
DENGAN MULTIKOMPLIKASI DI
RS X KOTA PEKANBARU**

FADHIA DWI REZKIA PUTRI

Tugas Akhir

Sebagai salah satu syarat untuk meraih gelar Ahli

Madya pada Program Studi Gizi

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III GIZI
PEKANBARU**

2026

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang berjudul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien *chronic kidney disease* (CKD) di RS X Kota Pekanbaru” adalah berdasarkan hasil pemikiran, penelitian, dan pemaparan asli dari penulis sendiri dengan arahan 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, 29 Juni 2026



Fadhia Dwi Rezkia Putri
P032313411066

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tugas Akhir : Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Chronic
Kidney Disease (CKD) Dengan Multikomplikas di
RS X Kota Pekanbaru
Nama : Fadhia Dwi Rezkia Putri
NIM : P032313411066

Telah disetujui untuk dilaksanakan ujian dan dinyatakan telah memenuhi syarat

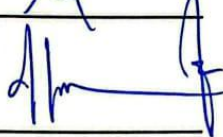
Pembimbing 1:
Yessi Alza, SST ,M.Biomed



Pembimbing 2:
Dr. Lidya Novita, S.Si, M.Si



Penguji:
Nur Kholis, M.Pd



Ketua Jurusan
Sri Mulyani, STP, M.Si
NIP. 197801232009122002



Tanggal Ujian:
29 Juni 2026

Tanggal Lulus:

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Penulis dilahirkan di Pekanbaru pada 18 Agustus 2004 sebagai anak ke-2 dari pasangan bapak Sugih Harto dan ibu Lelly Fitriani . Pendidikan sekolah menengah kejuruan (SMK) ditempuh disekolah SMKN PERTANIAN PROV. RIAU dan lulus pada tahun 2023. Pada tahun 2023, penulis diterima sebagai mahasiswa Program Diploma 3 Program Studi Gizi di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau.

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan doa dan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulisan laporan studi kasus ini dapat diselesaikan oleh penulis walaupun menemui kesulitan maupun rintangan dengan judul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien *chronic kidney disease* Dengan Multikomplikasi di RS X Kota Pekanbaru”.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih atas segala bimbingan, pengarahan, tuntunan dan dukungan dari berbagai pihak yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan masukan dalam pembuatan laporan studi kasus ini. Ucapan terima kasih juga penulis tujukan kepada:

1. Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
2. Sri Mulyani, STP, M.Si selaku Ketua jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
3. Yessi Alza, SST ,M.Biomed selaku dosen pembimbing satu penulis, yang telah memberikan bimbingan, arahan dan saran serta berbagai pengalaman kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai dengan baik
4. Dr. Lidya Novita, S.Si selaku pembimbing dua penulis, yang telah memberikan arahan dan saran pada penulis untuk perbaikan laporan Tugas Akhir ini
5. Nur Kholis, M.Pd selaku penguji penulis yang telah memberikan arahan dan saran pada penulis untuk perbaikan laporan Tugas Akhir ini
6. Seluruh Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
7. Mama, yang selalu mengajarkan bahwa selagi ada kemauan, di situ ada jalan.
8. Papa yang selalu mengajarkan bahwa hidup adalah perjuangan yang harus diperjuangkan dengan keteguhan dan pantang menyerah.
9. Abang dan Adik, yang selalu menjadi penyemangat dan pengingat bahwa tidak pernah sendiri dalam setiap perjuangan.

10. Untuk Salma, sahabat yang telah kuanggap seperti saudara yang selalu ada kesediaan untuk mendengarkan setiap keluhan dan memberikan dukungan.
11. Untuk Ramah, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini, mengajarkanku tentang ketulusan, kesabaran, dan arti perjuangan di tengah segala perbedaan.

Penulis menyadari akan keterbatasan kemampuan yang ada, sehingga penulis merasa masih belum sempurna baik dalam isi, penulisan dan penyajian. Untuk itu penulis selalu terbuka atas kritik dan saran yang membangun guna penyempurnaan laporan studi kasus ini. Akhir kata dengan segala kerendahan hati dan kekurangan yang ada penulis berharap laporan studi kasus ini mempunyai arti dan manfaat bagi penulis dan pembaca.

Pekanbaru, 29 Juni 2026

Fadhia Dwi Rezkia Putri

P032313411066

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
ABSTRAK	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABLE	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.5 Ruang lingkup	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 <i>Chronic Kidney Disease (CKD)</i>	6
2.2 Komplikasi CKD	8
2.3 Masalah Gizi pada CKD	9
2.4 Asuhan Gizi Terstandar	9
BAB III KERANGKA KONSEP	12
BAB IV METODE PENELITIAN.....	13

4.1	Desain Penelitian	13
4.2	Tanggal Dan Waktu Penelitian	13
4.3	Subjek Penelitian	13
4.4	Jenis Dan Sumber Data	13
4.6	Prosedur Pengumpulan Data	14
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN		16
5.1	Gambaran Umum Rumah Sakit X Kota Pekanbaru	16
5.2	Gambaran Umum Pasien	17
5.3	Pengkajian Gizi	20
5.4	Diagnosis Gizi	26
5.5	Intervensi Gizi	27
5.6	Perencanaan Monitoring dan Evaluasi	32
5.7	Hasil Monitoring Dan Evaluasi	33
BAB VI PENUTUP		43
6.1	Kesimpulan	43
6.2	Saran	44
DAFTAR PUSTAKA		45
LAMPIRAN		52

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Stadium CKD Berdasarkan eGFR	7
Tabel 2. Identitas Pasien.....	17
Tabel 3. Data Antropometri.....	20
Tabel 4. Data Biokimia	22
Tabel 5. Data Pemeriksaan Fisik Klinis	23
Tabel 6. Riwayat Gizi.....	24
Tabel 7. Diagnosis Gizi.....	26
Tabel 9. Monitoring Dan Evaluasi	32
Tabel 10. Hasil Monitoring Evaluasi Antropometri	33
Tabel 11. Hasil Monitoring Biokimia.....	34
Tabel 12. Hasil Monitoring Fisik	36
Tabel 13. Hasil Monitoring Klinis	37
Tabel 14. Hasil Monitoring Asupan Gizi	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	12
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Skrining Gizi	52
Lampiran 2. Formulir Food Recall.....	54
Lampiran 3. Formulir Informed Consent	55
Lampiran 4. Rencana Menu Hari 1	56
Lampiran 5. Asupan Makan hari ke 1	57
Lampiran 6. Rencana Menu Hari Ke 2	58
Lampiran 7. Asupan Makan hari ke 2	58
Lampiran 8. Rencana Menu Hari Ke 3	60
Lampiran 9. Asupan Makan Hari Ke 3	61
Lampiran 10. Media Edukasi Diet Rendah Garam	62
Lampiran 11. Media Edukasi Diet rendah Protein	63
Lampiran 12. Dokumentasi Edukasi Pasien.....	64

DAFTAR SINGKATAN

BB	Berat Badan
BBI	Berat Badan Ideal
BEE	<i>Basal Energy Expenditure</i>
CKD	<i>Chronic Kidney Disease</i>
eGFR	<i>estimated Glomerular Filtration Rate</i>
ESPEN	<i>European Society for Clinical Nutrition and Metabolism</i>
ESRD	<i>End Stage Renal Disease</i>
FFQ	<i>Food Frequency Questionnaire</i>
GFR	<i>Glomerular Filtration Rate</i>
GGK	Gagal Ginjal Kronis
IMT	Indeks Massa Tubuh
KNF	Karsinoma Nasofaring
MUST	<i>Malnutrition Universal Screening Tool</i>
NCP	<i>Nutrition Care Process</i>
PAGT	Proses Asuhan Gizi Terstandar
PES	<i>Problem, Etiology, Signs/Symptoms</i>
RBW	<i>Relative Body Weight</i>
RDW	<i>Red Cell Distribution Width</i>
RS	Rumah Sakit
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
TB	Tinggi Badan
TEE	<i>Total Energy Expenditure</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>