

**GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA  
DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA**



Oleh :

**KOMANG AYU ANGGI AGUSTINI**  
**NIM. P07131019004**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN GIZI PROGRAM STUDI GIZI  
PROGRAM DIPLOMA TIGA  
DENPASAR  
2022**

**GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA  
DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Pada Program Studi Gizi  
Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh :

**KOMANG AYU ANGGI AGUSTINI  
NIM. P07131019004**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN GIZI PROGRAM STUDI GIZI  
PROGRAM DIPLOMA TIGA  
DENPASAR  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA  
DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA**

Oleh :

**KOMANG AYU ANGGI AGUSTINI**  
**NIM. P07131019004**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes  
NIP.196703161990032002

Pembimbing Pendamping



Ni Made Dewantari, SKM, M.FOr  
NIP. 196505021989032001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes.  
NIP.196703161990032002

**TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL :**  
**GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA  
DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA**


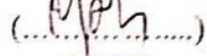

Oleh :  
**KOMANG AYU ANGGI AGUSTINI**  
**NIM. P07131019004**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SELASA**

**TANGGAL : 17 MEI 2022**

**TIM PENGUJI :**

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| 1. I G A Ari Widarti, DCN, M. Kes      | (Ketua)   |  |
| 2. GA Dewi Kusumayanti, DCN, M. Kes    | (Anggota) |  |
| 3. Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M. Kes | (Anggota) |  |

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR,

  
  
Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes.  
NIP. 196703161990032002

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Komang Ayu Anggi Agustini  
NIM : P07131019004  
Program Studi : Diploma Tiga Gizi  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jln. Ratna No. 3, Kelurahan Baler Bale Agung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Negara adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Mei 2022

Yang membuat pernyataan



Komang Ayu Anggi Agustini  
NIM. P07131019004

# OVERVIEW OF DIETARY COMPLIANCE IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL FAILURE WITH HEMODIALYSIS AT RUMAH SAKIT UMUM NEGARA

## ABSTRACT

Chronic Renal Failure is a non-communicable disease and occurs in the long term which is indirectly caused by a lifestyle or lifestyle of food consumption that is not good. Riskesdas 2018 data shows the prevalence of chronic renal failure who have or are on dialysis for residents aged 15 years who have been diagnosed with chronic renal failure is 19.3%. This study aims to assess dietary compliance and urea levels in patients with chronic renal failure on hemodialysis at the Rumah Sakit Umum Negara. This research is a descriptive observational study with a cross sectional approach. Subjects who participated in this study were 20 patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis. The data collection of the characteristics of the subjects used an identity questionnaire and data on dietary compliance used a 24-hour recall form. All subjects had high levels of urea with a percentage of 100%. Most of the subjects had a good level of dietary compliance in terms of the type of food ingredients with an average of 72.5%. Most of the subjects had poor adherence levels in consuming energy, protein, and potassium intake as needed with an average intake of 62.5%, 60%, and 95%, respectively. Most of the subjects had good adherence levels in sodium intake as needed. with an average of 57.5%. All subjects had high urea levels with an average of 160 mg/dL.

**Keywords :** Chronic Renal Failure, Hemodialysis, Urea Levels, Diet Compliance.

# GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA

## ABSTRAK

Gagal Ginjal Kronik adalah penyakit tidak menular dan terjadi dalam jangka waktu lama yang secara tidak langsung disebabkan oleh gaya hidup atau lifestyle konsumsi pangan yang tidak baik. Data Riskesdas 2018 menunjukkan prevalensi gagal ginjal kronik yang pernah atau sedang cuci darah penduduk berumur  $\geq 15$  tahun yang pernah didiagnosis penyakit gagal ginjal kronis sebesar 19,3%. Penelitian ini bertujuan untuk menilai kepatuhan diet dan kadar ureum Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa di Rumah Sakit Umum Negara. Penelitian ini merupakan penelitian observasional yang bersifat deskriptif dengan pendekatan cross sectional. Subyek yang ikut serta dalam penelitian ini yaitu 20 pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa. Pengumpulan data karakteristik subyek menggunakan kuisisioner identitas dan data kepatuhan diet menggunakan formulir recall 24 jam. Semua subyek memiliki kadar ureum tinggi dengan persentase 100%. Sebagian besar subyek memiliki tingkat kepatuhan diet baik dari segi jenis bahan makanan dengan rata-rata 72,5%. Sebagian besar subyek memiliki tingkat kepatuhan tidak baik dalam mengkonsumsi asupan energi, protein, dan kalium sesuai kebutuhan dengan rata-rata masing-masing asupan 62,5%, 60%, dan 95%. Sebagian besar subyek memiliki tingkat kepatuhan baik dalam asupan natrium sesuai kebutuhan dengan rata-rata 57,5%. Semua subyek memiliki kadar ureum tinggi dengan rata-rata 160 mg/dL.

**Kata Kunci :** Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisa, Kadar Ureum, Kepatuhan Diet.

**RINGKASAN PENELITIAN**

**GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN HEMODIALISA  
DI RUMAH SAKIT UMUM NEGARA**

Oleh : Komang Ayu Anggi Agustini  
Nim : P07131019004

Gagal Ginjal Kronik adalah penyakit tidak menular dan terjadi dalam jangka waktu lama yang secara tidak langsung disebabkan oleh gaya hidup atau lifestyle konsumsi pangan yang tidak baik, seperti konsumsi pangan siap saji dan konsumsi pangan dengan kandungan garam tinggi. Data Riskesdas 2018 menunjukkan bahwa prevalensi gagal ginjal kronik yang pernah atau sedang cuci darah penduduk berumur  $\geq 15$  tahun yang pernah didiagnosis penyakit gagal ginjal kronis sebesar 19,3%. Pasien hemodialisis rentan terhadap kekurangan gizi yang disebabkan oleh katabolisme protein, nafsu makan yang kurang, infeksi, dan ketidakdisiplinan menjalankan diet. Pada pasien penderita GGK yang menjalani terapi hemodialisa, intervensi diet memegang peran penting, diet yang berimbang sangat diperlukan untuk tetap fit ketika ginjal sudah tidak lagi berfungsi pada kapasitas yang penuh.

Penelitian ini bertujuan untuk menilai kepatuhan diet dan menilai kadar ureum Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa di RSUD Negara. Melalui Penelitian ini, diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan penerapannya, khususnya bagi bidang kesehatan, bagi instansi terkait dan para peneliti untuk dapat melanjutkan kajian serta sebagai sumber referensi bagi peneliti lainnya yang berkaitan dengan kepatuhan diet pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa.

Penelitian ini dilaksanakan di ruang Hemodialisa RSUD Negara. Subyek yang ikut serta dalam penelitian ini yaitu 20 orang pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa. Pengumpulan data karakteristik subyek menggunakan kuisioner identitas dan data kepatuhan diet menggunakan formulir recall 2x24 jam tidak berturut-turut. Data karakteristik subyek disajikan dalam bentuk tabel dan data asupan subyek yang sudah didapatkan selanjutnya



dikonversikan kedalam kategori patuh dan tidak patuh serta data kadar ureum dikategorikan kedalam rendah, normal, dan tinggi kemudian disajikan dalam bentuk grafik.

Berdasarkan hasil penelitian sebagian besar penderita gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD Negara memiliki tingkat kepatuhan diet yang baik dari segi jenis bahan makanan dengan rata-rata 72,5%. Bahan makanan yang sering dikonsumsi subyek seperti nasi, jagung, mie, ayam, ikan, dan telur. Sebagian besar subyek memiliki tingkat kepatuhan yang tidak baik dari segi jumlah asupan energi, protein, dan kalium sesuai kebutuhan dengan rata-rata masing-masing asupan yaitu 62,5%, 60%, dan 95%. Lebih dari setengah subyek memiliki tingkat kepatuhan yang baik dalam mengonsumsi natrium sesuai kebutuhan dengan rata-rata 57,5%. Semua penderita gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD Negara memiliki kadar ureum tinggi dengan rata-rata 160 mg/dL

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu rata-rata subyek memiliki tingkat kepatuhan yang baik dari segi jenis bahan makanan, rata-rata subyek tidak memiliki tingkat kepatuhan diet yang baik dari segi jumlah asupan energi, protein, dan kalium, sedangkan pada asupan natrium subyek memiliki rata-rata tingkat kepatuhan yang baik. Diharapkan kepada pihak RSUD Negara, ahli gizi RSUD Negara, pasien gagal ginjal kronik yang sedang terapi hemodialisa, dan peneliti selanjutnya agar sebaiknya mengikuti saran-saran yang sudah diberikan dalam penelitian ini..

Daftar bacaan : 39 (2002-2022)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat rahmat-Nya, penulis telah dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Negara”** dengan tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak dan bimbingan dari dosen pembimbing, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu mendampingi, mengarahkan, mengoreksi, dan memberikan saran – saran sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
2. Ibu Ni Made Dewantari, SKM, M.FOr. selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak membantu mendampingi, mengarahkan, mengoreksi, dan memberikan saran – saran sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Bapak Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan, dorongan dan membantu kelancaran tugas akhir ini.
4. Ibu Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan Ibu Ketua Program Studi Gizi Program Diploma Tiga yang telah memberikan kesempatan, dorongan dan membantu kelancaran tugas akhir ini.
5. Ibu I G A Ari Widanti, DCN, M. Kes dan ibu GA Dewi Kusumayanti, DCN, M.Kes selaku tim penguji dalam tugas akhir ini.
6. Orang tua, keluarga, sahabat, teman-teman dan orang terdekat lainnya yang selalu memberikan doa dan dukungan semangat dalam pembuatan tugas akhir ini.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan dan penulisan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, maka dari itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi penyempurnaan tugas akhir ini. Penulis berharap melalui tugas akhir ini dapat memberikan manfaat dari semua pihak.

Denpasar, 17 Mei 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

BAB	Halaman
HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	v
ABSTRACT .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. Gagal Ginjal Kronik .....	6
B. Kepatuhan Diet .....	13
C. Kadar Ureum .....	20
BAB III PROSEDUR PENELITIAN .....	22
A. Tempat dan Waktu .....	22
B. Cara Memilih Subyek Penelitian .....	22
C. Jenis Data .....	23
D. Cara Pengumpulan Data .....	23
E. Instrumen Pengumpulan Data .....	24
F. Cara Pengolahan Data .....	25

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	27
A. Hasil.....	27
B. Pembahasan.....	33
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Simpulan .....	42
B. Saran .....	42
DAFTAR PUSTAKA .....	44
LAMPIRAN .....	48

## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1	Klasifikasi PGK Atas Dasar Derajat Penyakit..... 7
2	Bahan makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan/dibatasi..... 14
3	Sebaran Subyek Berdasarkan Karakteristik..... 29
4	Sebaran Subyek Berdasarkan Riwayat Penyakit Ginjal ..... 30

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1	Sebaran Subyek Berdasarkan Kepatuhan Jenis Bahan Makanan Yang Dikonsumsi ..... 30
2	Sebaran Subyek Berdasarkan Kepatuhan Asupan Energi ..... 31
3	Sebaran Subyek Berdasarkan Kepatuhan Asupan Protein ..... 32
4	Sebaran Subyek Berdasarkan Kepatuhan Asupan Kalium..... 32
5	Sebaran Subyek Berdasarkan Kepatuhan Asupan Natrium ..... 33

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Surat Ijin Penelitian .....	49
2 Rekomendasi Nutrisi Harian Pasien Pggk Stadium 1-5 .....	50
3 Persetujuan Setelah Penjelasan .....	52
4 Kuisisioner Penelitian .....	55
5 Dokumentasi Kegiatan Pengumpulan Data .....	58
6 Persetujuan Publikasi Repository .....	59