

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Studi Kasus	2
1. Tujuan Umum	2
2. Tujuan Khusus	2
D. Manfaat Studi Kasus	3
1. Manfaat Keilmuan	3
2. Manfaat Praktis	3
BAB II	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Gambaran Umum Penyakit Diabetes Mellitus	5
1. Definisi Penyakit	5
2. Klasifikasi	5
3. Etiologi	6
4. Patofisiologi	6
5. Tanda dan Gejala	7
6. Faktor Risiko	8
B. Gambaran Umum Penyakit Hipertensi	9
1. Definisi Penyakit	9
2. Klasifikasi	9
3. Etiologi	10
4. Patofisiologi	11
5. Tanda dan Gejala	11
6. Faktor Risiko	12
C. Gambaran Umum Penyakit Anemia	12
1. Definisi Penyakit	12
2. Klasifikasi	13
3. Etiologi	14
4. Patofisiologi	14
5. Tanda dan Gejala	14
6. Faktor Risiko	15
D. Gambaran Umum Penyakit Chronic Kidney Disease (CKD)	16
1. Definisi Penyakit	16
2. Klasifikasi	16
3. Etiologi	17
4. Patofisiologi	17
5. Tanda dan Gejala	18
6. Faktor Risiko	18
E. Gambaran Umum Penyakit Hiperkalemia	19
1. Definisi Penyakit	19
2. Klasifikasi	19
3. Etiologi	20

4. Patofisiologi	20
5. Tanda dan Gejala	21
6. Faktor Risiko.....	21
F. Hubungan Terkait Diabetes Mellitus dengan Hipertensi	21
G. Hubungan Terkait Diabetes Mellitus dengan Anemia	22
H. Hubungan Terkait Diabetes Mellitus dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD)	22
I. Hubungan Terkait Diabetes Mellitus dengan Hiperkalemia.....	22
J. Pelayanan Gizi di Rumah Sakit (PGRS).....	23
BAB III	27
METODE PENELITIAN.....	27
A. Jenis dan Desain Penelitian	27
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	27
C. Subjek Penelitian.....	27
D. Instrumen Penelitian.....	27
E. Teknik Pengumpulan Data	27
F. Definisi Istilah dan Operasional Variabel	31
G. Pengolahan dan Analisis Data.....	33
H. Etika Penulisan.....	36
BAB IV	37
HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Gambaran Umum Pasien	37
B. Pelayanan Gizi Pada Pasien	37
1. Hasil Skrining Gizi.....	37
2. Asuhan Gizi	37
a) Assesment.....	37
b) Diagnosis Gizi.....	45
c) Intervensi Gizi	46
d) Pelaksanaan Monitoring dan Evaluasi	49
BAB V	56
PENUTUP	56
A. Kesimpulan	56
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA.....	58
LAMPIRAN	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik Atas Dasar Derajat Penyakit.....	17
Tabel 2. Klasifikasi Faktor Aktivitas dan Stress	29
Tabel 3. Definisi Istilah	31
Tabel 4. Definisi Operasional Variabel.....	32
Tabel 5. Klasifikasi Status Gizi Menggunakan IMT	33
Tabel 6. Kriteria Tingkat Konsumsi.....	34
Tabel 7. Data Hasil Pemeriksaan Laboratorium	38
Tabel 8. Data Hasil Pemeriksaan Fisik Klinis.....	39
Tabel 9. Daftar Obat Pasien	40
Tabel 10. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	48
Tabel 11. Data Antropometri Pasien Saat Skrining Dan Intervensi	50
Tabel 12. Data Pemeriksaan Laboratorium Pasien Saat Skrining Dan Intervensi	50
Tabel 13. Data Pemeriksaan Fisik/Klinis Pasien Saat Skrining Dan Intervensi ...	51
Tabel 14. Data Tampung Urine Pasien Saat MRS.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Hasil Pemenuhan Energi Selama Intervensi.....	53
Gambar 2. Hasil Pemenuhan Protein Selama Intervensi.....	54
Gambar 3. Hasil Pemenuhan Lemak Selama Intervensi	54
Gambar 4. Hasil Pemenuhan Karbohidrat Selama Intervensi.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Asuhan Gizi	60
Lampiran 2. Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien	63
Lampiran 3. Perhitungan Kebutuhan Pasien.....	64
Lampiran 4. Resume PAGT.....	65
Lampiran 5. Resume PAGT (Monitoring dan Evaluasi).....	69
Lampiran 6. Recall Makanan 1x24 jam Sebelum Masuk Rumah Sakit (MRS) ..	71
Lampiran 7. Perhitungan Menu Hari ke-1	72
Lampiran 8. Perhitungan Menu Hari ke-2	73
Lampiran 9. Perhitungan Menu Hari ke-3	75
Lampiran 10. Leaflet.....	76
Lampiran 11. Dokumentasi Pemantauan Makan Pasien.....	81
Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan Edukasi Gizi Pasien.....	81
Lampiran 13. Hasil Evaluasi Edukasi Pasien Rawat Inap	82
Lampiran 14. Tingkat Konsumsi Energi dan Zat Gizi	83
Lampiran 15. Foto Makanan dan Sisa Makanan.....	83