

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN NUTRITION CARE PROCESS (NCP) PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DI RSUD Dr. M.Haulussy Ambon



Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kesehatan
Pada Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku:

Disusun Oleh:

Nama : Ayustina Monicka Lellotery

NIM: P07131023004

PROGRAM STUDI GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
2026

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh Ayustina Monicka Lellotery, NIM : P07131023004,
Dengan Judul “Penerapan Nutrition Care Process (NCP) Pada Pasien Gagal
Ginjal Kronik Di RSUD Dr. M.Haulussy Ambon” telah dipertahankan
dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 12 Juni 2026.

Dewan Penguji

Penguji ketua



Wahyuni Sammeng, S.Gz.,M.Kes
NIP.198906192019022001

Penguji Anggota II



Dr. Ety Yuni Ristanti, S.KM., MPH
NIP.197606291999032002

Penguji Anggota III



Santi Aprilian Lestahu, S.Gz.,M.P.H
NIP.198104092005012003

Mengesahkan
Direktur Politeknik kesehatan
Kemenkes Maluku



Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd.,M.Kes
NIP.197108121994032001

Mengetahui
Ketua Jurusan Gizi



Santi Aprilian Lestahu, S.Gz.,M.P.H
NIP.198104092005012003

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, Karena atas berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul Penerapan Nutrition Care Process (Ncp) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. Penulis mengucapkan terimakasih kepada Santi Aprilian Lestaluhu, S. Gz., M.P.H selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah ini yang sudah memberikan motivasi dan berbagai masukan-masukan kepada Penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Pada kesempatan ini juga Penulis tak lupa mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada yang terhormat.

1. Dr.Betty A Sahertian S,Pd., M.kes selaku direktur politeknik kesehatan kemenkes Maluku yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menuntut ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. Santi Aprilian Lestaluhu, S.Gz. M.P.H Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku yang telah memberikan motivasi dan arahan selama peneliti mengikuti pendidikan.
3. Wahyuni Sammeng, S.Gz.,M.Kes selaku penguji I yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan saran dan arahan dalam perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Dr. Ety Yuni Ristanti,S.KM., MPH selaku penguji II yang telah bersedia menguji dan memberikan saran dan arahan dalam dalam perbaikan usulan penelitian.
5. Seluruh staf dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku, atas ilmu, motivasi, dan dorongan yang diberikan selama masa studi.
6. Dr. Novita Elevia Nikijuluw, selaku Plt. Direktur Rumah Sakit RSUD.Dr. M Haulussy Ambon yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian dan pengambilan data awal di RSUD.Dr. M.Haulussy Ambon.
7. Kepada orang tua tercinta, Bapa David Lelloltery, Mama Juliana Lelloltery/Lawalata, Adik- Adik Vera Lelloltery, Agnesia Lelloltery dan Opa Simon Lelloltery berserta keluarga besar yang telah menjadi motivator dan penyemangat hidup dalam menuntun peneliti selama penyusun Karya Tulis Ilmiah.
8. Teman-teman Prodi Gizi Ambon Angkatan 2023, khususnya Nonti, Ing, Tia, Ona dan Gisel yang telah menjadi teman seperjuangan, saling mendukung, dan menemani penulis dalam proses pendidikan.
9. *Last but not least*, untuk diri penulis sendiri Ayustina Monicka Lelloltery, gadis kecil yang telah berjuang begitu jauh hingga sampai dititik ini. Terima kasih karena tidak memilih untuk menyerah meskipun banyak hal terasa begitu berat untuk dijalani. Terima kasih karena tetap bertahan di tengah lelah, tangis, kecewa dan berbagai keadaan yang tidak mudah.

Perjalanan ini bukan perjalanan yang sederhana, ada banyak hal yang harus dikorbankan, banyak air mata yang jatuh diam – diam, serta banyak tenaga dan waktu yang dikeluarkan demi bisa terus melanjutkan pendidikan hingga menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih karena sudah mampu melewati hari – hari yang sulit, tetap berdiri meskipun berkali – kali merasa runtuh, dan tetap percaya bahwa perjuangan ini akan menemukan akhirnya. Karya sederhana ini menjadi bukti bahwa penulis berhasil sampai titik ini yang dulu hanya bisa dipeluk lewat doa dan harapan.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat dilanjutkan, dan semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpahkan rahmat-Nya kepada kita semua.

MOTTO

B.J Habibie

“selalu ada harga dalam sebuah proses, nikmati saja lelah – lelah ini.

Lebarkan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, Mungkin tidak akan selalu berjalan lancar.

Tapi, gelombang – gelombang itu yang bisa kau ceritakan”

Filipi 4:6

“Jangan hendaknya kamu kuatir tentang apapun juga, Tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur.”

Yesaya 41:10

“Janganlah takut, Sebab aku menyertai engkau, Janganlah bimbang, Sebab aku ini Allahmu ; Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau ; aku akan memegang engkau dengan tangan kananku yang membawa kemenangan.”

Ambon,12 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	viii
ABSTRAK	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	7
B. Kerangka Konsep	17
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis penelitian	18
B. Waktu dan lokasi penelitian	18
C. Populasi dan sampel	18
D. Definisi operasional	19
E. Pengumpulan data	20
F. Alat/instrumen penelitian	20
G. Cara pengolahan dan analisa data	21
H. Penyajian data	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	23
B. Pembahasan	62

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	71
B. Saran.....	72

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	19
Tabel 4.1 Pemeriksaan Fisik.....	25
Tabel 4.2 Pemeriksaan Klinik.....	25
Tabel 4.3 Pemeriksaan Laboratorium	26
Tabel 4.4 Recall 24 Jam Sebelum Intervensi.....	27
Tabel 4.5 Domain Intake	28
Tabel 4.6 Domain Klinik	29
Tabel 4.7 Domain Behavior	29
Tabel 4.8 Rencana Monitoring dan Evaluasi	31
Tabel 4.9 Monitoring dan Evaluasi Antropometri	32
Tabel 4.10 Monitoring dan Evaluasi Data Biokimia.....	33
Tabel 4.11 Monitoring dan Evaluasi Data Fisik/Klinik	33
Tabel 4.12 Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	34
Tabel 4.13 Pemeriksaan Fisik.....	38
Tabel 4.14 Pemeriksaan Klinik.....	38
Tabel 4.15 Pemeriksaan Laboratorium	39
Tabel 4.16 Recall 24 Jam Sebelum Intervensi.....	40
Tabel 4.17 Domain Intake	41
Tabel 4.18 Domain Klinik	41
Tabel 4.19 Domain Behavior.....	42
Tabel 4.20 Rencana Monitoring dan Evaluasi	44
Tabel 4.21 Monitoring dan Evaluasi Antropometri	45
Tabel 4.22 Monitoring dan Evaluasi Data Biokimia.....	45
Tabel 4.23 Monitoring dan Evaluasi Data Fisik/Klinik	46
Tabel 4.24 Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	47
Tabel 4.25 Pemeriksaan Fisik.....	51
Tabel 4.26 Pemeriksaan Klinik.....	51
Tabel 4.27 Pemeriksaan Laboratorium	52
Tabel 4.28 Recall 24 Jam Sebelum Intervensi.....	54
Tabel 4.29 Domain Intake	54
Tabel 4.30 Domain Klinik	55
Tabel 4.31 Domain Behavior.....	55
Tabel 4.32 Rencana Monitoring dan Evaluasi	58

Tabel 4.33 Monitoring dan Evaluasi Antropometri	58
Tabel 4.34 Monitoring dan Evaluasi Data Biokimia.....	59
Tabel 4.35 Monitoring dan Evaluasi Data Fisik/Klinik	59
Tabel 4.36 Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	60

DAFTAR LAMPIRAN

Surat persetujuan responden.....	76
Form Recall 24 Jam.....	77
Form Recall 24 Jam Sebelum Intervensi	86
Perencanaan menu sehari.....	89
Form Catatan Asuhan Gizi/NCP	92
Surat pengambilan data awal.....	106
Surat penelitian	108
Surat selesai penelitian.....	110

ABSTRAK

PENERAPAN NUTRITION CARE PROCESS (NCP) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD Dr. M.Haulussy Ambon

Ayustina Monicka Lelloltery*) Santi Aprilian Lestaluhu,**)

Latar Belakang : Prevalensi global gagal ginjal kronik sebesar 13,4%. Sedangkan di Indonesia sendiri angka kejadian gagal ginjal kronik menurut data Riskesdas 2018 adalah sebesar 3,8 % dengan prevalensi tertinggi 6,4% dan terendah 2%. Di Indonesia, menurut data Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023, prevalensi penyakit gagal ginjal kronik mencapai 0,18%, dengan 21,1% penderita menjalani hemodialysis.

Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui penerapan nutrition care process (NCP) pada pasien gagal ginjal kronik di RSUD Dr. M.Haulussy Ambon

Metode Penelitian : penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian dilaksanakan pada tanggal 15–24 April 2026 di RSUD Dr. M. Haulussy Ambon dengan sampel sebanyak 3 pasien gagal ginjal kronik yang menjalani perawatan di ruang interna. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pengukuran antropometri, pemeriksaan laboratorium, recall konsumsi makanan 24 jam, serta telaah rekam medis.

Hasil Penelitian : Menunjukkan bahwa ketiga pasien mengalami masalah gizi berupa asupan oral tidak adekuat, perubahan nilai laboratorium terkait gizi, serta kurangnya pengetahuan tentang gizi dan makanan. Intervensi yang diberikan meliputi pengaturan diet sesuai kebutuhan energi dan zat gizi, edukasi gizi, serta konseling mengenai pola makan pada pasien gagal ginjal kronik. Hasil monitoring dan evaluasi menunjukkan adanya perbaikan asupan energi dan zat gizi, perbaikan kondisi fisik klinis, serta peningkatan beberapa parameter laboratorium setelah pemberian intervensi gizi.

Kesimpulan : penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan Nutrition Care Process (NCP) pada pasien gagal ginjal kronik dapat membantu mengidentifikasi masalah gizi secara sistematis, memberikan intervensi yang sesuai, serta meningkatkan asupan makan, kondisi klinis, dan status kesehatan pasien. Oleh karena itu, penerapan NCP perlu dilakukan secara berkesinambungan sebagai bagian dari pelayanan gizi klinik pada pasien gagal ginjal kronik.

Kata kunci : Gagal ginjal kronik, penerapan nutrition care process (NCP)

*) mahasiswa Jurusan Gizi (peneliti)

**) Dosen Jurusan Gizi (pembimbing)