

**EVALUASI MANAJEMEN NUTRISI
PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**



RINA ADHIYATI

20151030107

**PROGRAM STUDI
MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2018**

TESIS

EVALUASI MANAJEMEN NUTRISI PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GAMPING



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 9 Mei 2018
Yang Membuat Pernyataan

RINA ADHIYATI

20151030107

MOTTO

“*Maka Nikmat Tuhanmu yang Manakah yang Kamu Dustakan? ”*
(Q.S. 55:13)

“*Niscaya Allah akan Mengangkat (derajat) orang-orang yang Beriman diantara mu dan orang-orang yang diberi ilmu beberapa derajat”*
(Q.S. 58:11)

“*Kami Tinggikan Derajat Orang yang Kami Kehendaki, dan Di atas tiap-tiap Orang yang Berpengetahuan itu Ada Lagi Yang Maha Mengetahui”*
(Q.S 12:76)

“*Tuntutlah ilmu, sesungguhnya menuntut ilmu adalah pendekatan diri kepada Allah Azza wajalla, dan mengajarkannya kepada orang yang tidak mengetahuinya adalah sedekah. Sesungguhnya ilmu pengetahuan menempatkan orangnya dalam kedudukan terhormat dan mulia. Ilmu pengetahuan adalah keindahan bagi ahlinya di dunia dan akhirat”*
(HR. Ar-rabii ’i)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan tesis ini
untuk suami tercinta Dede Sulaeman
dan kedua anak kami,
Rifqii Ahmad Sulaeman
Raihana Alifya Sulaeman

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Evaluasi Manajemen Nutrisi Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping”. Tesis ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Magister Manajemen Rumah Sakit (S-2 MMR) pada Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari terselesaikannya tesis ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, S.T., MSc.Eng., Ph.D., PE, selaku Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes.,AAK., selaku Ketua Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes.,FISPH.,FISCM, dan dr. Ekorini Listiowati, MMR, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran dan kritik selama penelitian dan penyusunan tesis.

5. Dr. Elsyeh Maria Rosa, SKM, M.Kep, selaku Ketua Tim Penguji Tesis, dan Dr. Qurratul Aini, S.KG, M.Kes selaku Anggota Tim Penguji Tesis, yang telah memberikan saran dan kritik untuk penyempurnaan tesis.
6. Pimpinan dan staf Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping yang telah memberikan kesempatan untuk dijadikan tempat penelitian.
7. Ibu Laili Ulfah, AMG, RD selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan dan pendampingan lapangan.
8. Ayahanda Najamudin, Ibunda (alm) Marlina, Bapak dan Ibu Mertua (alm) dr. H. Oom Surachman, Sp.KK(K) dan Hj. Tuti Sulastrri, SH, MH, suami tercinta H. Dede Sulaeman, ST, M.Si, dan anakku Rifqii Ahmad Sulaeman dan Raihana Alifya Sulaeman, atas doa dan dukungannya yang sangat luar biasa.
9. Keluarga besar Cirebon dan Samarinda, Ka Yayan, Tante Risna/Om Agus, Tante Susan/Om Mada, Bu Teteh/Pa Azis, (alm) Tante Atih/Om Mukti, Tante Uli/Om Ruli, Tante Rani, dan seluruh keponakan yang terus memberikan semangat untuk menuntut ilmu.
10. Teman-teman angkatan 12B MMR UMY yang telah memberikan dukungan dan kebersamaan yang sangat luar biasa.

11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah menjalin silaturahmi dengan penulis, berjasa baik secara langsung maupun tidak langsung hingga terselesaikannya tesis ini.

Besar harapan kami, tesis ini akan memberikan manfaat kepada seluruh pihak. Penulis menyadari bahwa penyusunan tesis ini masih banyak kekurangan dan kekhilafan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun kami harapkan untuk kemajuan bersama dan untuk penelitian selanjutnya yang lebih baik.

Yogyakarta, 9 Mei 2018

Peneliti

Rina Adhiyati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN	ii
PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
INTISARI	xix
ABSTRACT	xxi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Telaah Pustaka	9
1. Pengertian Manajemen	9
2. Manajemen Pelayanan Gizi Rawat Inap	12
3. Manajemen Sumber Daya Manusia Pelayanan Gizi Rawat Inap	15
4. Manajemen Tata Laksana Pelayanan Gizi Rawat Inap	22
5. Manajemen Peralatan dan Bahan Dalam Pelayanan Gizi Rawat Inap	32
6. Sistem Dokumentasi Pelayanan Gizi Rawat Inap ...	24
B. Penelitian Pendahuluan	40
C. Kerangka Teori	48
D. Kerangka Konsep	49
E. Hipotesis dan Pertanyaan Penelitian	52

BAB III METODE PENELITIAN	53
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	53
B. Subyek dan Obyek Penelitian	54
C. Rancangan Penelitian Kuantitatif	55
1. Populasi, Sampel dan Sampling	55
2. Variabel Penelitian	57
3. Definisi Operasional	58
4. Instrumen Penelitian	60
5. Uji Validitas dan Reabilitas	61
6. Teknik Analisis Data	63
7. Analisis Data	64
8. Uji Prasyarat Analisis Data	66
D. Rancangan Penelitian Kualitatif	67
1. Informan	67
2. Pengambilan Data	68
3. Definisi Operasional	68
4. Instrumen Penelitian	68
5. Uji Validitas dan Reliabilitas	70
6. Analisis Data	71
E. Tahapan Penelitian	73
1. Tahap Penelitian Kuantitatif	73
2. Tahap Penelitian Kualitatif	74
3. Pembahasan	75
F. Etika Penelitian	76
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	79
A. Hasil Penelitian	79
1. Gambaran Objek dan Subjek Penelitian	79
a. Gambaran Objek Penelitian	79
b. Gambaran Subjek Penelitian	83
2. Hasil Penelitian	86
a. Manajemen Sumber Daya Manusia Pelayanan Asuhan Gizi	86
i. Sumber Daya Manusia Perawat	86
ii. Sumber Daya Manusia Ahli Gizi	94
b. Manajeman Tata Laksana Pelayanan Asuhan Gizi	96

i. Metode Pelayanan Asuhan Gizi oleh Perawat	96
ii. Metode Pelayanan Asuhan Gizi oleh Ahli Gizi	108
c. Manajemen Peralatan dan Bahan Pelayanan Asuhan Gizi	113
B. Pembahasan	124
1. Penerapan Manajeman Sumber Daya Manusia Dalam Pelayanan Asuhan Gizi	124
a. Sumber Daya Manusia Perawat	124
b. Sumber Daya Manusia Ahli Gizi	133
2. Penerapan Manajeman Tata Laksana Dalam Pelayanan Asuhan Gizi	136
a. Metode Asesmen Nutrisi oleh Perawat	136
b. Metode Pelayanan Asuhan Gizi oleh Ahli Gizi ...	142
3. Penerapan Manajemen Peralatan/Bahan Dalam Pelayanan Asuhan Gizi	148
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	151
A. Simpulan	151
B. Saran	152
DAFTAR PUSTAKA	155
LAMPIRAN	163

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Kebutuhan tenaga gizi berdasarkan kelas rumah sakit	15
Tabel 2.2.	Tatalaksana asuhan gizi terstandar	30
Tabel 2.3.	Pencatatan data asuhan gizi	38
Tabel 2.4.	Penelitian pendahuluan	41
Tabel 3.1.	Definisi operasional metode kuantitatif	59
Tabel 3.2.	Definisi operasional metode kualitatif	68
Tabel 4.1.	Distribusi perawat di ruang Al Kausar dan Arroyan	83
Tabel 4.2.	Distribusi rekam medis pasien berdasarkan jenis kelamin, diagnosa penyakit dan umur pasien	85
Tabel 4.3.	Karakteristik perawat berdasarkan umur dan pendidikan	87
Tabel 4.4.	Tingkat pengetahuan perawat tentang pengisian form asesmen nutrisi	88
Tabel 4.5.	Kelengkapan pengisian lembar asuhan gizi di bangsal Al Kausar dan Arroyan di RS PKU Muhammadiyah Gamping	89
Tabel 4.6.	Sebaran keterisian lembar asuhan gizi oleh perawat di bangsal Al Kausar dan Arroyan di RS PKU Muhammadiyah Gamping	91
Tabel 4.7.	Keterisian formulir penilaian gizi oleh ahli gizi	95
Tabel 4.8.	Hasil koding wawancara tentang tata laksana pengisian asesmen nutrisi dengan lima perawat sebagai informan	99
Tabel 4.9.	Hasil koding wawancara tentang aturan pengisian asesmen nutrisi dengan lima perawat sebagai informan	105
Tabel 4.10.	Hasil koding wawancara tentang tata laksana koordinasi perawat dengan ahli gizi	107
Tabel 4.11.	Hasil koding wawancara tentang penilaian awal ahli gizi terhadap kondisi nutrisi pasien	109

Tabel 4.12.	Hasil coding wawancara dengan ahli gizi tentang prosedur penanganan dan pencatatan pada pasien khusus dan nilai MST 0 dan 1	110
Tabel 4.13.	Hasil coding wawancara dengan ahli gizi tentang prosedur penanganan dan pencatatan pada pasien khusus dan nilai MST lebih dari 2	111
Tabel 4.14.	Jumlah dan kondisi peralatan perawat di Bangsal Arroyan dan Al Kausar	115
Tabel 4.15.	Hasil coding wawancara dengan perawat tentang penggunaan alat ukur oleh perawat	116
Tabel 4.16.	Hasil coding wawancara dengan ahli gizi tentang penggunaan alat ukur oleh ahli gizi	119
Tabel 4.17.	Hasil coding wawancara dengan ahli gizi tentang manajemen formulir asuhan nutrisi	121
Tabel 4.18.	Hasil pengujian hubungan antara tingkat pengetahuan dengan keterisian lembar asuhan gizi dalam rekam medis	128
Tabel 4.19.	Prosedur asuhan gizi oleh ahli gizi di RS PKU Muhammadiyah Gamping	143

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Mekanisme pelayanan gizi di rumah sakit	13
Gambar 2.2.	Proses asuhan gizi pasien rawat inap	29
Gambar 2.3.	Siklus tugas-tugas manajemen	48
Gambar 2.4.	Bagan kerangka konsep	49
Gambar 3.1.	Langkah-langkah penelitian dalam desain <i>sequential explanatory</i>	53
Gambar 4.1.	Alur pertanyaan tentang metode pengisian asesmen nutrisi pada informan perawat	98

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Kuisioner dan Checklist Pengambilan Data
- Lampiran 4. Hasil Uji Statistik
- Lampiran 5. Hasil Wawancara
- Lampiran 6. Standar Prosedur Operasi Asesmen Gizi Lanjut dan Asesmen Gizi Ulang
- Lampiran 7. Formulir RM 08, RM 10, RM 13b, RM 19e, RM 19f
- Lampiran 8. Foto Kegiatan Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

ADIME	Asesmen-Diagnosa-Intervensi-Monitoring-Evaluasi
BB	Berat Badan
CPPT	Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
DM	Diabetes Mellitus
DPJP	Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
IMT	Indek Masa Tubuh
Kemenkes	Kementerian Kesehatan
KPYS	Kebijakan Pelayanan Yang Seragam
Lansia	Lanjut Usia
LiLA	Lingkaran Lengan Atas
MST	Malnutrition Screening Tools
PPNI	Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PKU	Pusat Kesehatan Umat
RM	Rekam Medis
RD	Registered Dietisien
SDM	Sumber Daya manusia
SOAP	Subjective, Objective, Assessment and Planning
SPO	Standar Prosedur Operasional
TB	Tinggi Badan
TAG	Tim Asuhan Gizi
TRD	Technical Registered Dietisien