

PROGRAM PENINGKATAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN
OLEH PRAMUSAJI SENIOR
DI RS EMC SENTUL

PERSI AWARD – MAKERSI AWARD

BOGOR
TAHUN 2025



**PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN
KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR**

1. RINGKASAN

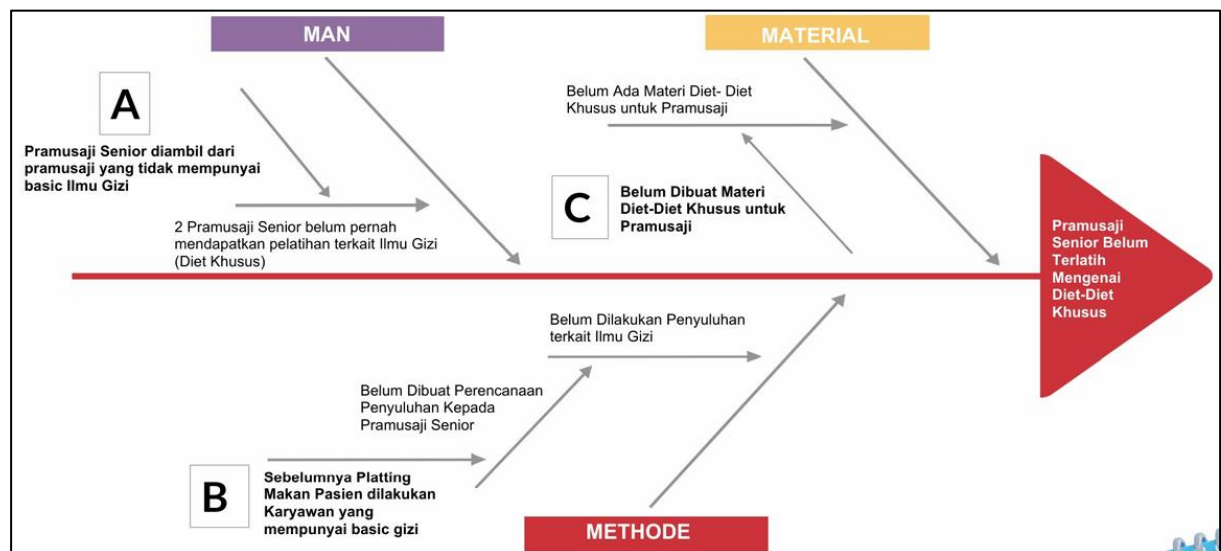
Program peningkatan ketepatan diet pasien di RS EMC Sentul berhasil mencapai target yang ditetapkan. Pada tahun 2024, ketepatan diet hanya 74,5% dan meningkat menjadi 96,8% setelah program berjalan. Keberlanjutan perbaikan terlihat pada capaian tahun 2025, di mana seluruh bulan Januari – Agustus menunjukkan ketepatan diet di atas 97%, dengan pencapaian tertinggi pada Agustus 98,30%. Semua nilai melampaui target minimal yang ditetapkan sebelumnya yaitu 95%, menunjukkan konsistensi kinerja tim gizi dan pramusaji senior dalam mempertahankan mutu pelayanan. Hasil ini mencerminkan keberhasilan standarisasi prosedur dan efektivitas pelatihan berkelanjutan dalam mendukung mutu dan keselamatan pasien.

2. LATAR BELAKANG

Ketepatan diet pasien yang disajikan pramusaji senior sebelum dilakukan pengecekan oleh ahli gizi sangat jauh dari target yang ditetapkan. Hasil penyajian makanan yang disajikan oleh pramusaji senior yang tidak tepat memunculkan beberapa permasalahan diantaranya ketidaktepatan diet, proses pergantian makanan karena tidak sesuai yang berdampak terjadinya keterlambatan makan dan banyaknya makanan terbuang akibat makanan yang disajikan tidak Sesuai dengan diet pasien.

Dietary and Food Services RS EMC Sentul melakukan evaluasi dan menganalisis kondisi yang ada dari *man, methode, material, machine dan environment*. Dari kelima faktor tersebut, 3 faktor yang belum tercapai diantaranya *man, methode dan material*.

PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR



Pada gambar *fish-bone* diatas menunjukan *inter-relationship* permasalahan pada pramusaji senior yang belum mempunyai basic Ilmu Gizi.

Dietary and Food Services RS EMC Sentul melakukan analisis dengan cara *Quality Control Circle (QCC)* pada periode Maret – Juni 2024, ditemukan permasalahan ketepatan diet, dengan capaian terendah pada April 2024 sebesar 74,5% dan ketepatan diet waktu makan siang hanya 44,4%. Hal ini memerlukan tindakan perbaikan berbasis inovasi untuk mendukung prinsip *right patient, right diet, right time*.

Keselamatan pasien menjadi aspek yang tidak terpisahkan dari mutu layanan rumah sakit. Dalam pelayanan gizi, ketepatan diet merupakan faktor penting yang memengaruhi keberhasilan perawatan pasien. Kesalahan dalam jenis diet, porsi, atau waktu penyajian dapat menimbulkan risiko komplikasi, memperlambat pemulihan, dan menurunkan kepuasan pasien. Inovasi yang dilakukan yaitu membuat tabel diet untuk mempermudah pramusaji senior dalam melakukan penyajian makanan sesuai dengan diet pasien.

3. TUJUAN

Program pembuatan tabel diet ini bertujuan untuk:

- a. Meningkatkan ketepatan diet pasien menjadi $\geq 95\%$ secara keseluruhan dan $\geq 90\%$ pada waktu makan siang.
- b. Meningkatkan pengetahuan pramusaji senior terkait diet khusus.
- c. Menyediakan panduan diet terstandar yang mudah dipahami.
- d. Memperkuat koordinasi antara tim gizi dan pramusaji.

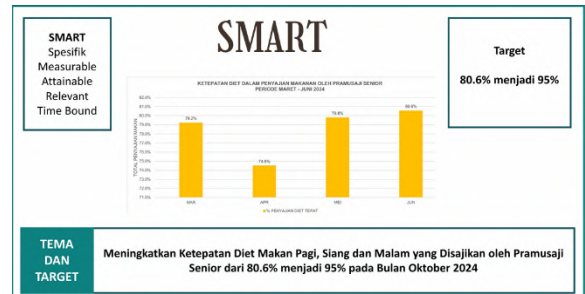
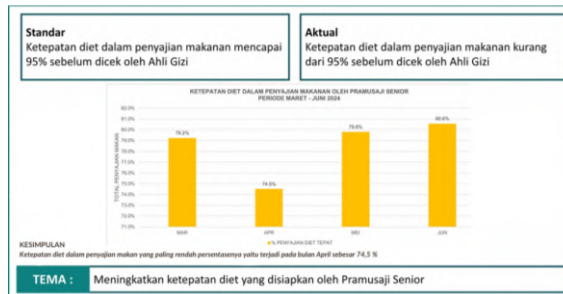
PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR

e. Meningkatkan ketepatan penghantaran makan.

4. TAHAPAN PROGRAM

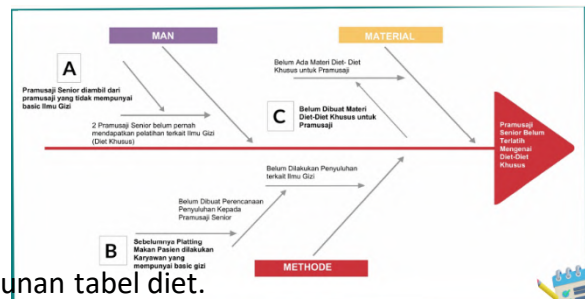
Tahapan pelaksanaan program mengacu pada siklus *Quality Control Circle (QCC)*:

a. Identifikasi masalah, pengumpulan data, menentukan tema, menentukan target dengan metode *SMART (spesifik, measurable, attainable, relevant, time bound)*.



b. Analisis kondisi yang ada dan penentuan akar masalah menggunakan *fishbone diagram*.

Factors	Standard (What Should be Happened)	Actual (What Actually Happened)	Gap Results (OK / Not OK)
Man	Mengikuti pelatihan Ilmu Gizi (Diet Khusus)	2 Pramusaji Senior belum pernah mendapatkan pelatihan terkait Ilmu Gizi (Diet Khusus)	Not OK
Method	Penyuluhan Macam-Macam atau Jenis Diet Khusus	Belum Dilakukan Penyuluhan terkait Ilmu Gizi (Macam dan Jenis Diet Khusus)	Not OK
Material	Terdapat Materi Pelatihan Ilmu Gizi (Macam dan Jenis Diet Khusus)	Belum Ada Materi Ilmu Gizi (Macam dan Jenis Diet Khusus) untuk Pramusaji Senior	Not OK
Machine	Power Point, Laptop, ATK	Tersedia	OK
Environment	Tersedianya Tempat Pelatihan	Tersedia	OK



c. Perencanaan program pelatihan dan penyusunan tabel diet.

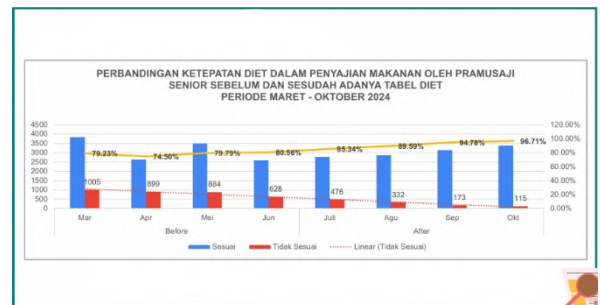
PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR

Root Cause 1 :	
Plan <i>Kegiatan penanggulangan akar masalah sesuai "how" pada step 5</i>	1. Rapat Ahli Gizi untuk Menyusun Draft Tabel Diet (Ramda, Urfa, Anna) 2. Rapat Ahli Gizi dan SpGK terkait Penyusunan Tabel Diet 3. Membuat Design tentang Tabel Diet 4. Membuat Soal Prepost-Test tentang Penyuluhan Tabel Diet Khusus untuk Pramusaji Senior 5. Monitoring Ketepatan Diet yang dilakukan oleh Pramusaji Senior pada saat Penyajian/Platting Makanan Pasien
Do <i>Detail waktu, tempat, pihak terkait, dan detail proses pelaksanaan kegiatan</i>	1. Meeting Ahli Gizi pada hari Jumat, 21 Juni 2024 di Office Gizi terkait Pembuatan Draft Tabel Diet 2. Meeting Ahli Gizi dan Sp.GK pada hari Jumat, 28 Juni 2024 di Office Gizi terkait Penyusunan dan Revisi serta Verifikasi Tabel Diet dengan Dokter Sp.GK 3. Membuat Design Tabel Diet pada hari Senin, 1 Juli 2024 di Office Gizi 4. Melakukan Pretest dan Penyuluhan Tabel Diet Kepada Pramusaji Senior (Jumat, 5 Juli 2024) dan Posttest (Jumat, 12 Juli 2024) 5. Monitoring Ketepatan Diet setiap hari dengan Mengisi Form Ketepatan Diet setiap Makan Pagi, Siang dan Malam
Check <i>Hasil yang dicapai & kendala yang timbul selama proses</i>	1. Melakukan Prepost-Test kepada Pramusaji Senior dengan Adanya Peningkatan Pengetahuan Sebelum dan Setelah diberikan Penyuluhan Tabel Diet Khusus 2. Monitoring Ketepatan Diet setelah adanya Tabel Diet dibandingkan dengan sebelum ada Tabel Diet
Action <i>Proses penerapan sebagai proses kerja yang terstandar</i>	Berlaku mulai 15 Juli 2024

- d. Pelaksanaan tindakan perbaikan: pre-test, pelatihan, distribusi panduan, penataan alur kerja.
- e. Monitoring harian, evaluasi mingguan, dan post-test.

Perbandingan komponen pada target sebelum dan sesudah penanggulangan

		Sesuai	Tidak Sesuai	% Sesuai	% Sesuai / kategori
Before	Mar	3833	1005	79.23%	78.52%
	Apr	2627	899	74.50%	
	Mei	3491	884	79.79%	
	Jun	2602	628	80.56%	
After	Juli	2771	476	85.34%	91.60%
	Agu	2858	332	89.59%	
	Sep	3139	173	94.78%	
	Okt	3381	115	96.71%	



- f. Standarisasi melalui SOP dan pelatihan berkelanjutan.

5. HASIL

Setelah implementasi program:

- a. Ketepatan diet keseluruhan meningkat dari 74,5% menjadi 96,8%.
- b. Ketepatan diet makan siang meningkat dari 44,4% menjadi 94,2%.
- c. Rata-rata skor pengetahuan pramusaji meningkat dari 62% menjadi 92%.
- d. Kepuasan pasien naik dari 82% menjadi 95%.
- e. Kesalahan diet per bulan turun dari 12 kasus menjadi 2 kasus.

Hasil ini menunjukkan perbaikan signifikan dan mendukung mutu serta keselamatan pasien.

**PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN
KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR**

6. KESIMPULAN

Program peningkatan ketepatan diet pasien di RS EMC Sentul terbukti efektif meningkatkan mutu layanan gizi dan keselamatan pasien. Pencapaian target disertai penurunan kesalahan dan peningkatan kepuasan pasien menunjukkan bahwa inovasi ini layak dijadikan praktik baku yang berkelanjutan.

Tahun / Bulan	Target (%)	Pencapaian (%)	Perubahan dari Target (%)
2024 (Sebelum Program - Juni)	-	74.5	-15.5
2024 (Sesudah Program - Oktober)	95	96.8	+6.8
2025 - Januari	95	97.46	+7.46
2025 - Februari	95	98.14	+8.14
2025 - Maret	95	98.2	+8.2
2025 - April	95	97.75	+7.75
2025 - Mei	95	98.28	+8.28
2025 - Juni	95	98.18	+8.18
2025 - Juli	95	98.1	+8.1
2025 - Agustus	95	98.3	+8.3

7. LAMPIRAN

- a. Tabel diet

PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR

emc+ RS EMC SENTUL
RS EMC SENTUL
RS EMC SENTUL

TABEL DIET

DIETARY & FOOD SERVICES RS EMC SENTUL

- 2025 -

Catatan: List bahan makanan dalam tabel diet berdasarkan siklus menu makanan yang disajikan oleh Unit DFS RS EMC Sentul kepada pasien

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Lambung (DL)	NO	- Ketan, Mui, Kentang Goreng - Santan, Gorengan	- Leak Yang Diproses dengan Cara Digoreng - Mayonaise, Santan	- Kol, Kembang Kol, Sawi Putih/Hijau, Brokoli - Vegetables Tempura dan Salad Sayur (Menu Western) - Buah Naga, Jeruk, Jambu, Apel	- Lempur - Bika Ambon - Dadar Garing - Pulu Ayu - Risot Daging/Kroket - Schotel Tahu
	YES	- Nasi Tomyam Putih - Maheut Protein, Kentang Rebus, Kentang Panggang - Risot Panggang tanpa Minyak/Margarin	Penghasilan TIDAK DIGORENG	Jika ada pasien dengan tanda (*) - Sayur yang dibersihkan hanya Wortel, Labu Siam, Jagung Putih, Bayam - Buah yang dibersihkan hanya Melon, Pepaya, Semangka, Pear	
CATATAN	DIET	- Diet Lambung (DL) diberikan untuk pasien dengan gangguan pencernaan, nyeri lambung, maag, gastritis kronis. - Tanda (*) diberikan pada pasien kondisi khusus/diet ketat (diberikan oleh ahli gizi ruangan)			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Rendah Serat (RS)	NO	- Ketan - Gorengan	- Susu Puding - Mayonaise/Santan - Kacang-kacangan	- Sayuran berlobak - Sayuran yang berbulu halus - SAYURAN DI MENU WESTERN - Buah tinggi serat	- Snack yang mengandung SUGU/SANTAN/BUAH - Bubur Kacang Hijau
	YES	Karbohidrat lainnya	Protein lainnya	- Hanya Wortel/Brokoli/lobak Siam/Jagung Putir dengan Porsi Kecil - Buah Pisang/Apple	Snack lainnya
CATATAN	DIET	Diet Rendah Serat (RS) diberikan untuk pasien dengan kondisi diare, typhoid.			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Rendah Purin (RPur)	NO	- Gorengan, Santan - Kaldu porsi besar (kaldu bisa dicairkan porsi kecil)	- Seafood - Kacang-kacangan - Daging Merah - Ran Air Laut termasuk Dori - Tahu/tempe (dibakar)	- Sayuran Hijau - Kacang Panjang - Bayam - Buncis - Sawi Hijau - Brokoli - Jamur - Teppi	- Schotel Tahu - Bubur Kacang Hijau
	YES	Karbohidrat lainnya	- Telur - Ayam - Susu	- Sayuran - Wortel - Labu Siam - Jagung/Polon	Snack lainnya
CATATAN	DIET	Diet Rendah Purin (RPur) diberikan untuk pasien dengan penyakit asam urat, gout, hiperurikemia			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Diabetes Mellitus (DM)	NO	- Kentang goreng - Nasi hanya 2 Sajian (kalau Menu Breakfast) - Gorengan tepung - Dried fruit/kacang-kacangan (kalau pengganti nabati kentang/tahu)	- Leak yang diproses dengan Goreng Tepung - Menu Western dengan Goreng Tepung/Kentang Goreng - Susu tidak usah diberikan kecuali notes dari AGS/RS	- Buah Semangka, Anggur, Mangga, Nangka, Nanas, Sirsak, Pisang, apel, melon - Vegetables tempura (pada Menu Western)	Snack lainnya
	YES	- Risot Gandum - Risot hanya bisa Sajian Breakfast/DM/Kidney - Chicken/Egg Sandwich tanpa kentang - Nasi 75 - 100 gram	Protein lainnya	- Jus WAJIB tanpa gula/gula putih DM - Teh Tawar/Gula putih DM - Menu Cati Sayur Extra Lebih Banyak	Snack Sesuai Dengan Siklus Snack DM
CATATAN	DIET	Diet Diabetes Mellitus (DM) diberikan untuk pasien dengan penyakit DM Tipe 1, II, Hiperketonemia			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Rendah Protein (RP)	NO	Karbohidrat lainnya	- Susu - Leak Keasam/Nabati hanya 3 macam (Pilih salah satu) - Putih Telur Extra di Tepi - Salpikan Pengganti Leak Nabati/Hewani	- Menu Cati Sayur Extra lebih banyak - Buah dhirindri (jika pasien tinggi kalium terutama hindari pisang dan alpukat, mengingat notes AGS/RS)	- Bubur Kacang Hijau - Schotel Tahu
	YES	Karbohidrat lainnya	Susu Nephroid	Sayur/Buah lainnya	Snack lainnya
CATATAN	DIET	Diet Rendah Protein (RP) diberikan untuk pasien dengan gangguan ginjal, gagal ginjal/ CKD			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Rendah Lemak/Jantung/Hati (RL/DJ/DH)	NO	- Kentang goreng - Gorengan - Goreng Tepung - Mayonaise - Kacangk - Margarin terlalu banyak - Jika ada pasien dengan tanda (*) KUNING TELUR/SEAF/ODOL/GADING MEBAH dhirindri - Minyak - Kulit Ayam	- Leak yang diproses dengan Goreng Tepung - Menu Western yang tidak Goreng Tepung/Kentang Goreng - Jika ada pasien dengan tanda (*) KUNING TELUR/SEAF/ODOL/GADING MEBAH dhirindri - Minyak - Kulit Ayam	Vegetable Tempura (Menu Western)	- Risot Daging - Schotel Tahu - Krisol - Pisang Toast
	YES	Karbohidrat lainnya	Susu Low Fat	Sayur/Buah lainnya	- Buah Potong - Jus Buah tanpa Gula - Salad Buah/Sayur
CATATAN	DIET	Diet Rendah Lemak/Jantung/Hati (RL/DJ/DH) diberikan pada pasien tinggi kolesterol, dislipidemia, obesitas, gangguan fungsi hati, penyakit jantung			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Rendah Garam (RG)	NO	- Kentang Goreng/Gorengan - Mayonaise - Goreng Tepung - Kacangk - Jika ada pasien dengan tanda (*) NASTIK/NE GORENG dhirindri - Bumbu (Saus, Kecap berlobak)	- Makanan Olahan (Sosis, Bakso, Daging Asap, Kaki) - Leak yang diproses dengan Goreng Tepung - Tuna Kaleng	- Vegetable Tempura (Menu Western) - Sayur/Buah Kaleng - Jamur Kaleng	- Risot Daging - Schotel Tahu - Krisol
	YES	- Kecap - Saus Tiram Khusus Low Sodium	Protein lainnya	Sayur/Buah lainnya	Snack lainnya
CATATAN	DIET	- RG I : Diberikan untuk pasien dengan Hipertensi berat (1/4 sdt garam dapur sehari) - RG II : Diberikan untuk pasien dengan Hipertensi tidak terlalu berat (1/2 sdt garam dapur sehari) - RG III : Diberikan untuk pasien dengan Hipertensi ringan (1 sdt garam dapur sehari)			

DIET	KET	KARBOHIDRAT	PROTEIN	SAYUR/BUAH	SNACK
Diet Hemodialisa (HD)	NO	- Kentang - Udang-umban	- Makanan Olahan (Sosis, Bakso, Daging Asap, Kaki) - Leak yang diproses dengan Goreng Tepung - Tuna Kaleng	- Vegetable Tempura (Menu Western) - Sayur/Buah Kaleng - Jamur Kaleng - Sayur : Kol, Buncis, Kembang Kol, Pakcoy, Bayam, Terong, Tempe - Buah : Anggur, Durian, Nangka, Jer, Kacang, Pisang, Alphonso	- Risot Daging - Schotel Tahu - Krisol - Puting Buah - Salad Buah/Sayur - Buah Potong
	YES	Karbohidrat lainnya	- Putih Telur - Ran Babi	Sayur/Buah lainnya	Snack lainnya
CATATAN	DIET	Diet HD diberikan pada pasien dengan gangguan ginjal yang sudah hemodialisa/ cuci darah Diet ini kombinasi antara diet RL, Rendah Kalium, Tinggi Protein			

- b.
- c. SOP penyusunan tabel diet

**PENYUSUNAN TABEL DIET DALAM MENINGKATKAN
KETEPATAN DIET PASIEN YANG DISAJIKAN PRAMUSAJI SENIOR**