

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET TINGGI
ENERGI TINGGI PROTEIN TERHADAP ASUPAN ENERGI
DAN PROTEIN PADA PENYAKIT BRONKOPNEUMONIA
PASIEN RAWAT INAP ANAK DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH WALED**

Tugas Akhir

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh :

VANISSA NUR CAHYA

P2.06.31.2.20.079

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII GIZI CIREBON**

2023

Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Tinggi Energi Tinggi Protein terhadap Asupan Energi dan Protein pada Penyakit Bronkopneumonia Pasien Rawat Inap Anak di Rumah Sakit Umum Daerah Waled

Vanissa Nur Cahya¹, Hj. Alina Hizni, SKM, MPH²

INTISARI

Bronkopneumonia adalah infeksi saluran pernafasan yang terjadi di paru-paru yang mengenai satu atau lebih lobus paru yang ditandai dengan adanya sesak nafas yang disebabkan oleh bakteri, virus dan benda asing. Menurut Profil kesehatan Indonesia 2019 menyatakan bahwa jumlah keseluruhan anak yang menderita pneumonia di Indonesia mencapai (52,9%). Tahun 2018 terdapat 131,382 kasus pneumonia balita, dan tahun 2019 terdapat 104,886 kasus pneumonia balita di Provinsi Jawa Barat (Kemenkes RI, 2019). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat terdapat 5,209 kasus pneumonia di Kabupaten Cirebon (Dinkes Jabar, 2021). Energi protein merupakan zat makanan yang berfungsi sebagai zat tenaga untuk metabolisme, pertumbuhan dan sebagai bahan bakar dalam tubuh, zat pembangun dan pengatur. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan diet tinggi kalori tinggi protein terhadap asupan energi dan protein pada penyakit bronkopneumonia pasien rawat inap anak di Rumah Sakit Umum Daerah Waled.

Jenis penelitian ini adalah *case study* (studi kasus) dengan teknik *Accidental Sampling*. Sampel penelitian ini adalah pasien anak dengan bronkopneumonia yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Waled yang memenuhi kriteria inklusi.

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan rata-rata asupan energi protein kedua responden berbeda antara responden 1 dan 2. Dihasilkan rata-rata asupan energi pada responden 1 sebesar 47,4% dan protein sebesar 41,7% yang termasuk dalam kategori defisit berat karena < 80% kebutuhan. Sedangkan rata-rata asupan energi pada responden 2 sebesar 66,6% dan protein sebesar 87% dengan kategori asupan energi defisit sedang dan protein termasuk dalam kategori baik atau normal karena sudah sesuai dengan kebutuhan sehari (WNPG, 2004).

Kata Kunci : Asupan Energi, Asupan Protein, Penatalaksanaan Diet TKTP

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Dosen Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan berkah, rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Tinggi Energi Tinggi Protein terhadap Asupan Energi dan Protein pada Penyakit Bronkopneumonia Paisein Rawat Inap Anak di Rumah Sakit Umum Daerah Waled” dapat selesai tepat pada waktunya.

Penyusunan tugas akhir ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan gelar Ahli Madya Gizi Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan tugas akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah, S.SiT, M.Si Ketua Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon serta dewan penguji I yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH. dosen pembimbing yang telah memberikan dukungan, masukan, arahan dan telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan penelitian tugas akhir ini.
3. Ibu Isnar Nurul Alfiyah. S.Gz., M.Gizi. selaku dewan penguji II yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Dosen dan Staf Program Studi D III Gizi Cirebon. Terima kasih atas segala bantuan dan dukungan yang telah diberikan selama penulis menempuh pendidikan di Program Studi D III Gizi Cirebon
5. Ibu Tati Sugiarti, SKM., MPH. selaku Kepala Instalasi Gizi dan Staff Ahli Gizi Rumah Sakit Umum Daerah Waled yang telah membantu dalam pelaksanaan penelitian.
6. Kedua responden yang telah bersedia membantu dalam melaksanakan penelitian.

7. Kedua orang tua, kakak dan keluarga besar yang telah memberikan dukungan serta doa yang tulus sehingga penulis mampu menyelesaikan Tugas Akhir ini untuk menyandang gelar Ahli Madya Gizi.
8. Sahabat dan teman-teman yang selalu ada untuk memberikan dukungan, doa, semangat dan motivasinya.
9. Teman-teman Kenzius terutama teman-teman kelas B yang juga senantiasa memberikan dukungan, semangat dan doanya dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.
10. Lee Jeni dan 23 member NCT yang senantiasa memberikan semangat kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan tugas akhir ini.

Semoga hasil penelitian ini bisa diterima dan bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan dan dapat dijadikan sebagai acuan dalam penyusunan Tugas Akhir selanjutnya.

Cirebon, 4 Juni 2023

Vanissa Nur Cahya

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
INTISARI	iii
PRAKATA.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Teori	6
1. Bronkopneumonia.....	6
2. Karakteristik Pasien Bronkopneumonia.....	11
3. Asupan Energi.....	12
4. Asupan Protein	14
5. Penatalaksanaan Diet	16
6. Asuhan Gizi.....	19
B. Kerangka Teori.....	24

C. Kerangka Konsep	25
BAB III METODE PENELITIAN	26
A. Jenis Penelitian	26
B. Waktu dan Tempat Penelitian	26
C. Populasi dan Sampel	26
1. Populasi	26
2. Sampel	27
3. Besar Sampel	27
4. Teknik Sampling	28
D. Variabel dan Definisi Operasional	29
E. Teknik Pengumpulan Sampel	30
1. Jenis Data	30
2. Cara Pengumpulan Data	30
3. Instrumen Penelitian	31
F. Pengolahan dan Analisis Data	32
1. Teknik Pengambilan Data	32
2. Teknik Analisis Data	33
G. Jalannya Penelitian	33
1. Tahap Persiapan	33
2. Tahap Pelaksanaan	33
3. Tahap Akhir	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil	35
1. Gambaran Umum Rumah Sakit	35
2. Karakteristik Responden 1	37
3. Penatalaksanaan Gizi Responden 1	38

4. Karakteristik Responden 2	49
5. Penatalaksanaan Gizi Responden 2	49
6. Asupan Energi	59
7. Asupan Protein	60
B. Pembahasan	60
1. Karakteristik Responden	60
2. Penatalaksanaan Gizi Responden.....	62
3. Asupan Energi.....	70
4. Asupan Protein	70
BAB V PENUTUP	72
A. Kesimpulan.....	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN.....	77

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Angka Kecukupan Energi (AKE) Anak.....	14
Tabel 2. Kategori Asupan Energi.....	14
Tabel 3. Angka Kecukupan Protein (AKP) Anak.....	16
Tabel 4. Kategori Asupan Protein.....	16
Tabel 5. Standar Asupan Makan	21
Tabel 6. Karakteristik Responden 1	37
Tabel 7. Data Antropometri Responden 1.....	38
Tabel 8. Data Laboratorium Responden 1	39
Tabel 9. Data Klinis Responden 1.....	40
Tabel 10. Data Recall Sebelum Masuk Rumah Sakit Responden 1	42
Tabel 11. Data Recall 3x24 jam Responden 1	42
Tabel 12. Kategori Asupan	42
Tabel 13. Terapi Medis Responden 1	44
Tabel 14. Monitoring dan Evaluasi Responden 1	47
Tabel 15. Karakteristik Responden 2	49
Tabel 16. Data Antropometri Responden 2.....	49
Tabel 17. Data Laboratorium Responden 2	51
Tabel 18. Data Klinis Responden 2.....	52
Tabel 19. Data Recall SMRS Responden 2	53
Tabel 20. Data Recall 3x24 jam Responden 2	53
Tabel 21. Kategori Asupan	53
Tabel 22. Data Terapi Medis Responden 2.....	54
Tabel 23. Monitoring dan Evaluasi Responden 2	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	24
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	25
Gambar 3. Asupan Energi.....	58
Gambar 4. Asupan Protein.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Permohonan Data Awal	78
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian	80
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden	81
Lampiran 4. Formulir Identitas Responden	82
Lampiran 5. Formulir Penatalaksanaan Diet.....	83
Lampiran 6. Formulir Asuhan Gizi.....	84
Lampiran 7. Formulir Skrinning <i>Strong Kids</i>	85
Lampiran 8. Formulir <i>Food Recall</i>	86
Lampiran 9. Formulir <i>Food Weighing</i>	87
Lampiran 10. Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Waled	88
Lampiran 11. Skrinning Gizi <i>Strong Kids</i> Responden 1	89
Lampiran 12. Skrinning Gizi <i>Strong Kids</i> Responden 2.....	90
Lampiran 13. Hasil <i>Food Weighing</i> Responden 1	91
Lampiran 14. Hasil <i>Food Weighing</i> Responden 2	94
Lampiran 15. <i>Leaflet</i> Edukasi	97
Lampiran 16. Dokumentasi.....	98