



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN DIET JANTUNG KORONER
TERHADAP ASUPAN LEMAK DAN NATRIUM PADA
PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT PERMATA
CIREBON

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

Disusun Oleh:

FEBI FEBRIANTI RAYAGUNA

NIM. P2.06.31.2.21.051

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024



Penatalaksanaan Diet Jantung Koroner Terhadap Asupan Lemak dan Natrium Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon

Febi Febrianti Rayaguna¹, Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi²

INTISARI

Penyakit Jantung Koroner (PJK) saat ini menjadi masalah kesehatan bagi negara berkembang ataupun negara maju, menurunkan kualitas hidup masyarakat, serta menyebabkan morbiditas dan mortalitas yang tinggi di masyarakat. Penyakit jantung koroner adalah kondisi dimana suplai darah dan oksigen ke miokardium tidak mencukupi. Hal ini disebabkan oleh penyempitan pembuluh darah arteri koroner. Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) menyebutkan, pada tahun 2019 penyakit jantung iskemik, menyebabkan sebesar 16% dari total kematian di dunia. Hingga tahun 2019, terjadi peningkatan dari 2 juta kematian menjadi 8,9 juta kematian di dunia akibat penyakit jantung iskemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan diet jantung koroner terhadap asupan lemak dan natrium pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Permata Cirebon.

Penelitian ini bersifat descriptive observasional yaitu penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui deskripsi dan gambaran suatu keadaan secara akurat dan sistematis yang terjadi. penelitian ini menggunakan rancangan cross sectional yaitu rancangan yang digunakan untuk mengukur beberapa variabel dalam satu waktu kejadian. Sampel dalam penelitian ini adalah pasien yang menderita penyakit Jantung Koroner di Rumah Sakit Permata yang memenuhi syarat inklusi.

Hasil penelitian didapatkan bahwa persentase rata-rata asupan lemak pada responden 1 (85,6%) dalam kategori tingkat asupan baik berhubungan dengan keadaan responden yang semakin membaik ditandai dengan mulai berkurangnya keluhan yang dirasakan responden, sedangkan rata-rata asupan lemak responden 2 (62,9%) dalam kategori asupan kurang berkaitan dengan responden mengalami penurunan nafsu makan setiap harinya. Untuk asupan natrium kedua responden didapatkan hasil rata-rata yaitu 75,5% dan 14,3% dalam kategori tingkat asupan kurang dari kebutuhan sehari hal ini berkaitan dengan penurunan nafsu makan responden juga adanya hipertensi.

Kata Kunci : Asupan Lemak, Asupan Natrium, Jantung Koroner, Penatalaksanaan Diet

1. Mahasiswa Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Program Studi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini dengan judul “**Penatalaksanaan Diet Jantung Koroner Terhadap Asupan Lemak dan Natrium Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon**”.

Tugas akhir ini disusun dengan tujuan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan gelar Ahli Madya Gizi Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon. Dalam penyusunan proposal tugas akhir ini telah melewati perjalanan panjang yang tentunya tidak lepas mendapat bimbingan dan petunjuk dari pihak lain. Penulis dengan kerendahan dan keikhlasan hati menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si Ketua Program Studi D III Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiah, S.Gz, M.Gizi dosen pembimbing yang senantiasa memberikan masukan dan bimbingan guna keberhasilan Tugas Akhir ini.
3. Kepada dewan penguji 1 Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Kepada dewan penguji 2 Ibu Uun Kunaepah, S.SiT, M.Si yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staff Program Studi D III Gizi Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Kampus Cirebon.
6. Bapak Nana serta Mamah Teti dan semua keluarga yang telah menjadi *support system*, selalu memberikan motivasi, materi, nasehat, perhatian, kasih sayang serta doa yang Ikhlas dan tulus sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini.
7. Terimakasih kepada Fransiskus Xaverius Selaksa Bumi yang pernah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini, walau pada akhirnya kita tidak akan pernah tau apakah akan berakhir satu tujuan atau selesai karena perbedaan.
8. Teman – teman OTW Dufan, Caca, Lola, Anyu, Diva, Dita, dan Putas yang selalu memberikan motivasi, saran, dan kebersamaan selama 3 tahun. Dan juga teman saya Fadia Aulia, Siti Nur, Sabrina, Atul, Adel, Rahma, Nanda, Amelia dan Fansya Caca yang selalu bersedia menjadi tempat keluh kesah saya selama hidup merantau saat berkuliah sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini.
9. Kepada teman teman BEM yang selalu mengajak untuk berproker dan bermain serta memberikan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini.

10. Teman – teman 3B yang sudah melawan rasa malas bersama sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini.

11. *Last but not least. I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all these hard work, I wanna thank me for no days off, I wanna thank me for never quitting, I wanna thank me for being a giver and trying to give more than I receive, wanna thank me for trying to do more right than wrong, I wanna thank me for just being me all the time.*

Semoga amal ibadah dan kebaikan yang mereka berikan mendapat imbalan yang sesuai dan dapat diterima sebagai ibadah, aamiin.

Penulis menyadari bahwa Proposal Tugas Akhir ini masih terdapat kekurangan dan kekeliruan, karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Demikian proposal ini disusun, semoga dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Cirebon, 20 April 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
INTISARI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
B. Kerangka Teori.....	45
C. Kerangka Konsep.....	46
BAB III METODE PENELITIAN.....	47
A. Jenis Penelitian.....	47
B. Waktu dan Tempat Penelitian	47
C. Populasi dan Sampel	47
D. Variabel dan Definisi Operasional.....	50
E. Teknik Pengumpulan Data.....	51
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	53
G. Jalannya Penelitian.....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	57
A. Hasil	57
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Permata Kota Cirebon.....	57
2. Karakteristik Responden I.....	61
3. Penatalaksanaan Diet Penyakit Jantung Koroner Responden I.....	62
4. Karakteristik Responden 2	76
5. Penatalaksanaan Diet Penyakit Jantung Koroner Responden 2	78
6. Asupan Lemak Pada Responden	93

7. Asupan Natrium Pada Responden.....	94
B. Pembahasan.....	94
1. Karakteristik Reponden.....	94
2. Penatalaksanaan Diet Responden.....	97
3. Asupan Lemak Responden.....	107
4. Asupan Natrium Responden.....	108
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	110
A. Simpulan.....	110
B. Saran.....	111
DAFTAR PUSTAKA.....	113
LAMPIRAN.....	117

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi	15
Tabel 2. Kategori Tingkat Kebutuhan Asupan Lemak Untuk Orang Normal	25
Tabel 3. Kategori Tingkat Kebutuhan Asupan Lemak Untuk Pasien Jantung	25
Tabel 4. Kategori Tingkat Kebutuhan Asupan Natrium Untuk Orang Normal	29
Tabel 5. Kategori Tingkat Kebutuhan Asupan Natrium Untuk Penyakit Jantung	29
Tabel 6. Daftar Bahan Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan Untuk Penyakit Jantung	35
Tabel 7. Definisi Operasional	50
Tabel 8. Skrining Gizi Responden 1	62
Tabel 9. Kategori IMT	Error! Bookmark not defined.
Tabel 10. Data Hasil Laboratorium Responden 1	64
Tabel 11. Pemeriksaan Fisik Responden 1	65
Tabel 12. Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 1	66
Tabel 13. Klasifikasi Hipertensi	66
Tabel 14. Hasil Food Recall Skrining (SMRS) Responden 1	68
Tabel 15. Hasil food recall 3 x 24 jam Responden 1	69
Tabel 16. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi	70
Tabel 17. Terapi Medis Responden 1	71
Tabel 18. Hasil Skrining Responden 2	78
Tabel 19. Kategori IMT	79
Tabel 20. Data Hasil Laboratorium Responden 2	80
Tabel 21. Pemeriksaan Fisik	81
Tabel 22. Data Hasil Pemeriksaan Klinis Responden 2	82
Tabel 23. Klasifikasi Hipertensi	83
Tabel 24. Hasil Food Recall Skrining (SMRS) Responden 2	84
Tabel 25. Hasil food recall 3 x 24 jam Responden 2	85
Tabel 26. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi	86
Tabel 27. Terapi Medis Responden 2	87
Tabel 28. Perencanaan Menu Responden 1 Hari ke-1	127
Tabel 29. Perencanaan Menu Responden 1 Hari ke-2	128
Tabel 30. Perencanaan Menu Responden 1 Hari ke-3	129
Tabel 31. Perencanaan Menu Responden 2 Hari ke-1	130
Tabel 32. Perencanaan Menu Responden 2 Hari ke-2	131
Tabel 33. Perencanaan Menu Responden 2 Hari ke-3	132
Tabel 34. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 1 Hari ke-1	133
Tabel 35. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 1 Hari ke-2	134
Tabel 36. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 1 Hari ke-3	135
Tabel 37. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 2 Hari ke-1	136
Tabel 38. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 2 Hari ke-2	137
Tabel 39. Hasil food recall 1 x 24 jam Responden 2 Hari ke-3	138

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	45
Gambar 2. Kerangka Konsep	46
Gambar 3 Struktur Organisasi Rumah Sakit Permata Cirebon.....	60
Gambar 4 Presentase Asupan Lemak Responden	93
Gambar 5. Persentase Asupan Natrium Responden.....	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	118
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal Penelitian	119
Lampiran 3 Naskah Penjelasan Sebelum Penelitian	120
Lampiran 4 Naskah Persetujuan Responden	121
Lampiran 5. Form Identitas Responden	122
Lampiran 6 Form Food Recall 24 jam	123
Lampiran 7 Form Food Weighing 24 jam	124
Lampiran 8 Form Standar Penatalaksanaan Diet Jantung Koroner	125
Lampiran 9. Perencanaan Menu Makan Responden	127
Lampiran 10. Hasil Food Recall 1x24 jam Responden.....	133
Lampiran 11. Media Konseling Leaflet Responden.....	139
Lampiran 12. Dokumentasi Pemorsian Responden	140
Lampiran 13. Lampiran Dokumentasi Food weighing Sisa Makan Responden.	141