

LAPORAN TUGAS AKHIR

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET
RENDAH GARAM TERHADAP ASUPAN NATRIUM
DAN KALIUM PADA PASIEN HIPERTENSI RAWAT
INAP DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON**

MAHARANI
NIM : P2.06.31.2.21.078

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK

INDONESIA

TAHUN 2024



**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET RENDAH GARAM
TERHADAP ASUPAN NATRIUM, DAN KALIUM PASIEN HIPERTENSI
RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON**

Maharani¹, Priyo Sulistiyono, SKM. MKM²

INTISARI

World Health Organization (WHO) menyatakan bahwa hipertensi atau tekanan darah tinggi kondisi medis serius yang secara signifikan meningkatkan risiko penyakit jantung, otak, ginjal, dan penyakit lainnya. Angka kejadian hipertensi di dunia pada tahun 2020 diperkirakan sebanyak 1,28 miliar orang dewasa berusia 30-79 tahun diseluruh dunia yang menderita hipertensi, sebagian besar (dua pertiga) tinggal di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Diperkirakan 46% orang dewasa dengan hipertensi tidak menyadari bahwa mereka dinyatakan terdiagnosis. Sekitar 1 dari 5 orang dewasa (21%) dengan hipertensi yang dapat mengendalikannya. Berdasarkan data rekam medis Di Rumah Sakit Permata Cirebon 2023, penyakit hipertensi menempati ke 10 besar penyakit dengan jumlah 47 orang. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Penatalaksanaan Diet Hipertensi Terhadap Asupan Natrium, dan Asupan Kalium Pasien Hipertensi Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui tatalaksana diet, asupan natrium, asupan natrium, tekanan darah pasien hipertensi rawat inap.

Jenis Penelitian ini adalah deskriptif observasional non intervensi dengan rancangan penelitian case study (studi kasus). Subjek penelitian ini adalah 1 orang pasien penyakit hipertensi di ruang rawat inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon. Penelitian ini menggunakan metode non probability sampling berupa accidental sampling dimana penelitian mengambil data sampel berdasarkan ketersediaan responden kebetulan ada atau tersedia di suatu tempat yang sesuai memenuhi kriteria inklusi. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara dengan kuesioner. Analisis data secara deskriptif .

Penelitian ini menunjukkan penatalaksanaan diet rendah garam pada asupan natrium dan kalium pada pasien hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon diperoleh menggunakan metode food recall 3×24 dan food weighing. Asupan Natrium Pada responden NY. K kurang mencukupi total sehai dalam kategori kurang karena diketahui responden mengalami tidak nafsu makan dan tektur dari makanan rumah sakit tersebut memiliki tektur yang keras dilihat dari usia pasien yang sudah menginjak usia lansia yang kurang dapat menerima makanan dengan tektur keras dengan diharapkan menghasilkan gambaran penatalaksanaan diet asupan natrium, asupan kalium dan tekanan darah pasien hipertensi rawat inap. Pasien hipertensi menjadi responden akan mendapatkan manfaat langsung terkait penatalaksanaan diet hipertensi terhadap asupan natrium, asupan kalium serta kaitannya dengan tekanan darah

Kata Kunci : Asupan Natrium, Asupan Kalium, penatalaksanaan Diet, Penyakit Hipertensi

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

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penelitian dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan Berjudul “ Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Rendah Garam Terhadap Asupan Natrium, Dan Kalium Pasien Hipertensi Rawat Inap Di Rumah Sakit Permata Cirebon”.

Karya Tulis Ini Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam memenuhi tujuan akhir dan menyelesaikan Program Studi Diploma III di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Gizi Cirebon.

Selama Karya Tulis ini penulisan tidak lepas dari bimbingan dan petunjuk, maka dengan segala ke rendahan hati penulis menyampaikan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Wiwit Estuti STP. M. Si, Ketua Prodi Diploma III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikamalaya Wilaya Cirebon yang memberikan motivasi kepada penelitian sehingga mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
2. Bapak Priyo Sulistiyono, SKM. MKM selaku dosen pembimbing yang memberikan dorongan, bimbingan, pengarahan, serta saran yang membangun sehingga penulisan mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
3. Bapak Arif Fachrudi, S.Gz. Dietiesin MM Selaku Dosen Penguji I yang telah meluangkan waktu dalam jalannya sidang proposal
4. Ibu Uun Kunaepah, SST. M. Si Penguji II yang telah meluangkan waktu dalam jalannya sidang proposal.
5. Kepada seluruh Dosen Dan Pihak Staf Program Studi Diploma III Gizi Cirebon yang tidak dapat saya sebutkan persatu telah membantu dan memberikan motivasi demi terselesainya laporan tugas akhir.
6. Kepada kedua orang tua saya yang Bernama Bapak Junaedi Paolo, Ibu saya Bernama Umini Dan Kakak saya yang bernama Eline Cynthia Paula Amd. Keb yang telah memberikan motivasi, dukungan dan serta doa sehingga dapat terselesaikan laporan tugas akhir.

Penulisan menyadari bahwa karya Tulis masih jauh dari sempurna sehingga memiliki banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritikan dan saran yang membangun dari seua pihak untuk lebih penyempurnaan lebih lanjut

Cirebon, 15 Agustus 2023

Maharani

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR.....	ii
INTISARI.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
1. Bagi Peneliti	6
2. Bagi Responden.....	6
3. Bagi Rumah Sakit.....	7
4. Bagi Program Studi Diploma Gizi Cirebon	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Penyakit Hipertensi	8
2. Penatalaksanaan Hipertensi	15
3. Penatalaksanaan Diet Rendah Garam	22
4. Asupan Natrium	28
5. Asupan Kalium.....	34
B. Kerangka Teori.....	37
C. Kerangka Konsep.....	38
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	39
A. Jenis Penelitian.....	39
B. Waktu Dan Tempat	39
C. Populasi dan Sampel	39
1. Populasi Dan Sampel.....	39
2. Sampel Penelitian	40
3. Besaran Sampel	41

4. Teknik Sampling	41
D. Variabel Dan Definisi Operasional	42
E. Teknik Pengumpulan Data	44
1. Jenis Data	44
2. Cara pengumpulan Data	44
3. Instrumen Penelitian	45
F. Pengolahan Dan Analisis Data	46
1) Teknik Pengumpulan Data	46
2) Analisis Data	47
G. Jalan Penelitian	48
1. Tahapan Persiapan	48
2. Tahap Pelaksanaan	48
3. Tahapan Akhir	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
A. Hasil	50
1. Gambaran Rumah Sakit Permata Cirebon	50
2. Penatalaksanaan Diet Ny. K	52
3. Asupan Natrium Ny. K	77
4. Asupan Kalium	78
5. Tekan Darah Ny. K Tekanan	80
B. Pembahasan	81
1. Penatalaksanaan Diet Hipertensi	81
2. Asupan Natrium	91
3. Asupan Kalium	93
4. Tekanan Darah	95
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	99
A. KESIMPULAN	99
B. SARAN	101
DAFTAR PUSTAKA	102
LAMPIRAN	105

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Tekanan Darah.....	9
Tabel 2. Kandungan Natrium Beberapa Bahan Pangan Memiliki Kadar Garam Tinggi.....	30
Tabel 3. Kandungan Natrium Beberapa Bahan Pangan Yang Memiliki Kadar Garam Rendah.....	31
Tabel 4. Bahan Makanan Dan Minuman Yang Dianjurkan Dan Tidak Di ajnurkan	33
Tabel 5. Kandungan Bahan Makanan Kalium Tinggi	35
Tabel 6. Kandungan Bahan Makanan Kalium Rendah.....	36
Tabel 7. Definisi Operasional Variabel.....	42
Tabel 8. Skrining Gizi.....	52
Tabel 9. Data Identitas Pasien Ny.K.....	53
Tabel 10. Data Riwayat Penyakit NY. K.....	54
Tabel 11. Data Riwayat Personal Pasien	55
Tabel 12. Data Terapi Pengobatan Ny. K	56
Tabel 13. Data Riwayat Kebiasaan Makan Sebelum Sakit.....	58
Tabel 14. Data Hasil Recall 1×24 jam	59
Tabel 15. Kategori Tingkat Asupan Zat Gizi.....	59
Tabel 16. Data Antropometri	60
Tabel 17. Data pemeriksaan klinis	61
Tabel 18. Data pemeriksaan Biokimia.....	62
Tabel 19. Rencana Dan Evaluasi	68
Tabel 20. Data Dietary History	69
Tabel 21. Data intervensi Biokimia	70
Tabel 22. Data Fisik Ny. K Selama Intervensi.....	72
Tabel 23. Data Pemeriksaan klinis.....	73
Tabel 24. Monitoring dan intervensi Asupan Makanan Ny. K yang pertama	74
Tabel 25. Monitoring dan intervensi Asupan Makanan Hari Ke 2	75
Tabel 26. Monitoring dan intervnsi Asupan Makanan Hari Ke 3.....	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	37
Gambar 2. Kerangka Konsep	38
Gambar 3. Gambar Grafik Asupan Natrium	77
Gambar 4. Grafik Asupan Kalium	78
Gambar 5. Grafik Tekanan Darah Sistolik.....	80
Gambar 6. Grafik Tekanan Darah Diastolik	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	106
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian	107
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden	108
Lampiran 4. Form Identitas Responden	110
Lampiran 5. Asuhan Gizi Tersetandr	113
Lampiran 6. Food Recall.....	130
Lampiran 7. Skrining Ny. K.....	132
Lampiran 8. Intervensi pertama	134
Lampiran 9. Perencanaan Menu.....	136
Lampiran 10. Hasil Intervensi ke 2	137
Lampiran 11. Perencanaan Menu Tanggal 23 Juni 2024.....	138
Lampiran 12. Hasil Intervensi ke 3	140
Lampiran 13. Hasil Perencanaan Menu Tanggal 24 Juni 2024	141
Lampiran 14. Hasil Intervensi Tanggal 24 Juni 2024	145
Lampiran 15. Leaflet Diabetes Melitus.....	146
Lampiran 16. Leaflet Diet Hipertensi	147
Lampiran 17. Menu Makanan	148
Lampiran 18. Lampiran Sisa Makanan	149