

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT  
JANTUNG KORONER TERHADAP ASUPAN LEMAK PADA  
PASIEAN RAWAT INAP DI RSUD PROF. DR. MARGONO  
SOEKARJO PURWOKERTO**

**Tugas Akhir**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh:

**PUTRI INDAH SARI**

NIM.P2.06.31.2.19.030

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN GIZI  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI CIREBON  
2022**

# Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Jantung Koroner terhadap Asupan Lemak pada Pasien Rawat Inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

Putri Indah Sari<sup>1</sup>, Isnar Nurul Alfiyah<sup>2</sup>

## INTISARI

Penyakit Jantung Koroner (PJK) merupakan salah satu bentuk penyakit kardiovaskular yang menjadi penyebab kematian nomor satu di dunia. Diperkirakan 17,9 juta orang meninggal karena CVD pada tahun 2019, mewakili 32% dari semua kematian global. Dari kematian tersebut, 85% disebabkan oleh serangan jantung dan stroke (*Cardiovascular diseases (CVDs)*, 2021). Perkembangan proses penyakit jantung koroner dipengaruhi oleh faktor kadar lemak darah (profil lipid) yang bersumber dari asupan makan harian, salah satunya adalah lemak. Penatalaksanaan dan pengaturan makanan yang sesuai merupakan unsur utama yang turut menentukan keberhasilan penyembuhan penyakit disamping obat-obatan.

Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit jantung koroner terhadap asupan lemak pada pasien rawat inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan rancangan *case study* (studi kasus) dengan jumlah sampel yang diambil dalam penelitian ini berjumlah 2 responden yang memenuhi syarat kriteria inklusi penelitian.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa penatalaksanaan diet pada kedua responden telah dilaksanakan dengan baik sesuai standar diet jantung. Asupan lemak pada responden 1 mendapatkan rerata (35,2%) defisit berat dan responden 2 mendapatkan rerata (68,2%) defisit sedang. Asupan lemak rata-rata kedua responden menunjukkan kurang dari kebutuhan total sehari responden sehingga asupan lemak responden belum sesuai dengan standar diet jantung.

**Kata Kunci:** Asupan Lemak, Penatalaksanaan Diet, Penyakit Jantung Koroner

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

## **PRAKATA**

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penyusunan Tugas Akhir yang berjudul **“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Jantung Koroner terhadap Asupan Lemak pada Pasien Rawat Inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”** dapat diselesaikan tepat waktunya.

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

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si selaku Ketua Prodi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi selaku dosen pembimbing yang dengan penuh kesabaran memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan, serta saran dalam pembuatan Tugas Akhir ini mulai dari awal sampai akhir.
3. Bapak Toni Andri, SST selaku dewan penguji 1 yang telah memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Hj. Alina Hizni, SKM, MPH selaku dewan penguji 2 yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.

5. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.
6. Kedua orang tua saya Bapak Mukrida dan Ibu Santi, serta seluruh keluarga atas cinta, dukungan baik moril maupun materil dan doa yang selalu diberikan sehingga Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Teman terdekat saya Firda Amalia Eka Putri dan Chika Amara Salwa yang selalu saling mendukung dan menemani saat pembuatan Tugas Akhir.
8. Teman-teman Genz10 Angkatan 10 Prodi DIII Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang selalu ada dan mendukung penulis dalam setiap proses penyelesaian Tugas Akhir ini.
9. Sahabat saya Lulu Rahmadillah, Widi Utami, Aulia Rahmah Dwi Agustiani, JOJOBA, dan Nahdi Yattul Oktaviana yang selalu mendengarkan keluh kesah saya, serta memberi dukungan dan motivasi secara tidak langsung dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
10. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah banyak membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan tugas akhir ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dan bermanfaat demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Cirebon, 31 Mei 2022

Penulis

Putri Indah Sari

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>iii</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
1. Bagi Peneliti.....	6
2. Bagi Responden .....	6
3. Bagi Rumah Sakit .....	6
4. Bagi Program Studi D III Gizi Cirebon .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Penyakit Jantung Koroner .....	8
2. Karakteristik Pasien Penyakit Jantung Koroner.....	19
3. Penatalaksanaan Diet Penyakit Jantung Koroner.....	20
4. Skrining Gizi.....	27
5. Proses Asuhan Gizi Tertstandar (PAGT).....	27

6. Asupan Lemak .....	36
B. Kerangka Teori .....	41
C. Kerangka Konsep.....	42
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>43</b>
A. Jenis Penelitian.....	43
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	43
C. Populasi dan Sampel .....	43
1. Populasi dan Sampel .....	43
2. Besar Sampel .....	44
3. Teknik Sampling.....	44
D. Variabel dan Definisi Operasional.....	45
E. Teknik Pengumpulan Data.....	46
1. Jenis Data .....	46
2. Cara Pengumpulan Data.....	46
3. Instrumen Penelitian .....	47
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	48
1. Teknik Pengolahan Data .....	48
2. Teknik Analisis Data.....	49
G. Jalannya Penelitian.....	50
1. Tahap Persiapan .....	50
2. Tahap Pelaksanaan.....	50
3. Tahap Akhir .....	51
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>52</b>
A. Hasil .....	52
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Rumah Sakit Umum Daerah Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.....	52
2. Karakteristik Responden 1 .....	59
3. Penatalaksanaan Gizi Responden 1.....	60

4.	Karakteristik Responden 2.....	79
5.	Penatalaksanaan Gizi Responden 2.....	80
6.	Asupan Lemak Responden.....	94
B.	Pembahasan.....	95
1.	Karakteristik Pasien Penyakit Jantung Koroner.....	95
2.	Penatalaksanaan Gizi Pasien.....	99
3.	Asupan Lemak Responden.....	116
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>118</b>
A.	Simpulan.....	118
B.	Saran.....	119
1.	Bagi Responden.....	119
2.	Bagi Rumah Sakit.....	119
3.	Bagi Peneliti Selanjutnya.....	119
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>120</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>124</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan Penyakit Jantung .....	25
Tabel 2. Kategori Indeks Massa Tubuh IMT .....	30
Tabel 3. Data Kategori Tekanan Darah.....	31
Tabel 4. Data Kategori Pemeriksaan Suhu, Nadi, dan Respirasi .....	31
Tabel 5. Kategori Tingkat Asupan Lemak.....	40
Tabel 6. Variabel dan Definisi Operasional.....	45
Tabel 7. Data Jenis Layanan yang Tersedia di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto .....	58
Tabel 8. Skrining Gizi MUST Responden 1 .....	60
Tabel 9. Data Hasil Laboratorium Responden 1 .....	62
Tabel 10. Data Klinis Responden 1.....	64
Tabel 11. FFQ Kebiasaan Makan Responden 1 .....	65
Tabel 12. Asupan Zat Gizi Responden 1 .....	68
Tabel 13. Kategori Tingkat Asupan Gizi Makro .....	69
Tabel 14. Terapi Medis Responden 1 .....	71
Tabel 15. Diagnosis Gizi Responden 1 .....	72
Tabel 16. Monitoring dan Evaluasi Responden 1 .....	78
Tabel 17. Skrining Gizi Must Responden 2.....	80
Tabel 18. Data Hasil Laboratorium Responden 2.....	81
Tabel 19. Data Klinis Responden 2.....	82
Tabel 20. FFQ Kebiasaan Makan Responden 2.....	83
Tabel 21. Asupan Zat Gizi Responden 2 .....	85
Tabel 22. Kategori Tingkat Asupan Gizi Makro .....	86
Tabel 23. Terapi Medis Responden 2 .....	88

Tabel 24. Diagnosis Gizi Responden 2 .....	89
Tabel 25. Monitoring dan Evaluasi Responden 2 .....	93
Tabel 26. Kategori Indeks Massa Tubuh IMT .....	100
Tabel 27. Monitoring dan Evaluasi Asupan Responden .....	111
Tabel 28. Perkembangan Pemeriksaan Fisik Klinis Responden 1 .....	112
Tabel 29. Perkembangan Pemeriksaan Fisik Klinis Responden 2 .....	114
Tabel 30. Rekapitulasi Recall Responden 1 Hari ke-1 .....	148
Tabel 31. Rekapitulasi Recall Responden 1 Hari ke-2 .....	149
Tabel 32. Rekapitulasi Recall Responden 1 Hari ke-3 .....	150
Tabel 33. Rekapitulasi Recall Responden 2 Hari Ke-1 .....	151
Tabel 34. Rekapitulasi Recall Responden 2 Hari Ke-2 .....	152
Tabel 35. Rekapitulasi Hasil Responden 2 Hari Ke-3 .....	153

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	41
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	42
Gambar 3. Struktur Organisasi RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto	57
Gambar 4. Asupan Lemak Responden.....	94