



LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

**GAMBARAN ASUPAN VITAMIN A DAN STATUS GIZI
PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI
RUMAH SAKIT JASA KARTINI KOTA
TASIKMALAYA**

Disusun Oleh:

KAYLA SALSABILA

NIM P2.06.31.1.22.061

PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI TASIKMALAYA

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025





LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi

GAMBARAN ASUPAN VITAMIN A DAN STATUS GIZI PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI RUMAH SAKIT JASA KARTINI KOTA TASIKMALAYA

**KAYLA SALSABILA
NIM. P2.06.31.1.22.061**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI
TASIKMALAYA JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN
TASIKMALAYA KEMENTERIAN
KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



**Gambaran Asupan Vitamin A dan Status Gizi
Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner
di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya**

Kayla Salsabila

INTISARI

Penyakit Jantung Koroner (PJK) merupakan salah satu Penyakit Tidak Menular yang menyebabkan 36% kematian global pada 2020. Di Indonesia, prevalensi PJK mencapai 1,5% (Riskesdas, 2018). Penelitian ini bertujuan menggambarkan asupan vitamin A dan status gizi pasien PJK di Rumah Sakit Jasa Kartini, Tasikmalaya. Menggunakan desain deskriptif dengan teknik pengambilan sample purposive sampling, subjek adalah pasien rawat jalan ≥ 19 tahun. Data dikumpulkan melalui wawancara *semi-quantitative food frequency questioner* dan pengukuran antropometri sebagai data primer, dan data rekam medis sebagai data sekunder. Penelitian ini memperoleh hasil mayoritas responden adalah pria (67%) dan pasien terbanyak berada pada usia ≥ 60 tahun (67%). Mayoritas responden menempuh pendidikan hingga SD/Sederajat (50%) dan tidak bekerja (50%). Sebanyak 89% responden memiliki jumlah asupan vitamin A cukup, namun dengan frekuensi rendah. Berdasarkan status gizi, obesitas sentral ditemukan sebanyak 78%. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa mayoritas pasien PJK di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya memiliki jumlah asupan vitamin A cukup namun dengan frekuensi yang rendah. Selain itu, mayoritas responden mengalami obesitas sentral. Kondisi ini mengindikasikan adanya ketidakseimbangan pola konsumsi dan status gizi yang dapat memperburuk risiko PJK.

Kata kunci: Penyakit Jantung Koroner, Asupan Vitamin A, Status Gizi

ABSTRACT

KAYLA SALSABILA. *Overview of Vitamin A Intake and Nutritional Status In Patients With Coronary Heart Disease at Jasa Kartini Hospital, Tasikmalaya City.* Under Supervision of YANITA LISTIANASARI

Coronary Arteri Disease (CAD) is one of the Non-Communicable Diseases that caused 36% of global deaths in 2020. In Indonesia, the prevalence of CHD reached 1.5% (Riskesdas, 2018). This study aims to describe the vitamin A intake and nutritional status of CAD patients at Jasa Kartini Hospital, Tasikmalaya. Using a descriptive design with purposive sampling technique, the subjects were outpatients aged ≥ 19 years. Data were collected through semi-quantitative food frequency questionnaires and anthropometric measurements as primary data, and medical records as secondary data. The study found that the majority of respondents were male (67%) and most patients were aged ≥ 60 years (67%). Most respondents had an education level up to elementary school/equivalent (50%) and did not work (50%). As many as 89% of respondents had adequate vitamin A intake, although with low frequency. Based on nutritional status, central obesity was found in 78%. The conclusion of this study indicates that most CAD patients at Jasa Kartini Hospital in tasikmalaya City have an adequate intake of vitamin A but with a low frequency. In addition, most respondents are experiencing central obesity. This condition indicates an imbalance in consumption patterns and nutritional status that may worsen the risk of CAD.

Keaywords: Coronary Arteri Disease, Vitamin A Intake, Nutritonal Status

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta nikmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran Asupan Vitamin A dan Status Gizi Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya”. Dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini, penulis telah mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis sampaikan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, MP sebagai Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Yanita Listianasari, S.ST., M.Gizi selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Edri Indah Yuliza Nur, M. Gz dan Ibu Esa Karina, S. Gz., RD sebagai anggota dewan penguji yang telah memberikan masukan serta saran berharga untuk penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Kedua orang tua dan semua anggota keluarga yang telah memberikan dukungan, baik moril, materi maupun doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Teman-teman tingkat III Progam Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Laporan tugas akhir ini sudah dibuat semaksimal mungkin, namun penulis yakin masih terdapat kesalahan baik dalam penyusunan maupun penulisan. Oleh karena itu, besar harapan penulis menerima kritik dan saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun agar penulis bisa lebih baik lagi untuk kedepannya.

Harapan penulis semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan wawasan yang lebih luas kepada pembaca, dan khususnya penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

Tasikmalaya, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Tinjauan Teori.....	5
1. Penyakit Jantung Koroner	5
2. Asupan Vitamin A.....	11
3. Pengukuran Asupan Zat Gizi (SQ-FFQ)	15
4. Status Gizi.....	16
B. Kerangka Teori	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
A. Jenis Penelitian	20
B. Waktu dan Tempat Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel.....	20
1. Populasi dan Sampel	20
2. Teknik Sampling	21
D. Variabel dan Definisi Operasional	22
1. Variabel Penelitian	22
2. Definisi Operasional	22

E.	Teknik Pengumpulan Data	23
1.	Jenis Data	23
2.	Cara Pengumpulan Data	23
3.	Instrumen Penelitian.....	24
F.	Pengolahan dan Analisis Data	25
1.	Teknik Pengolahan Data	25
2.	Teknik Analisi Data.....	26
G.	Jalannya Penelitian	26
1.	Tahap Persiapan	26
2.	Tahap pelaksanaan.....	27
3.	Tahap Akhir.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		28
A.	HASIL	28
1.	Gambaran Umum dan Lokasi Penelitian	28
2.	Gambaran Umum Responden.....	28
3.	Karakteristik Responden	29
4.	Asupan Vitamin A.....	31
5.	Status Gizi.....	31
B.	PEMBAHASAN	32
1.	Karakteristik Responden	32
2.	Asupan Vitamin A.....	35
3.	Status Gizi.....	37
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....		39
A.	SIMPULAN	39
B.	SARAN	39
DAFTAR PUSTAKA.....		41
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
1.	Kandungan Vitamin A pada bahan makanan.....	14
2.	Cutt-off points lingkaran pinggang.....	18
3.	Definisi Operasional.....	22
4.	Karakteristik Jenis Kelamin Pasien Penyakit Jantung Koroner Rawat Jalan di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.	29
5.	Karakteristik Usia Pasien Penyakit Jantung Koroner Rawat Jalan di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.	29
6.	Karakteristik Pendidikan Terakhir Pasien Penyakit Jantung Koroner Rawat Jalan di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya.	230
7.	Karakteristik Pekerjaan Pasien Penyakit Jantung Koroner Rawat Jalan di Rumah Sakit Jasa Kartini Tasikmalaya.....	30
8.	Jumlah Asupan Vitamin A Pasien Penyakit Jantung Koroner Rawat Jalan di Rumah Sakit Jasa Kartini kota Tasikmalaya.....	31
9.	Status Gizi Berdasarkan Lingkaran Pinggang	31

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Kerangka Teori.....	19
-------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor Lampiran

Lampiran 1. *Informed Consent* (IC) dan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Lampiran 2. Formulir Identitas dan Karakteristik Responden

Lampiran 3. *Semi Quantitative Food Frequency Questionner* (SQ-FFQ)

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Penelitian