

**GAMBARAN ASUPAN LEMAK JENUH DAN STATUS GIZI
PASIEN JANTUNG KORONER DENGAN RIWAYAT
HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT PERMATA CIREBON**

TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh :

BARKAH DWI RAHAYU

NIM. P2.06.31.2.20.004

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA PRODI D III
GIZI CIREBON**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul

**“Gambaran Asupan Lemak Jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner
Dengan Riwayat Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon”**

Disusun oleh :

BARKAH DWI RAHAYU

NIM. P2.06.31.2.20.004

Telah diperiksa, disetujui dan siap untuk dipertahankan dihadapan Dewan
Penguji Seminar Tugas Akhir Program Studi D III Gizi Cirebon, Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya pada :

Hari : Senin

Tanggal : 05 Juni 2023

Waktu : 13.30-14.30

Pembimbing



Isnar Nurul Alfiah, S.Gz, M.Gizi

NIP.199006042019022001

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul

“Gambaran Asupan Lemak jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner Dengan Riwayat Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon”

Disusun Oleh :

Nama : **BARKAH DWI RAHAYU**

NIM : P20631220004

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada Senin, 05 Juni 2023
dan dilakukan revisi sesuai Dewan Penguji :

Susunan Dewan Penguji :

Ketua Dewan Penguji

Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi

NIP. 199006042019022001

()

Penguji I

Toni Andri, SST

NIK. 1511033

()

Penguji II

Samuel, SKM, M.Gizi

NIP. 196409021987031005

()

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon



Uun Kunaepah, S, ST, M.Si

NIP.197101091995032003

Gambaran Asupan Lemak Jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner Disertai Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon

Barkah Dwi Rahayu¹, Isnar Nurul Alfiyah²

INTISARI

Penyakit Jantung Koroner merupakan penyakit tidak menular yang menjadi penyebab utama kematian. Data *World Health Organization* menunjukkan angka kematian yang disebabkan Penyakit Jantung Koroner sebanyak 3 juta jiwa mengalami peningkatan sebanyak 17,9 juta jiwa kematian di seluruh dunia. Hipertensi merupakan penyakit degenerative yang dikategorikan sebagai *the silent killer*. Menurut WHO, seseorang dikatakan mengalami hipertensi jika tekanan darahnya diatas 140/90 mmHg.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asupan Lemak Jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner Disertai Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon. Penelitian yang dilaksanakan adalah jenis penelitian *Observasional* dengan pendekatan *Cross Sectional* karena dalam pengumpulan data variabel bebas dan variabel terikat dilakukan sekali pada waktu yang bersamaan.

Gambaran Asupan Lemak Jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner Disertai Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon menunjukkan sebagian besar responden mengonsumsi lemak jenuh lebih dari yang dianjurkan, sebanyak 26 orang atau 81.3% mengonsumsi lemak jenuh lebih tinggi dari kebutuhan lemak jenuh pasien jantung koroner, sedangkan pasien yang mengonsumsi lemak jenuh dalam batas normal berjumlah 6 orang atau 18.8%. Untuk Status Gizi responden banyak ditemukan Rata-rata IMT responden dari 32 orang adalah 25.48 dengan status gizi berat badan berlebih, sebagian besar Status gizi responden adalah Normal dengan total 16 orang (50%) dan terbanyak kedua berstatus gizi obesita sebanyak 8 orang dengan presentasi 25% dan sisanya berstatus gizi kurus dan berat badan berlebih.

Kata Kunci : Asupan Lemak Jenuh, Jantung Koroner, Status Gizi

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

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asupan Lemak jenuh dan Status Gizi Pasien Jantung Koroner Dengan Riwayat Hipertensi di Rumah Sakit Permata Cirebon”** tepat waktu. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah membimbing dan mendukung peneliti berupa tenaga, pemikiran dan doa.

Maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah, S. ST, M. Si, Ketua Prodi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang selalu memberikan motivasi kepada peneliti sehingga mampu menyelesaikannya Karya Tulis Ilmiah.
2. Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi sebagai dosen pembimbing atas saran, nasehat, kesabaran dan waktu yang telah banyak diluangkan untuk mendampingi penulis selama proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
3. Bapak Toni Andri, SST dan Bapak Samuel, SKM, M.Gizi selaku dewan penguji I dan penguji II yang telah memberikan dukungan dan saran dalam Menyusun Karya Tulis Ilmiah.
4. Seluruh dosen dan staff Prodi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan saran dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Kedua orang tua tercinta Bapak Dudu dan Ibu Utiyah yang selalu mendampingi, memberi semangat serta doa kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
6. Keluarga tercinta yang selalu menghibur memberi semangat serta doa kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

7. Teman dekat penulis Jujumumaroh, Nurasih, Chika Salsabila yang telah menghibur, menemani, memberi dukungan serta memberi motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Teman-teman seperjuangan kelas 3A yang selalu memberikan dukungan semangat kepada penulis.
9. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu baik langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan yang dimiliki oleh penulis. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran kritik yang membangun demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini agar menjadi lebih baik.

Cirebon, Oktober 2022

Barkah Dwi Rahayu

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
PRAKATA.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
A. Latar Belakang	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. Rumusan Masalah	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
C. Tujuan Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Tujuan Umum	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Tujuan Khusus.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
D. Manfaat Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB II TINJUAN PUSTAKA	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
A. Tinjauan Teori.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Jantung Koroner	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Hipertensi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3. Asupan Lemak.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4. Status gizi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. Kerangka Teori	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
C. Kerangka Konsep.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB III METODE PENELITIAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
A. Jenis Penelitian.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. Waktu dan Tempat Penelitian ...	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
C. Populasi dan Sampel	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Populasi dan Sampel	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Besar Sampel.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3. Teknik Sampling	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
D. Variable dan Definisi Operasional.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

E. Teknik Pengumpulan Data.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Jenis Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Cara Pengumpulan Data.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
F. Pengolahan dan Analisis Data ..	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Teknik Pengolahan Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Teknik Analisis Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
G. Jalannya Penelitian.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
A. Hasil Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. Pembahasan.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB V SIMPULAN DAN SARAN....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
A. SIMPULAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. SARAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
DAFTAR PUSTAKA	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
LAMPIRAN.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

DAFTAR TABEL

- Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 2. Katagori Status Gizi umur > 18 tahun berdasarkan IMT..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 3. Katagori IMT umur > 18 tahun **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 4. Presentase Responden berdasarkan Umur di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 5. Presentase Responden berdasarkan Umur di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 6. Rata – rata, Range, Usia Termuda, Usia Termuda Responden berdasarkan Umur di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023 ... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 7. Presentase Responden berdasarkan pendidikan di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 8. Presentase Responden berdasarkan pekerjaan di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 9. Presentase Responden berdasarkan Status Gizi di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 10. Nilai Rata – rata IMT, IMT Tertinggi, IMT Terendah serta Standar Deviasi Responden berdasarkan IMT di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 11. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tekanan Darah di Rumah Sakit Permata Cirebon **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 12. Distribusi Frekuensi Asupan Lemak Jenuh Menurut Aplikasi Nutrisurvey di Rumah Sakit Permata Cirebon .. **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 13. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan asupan lemak Jenuh di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 14. jenis Makanan tinggi Lemak Jenuh yang paling banyak dikonsumsi Responden di Rumah Sakit Permata Cirebon tahun 2023..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Gambar 2. Kerangka Konsep..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Naskah Identitas Responden..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 2. Form SQ-FFQ..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 3. Surat Permohonan Data Awal **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 4. Naskah Penjelasan Penelitian **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 5. Naskah Persetujuan Penelitian **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 6. Form FFQ Responden 1 .. **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 7. Form FFQ Responden 2 .. **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 8. Form FFQ Responden 3 .. **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 9. Form FFQ Responden 4 ... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 10. Form FFQ Responden 5 . **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 11. Form FFQ Responden 6 . **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 12. Form FFQ Responden 7 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 13. Form FFQ Responden 8 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 14. Form FFQ Responden 9 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 15. Form FFQ Responden 10 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 16. Form FFQ Responden 11 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 17. Form FFQ Responden 12 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 18. Form FFQ Responden 13 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 19. Form FFQ Responden 14 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 20. Form FFQ Responden 15 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 21. Form FFQ Responden 16 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

- Lampiran 22. Form FFQ Responden 17 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 23. Form FFQ Responden 18 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 24. Form FFQ Responden 19 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 25. Form FFQ Responden 20 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 26. Form FFQ Responden 21 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 27. Form FFQ Responden 22 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 28. Form FFQ Responden 23 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 29. Form FFQ Responden 24 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 30. Form FFQ Responden 25 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 31. Form FFQ Responden 26 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 32. Form FFQ Responden 27 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 33. Form FFQ Responden 28 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 34. Form FFQ Responden 29 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 35. Form FFQ Responden 30 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 36. Form FFQ Responden 31 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 37. Form FFQ Responden 32 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**