

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD) TERHADAP
ASUPAN LEMAK PADA PASIEN RAWAT INAP DI RS PERMATA
CIREBON**

Tugas Akhir

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi



Disusun Oleh :

SIRIN FITRHIYAH

NIM.P2.06.31.2.20.075

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI CIREBON
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan Judul

**“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)
Terhadap Asupan Lemak Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Permata Cirebon”**

Tugas Akhir ini dipersiapkan dan disusun oleh

SIRIN FITRHIYAH

NIM P2.06.31.2.20.075

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

Hari : Rabu

Tanggal : 14 Juni 2023

Waktu : 08.00-09.00

Pembimbing:

UUN KUNAEPAH,SST,M.Si

NIP . 1971 0109 1995 032 002

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan Judul

**“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal RefluxDisease (GERD)
Lemak pada Pasien Rawat Inap di RS Permata Cirebon ”**

Disusun Oleh

Nama : Sirin Fitriyah
NIM : P2.06.31.2.20.075

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 14 Juni 2023
dan dilakukan revisi sesuai saran Dewan Penguji

Susunan Dewan Penguji

Ketua Dewan Penguji

Uun Kunaepah, S.ST, M.Si

NIP. 1971 0101 0919 9503 2002 (.....)

Penguji I

Samuel, SKM,M.Gizi

NIP. 1964 0902 1987 031005 (.....)

Penguji II

Sholichin,SP,MT

NIP. 1981 1206 2010 061068 (.....)

Mengetahui :

Program Studi D III Gizi Cirebon

Ketua,

UUN KUNAEPAH, SST, M.Si

NIP. 197101091995032002

“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) Lemak pada Pasien Rawat Inap di RS Permata Cirebon ”

Sirin Fitriyah

INTISARI

Menurut data kesehatan RS Permata Cirebon tahun 2023, Gerd masuk dalam 10 besar penyakit rawat inap tahun 2023, urutan ke-4 dengan jumlah kasus 15 pria dan 18 wanita. Asupan lemak sangat mempengaruhi keadaan lambung dilihat dari protein dan lemak yang berlebihan pada lambung akan memperlambat proses pencernaan, sehingga makanan dapat membusuk di dalam tubuh dan penyerapan nutrisi menjadi tidak sempurna. Makanan tinggi lemak, terutama lemak hewani, juga akan memicu produksi hormone cholecystokinin yang berlebihan. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan asupan lemak dengan kejadian gerd pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Permata Cirebon. Jenis penelitian yang dilakukan adalah deskriptif observasional dengan pendekatan studi cross-sectional, yang bertujuan untuk membuat gambaran, gambaran atau lukisan, tentang suatu gejala, peristiwa yang sedang terjadi sekarang. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa asupan lemak yang masuk ke dalam perut akan mempengaruhi keadaan lambung dengan timbulnya gerd. Didominasi oleh mahasiswa dan wiraswasta dengan tingkat stress tinggi yang dapat memperburuk kejadian gerd.

Kata kunci: Asupan Lemak Gastroesophageal Reflux Disease (Gerd)

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

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul **“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (Gerd) Terhadap Lemak pada Pasien Rawat Inap Di RS Permata Cirebon”** tepat pada waktunya.

Penyusunan tugas akhir ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan gelar Ahli Madya Gizi Program Studi Diploma III Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Penyusunan tugas akhir ini melibatkan bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon sekaligus Dosen Pembimbing Proposal Penelitian Ibu Uun Kunaepah, S.ST, M.Si, yang telah memberikan motivasi, dukungan, bimbingan, saran dan solusi sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir dengan tepat waktu.
2. Seluruh dosen dan staf Prodi DIII Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Profosal Tugas Akhir ini.
3. Kedua orang tua saya, serta saudara-saudara saya atas doa, dukungan baik moral maupun material yang selalu diberikan sehingga tugas akhir ini dapat selesai pada waktunya.
4. Sahabat saya Amelia syifa R, Hani Nurfaidah, Ananda Anastya P, Fikar Anugrah, Mutiara Zalfa, Nisrina Fajrin A, Siti Lisani Amrillah, Linda Dwi Novianti, Nur Intan Amalia, Ridha Hayati S, Novalia Nurhasannah, dll yang selalu mendengarkan keluh kesah saya, serta memberi dukungan dan

motivasi secara langsung dalam penyusunan tugas akhir ini.

5. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah banyak membantu baik secara langsung dan tidak langsung dalam penyusunan tugas akhir ini.
6. Teman-teman Kenzius Angkatan 11 Program Studi Diploma III Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon atas perhatian dan dukungan.
7. Samuel, SKM, M.Gizi selaku dewan penguji 1 Tugas Akhir yang membantu dan memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
8. Sholichin, SP, MT Selaku dewan penguji 2 Tugas Akhir yang membantu dan memberikan saran dalam penyusunan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan. Kritik dan Saran yang membantu, sangat penulis harapkan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan juga penerapannya di lapangan serta dapat dikembangkan lebih lanjut lagi.

Cirebon, 26 Mei 2023

Sirin Fitriyah

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PRAKATA.....	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
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
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
1. Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (GERD).....	9
2. Karakteristik Pasien Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)	

2.	Karakteristik Pasien GERD Berdasarkan Jenis Kelamin	22
3.	Gambaran Keluhan Utama Pasien GERD.....	22
4.	Penatalaksanaan Diet GERD	23
5.	Proses Asuhan Gizi Terstandar	27
A.	Kerangka Teori.....	39
BAB III METODE PENELITIAN		41
A.	Jenis Penelitian.....	41
B.	Waktu dan Tempat Penelitian	41
C.	Populasi dan Sampel	41
1.	Populasi	41
3.	Teknik sampling	42
	Definisi Operasional.....	43
E.	Teknik Pengumpulan Data.....	45
1.	Jenis Data	45
2.	Cara Pengumpulan Data	45
3.	Intrumen penelitian.....	46
F.	Pengolahan dan Analisis Data.....	47
1.	Teknik Pengolahan Data	47
2.	Teknik Analisis Data	48
G.	Tahapan Penelitian	48
1.	Tahap Persiapan.....	48
2.	Tahap Pelaksanaan	49
3.	Tahap Akhir.....	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		50
DAFTAR PUSTAKA		51

LAMPIRAN..... 55

DAFTAR TABEL

Table 1. Klasifikasi GERD menurut LA.....	11
Table 2. Pengkajian Gizi Gerd (Lambung)	24

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	39
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Lampiran 1. Permohonan Data Awal Penelitian	56
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian.....	58
Lampiran 3. Naskah Persetujuan Responden	60
Lampiran 4. Form Identitas Pasien.....	61
Lampiran 5. Form Penatalaksanaan Diet GERD	63
Lampiran 6. Form Recall 24 jam	65
Lampiran 7. Lembar Asuhan Gizi.....	70