

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT
GASTROESOPHAGEAL REFLUKS DISEASE (GERD)
TERHADAP ASUPAN ZAT GIZI MAKRO PADA PASIEN RAWAT
INAP DI RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON**

Disusun Oleh :

SALSABILAH AINUSANIAH B

NIM P20.631.221.064

Program Studi Diploma Tiga Gizi Cirebon

Jurusan Gizi

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Tahun 2024



HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul

“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Refluks Disease (GERD) Terhadap Asupan Zat Gizi Makro Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon”

Disusun oleh :

SALSABILAH AINUSANIAH B

NIM. P20.631.221.064

Pembimbing:



Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi

NIP. 199006042019022001

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul

“Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Refluks Disease (GERD) Terhadap Asupan Zat Gizi Makro Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon”

Disusun Oleh :

Nama : **SALSABILAH AINUSANIAH B**

NIM : P20.631.221.064

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 07 Mei 2024

dan dilakukan revisi sesuai saran Dewan Penguji

Susunan Dewan Penguji

Ketua Dewan Penguji

Isnar Nurul Alfiah, S.Gz, M.Gizi

NIP. 199006042019022001

(.....)

Penguji I

Hj. Alina Hizni, SKM, MPH

NIP. 196611261989032003

(.....)

Penguji II

Priyo Sulistiyono, SKM, MKM

NIP. 197105121992031004

(.....)

Mengetahui:

Program Studi D-III Gizi Cirebon



Unit Kunacapu, SST, M.Si

NIP. 197101091995032002

Studi Kasus Penatalaksanaan Diet Penyakit Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) Terhadap Asupan Zat Gizi Makro Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon”

Salsabilah Ainusaniah B¹, Isnar Nurul Alfiah²

INTISARI

Gastroesophageal reflux disease (GERD) adalah suatu kondisi dimana terjadi refluks cairan lambung ke kerongkongan sehingga menimbulkan gejala khas seperti nyeri ulu hati, refluks asam, mual, dan kesulitan menelan. Kejadian penyakit GERD di dunia menurut WHO tahun (2018) sekitar 1,8 -2,1 juta dari jumlah penduduk setiap tahun sedangkan untuk Indonesia sendiri menurut (Riskesdas, 2018) angka kejadian GERD pada beberapa daerah di Indonesia cukup tinggi dengan prevalensi sebesar 40,8%. Penyakit Gerd menurut Data Kesehatan Kota Cirebon untuk kategori penyakit dengan kasus terbanyak di tahun 2020 menempati urutan ke -6 dalam 10 kasus. Berdasarkan data rekam medis Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon prevalensi penyakit gerd pada tahun 2023 sebanyak 66 pasien.

Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui penatalaksanaan diet pada Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) terhadap asupan zat gizi makro pasien rawat inap di Rumah Sakit Ciremai Cirebon.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif. Subjek penelitian ini adalah 2 orang pasien penyakit gerd rawat inap di Rumah Sakit Ciremai Kota Cirebon dan memenuhi kriteria inklusi.

Hasil penelitian ini menunjukkan penatalaksanaan telah dilakukan dengan baik. Asupan kedua responden masih kurang dari kebutuhan total sehari. Rata-rata presentase asupan pada responden 1 yaitu protein (47%), lemak (42,1%), karbohidrat (33,3%) sedangkan presentase asupan pada responden 2 yaitu protein (39,1%), lemak (45,2%), karbohidrat (16%).

Kata Kunci : Gastroesophageal Reflux Disease, Asupan Zat Gizi Makro.

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

PRAKARTA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul penelitian “STUDI KASUS PENATALAKSANAAN DIET PENYAKIT GASTROESOPHAGEAL REFLUKS DISEASE (GERD) TERHADAP ASUPAN ZAT GIZI MAKRO PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON“. Dalam penyusunan tugas akhir ini penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Ibu Uun Kunaepah, S.ST. M.Si yang selalu memberikan dukungan serta motivasi pengetahuan kepada tim penyusun selama menempuh pendidikan.
2. Dosen Pembimbing penelitian Ibu Isnar Nurul Alfiyah, S.Gz, M.Gizi yang telah memberikan dukungan, bimbingan, motivasi, saran, dan solusi sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan tepat pada waktunya.
3. Dosen Penguji Ibu Hj.Alina Hizni, SKM,MPH dan Bapak Priyo Sulistiyono,SKM,MKM yang telah memberikan dukungan, bimbingan, motivasi, saran, dan solusi sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan tepat pada waktunya.
4. Seluruh dosen dan staff Program Studi DIII Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Ayah dan Ibu tercinta yang selalu memberikan dukungan baik dari segi materi maupun non materi serta doa yang tulus sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir.
6. Mas Uki, kakak ipar, ponakan dan keluarga besar tercinta yang selalu memberikan dukungan, doa, semangat dan motivasinya bikin semangat penulis dalam menyelesaikan peneliti Tugas Akhir.
7. Sahabat tercinta yaitu Fatimah, Fina, Indah, Novi, Adam, Adit, Rio, Salma, Nisa, dan Andinisa yang selalu memberikan dukungan dan motivasi serta doa sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir.
8. Sahabat kuliah tercinta yaitu Gita dan Khoerunnisa yang selalu memberikan dukungan, doa dan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir.
9. Keluarga besar DIII Gizi Cirebon Angkatan XII “Asclepius” yang membantu menyusun dan selalu memberikan dukungan, semangat dan doanya dalam menyelesaikan Tugas Akhir.

Peneliti menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan yang dimiliki peneliti. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi menyempurnakan

Tugas Akhir ini agar menjadi lebih baik. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua khususnya dibidang gizi dan kesehatan.

Cirebon, 07 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
PRAKARTA	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
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	5
1. Bagi Pasien	5
2. Bagi Rumah Sakit.....	6
3. Bagi Program Studi DIII Gizi Cirebon.....	6
4. Bagi Peneliti	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Penyakit Gastroesophageal Refluks Disease (GERD)	7
2. Penatalaksanaan Diet Gastroesophageal Refluks Disease	13
3. Asupan Zat Gizi Makro Pada Pasien GERD.....	22
4. Cara Pengukuran Asupan Zat Gizi Makro.....	25
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian	29
B. Waktu dan Tempat Penelitian	29
C. Populasi dan Sampel	29
1. Populasi	29

2. Sampel	30
3. Besar Sampel	31
4. Teknik Sampling.....	31
D. Variabel dan Definisi Operasional.....	32
E. Teknik Pengumpulan Data	34
F. Pengolahan Data.....	37
G. Jalannya Penelitian.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil.....	41
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Ciremai Cirebon.....	41
2. Karakteristik Semua Pasien Gerd.....	42
3. Penatalaksanaan Diet Penyakit GERD	42
4. Asupan Zat Gizi Makro pada Pasien GERD	43
B. Pembahasan	47
1. Karakteristik Semua Pasien Gerd.....	47
2. Penatalaksanaan Gizi Responden	48
3. Asupan Protein pada Penderita GERD.....	55
4. Asupan lemak pada Penderita GERD.....	56
5. Asupan Karbohidrat pada Penderita GERD	58
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	60
A. Simpulan	60
B. Saran.....	61
1. Bagi Responden.....	61
2. Bagi Rumah Sakit.....	61
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	61
DAFTAR PUSTAKA.....	62
LAMPIRAN.....	65

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi GERD berdasarkan Derajat Kerusakan.....	9
Tabel 2. Pembagian Makanan Sehari	20
Tabel 3. Nilai Gizi	21
Tabel 4. Cara Memesan Diet	21
Tabel 5. Bahan Makanan Diet Lambung.....	22
Tabel 6. Definisi Operasional	32
Tabel 7. Karakteristik Semua Pasien Gerd	42
Tabel 8. Penatalaksanaan Diet Penyakit Gerd.....	42
Tabel 25. Asupan Zat Gizi Makro pada Pasien Gerd	43
Tabel 10. Skrining Gizi.....	76
Tabel 11. Data Hasil Laboratorium Tn.L.....	77
Tabel 12. Data Fisik Tn.L.....	78
Tabel 13. Data Klinis Tn.L	78
Tabel 14. Food Recall 1x24 jam.....	79
Tabel 15. Food Recall 3x24 jam.....	80
Tabel 16. Terapi Medis Responden Tn.L.....	81
Tabel 16. Monitoring dan Evaluasi.....	84
Tabel 18. Skrining Gizi.....	85
Tabel 19. Data Hasil Laboratorium Ny.S	86
Tabel 20. Data Fisik Ny.S.....	87
Tabel 21. Data Klinis Ny.S	87
Tabel 22. Food Recall 1x24 jam.....	88
Tabel 23. Food Recall 3x24 jam.....	89
Tabel 24. Terapi Medis Responden Ny.S.....	90
Tabel 25. Tabel Monitoring dan Evaluasi.....	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Etiopatogenesis terjadinya Gastroesophageal Refluks Disease	13
Gambar 2. Kerangka Teori	27
Gambar 3. Kerangka Konsep.....	28
Gambar 5. Presentase Asupan Protein Responden	44
Gambar 6. Presentase Asupan Lemak Responden.....	45
Gambar 7. Presentase Asupan Karbohidrat Responden	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Data Awal Penelitian.....	65
Lampiran 2. Permohonan Izin Penelitian.....	66
Lampiran 3. Naskah Penjelasan Penelitian	68
Lampiran 4. Naskah Persetujuan Responden	70
Lampiran 5. Form Identitas Pasien.....	71
Lampiran 6. Form.Penatalaksanaan Diet Penyakit GERD.....	72
Lampiran 7. Form Food Recall 24 Jam.....	74
Lampiran 8. Form Food Weighing.....	75
Lampiran 9. Data Hasil Tatalaksana Pasien GERD	76
Lampiran 10. Hasil Recall 3x24 jam.....	94
Lampiran 11. Leaflet Diet Lambung	97
Lampiran 12. Dokumentasi	98