

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**PENATALAKSANAAN DIET JANTUNG  
TERHADAP ASUPAN LEMAK DAN VITAMIN E  
PADA PASIEN JANTUNG KORONER DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT DAERAH GUNUNG JATI KOTA CIREBON**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

Disusun oleh:

**AMELIA FITRIYANTI**  
NIM.P2.06.31.2.21.054

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON  
JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**



**HALAMAN PERSETUJUAN**

**Tugas Akhir dengan judul**  
**“Penatalaksanaan Diet Jantung Terhadap Asupan Lemak Dan Vitamin E**  
**Pada Pasien Jantung Koroner di Rawat Inap**  
**Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon”**

Disusun oleh:

**AMELIA FITRIYANTI**  
NIM.P2.06.31.2.21.054

Pembimbing:



**Samuel, SKM, M. Gizi**  
NIP. 196409021987031005

**HALAMAN PENGESAHAN**

Tugas Akhir dengan judul

**“Penatalaksanaan Diet Jantung Terhadap Asupan Lemak Dan Vitamin E  
Pada Pasien Jantung Koroner di Rawat Inap  
Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon”**

Disusun Oleh:

Nama : **AMELIA FITRIYANTI**

NIM : P2.06.31.2.21.054

Telah dipertahankan dihadapan Dewan penguji pada tanggal 08 Mei 2024  
dan dilakukan revisi sesuai dengan saran Dewan Penguji

Susunan Dewan Penguji :

Ketua Dewan Penguji  
**Samuel, SKM, M. Gizi**  
NIP. 196409021987031005



(.....)

Penguji I  
**H. Arif Fachrudin, S.Gz Dietisien.MM**  
NIP. 196611131990031003



(.....)

Penguji II  
**Uun Kunepah, SST, M.Si**  
NIP. 197101091995032002



(.....)

Mengetahui:

Program Studi D III Gizi Cirebon



**Uun Kunepah, SST, M.Si**  
NIP. 197101091995032002

**Penatalaksanaan Diet Jantung Terhadap Asupan Lemak Dan Vitamin E  
Pada Pasien Jantung Koroner di Rawat Inap  
Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon**

Amelia Fitriyanti<sup>1</sup>, Samuel<sup>2</sup>

**INTISARI**

Penyakit jantung koroner merupakan penyakit yang diakibatkan oleh adanya penyumbatan atau penyempitan pada arteri koroner. Proses PJK didahului oleh proses arterosklerosis, yang diawali dengan penumpukan kolesterol *Low Density Lipoprotein* (LDL) pada dinding arteri. Untuk mencegah kerusakan sel akibat radikal bebas, tubuh mempunyai mekanisme pertahanan yang disebut sistem antioksidan. Pembentukan oksidan dan peroksidasi lipid dapat dicegah dengan antioksidan yang melindungi LDL dari oksidasi. Vitamin E merupakan antioksidan yang menangkap radikal bebas. Vitamin E menghambat oksidasi lemak, terutama lemak tak jenuh ganda. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan diet penyakit jantung koroner terhadap asupan lemak dan vitamin E pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati

Jenis Penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan rancangan *case study* (studi kasus). Teknik pengambilan sampel menggunakan metode *Purposive sampling* dimana pengambilan sampel berdasarkan penilaian peneliti yang didasarkan oleh suatu pertimbangan sesuai dengan kriteria inklusi.

Hasil penelitian menunjukkan penatalaksanaan telah dilaksanakan dengan baik. Asupan lemak dan vitamin E kedua responden masih kurang dari kebutuhan atau tidak sesuai dengan standar diet penyakit jantung koroner. Persentase asupan lemak pada responden 1 (56,96%) dan 2 (98,86%), asupan vitamin E pada responden 1 (20,66%) dan 2 (58,66%).

**Kata Kunci :** Asupan Lemak dan Vitamin E, Penyakit Jantung Koroner

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Penatalaksanaan Diet Jantung Terhadap Asupan Lemak Dan Vitamin E Pada Pasien Jantung Koroner di Rawat Inap Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon”. Shalawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, kepada para keluarganya, para sahabatnya, serta kepada kita kita selaku umatnya hingga akhir zaman.

Tugas akhir ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, karena itu selayaknya pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis sampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si Ketua Program Studi DIII Gizi Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, terima kasih karena senantiasa selalu memberikan dukungan serta motivasi pengetahuan kepada penulis selama menempuh pendidikan.
2. Bapak Samuel, SKM. M. Gizi Dosen Pembimbing yang selalu memberikan bimbingan, dorongan, pengarahan, saran, serta motivasi dalam pembuatan tugas akhir ini.
3. Bapak H. Arif Fachrudin, S.Gz Dietisien.MM dan Ibu Uun Kunaepah, SST, M.Si dewan penguji 1 dan penguji 2 yang telah memberikan dukungan dan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Seluruh Dosen dan Staff Program Studi DIII Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir tepat pada waktunya.

5. Bapak tercinta, Bapak Jaga. Terima kasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada penulis untuk melanjutkan pendidikan, serta pengorbanan, cinta, doa, motivasi, semangat dan nasihat tiada henti hingga penulis dapat menyelesaikan pendidikannya.
6. Ibu Nunung Yunarsih, ibunda tercinta. Terima kasih sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada beliau atas segala bentuk bantuan, dukungan, semangat dan doa yang diberikan selama ini. Terima kasih juga atas nasihat yang diberikan meski pikiran kita kadang tidak sejalan. Ibu menjadi pengingat dan penguat yang paling hebat.
7. Teman-teman Asclepius Angkatan 12 Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas perhatian dan dukungannya.
8. Teman terdekat Dhea Intan Nur'aisyah yang selalu meluangkan waktunya untuk menemani, mendengarkan keluh kesah, memberi motivasi dan dukungan serta saran selama masa pendidikan dan penyusunan tugas akhir ini.
9. Terakhir untuk diri sendiri, terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih sudah memilih berusaha dan meyakinkan dirimu sendiri sampai di titik ini walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun tetap berusaha dan tidak lelah mencoba.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih terdapat banyak kekurangan, mengingat keterbatasan yang dimiliki penulis. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan tugas akhir ini agar lebih baik.

Penulis

Amelia Fitriyanti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah.....</b>	<b>4</b>
<b>C. Tujuan Penelitian .....</b>	<b>4</b>
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
<b>D. Manfaat Penelitian .....</b>	<b>5</b>
1. Rumah Sakit Daerah Gunung Jati .....	5
2. Program Studi DIII Gizi Cirebon .....	5
3. Pasien Jantung Koroner.....	5
4. Peneliti.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
<b>A. Tinjauan Teori.....</b>	<b>7</b>
1. Penyakit Jantung Koroner .....	7
2. Asupan Lemak Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner.....	12
3. Asupan Vitamin E Pada Penderita Jantung Koroner .....	14
4. Penatalaksanaan Diet Penyakit jantung.....	15
5. Skrining Gizi .....	20
6. Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) .....	20
<b>B. Kerangka Teori.....</b>	<b>27</b>
<b>C. Kerangka Konsep.....</b>	<b>28</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
<b>A. Jenis Penelitian .....</b>	<b>29</b>



<b>B. Waktu dan Tempat Penelitian.....</b>	<b>29</b>
<b>C. Populasi dan Sampel.....</b>	<b>30</b>
<b>D. Variabel dan Definisi Operasional.....</b>	<b>32</b>
<b>E. Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>33</b>
<b>F. Pengolahan dan Analisis Data.....</b>	<b>35</b>
<b>G. Jalannya Penelitian.....</b>	<b>37</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>77</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>79</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Daftar Bahan Makanan Yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	19
Tabel 2 Variabel dan Definisi Operasional.....	32
Tabel 3. Kategori Indeks Massa Tubuh (IMT).....	42
Tabel 4. Data Hasil Laboratorium Tn. S .....	43
Tabel 5. Data Fisik Tn. S.....	43
Tabel 6. Data Klinis Tn. S .....	44
Tabel 7. <i>Recall</i> 3x24 jam Tn. S .....	45
Tabel 8. Terapi Obat Tn. S .....	46
Tabel 9. Diagnosis Gizi Tn. S .....	47
Tabel 10. Monitoring dan Evaluasi Tn. S.....	50
Tabel 11. Data Hasil Laboratorium Ny. N.....	53
Tabel 12. Data Fisik Ny. N.....	54
Tabel 13. Data Klinis Ny. N .....	54
Tabel 14. <i>Recall</i> 3x24 jam Ny. N .....	56
Tabel 15. Terapi Obat Ny. N.....	57
Tabel 16. Diagnosis Gizi Ny. N .....	58
Tabel 17. Monitoring dan Evaluasi Ny. N.....	61

## DAFTAR GAMBAR

Gambar. 1 Kerangka Teori .....	27
Gambar. 2 Kerangka Konsep .....	28
Gambar. 3 Persentase Asupan Lemak Responden .....	62
Gambar. 4 Persentase Asupan Vitamin E Responden .....	62

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....	80
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal Penelitian .....	81
Lampiran 3 Naskah Penjelasan Penelitian .....	82
Lampiran 4 Surat Persetujuan Responden .....	84
Lampiran 5 Form Identitas Responden .....	85
Lampiran 6 Penatalaksanaan Diet .....	87
Lampiran 7 Form Asuhan Gizi .....	88
Lampiran 8 Form Food Recall .....	95
Lampiran 9 Form Food Weighing .....	96
Lampiran 10 Sertifikat Keterangan Layak Etik .....	97
Lampiran 11 Food Recall responden 1 dan Responden 2 .....	98
Lampiran 12 Dokumentasi Pemorsian .....	99
Lampiran 13 Food Weighing .....	100
Lampiran 14 Dokumentasi Edukasi .....	101