



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

**KEPATUHAN PASIEN DIET RENDAH GARAM MELALUI
KONSELING GIZI MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET DAN
TANPA MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET DI RUANG
RAWAT INAP RUMAH SAKIT CIREMAI CIREBON
(STUDI KASUS)**

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

DISUSUN OLEH :

SIN'GIH ANDAYANI

NIM. P2.06.31.2.21.012

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024



HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul
“Kepatuhan Pasien Diet Rendah Garam Melalui Konseling Gizi
Menggunakan Media Leaflet Dan Tanpa Menggunakan
Media Leaflet Di Rumah Sakit Ciremai
(Studi Kasus)”

Disusun oleh:

SIN'GIH ANDAYANI

NIM. P2.06.31.2.21.012

Pembimbing:



Samuel, SKM, M. Gizi

NIP 196409021987031005

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

Tugas Akhir dengan judul

**“Kepatuhan Pasien Diet Rendah Garam Melalui Konseling Gizi
Menggunakan Media Leaflet Dan Tanpa Menggunakan
Media Leaflet Di Rumah Sakit Ciremai
(Studi Kasus)”**

Disusun Oleh

Nama : **SIN'GIH ANDAYANI**

NIM : P2.06.31.2.21.012

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 03 Mei 2024
dan dilakukan revisi sesuai saran Dewan Penguji:


Susunan Dewan Penguji:
Ketua Dewan Penguji

Samuel, SKM, M. Gizi
NIP 196409021987031005


(.....)


Penguji I

Uun Kunaepah, S.SiT, M.Si
NIP 197101091995032002


(.....)

Penguji II

Dewi Vimala, SST, MPH
NIPK 919800324200506201


(.....)

Mengetahui:

Program Studi D III Gizi Cirebon

Ketua,





Uun Kunaepah, S.SiT, M.Si
NIP 197101091995032002

**Kepatuhan Pasien Diet Rendah Garam Melalui Konseling Gizi
Menggunakan Media Leaflet Dan Tanpa Menggunakan Media Leaflet
Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Cirebon
(Studi Kasus)**

Sin'gih Andayani¹, Samuel²

INTISARI

Hipertensi merupakan masalah kesehatan utama di negara maju dan berkembang, termasuk penyakit tidak menular dan penyebab kematian utama di seluruh dunia. Hal yang dapat dilakukan agar hipertensi tidak semakin parah salah satunya dengan pemberian intervensi konseling gizi dalam perubahan sikap kepatuhan diet dengan melakukan diet rendah garam. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui kepatuhan pasien diet rendah garam yang diberikan konseling gizi menggunakan media leaflet dan yang diberikan konseling gizi tanpa menggunakan media leaflet.

Jenis penelitian ini merupakan studi kasus dengan pendekatan eksperimen dengan desain penelitian *post test only control group design*. Penelitian dilaksanakan pada tanggal 7-10 Januari 2024 selama 4 hari di ruang rawat inap Rumah Sakit Ciremai Cirebon. Populasi penelitian ini seluruh pasien hipertensi di Rumah Sakit Ciremai, besar sampel pada penelitian ini sebanyak 2 responden yang ditentukan dengan *purposive sampling*. Pengumpulan data menggunakan formulir *food recall* dan daftar *checklist bahan* makanan yang tidak dianjurkan. Data dianalisis dengan analisis univariat.

Kepatuhan diet rendah garam pada responden kontrol menunjukkan pada hari pertama dan keempat tergolong patuh, tetapi pada hari kedua dan ketiga tergolong tidak patuh. Kepatuhan diet rendah garam pada responden perlakuan menunjukkan selama 3 hari intervensi tergolong patuh.

Kata Kunci : Hipertensi, Konseling Gizi, Media

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang senantiasa memberikan kasih dan sayang-Nya sehingga penulis dapat menyusun tugas akhir ini sebagaimana mestinya.

Tugas akhir ini berjudul “Kepatuhan Pasien Diet Rendah Garam Melalui Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet Dan Tanpa Menggunakan Media Leaflet Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Ciremai Cirebon (Studi Kasus)”. Penulisan tugas akhir ini diajukan untuk guna memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung. Tidak terlupakan,ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah S.SiT, M.Si selaku Ketua Program Studi D III Gizi Cirebon dan dosen penguji I yang telah memberikan motivasi dan dukungan terhadap penyusunan serta untuk menguji tugas akhir penulis.
2. Bapak Samuel, SKM, M.Gizi selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukan beliau, memberikan materi pendukung, masukan, dan bimbingan kepada penulis.
3. Ibu Dewi Vimala, SST, MPH selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dalam penulisan ini serta untuk menguji tugas akhir penelitian penulis.
4. Orang tua penulis yang telah memberikan motivasi dan dukungan serta doa yang tulus dan juga kasih sayang yang tiada hentinya.

5. Teman-teman atas segala bantuan dan dukungannya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis pun menyadari bahwa tugas akhir ini jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi menyempurnakan tugas akhir ini menjadi lebih baik. Semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi semua pihak dan dapat dijadikan acuan dalam menyusun tugas akhir selanjutnya.

Cirebon, 03 Mei 2024

Sin'gih Andayani

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Hipertensi.....	7
2. Kepatuhan	11
3. Konseling Gizi	15
4. Media.....	17
5. Leaflet.....	18
B. Kerangka Teori.....	19
C. Kerangka Konsep.....	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
A. Jenis Penelitian.....	20
B. Waktu dan Tempat Penelitian	20
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	20
D. Variabel dan Definisi Operasional	23
E. Teknik Pengumpulan Data	24

F. Pengolahan dan Analisis Data	28
G. Jalannya Penelitian	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
A. Hasil	32
1. Gambaran Umum Rumah Sakit Ciremai Cirebon	32
2. Pengkajian Data Responden Kontrol	33
3. Pengkajian Data Responden Perlakuan	46
B. Pembahasan	58
1. Karakteristik Responden.....	58
2. Kepatuhan Diet Rendah Garam	59
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	64
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Bahan Makanan Yang Dianjurkan Dan Tidak Dianjurkan	10
Tabel 2. Kemampuan Daya Ingat Terhadap Pemberian Media	18
Tabel 3. Identitas Responden Kontrol	33
Tabel 4. Data Antropometri Responden Kontrol.....	34
Tabel 5. Data Hasil Laboratorium Responden Kontrol.	35
Tabel 6. Data Pemeriksaan Fisik Responden Kontrol	36
Tabel 7. Data Pemeriksaan Klinis Responden Kontrol	37
Tabel 8. Asupan Natrium Sebelum MRS Responden Kontrol.....	38
Tabel 9. Riwayat Personal dan lain-lain Responden Kontrol	39
Tabel 10. <i>Food Recall</i> Responden Kontrol.....	40
Tabel 11. Kepatuhan Diet Rendah Garam Responden Kontrol	44
Tabel 12. Identitas Responden Perlakuan	46
Tabel 13. Data Antropometri Responden Perlakuan	47
Tabel 14. Data Hasil Laboratorium Responden Perlakuan	48
Tabel 15. Data Pemeriksaan Fisik Responden Perlakuan	49
Tabel 16. Data Pemeriksaan Klinis Responden Perlakuan	50
Tabel 17. Asupan Natrium Sebelum MRS Responden Perlakuan	51
Tabel 18. Riwayat Personal Dan Lain-Lain Responden Perlakuan.....	52
Tabel 19. <i>Food Recall</i> Responden Perlakuan	53
Tabel 20. Kepatuhan Diet Rendah Garam Responden Perlakuan	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	19
Gambar 2. Kerangka Konsep	19
Gambar 3 Desain Penelitian	20
Gambar 4. Grafik Asupan Natrium Responden Kontrol.....	43
Gambar 5. Grafik Riwayat Tekanan Darah Responden Kontrol.....	45
Gambar 6. Grafik Asupan Natrium Responden Perlakuan	55
Gambar 7. Grafik Riwayat Tekanan Darah Responden Perlakuan	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal Penelitian	71
Lampiran 2. Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian	71
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	73
Lampiran 4. Formulir Identitas Responden.....	74
Lampiran 5. Formulir <i>Food Recall</i>	76
Lampiran 6. Daftar <i>checklist</i> bahan makanan yang tidak dianjurkan.....	77
Lampiran 7. Leaflet.....	78
Lampiran 8. Dokumentasi	79