

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
RAWAT INAP *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL
INFARCTION (NSTEMI)* DENGAN *HYPERTENSIVE HEART
DISEASE (HHD)*, *ACUTE KIDNEY INJURY (AKI)*,
DISLIPIDEMIA DAN OSTEOARTHRITIS DI BANGSAL
NAKULA RSUD NYI AGENG SERANG**



Khabibah Luthfi Muthoharoh

P07131120004

PRODI D-III GIZI

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2023

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN
RAWAT INAP *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL
INFARCTION* (NSTEMI) DENGAN *HYPERTENSIVE HEART
DISEASE* (HHD), *ACUTE KIDNEY INJURY* (AKI),
DISLIPIDEMIA DAN OSTEOARTHRITIS DI BANGSAL
NAKULA RSUD NYI AGENG SERANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Gizi



Khabibah Luthfi Muthoharoh

P07131120004

PRODI D-III GIZI

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2023

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN RAWAT INAP *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION (NSTEMI)* DENGAN *HYPERTENSIVE HEART DISEASE (HHD)*, *ACUTE KIDNEY INJURY (AKI)*, *DISLIPIDEMIA* DAN *OSTEOARTHRITIS* DI BANGSAL NAKULA RSUD NYI AGENG SERANG”

Disusun oleh :

KHABIBAH LUTHFI MUTHOHAROH

NIM. P07131120004

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

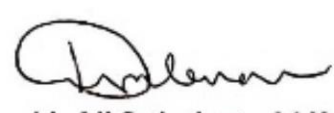
22 Mei 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama,


Pembimbing Pendamping,


Dr. Waryana, SKM, M.Kes
NIP. 196408071984021001


drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

Yogyakarta, 22 Mei 2023

Ketua Jurusan Gizi


Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN RAWAT INAP *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION* (NSTEMI) DENGAN *HYPERTENSIVE HEART DISEASE* (HHD), *ACUTE KIDNEY INJURY* (AKI), DISLIPIDEMIA DAN OSTEOARTHRITIS DI BANGSAL NAKULA RSUD NYI AGENG SERANG”

Disusun oleh :

KHABIBAH LUTHFI MUTHOHAROH

NIM. P07131120004

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 22 Mei 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 196510031989022001

(.....)

Anggota,
Dr. Waryana, SKM, M.Kes
NIP. 196408071984021001

(.....)

Anggota,
drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

(.....)

Yogyakarta, 22 Mei 2023

Ketua Jurusan Gizi




Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Khabibah Luthfi Muthoharoh

NIM : P07131120004

Tanda Tangan : 

Tanggal : 22 Mei 2023

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Khabibah Luthfi Muthoharoh
NIM : P07131120004
Program Studi : DIII Gizi
Jurusan : Gizi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) Pada Pasien Rawat Inap *Non-St-Segmen Elevation Myocardial Infarction* (NSTEMI) dengan *Hypertensive Heart Disease* (HHD), *Acute Kidney Injury* (AKI), Dislipidemia dan Osteoarthritis di Bangsal Nakula RSUD Nyi Ageng Serang”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada tanggal : 22 Mei 2023

Yang menyatakan



(Khabibah Luthfi Muthoharoh)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Bapak Dr. Waryana, SKM, M.Kes selaku pembimbing utama dan Bapak Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Nur Hidayat, SKM., M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi
3. Susilo Wirawan, SKM., MPH selaku Ketua Prodi Diploma Tiga Gizi
4. Norman Eko H, A.Md.Gz selaku pembimbing lapangan di RSUD Nyi Ageng Serang;
5. Responden yang telah bersedia menjadi subjek penelitian, membantu dan memberikan dukungan moral;
6. Orang tua Ibu Amuroh dan Bapak Sokhidi serta keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dengan dukungan material dan moral;
7. Sahabat Kost Almahyra yang telah membantu, mendukung, dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Tugas akhir ini;
8. Teman-teman tercinta yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas akhir ini;

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 05 Mei 2023

Penulis

THE PROCESS OF STANDARDIZED NUTRITION CARE (NCP) IN
PATIENTS *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION*
(NSTEMI) WITH *HYPERTENSIVE HEART DISEASE* (HHD), *ACUTE KIDNEY*
INJURY (AKI), *DISLIPIDEMIA* AND *OSTEOARTHRITIS* IN NAKULA
WARD REGIONAL PUBLIC HOSPITAL NYI AGENG SERANG

Khabibah Luthfi Muthoharoh¹, Waryana², Idi Setiyobroto³
^{1,2,3}Nutrition Departement Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 03 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email : khabibah999@gmail.com, waryana60@yahoo.com,
idi.setiyobroto@poltekkesjogja.ac.id

ABSTRACT

Background : Disease prevalence in Nyi Ageng Serang General Hospital is included in the top ten diseases in the internal medicine ward. In 2021 it is ranked seventh in Congestive Heart Failure or heart failure with a total of 400 cases. Currently, coronary heart disease is still the largest spectrum of heart disease in the world which causes high levels of morbidity and mortality.

Research Objectives : To examine the implementation of standardized nutritional care processes for inpatients with heart disease specifically at Nyi Ageng Serang General Hospital.

Research Methods : This type of research uses a descriptive observational case study design.

Results and Discussion : The Process of Standardized Nutrition Care uses a descriptive observational method with a case study design. The assessment results show that the patient's anthropometry is categorized as normal nutritional status. Monitoring and evaluation of the patient for 3 days found that the physical condition of the CM patient and intermittent chest pain. The patient's clinical condition, namely blood pressure remains normal, temperature is normal, pulse is normal and respiration is normal. The patient's nutritional needs according to calculations with energy 1559.5 kcal, protein 58.4 g, fat 34.65 g, and carbohydrates 253.42 g. Provision of diet adjusted to the ability of the patient.

Conclusion : The results of the patient's anthropometric assessment were categorized as normal nutritional status. CM patient's physical condition. The patient's clinical condition, namely blood pressure, temperature, pulse, and normal respiration. The development of the patient's diet is carried out by changing the texture of the food.

Keywords : Heart Disease, Myocardial Infarction, NSTEMI, Nutrition Care Process

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT) PADA PASIEN RAWAT INAP *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION* (NSTEMI) DENGAN *HYPERTENSIVE HEART DISEASE* (HHD), *ACUTE KIDNEY INJURY* (AKI), DISLIPIDEMIA DAN OSTEOARTHRITIS DI BANGSAL NAKULA RSUD NYI AGENG SERANG

Khabibah Luthfi Muthoharoh¹, Waryana², Idi Setiyobroto³
^{1,2,3}Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 03 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email : khabibah999@gmail.com, waryana60@yahoo.com,
idi.setiyobroto@poltekkesjogja.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang : Prevalensi penyakit di RSUD Nyi Ageng Serang masuk ke dalam sepuluh besar penyakit di bangsal penyakit dalam. Pada tahun 2021 menduduki peringkat ke tujuh penyakit *Congestive Heart Failure* atau kegagalan jantung dengan jumlah 400 kasus. Saat ini, penyakit jantung koroner masih menjadi spektrum penyakit jantung terbesar di dunia yang menyebabkan tingginya tingkat morbiditas dan mortalitas.

Tujuan Penelitian : Mengkaji pelaksanaan proses asuhan gizi terstandar pasien rawat inap dengan gangguan penyakit jantung secara spesifik RSUD Nyi Ageng Serang.

Metode Penelitian : Jenis penelitian menggunakan deskriptif observasional dengan desain studi kasus.

Hasil dan Pembahasan : Proses Asuhan Gizi Terstandar menggunakan metode deskriptif observasional dengan desain studi kasus diperoleh hasil penilaian yaitu antropometri pasien dikategorikan status gizi normal. Monitoring dan evaluasi pasien selama 3 hari diketahui kondisi fisik pasien CM dan nyeri dada hilang timbul. Keadaan klinis pasien yaitu tekanan darah tetap normal, suhu normal, nadi normal dan respirasi normal. Kebutuhan gizi pasien sesuai perhitungan dengan energi 1559,5 kkal, protein 58,4 g, lemak 34,65 g, dan karbohidrat 253,42 g. Pemberian diet disesuaikan dengan kemampuan pasien.

Kesimpulan : Hasil penilaian antropometri pasien dikategorikan status gizi normal. Kondisi fisik pasien CM. Keadaan klinis pasien yaitu tekanan darah, suhu, nadi, dan respirasi normal. Perkembangan diet pasien dilakukan dengan mengganti tekstur makanan.

Kata Kunci : Penyakit Jantung, Infark Miokard, NSTEMI, Proses Asuhan Gizi Terstandar

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Telaah Pustaka.....	7
B. Kerangka Teori.....	32
C. Pertanyaan Penelitian.....	34
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian.....	35
B. Subjek Studi Kasus	35
C. Fokus Studi	35
D. Variabel Studi Kasus	36
E. Definisi Operasional Fokus Studi	38
F. Metode Pengumpulan Data.....	42
G. Instrumen Studi Kasus	43
H. Tempat dan Waktu Studi Kasus	43
I. Analisis Data dan Penyajian Data.....	44
J. Analisis Data dan Penyajian Data.....	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
A. Gambaran Umum Rumah Sakit	46
B. Gambaran Umum Pasien	48
C. Hasil Studi Kasus.....	49
D. Pembahasan.....	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	83
A. Kesimpulan	83
B. Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN	88

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Status Gizi Berdasarkan IMT	22
Tabel 2. Kategori Status Gizi menurut Persentil LILA.....	23
Tabel 3. Data Biokimia Pasien Penyakit Jantung.....	24
Tabel 4. Data Pemeriksaan <i>Vital Sign</i> pada Pasien Penyakit Jantung.....	25
Tabel 5. Bahan Makanan yang Penting Diperhatikan	29
Tabel 6. Metode Pengumpulan Data	42
Tabel 7. Data Personal Pasien	49
Tabel 8. Data Riwayat Penyakit Pasien.....	49
Tabel 9. Data Riwayat Lain Pasien	50
Tabel 10. Skrining Gizi	51
Tabel 11. Data <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i> (SQFFQ)	52
Tabel 12. Perbandingan SQFFQ dengan Kebutuhan Gizi Pasien	53
Tabel 13. Perbandingan <i>Recall</i> 24 Jam dengan Kebutuhan Gizi Pasien.....	54
Tabel 14. Standar Perbandingan.....	54
Tabel 15. Data Antropometri Pasien	55
Tabel 16. Data Hasil Pemeriksaan Fisik/Klinis Pasien Sebelum Intervensi	56
Tabel 17. Data Hasil Pemeriksaan Biokimia Pasien Awal MRS	57
Tabel 18. Data Hasil Pemeriksaan Biokimia Pasien Hari Kedua MRS	57
Tabel 19. Data Terapi Medis Pasien dan Fungsinya	57
Tabel 20. Diagnosis Gizi Domain Intake	60
Tabel 21. Diagnosis Gizi Domain Behavior	61
Tabel 22. Persentase Standar Diet RS dengan Kebutuhan Gizi Pasien.....	62
Tabel 23. Rekomendasi Diet	62
Tabel 24. Kolaborasi dengan Tenaga Kesehatan	65
Tabel 25. Rencana Monitoring Pasien	66
Tabel 26. Hasil Monev Fisik/Klinis Pasien.....	67
Tabel 27. Hasil Monev Asupan Makan Pasien Selama 3 Hari	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	33
Gambar 2. Diagram Asupan Makan Pasien.....	81

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: <i>Acute Kidney Injury</i>
BBI	: Berat Badan Ideal
CM	: Composmentis
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
DJ	: Diet Jantung
EKG	: Elektrokardiografi
GFR	: <i>Gromelular Filtration Rate</i>
GGA	: Gagal Ginjal Akut
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HHD	: <i>Hypertensive Heart Disease</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISDN	: Isosorbide dinitrate
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KH	: Karbohidrat
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LVH	: <i>Left Ventricular Hypertrophy</i>
MNA	: <i>Mini Nutritional Assasment</i>
NCP	: <i>Nutrition Care Proces</i>
NSTEMI	: <i>Non-ST-Segmen Elevation Myocardial Infraction</i>
OA	: Osteoarthritis
PERKI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RG	: Rendah Garam
Riskedes	: Riset Kesehatan Dasar
RPD	: Riwayat Penyakit Dahulu
RPK	: Riwayat Penyakit Keluarga
RPS	: Riwayat Penyakit Sekarang
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SKA	: Sindrom Koroner Akut
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvate Transaminase
STEMI	: <i>ST-Segmen Elevation Myocardial Infraction</i>
SQFFQ	: <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
UAP	: <i>Unstable Angina Pectoris</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WNPNG	: Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian.....	89
Lampiran 2. Jadwal Tentatif Penelitian.....	90
Lampiran 3. Formulir <i>Informed Consent</i>	91
Lampiran 4. (Standar Operasional Prosedur) SOP	92
Lampiran 5. Skrining Gizi Formulir MNA	95
Lampiran 6. <i>Recall</i> 24 Jam	96
Lampiran 7. <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i> (SQFFQ)	98
Lampiran 8. Perencanaan Menu Siklus 1 – 20 Maret 2023	100
Lampiran 9. Perencanaan Menu Siklus 2 – 21 Maret 2023	102
Lampiran 10. Perencanaan Menu Siklus 2 – 21 Maret 2023	104
Lampiran 11. Monev Asupan Makan Pasien Siklus 1 – 20 Maret 2023	106
Lampiran 12. Monev Asupan Makan Pasien Siklus2 – 21 Maret 2023.....	108
Lampiran 13. Monev Asupan Makan Pasien Siklus 3 – 22 Maret 2023.....	110
Lampiran 14. <i>Comstock</i> Siklus 1 – 20 Maret 2023	112
Lampiran 15. <i>Comstock</i> Siklus 2 – 21 Maret 2023	114
Lampiran 16. <i>Comstock</i> Siklus 2 – 21 Maret 2023	116
Lampiran 17. Leaflet Jantung	118
Lampiran 18. Leaflet Diet Rendah Garam.....	119
Lampiran 19. Leaflet Bahan Penukar.....	120
Lampiran 20. Dokumentasi.....	121