

KARYA TULIS ILMIAH
**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
NSTEMI DENGAN HIPERTENSI DI RSUP dr. SOERADJI
TIRTONEGORO KLATEN**



Norma Dwi Febriani

P07131120034

PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA

2023

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
NSTEMI DENGAN HIPERTENSI DI RSUP dr. SOERADJI
TIRTONEGORO KLATEN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Alih madya Gizi



Norma Dwi febriani

P07131120034

PRODI D-III GI

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN NSTEMI DENGAN
HIPERTENSI DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN

Disusun oleh:

Norma Dwi Febriani
P07131120034

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

17 Mei 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP.196802071994031002

Pembimbing Pendamping,



Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi
NIP.198004052008122002

Yogyakarta, 17 Mei 2023



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN NSTEMI DENGAN
HIPERTENSI DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN**

Disusun Oleh

Norma Dwi Febriani
P07131120034

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 19 Mei2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP.196804021992031003

(.....)

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

(.....)

Anggota,
Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi
NIP.198004052008122002

(.....)

Yogyakarta, 19 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 : Norma Dwi Febriani

NIM : 007131120034

Tanda Tangan : 

Tanggal : 19 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 : Norma Dwi Febriani
NIM : P07131120034
Program Studi : DIII Gizi
Jurusan : Gizi

Demi 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 pada Pasien NSTEMI dengan Hipertensi di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten

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 : 19 Mei 2023

Yang menyatakan



(Norma Dwi Febriani)

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. Penulis karya tulis ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada program Studi Diploma Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarah dari Bpk Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari keluarga, teman dan berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.P.d, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi
3. Susilo Wirawan, SKM, M.Kes Selaku Ketua Prodi
4. Pembimbing Rumah sakit yang telah membantu melancarkan proses penyusunan tugas akhir
5. Orang tua ibu Umi Laelatusyifa dan Bpk Imam Buchori dan Keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral serta,
6. Sahabat 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 Tugas Akhir ini dapat digunakan sebagai kegiatan penelitian.

Yogyakarta,.....

Penulis

THE PROCESS OF STANDARDIZED NUTRITION CARE IN PATIENTS
FOR NSTEMIC WITH HYPERTENSION IN RSUP dr SOERADJI
TIRTONEGORO KLATEN

Norma Dwi febriani¹, Idi Setiyobroto², Rini Wuri Astuti³
¹²³Nutrition Departement Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 03 Banyuraden, Gamping Sleman
Email : dwinorma24@gmail.com

ABSTRACT

Background : *Non-ST-segment Elevation Myocardial Infarction* (NSTEMI) is a partial grafting of a coronary artery without involving the entire thickness of the myocardium so that there is no ST segment elevation on the EKG. A person with heart disease is at risk of experiencing malnutrition, this is because people with heart disease experience depression which triggers angina. Shortness of breath in heart patients will affect nutritional intake in the body, this is because someone with shortness of breath will have difficulty swallowing food. Therefore it is necessary to carry out nutritional care to help achieve optimal conditions in meeting the nutritional needs of patients.

Research Objective : Reviewing the implementation of the standardized Nutrition Care process for Nstemic Patients with Hypertension.

Research Metode : The research used a descriptive observational with case study design.

Result and Discussion : PAGT in the hospital uses a descriptive observational method with a case study design, The results of anthropometric calculations of patients are categorized as malnourished. The physical condition under monitoring for 3 days, the general condition of CM, has gradually improved, the patient has been able to defecate and the chest pain has decreased and feels light. The patient's clinical condition is under monitoring after 3 days, namely normal blood pressure, normal pulse, normal temperature, normal breathing. Patient's nutritional needs giving the patient's diet, namely DJRG with an energy requirement of 1527,56 kcal, 51,45 grams of protein, 42 grams of fat, 234,96 grams of carbohydrates, 400 mg of sodium.

Conslusion : The results of anthropometric calculatiions of patients are categorized as malnourished. The physical condition of the patient is the general state of CM. The clinical condition of the patient is blood pressure, temperature, pulse and normal respiration. The development of the patient's diet is carried out by several changes in the form of food.

Keywords : NSTEMI, heart disease, Hypertension, nutritional care process.

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN NSTEMI DENGAN HIPERTENSI DI RSUP dr SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN

Norma Dwi febriani¹, Idi Setiyobroto², Rini Wuri Astuti³
^{1,2,3}Jurusan Gizi Poltekkes kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 03 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email : dwinorma24@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : *Non-ST-segment Elevation Myocardial Infarction* (NSTEMI) merupakan okulasi sebagian dari arteri koroner tanpa melibatkan seluruh ketebalan miokardium sehingga tidak ada elevasi segmen ST pada EKG. Seorang dengan penyakit jantung berisiko terkena malnutrisi hal ini disebabkan karena penderita penyakit jantung mengalami depresi yang memicu angina. Sesak nafas pada pasien jantung akan mempengaruhi asupan gizi dalam tubuh, hal ini disebabkan seorang dengan gangguan sesak nafas akan mengalami kesulitan dalam menelan makanan, Oleh karena itu perlu dilakukan asuhan gizi untuk membantu mencapai kondisi yang optimal dalam memenuhi kebutuhan gizi bagi pasien.

Tujuan : Mengkaji pelaksanaan Proses Asuhan Gizi terstandar Pasien NSTEMI dengan Hipertensi.

Metode : jenis penelitian menggunakan deskriptif observasional dengan rancangan studi kasus.

Hasil dan Pembahasan : PAGT di RS menggunakan metode deskriptif observasional dengan rancangan studi kasus, Hasil perhitungan antropometri pasien dikategorikan Gizi Kurang. Keadaan fisik dalam pemantauan 3 hari keadaan umum CM, sudah berangsur membaik pasien sudah bisa BAB dan nyeri dada berkurang sudah terasa ringan. Keadaan klinik pasien dalam pemantauan setelah 3 hari yaitu tekanan darah, nadi, suhu, respirasi normal. Kebutuhan gizi pasien. pemberian diet pasien yaitu DJRG dengan kebutuhan energi 1527,56 kkal, Protein 51,45 gram, lemak 42 gram, karbohidrat 234,96 gram, natrium 400 mg.

Kesimpulan : Hasil perhitungan antropometri disimpulkan pasien dikategorikan Gizi kurang. Keadaan fisik pasien yaitu keadaan umum CM. Keadaan klinik pasien yaitu tekanan darah, suhu, nadi, dan respirasi normal. Perkembangan diet pasien dilakukan dengan beberapa perubahan bentuk makanan.

Kata Kunci : NSTEMI, Penyakit jantung, Hipertensi, Proses Asuhan Gizi.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT.....	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR ISTILAH	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Ruang Lingkup.....	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Landasan Teori.....	26
C. Pertanyaan penelitian	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	42
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	42
B. Populasi dan Sampel	42

C. Waktu dan tempat	42
D. Fokus Studi.....	43
E. Definisi Operasional Fokus Studi	43
F. Jenis dan Metode Pengumpulan Data	48
G. Instrumen Studi Kasus	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	55
B. Gambaran Umum Pasien.....	56
C. Studi Kasus.....	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	68
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi berdasarkan kelas killip	8
Tabel 2. Klasifikasi Hipertensi menurut JNC-VII 2003	15
Tabel 3. Nilai Normal Biokimia.....	45
Tabel 4. Identitas Pasien	57
Tabel 5. Hasil Skrining Gizi Pasien	59
Tabel 6. Riwayat Gizi Dahulu.....	60
Tabel 7. Asupan Zat Gizi Sebelum MRS	62
Tabel 8. Asupan Zat Gizi Sebelum Asuhan Gizi dibandingkan Kebutuhan Gizi .	63
Tabel 9. Data Antropometri	64
Tabel 10. Data Biokimia	65
Tabel 11. Data Fisik	66
Tabel 12. Data Klinis	66
Tabel 13. Riwayat Personal dan lain-lain	67
Tabel 14. Preskripsi Diet.....	69
Tabel 15. Implementasi diet rumah sakit	71
Tabel 16. Monev Biokimia	75
Tabel 17. Monev Klinis/fisik	75
Tabel 18. Asupan Zat Gizi	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Proses Asuhan Gizi (PAG) dan Bahasa Terstandar	21
--	----

DAFTAR ISTILAH

NSTEMI	= <i>Non-ST-segment Elevation Myocardial Infarction</i> (NSTEMI) merupakan oklusi sebagian dari arteri koroner tanpa melibatkan seluruh ketebalan miokardium sehingga tidak ada elevasi segmen ST pada EKG
EKG	= <i>Elektrokardiogram</i> merupakan istilah prosedur medis yang dilakukan untuk memeriksa fungsi jantung, termasuk aktivitas kelistrikannya
NRS	= <i>Nutritional Risk Screening</i> merupakan alat skrining malnutrisi yang bertujuan untuk mendeteksi pasien yang mengalami malnutrisi maupun berisiko malnutrisi
LLA	= Lingkaran lengan atas merupakan pengukuran antropometri untuk mengetahui tebal lemak yang terdapat di lengan atas ke berbagai bagian tubuh
ULNA	= Merupakan tulang panjang yang sering digunakan untuk memperkirakan tinggi badan
PT	= <i>Prothrombin Time</i> merupakan pemeriksaan hemostatis untuk menguji faktor pembekuan pada jalur ekstrinsik dan jalur bersama
APTT	= <i>Activated Partial Thromboplastin Time</i> merupakan pemeriksaan penyaring yang sensitif terhadap kekurangan atau kelainan terhadap pembekuan darah melalui jalur intrinsik dan jalur bersama
INR	= <i>International Normalized Ratio</i> yaitu rasio normal berstandar internasional rekomendasi yang digunakan untuk pengukuran masa protrombin dan sebagai pedoman terapi antikoagulan
HDL	= <i>High-Density Lipoprotein</i> merupakan kelompok lipoprotein yang kandungan proteinnya lebih tinggi dari lemak
LDL	= <i>Low-Density Lipoprotein</i> merupakan kelompok lipoprotein yang bervariasi dalam ukuran dan kandungannya serta memiliki fungsi mengangkut kolesterol, trigliserida, dan lemak darah lainnya
SDS	= Satu sendok sayur merupakan takaran yang biasanya dilakukan untuk mengambil sayur matang.
MRS	= Masuk Rumah sakit merupakan istilah yang digunakan pasien pertama dibawa ke rumah sakit
SKA	= Sindrom Koroner Akut merupakan penyakit tidak menular dimana terjadi ketidakmampuan jantung akut akibat suplai darah yang mengandung oksigen ke jantung berkurang
TB	= Tinggi badan merupakan istilah dalam pengukuran antropometri
LLA	= Lingkaran lengan Atas merupakan istilah dalam pengukuran antropometri
WHO-NCHS	= Merupakan pusat statistik kesehatan nasional Amerika Serikat

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>form IDNT</i>	71
Lampiran 2. <i>Leaflet Diet Jantung dan Rendah Garam</i>	85
Lampiran 3. <i>Food Recall 24 Jam (18 Maret 2023)</i>	86
Lampiran 4. <i>Semi-Quantitative Food Frequency Questioner</i>	87
Lampiran 5. <i>Perhitungan Kebutuhan Gizi Selama dirumah</i>	88
Lampiran 6. <i>Perencanaan Menu Implementasi 3 Hari</i>	89
Lampiran 7. <i>Monev Menu implementasi 3 hari</i>	92
Lampiran 8. <i>Comstock</i>	95