

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN GIZI PADA KASUS STEMI INFERIOR, RIWAYAT STROKE  
NON HEMORAGIK, HEMIPARESE DEXTRA, AFASIA, CONGESTIVE  
HEART FAILURE RUANG CB3RK KAMAR 319 RS PANTI RAPIH  
YOGYAKARTA**



**YOCA APRILLIA**

**P017131523022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA  
JURUSAN GIZI  
PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN  
TAHUN 2024**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN GIZI PADA KASUS STEMI INFERIOR, RIWAYAT STROKE  
NON HEMORAGIK, HEMIPARESE DEXTRA, AFASIA, CONGESTIVE  
HEART FAILURE RUANG CB3RK KAMAR 319 RS PANTI RAPIH  
YOGYAKARTA**



**YOCA APRILLIA  
P017131523022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA  
JURUSAN GIZI  
PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

### TUGAS AKHIR

ASUHAN GIZI PADA KASUS STEMI INFERIOR, RIWAYAT SNH, HEMIPARESE  
DEX, AFASIA, CHF RUANG CB3RK KAMAR 319 RS PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Disusun oleh

Yoca Aprillia

P07131523022

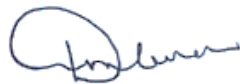
Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

07 Juni 2024

Menyetujui,

Pembimbing utama,

Pembimbing pendamping,



drh. Idi Setiyobroto, M. Kes  
NIP. 196802071994031002



M. Primiaji Rialihanto, M.Kes.  
NIP. 196606181989021001

Yogyakarta,  
Ketua Jurusan



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

## HALAMAN PENGESAHAN

### TUGAS AKHIR

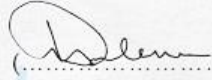
Asuhan Gizi Pada Kasus Stemi Inferior, Riwayat Stroke Non Hemoragik,  
Hemiparese Dextra, Afasia, Congestive Heart Failure Ruang CB3RK Kamar 319  
RS Panti Rapih Yogyakarta

Disusun Oleh  
YOCA APRILLIA  
P07131523022

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji pada  
Tanggal : 21 JUNI 2024

#### SUSUNAN DEWAN PENGUJI

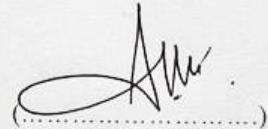
Ketua,  
drh. Idi Setiyobroto, M. Kes  
NIP.196802071994031002

  
(.....)

Anggota,  
M. Primiaji Rialihanto, SST, M.Kes  
NIP.196606181989021001

  
(.....)

Anggota,  
Lastmi Wayansari, S.Gz, MPH  
NIP.198007192001122001

  
(.....)

Yogyakarta, 21 JUNI 2024

Ketua Jurusan



Nur Hidayat, SKM, M.Kes  
NIP.196803241986031001

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

---

**Nama** : Yoca Aprillia  
**NIM** : P07131523022  
**Program Studi** : Pendidikan Profesi Dietisien  
**Jurusan** : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Tugas Akhir Saya yang berjudul:

Asuhan Gizi Pada Kasus Stemi Inferior, Riwayat Stroke Non Hemoragik, Hemiparese Dextra, Afasia, Congestive Heart Failure Ruang CB3RK Kamar 319 RS Panti Rapih Yogyakarta

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan 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 :


Yang menyatakan



(Yoca Aprillia)

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis syaratkan dengan benar.

Nama : Yoca Aprillia  
NIM : P07131523022  
Tanda tangan :   
Tanggal : 27 Juni 2024

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan Judul “Asuhan Gizi Pada Kasus Stemi Inferior, Riwayat Stroke Non Hemoragik, Hemiparese Dextra, Afasia, Congestive Heart Failure Ruang CB3RK Kamar 319 RS Panti Rapih Yogyakarta”. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari drh. Idi Setiyobroto, M. Kes selaku pembimbing utama dan M. Primiaji Rialihanto, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping. Pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Nur Hidayat, S.KM, M.Kes Selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Slamet Iskandar, S.KM, M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien
4. Gregoria Siska Widyawati, S.Gz selaku Kepala Lahan Penelitian Instalasi Gizi Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.
5. Drh. Idi Setiyobroto, M. Kes selaku pembimbing utama yang berkenan membimbing dan mengarahkan dalam penulisan tugas akhir
6. M. Primiaji Rialihanto, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang berkenan membimbing dan mengarahkan dalam penulisan tugas akhir
7. Lastmi Wayansari, S.Gz, MPH selaku penguji yang memberikan masukan dan perbaikan bagi tugas akhir
8. Orang tua, keluarga, Joshua Deutrosaputra Timothy dan teman-teman yang telah memberikan bantuan dukungan semangat, material dan moral; dan

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

Yogyakarta, 06 Mei 2024

penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ISTILAH .....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	15
A. Latar Belakang .....	15
B. Tujuan Penelitian .....	17
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	19
A. <i>ST Elevation Myocardial Infarction</i> (STEMI).....	19
B. Stroke Non Hemoragik .....	23
C. <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) .....	25
BAB III METODE .....	30
BAB IV HASIL .....	37
A. Identitas Pasien.....	37
B. Hasil Skrinning Gizi.....	38
C. Riwayat Makan (FH).....	40
D. Standar Pembanding (CS) .....	43
G. Antropometri (AD.1.1).....	45
H. Biokimia (BD).....	47
I. Terapi Medis dan Fungsi.....	47
H. Diagnosa Gizi.....	49
I. Intervensi Gizi .....	50
J. Kolaborasi (RC).....	54
K. Rencana Monitoring.....	54
BAB IV PEMBAHASAN.....	60



BAB V PENUTUP.....	72
A. Kesimpulan .....	72
B. Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA .....	74
LAMPIRAN.....	77

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 grafik monitoring asupan pada pasien .....	59
---	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Data Personal (CH) .....	37
Tabel 2 Riwayat Penyakit (CH) .....	37
Tabel 3 Riwayat Klien yang Lain .....	38
Tabel 4 Hasil Skrinning Gizi.....	39
Tabel 5 SQFFQ/Kebiasaan Makan .....	40
Tabel 6 Perhitungan SQFFQ.....	41
Tabel 7 Recall 24 jam (FH.7.2.8).....	41
Tabel 8 Standar Pembanding (CS).....	43
Tabel 9 Antropometri (AD.1.1) .....	45
Tabel 10 Pemeriksaan Fisik/Klinis (PD.1.1).....	45
Tabel 11 Biokimia (BD).....	47
Tabel 12 Terapi Medis dan Fungsi .....	47
Tabel 13 Domain Intake.....	49
Tabel 14 Implementasi Diet Rumah Sakit (Standar Diet) .....	51
Tabel 15 Rekomendasi Diet .....	52
Tabel 16 Domain Konseling (C).....	53
Tabel 17 Kolaborasi (RC).....	54
Tabel 18 Rencana Monitoring.....	54
Tabel 19 Biokimia 5 hari.....	56
Tabel 20 Hasil Monitoring Fisik/ Klinis .....	58
Tabel 21 Hasil Monitoring Asupan Makan Pasien Selama Intervensi .....	58

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Hasil Recall 24H.....	77
Lampiran 2 Skrinning MUST RS Panti Rapih.....	78
Lampiran 3 Formulir MONEV .....	79

## DAFTAR ISTILAH

<i>Diabetes Mellitus</i>	: Diabetes merupakan penyakit tidak menular yang cukup serius dimana insulin tidak dapat diproduksi secara maksimal oleh pancreas
Hipertensi	: Keadaan dimana tekanan darah sistolik pada $\geq 140$ mmHg dan atau tekanan darah diastolik $\geq 90$ mmHg
Stroke	: Stroke adalah suatu penyakit defisit neurologis yang disebabkan oleh perdarahan ataupun sumbatan
SNH	: <i>Stroke Non Hemoragik</i> adalah Stroke adalah suatu penyakit defisit neurologis yang disebabkan oleh perdarahan ataupun sumbatan
<i>Remodelling vaskular</i>	: Proses aktif perubahan struktural yang melibatkan perubahan setidaknya dalam empat proses seluler yaitu pertumbuhan sel, kematian sel, migrasi sel, dan sintesis atau degradasi matriks ekstraseluler
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i> adalah salah satu jenis kolesterol yang dalam kondisi tinggi akan menimbulkan masalah kesehatan
CHF	: <i>Chronic Heart Failure</i> adalah sindroma klinis kompleks yang disebabkan gangguan struktur dan fungsi jantung sehingga mempengaruhi kemampuan jantung untuk memompakan darah sesuai dengan kebutuhan tubuh
Hemiparese Dex	: Kondisi kelemahan otot pada sisi kanan dan merupakan gejala utama masalah neurologis
Afasia	: Kondisi ketika kemampuan berkomunikasi seseorang mengalami gangguan karena adanya kerusakan otak
Makanan Sonde	: Makanan yang berbentuk cair atau semi cair

## DAFTAR SINGKATAN

LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
N-STEMI	: <i>Non- ST Elevation Myocardial Infarction</i>
STEMI	: <i>ST Elevation Myocardial Infarction</i>
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
IHD	: <i>Ischemic Heart Disease</i>
SNH	: Stroke Non Hemoragik
UMN	: <i>Upper Motor Neuron</i>
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Massa Tubuh
BMP	: Bahan Makanan Penukar
MNA-SF	: <i>Mini Malnutrition Assessment Short Form</i>
FA	: Faktor Aktivitas
FS	: Faktor Stress
DM	: Diabetes Mellitus