

TUGAS AKHIR

STUDI KASUS ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA RESPONDEN KRITIS DENGAN *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION* (NSTEMI), *CONGESTIVE HEARTH FAILURE* (CHF), AFASIA MOTORIK EC STROKE INFARK DI *INTENSIVE CARDIAC CARE UNIT* (ICCU) RSUP dr SARDJITO YOGYAKARTA



**ERNI KASANAH
NIM P07131523020**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
2024**

TUGAS AKHIR

STUDI KASUS ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA RESPONDEN KRITIS DENGAN *NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION* (NSTEMI), *CONGESTIVE HEARTH FAILURE* (CHF), AFASIA MOTORIK EC STROKE INFARK DI *INTENSIVE CARDIAC CARE UNIT* (ICCU) RSUP dr SARDJITO YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar dietisien



**ERNI KASANAH
NIM P07131523020**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir

“Studi Kasus Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien Kritis dengan Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI), Congestive Heart Failure (CHF), Afasia Motorik dan Stroke Infark di Intensive Cardiac Care Unit (ICCU) RSUPdr Sardjito Yogyakarta”

Disusun oleh:

ERNI KASANAH

NIM P07131523020

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal

4 Juli 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP 1965510031989022001

Pembimbing Pendamping



Muhammad Primiaji Rialihanto, S.SiT, M.Kes
NIP 196606181989021001



HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

Studi Kasus Asuhan Gizi Terstandar Pada Responden Kritis Dengan *Non-St-Segment Elevation Myocardial Infarction (N-Stemi)*, *Congestive Hearth Failure (CHF)*, Afasia Motorik ec Stroke Infark di *Intensive Cardiac Care Unit (ICCU)* RSUP dr Sardjito Yogyakarta

Disusun Oleh

ERNI KASANAHA

NIM P07131523020

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji pada tanggal:
4 Juli 2024



SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 1965510031989022001

()

Anggota,
Muhammad Primiaji Rialihanto, S.ST, M.Kes
NIP. 196606181989021001

()

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

()

Yogyakarta, 4 Juli 2024


Ketua Jurusan



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Erni Kasanah
NIM : P07131523020
Tanda tangan : 
Tanggal :

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Erni Kasanah
NIM : P07131523020
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:

Studi Kasus Asuhan Gizi Terstandar Pada Responden Kritis Dengan *Non-ST-Segment Elevation Myocardial Infarction* (N-Stemi), *Congestive Hearth Failure* (CHF), Afasia Motorik ec Stroke Infark di *Intensive Cardiac Care Unit* (ICCU) RSUP dr Sardjito 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




(Erni Kasanah)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Gizi Terstandar Pada Responden Kritis Dengan *Non-St-Segment Elevation Myocardial Infarction* (N-Stemi), *Congestive Hearth Failure* (CHF), Afasia Motorik ec Stroke Infark Di *Intensive Cardiac Care Unit* (ICCU) RSUP dr Sardjito Yogyakarta”. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari ibu Isti Suryani, DCN, M. Kes, RD selaku pembimbing utama dan bapak Muh Primiaji Rialihanto, SSiT, 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, S.KM, M.Kes selaku Ketua Jurusan
3. Slamet Iskandar, S.KM, M.Kes selaku Ketua Prodi
4. Lastmi Wayansari, S.Gz, MPH selaku penguji
5. Orang tua, suami, anak-anak dan keluarga yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
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 membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta,
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRACT.....	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Keaslian Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. NSTEMI	5
B. Afasia Motorik ec Stroke Infark.....	5
C. Congestive Heart Failure (CHF).....	6
D. Penatalaksanaan Asuhan Gizi	9
E. Tatalaksanaan Diet.....	10
F. Kerangka Teori	16
G. Kerangka Konsep	17
H. Pernyataan Penelitian.....	17
BAB III METODE	18
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus	18
B. Subyek Studi Kasus.....	18
C. Fokus Studi	18

D.	Definisi Operasional Fokus Studi.....	19
E.	Instrument Studi Kasus.....	24
F.	Metode Pengumpulan Data	24
G.	Tempat dan Waktu Studi Kasus	25
H.	Analisis Data dan Penyajian Data.....	25
I.	Etika Studi Kasus.....	25
BAB IV HASIL.....		27
A.	Identitas Responden.....	27
B.	Hasil Skrining Gizi	29
C.	Riwayat Makan (FH)	30
D.	Standar Perbandingan	33
E.	Antropometri.....	34
F.	Pemeriksaan Fisik/ Klinis.....	35
G.	Biokimia	36
H.	Terapi Medis dan Fungsi	37
I.	Diagnosis Gizi	38
J.	Intervensi Gizi	38
K.	Kolaborasi (RC).....	42
L.	Rencana Monitoring	44
M.	Monitoring dan Evaluasi	45
BAB IV PEMBAHASAN		48
A.	Skrining	48
B.	Antropometri.....	49
C.	Biokimia	49
D.	Fisik Klinis	53
E.	Dietary History	56
BAB V PENUTUP		64
A.	Kesimpulan.....	64
B.	Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....		66
DAFTAR LAMPIRAN		70

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kategori Ambang Batas Status Gizi	10
Tabel 2. Nilai Normal Pemeriksaan Laboratorium	21
Tabel 3. Fisik Klinis	21
Tabel 4. Metode Pengumpulan Data.....	25
Tabel 5. Data Personal	27
Tabel 6. Data Riwayat Penyakit	27
Tabel 7. Riwayat Klien	29
Tabel 8. Form MNA-SF	29
Tabel 9. SQFFQ.....	30
Tabel 10. SQFFQ.....	31
Tabel 11. Recall	32
Tabel 12. Standar Pembanding	33
Tabel 13. Antropometri.....	34
Tabel 14. Kategori Indeks Masa Tubuh Klasifikasi Nasional (PGN,2014).....	34
Tabel 15. Pemeriksaan Fisik Klinis	35
Tabel 16. Data Biokimia.....	36
Tabel 17. Terapi Medis dan Fungsi	37
Tabel 18. Implementasi Diet Rumah Sakit.....	40
Tabel 19. Rekomendasi Diet.....	40
Tabel 20. Kolaborasi.....	42
Tabel 21. Rencana Monitoring	44
Tabel 22. Monitoring dan Evaluasi	45
Tabel 23. Hasil Monitoring Pemeriksaan Analisa Gas Darah	49
Tabel 24. Pengamatan Monitoring Data laboratorium	52
Tabel 25. Pengamatan Monitoring Data Vital Sign.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori “Proses Asuhan Gizi Terstandar”	16
Gambar 2. Kerangka Konsep “PAGT Pada Pasien Kritis dengan (Nstemi), (CHF), Afasia Motorik Ec Stroke Infark di (ICCU) RSUP dr Sardjito Yogyakarta”	17
Gambar 3. Grafik Pemenuhan Asupan Energi Responden Selama Monitoring	59
Gambar 4. Grafik Pemenuhan Asupan Protein Responden Selama Monitoring ...	60
Gambar 5. Grafik Pemenuhan Asupan Lemak Responden Selama Monitoring	61
Gambar 6. Grafik Pemenuhan Asupan Karbohidrat Responden Selama Monitoring	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Leaflet Diet Jantung.....	70
Lampiran 2. Perhitungan Monev.....	72
Lampiran 3. Komposisi zonde DJ.....	73
Lampiran 4. Bahan Makanan Penukar.....	74
Lampiran 5. Resep Zonde DJ.....	75