

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN STEMI, ATRIAL
FIBRILASI PAROXYSMAL, SYOK CARDIOGENIC DI RUANG RAWAT
INAP ICCU PPJT RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



**AFLA BAHIRAH YUHERI
P07131523051**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN *STEMI, ATRIAL FIBRILASI PAROXYSMAL, SYOK CARDIOGENIC* DI RUANG RAWAT INAP ICCU PPJT RSUD DR SOETOMO SURABAYA

Disusun Oleh:

AFLA BAHIRAH YUHERI

P07131523051

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

27 Desember 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

Pembimbing Pendamping

14/1/24

Siti Budi Utami, S.Gd, MPH
NIP. 198811272014032002

Yogyakarta, 17 Januari 2025
Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN STEMI, ATRIAL
FIBRILASI PAROXYSMAL, SYOK CARDIOGENIC DI RUANG RAWAT
INAP ICCU PPJT RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

Disusun Oleh:

AFLA BAHIRAH YUHERI

P07131523051

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
pada tanggal : 6 Januari 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Almira Sita Sari, S. Gz, MPH, RD
 NIP. 198703042015032004

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

Anggota,
Siti Budi Utami, S.Gz, MPH
 NIP. 198811272014032002



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Afla Bahirah Yuheri

NIM : P07131523025

Tanda Tangan :



Tanggal : 6 Januari 2025

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

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

Nama : Afla Bahirah Yuheri
NIM : P07131523051
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien
Jurusan : Gizi

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

Asuhan Gizi Terstandar pada Pasien STEMI, Atrial Fibrilasi Paroxysmal, Syok Cardiogenic di Ruang Rawat Inap ICCU PPJT RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonesklusif 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.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 6 Januari 2025

Yang menyatakan



(Afla Bahirah Yuheri)

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 Pasien *STEMI, Atrial Fibrilasi Paroxysmal, Syok Cardiogenic* di Ruang Rawat Inap ICCU PPJT RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari dosen pembimbing 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 Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Dr. Slamet Iskandar, S.KM, M. Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Drh. Idi Setiyobroto, M.Kes selaku dosen pembimbing pertama.
5. Siti Budi Utami, S.Gz, MPH selaku dosen pembimbing kedua.
6. Adhiyanti Asikin, DCN, M.Kes, RD selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas akhir ini.
9. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak untuk perbaikan dan kelengkapan tugas akhir ini. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR ISTILAH	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	3
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. STEMI (ST-Elevation Myocardial Infarction).....	6
B. Atrial Fibrilasi	10
C. Syok Cardiogenic	12
D. Kerangka Teori	15
E. Kerangka Konsep	16
BAB III METODE.....	17
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus	17
B. Subjek Studi Kasus	17
C. Fokus Studi Kasus	17
D. Definisi Operasional Fokus Studi.....	18
E. Instrumen Studi Kasus	20
F. Metode Pengumpulan Data	21
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	21
H. Analisis Data dan Penyajian Data	21
I. Etika Studi Kasus.....	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	23
A. Skrining Gizi	23
B. Assesment Gizi.....	24
C. Diagnosis Gizi	30
D. Intervensi Gizi	32
E. Rencana Monitoring	35
F. Monitoring dan Evaluasi	37
BAB V PENUTUP	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran	47
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Fisik/Klinis	19
Tabel 2 Metode Pengumpulan Data.....	21
Tabel 3 Terapi Medis dan Fungsi	29
Tabel 4 Domain Intake NI.2.1	30
Tabel 5 Domain Intake NI.5.3	31
Tabel 6 Domain Intake NI.5.1	31
Tabel 7 Domain Behavior NB 1.1	31
Tabel 8 Implementasi Diet Rumah Sakit	33
Tabel 9 Rekomendasi Diet	33
Tabel 10 Kolaborasi.....	35
Tabel 11 Rencana Monitoring.....	35
Tabel 12 Monitoring dan Evaluasi Biokimia	37
Tabel 13 Monitoring dan Evaluasi Fisik/Klinis	39
Tabel 14 Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan	40
Tabel 15 Monitoring-Evaluasi Balans Cairan	45
Tabel 16 Data Personal Pasien	51
Tabel 17 Riwayat Penyakit	51
Tabel 18 Riwayat Klien yang Lain.....	52
Tabel 19 SQFFQ.....	52
Tabel 20 Kebutuhan SMRS.....	53
Tabel 21 Hasil Perhitungan SQFFQ	53
Tabel 22 Recall 24 Jam	54
Tabel 23 Standar Pembanding.....	54
Tabel 24 Antropometri.....	55
Tabel 25 Pemeriksaan Fisik/Klinis	55
Tabel 26 Pemeriksaan Penunjang	56
Tabel 27 Data Biokimia	56
Tabel 28 Terapi Medis dan Fungsi	57
Tabel 29 Domain Intake NI.2.1	58
Tabel 30 Domain Intake NI.5.3	59
Tabel 31 Domain Intake NI.5.1	59
Tabel 32 Domain Behavior NB 1.1	60
Tabel 33 Implementasi Diet Rumah Sakit	61
Tabel 34 Rekomendasi Diet	61
Tabel 35 Kolaborasi.....	63
Tabel 36 Rencana Monitoring.....	63
Tabel 37 Monitoring dan Evaluasi	64
Tabel 38 Skrining Gizi.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Patofisiologi STEMI.....	8
Gambar 2 Kerangka Teori.....	15
Gambar 3 Kerangka Konsep	16
Gambar 4 Grafik Asupan Energi	41
Gambar 5 Grafik Asupan Protein	42
Gambar 6 Grafik Asupan Lemak.....	43
Gambar 7 Grafik Asupan Karbohidrat.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Proses Asuhan Gizi Terstandar.....	51
Lampiran 2 Skrining Gizi.....	66
Lampiran 3 Hasil Pengkajian Asupan Makan Menggunakan Formulir SQFFQ ..	67
Lampiran 4 Hasil Analisis Asupan Makan Pasien (Recall 24 Jam)	70
Lampiran 5 Perencanaan Menu Intervensi Hari ke-1	71
Lampiran 6 Perencanaan Menu Intervensi Hari ke-2	72
Lampiran 7 Perencanaan Menu Intervensi Hari ke-3	74
Lampiran 8 Perencanaan Menu Intervensi Hari ke-4	75
Lampiran 9 Hasil Monitoring-Evaluasi Asupan Makan Hari-1	76
Lampiran 10 Hasil Monitoring-Evaluasi Asupan Makan Hari-2	77
Lampiran 11 Hasil Monitoring-Evaluasi Asupan Makan Hari-3	78
Lampiran 12 Hasil Monitoring-Evaluasi Asupan Makan Hari-4	79
Lampiran 13 Leaflet Diet RL	81
Lampiran 14 Leaflet Bahan Makanan Penukar (BMP)	82

DAFTAR ISTILAH

ACCF	: <i>American College of Cardiology Foundation</i>
AF	: Atrial Fibrilasi
AHA	: <i>American Heart Association</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CVC	: <i>Central Venous Catheters</i> , tabung tipis fleksibel (kateter) pada pembuluh darah besar
EKG	: Elektrokardiogram, pemeriksaan medis yang merekam aktivitas listrik jantung untuk mendeteksi masalah jantung
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i> , metode pemeriksaan dasar yang digunakan secara luas untuk mengevaluasi tingkat kesadaran dan sering kali digunakan untuk menilai fungsi neurologis pasien
HbA1C	: Hemoglobin Glikosilat, rata-rata jumlah sel darah merah atau hemoglobin yang berikatan dengan glukosa selama 3 bulan terakhir
HbsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i> , tes darah yang mendeteksi antigen permukaan virus hepatitis B (HBV) dalam tubuh
ICCU	: <i>Intensive Coronary Care Unit</i>
IMA	: Infark Miokard Akut
INR	: <i>International Normalized Ratio</i> , pemeriksaan untuk menentukan derajat kekentalan atau keenceran darah seseorang
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i> , kadar hemoglobin dalam setiap sel darah merah
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i> , konsentrasi rata-rata hemoglobin dalam setiap sel darah merah
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i> , ukuran atau volume sel darah merah
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PPJT	: Pusat Pelayanan Jantung Terpadu
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SQ-FFQ	: <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
STEMI	: <i>ST-Elevation Myocardial Infarction</i> , serangan jantung yang terjadi ketika pembuluh darah arteri koroner tersumbat secara total
VAS	: <i>Visual Analogue Scale</i> , metode pengukuran intensitas nyeri
WHO	: <i>World Health Organization</i>