

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kunjungan Pasien Keruangan



Hari ke-1 wawancara dengan Tn.D dan keluarganya untuk meminta izin untuk dijadikan responden dan menanyakan terkait daya terima makan dan keadaan fisik Tn.D pada hari pertama



Hari ke-2 wawancara dengan Tn.D menggunakan kuesioner terkait pola konsumsi sebelum masuk rumah sakit dan menanyakan terkait daya terima makan Tn.D pada hari ke dua



Hari ke-3 pengukuran BB dan TB Tn.D dan menanyakan keadaan fisik serta bagaimana daya terima makan Tn.D pada hari ke tiga



Hari ke-4 pengukuran BB Tn.D dan melakukan wawancara terkait daya terima makan dan keadaan fisik Tn.D

Lampiran 2. Kuesioner Kepatuhan Pola Konsumsi

Petunjuk pengisian : Pilih jawaban sesuai dengan jawaban responden dengan memberikan tanda (√) pada kolom.

Patuh : ≥ 60

Tidak Patuh : < 60

Kuisoner kepatuhan pola konsumsi

Petunjuk pengisian : Pilih jawaban sesuai dengan jawaban responden dengan memberikan tanda (√) pada kolom.

Patuh : ≥ 60

Tidak Patuh : < 60

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda konsumsi sayur sebelum masuk rumah sakit?	√	.
2.	Apakah Anda membatasi konsumsi makanan yang digoreng sebelum masuk rumah sakit?		√
3.	Apakah Anda membatasi atau mengurangi makanan yang tinggi gula sebelum masuk rumah sakit?	√	
4.	Apakah anda membatasi konsumsi makanan yang asin-asin sebelum masuk rumah sakit ?	.	√
5.	Apakah Anda menghindari makanan olahan atau instan seperti mie instan, sosis, dan nugget sebelum masuk rumah sakit ?		√
6.	Apakah Anda mengkonsumsi buah-buahan sebelum masuk rumah sakit?	√	

KEPK POLTEKKES KEMENKES RIAU

7.	Apakah anda menghindari makanan daging sapi sebelum masuk rumah sakit?	☒	☐
8.	Apakah anda menghindari perilaku menggunakan minyak goreng yang berulang-ulang untuk mengolah makanan sebelum masuk rumah sakit?	☐	☒
9.	Apakah anda membatasi diri untuk makanan yang mengandung santan sebelum masuk rumah sakit?	☐	☒
10.	Apakah anda menghindari minum minuman bersoda sebelum masuk rumah sakit?	☒	☐

Lampiran 3. Daya Terima Makan Pasien

No	Hari	Daya Terima Makan Pasien		
		Pagi	Siang	Malam
1.	Ke-1	 Menu: -Bubur -Soup Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Apel	 Menu: -Bubur -Semur ayam(dada) -Sayur toge dan wortel -Tempe kukus (2 buah) -Pir	 Menu: -Bubur -Semur ayam(paha) -Tempe kukus(2 buah) -Sayur toge dan wortel -Jeruk
2.	Ke-2	 Menu: -Bubur -Gulai ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Apel	 Menu: -Bubur -Semur ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Jeruk	 Menu: -Bubur -Soup Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Pir
3.	Ke-3	 Menu: -Bubur -Soup Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Apel	 Menu: -Bubur -Soup Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Pepaya	 Menu: -Bubur -Semur Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur japan -Jeruk
4.	Ke-4	 Menu: -Bubur -Gulai Ayam(da da) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge dan wortel -Pir	 Menu: -Bubur -Soup Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge -Apel	 Menu: -Bubur -Semur Ayam(dada) -Tempe kukus (2 buah) -Sayur toge dan wortel -Jeruk

FORMULIR VISUAL COMSTOCK

Nama Pasien : _____ Kamar : _____

Diet : _____ Tgl: _____

Waktu makan	Jenis makanan	% Yang dihabiskan					
		100%	95%	75%	50%	25%	0%
							
Pagi	Makanan Pokok						
	Lauk hewani						
	Lauk nabati						
	Sayur						
	Buah						
Selingan pagi							
Siang	Makanan pokok						
	Lauk Hewani						
	Lauk Nabati						
	Sayur						
	Buah						
Selingan siang							
Malam	Makanan pokok						
	Lauk Hewani						
	Lauk Nabati						
	Sayur						
	Buah						
Selingan malam							

Keterangan :  Habis  Tidak Habis

Lampiran 4. Rekam Medis Pasien

PEMERINTAH KOTA DUMAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD)
KOTA DUMAI
 Jl. Tanjung Jati No. 4, Telp. (0765) 38367, Fax. (0765) 31041

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI RAWAT INAP (CPPT)

NAMA Darmanto (18) Pr*
 NO. RM 13-09-25
 TANGGAL LAHIR 01/01/1973
 (Mohon diisi atau ditempelkan stiker jika ada)

ANGGAL JAM	PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERI PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP disertai sasaran. Tulis nama yang jelas, beri paraf pada akhir catatan)	INSTRUKSI PPA (Instruksi ditulis dengan rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP (Tulis nama, beri paraf, tanggal, dan jam. DPJP harus membaca atau mereview seluruh rencana asuhan)
08/03/2018	Perawat	S: Pasien mengatakan sesak nafas D: - Fata expirasi memanjang - TD : 121/98 mmHg HR : 67 x/s RR : 28 x/s T : 36,2°C A: pola nafas tidak efektif b.d. distress Pulat pernafasan d.d Fata ekspirasi memanjang P: Skala di lakukan intervensi slm 1x jam diharapkan pola nafas membaik dg kft Fata expirasi s.dg	1. Observasi 2. Monitor pola nafas 3. Monitor adanya suara nafas tambahan 4. Terapeutik 5. BPR posisi Semi Fowler 6. BPR O ₂	
08/03/2018	Dr. J.	S: Sesak nafas ben O: TD: 130/80 mmHg Cor 54 x/men H: on brownish M.T.	- HPAAS DMC - Drg ATO 60mg - Furosemid 2x40mg - Insulin sliding scale - Drg Hepu - Asid (Staker) - Aspirin 1x1 - Cef 1x1 - Abirax 1x1 - Kamid 2x10 - Amlofin 1x50 - Nitrogl 2x20 - Laxade 1x20 - Pantol 2x100 - Pantol 1x100	

RM. 09

Nama / Tanda Tangan Perawat

**PEMERINTAH KOTA DUMAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD)
KOTA DUMAI**

Jl. Tanjung Jati No. 4, Telp. (0765) 38367, Fax. (0765) 31041

**CATATAN PERKEMBANGAN
PASIEIN TERINTEGRASI
RAWAT INAP (CPPT)**

NAMA Darmanto (L) Pr*
NO. RM 53.59.25
TANGGAL LAHIR 03/08/1974
(Mohon diisi atau ditempelkan stiker jika ada)

INGGAL JAM	PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERI PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP disertai sasaran. Tulis nama yang jelas, beri paraf pada akhir catatan)	INSTRUKSI PPA (Instruksi ditulis dengan rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP (Tulis nama, beri paraf, tgl, jam. DPJP harus membaca atau mereview rencana asuhan)
5/25 14	Gjx	S. Jaga ags baru O: TD: 119/66 HR: 64 Teb. 25/20	- NPO 25 + furosemid 40mg + Capredol 2x6,25 - NPO 8hr	10/25/25
		A: - AW ee ACs - NSTEMI - AW bp/cas - BP - Hipertensi		
		P. - Asuhan Roga - Hepati skan - Yang Bata Can	1/25 Sistem 1/25	

M. 09

Nama / Tanda Tangan Perawat

PEMERINTAH KOTA DUMAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD)
KOTA DUMAI

Jl. Tanjung Jati No. 4, Telp. (0765) 38367, Fax. (0765) 31041

CATATAN PERKEMBANGAN
PASIENTERINTEGRASI
RAWAT INAP (CPPT)

NAMA..... Dar manto (Lk) Pr*
 NO. RM 53 99 25
 TANGGAL LAHIR 3 Mei 1975
 (Mohon diisi atau ditempelkan stiker jika ada)

ANGGAL JAM	PROFESIONAL PEMBERI ASUHAN	HASIL ASESMEN PASIEN DAN PEMBERI PELAYANAN (Tulis dengan format SOAP disertai sasaran. Tulis nama yang jelas, beri paraf pada akhir catatan)	INSTRUKSI PPA (Instruksi ditulis dengan rinci dan jelas)	REVIEW & VERIFIKASI DPJP (Tulis nama, beri paraf, tanggal, jam. DPJP harus membaca atau merevisi seluruh rencana asuhan)
7/3/25 7.9	Perawat	S = OS mengatakan sesak berumurang. O = her cm TD 130/70 N = 68 x4 RR = 22 x4 T = 36°C - penggunaan otot bantu nafas A = Pola nafas tdk efektif & permen paku pernafasan did penggunaan otot bantu nafas P = setelah dilakukan inspeksi otot pm keluhan masalah keatan dan uti: penggunaan otot bantu nafas sbg Sp. Sri Yanti Anul Nop	Dor - Monitor Pola nafas Terangin - Ben. Porsi. Sani Pouter Edukan - ant. lemm nelatias	
7/3/25 8.9	Perawat	S = OS mengatakan G = 70 : 130/70 HR 68 A = Alveolar - N2O2 - Her m/cm - BP - T40/10 - T40/10 P. Can 400 /m Hepar 500	B2 3/5m Narkom lg tan Furient 1 x 2 (10) H Perfais 80	

RM. 09

Nama / Tanda Tangan Perawat

Lampiran 5. Recall 1x24 Jam Sebelum Masuk Rumah Sakit

Hasil recall 1x24 jam makan Tn.D 1 hari sebelum masuk rumah sakit:

Waktu makan	Menu	Teknik pengolahan	Bahan makanan	URT	Gram
Pagi 07.30	-Nasi -Ayam goreng Cabe merah -sambel tahu goreng -kopi	-Dikukus -Digoreng	-Nasi -Ayam -Tahu -minyak	-½ Centong -1 bh -2 biji -1 ½ st kopi -3 sdt gula	-50gr -60gr -50gr
Selingan 8.50	Kopi		Kopi Gula	-1 ½ sdt kopi -3 sdt gula -2 sdt	
Siang	-Nasi -Ayam goreng Cabe merah -sambel tahu goreng	-Dikukus -Digoreng	-Nasi -Ayam -Tahu -minyak	-½ Centong -1 bh -2 biji	-50gr -60gr -50gr
Selingan 15.30	-Teh -Roti		-Teh -Gula -Roti	-1 bh teh celup -3 sdt gula -2 sdt 1 bh	-50gr roti
Malam 19.30	-Nasi -Ayam goreng Cabe merah -sambel tahu goreng -Teh	-Dikukus -Digoreng	-Nasi -Ayam -Tahu -minyak	-½ Centong -1 bh -2 biji -1 teh celub -3 sdt gula	-50gr -60gr -50gr

Lampiran 6. Leaflet Edukasi Diet PJK

Prinsip Diet RGDJ

- Membatasi penggunaan garam dapur, makanan olahan, dan bahan pangan tinggi natrium, seperti makanan kaleng, daging olahan, serta bumbu instan
- Diet RGDJ juga memperhatikan keseimbangan asupan energi, protein, lemak, dan karbohidrat sesuai dengan kebutuhan individu, dengan konsumsi makanan tinggi serat, vitamin, dan mineral dari sumber alami seperti sayur, buah, dan biji-bijian.
- Metode pengolahan makanan dalam diet ini lebih disarankan menggunakan teknik seperti kukus, rebus, atau panggang untuk menjaga kandungan nutrisinya tanpa menambahkan garam berlebih.

Contoh Menu Sehari

Pagi	Berat	URT
Bubur	100g	1 centong
Telur rebus	55g	1 butir
Soup tahu	55g	1 potong
Sayur bening bayam	50g	1 mangkuk
Snack	Berat	URT
Buah apel	100g	1 potong
Siang	Berat	URT
Bubur	100g	1 centong
Ikan bakar	35g	1 potong
Pepes tahu	55g	½ potong
Tumis buncis	50g	1 mangkuk
Buah pepaya	90g	1 potong
Snack	Berat	URT
Jus jambu	100ml	1 gelas
Malam	Berat	URT
Bubur	100g	1 centong
Soup ayam tahu	40g	1 potong
Cah kangkung	50g	1 mangkuk
Buah naga	50g	1 buah

Diet RGDJ

Diet Rendah Garam dan Jantung (RGDJ) adalah diet yang dirancang khusus untuk individu dengan gangguan jantung dan hipertensi, bertujuan untuk mengurangi beban kerja jantung serta menjaga keseimbangan cairan dan elektrolit dalam tubuh.

Diet RGDJ

Mahasiswa Gizi
Poltekkes Riau
Tiara Seplinar Putri

makanan yang dianjurkan

- memberikan makanan dalam bentuk lunak seperti bubur
- sumber protein seperti daging tanpa lemak yang dimasak dengan teknik sehat seperti kukus, rebus dan panggang
- Bayam, brokoli, wortel, dan labu yang dikukus atau ditumis dengan sedikit minyak
- Pisang, apel, pepaya, jeruk, dan mangga sebagai camilan sehat
- Susu rendah lemak atau susu nabati (seperti susu kedelai tanpa tambahan garam)

makanan yang dihindari

- Sayuran berserat kasar (kol, sawi, jagung)
- Kopi dan teh berkafein tinggi
- Jeroan
- goreng-gorengan
- teh manis, sirup, dan jus kemasan
- makanan tinggi garam

Syarat diet RGDJ

- Energi diberikan secara bertahap sesuai kemampuan tubuh untuk memenuhi kebutuhan yaitu 25-30 kkal/kg BB ideal pada wanita dan 30-35 kkal/kg BB ideal pada pria.
- Protein cukup diberikan 15% dari seluruh total kalori yang diberikan secara bertahap sesuai dengan kondisi tubuh dan penyakit penyertanya.
- Lemak sedang 20-25% kebutuhan energi total dengan komposisi 10% lemak jenuh dan 10-15% lemak tidak jenuh.
- Karbohidrat diberikan 50-60% dari total kalori berasal dari karbohidrat kompleks (beras, tepung-tepungan, jagung, ubi, dan sebagainya.) Batasi penggunaan bahan makanan sumber karbohidrat murni (seperti gula pasir, gula merah, madu, sirup, dan hasil produknya).
- Serat diberikan cukup tinggi 25-30 gram/hari

Lampiran 7. Formulir Persetujuan Responden

1

**PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Tanggal wawancara : 06/03/2025

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Parmanto

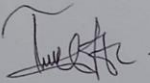
Alamat: Jl. Dr. Wahidin, Dumai Barat

Sudah mendengarkan penjelasan dari penelitian ini dan menyatakan bahwa saya bersedia dengan sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dari penelitian:

Nama : Tiara Seplinar Putri
Instansi: Poltekkes Kemenkes Riau

Dengan judul "Tingkat kepatuhan pola konsumsi dan daya terima diet PJK pasien penyakit jantung di RSUD Kota Dumai (Studi Kasus)" oleh mahasiswi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Riau.

Dumai, 2025

Peneliti  Tiara Seplinar Putri	Responden  (Parmanto)
---	--

KEPK POLTEKKES KEMENKES RIAU

Data Umum

- a. Nama Pasien : Darmanto
- b. Umur : 51 th 10 Bln
- c. Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
- d. Ruang Perawatan : Isna Pria RSUD Kota Dumai
- e. Jenis Diet : ML PDDJ
- f. Bentuk Makanan : Lunak
- g. Lama di rawat : 05 Maret - 10 Maret 2025