

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG DI RUANGAN KRISAN DI RS X KOTA
PEKANBARU**

SYIERA NURUL PRATIWI



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2026**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang berjudul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Jantung di Ruang Krisan di RS X Kota Pekanbaru” adalah berdasarkan hasil pemikiran, penelitian, dan pemaparan asli dari penulis sendiri dengan arahan pembimbing yang merupakan bagian atau keseluruhan dari kegiatan yang tercantum pada tugas akhir ini. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Pekanbaru, Agustus 2026



Syiera Nurul Pratiwi

NIM. P032313411046

PERNYATAAN MENGENAI TUGAS AKHIR DAN SUMBER INFORMASI SERTA PELIMPAHAN HAK CIPTA

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam tugas akhir dengan judul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Jantung di Ruangan Krisan di RS X Kota Pekanbaru” ini adalah hasil karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan tidak mengandung plagiat. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir karya tulis.

Dengan ini saya melimpahkan hak cipta dari karya tulis saya kepada Politeknik Kementrian Kesehatan Riau.

Pekanbaru, Agustus 2026



Syiera Nurul Pratiwi

NIM. P032313411046

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG DI RUANGAN KRISAN DI RS X KOTA
PEKANBARU**

SYIERA NURUL PRATIWI

Tugas Akhir
Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya pada Program Studi Gizi

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2026**

HALAMAN PENGESAHAN

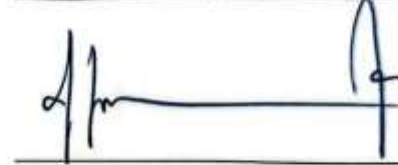
Judul Tugas Akhir : Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Jantung di Ruangan Krisan di RS X Kota Pekanbaru
 Nama : Syiera Nurul Pratiwi
 NIM : P032313411046

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Riau.

Pembimbing 1:
 Roziana, SST, M.Gizi



Pembimbing 2:
 Nur Kholis, M.Pd



Penguji:
 Dr. Lidya Novita, S.Si, M.Si



Diketahui oleh

Ketua Jurusan
 Sri Mulyani, STP, M.Si
 NIP. 197801232009122002



Tanggal Ujian:
 25 Juni 2026

Tanggal Lulus:

RIWAYAT HIDUP

Penulis dilahirkan di Bengkulu pada tanggal 14 Juni 2004 sebagai anak pertama dari pasangan Bapak Suroso dan Ibu Wagiem. Penulis menempuh Pendidikan Sekolah Dasar di SD Negeri 123 Pekanbaru, Pendidikan Sekolah Menengah Pertama di SMP Muhammadiyah 1 Pekanbaru, dan Pendidikan Sekolah Menengah Atas ditempuh di SMA Muhammadiyah 1 Pekanbaru, serta lulus pada tahun 2023. Pada tahun 2023, penulis diterima sebagai mahasiswa Program Diploma 3 di Program Studi Gizi, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Selama menempuh pendidikan, penulis pernah mengikuti kegiatan Unit Kegiatan Mahasiswa Paduan Suara di lingkungan kampus. Melalui kegiatan tersebut, penulis memperoleh pengalaman yang bermanfaat dalam mengembangkan kreativitas, kemampuan bernyanyi, serta meningkatkan kepercayaan diri.

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan doa dan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulisan laporan studi kasus ini dapat diselesaikan oleh penulis walaupun menemui kesulitan maupun rintangan dengan judul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Jantung di Ruangan Krisan di RS X Kota Pekanbaru”.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih atas segala bimbingan, pengarahan, tuntunan dan dukungan dari berbagai pihak yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan masukan dalam pembuatan laporan studi kasus ini. Ucapan terima kasih juga penulis tujukan kepada:

1. Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
2. Sri Mulyani, STP, M.Si selaku Ketua jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
3. Roziana, SST, M.Gizi selaku dosen pembimbing satu penulis, yang telah memberikan bimbingan, arahan dan saran serta berbagai pengalaman kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai dengan baik
4. Nur Kholis, M.Pd selaku pembimbing dua penulis, yang telah memberikan arahan dan saran pada penulis untuk perbaikan laporan Tugas Akhir ini
5. Dr. Lidya Novita, S.Si, M.Si selaku penguji penulis yang telah memberikan arahan dan saran pada penulis untuk perbaikan laporan Tugas Akhir ini
6. Seluruh Dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan doa, pengertian, serta segala dukungan terbaiknya kepada penulis

8. Teman-teman seperjuangan dan sahabat penulis yang senantiasa selalu memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam penyusunan laporan studi kasus ini.

Penulis menyadari akan keterbatasan kemampuan yang ada, sehingga penulis merasa masih belum sempurna baik dalam isi, penulisan dan penyajian. Untuk itu penulis selalu terbuka atas kritik dan saran yang membangun guna penyempurnaan laporan studi kasus ini. Akhir kata dengan segala kerendahan hati dan kekurangan yang ada penulis berharap laporan studi kasus ini mempunyai arti dan manfaat bagi penulis dan pembaca.

Pekanbaru, Agustus 2026

Syiera Nurul Pratiwi
NIM. P032313411046

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN MENGENAI TUGAS AKHIR DAN SUMBER INFORMASI SERTA PELIMPAHAN HAK CIPTA	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup Penelitian	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Gambaran Umum Penyakit	6
2.1.1 Gagal Jantung Kongestif (<i>Congestive Heart Failure/CHF</i>).....	6
2.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Gagal Jantung.....	6
2.1.3 Hubungan Konsumsi Natrium dengan Gagal Jantung.....	7
2.1.4 Patofisiologi penyakit	8
2.1.5 Penatalaksanaan	10
2.2 Proses Asuhan Gizi Terstandar	15
2.2.1 Definisi Asuhan Gizi Terstandar	15
2.2.2 <i>Assesment</i> / Pengkajian Gizi	15
2.2.3 Diagnosis Gizi.....	15

2.2.4 Intervensi Gizi.....	16
2.2.5 Monitoring dan Evaluasi Gizi.....	16
BAB III KERANGKA BERPIKIR	18
BAB IV METODE PENELITIAN	19
4.1 Jenis dan Desain Penelitian	19
4.2 Waktu dan Tempat Penelitian	19
4.3 Sampel	19
4.4 Jenis dan Sumber Data	19
4.4.1 Data primer	20
4.4.2 Data sekunder	20
4.5 Instrumen penelitian	20
4.5.1 Lembar Pengkajian Asuhan Gizi Terstandar (PAGT).....	21
4.5.2 Alat ukur antropometri.....	21
4.5.3 Lembar Food <i>Recall</i> 24 Jam	21
4.5.4 Lembar Formulir Skrining	21
4.6 Pengolahan dan Analisis Data	21
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	23
5.1 Gambaran Umum Kasus	23
5.1.1 Skrining Gizi Tn. S	23
5.2 Pengkajian Gizi	23
5.2.1 Data Antropometri	24
5.2.2 Data Biokimia	24
5.2.3 Data Fisik/Klinis	25
5.2.4 Riwayat Gizi (Food History)	28
5.2.5 Terapi Medis/Obat yang Dikonsumsi Selama di Rumah Sakit	31
5.2.6 Riwayat Personal (Client History).....	29
5.3 Diagnosis Gizi Pasien.....	24
5.4 Intervensi Gizi	34
5.5 Perencanaan Monitoring dan Evaluasi	36
5.6 Hasil Monitoring dan Evaluasi.....	39
5.6.1 Antropometri.....	39
5.6.2 Hasil Monitoring Biokimia.....	39

5.6.3 Hasil Monitoring Fisik Klinis	40
5.6.4 Data Asupan Makan Saat Intervensi	43
5.6.5 Hasil Edukasi Gizi	44
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	48
6.1 Kesimpulan.....	48
6.2 Keterbatasan Penelitian	48
6.3 Saran	49
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan pada Diet Jantung	14
Tabel 2. Data Antropometri Tn. S.....	25
Tabel 3. Data Pemeriksaan Biokimia Tn. S (25 Februari 2026).....	26
Tabel 4. Hasil Pemeriksaan Fisik/Klinis Tn. S (26 Februari 2026).....	28
Tabel 5. Hasil Recall 24 Jam Tn. S.....	30
Tabel 6. Pemberian Obat Pada Tn. S	31
Tabel 7. Identitas Pasien Tn. S.....	32
Tabel 8. Diagnosa Gizi Tn. S.....	34
Tabel 9. Preskripsi Diet Tn. S	37
Tabel 10. Rencana Monitoring dan Evaluasi	39
Tabel 11. Hasil Monitoring Data Antropometri Tn. S.....	39
Tabel 12. Hasil Monitoring Biokimia Tn. S (27 Februari – 1 Maret 2026)	41
Tabel 13. Hasil Monitoring Fisik/Klinis Tn. S	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Berpikir	18
Gambar 2. Diagram Persentase Kecukupan Asupan Zat Gizi Selama 3 Hari Intervensi (27 Februari – 1 Maret 2026)	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Skrining	56
Lampiran 2. Formulir Food <i>Recall</i> 24 Jam	57
Lampiran 3. Formulir Informed Consent	58
Lampiran 4. Rencana Menu Hari 1 (27 Februari).....	59
Lampiran 5. <i>Recall</i> Hari 1 (27 Februari).....	61
Lampiran 6. Dokumentasi Menu Hari 1 (27 Februari)	63
Lampiran 7. Rencana Menu Hari 2 (28 Februari).....	65
Lampiran 8. <i>Recall</i> Menu Hari 2 (28 Februari)	67
Lampiran 9. Dokumentasi Menu Hari 2 (28 Februari)	69
Lampiran 10. Rencana Menu Hari 3 (1 Maret).....	71
Lampiran 11. <i>Recall</i> Menu Hari 3 (1 Maret)	73
Lampiran 12. Dokumentasi Menu Hari 3 (1 Maret)	75
Lampiran 13. Foto Dokumentasi Edukasi dan Leaflet.....	77

DAFTAR SINGKATAN

Singkatan	Kepanjangan
ACE	<i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
AD	Antropometri Data
AKG	Angka Kecukupan Gizi
aPTT	<i>Activated Partial Thromboplastin Time</i>
ASD	<i>Atrial Septal Defect</i>
BD	<i>Biochemical Data</i>
BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CH	<i>Client History</i>
CHF	<i>Congestive Heart Failure</i> (Gagal Jantung Kongestif)
eGFR	<i>Estimated Glomerular Filtration Rate</i>
FH	<i>Food History</i> (Riwayat Makan)
IMT	Indeks Massa Tubuh
INR	<i>International Normalized Ratio</i>
MR	<i>Mitral Regurgitation</i>
MVR	<i>Mitral Valve Replacement</i>
NCP	<i>Nutrition Care Process</i>
PAGT	Proses Asuhan Gizi Terstandar
PERKI	Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
PES	<i>Problem – Etiologi – Signs/Symptoms</i>
PNI	<i>Prognostic Nutritional Index</i>
PT	<i>Prothrombin Time</i>
RI	Republik Indonesia
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
SKI	Survei Kesehatan Indonesia
TVR	<i>Tricuspid Valve Repair/Replacement</i>