

**GAMBARAN DIET PADA PENDERITA GAGAL JANTUNG DI
POLI JANTUNG RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO
KLATEN**

SKRIPSI
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh :

TRI WAHYUNI
J 210.151.013

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2017**

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN DIET PADA PENDERITA GAGAL JANTUNG DI POLI JANTUNG RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN

OLEH

TRI WAHYUNI
J 210 151 013

Telah dipertahankan di depan dewan pengaji pada Rabu, 29 Maret 2017,
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana
Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Susunan Dewan Pengaji:

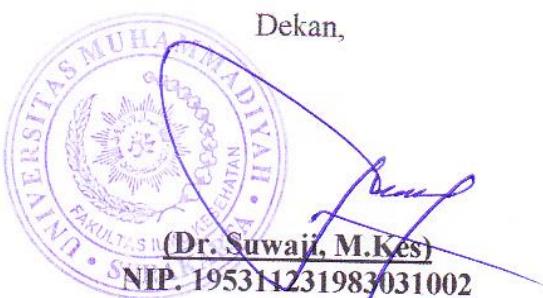
Pembimbing : Arief Wahyudi Jadmiko, S.Kep.,Ns., M.Kep (.....)
NIDN 0609068802

Pengaji I : Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med (.....)
NIDN 0613107102

Pengaji II : Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.,Ns, M.Kes (.....)
NIDN 0009107501

Ditetapkan di : Surakarta
Tanggal : 7 April 2017

Dekan,



**LEMBAR PERSETUJUAN
GAMBARAN DIET PADA PENDERITA GAGAL JANTUNG DI POLI
JANTUNG RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN**

Disusun Oleh :

**TRI WAHYUNI
J 210.151.013**

Telah memenuhi syarat dan disetujui untuk mengikuti ujian skripsi
Program Pendidikan Sarjana Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Oleh :

Pembimbing



Arief Wahyudi J., S.Kep, Ns, M Kep

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TRI WAHYUNI
NIM : J 210.151.013
Program Studi : S1 KEPERAWATAN
Jenis Karya : Skripsi
Judul Skripsi : "GAMBARAN DIET PADA PENDERITA GAGAL JANTUNG DI POLI JANTUNG RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN"

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 29 Maret 2017

Yang membuat pernyataan,



TRI WAHYUNI

MOTTO

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan) kerjakanlah dengan sungguh – sungguh(urusan) yang lain”

(Q.SAlam Nasyrah : 6– 7).

“Berusahalah untuk tidak menjadi manusia yang berhasil tapi berusahalah menjadi manusia yang berguna”

(Einstein)

“Pengetahuan tidaklah cukup, kita harus mengamalkannya. Niat tidaklah cukup, kita harus melakukannya”

(Johann Wolfgang von Goethe).

“Keyakinan, keikhlasan, dan istiqomah akan lebih berharga dari pada penyesalan masa lalu, karena penyesalan terus-menerus tidak akan berguna jika tak ada usaha untuk jadi lebih baik lagi”

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Setiap goresan tinta ini adalah wujud dari keagungan dan kasih sayang Allah SWT yang diberikan kepada setiap umatnya.

Setiap detik waktu menyelesaikan skripsi ini merupakan hasil getaran do'a yang senantiasa dipanjatkan kedua orang tua, saudara, suami, anak-anak dan orang-orang tercinta.

Setiap pancaran semangat dalam penulisan ini merupakan dorongan dan dukungan dari sahabat-sahabatku.

Setiap makna pokok bahasan pada bab-bab dalam skripsi ini merupakan hampasan kritik dan saran dari dosen-dosen pembimbing dan penguji, serta teman-teman almamaterku.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Bismillahirrohmanirrohim dengan menyebut nama Allah yang Maha pengasih dan Maha penyayang. Alhamdulillahirobbil'alamin puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas karunia, rahmat dan hidayahNya, penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini. Penulisan proposal skripsi ini guna untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Jurusan S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Penulis menyadari bahwa, akan kesulitan untuk menyelesaikan proposal skripsi ini apabila tanpa adanya bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan proposal skripsi ini, Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Okti Sri Purwanti.,S.Kep.,M.Kep.,Ns.,Sp,Kep.M.B, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arief Wahyudi J., S.Kep, Ns, M Kep, selaku pembimbing skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis dalam penyusunan proposal ini.

5. Segenap staf dan pengajar Program Studi S1 Keperawatan yang telah memberikan banyak bimbingan sehingga penulis memperoleh ilmu dan bekal untuk penyusunan proposal ini.
6. Kepada kedua orang tua saya Alm. Djayadi dan ibu saya Sugiati yang tidak henti-hentinya memberikan doa, support dan kasih sayangnya kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan kuliah saya.
7. Suami dan anak-anak saya yang selalu memberikan doa, support dan kasih sayangnya sehingga saya mampu menyelesaikan kuliah saya.

Penulis berharap Allah SWT berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Kesempurnaan hanya milik Allah SWT semata, maka dari itu penulis menginginkan kritik dan saran demi kesempurnaan proposal ini karena penulis meyakini proposal ini masih jauh dari sempurna.

Akhir kata penulis berharap besar semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis atau pihak lain dalam pengembangan ilmu pengetahuan pada umumnya serta ilmu keperawatan khususnya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Surakarta, Maret 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
PERNYATAAN PUBLIKASI.....	iv
KEASLIAN PENELITIAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBERAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	7
A. Telaah Pustaka	7
1. Pengertian diet	7
2.Tujuan diet pada jantung.....	8
3.Syarat diet pada penyakit jantung	8
4.Jenis diet dan indikasi pemberian	9
5.Contoh menu sehari	11
6.Pengertian gagal jantung.....	15
7.Patofisiologi	15
8.Klasifikasi gagal jantung	16
9.Etiologi.....	17
10.Pencegahan	18
11.Penatalaksanaan	22
B. Kerangka Teori.....	29
C. Kerangka Konsep	30
D. Pertanyaan Penelitian	30
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	31
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	31
B. Tempat, Waktu Penelitian, dan Subyek Penelitian	31
C. Populasi dan sempel.....	31
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	33
E. Definisi Operasional.....	34
F. Instrumen Penelitian.....	35
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	35

H. Etika Penelitian	35
I. Teknik Analisa Data.....	36
J. Jalan Penelitian.....	38
K. Pengolahan Data.....	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Hasil Penelitian.....	40
B. Pembahasan.....	48
C. Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	60
B. Saran.....	60

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Menu Diet Jantung	10
Tabel 2.2 Makanan Yang di Anjurkan dan Yang Tidak Dianjurkan	11
Tabel 2.3 Pembagian bahan makanan sehari	12
Tabel 2.4 klasifikasi gagal jantung kongestif	15
Tabel 3.1 Definisi Operasional	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori Penelitian.....	28
Gambar 2.2. Kerangka Konsep Penelitian	29
Gambar 4.1. Diagram Pie Karakteristik Jenis Kelamin.....	40
Gambar 4.2. Diagram Pie Karakteristik Umur Responden.....	41
Gambar 4.3. Diagram Pie Karakteristik Pekerjaan Responden.....	42
Gambar 4.4. Diagram Pie Karakteristik Pendidikan Responden.....	42
Gambar 4.5. Karakteristik Lama Diagnosa Gagal Jantung.....	43
Gambar 4.6. Diagram Pie Distribusi Frekuensi Diet Pasien Gagal Jantung....	44
Gambar 4.7. Diagram Pie Gram Konsumsi Nasi.....	45
Gambar 4.8. Diagram Pie Konsumsi Lauk tempe/tahu.....	45
Gambar 4.9. Diagram Pie Pola Konsumsi telur.....	46
Gambar 4.10. Diagram Pie Gambaran Pola Konsumsi buah.....	47
Gambar 4.11. Diagram Pie Pola Konsumsi sayur.....	47
Gambar 4.12 Diagram pie pola konsumsi air minum.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|-------------------------------|
| Lampiran 1 | Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 2 | Persetujuan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | Karakteristik responden |
| Lampiran 4 | Jadwal penelitian |
| Lampiran 5 | Data penelitian |
| Lampiran 6 | Hasil analisa data |
| Lampiran 7 | Surat ijin studi pendahuluan |
| Lampiran 8 | Surat ijin penelitian |
| Lampiran 9 | Foto penelitian |

GAMBARAN DIET PADA PENDERITA GAGAL JANTUNG DI POLI JANTUNG RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN

ABSTRAK

Penyebab umum gagal jantung kongestif adalah rusaknya atau berkurangnya massa otot jantung karena iskemi akut atau kronik, peningkatan resistensi vaskuler karena hipertensi, atau karena takiaritmia. Pada dasarnya semua kondisi yang menyebabkan perubahan struktur ataupun fungsi ventrikel kiri merupakan predisposisi untuk gagal jantung kongestif. Faktor resiko yang menjadi pemicu tingginya angka penderita kardiovaskuler adalah diet yang tidak sehat, kurangnya aktivitas, merokok, dan minum-minuman yang beralkohol untuk jangka waktu yang lama. Penelitian ini bertujuan untuk gambaran mengenai pola makan atau diet sehari-hari meliputi jenis makanan, ukuran dalam rumah tangga dan berat (gram)pada penderita gagal jantung. Penelitian ini adalah penelitian deskriptif. Populasi penelitian adalah semua pasien penderita gagal jantung di poli RS. Soeradji Tirtonegoro Klaten pada bulan Januari sampai Mei tahun 2016 yang berjumlah 238 penderita. Sample penelitian sebanyak 110 pasien yang diperoleh dengan teknik *purposive sampling*. Pengumpulan data menggunakan formulir food recall 24 jam, sedangkan analisis data menggunakan uji deskriptif. Kesimpulan penelitian adalah pola makan atau diet sehari-hari penderita gagal jantung kongestif di Poli Jantung RS. Soeradji Tirtonegoro Klaten sebagian besar tidak patuh yaitu dengan jenis makanan pokok adalah nasi, sebagian besar mengkonsumsi buah-buahan, sebagian besar mengkonsumsi sayuran, dan sebagian besar minum air teh.

Keywords: diet, penderita gagal jantung.

**DESCRIPTION OF DIET ON HEART FAILURE PATIENTS IN HEART
POLY HOSPITAL DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN**

ABSTRACT

A common cause of congestive heart failure is the damage or the reduced mass of the heart muscle due to acute or chronic ischaemia, increased vascular resistance due to hypertension, or because of tachyarrhythmias. Basically all of the conditions that cause changes in the structure or function of the left ventricle is a predisposition to congestive heart failure. Risk factors that triggered the high number of cardiovascular patients is an unhealthy diet, inactivity, smoking, and drinking alcoholic beverages for long periods of time. This study aims to overview of diet or daily diet include the type of food, size of household and weight (grams) in patients with heart failure. This study was a descriptive study. The study population was all patients with heart failure in poly RS. Soeradji Tirtonegoro Klatten in January to May 2016, amounting to 238 patients. Sample study of 110 patients obtained by purposive sampling. Collecting data using a 24-hour food recall form, while data analysis using test descriptive. Conclusion of the study is a diet or a diet daily in patients with congestive heart failure Poly Heart Hospital. Soeradji Tirtonegoro Klatten is largely non-compliant with a variety of staple food is rice, mostly eat fruit, mostly eating vegetables, and most of the tea drinking water.

Keywords: diet, patients with heart failure.