


Lampiran 1. Surat Perizinan Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN MALANG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id KEPANJEN – 65163	
		Kepanjen, 25 Februari 2020
Nomor	: 072.1/392 /35.07.208/2020	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth: Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
Lampiran	: -	Di
Perihal	: Permohonan Ijin Penelitian	MALANG
<p>Menunjuk surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang No.DP.02.01/5.0/2413/2019 tanggal 26 Desember 2019 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan mahasiswa Program Studi D-III Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang dalam rangka melakukan kegiatan ijin penelitian di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas</p> <p>Nama : Yeni Rosalina NIM : 17110173059 Judul Penelitian : Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang Tempat Penelitian : Ruang Airlangga Dalam, Ruang Imam Bonjol dan Instalasi Gizi</p> <p>Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan ijin penelitian dimaksud menjadi tanggungan jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi DiklitBang Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.</p> <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.</p>		
<p>A/n DIREKTUR RSUD KANJURUHAN KABUPATEN MALANG WADIR ADMINISTRASI & KEUANGAN</p>  <p>dr. BENEDIKTUS SETYO UNTORO Pembina NIP. 19650909 199509 1 001</p>		
Tembusan disampaikan kepada		
Yth. Sdr :		
1. Direktur sebagai laporan		
2. Wa.Dir.Administrasi & Keuangan		
3. Kabid. Yan. Per		

Lampiran 2. Surat Keterangan Layak Etik



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024 ext 295
E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN 65163

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”

No : 072.1/EA.KEPK-006/35.07.208/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Yeni Rosalina
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution Nutrition Program Of Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan judul :
Tittle

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit Gagal Ginjal Kronik di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang (*Case Study of the Nutrition Care Process for patients with Chronic Kidney Failure in Kanjuruhan Hospital Malang Regency*)

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 5) Bujukan / Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 10 Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion / Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy and, 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Februari 2020 sampai dengan tanggal 21 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 21st, 2020 until February 21st, 2021.

Malang, February 21st, 2020
Chairperson

Dr. DEDDY SETYO NUGROHO, Sp.B

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian

NASKAH PENJELASAN

Saya Yeni Rosalina dari Prodi D-III Gizi akan melakukan penelitian yang berjudul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit Gagal Ginjal Kronik di RSUD Kanjuruhan Kab. Malang". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Gizi pada Pasien Gagal Ginjal Kronis. Peneliti mengajak pasien untuk ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti membutuhkan 5 subjek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan minimal 3 hari dirawat di rumah sakit, sampai dengan monitoring selama 3 hari :

1. Keikutsertaan Untuk Ikut Penelitian
Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila anda sudah memutuskan untuk ikut, anda juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi.
2. Prosedur Penelitian
Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk anda simpan, dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah :
 1. Anda akan diberikan form identitas pasien yang diisi oleh peneliti dengan data dari buku rekam medik dan wawancara langsung.
 2. Anda akan diukur tinggi badan, ditimbang berat badan dan diukur lingkar perut untuk melihat status gizi, beserta kebutuhan zat gizi pasien selama dirawat di rumah sakit.
 3. Peneliti akan melakukan recall 3x24 jam dengan wawancara langsung selama ±10-15 menit.
 4. Dengan melihat uji laboratorium dan hasil dari buku rekam medik akan dipantau secara berkala.
 5. Peneliti akan mengisi form penilaian data fisik/klinis anda dengan melihat kondisi pasien secara langsung, wawancara dan melihat buku rekam medik pasien.
 6. Peneliti juga akan mengisi form penilaian riwayat gizi dahulu anda yang dilakukan dengan wawancara kemudian ditulis pada form FFQ, begitu juga riwayat gizi sekarang yang akan ditulis pada form *Food Recall* 24 jam untuk makanan yang anda makan selama dirawat di rumah sakit.
 7. Rencana intervensi akan diberikan kepada pasien sesuai dengan form PAGT (NCP) yang sudah disesuaikan dengan kondisi pasien, serta dilakukan monitoring dan evaluasi selama 3 hari atau pasien sampai pulang.
3. Kewajiban Subjek Penelitian
Sebagai subjek penelitian saudara/saudari berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis diatas. Bila ada yang belum jelas, saudara/saudari bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.
4. Manfaat
Keuntungan langsung yang anda dapatkan adalah anda mendapatkan

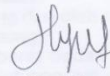
pemantauan asuhan gizi selama dirawat di rumah sakit untuk memantau kondisi anda. Selain itu, anda akan mendapatkan edukasi dari proses konseling yang sangat bermanfaat bagi anda ketika sudah pulang.

5. Kerahasiaan
Semua informasi yang diberikan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh peneliti.

6. Pembiayaan
Semua biaya yang terkait dengan penelitian akan ditanggung peneliti.

7. Informasi tambahan
Saudara/saudari diberi kesempatan untuk menyatakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut saudara/saudari dapat menghubungi peneliti pada no. 083848025720.

Malang, Maret 2020
Peneliti



Yeni Rosalina
NIM. P17110173059

Lampiran 4. Informed Consent

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit
Gagal Ginjal Kronik

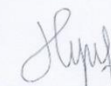
Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Sri Lanar
Alamat : Rejosari, Bantur 16106
Usia : 52 th
Jenis kelamin : laki-laki

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Yeni Rosalina dengan judul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit "Gagal Ginjal Kronik". Penelitian ini berlangsung sukarela tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

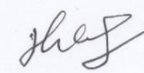
Menyetujui,
Peneliti



Yeni Rosalina
NIM.P17110173059

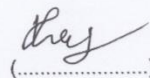
Malang, 9 Maret 2020

Responden



(.....)

Mengetahui,
Saksi



(.....)

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit
Gagal Ginjal Kronik

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

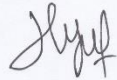
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Misto.
Alamat : Ngasean, Ngajum
Usia : 52 tahun
Jenis kelamin : Laki - laki

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Yeni Rosalina dengan judul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit "Gagal Ginjal Kronik". Penelitian ini berlangsung sukarela tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

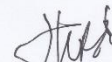
Malang, 4 Maret 2020

Menyetujui,
Peneliti



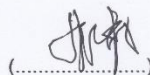
Yeni Rosalina
NIM.P17110173059

Responden



(.....)

Mengetahui,
Saksi



(.....)

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit
Gagal Ginjal Kronik


Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Fitri
Alamat : Jln kalimasada III Kepanjen
Usia : 37 thn
Jenis kelamin : Perempuan

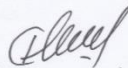
Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Yeni Rosalina dengan judul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit "Gagal Ginjal Kronik". Penelitian ini berlangsung sukarela tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Menyetujui,
Peneliti

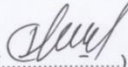

Yeni Rosalina
NIM.P17110173059

Malang, 4 Maret 2020

Responden


(.....)

Mengetahui,
Saksi


(.....)

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit
Gagal Ginjal Kronik

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

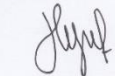
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Sriari
Alamat : Pagelaran, Dusun Nagrik 1A/02
Usia : 70 th
Jenis kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Yeni Rosalina dengan judul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit "Gagal Ginjal Kronik". Penelitian ini berlangsung sukarela tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

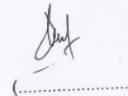
Malang, 6 Maret 2020

Menyetujui,
Peneliti

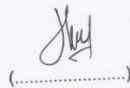


Yeni Rosalina
NIM.P17110173059

Responden


(.....)

Mengetahui,
Saksi


(.....)

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

Studi Kasus Proses Asuhan Gizi pada Pasien Rawat Inap dengan Penyakit
Gagal Ginjal Kronik

Surat Pernyataan Bersedia menjadi Responden

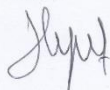
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rianti
Alamat : Sumberpucung
Usia : 28 thn
Jenis kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Yeni Rosalina dengan judul "Studi Kasus Proses Asuhan Gizi Pada Pasien Rawat Inap Dengan Penyakit "Gagal Ginjal Kronik". Penelitian ini berlangsung sukarela tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

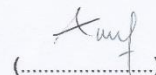
Malang, 6 Maret 2020

Menyetujui,
Peneliti

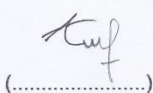


Yeni Rosalina
NIM.P17110173059

Responden


(.....)

Mengetahui,
Saksi


(.....)

Lampiran 5. Identitas Pasien

Identitas Responden

Nama Responden	: Suman
No.Rm	: 463404
Jenis kelamin	: Pria
Tempat/Tanggal lahir	: Malang, 6 Maret 1968
Usia	: 52 thn
Agama	: Islam
Alamat	: Rejsari, Bantur 16/06
No.Telpon	: 081 803 888906
Pendidikan Terakhir	: SD
Pekerjaan	: Wiraswasta
Ruang	: Imam Bonjol
Bed	: 29
Jenis Pembayaran	: BPJS
Kelas Perawatan	: Kls III
Tanggal MRS	: 29 Februari 2020
Jenis Diet Rumah Sakit	:
Diagnosis Medis	: C60 stage V
Pengambilan Data	: 4 Maret 2020


Malang, 4 Maret 2020
Responden

Shep

Identitas Responden

Nama Responden : Misto
 No.Rm : 218851
 Jenis kelamin : Laki - Laki
 Tempat/Tanggal lahir : Malang, 13 - 10 - 1968
 Usia : 52 thn
 Agama : Islam
 Alamat : Ngajum, Ngasem 415
 No.Telpon : 0821 4275 7729.
 Pendidikan Terakhir : SD .
 Pekerjaan : Swasta
 Ruang : Airlangga Dalam
 Bed : 3
 Jenis Pembayaran : BPJS
 Kelas Perawatan : kelas III
 Tanggal MRS : 29 Februari 2020 .
 Jenis Diet Rumah Sakit :
 Diagnosis Medis : CKD stage V
 Pengambilan Data : 4 Maret 2020

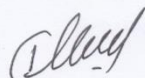
Malang, 4 Maret 2020.
Responden

(..........)

Identitas Responden

Nama Responden : Fitri
No.Rm : 487 371
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal lahir : Malang, 14-4-1983
Usia : 37 th
Agama : Islam
Alamat : Jh kalimasada III, Kepanjen
No.Telpon : 081 318 126 100
Pendidikan Terakhir : SMA
Pekerjaan : IRT
Ruang : Airlangga Dalam
Bed : 4
Jenis Pembayaran : BPJS
Kelas Perawatan : Kelas III
Tanggal MRS : 3 Maret 2020
Jenis Diet Rumah Sakit :
Diagnosis Medis : hipertention + CKD
Pengambilan Data : 4 Maret 2020


Malang, 4 Maret 2020
Responden


(.....)

Identitas Responden

Nama Responden : Sriari
No.Rm : 4874017 Dalam
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal lahir : Malang, 01-06-1950
Usia : 70 thn
Agama : Islam
Alamat : Pagelaran, Dusun Ngipik 14/02
No.Telpon : 083 140 876 992
Pendidikan Terakhir : SD
Pekerjaan : IRT
Ruang : Airlangga Dalam
Bed : 9
Jenis Pembayaran : BPJS
Kelas Perawatan : Kelas III
Tanggal MRS : 3 Maret 2020
Jenis Diet Rumah Sakit : Diet
Diagnosis Medis : CKD
Pengambilan Data : 6 Maret 2020


Malang, 6 Maret 2020
Responden


(.....)

Identitas Responden

Nama Responden : Rianti
No.Rm : 487 542
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal lahir : Malang, 28-05-1992
Usia : 28 thn
Agama : Islam
Alamat : Sumber Pucung
No.Telpon : 085 745 109600
Pendidikan Terakhir : SMP
Pekerjaan : Wiraswasta
Ruang : Airlangga Dalam
Bed : 5
Jenis Pembayaran : BPJS
Kelas Perawatan : Kelas III
Tanggal MRS : 5 Maret 2020
Jenis Diet Rumah Sakit :
Diagnosis Medis : Abdomen Pain + CKD
Pengambilan Data : 6 Maret 2020

Malang, 6 Maret 2020
Responden


(.....)

Lampiran 6. Leaflet Edukasi

CARA MENGATUR DIET INI

- Makanlah secara teratur sesuai dengan jumlah dan pembagian makanan yang telah ditentukan oleh ahli gizi
- Gundarkanlah daftar penukar bahan makanan sehingga anda dapat memilih bahan makanan yang disukai dan sesuai dengan menu keluarga
- Semua bahan makanan diimbang dalam keadaan mentah dan bersih kecuali nasi

• UNTUK MENDAPATKAN KETERANGAN LEBIH LANJUT HUBUNGI AHLI GIZI DI POLI KONSULTASI GIZI RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN

• KALAU MEMERIKSAKAN DIRI HARAP LEAFLET INI DIBAWA


CONTOH MENU SEHARI

PAGI	Nasi / tm Telur ceplok Cah kangkung Tah manis / permen Kue lapis
JAM 10.00	
SIANG	Nasi / tm Semur daging Perkedel tahu Sup sayuran Melon
JAM 16.00	Teh manis / permen Kue putu
MALAM	Nasi / tm Pepes ikan Tumis kacang panjang Pepaya

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
"KANJURUHAN" KEPANJEN
KABUPATEN MALANG

DAFTAR DIET PENYAKIT GINJAL KRONIK DENGAN DIALISA

NAMA _____
 UMUR _____ th
 TINGGI BADAN _____ cm
 BERAT BADAN _____ kg
 ALAMAT _____
 TANGGAL _____



INSTALASI GIZI
RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN
KABUPATEN MALANG
TELP. 0341-395041

Energi _____ kal H. Arang _____ g
 Protein _____ g Lemak _____ g

PEMBAGIAN MAKANAN SEHARI

	Berat (g)	Unit
PAGI		
Nasi	_____	_____
Telur / daging	_____	_____
Sayuran	_____	_____
Buah	_____	_____
Minyak	_____	_____
Jam 10.00		
SIANG		
Nasi	_____	_____
Daging/ikan	_____	_____
Tempo/tahu	_____	_____
Sayuran	_____	_____
Buah	_____	_____
Minyak	_____	_____
Jam 15.00		
MALAM		
Nasi	_____	_____
Daging/ikan	_____	_____
Sayuran	_____	_____
Buah	_____	_____
Minyak	_____	_____

UKURAN RUMAH TANGGA _____

TUJUAN DIET

- Mempertahankan dan memperbaiki status gizi agar pasien dapat melakukan aktifitas normal
- Mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit
- Menggantikan zat-zat gizi yang hilang / larut dalam proses dialisa / cuci darah

BAHAN MAKANAN YANG DIBATASI

- Bahan makanan tinggi **Kalium** seperti alpukat, pisang, tomat, umbi-umbian, sayuran (daun singkong, daun pepaya, bayam, kapri, kembang kol, buncis), kacang tanah, kacang hijau dan kacang kedelai
- Bahan makanan tinggi **Phospor** seperti ragi / tape, udang, kerang, kepiting, cumi, teci, keju
- Semua jenis kacang-kacangan kering seperti kacang kedelai, kacang hijau, kacang merah, kacang tolo maksimum 25 g/hr; tempe, tahu, oncom maksimum 50 g/hr (2 ptg)
- Bahan makanan tinggi **Kolesterol / lemak jenuh** seperti jerohan (usus, paru, limpa, hati, babat, otak), kulit ayam, lemak hewan (gajih), minyak kelapa, santan kental

- Bahan makanan tinggi Natrium seperti garam dapur, vetsin, soda kue dan makanan yang diawetkan (pindang, telur asin, ikan / sayur / buah kaleng)
- Bahan makanan yang mengandung Gas seperti sawi, koles, kembang kol, lobak, nangka, durian
- Konsumsi cairan dari makanan dan minuman sesuai jumlah cairan yang keluar dalam satu hari (urine 24 jam \pm 500 cc)
- Minuman mengandung soda (soft drink) dan alkohol
- Bumbu-bumbu yang tajam seperti merica, cabe, jahe, cuka

BAHAN MAKANAN YANG DIANJURKAN

- ✓ Sumber kalori : nasi / tm, tepung, bihun, mie, makaroni, gula, sirup, madu dan permen
- ✓ Sumber protein hewani : daging tanpa lemak, ayam tanpa kulit, ikan segar / ikan laut, telur
- ✓ Sumber lemak : minyak wijen, minyak jagung, minyak kelapa sawit

BAHAN MAKANAN YANG DIBATASI / TIDAK DIANJURKAN

- Sumber karbohidrat : Ketan, havermout, kentang, singkong, ubijalar kuning
- Sumber protein : Kacang-kacangan dan hasil olahannya seperti tahu dan tempe; susu skim bubuk, susu penuh (full cream), ikan tongkol
- Sumber Lemak : Kelapa, santan, minyak kelapa, margarine, mentega biasa dan lemak hewan (gajih)
- Sumber vitamin dan mineral : Sayuran dan buah tinggi Kalium pada pasien hiperkalemia seperti alpukat, pisang, tomat, sayuran (daun singkong, daun pepaya, bayam, kapri, kembang kol, buncis, peterseli, daun bawang)
- Bahan makanan tinggi Natrium seperti garam dapur, vetsin, soda kue, petis, terasi, pengawet makanan, kecap
- Bahan makanan mengandung gas seperti sawi, kubis, lobak, nangka, durian
- Kebutuhan cairan sehari berasal dari makanan dan minuman yaitu disesuaikan jumlah cairan yang keluar dalam sehari (urine 24 jam ±500 cc)
- Minuman yang mengandung alkohol, soda, coklat ,teh, kopi
- Saos tomat dan bumbu-bumbu yang tajam seperti merica, cabe, jahe, cuka

CONTOH MENU SEHARI

PAGI

- Nasi goreng
- Telur ceplok
- Tahu bacem
- Ketimun

JAM 10.00

Puding, Saos Karamel

SIANG

- Nasi
- Sup sayuran
- Empal daging
- Pepaya

JAM 16.00

Kue cantik manis
Teh

MALAM

- Nasi
- Ikan bumbu kuning
- Tumis kangkung
- Apel

RSUD KANJURUHAN KABUPATEN MALANG

DAFTAR DIET PENYAKIT GINJAL KRONIK

Nama _____


Umur _____ th

Tinggi Badan _____ cm

Berat Badan _____ kg

Alamat _____

Tanggal _____

 **INSTALASI GIZI**
RSUD KANJURUHAN KABUPATEN MALANG
Telp. 0341-395041

Energi _____ kkal
Protein _____ g
Karbohidrat _____ g
Lemak _____ g

PEMBAGIAN MAKANAN SEHARI

Berat (gr) Urt*)

PAGI

Nasi _____
Telur/ daging _____
Tempe/ Tahu _____
Sayuran _____
Buah _____
Minyak _____

Jam 10.00 _____

SIANG


Nasi _____
Daging/ Ikan _____
Tempe/ Tahu _____
Sayuran _____
Buah _____
Minyak _____

Jam 15.00 _____

MALAM

Nasi _____
Daging/ Ikan _____
Tempe/ Tahu _____
Sayuran _____
Buah _____
Minyak _____

UKURAN RUMAH TANGGA



GAMBARAN UMUM

Penyakit Ginjal Kronik (Chronic Kidney Disease) adalah keadaan dimana terjadi penurunan fungsi ginjal yang cukup berat secara perlahan-lahan (menahun) disebabkan oleh penyakit ginjal

TUJUAN DIET

- Mencapai dan mempertahankan status gizi optimal dengan mempertimbangkan sisa fungsi ginjal agar tidak memberatkan kerja ginjal
- Mencegah dan menurunkan kadar ureum darah yang tinggi (uremia)
- Mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit

BAHAN MAKANAN YANG DIPERBOLEHKAN

- Sumber karbohidrat :**
Nasi, bihun, jagung, macaroni, tepung-tepungan, selai, madu, permen
- Sumber protein :**
Sumber protein yang bernilai biologi tinggi yaitu dari hewani seperti daging (dalam jumlah terbatas), telur, ikan, ayam, susu khusus untuk penderita ginjal. Tahu atau tempe 1-2 kali/hari
- Sumber Lemak :**
Minyak jagung, minyak wijen, minyak kelapa sawit, minyak kedelai, margarine dan mentega tawar
- Sumber vitamin dan mineral :**
Semua sayuran dan buah kecuali pasien dengan hiperkalemia dianjurkan mengkonsumsi buah sayur yang mengandung Kalium rendah / sesedikit mungkin seperti apel, belimbing, pir, pepaya, kangkung, siam, gambas, terong, ketimun

BAHAN MAKANAN YANG TIDAK DIANJURKAN (DIBATASI / DIHINDARI)

- Sumber Karbohidrat tinggi Natrium seperti cake, biskuit, roti tawar dan crackers.
- Sumber Protein Hewani : Daging, telur dan ikan yang diawetkan seperti dendeng, kornet, telur asin, ikan asin, pindang, sarden.
- Sayuran **tinggi Kalium** seperti tomat, kol, bayam, bit, daun bawang, tauge kacang hijau, kacang buncis, kembang kol, waluh dan rebung.
- Buah-buahan **tinggi Kalium** seperti arbei, belimbing, duku, jambu biji, jeruk dan pisang.
- Minuman : minuman bersoda dan beralkohol.
- Bumbu : gula pasir, gula merah, madu, kecap, terasi, vetsin, madu dan bumbu yang tajam (merica, cabe, jahe, cuka).

CONTOH MENU SEHARI

PAGI Nasi
Empal Daging
Terrik Tempe
Cah sawi + wortel

10.00 Bubur sagu mutiara (pemanis gula jagung)

SIANG Nasi
Pepes ikan
Sayur asem
Pepaya

16.00 Puding maizena (pemanis gula jagung)

SORE Nasi
Ayam bb Kare
Tabu isi
Capcay
Pir

DAFTAR DIET DIABETES MELLITUS (DM B2)

NAMA

UMUR th

TINGGI BADAN cm

BERAT BADAN kg

ALAMAT

TANGGAL

RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN
KABUPATEN MALANG
Jl. Panji No. 100 Kepanjen
Telp. (0341) 395041, Fax. (0341) 395042
Email: rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id
Website: http://rsud-kanjuruhan.malang.go.id

PEMBAGIAN MAKANAN SEHARI

	Berat (gr)	Urt*
PAGI		
Nasi
Daging/Ikan/Ayam
Sayuran
Minyak
10.00
SIANG		
Nasi
Daging/Ikan/Ayam
Sayuran
Minyak
Jam 15.00
MALAM		
Nasi
Daging/Ikan/Ayam
Sayuran
Minyak
21.00

KURAN RUMAH TANGGA

GAMBARAN UMUM

Diabetes Mellitus (DM) jika tidak ditangani dengan baik dapat mengakibatkan timbulnya komplikasi pada organ tubuh antara lain ginjal. Manifestasi lanjut dari kelainan ginjal pada penderita DM adalah Nefropati Diabetes.

TUJUAN DIET

Untuk mencapai dan mempertahankan status ginjal optimal serta menghambat laju kerusakan ginjal dengan cara:

- Mengendalikan tekanan darah dan kadar glukosa darah
- Mencegah menurunnya fungsi ginjal
- Mempertahankan keseimbangan cairan dan elektrolit

BAHAN MAKANAN YANG DIPERBOLEHKAN

- Sumber Karbohidrat : Beras, kentang, tepung terigu, sagu dan tepung singkong dalam jumlah tertentu yang telah ditentukan oleh ahli gizi.
- Sumber Protein Hewani : Daging sapi, ayam, ikan, telur, susu dan hasil olahannya.
- Sumber Protein Nabati : Semua jenis kacang-kacangan dan hasil olahannya seperti tahu, tempe dalam jumlah terbatas.
- Sayuran yang **rendah Kalium** seperti : Caisin, kangkung, sawi, wortel, terong.
- Buah-buahan yang **Rendah Kalium** seperti: Jambu air, kedondong, mangga, markisa, pir, salak, sawi, apel, pepaya dan anggur.

S

CONTOH MENU SEHARI

PAGI	Nasi Telur dadar Tumis kacang panjang
JAM 10.00	Puding nanas
SIANG	Nasi Ikan acar kuning Tahu bacem Sayur lodeh Jeruk Air putih
JAM 16.00	Selada buah
MALAM	Nasi Lapis daging Keripik tempe Cah sayuran Pepaya Air putih

IDENTITAS PRIBADI

NAMA :

UMUR :

TINGGI BADAN :

BERAT BADAN :

ALAMAT :

TANGGAL :




**RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN
INSTALASI GIZI**

Jl. Panji No. 100 Kab. Malang
Telp. (0341) 395041 Fax (0341) 395024

PERHATIAN

- Sebaiknya Anda membaca etiket pada makanan kemasan. Kata SODIUM atau symbol Na juga menunjukkan adanya Natrium pada makanan tersebut
- Yang dimaksud dengan garam pada diet rendah garam adalah Garam Dapur, Soda Kue, Baking Powder, Natrium Benzoat yang digunakan untuk mengawetkan makanan kaleng (MSG). Batasi penggunaan garam, maksimal 1 sendok teh atau gunakan garam khusus untuk hipertensi untuk makanan dalam sehari

DAFTAR DIET RENDAH GARAM



TUJUAN DIET

- Membantu menghilangkan penimbunan (retensi) garam atau cairan dalam tubuh
- Membantu menurunkan tekanan darah bila pasien mengalami tekanan darah tinggi

PRINSIP DIET

Membatasi penggunaan garam dalam makanan:

- Tensi > 200mmHg: pada pengolahan makanan tidak ditambahkan garam dapur dan menghindari makanan tinggi natrium
- Tensi 160-200 mmHg: pada pengolahan makanan ditambahkan garam dapur 1/2 sdt/hari dan menghindari makanan tinggi natrium
- Tensi < 160 mmHg: pada pengolahan makanan ditambahkan garam dapur 1 sdt/hari dan menghindari makanan tinggi natrium

BAHAN MAKANAN YANG DIPERBOLEHKAN

- Semua bahan makanan segar atau yang diolah tanpa garam Natrium seperti:
 - Beras, kentang, ubi, mie, bihun, roti tawar, maizena, hunkwe, tepung terigu, gula pasir
 - Kacang-kacangan (kacang hijau, kacang merah, kacang tanah, kacang tolo) dan hasil olahannya (tempe, tahu tawar, oncom)
 - Minyak goreng dan margarine tawar
 - Sayuran dan buah-buahan segar
 - Bumbu-bumbu: bawang merah, bawang putih, jahe, kemiri, kunyit, kencur, laos, cabe, salam, sere, cuka
 - Bahan makanan berasal dari hewan dalam jumlah tertentu seperti: Daging sapi, ayam, ikan air tawar paling banyak 100 gr per hari; Telur ayam, telur bebek paling banyak 1 butir per hari (kandungan Natrium pada 100 gr daging sapi sama dengan kandungan Natrium pada 2 butir telur ayam)
 - Susu skim 2 gelas per hari
- Minuman seperti teh, sirup, soft drink, jus buah

BAHAN MAKANAN YANG DIBATASI


- Semua bahan makanan yang diberi garam Natrium pada pengolahannya seperti:
 - Roti, biscuit, cracker, cake dan kue-kue lain yang dimasak dengan garam dapur atau soda kue
 - Dendeng abon, kornet, daging asap, ikan asin, ikan pindang, sarden, udang kering, telur asin, telur pindang
 - Keju, keju kacang tanah (pindakaas)
 - Margarine, mentega
 - Acar, asinan sayuran, sayuran kaleng
 - Klasis, buah kaleng, manisan buah
 - Garam dapur, vitisin, soda kue, kecap, magi, terasi, petis, taucou, saus tomat
- Otak, ginjal, paru, jantung, udang mengandung lebih banyak Natrium. Sebaiknya bahan ini DIHINDARI

Energi	_____ kkal	KH	_____ g
Protein	_____ g	Lemak	_____ g

PEMBAGIAN MAKANAN SEHARI

Berat (gr) Urt*)

PAGI	Nasi	_____
	Telur/daging	_____
	Tempe/tahu	_____
	Sayuran	_____
	Minyak	_____
Jam 10.00	_____	_____
SIANG	Nasi	_____
	Daging/Ikan	_____
	Tempe/Tahu	_____
	Sayuran	_____
	Minyak	_____
Jam 15.00	_____	_____
MALAM	Nasi	_____
	Daging/Ikan	_____
	Tempe/Tahu	_____
	Sayuran	_____
	Minyak	_____
Jam 21.00	_____	_____



Duku	75	15 buah bsr	K
Durian	50	3 bj (beton)	K*
Jeruk Manis	100	2 buah sdg	K*
Jeruk Keprok	100	1 buah sdg	K*

Bahan Makanan	Berat (gr)	URT	Ket
Jambu Air	100	2 bh sdg	S*
Jambu Biji	100	1 bh sdg	K*S*
Jambu Bol	75	1 bh sdg	S*
Kedondong	100	1 bh sdg	S*
Pepaya	100	1 ptg	S*
Salak	75	1 bh bsr	S*
Sawo	50	1 bh sdg	S*
Semangka	150	1 ptg bsr	S*
Melon	200	1 ptg bsr	S*
Blewah	100	1 ptg sdg	S*
Apel Merah	85	1 bh kcl	S*
Apel Malang	75	1 bh sdg	S*
Alpukat	50	1/2 buah bsr	K*S*
Belimbing	125	1 buah bsr	S*
Pear	85	1/2 buah	K*
Pisang Ambon	50	sdg	K*
Pisang Kepok	50	1 buah kcl	K*
Tomat Masak	125	1 bh	K*
		2 bh sdg	

Utk. DM: jangan makan pisang raja, pisang emas dan pisang tanduk

GOLONGAN VI : SUSU

200 gram susu mengandung 110 kalori, 7 gr protein, 7 gr lemak, 7 gr karbohidrat. Yang dapat digunakan untuk mengganti 200 gr susu adalah:

Bahan Makanan	Berat (gr/cc)	URT	Ket
Susu sapi segar	200	1 gls	K*
Susu kambing	150	1/2 gls	K*
Susu kental manis	40	3 sdm	K*
Yoghurt	200	1 gls	K*
Tep. susu fullcream	20	4 sdm	K*Ko*
Tep. susu skim	25	5 sdm	K*
Tep. sari kedelai	25	5 sdm	K*

DAFTAR BAHAN MAKANAN PENUKAR

GOLONGAN I : NASI dan penukarnya

100 gram nasi mengandung 175 kalori, 4 gr protein, 40 gr karbohidrat. Yang dapat digunakan untuk mengganti 100 gr nasi adalah:

Bahan Makanan	Berat (gr)	URT	Ket
Nasi	100	1/4 gls	
Nasi Tim	200	1 gls	
Bubur Beras	400	1 1/2 gls	
Nasi Jagung	100	1/4 gls	
Kentang	200	4 bj sdg	K*
Singkong	100	1 ptg sdg	
Talais	200	1/2 bj sdg	
Ubi	150	1 bj sdg	S*
Biskuit Meja	50	4 bh	Na*
Roti Putih	80	4 iris	Na*
Crackers	50	5 bh bsr	Na*
Maizena	40	7 sdm	
Tepung Beras	50	8 sdm	
Tepung Singkong	40	8 sdm	
Tepung Sagu	40	7 sdm	
Tepung Terigu	50	12 sdm	
Tepung Hunkwee	40	7 sdm	
Mie Basah	100	1 gls	Na*
Mie Kering	50	1 gls	Na*
Haverhout	50	direbus	S*
Bihun	50	7 sdm	
		1/2 gls	

GOLONGAN II : DAGING dan penukarnya

50 gram daging mengandung 95 kalori, 10 gr protein, 6 gr lemak. Yang dapat digunakan untuk mengganti 50 gr daging adalah:

Bahan Makanan	Berat Gr	URT	Ket
Daging Sapi	50	1 ptg sdg	
Daging Babi	25	1 ptg sdg	Ko*
Daging ayam	50	1 ptg sdg	
Hati Sapi	50	1 ptg sdg	Ko*Pr*
Berast	60	2 ptg sdg	Ko*Pr*

GOLONGAN VII : MINYAK

5 gram minyak mengandung 45 kalori, 5 gr lemak

Bahan Makanan	Berat Gr	URT	Ket
Minyak Kelapa	5	1 sdt	Ko*
Minyak Ikan	5	1 sdt	
Miny. Kelapa Sawit	5	1 sdt	TJ*
Mentega	5	1 sdt	
Margarine	5	1 sdt	K*
Kelapa Parut	25	5 sdm	K*
Santan Encer	40	4 sdm	K*
Santan Kental	15	1 1/2 sdm	K*
Lemak Sapi	5	1 ptg kcl	Ko*

Keterangan Singkatan :

Bh : buah Kcl : kecil
 Bj : biji Bsr : besar
 Btg : batang Ptg : polong
 Bks : bungkus gls : gelas
 Sdm : sendok makan Sdt : sendok teh

Keterangan besar porsi :

1 sdm gula pasir = 10 gr
 1 sdm tepung susu = 5 gr
 1 sdm tepung beras, sagu = 6 gr
 1 sdm tepung terigu, maizena, hunkwee = 5 gr
 1 sdm minyak goreng, margarine = 10 gr
 1 sdm nasi = 15 gr
 1 sdm tim / bubur = 20 gr
 1 sdm = 3 sdt = 10 ml
 1 gls = 24 sdm = 240 ml
 1 cangkir = 1 gls = 240 ml
 1 ptg pepaya (5 x 15 cm) = 100 gr
 1 bh sdg pisang (3 x 15 cm) = 50 gr
 1 ptg sdg tempe (4 x 6 x 1 cm) = 25 gr
 1 ptg daging (6 x 52 cm) = 50 gr
 1 ptg sdg ikan (6 x 52 cm) = 50 gr
 1 bj bsr tahu (6 x 6 x 2 1/2 cm) = 100 gr


Keterangan singkatan :

Na* = Natrium 200 - 400 mg S* = Serat 3 - 6 gr
 Na** = Natrium > 400 S** = Serat > 6 gr
 KO* = Tinggi Kolesterol Pr** = Tinggi Purin
 K* = Tinggi Kalium TJ* = Lemak Tak Jenuh

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH "KANJURUHAN" KEPANJEN KABUPATEN MALANG

DAFTAR BAHAN MAKANAN PENUKAR

NAMA _____ th
 UMUR _____ cm
 TINGGI BADAN _____
 BERAT BADAN _____ kg
 ALAMAT _____
 TANGGAL _____



INSTALASI GIZI
 RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN
 KABUPATEN MALANG
 TELP. 0341-395041

GOLONGAN III : TEMPE dan penukarnya

50 gr tempe mengandung 80 kalori, 8 gr protein, 3 gr lemak, 8 gr karbohidrat. Yang dapat digunakan untuk mengganti 50 gr tempe adalah:

Bahan Makanan	Berat Gr	URT	Ket
Tempe	50	2 ptg sdg	
Tahu	100	1 bj bsr	
Oncom	50	2 ptg sdg	S*
Kacang Hijau	25	2 1/2 sdm	S*
Kacang Tolo	25	2 1/2 sdm	S*
Kacang kedelai	25	2 1/2 sdm	S*
Kacang Merah	25	2 1/2 sdm	S*
Kacang Tanah	20	2 sdm	S* TJ*
Keju Kcg Tanah	20	2 sdm	TJ*

GOLONGAN IV : SAYURAN dan penukarnya

Sayuran Golongan A

100 gram sayuran golongan A mengandung 50 kalori, 3 gr protein, 10 gr karbohidrat, contoh sayuran gol. A:

Bahan Makanan	Ket	Bahan Makanan	Ket
Bayam	K*	Jagung Muda	S*
Bayam Merah	K*S*	Jantung Pisang	S*
Bit	K*	Genjer	S*
Buncis	S*	Kacang Panjang	S*
Daun Beluntas	S*	Kacang kapri	K*S*
Daun Pakcoy	S*	Katuk	S*

Daun Kecipir	S*	Kucah	S*
Daun Lompong	S*	Labu Siam	
Daun Mangkokan	S*	Labu Putih	K*
Daun Belinjo	S*	Nangka Muda	S*
Daun Pakis	S*	Pare	S*
Daun Singkong	K*S*	Tekokak	
Daun Pepaya	K*S*	Wortel	S*
Daun Talas	S*	Kluwih	K*S*

Sayuran Golongan B

Mengandung sedikit kalori, protein dan karbohidrat. Sayuran ini dapat digunakan lebih banyak dari sayuran golongan A.

Bahan Makanan	Ket	Bahan Makanan	Ket
Bailigo		Kembang Kol	K*S*
Cabai hijau besar		Brokoli	S*
Daun Bawang	S*	Pecai	
Daun Koro		Labu air	
Daun Kcg Panjang		Lobak	
Daun Labu Siam	S*	Pepaya Muda	S*
Jamur Segar		Rebung	K*S*
Cyong	K*	Sawi	S*
Kangkung	S*	Seledri	
Ketimun	K*S*	Selada	
Tomat		Taoge	K*S*
Kecipir Muda	S*	Tarong	S*
Kol (kubis)		Kangkung	
Caisim		Paprika	

GOLONGAN V : BUAH dan penukarnya

50 gram pisang mengandung 40 kalori, 10 gr karbohidrat. Untuk penderita Diabetes sebaiknya tidak mengonsumsi buah golongan A.

Golongan A

Bahan Makanan	Berat Gr	URT	Ket
Mangga	50	1/2 bh sdg	S*
Nangka Masak	50	3 bj (beton)	K*S*
Rambutan	75	8 biji	S*
Sirsak	50	1/2 gls	S*
Nanas	75	1/6 buah sdg	S*
Ananas	75	10 buah	K*S*

Lampiran 7. Skrinning Gizi

Pertanyaan	Hasil Pemeriksaan Status Gizi				
	Px.1	Px. 2	Px.3	Px. 4	Px. 5
Apakah pasien mengalami penurunan / peningkatan BB tidak diinginkan dalam 6 bulan terakhir? Ya =2 Tidak =0	0	0	0	0	0
Apakah asupan makan berkurang karena tidak nafsu makan? Ya = 1 Tidak = 0	1	1	1	1	1
Pasien dengan diagnosa khusus/ kondisi khusus (Pasien DM/ Kemoterapi/Hemodialisa/Geriatri/ HIV-AIDS/lain-lain Ya = 2 Tidak = 0	2	2	2	2	1
Jumlah	3	3	3	3	2

Lampiran 8. Asuhan Gizi RSUD Kanjuruhan

No RM :-

Nama Pasien :Tn. S

Tanggal Lahir : 6 Maret 1968

A. ANTROPOMETRI			
ANTROPOMETRI DEWASA (>18 TAHUN)			
BB :.....Kg	TB : Cm	BBI : Cm	IMT : Kg/m ²
BB/U:.....	TB/U :	LLA : 22,3	LLA : 69 %
STATUS GIZI : kurang			
B. BIOKIMIA			
Hb : 8,6 (↓)		ureum : 227 (↑)	
K : 6,9 (↑)		Kreatinin : 15,89 (↑)	
C. FISIK-KLINIS			
Tekanan darah :150/110 mmHg			
Bengkak di kaki			
Sesak			
D. RIWAYAT GIZI			
DAHULU			
1. Tidak ada alergi makanan:YA		TIDAK, bila "YA" sebutkan	
2. Pola makan teratur : YA		TIDAK	
3. Susunan menu seimbang :YA		TIDAK	
4. Diberikan ASI : YA		TIDAK	
5. Lain-lain : YA			
SEKARANG			
1. Nafsu makan : Kurang			
2. Kondisi lain :-			

<p>E. RIWAYAT PERSONAL</p> <p>RIWAYAT PENYAKIT DAHULU : Hipertensi</p> <p>RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG : CKD Stage 5+HD</p>
<p>F. DIAGNOSIS GIZI</p> <p>NI -5.4 Penurunan kebutuhan natrium dan kalium berkaitan dengan penurunan fungsi filtrasi glomerulus ditandai dengan kadar ureum dan kreatinin tinggi.</p>
<p>G. INTERVENSI GIZI</p> <p>Diberikan diet : GGK dengan HD</p> <p>Bentuk makanan: lunak (tim)</p> <p>Nilai Gizi :</p> <p>Energi=1875 kkal Lemak=63 g</p> <p>Protein=65 g Karbohidrat=281 g</p>
<p>H. EDUKASI</p> <p>Telah diberikan edukasi gizi dengan materi :Diet GGK dengan HD+ Rendah Garam</p>

No RM :-

Nama Pasien :Tn. M

Tanggal Lahir 13Oktober 1968

A. ANTROPOMETRI			
ANTROPOMETRI DEWASA (>18 TAHUN)			
BB :.....Kg BB/U:.....	TB : Cm TB/U :	BBI : Cm LLA : 28 cm	IMT : Kg/m ² LLA : 87 %
STATUS GIZI : kurang			
B. BIODIAGNOSTIK			
Hb : 7,5 (↓) ureum : 244 (↑) Hct : 21,4 (↓) Kreatinin : 14,11 (↑)			
C. FISIK-KLINIS			
Tekanan darah :170/70 mmHg Nadi : 76 x/menit Suhu : 37,3 °C			
D. RIWAYAT GIZI			
DAHULU			
1. Tidak ada alergi makanan :YA bila "YA" sebutkan udang, ayam, telur			
2. Pola makan teratur : YA TIDAK			
3. Susunan menu seimbang :YA TIDAK			
4. Diberikan ASI : YA TIDAK			
5. Lain-lain : YA			
SEKARANG			
1. Nafsu makan : kurang			
2. Kondisi lain : mual, muntah			
A. RIWAYAT PERSONAL			
RIWAYAT PENYAKIT DAHULU : Hipertensi, Batu ginjal			

RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG : CKD Stage 5 + HD
<p>B. DIAGNOSIS GIZI</p> <p>NI -5.4 Penurunan kebutuhan natrium dan kalium berkaitan dengan penurunan fungsi filtrasi glomerulus ditandai tekanan darah tinggi, ureum tinggi, kreatinin tinggi</p>
<p>C. INTERVENSI GIZI</p> <p>Diberikan diet : GGK dengan HD</p> <p>Bentuk makanan: lunak (tim)</p> <p>Nilai Gizi :</p> <p>Energi=1875 kkal Lemak=63 g</p> <p>Protein=65 g Karbohidrat=281 g :</p>
<p>D. EDUKASI</p> <p>Telah diberikan edukasi gizi dengan materi :Diet GGK dengan HD+ Rendah Garam</p>

No RM :-

Nama Pasien :Ny. F

Tanggal Lahir 14 April 1983

A. ANTROPOMETRI			
ANTROPOMETRI DEWASA (>18 TAHUN)			
BB :.....Kg	TB : Cm	BBI :	IMT : Kg/m ²
BB/U:.....	TB/U :	LLA : 28 cm	LLA : 97 %
STATUS GIZI : normal			
B. BLOKIMIA			
Hb : 11,3 (↓) ureum : 267 (↑)			
Hct : 34,6 (↓) Kreatinin : 17,9 (↑)			
C. FISIK-KLINIS			
Tekanan darah :240/110 mmHg			
Bengkak di tangan			
Sesak			
D. RIWAYAT GIZIDAHULU			
1).Tidak ada alergi makanan :YA TIDAK , bila "YA" sebutkan			
2) Pola makan teratur : YA TIDAK			
3) Susunan menu seimbang YA TIDAK			
4) Diberikan ASI : YA TIDAK			
5) Lain-lain : YA			
SEKARANG			
i. Nafsu makan : kurang			
ii Kondisi lain : -			
E. RIWAYAT PERSONAL			
RIWAYAT PENYAKIT DAHULU : Hipertensi			
RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG : CKD Stage 5 + HT + HD			

F. DIAGNOSIS GIZI

NI -5.4 Penurunan kebutuhan natrium dan kalium berkaitan dengan penurunan fungsi filtrasi glomerulus ditandai tekanan darah tinggi, ureum dan kreatinin tinggi, Hb dan HCT rendah

G. INTERVENSI GIZI

Diberikan diet : GGK dengan HD

Bentuk makanan: lunak (tim)

Nilai Gizi :

Energi=1875 kkal Lemak=63 g

Protein=65 g Karbohidrat=281 g

H. EDUKASI

Telah diberikan edukasi gizi dengan materi : GGK dengan HD + Rendah garam

No RM :-

Nama Pasien :Ny.S

Tanggal Lahir 1 Juni 1950

A. ANTROPOMETRI			
ANTROPOMETRI DEWASA (>18 TAHUN)			
BB :.....Kg	TB : Cm	BBI : Cm	IMT : Kg/m ²
BB/U:.....	TB/U :	LLA : 25	LLA : 83 %
STATUS GIZI : kurang			
B. BLOKIMIA			
Hb : 9,7 (↓) ureum : 183 (↑)GDA: 190 (↑)			
Hct : 27,4(↓) Kreatinin : 8,67 (↑)			
C. FISIK-KLINIS			
Tekanan darah :210/100 mmHg suhu : 36,7			
Nadi : 91 x/mnt mual dan muntah			
RR : 20 x/mnt			
D. RIWAYAT GIZIDAHULU			
1) Tidak ada alergi makanan (YA) TIDAK, bila "YA" sebutkan telur, ayam			
2) Pola makan teratur : YA (TIDAK)			
3) Susunan menu seimbang :YA (TIDAK)			
4) Diberikan ASI : YA (TIDAK)			
5) Lain-lain : YA			
SEKARANG			
1.Nafsu makan : berkurang			
2. Kondisi lain :			
E. RIWAYAT PERSONAL			
RIWAYAT PENYAKIT DAHULU : DM, HIPERTENSI			
RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG : CKD STAGE 5+HT+DM POST			

HIPOGLIKEMI
<p>F. DIAGNOSIS GIZI</p> <p>NI -5.4 Penurunan kebutuhan natrium, kalium dan protein berkaitan dengan penurunan filtrasi glomerulus ditandai tekanan darah tinggi, ureum dan kreatinin darah tinggi</p> <p>NI -5.8.4 Tidak konsisten dalam mengkonsumsi karbohidrat berkaitan dengan riwayat penyakit diabetes mellitus ditandai dengan glukosa darah sewaktu rendah (hipoglikemi)</p>
<p>G. INTERVENSI GIZI</p> <p>Diberikan diet :Diet DM B2 (1900 kkal)</p> <p>Bentuk makanan: lunak (tim)</p> <p>Nilai Gizi :</p> <p>Energi=1878 kkalLemak=40 g</p> <p>Protein=46 gKarbohidrat=257 g</p>
<p>H. EDUKASI</p> <p>Telah diberikan edukasi gizi dengan materi :Diet Rendah Protein 40 g +Prinsip diet DM</p>

No RM :-

Nama Pasien : Ny. R

Tanggal Lahir 28 Agustus 1992

A. ANTROPOMETRI			
ANTROPOMETRI DEWASA (>18 TAHUN)			
BB :.....Kg	TB : Cm	BBI : Cm	IMT : Kg/m ²
BB/U:.....	TB/U :	LLA : 38	LLA : 137 %
STATUS GIZI : obesitas			
B. BLOKIMIA			
Hb : 10,6 (↓) ureum : 115 (↑)			
Hct : 31,1 (↑) Kreatinin : 5,24 (↑)			
C. FISIK-KLINIS			
Tekanan darah :110/70 mmHg			
Nadi : 88 x/mnt			
RR : 30 x/mnt			
Nyeri perut di bagian bawah dan terasa panas			
Sering BAK			
Mual dan muntah			
D. RIWAYAT GIZIDAHULU			
1. Tidak ada alergi makanan	: YA	TIDAK	, bila "YA" sebutkan
2. Pola makan teratur	: YA	TIDAK	
3. Susunan menu seimbang	: YA	TIDAK	
4. Diberikan ASI	: YA	TIDAK	
5. Lain-lain	: YA		
SEKARANG			
6) Nafsu makan : berkurang			
7) Kondisi lain :-			

<p>E. RIWAYAT PERSONAL</p> <p>RIWAYAT PENYAKIT DAHULU : Gastritis</p> <p>RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG :CKD Stage 4</p>
<p>F. DIAGNOSIS GIZI</p> <p>NC -3.3 Berat badan lebih terkait kurangnya pengetahuan terkait gizi ditandai pasien dan keluarga belum pernah mendapatkan edukasi gizi dan makanan serta %LLA lebih dari standar.</p> <p>NI -5.4 Penurunan kebutuhan natrium, kalium, protein berkaitan dengan penurunan fungsi filtrasi glomerulus ditandai dengan ureum dan kreatinin tinggi</p>
<p>G. INTERVENSI GIZI</p> <p>Diberikan diet : diet DM B2 (1900 kkal)</p> <p>Bentuk makanan: lunak (tim)</p> <p>Nilai Gizi :</p> <p>Energi=1293 kkal Lemak=48 g</p> <p>Protein=40 g Karbohidrat=173 g</p>
<p>H. EDUKASI</p> <p>Telah diberikan edukasi gizi dengan materi :Diet Rendah Protein 40 g</p>