

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

1. Ny. M berusia 54 tahun 7 bulan, dengan diagnosa medis diabetes mellitus dengan hipertensi dan mempunyai riwayat penyakit dahulu yaitu jantung, asam urat, dan kolesterol.
2. Hasil skrining gizi pasien dengan form modifikasi MST menunjukkan skor 2, sehingga dapat disimpulkan bahwa pasien beresiko malnutri dan membutuhkan rencana asuhan gizi.
3. Assesment gizi yang dilakukan didapatkan hasil sebagai berikut:
  - a) Antropometri : Status gizi pasien masuk dalam kategori gizi baik dengan nilai %LILA sebesar 92,4%.
  - b) Biokimia : Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan klorida dan GDS tinggi yaitu sebesar 108,90 mmol/L dan 308 mg/dL.
  - c) Fisik/klinis : Tekanan darah 165/93 mmHg yang termasuk dalam Hipertensi tahap 2 disertai dengan keluhan mual, muntah, dan nyeri pada perut bagian kanan.
  - d) Tingkat konsumsi energi dan zat gizi : Selama dirawat di rumah sakit nafsu makan dan tingkat konsumsi pasien rendah
4. Diagnosa gizi
  - a) NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi tertentu (karbohidrat) berkaitan dengan gangguan metabolisme ditandai dengan hasil laboratorium pasien GDS 308 mg/dL.
  - b) NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi tertentu (natrium) berkaitan dengan gangguan fungsi vaskular ditandai dengan hasil pemeriksaan klinis pasien Tekanan Darah 165/93 mmHg dan adanya riwayat Jantung.
  - c) NI-2.1 Asupan oral inadkuat berkaitan dengan penurunan nafsu makan akibat mual muntah ditandai dengan hasil recall asupan energi 51,9%, protein 32,6%, lemak 45,7%, karbohidrat 47,2%, dan natrium 60,2% tergolong dalam kategori defisit berat.
  - d) NC-2.2 Perubahan nilai-nilai laboratorium terkait glukosa berkaitan dengan gangguan fungsi endokrin yang ditandai dengan kadar glukosa darah 308 mg/dL.

- e) NB-1.3 Tidak siap terhadap perubahan diet atau gaya hidup berkaitan dengan kurangnya motivasi diri untuk menjalankan diet ditandai dengan kebiasaan makan pasien tidak sesuai dengan diet yang dijalankan.
5. Intervensi yang diberikan kepada pasien
- a. Terapi diet : Diet DM RG dengan 1.500 kkal dan natrium 600 – 800 mg
  - b. Edukasi kepada keluarga dan pasien mengenai pemilihan bahan makanan yang boleh dikonsumsi, tidak boleh dikonsumsi, dan bahan makanan yang dibatasi penggunaannya, serta penerapan 3J (Jumlah, Jenis, Jadwal).
6. Hasil Monitoring Evaluasi selama 3 hari
- a) Perkembangan Antropometri  
Status gizi pasien normal.
  - b) Perkembangan Biokimia  
Hasil biokimia selama pengamatan yaitu kadar GDP dan GDS mengalami penurunan.
  - c) Perkembangan Fisik/klinis  
Kondisi pasien selama pengamatan mual, muntah, nyeri perut pada bagian kanan, dan tanda-tanda vital pasien membaik terutama pada tekanan darah pasien setiap hari menurun.
  - d) Perkembangan Tingkat Konsumsi Energi dan Zat Gizi  
Hasil pengkajian menunjukkan bahwa asupan energi, protein, karbohidrat dan natrium sudah mencapai target. Asupan lemak melebihi target yang sudah diberikan sesuai dengan kebutuhan pasien.

## **B. Saran**

1. Pasien diharapkan mampu memperbaiki pola makan dan menerapkan diet rendah kalori, rendah natrium, dan rendah lemak di rumah agar glukosa darah dan tekanan darah dapat terkontrol dengan baik.
2. Keluarga diharapkan dapat memberikan motivasi kepada pasien agar dapat menerapkan pola makan yang lebih sehat.