

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Waktu (Timeline)										
		2025						2026				
		7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5
1	Bimbingan Pengantar KTI											
2	Pengajuan Judul Proposal KTI											
3	Penyusunan Proposal KTI											
4	Pengesahan Proposal KTI											
5	Pengambilan Data											
6	Pengolahan Data											
7	Pengesahan KTI											
8	Seminar Hasil											

Lampiran 2. Surat Izin Studi Kasus



Komite Etik Penelitian Research Ethics Committee

Surat Layak Etik Research Ethics Approval

No:000968/KEPK RSUD Bangil/2026



Peneliti Utama
Principal Investigator
Peneliti Anggota
Member Investigator
Nama Lembaga
Name of The Institution
Judul
Title

: AURELLIA PERMATA ABHINAYA
:
: Poltekkes Kemenkes Malang
: ASUHAN GIZI PADA PASIEN ANAK DENGAN HIDROSEFALUS DI RUANG RAWAT
INAP RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN
*NUTRITIONAL CARE FOR PEDIATRIC PATIENTS WITH HYDROCEPHALUS IN THE
INPATIENT WARD OF BANGIL REGIONAL GENERAL HOSPITAL, PASURUAN REGENCY*

Atas nama Komite Etik Penelitian (KEP), dengan ini diberikan surat layak etik terhadap usulan protokol penelitian, yang didasarkan pada 7 (tujuh) Standar dan Pedoman WHO 2011, dengan mengacu pada pemenuhan Pedoman CIOMS 2016 (lihat lampiran). *On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfilment of 2016 CIOMS Guideline (see enclosed).*

Kelayakan etik ini berlaku satu tahun efektif sejak tanggal penerbitan, dan usulan perpanjangan diajukan kembali jika penelitian tidak dapat diselesaikan sesuai masa berlaku surat kelayakan etik. Perkembangan kemajuan dan selesainya penelitian, agar dilaporkan. *The validity of this ethical clearance is one year effective from the approval date. You will be required to apply for renewal of ethical clearance on a yearly basis if the study is not completed at the end of this clearance. You will be expected to provide mid progress and final reports upon completion of your study. It is your responsibility to ensure that all researchers associated with this project are aware of the conditions of approval and which documents have been approved.*

Setiap perubahan dan alasannya, termasuk indikasi implikasi etis (jika ada), kejadian tidak diinginkan serius (KTD/KTDS) pada partisipan dan tindakan yang diambil untuk mengatasi efek tersebut; kejadian tak terduga lainnya atau perkembangan tak terduga yang perlu diberitahukan; ketidakmampuan untuk perubahan lain dalam personel penelitian yang terlibat dalam proyek, wajib dilaporkan. *You require to notify of any significant change and the reason for that change, including an indication of ethical implications (if any); serious adverse effects on participants and the action taken to address those effects; any other unforeseen events or unexpected developments that merit notification; the inability to any other change in research personnel involved in the project.*

25 February 2026
Chair Person

Masa berlaku:
25 February 2026 - 25 February 2027

dr. BAMBANG PRASENO, Sp.B

Lampiran 3. Informasi & Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Penjelasan Singkat

Saya Aurellia Permata Abhinaya mahasiswa D-III Gizi dari Poltekkes Malang sedang melakukan penelitian tentang asuhan gizi pada pasien anak dengan Hidrosefalus yang menjalani rawat inap di ruang anak RSUD Bangil. Penelitian ini dilakukan selama 3 hari dengan ketentuan 9 kali makan. Kegiatan meliputi wawancara singkat selama pengkajian, pengukuran antropometri (berat badan, tinggi badan, lingkaran kepala, lingkaran lengan atas), pemeriksaan biokimia, serta pencatatan kebiasaan makan dan asupan makanan harian. Seluruh informasi yang diberikan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya. Partisipasi bersifat sukarela dan tanpa biaya, dan responden boleh berhenti kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

Judul Penelitian

"Asuhan Gizi pada Pasien Anak dengan Hidrosefalus di Ruang Rawat Inap RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan"

Pernyataan Kesiediaan

Saya telah mendapat penjelasan mengenai penelitian ini dan bersedia menjadi responden.

Nama Responden/Wali : Mamik Muthoharo
Usia : 23 th
Alamat : Pandean, Winongan Kidul
No. HP : 0811 230 986 612
Tanggal Persetujuan : 18-03-2026

Tanda Tangan Responden/Wali


(Mamik. M.)

Tanda Tangan Peneliti


(AURELLIA PERMATA A.)

Lampiran 4. Instrumen Studi Kasus

a) **Formulir Penjelasan Sebelum Penelitian.**

NASKAH PENJELASAN

Saya Aurellia Permata Abhinaya dari Prodi D3 Gizi akan melakukan penelitian yang berjudul “Asuhan Gizi pada Pasien Anak dengan Hidrosefalus di Ruang Rawat Inap RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan gizi pasien anak dengan hidrosefalus. Peneliti mengajak pasien untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 1 subjek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan minimal 3 hari di rawat inap RSUD Bangil sampai subjek diperbolehkan untuk pulang maka penelitian dikatakan selesai.

A. 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.

B. 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 atau wawancara langsung.
2. Anda akan diukur berat badan, tinggi badan, lingkar kepala, dan lingkar lengan atas untuk melihat status gizi beserta kebutuhan gizi pasien selama dirawat inap di RS. Data ini dapat diperoleh langsung/melalui data rekam medis pasien.
3. Peneliti akan melakukan recall 24 jam untuk mengetahui keseuaian pemenuhan asupan makan pasien dengan standar kebutuhannya, wawancara ini berlangsung 10 – 15 menit.

4. Monitoring uji laboratorium dari buku rekam medis akan dipantau kadar elektrolit darah, profil gula darah, profil hematologi, analisis cairan otak (ACO), dan yang berhubungan dengan diagnosis pasien.
5. Peneliti akan mengisi form penilaian data fisik/klinis Anda dengan melihat secara langsung dan dari data rekam medis.
6. Peneliti akan mengisi form penilaian riwayat gizi dahulu Anda yang dilakukan dengan wawancara kemudian ditulis pada form FFQ, dan form food recall untuk riwayat gizi sekarang.
7. Rencana intervensi akan diberikan kepada pasien sesuai dengan form PAGT yang disetujui ahli gizi sesuai dengan kondisi pasien serta akan dilakukan monitoring dan evaluasi selama pasien di rawat inap di rumah sakit.

C. Kewajiban Subjek Penelitian

Sebagai subjek penelitian saudara/saudari berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang ditulis diatas, bila ada yang belum jelas saudara/saudari dapat bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Manfaat

Keuntungan langsung yang Anda dapatkan adalah Anda mendapatkan pemeriksaan asuhan gizi selama rawat inap di rumah sakit untuk memantau kondisi Anda. Selain itu, Anda akan mendapatkan edukasi dari proses konseling yang diberikan oleh ahli gizi yang dapat bermanfaat bagi Anda ketika sudah pulang.

E. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti.

F. Pembiayaan

Semua biaya yang berkaitan dengan penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

G. Informasi Tambahan

Anda diberi kesempatan untuk menyatakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan

penjelasan lebih lanjut, Anda dapat menghubungi peneliti pada No. Hp 082143199923.

Malang,
Peneliti

Aurellia Permata Abhinaya
NIM. P17110233035

b) Formulir Informed Consent.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Penjelasan Singkat

Saya Aurellia Permata Abhinaya mahasiswa D-III Gizi dari Poltekkes Malang sedang melakukan penelitian tentang asuhan gizi pada pasien anak dengan Hidrosefalus yang menjalani rawat inap di ruang anak RSUD Bangil. Penelitian ini dilakukan selama 3 hari dengan ketentuan 9 kali makan. Kegiatan meliputi wawancara singkat selama pengkajian, pengukuran antropometri (berat badan, tinggi badan, lingkar kepala, lingkar lengan atas), pemeriksaan biokimia, serta pencatatan kebiasaan makan dan asupan makanan harian. Seluruh informasi yang diberikan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya. Partisipasi bersifat sukarela, dan responden boleh berhenti kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

Judul Penelitian

“Asuhan Gizi pada Pasien Anak dengan Hidrosefalus di Ruang Rawat Inap RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan”

Pernyataan Kesediaan

Saya telah mendapat penjelasan mengenai penelitian ini dan bersedia menjadi responden.

Nama Responden/Wali :
Usia :
Alamat :
No. HP :
Tanggal Persetujuan :

Tanda Tangan Responden/Wali

Tanda Tangan Peneliti

(.....)

(.....)

c) Formulir Pengkajian Gizi.

Data Karakteristik Pasien		Antropometri	
Nama	:	BB	:
Usia	:	TB	:
Jenis kelamin	:	Lingkar kepala	:
Tanggal lahir	:	LILA	:
Tanggal MRS	:	BB lahir	:
Nomor registrasi	:		
Diagnosis medis	:		
Diet RS	:		
No. HP	:		
px/keluarga			
Biokimia			
Profil Elektrolit Darah		Profil Gula Darah	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Na :		GDS : .....	.....
K :			
Cl :			
Profil Hematologi		Analisis Cairan Otak (Makroskopis)	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
HGB :		Warna : .....	.....
RBC :		Kejernihan : .....	.....
HCT :		Kebekuan : .....	.....
MCV :			
MCH :			
RDW :			
WBC :			
Eosinofil % :			
Neutrofil % :			
Basofil % :			
Limfosit % :			
Monosit % :			
Eosinofil :			
Neutrofil :			
Basofil :			

Limfosit : .....	.....		
Monosit : .....	.....		
PLT : .....	.....		
MPV : .....	.....		
NLR : .....	.....		
Analisis Cairan Otak (Mikroskopis)		Analisis Cairan Otak (Kimia)	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Hitung sel : .....	.....	Nonne : .....	.....
PMN : .....	.....	Pandy : .....	.....
MN : .....	.....	Protein : .....	.....
		Cairan otak : .....	.....
Faal Ginjal		Kimia Klinik	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
BUN : .....	.....		
Kreatinin : .....	.....		
<i>Prothrombin Time (PT)</i>		<i>Activated Partial Thrombin Time (APTT)</i>	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Fisik/Klinis			
Fisik		Klinis	
		Data	Nilai Normal
		TD :	:
		Nadi :	:
		Suhu :	:
		RR :	:
		SPO2 :	:
Riwayat Makan			
Dahulu Perhitungan SQ-FFQ : E : P : L : KH :		Sekarang Mendapat diet : Makanan dari luar RS :	

Mendapatkan makanan dari : Cara pemasakan :	
Riwayat Personal	
Riwayat Imunisasi : MPASI : Alergi susu : Alergi makanan : Riwayat penyakit dahulu : Riwayat penyakit keluarga : Aktivitas sehari-hari : Edukasi gizi : Tidur malam pukul : Apakah ada perokok dalam keluarga : Riwayat obat : Riwayat rawat inap : Riwayat operasi :	

d) Formulir Skrining Gizi (*Strong Kids*)

FORMULIR SKRINING GIZI (*Strong Kids*)

SKRINING Modifikasi STRONG-kids UNTUK ANAK USIA 1 BULAN – 18 TAHUN	No. RM : Nama : Jenis Kelamin : Tanggal Lahir :
--	--

Parameter		Nilai
Apakah pasien tampak kurus?	Ya Tidak	1 0
Apakah terdapat penurunan berat badan selama satu bulan terakhir? (berdasarkan penilaian subjektif orang tua pasien) Atau Untuk bayi <1 tahun : berat badan tidak naik selama 3 bulan terakhir	Ya Tidak	1 0
Apakah terdapat salah satu kondisi tersebut? • Diare <5 kali/hari dan / muntah >3 kali/hari dalam 1 minggu terakhir • Asupan makanan berkurang selama 1 minggu terakhir	Ya Tidak	1 0
Apakah terdapat penyakit atau keadaan yang mengakibatkan pasien berisiko mengalami malnutrisi? (lihat tabel)	Ya Tidak	1 0
Nilai <i>score</i> : • 0 Risiko rendah • 1-3 Risiko sedang • 4-5 Risiko tinggi		2
Daftar penyakit atau keadaan yang berisiko mengakibatkan malnutrisi		
• Diare kronik (lebih dari 2 minggu) • Penyakit jantung bawaan (PJB) • Infeksi <i>Human Immunodeficiency Virus</i> (HIV) • Kanker • Penyakit hati kronik • Penyakit ginjal kronik • TB paru		

- Terpasang stoma
- Trauma
- Luka bakar luas
- Kelainan anatomi daerah mulut yang menyebabkan kesulitan makan (misal : bibir sumbing)
- Rencana atau pasca operasi mayor (misal : laparatomi, torakotomi)
- Kelainan metabolik bawaan (*inborn error metabolism*)
- Retardasi mental
- Keterlambatan perkembangan

e) Formulir FFQ (*Food Frequency Questionnaire*)

FORMULIR FFQ

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	> 1 x / hari	1 x / hari	4 – 6 x / mgg	1 – 3x / mgg	1 x / bln	1 x / thn	
Makanan Pokok							
a. Beras/Nasi							
b. Mie							
c. Kentang							
d. Singkong/Ubi							
e. Roti Putih							
f. Jagung							
g.							
h.							
Lauk Hewani							
a. Ikan segar							
b. Ikan asin							
c. Udang							
d. Daging sapi							
e. Daging ayam							
f. Telur ayam							
g. Nugget							
h. Sosis							
i.							
i.							
Kacang-kacangan dan Olahannya							
j. Kacang Hijau							
k. Kacang Tanah							
l. Tahu							
m. Tempe							
n.							

o.							
Sayur – sayuran							
p. Bayam							
q. Kangkung							
r. Daun Singkong							
s. Sawi Hijau							
t. Wortel							
u. Kembang Kol							
v. Brokoli							
w. Timun							
x. Kacang panjang							
y. Buncis							
z.							
Buah – buahan							
aa. Jeruk							
bb. Pepaya							
cc. Apel							
dd. Pisang							
ee. Anggur							
ff. Alpukat							
gg. Semangka							
hh. Melon							
ii. Jambu							
jj.							
kk.							
Susu dan Hasil							
Olahannya							
ll. Susu sapi							
mm. Susu kental manis							
nn. Susu bubuk							
oo. Yoghurt							
pp. Keju							

qq. Ice cream Makanan/Jajanan/ /Snack rr. Hamburger ss. Pizza tt. Fried Chicken uu. French Fries vv. Donat ww. Bakso xx. Coklat yy. zz. Soft Drink aaa. Coca-cola bbb. Fanta ccc. Sprite ddd. Pop Ice eee. fff. Suplemen/Jamu ggg. hhh.							
---	--	--	--	--	--	--	--

f) Formulir *Food Recall* 24 Jam.

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

No RM : Tgl Recall :
 Nama Responden : Diagnosis :
 Tgl Lahir : Ruangan :
 Stase :

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi					
Selingan					
Siang					
Selingan					
Malam					
Selingan					

g) Formulir PAGT RSUD Bangil.

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR		Nama :
		Tanggal lahir :
		Nomor RM :
Tanggal Asuhan :		
Diagnosis Medis :		
ASESMEN		KESIMPULAN
1. ANTROPOMETRI		Status gizi : ☐ Normal ☐ Bermasalah, sebutkan :
2. BIODATA		☐ Normal ☐ Bermasalah, sebutkan :
3. FISIK/KLINIS		☐ Normal ☐ Bermasalah, sebutkan :
4. RIWAYAT GIZI Dahulu		☐ Normal ☐ Bermasalah, sebutkan :

Sekarang	
5. RIWAYAT PERSONAL	

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR	Nama : Tanggal lahir : Nomor RM :
DIAGNOSIS GIZI (Tulis dalam bentuk <i>PES Statement</i>)	
RENCANA INTERVENSI GIZI	
1. PERHITUNGAN ENERGI DAN ZAT GIZI	

2. TERAPI DIET
3. TERAPI EDUKASI
RENCANA MONITORING DAN EVALUASI
1. ANTROPOMETRI
2. BIODATA
3. FISIK KLINIS
4. RIWAYAT GIZI

PROSES ASUHAN GIZI TERSTRANDAR					Nama : Tanggal lahir : Nomor RM :	
TANGGAL						
WAKTU						

ANTROPOMETRI						
DIET						
INTAKE (%)	E : P : L : KH :	E : P : L : KH :	E : P : L : KH :	E : P : L : KH :	E : P : L : KH :	E : P : L : KH :
	Total E : P : L : KH :			Total E : P : L : KH :		
FISIK/KLINIS						
LABORATORIUM						
LAIN-LAIN						
TANDA TANGAN DAN NAMA TERANG						

h) Formulir PAGT.

Asesmen		Diagnosis (PES)	Intervensi	Monitoring dan Evaluasi
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
AD–Antropometri				
BD–Biokimia				
PD–Fisik Klinis				
FH–Riwayat Makan				

CH-Riwayat Personal				

i) Formulir Monitoring dan Evaluasi Edukasi Gizi.

FORMULIR MONITORING DAN EVALUASI EDUKASI GIZI

Nama :

Usia :

Petunjuk :

- Berilah tanda ✓ pada kolom B (Benar) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah benar, dan berilah tanda ✗ pada kolom S (Salah) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah salah.
- Waktu yang diberikan untuk menjawab pertanyaan ini adalah 5 menit.

No.	Pernyataan	B	S
1.	Diet anak hidrosefalus penting untuk menjaga daya tahan tubuh dan membantu pemulihan setelah operasi.		
2.	Anak hidrosefalus sebaiknya mengurangi makanan berminyak dan terlalu manis agar tidak mudah muntah.		
3.	Jika anak sulit menelan, sebaiknya diberi makanan lunak atau bubur.		
4.	Memberi makan dalam porsi kecil tapi sering (5–6 kali sehari) dapat membantu mencegah muntah.		
5.	Keluarga tidak perlu memantau diet anak di rumah, cukup dokter saat kontrol.		

Lampiran 5. Form Asuhan Gizi Terstandar

Asesmen		Diagnosis (PES)	Intervensi	Monitoring dan Evaluasi
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
AD–Antropometri - BB lahir = 2,6 kg - BB = 8,7 kg (sumber: rekam medis) - PB = 80 cm (sumber: rekam medis) - LILA = 12,5 cm (sumber: pengukuran langsung) - LK = 47,5 cm (sumber: pengukuran langsung) - BBI = 10,1 kg (<i>z score</i> berdasarkan TB) - Persentil LILA $= \frac{\text{LILA aktual}}{\text{LILA Standar}} \times 100\%$	AD-1.1.6 Peringkat Persentil. Status gizi pasien berdasarkan perhitungan LILA/U tergolong gizi kurang (-2 SD)	NI-1.2 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan kejang dan muntah yang ditandai dengan hasil recall 24 jam tergolong defisit berat (energi 20,3%, protein 5,6%, lemak 6,0%, dan karbohidrat 38,1% dari kebutuhan). NB-1.1 Kurang patuh terhadap rekomendasi terkait gizi (P)	ND-1.2 Modifikasi distribusi, frekuensi, jenis, jumlah makanan yaitu diet cair LLM 8x15 ml pada hari pertama dan diet cair LLM 8x30 ml pada hari kedua. E-1 Edukasi secara bertahap	AD-1.1.6 Peringkat Persentil. - Memonitoring BB, TB, LILA, dan Lingkar Kepala pasien selama MRS. PD-1.1.1.7 Lethargic PD-1.1.4 Sisem kardiovaskular pulmonal PD-1.1.5.27 Muntah PD-1.1.7 Ektremitas PD-1.1.16.8 Delirious

$= \frac{12,5}{14,7 \text{ (sumber: WHO-nchs)}} \times 100\%$ $= 85\% \text{ (normal)}$ - LILA/U $= \frac{\text{LILA aktual} - \text{LILA median}}{\text{LILA median} - (\text{tabel} - 1\text{SD})}$ $= \frac{12,5 - 14,7}{14,7 - 13,6}$ $= -2 \text{ SD (gizi kurang)}$ - LK/U $= \frac{\text{LK aktual} - \text{LK median}}{(\text{tabel} + 1\text{SD}) - \text{LK median}}$ $= \frac{47,5 - 46,9}{48,3 - 46,9}$ $= +0,2 \text{ SD (normal)}$ - IMT $= \frac{8,7}{0,64} = 13,6 \text{ kg/m}^2$ - IMT/U $= \frac{\text{IMT aktual} - \text{IMT median}}{\text{IMT median} - (\text{tabel} - 1\text{SD})}$ $= \frac{13,6 - 15,5}{15,5 - 14,3}$		berkaitan dengan kurangnya pengetahuan tentang gizi dan makanan dalam menerapkan perubahan terkait gizi akibat tidak optimalnya retensi edukasi sebelumnya (E) ditandai dengan pasien minum air putih hanya 2-3 gls/hari dan hasil SQ-FFQ menunjukkan asupan natrium 160,8% (lebih) dan asupan karbohidrat 67,9% (kurang) (S).	terkait modifikasi diet cair yang diberikan berkaitan dengan daya terima An. AL yaitu pemberian sonde rute NGT.	PD-1.1.16.18 Banyak kejang dalam sehari PD-1.1.21 Tanda-tanda vital - Memonitoring kondisi fisik/klinis dan keluhan pasien selama MRS. BD-1.2.5 Sodium BD-1.2.6 Klorida BD-1.10 Profil status anemia - Memonitoring hasil laboratorium sesuai dengan prosedur rumah sakit.
---	--	---	--	--

= -1,58 SD (normal) - BB/U $= \frac{\text{BB aktual} - \text{BB median}}{\text{BB median} - (\text{tabel} - 1\text{SD})}$ $= \frac{8,7 - 11,1}{11,1 - 9,8}$ = - 1,85 SD (normal) - TB/U $= \frac{\text{PB aktual} - \text{TB median}}{(\text{tabel} + 1\text{SD}) - \text{TB median}}$ $= \frac{80 - 84,6}{84,6 - 81,5}$ = -1,48 SD (normal) - BB/TB $= \frac{\text{BBA} - \text{BB median}}{\text{BB median} - (\text{tabel} - 1\text{SD})}$ $= \frac{8,7 - 10,1}{10,1 - 9,2}$ = -1,55 SD (normal)				FH-1.1.1.1 Total asupan energi FH-1.2.2.3 Pola makan/selingan FH-1.2.2.5 Variasi makanan FH-1.2.3 ASI/Susu formula FH-1.5.1.1 Total asupan lemak FH-1.5.3.1 Total asupan protein FH-1.5.5.1 Total asupan karbohidrat FH-1.6.2.5 Potasium FH-3.1.2 Penggunaan obat-obatan
BD–Biokimia - Hemoglobin (HGB) = 11,73 g/dL - Eritrosit (RBC) = 4,961 x 10⁶/μL	BD-1.2.5 Sodium			

- Hematokrit (HCT) = 35,3% - MCV = 71,08 fL - MCH = 23,64 pg - MCHC = 33,26% - RDW = 12,85% - Leukosit (WBC) = $12,50 \times 10^3$ /μL - Eosinofil % = 1,4% - Neutrofil % = 69,3% (↑) - Basofil % = 1,1% (↑) - Limfosit % = 24,9% (↓) - Monosit % = 3,25% - Eosinofil = $0,175 \times 10^3$ /μL - Basofil = $0,14 \times 10^3$ /μL - Neutrofil = $8,7 \times 10^3$ /μL (↑) - Limfosit = $3,12 \times 10^3$ /μL - Monosit = $0,41 \times 10^3$ /μL - PLT = 225×10^3 /μL - MPV = 7,151 fL	- Natrium (Na) = 122,30 mmol/L (↓) BD-1.2.6 Klorida - Klorida (Cl) = 94,80 mmol/L (↓) BD-1.10 Profil status anemia - Neutrofil % = 69,3% (↑) - Basofil % = 1,1% (↑) - Limfosit % = 24,9% (↓) - Neutrofil = $8,7 \times 10^3$ /μL (↑)			- Memonitoring asupan makan pasien secara bertahap dalam jangka waktu tertentu sesuai prosedur rumah sakit. CH-1.1 Data personal CH-1.2.1 Pasien/klien atau keluarga yang berorientasi nutrisi medis/riwayat kesehatan CH-2.2.1 Perawatan/terapi medis - Memonitoring tingkat pemahaman pasien melalui prosedur <i>pre-test</i> dan <i>post test</i>.
---	---	--	--	---

- NLR = 2,79 Kimia Klinik Gula Darah - Gula Darah Sewaktu = 134 mg/dL Elektrolit - Natrium (Na) = 122,30 mmol/L (↓) - Kalium (K) = 3,62 mmol/L - Klorida (Cl) = 94,80 mmol/L (↓)				
PD–Fisik Klinis Fisik : - Px rujukan dari PKM Winongan dengan keluhan muntah 5-7x dalam sehari, muntah setiap minum susu - Kedua tangan kaku - Kejang 1x melihat ke atas, kejang 20 menit dari rumah	PD-1.1.1.7 Lethargic PD-1.1.4 Sisem kardiovaskular pulmonal - O2 HFNC8 LPM (+) PD-1.1.5.27 Muntah PD-1.1.7 Ektremitas - Kedua tangan kaku			

hingga sampai puskesmas belum hilang kejangnya - Batuk (-) - Sesak (-) - Retraksi (-) - BAK (+) spontan - BAB (-) - Vom (-) Klinis : - K/U lemah - Risiko jatuh tinggi - Kesadaran : Tersedasi/Dalam Pengaruh Obat, saat di IGD kesadaran delirium - GCS 456, saat di IGD mengalami penurunan kesadaran (GCS 214) - RR 21x/menit - SPO2 99%	PD-1.1.16.8 Delirious PD-1.1.16.18 Banyak kejang dalam sehari PD-1.1.21 Tanda-tanda vital - Suhu 38°C (↑) - Akral hangat (+) - CRT < 2 detik			
---	---	--	--	--

- HR 118x/menit - Suhu 38°C (↑) - Akral hangat (+) - CRT < 2 detik - Nafas spontan (+) - O2 HFNC8 LPM (+)				
FH-Riwayat Makan Dahulu - Px memiliki kebiasaan makan 3x/hari dengan porsi nasi @1/2 ctg (50 gr). Mengonsumsi roti tawar dan roti gandum 1-2x/minggu @1 lembar (15 gr), tidak pernah makan mi. Mengonsumsi lauk hewani ikan kuniran, ikan pindang, daging ayam 4-6x/minggu @1/2 ptg (20 gr), telur ayam 1x/hari @1 btr (50 gr), dan daging sapi 1-2x/minggu	FH-1.1.1.1 Total asupan energi FH-1.2.2.3 Pola makan/selingan FH-1.2.2.5 Variasi makanan FH-1.2.3 ASI/Susu formula FH-1.5.1.1 Total asupan lemak FH-1.5.3.1 Total asupan protein			

@1/2 ptg (20 gr). Lauk nabati tahu dan tempe @1-2x/hari @1 ptg (50 gr). Mengonsumsi sayur wortel 1-2x/hari @1/4 bh sdg (25 gr), sayur kelor 4-6x/minggu @1/2 ctg (50 gr). Mengonsumsi buah pisang 3-4x/hari @1/2 bh (50 gr), melon, pepaya 2-3x/minggu @1/2 ptg (50 gr), jeruk 4-6x/minggu @1/2 bh (50 gr) - Minum air putih @2-3 gls/hari. - ASI sampai usia 3 bulan, selanjutnya minum susu formula susu formula 3-5x/hari @120 cc dengan komposisi susu sebanyak 3-4 sendok takar susu.	FH-1.5.5.1 Total asupan karbohidrat FH-1.6.2.5 Potasium FH-3.1.2 Penggunaan obat-obatan			
--	--	--	--	--

- Minum air gula ½ gls sdg (100 ml) saat sedang demam dengan gula pasir ½ sdm (1-2x/mgg). - Minum vitamin penambah nafsu makan dalam bentuk sirup dari dokter (Apialys sirup) 1x/hari sesudah makan @1 sdt. - Pasien tidak mengonsumsi makanan olahan. - Pemberian MPASI dimulai pada usia 6 bulan. Selama proses pemberian MPASI, ibu pasien mengatakan tidak ada kesulitan makan seperti penolakan makan, alergi makanan, gangguan mengunyah, maupun gangguan menelan. Tekstur makanan diberikan secara bertahap sesuai				
--	--	--	--	--

usia anak dan dapat diterima dengan baik - Mendapat makanan dari masakan ibu, cara pemasakan biasanya ditumis dan direbus. - Pasien tidak memiliki alergi makanan. - Perhitungan SQ-FFQ : Energi : 937,9 kkal (83,6%) (normal) Protein : 59,9 gr (181,5%) (lebih) Lemak : 26,9 gr (86,8%) (normal) Karbohidrat : 120,1 gr (67,9%) (kurang) Natrium : 1.286,6 mg (160,8%) (lebih) Kalium : 1.661,02 mg (63,9%) (kurang) Sekarang				
--	--	--	--	--

- Pasien dipuasakan karena terdapat retensi NGT berwarna kuning kehijauan - Hasil recall 24 jam : Makan pagi (17-03-2026) : - Sufor 1 btl (120 cc, susu 3 sendok takar) - Air gula 1 sdm (gula pasir sejumpuit) - Makan siang (17-03-2026) : - Sufor 1 btl (120 cc, susu 3 sendok takar) - Makan malam (17-03-2026) : - Sufor 1 btl (120 cc, susu 3 sendok takar) Hasil recall 24 jam : Energi : 227,3 kkal (20,3%) (defisit berat) Protein : 1,86 gr (5,6%) (defisit berat)				
--	--	--	--	--

Lemak : 1,86 gr (6,0%) (defisit berat) Karbohidrat : 67,5 gr (38,1%) (defisit berat)				
CH–Riwayat Personal - Perempuan - Usia 22 bulan - Anak pertama dari 1 bersaudara - Beragama islam - Belum selokah - Tinggal di rumah dengan ayah, ibu, dan kakek nenek dari ayah - Pendidikan terakhir ibu dan ayah adalah SMK - Pekerjaan ibu sebagai IRT - Pekerjaan ayah sebagai dealer motor sejak 1 bulan lalu. Sebelumnya bekerja sebagai security di STIKES Maharani	CH-1.1 Data personal CH-1.2.1 Pasien/klien atau keluarga yang berorientasi nutrisi medis/riwayat kesehatan CH-2.2.1 Perawatan/terapi medis			

Malang dan berjualan motor bekas. - Keluarga pasien belum pernah mendapat edukasi gizi - Tidur malam pukul 18.30, bangun pukul 4 pagi. Selalu tidur siang selama 2 jam. Riwayat penyakit dan obat : - Pasien memiliki riwayat penyakit dahulu yaitu Hidrosefalus saat usia 10 bulan dan menjalani rawat inap selama 5 hari, kemudian menjalani operasi VP shunt saat usia 10 bulan di RSUD Bangil (saat ini terpasang VP Shunt) - Ibu pasien mengatakan ada keluhan sesak setelah melahirkan pasien, kemudian opname di				
--	--	--	--	--

RSUD Bangil dan didiagnosis memiliki penyakit jantung. - Menjalani check up ke dokter (2 bulan sekali) dan terapi bedah syaraf ke dokter Fendi (setiap hari Kamis) di RSUD Bangil - Mendapat vitamin penambah nafu makan dalam bentuk sirup dari dokter, diminum 1x/hari sesudah makan. Riwayat obat dari PKM Winongan : - 02 NRBM anak - Infus D51/4 NS 800cc/24 jam - Injeksi ondansentron 1 mg IV - Stesolid supp 5 mg Riwayat obat IGD : - Natrium Clorida 0.9 100 ml dengan dosis 1 mm				
--	--	--	--	--

- Phenitoin 100 MG KAPSUL dengan dosis 1 mm - Phenitoin 50 mg/ml 2 ml - Injeksi dosis 7mg/ns50 cc/30 - Rencana Tindakan : Injeksi diazepam 2,58 mg IV jika kejang dan Drip phenytoin 129 mg habis dalam 30 menit Riwayat obat dan tindakan ranap : - 02 nasal 2ipm - Ivfd d5 1/4 ns 800 cc/24 jam - ondansentron 0.8 mg iv kp OMZ 1 x 8 mg iv - phenitoin 3 x 7 mg iv drip dim pz 50 cc/30 menit - Diazepam 3 mg iv bila kejang - ASI/PASI 8 x 15 cc per NOT - Diagnostik: SE post koreksi UL - Ro BOF AP/lat				
---	--	--	--	--

Riwayat imunisasi dan posyandu : - Mendapat imunisasi lengkap - Mendapat vaksin lengkap - Rutin menghadiri posyandu Sanitasi rumah : - Sumber air dari sumber sendiri dari rumah. - Terdapat ventilasi yang memadai dan terbuka di rumah. - Terdapat kandang ayam tetapi berjarak sekitar 2 rumah dari rumah. - Terdapat jamban berada di dalam rumah. - Tempat pembuangan sampah di belakang rumah, nanti ada yang petugas yang mengambil atau terkadang langsung dibakar.				
---	--	--	--	--

Lampiran 6. Data pada Instrumen Studi Kasus

a) Skrining Gizi

FORMULIR SKRINING GIZI (*Strong Kids*)

SKRINING Modifikasi STRONG-kids UNTUK ANAK USIA 1 BULAN – 18 TAHUN	No. RM : 0053 **** Nama : An. AL Jenis Kelamin : perempuan Tanggal Lahir : 0 Mei 2019
--	--

Parameter		Nilai
Apakah pasien tampak kurus?	☒ Ya Tidak	☒ 1 0
Apakah terdapat penurunan berat badan selama satu bulan terakhir? (berdasarkan penilaian subjektif orang tua pasien) Atau Untuk bayi <1 tahun : berat badan tidak naik selama 3 bulan terakhir	☐ Ya ☒ Tidak	☐ 1 ☒ 0
Apakah terdapat salah satu kondisi tersebut? • Diare <5 kali/hari dan / muntah >3 kali/hari dalam 1 minggu terakhir • Asupan makanan berkurang selama 1 minggu terakhir	☒ Ya Tidak	☒ 1 0
Apakah terdapat penyakit atau keadaan yang mengakibatkan pasien berisiko mengalami malnutrisi? (lihat tabel)	☐ Ya ☒ Tidak	☐ 1 ☒ 0
Nilai score : • 0 Risiko rendah • 1-3 Risiko sedang • 4-5 Risiko tinggi		2
Daftar penyakit atau keadaan yang berisiko mengakibatkan malnutrisi		
• Diare kronik (lebih dari 2 minggu) • Penyakit jantung bawaan (PJB) • Infeksi <i>Human Immunodeficiency Virus</i> (HIV) • Kanker • Penyakit hati kronik • Penyakit ginjal kronik • TB paru • Terpasang stoma • Trauma • Luka bakar luas • Kelainan anatomi daerah mulut yang menyebabkan kesulitan makan (misal : bibir sumbing) • Rencana atau pasca operasi mayor (misal : laparotomi, torakotomi) • Kelainan metabolik bawaan (<i>inborn error metabolism</i>) • Retardasi mental • Keterlambatan perkembangan		

b) Pengkajian Gizi

Data Karakteristik Pasien		Antropometri	
Nama	: An. AL	BB	: 8.7 kg
Usia	: 22 bulan	TB / PB	: 80 cm
Jenis kelamin	: Perempuan	Lingkar kepala	: 42.5 cm
Tanggal lahir	: 19-05-2024	LILA	: 47.5 cm
Tanggal MRS	: 18-03-2026	BB lahir	: 2.6 kg
Nomor registrasi	: 0053 ****		
Diagnosis medis	: Status epileptus post OP Microsefalus		
Diet RS	: diutamakan		
No. HP	: 081 230 986 612 (ibu)		
px/keluarga			
Biokimia			
Profil Elektrolit Darah		Profil Gula Darah	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Na : 122.30 (d)	135-147	GDS : 134	< 200
K : 3.67	3.5-5.1		
Cl : 94.30 (d)	95-108		
Profil Hematologi		Analisis Cairan Otak (Makroskopis)	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
HGB : 11.73	10.5 - 13.5	Warna : .....	.....
RBC : 4.961	3.7 - 5.3	Kejernihan : .....	.....
HCT : 35.3	33 - 49	Kebekuan : .....	.....
MCV : 71.08	70 - 86		
MCH : 23.69	23-31		
RDW : 12.85	11.5-16		
WBC : 12.80	6-17		
Eosinofil % : 1.4	0-3		
Neutrofil % : 69.3 (7)	15-35		
Basofil % : 1.1 (7)	0-1		
Limfosit % : 24.3 (d)	45-76		
Monosit % : 3.25	3-6		
Eosinofil : 0.175	0-0.51		

MCHC = 33.26 (n=30-36)

Neutrofil : <u>8,7</u>	<u>1-8</u>		
Basofil : <u>0,14</u>	<u>0-0,17</u>		
Limfosit : <u>3,12</u>	<u>3-13</u>		
Monosit : <u>0,41</u>	<u>0,13-1,02</u>		
PLT : <u>215</u>	<u>150-450</u>		
MPV : <u>7,151</u>	<u>6,90-10,6</u>		
NLR : <u>2,79</u>	<u>-</u>		
Analisis Cairan Otak (Mikroskopis)		Analisis Cairan Otak (Kimia)	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Hitung sel : .....	.....	Nonne : .....	.....
PMN : .....	.....	Pandy : .....	.....
MN : .....	.....	Protein : .....	.....
		Cairan otak : .....	.....
Faal Ginjal		Kimia Klinik	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
BUN : .....	.....		
Kreatinin : .....	.....		
Prothrombin Time (PT)		Activated Partial Thrombin Time (APTT)	
Data	Nilai Normal	Data	Nilai Normal
Fisik/Klinis			
Fisik		Klinis	
		Data	Nilai Normal
Muntah 5-7x dalam sehari, muntah saat minum susu kedua tangan kaku kejang ix melahat ke atas, kejang 30menit dari rumah hingga sampai rkm belum hilang kejangnya batuk (-) sesak (-) retraksi (-) BAK (+) spontan BAB (-) vom (-)		TD : .....	.....
		Nadi : .....	.....
		Suhu : <u>38°C</u>	.....
		RR : <u>21 x /menit</u>	.....
		SPO2 : <u>99%</u>	.....
		Ku lemah (tidak kuat)	.....
		GCS 15/15 (RT < 2 detik)	.....
		HR : <u>113 x /menit</u>	.....
		napas spontan (+)	.....
		O2 HFN 2L lpm (+)	.....

Riwayat Makan	
Dahulu Perhitungan SQ-FFQ : E: 937,9 kcal P: 59,9 gram L: 26,9 gram KH: 120,1 gram Mendapatkan makanan dari : masakan ibu Cara pemasakan : ditumis, direbus.	Sekarang Mendapat diet : <i>dipuasikan karena alergi ASI</i> Makanan dari luar RS : - <i>kurang keijayaan</i>
Riwayat Personal	
Riwayat imunisasi : lengkap, vaksin lengkap MPASI : <i>butuh nati</i> Alergi susu : ✗ Alergi makanan : ✗ Riwayat penyakit dahulu : <i>hidrosefalus saat usia 10 bulan dan OP VP shunt di RSUD Bangli</i> Riwayat penyakit keluarga : <i>ibu memiliki riwayat penyakit jantung</i> Aktivitas sehari-hari : <i>aktivitas ringan (bermain, jalan-jalan)</i> Edukasi gizi : <i>pemah tetapi lupa</i> Tidur malam pukul : <i>habis maghrib, bangun subuh jam 3 pagi</i> Apakah ada perokok dalam keluarga : ✗ Riwayat obat : <i>vitamin penambah nafsu makan sesudah operasi 1x/hari (opioid syrop)</i> Riwayat rawat inap : <i>saat umur 10 bulan karena mengidap hidrosefalus & OP VP shunt.</i> Riwayat operasi : <i>saat umur 10 bulan operasi VP shunt</i> ASI sampai umur 3 bulan, setelah itu sufor karena ibu ada riwayat penyakit jantung dan operasi (dalam pengamh obat). sufor sampai sekarang memakai sgm eksplor 1x Oulu saat ASI, frekuensi pemberian ASI diperkirakan 10-12x/hari.	

c) FFQ

Lampiran Form Kuesioner FFQ Semi kuantitatif

Kuesioner Food Frekuensi Semi Kuantitatif

No. Sampel :
 Nama : An - At
 Umur : 22 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Tanggal wawancara : 13 April 2026
 Enumerator : Azzalia Fennat A.
 No. Hp : 0821 4513 9923

Bahan Makanan	Berapa kali konsumsi per....							Porsi tiap kali konsumsi		Paling sering dimasak dengan cara...
	>1x /hr	1x /hari	4-6x /mgg	3x /mgg	<3x /mgg	2 minggu sekali	Tidak Pernah	URT	Gram	
Kelompok padi-padian dan umbi										
Bihun										
Beras ketan hitam										
Beras ketan putih										
Beras Putih	✓								50	ditawar
Beras Merah										
Hamamout										
Jagung kuning										

Ketela pohon putih										
Ketela pohon kuning										
kentang										
Macaroni										
Talas										
Tepung beras										
Tepung jagung										
Tepung sagu										
Tepung terigu										
Ubi jalar merah										
Ubi jalar putih										
Jagung kuning										
Ubi jalar putih										
Beet Merah						✓			1 lb	22,3
Beet Hijau						✓			1 lb	20
Kelompok Kacang-kacangan										
Emping										
Jengkol										
Kacang Arab										
Kacang Bogor										
Kacang Ijo										
Kelapa muda, air										
Kelapa muda, daging										

Kacang kedelai Tempe	✓						1 ptg	50	digoreng
Kacang merah									
Kacang koro									
kacang tanah kupas									
Kecap									
Kwaci									
sari kedelai bubuk									
Santan									
susu kedelai									
tempe kedelai									
lontoro (pete cina)									
Tauco									
Tahu	✓						1/2 ptg		ditumis, ditum
Tepung hunkwee									
Wijen									
kac. hunian		✓					1/3 ekor	30	digoreng
ikan pindang		✓					1/2 ekor sdg	25	digoreng
daging ayam		✓					1/4 ptg	20	ditumis, digoreng
telur ayam	✓						1 bkr	50	direbus, ditumis
daging sapi				✓			1 ptg sdg	15	digoreng
Sayuran									
Bayam									
Bayam merah									
Bawang bombay									
Bengkuang									
Bit									
Buncis									

Kembang kol									
Kol putih									
Kol merah									
Kucai									
Labu siam									
Labu air									
Lobak									
Nangka muda									
Pepaya muda									
Pare									
Pecay									
Tebu									
Rebung									
Sawi putih									
Sawi hijau									
Selada air									
Selendri									
Toge kacang ijo									
Tomat masak									
Tomat muda									
Wortel		✓					1 bh sdg	25	direbus, ditumis
Terung									
Selada									
Gambas									
Labu air									
Labu siam									
Lobak									
Nangka muda									

Pare									
Pepaya muda									
1 kg			✓				1 kg	50	direbus
Buah-buahan									
Alpokot									
Apel									
Arbei									
Belimbing									
Bengkuang									
Cempedak									
Duku									
Durian									
Jambu biji									
Jambu air									
Jeruk bali									
Jeruk			✓				1/2 bh	50	
Jeruk nipis									
Kedondong									
Kesemek									
Kiwi									
Mangga gadung									
Mangga golek									
Mangga harum									

manis									
Mangga indramayu									
Mangga muda									
Manggis									
Nangka									
Nenas									
Pepaya			✓				1/2 pty	50	dimakan langsung
Pisang ambon	✓						1/2 bh	25	dimakan langsung
Rambutan									
Sawi									
Selak									
Semangka									
Sirsak									
Srikaya									
Melon			✓				1/2 pty	50	dimakan langsung
Lemak dan Minyak									
Margarin									
Minyak	✓						1 sdm	10	
Serba-serbi									

Agar-agar										
Dodol										
Gula aren										
Kecap										
Kopi										
Gula pasir					✓			1/2 sdm	6	
Jahe										
Madu										
Saos tomat										
Minuman										
Ale-ale										
Buavita										
Fruitamin										
Sirup marjan										
Sirup ABC										
Lasegar										
Happy jus										
Frutang										
Jasjus										
Mr. Jussie										
Minute maid pulpy										
Mizone										
Sari asem										

Sari kacang ijo										
Floridina										
Nutri sari										
You C1000 (isotonik)										
Pocari sweat										
Kratindaeng										
Redbull										
Hemaviton energy										
Hemaviton C1000										
Levite jeruk										
Q-guava										
Lemon water										
Jungle juice										
Orange water										
v-soy										
Soya milk										
Sirup pohon pinang										
Sunkist										
Sunquick								1 sd tdkar	9.4	diseduh
Susu formula	✓									

d) Food Recall 24 Jam

Recall Hari 0 (18-03-2026)

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

No RM : 0053 * * * * * Tgl Recall : 18-03-2026 (Pagi)
 Nama Responden : Am. AL (P) Diagnosis : Status Epilepticus Post-OP Hidrosefalus
 Tgl Lahir : 19-05-2024 (22 bln) Ruangan : ICU Asuka
 Stase : anak (ICU)

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	Sufor (56m explor 1+) air gula	56m explor 1+ gula pasir	3 sd takar 1ejumput	12 0,5	habis habis
Selingan	-	-	-	-	-
Siang	Sufor	56m explor 1+	3sd takar	12	habis
Selingan	-	-	-	-	-
Malam	Sufor	56m explor 1+	3 sd takar	12	habis
Selingan	-	-	-	-	-

Recall Hari 1 (19-03-2026)

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

No RM : 0053 + + + + Tgl Recall : 19-03-2026 (malam)
 Nama Responden : An-AL (P) Diagnosis : Status epileptikus Post-OP Hidrocefalus
 Tgl Lahir : 19-5-2024 (21 bln) Ruangan : ICU Asoka
 Stase : anak (HCU)

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi		-	-	-	puasa
Selingan	-	-	-	-	puasa
Siang	14.00 Diet Cair ULM	56ml ULM +	1 sachet	2,5	habis
	17.00 Diet Cair ULM	56ml ULM +	1 sachet	2,5	habis
Selingan	-	-	-	-	-
Malam	20.00 Diet Cair ULM	56ml ULM +	1 sachet	2,5	habis
	23.00 Diet Cair ULM	56ml ULM +	1 sachet	2,5	habis
Selingan	-	-	-	-	-

Recall Hari 2 (20-03-2026)

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

No RM : 0053 ***
 Nama Responden : An AL (F)
 Tgl Lahir : 19-5-2024 (22 bin)
 Stase : anak (HCU)
 Tgl Recall : 20-03-2026 (malam)
 Diagnosis : Status Epileptikus Post-OP Hidrosefalus
 Ruangan : ICU Asoka

	Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
			Jenis	Banyaknya		
				URT	Gram	
NGT	Pagi	07.00 - 08.00 Diet cair LLM	SGM LLM+	3 sachet	10	habis
	Selingan	—	—	—	—	—
NGT	Siang	11.00 - 13.00 Diet cair LLM	SGM LLM+	3 sachet	18.5	habis
	Selingan	—	—	—	—	—
NGT	Malam	20.00 - 23.00 Diet cair LLM	SGM LLM+	2 sachet	16	habis
	Selingan	—	—	—	—	—

Recall Hari 3 (21-03-2026)

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

No RM : 0053 **** Tgl Recall : 21-03-2026
 Nama Responden : An-AL (P) Diagnosis : Status Epileptikus Post-Op Hidrosefalus
 Tgl Lahir : 19-05-2019 (22 bln) Ruangan : ICU Asoka
 Stase : anak (HCU)

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	07.00 - 08.00 Diet cair LM Bubur kasar Telur orak arak Perkedel kentang Bengk wortel	Sdm Lemt	2 sachet	20	habis
		Beras putih	2 sdm	10	habis
		telur ayam	3 sdm	30	habis
		kentang	2 sdm	15	habis
		wortel, buncis	3 sdm	30	habis
Selingan	semangka tanpa biji	semangka merah	1 ptg	100	tidak dimakan
Siang	11.00 - 14.00 Diet cair LM Bubur kasar Ayam ccg bb kn Tahu ccg bb kn Bening bayam	Sdm Lemt	2 sachet	16	habis
		beras putih	7 sdm	14	habis
		ayam cincang	3 sdm	30	habis
		tahu putih cincang	3 sdm	30	habis
		bayam	3 sdm	30	habis
Selingan					
Malam					
Selingan					

e) Monitoring Evaluasi Edukasi Gizi

Pre-test

① Pre-test

FORMULIR MONITORING DAN EVALUASI EDUKASI GIZI

Nama : Manik Muthelaro

Usia : 23 th.

Petunjuk :

- Berilah tanda ✓ pada kolom B (Benar) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah benar, dan berilah tanda ✓ pada kolom S (Salah) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah salah.
- Waktu yang diberikan untuk menjawab pertanyaan ini adalah 5 menit.

No.	Pernyataan	B	S
1.	Diet anak hidrosefalus penting untuk menjaga daya tahan tubuh dan membantu pemulihan setelah operasi.		✓
2.	Anak hidrosefalus sebaiknya mengurangi makanan berminyak dan terlalu manis agar tidak mudah muntah.	✓	
3.	Jika anak sulit menelan, sebaiknya diberi makanan lunak atau bubur.	✓	
4.	Memberi makan dalam porsi kecil tapi sering (5-6 kali sehari) dapat membantu mencegah muntah.	✓	
5.	Keluarga tidak perlu memantau diet anak di rumah, cukup dokter saat kontrol.		✓

Post-test

② Post-test.

FORMULIR MONITORING DAN EVALUASI EDUKASI GIZI

Nama : *Mohok mutho koro*

Usia : *23 th.*

Petunjuk :

- Berilah tanda ✓ pada kolom B (Benar) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah benar, dan berilah tanda ✓ pada kolom S (Salah) bila pernyataan yang ada menurut Anda adalah salah.
- Waktu yang diberikan untuk menjawab pertanyaan ini adalah 5 menit.

No.	Pernyataan	B	S
1.	Diet anak hidrosefalus penting untuk menjaga daya tahan tubuh dan membantu pemulihan setelah operasi.	✓	
2.	Anak hidrosefalus sebaiknya mengurangi makanan berminyak dan terlalu manis agar tidak mudah muntah.	✓	
3.	Jika anak sulit menelan, sebaiknya diberi makanan lunak atau bubur.	✓	
4.	Memberi makan dalam porsi kecil tapi sering (5-6 kali sehari) dapat membantu mencegah muntah.	✓	
5.	Keluarga tidak perlu memantau diet anak di rumah, cukup dokter saat kontrol.		✓

Lampiran 7. Tabulasi Data

a) Perhitungan SQ-FFQ

Makanan	Frekuensi	URT	Berat (gr)	Jumlah/hari (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
Nasi	3x/hari	1/2 ctg	50	150	195	3,6	0,3	42,9	0	43,5
Roti tawar	1-2x/mgg	1 lbr	23,3	6,7	18,4	0,6	0,2	3,5	40,8	7,6
Roti gandum	1-2x/mgg	1 lbr	20	5,7	13,4	0,4	0,1	2,7	24,4	5,4
Ikan kuniran	4-6x/mgg	1/3 ekor	30	25,7	28,5	5,4	0,6	0	14	117,1
Ikan pindang	4-6x/mgg	1/2 ekor sdg	25	21,4	23,7	5,1	0,2	0	422,4	40,7
Daging ayam	4-6x/mgg	1/2 ptg	20	17,1	48,7	4,6	3,2	0	12,5	31,1
Telur ayam	1x/hari	1 btr	50	50	77,6	6,3	5,3	0,6	62	63
Daging sapi	1-2x/mgg	1 ptg sdg	15	4,3	11,6	1,1	0,8	0	2,3	14,6
Tahu	1-2x/hari	1/2 ptg	50	100	76	8,1	4,8	1,9	7	121
Tempe	1-2x/hari	1 ptg	50	100	199,1	19	7,7	17	6	367

Wortel	1-2x/hari	1/4 bh sdg	25	50	12,9	0,5	0,1	2,4	30	145
Kelor	4-6x/mgg	1/2 ctg syr	50	42,9	3,4	0,5	0	0,5	3,4	43,3
Pisang ambon	3-4x/hari	1/4 bh	25	100	92	1	0,5	23,4	1	396
Melon	2-3x/mgg	1/2 ptg	50	21,4	8,2	0,1	0	1,8	0,2	33,8
Pepaya	2-3x/mgg	1/2 ptg	50	21,4	8,3	0,1	0	2,1	0,6	55
Jeruk manis	4-6x/mgg	1/2 bh	50	42,9	20,2	0,4	0	5,1	0	77,6
SGM eksplor 1+ rasa madu	3-5x/hari	1 st	4,4	22	94,3	3,1	3,1	14,5	56,6	99,22
Minyak kelapa	2-3x/hari	1 sdm	10	86,2	0	0	10	0	0	0
Gula pasir	1-2x/mgg	1/2 sdm	6	1,7	6,6	0	0	1,7	0	0
Total					937,9	59,9	36,9	120,1	683,2	1660,92
Kebutuhan					1.122	33	31	177	800	2.600
Persentase					83,6%	181,5%	119,0%	67,9%	85,4%	63,9%
Kategori					Normal	Lebih	Normal	Kurang	Lebih	Kurang

b) Perhitungan Monitoring Evaluasi Asupan Energi dan Zat Gizi selama 3 Hari

Hari 1

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
19/03/2026	Makan Pagi	Puasa	Puasa	0	0	0	0	0	0	0
	14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	17:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	20:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	23:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	Infus kaen 3 b (800 cc/24 jam)		Infus kaen 3 b	800 cc	95	0	0	23,76	1840	1248
	Infus KCl 7,4% 4 cc dilarutkan dalam NaCl 0,9% 100 cc/6 jam		Infus KCl 4%	4 cc	0	0	0	0	0,00	156
			Infus NaCl 0,9%	0,9	0	0	0	0	353,97	0
	Infus NaCl 3% (90 cc/1 jam)			90 cc	0	0	0	0	1.061,90	0

TOTAL	145,2	1,1	2,4	29,76	3270,07	1449,1
STANDAR KEBUTUHAN	1.122	33	31	177	800	2.600
PERSENTASE	12,9%	3,3%	7,7%	16,8%	408,8%	55,7%
KATEGORI (PGRS, 2013)	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Lebih	Kurang

Hari 2

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
20/03/2026	02:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	05:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	08:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	11:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
	14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08

	17:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	20:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	23:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	Infus NaCl 3% (90 cc/1 jam)			90 cc	0	0	0	0	1.061,90	0
TOTAL					210,84	4,62	10,08	25,2	1121,54	189,42
STANDAR KEBUTUHAN					1.122	33	31	177	800	2.600
PERSENTASE					18,8%	14,0%	32,5%	14,2%	140,2%	7,3%
KATEGORI (PGRS, 2013)					Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Lebih	Kurang

Hari 3

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
21/03/2026	02:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
	05:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	08:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
		Bubur kasar	Beras putih	10	36,1	0,7	0,1	7,9	0	8,1
		Telur orak-arik	Telur ayam	30	46,5	3,8	3,2	0,3	37,2	37,8
			Garam	0,3	0	0	0	0	116,2	0
			Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0
		Perkedel kentang	Kentang	15	13,9	0,3	0	3,2	0,8	58,7
			Bawang merah	2,4	1,1	0	0	0,2	0,1	4
			Bawang putih	0,3	0,3	0	0	0,1	0	1
			Merica	0,3	1	0	0	0,2	0,2	4,6
			Gula pasir	1,5	5,8	0	0	1,5	0	0
			Garam	0,6	0	0	0	0	232,3	0
		Oseng wortel	Wortel	15	3,9	0,1	0	0,7	9	43,5

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
			Buncis	15	5,2	0,3	0	1,2	0,4	44,8
			Bawang merah	2,4	1,1	0	0	0,2	0,1	4
			Bawang putih	0,3	0,3	0	0	0,1	0	1
			Merica	0,3	1	0	0	0,2	0,2	4,6
			Gula	1,5	5,8	0	0	1,5	0	0
			Garam	0,6	0	0	0	0	232,3	0
			Minyak	1,5	12,9	0	1,5	0	0	0
	11:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
		Bubur kasar	Beras putih	14	50,5	0,9	0,1	11,1	0	11,3
		Ayam cincang bumbu kuning	Daging ayam	30	85,5	8,1	5,7	0	21,9	54,6
			Bawang merah	2,5	1,1	0	0	0,3	0,1	4,2
			Bawang putih	2,5	2,2	0,1	0	0,5	0,2	8,3

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
			Kunyit	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
			Laos	0,05	0,2	0	0	0	0	0,8
			Kemiri	0,5	1,4	0,1	0	0,3	2,3	19
			Ketumbar	0,05	0,3	0	0	0	0	0,9
			Serai	0,2	0,3	0	0	0,1	0,5	3,8
			Daun jeruk	0,02	0	0	0	0	0	0
			Daun salam	0,02	0	0	0	0	0	0
			Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0
			Gula	4	15,5	0	0	4	0	0,1
			Garam	1	0	0	0	0	387,2	0,1
		Tahu cincang bumbu kuning	Tahu putih	30	22,8	2,4	1,4	0,6	2,1	36,3
			Bawang merah	2,5	1,1	0	0	0,3	0,1	4,2
			Bawang putih	2,5	2,2	0,1	0	0,5	0,2	8,3
			Kunyit	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
			Laos	0,05	0,2	0	0	0	0	0,8

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
			Kemiri	0,5	1,4	0,1	0	0,3	2,3	19
			Ketumbar	0,05	0,3	0	0	0	0	0,9
			Serai	0,2	0,3	0	0	0,1	0,5	3,8
			Daun jeruk	0,02	0	0	0	0	0	0
			Daun salam	0,02	0	0	0	0	0	0
			Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0
			Gula	3	11,6	0	0	3	0	0,1
			Garam	0,7	0	0	0	0	271,1	0,1
		Bening bayam	Bayam	30	11,1	1,1	0,1	2,2	3,3	165
			Bawang merah	2	0,9	0	0	0,2	0,1	3,3
			Bawang putih	2	1,8	0,1	0	0,4	0,1	6,6
			Gula	1	3,9	0	0	1	0	0
			Garam	1,4	0	0	0	0	542,1	0,1
			Kunci	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
			Infus KCl 4%	4 cc	0	0	0	0	0,00	156

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	KH (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
		Infus KCl 7,4% 4 cc dilarutkan dalam NaCl 0,9% 100 cc/6 jam	Infus NaCl 0,9%	0,9	0	0	0	0	353,97	0
TOTAL					625	22,9	29,5	68	2275,17	946,3
STANDAR KEBUTUHAN					1.122	33	31	177	800	2.600
PERSENTASE					55,7%	69,4%	95,2%	38,4%	284,4%	36,4%
KATEGORI (PGRS, 2013)					Kurang	Lebih	Lebih	Kurang	Lebih	Kurang

Lampiran 8. Perencanaan Menu

Menu 19/03/2026

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
Makan Pagi	Puasa	Puasa	0	0	0	0	0	0	0
14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
17:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
20:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
23:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
Total				50,2	1,1	2,4	6	14,2	45,1
Standar				1.122	33	31	177	800	2.600
%				4,5%	3,3%	7,7%	3,4%	1,8%	1,7%

Menu 20/03/2026

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
02:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
05:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
08:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
11:00 WIB	Diet Cair LLM 8x15 ml	Susu formula LLM+	2,5	12,55	0,275	0,6	1,5	3,55	11,275
14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
17:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
20:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08

23:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
Total				210,84	4,62	10,08	25,2	59,64	189,42
Standar				1.122	33	31	177	800	2.600
%				18,8%	14,0%	32,5%	14,2%	7,5%	7,3%

Menu 21/03/2026

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Natrium (mg)	Kalium (mg)
02:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
05:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
08:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	Bubur kasar	Beras putih	20	72,2	1,3	0,1	15,9	0	16,2
	Telur orak-arik	Telur ayam	50	77,6	6,3	5,3	0,6	62	63

		Garam	0,3	0	0	0	0	116,2	0
		Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0
	Perkedel kentang	Kentang	30	27,9	0,6	0	6,5	1,5	117,3
		Bawang merah	2,4	1,1	0	0	0,2	0,1	4
		Bawang putih	0,3	0,3	0	0	0,1	0	1
		Merica	0,3	1	0	0	0,2	0,2	4,6
		Gula pasir	1,5	5,8	0	0	1,5	0	0
		Garam	0,6	0	0	0	0	232,3	0
	Oseng wortel	Wortel	20	5,2	0,2	0	1	12	58
		Buncis	20	7	0,4	0,1	1,6	0,6	59,8
		Bawang merah	2,4	1,1	0	0	0,2	0,1	4
		Bawang putih	0,3	0,3	0	0	0,1	0	1
		Merica	0,3	1	0	0	0,2	0,2	4,6
		Gula	1,5	5,8	0	0	1,5	0	0
		Garam	0,6	0	0	0	0	232,3	0
		Minyak	1,5	12,9	0	1,5	0	0	0

11:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
14:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	Bubur kasar	Beras putih	20	72,2	1,3	0,1	15,9	0	16,2
	Ayam cincang bumbu kuning	Daging ayam	40	114	10,8	7,6	0	29,2	72,8
		Bawang merah	2,5	1,1	0	0	0,3	0,1	4,2
		Bawang putih	2,5	2,2	0,1	0	0,5	0,2	8,3
		Kunyit	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
		Laos	0,05	0,2	0	0	0	0	0,8
		Kemiri	0,5	1,4	0,1	0	0,3	2,3	19
		Ketumbar	0,05	0,3	0	0	0	0	0,9
		Serai	0,2	0,3	0	0	0,1	0,5	3,8
		Daun jeruk	0,02	0	0	0	0	0	0
		Daun salam	0,02	0	0	0	0	0	0
		Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0

		Gula	4	15,5	0	0	4	0	0,1
		Garam	1	0	0	0	0	387,2	0,1
	Tahu cincang bumbu kuning	Tahu putih	50	38	4,1	2,4	0,9	3,5	60,5
		Bawang merah	2,5	1,1	0	0	0,3	0,1	4,2
		Bawang putih	2,5	2,2	0,1	0	0,5	0,2	8,3
		Kunyit	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
		Laos	0,05	0,2	0	0	0	0	0,8
		Kemiri	0,5	1,4	0,1	0	0,3	2,3	19
		Ketumbar	0,05	0,3	0	0	0	0	0,9
		Serai	0,2	0,3	0	0	0,1	0,5	3,8
		Daun jeruk	0,02	0	0	0	0	0	0
		Daun salam	0,02	0	0	0	0	0	0
		Minyak	2,5	21,6	0	2,5	0	0	0
		Gula	3	11,6	0	0	3	0	0,1
		Garam	0,7	0	0	0	0	271,1	0,1
	Bening bayam	Bayam	30	11,1	1,1	0,1	2,2	3,3	165

		Bawang merah	2	0,9	0	0	0,2	0,1	3,3
		Bawang putih	2	1,8	0,1	0	0,4	0,1	6,6
		Gula	1	3,9	0	0	1	0	0
		Garam	1,4	0	0	0	0	542,1	0,1
		Kunci	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
	Semangka tanpa biji	Semangka	100	32	0,6	8	0,4	11	7,2
17.00	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
	Bubur kasar	Beras putih	20	72,2	1,3	0,1	15,9	0	16,2
	Rawon daging cincang	Daging sapi	40	107,6	10	7,2	0	21,2	136
		Bawang merah	2,5	1,1	0	0	0,3	0,1	4,2
		Bawang putih	2,5	2,2	0,1	0	0,5	0,2	8,3
		Kluwek	7,5	23,25	0,75	1,8	1	0	0
	Makaroni schotel	Makaroni basah	35	123,6	4,2	0,6	24,8	1	27,3
		Telur ayam	5	7,8	0,6	0,5	0,1	6,2	6,3

		Tepung terigu	2	7,3	0,2	0	1,5	0	2,1
	Labu siam	Labu siam	30	6	0,3	18	0,1	13	1,3
		Bawang merah	2	0,9	0	0	0,2	0,1	3,3
		Bawang putih	2	1,8	0,1	0	0,4	0,1	6,6
		Gula	1	3,9	0	0	1	0	0
		Garam	1,4	0	0	0	0	542,1	0,1
		Kunci	1	3,3	0,1	0,1	0,6	0,5	15,4
	Apel manalagi	Apel manalagi	100	59	0,2	1	0,4	6	15,3
20:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
23:00 WIB	Diet Cair LLM 8x30 ml	Susu formula LLM+	8	40,16	0,88	1,92	4,8	11,36	36,08
Total				774,7	31,3	34,6	85,4	1958,6	959
Standar				1.122	33	31	177	800	2.600
%				69,0%	94,8%	111,6%	48,2%	244,8%	36,9%

Lampiran 9. Bukti Proses Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN TUGAS AKHIR
PRODI DIPLOMA 3 GIZI
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

NAMA : AURELLIA PERMATA ABHINAYA
 NIM : P19110233035
 PEMBIMBING : FITRIA DHENOK PALUPI, SST., M.Gz.
 JUDUL : ASUHAN GIZI PADA PASIEN ANAK STATUS EPILEPTIKUS POST-OP
 HIPERSEFALI DI RUMAH SAKIT INAP RSUD BANGIL KABUPATEN PALUPEAN

NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MATERI YANG DIKOREKSI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	10 Juli 2025	Pengantar KTI	Pedoman penulisan KTI dan referensi judul	
2	21 Januari 2026	Pengajuan judul KTI dan etik lahan	Penentuan judul KTI	
3	11 Februari 2026	Pengajuan proposal BAB I - BAB III dan etik lahan	1) BAB I-III dilengkapi sitasi 2) latar belakang merumuskan referensi	
4	13 Februari 2026	Pengesahan proposal dan pembuatan surat pengantar kampus		
5	29 April 2026	Pembahasan BAB IV - BAB V	1) BAB IV mengganti asuhan gizi, lebih spesifik terhadap dx 2) BAB V mengganti pembahasan lebih spesifik dx	
6	11 Mei 2026	Pembahasan keseluruhan KTI	1) abstrak 2) daftar isi, tabel, lampiran 3) format penulisan disesuaikan pedoman	
7	19 Mei 2026	Persetujuan pembimbing dan pengajuan sidang		
8	10 Juni 2026	Revisi naskah TA	1) Judul, BAB I, II, IV, V, VI 2) Melengkapi lampiran 3) Pinjian Sg FFA, data sesuai judul baru.	
9				
10				