

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 Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
Telp (0341) 566075
https://poltekkes-malang.ac.id

Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0131 /2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian untuk
Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Malang, 02 Februari 2026

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Lavalette
di
Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Nadia Rahma Noviyanti, (NIM.P17110233062), Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada:

Tanggal : 16 Februari sd 18 Maret 2026
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Rumah Sakit Lavalette

Dengan judul :
Asuhan Gizi pasien Gastroenteritis akut di Rumah Sakit Lavalette

Data yang diambil :

- Asuhan gizi pasien
- Asupan makan pasien/Riwayat gizi
- Standar asuhan gizi di RS Lavalette
- Rekam medis pasien
- Data personal pasien

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Gizi



Ibnu Fajar, SKM, M.Kes., RD
NIP. 196610181989031001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Diklit Rumah Sakit Lavalette
- Kepala Instalasi Gizi Rumah Sakit Lavalette
- Kepala IHC Rumah Sakit Lavalette

Lampiran 3. Informasi dan Pernyataan Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ahmad Komarodin
Umur : 75 Tahun
Alamat : DSN Tunggung, RT 03 RW 1 Sempu
Nomor Kontak : 081937668999

Setelah mendapatkan penjelasan dari penelitian tentang maksud dan tujuan, manfaat dan prosedur dari pelaksanaan penelitian yang berjudul "Asuhan Gizi Pasien Gastroenteritis Akut di Rumah Sakit Lavalette", maka saya menyatakan :

1. Sudah mengerti dan paham dari penjelasan yang dijelaskan oleh peneliti.
2. Bersedia menjadi responden dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Responden

(Ahmad Komarodin)

Malang, 1 Maret 2026

Peneliti

(Nadia Rahma N)

Saksi

(.....)

Lampiran 4. Instrument Studi Kasus

Lampiran 4.1 *Formulir Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)*

NASKAH PENJELASAN

Saya Nadia Rahma Noviyanti dari Prodi D3 Gizi akan melakukan penelitian yang berjudul “Asuhan Gizi Pasien Gastroenteritis Akut di Rumah Sakit Lavalette”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan gizi pasien gastroenteritis akut. 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 RS Lavalette 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 tinggi badan dan timbang berat badan untuk melihat status gizi beserta kebutuhan gizi pasien selama dirawat inap di RS. Data ini dapat diperoleh langsung/melalui data rekam medik pasien.
3. Peneliti akan melakukan *recall* 24 jam untuk mengetahui asupan makan pasien yang dibeli dari luar RS, wawancara ini berlangsung 10 – 15 menit.
4. Monitoring uji laboratorium dari buku rekam medik yang akan dipantau antara lain, Natrium (Na), Kalium (K), Klorida (Cl), BUN (Nitrogen

Urea Darah) atau Urea serum, Kreatinin, Leukosit, Trombosit, Hemoglobin, Eosinofil, CRP (C – Reactive Protein), dan Albumin serum atau yang berhubungan dengan diagnosis medis pasien

5. Peneliti akan mengisi form penilaian data fisik/klinis Anda dengan melihat secara langsung atau dari data rekam medik.
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 RS.

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 di rawat inap di RS untuk memantau kondisi Anda. Selain itu, Anda akan mendapatkan edukasi dari proses konseling yang diberikan oleh ahli gizi yang dapat bermanfaat bagi Anda 132etika 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
081333562393

Malang,
Peneliti

Nadia Rahma Noviyanti
NIM. P17110233062

Lampiran 4.2 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur : Tahun
Alamat :
Nomor Kontak :

Setelah mendapatkan penjelasan dari penelitian tentang maksud dan tujuan, manfaat dan prosedur dari pelaksanaan penelitian yang berjudul “Asuhan Gizi Pada Pasien Gastroenteritis Akut di Rumah Sakit Lavalette”, maka saya menyatakan :

- a. Sudah mengerti dan paham dari penjelasan yang dijelaskan oleh peneliti.
- b. Bersedia menjadi responden dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

	Malang,
Responden	Peneliti

(.....)

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 4.3 Formulir *Recall* 24 Jam

Formulir Food Recall 24 Jam

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

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

Lampiran 4.4 Formulir Food Frequency Questionary (FFQ)

Formulir FFQ

No. RM : Tanggal :
 Nama Responden : Diagnosis :
 Tgl. Lahir : Ruangan :
 Stase :

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	
1. Makanan Pokok							
a. Beras/Nasi							
b. Mie							
c. Kentang							
d. Singkong/Ubi							
e. Roti Putih							
f. Jagung							
g.							
h.							
2. 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.							
3. Kacang-kacangan dan Olahannya							
a. Kacang Hijau							
b. Kacang Tanah							
c. Tahu							
d. Tempe							
e.							
f.							
4. Sayur – sayuran							
a. Bayam							
b. Kangkung							
c. Daun Singkong							
d. Sawi Hijau							
e. Wortel							
f. Kembang Kol							
g. Brokoli							
h. Timun							
i. Kacang panjang							
j. Buncis							
k.							
l.							
5. Buah – buahan							
a. Jeruk							
b. Pepaya							
c. Apel							
d. Pisang							
e. Anggur							
f. Alpukat							
g. Semangka							

h. Melon							
i. Jambu							
j.							
k.							
6. Susu dan Hasil Olahannya							
a. Susu sapi							
b. Susu kental manis							
c. Susu bubuk							
d. Yoghurt							
e. Keju							
f. Ice cream							
7. Makanan/Jajanan/ /Snack							
a. Hamburger							
b. Pizza							
c. Fried Chicken							
d. French Fries							
e. Donat							
f. Bakso							
g. Coklat							
h.							
i.							
8. Soft Drink							
a. Coca-cola							
b. Fanta							
c. Sprite							
d. Pop Ice							
e.							
f.							
9. Suplemen/Jamu							

a.							
b.							
c.							

Lampiran 4.5 Formulir Visual Comstock

FORMULIR TAKSIRAN SISA MAKANAN

No. RM : Tanggal :
 Nama Responden : Diagnosis :
 Tgl. Lahir : Ruangan :
 Stase : Diet :

Waktu Makan	Jenis Makanan	Jika habis dimakan	Jika dimakan $\frac{3}{4}$	Jika dimakan $\frac{1}{2}$	Jika dimakan $\frac{1}{4}$	Jika dimakan 1 sdm	Jika utuh	Konsumsi Energi (Kkal)
	Skala	0	1	2	3	4	5	
Visual Comstock								
								
Pagi	Nasi							
	Daging							
	Telur							
	Tempe							
	Sayuran							
	Buah							
Siang	Nasi							
	Daging							
	Telur							
	Tempe							
	Sayuran							
	Buah							
	Susu							
Malam	Nasi							
	Daging							
	Telur							
	Tempe							
	Sayuran							
	Buah							
	Susu							
	Persentase (%)	0	25	50	75	95	100	

1. Dengan Metode Visual Comstock, hitung presentasi rata – rata sisa makanan?

.....

2. Jadi, asupan energi pasien adalah Kkal

Kesimpulan

.....

Lampiran 4.6 Formulir Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT)

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR

Nama:

Jenis Kelamin:

Umur:

Nomor Registrasi:

Diagnosis Medis:

Ruangan:

Stase:

Tanggal:

ASSESSMENT		DIAGNOSIS GIZI (PES)	INTERVENSI	RENCANA MONEV
DATA DASAR	IDENTIFIKASI MASALAH			
Antropometri (AD)				
Biokimia (BD)				
Fisik Klinis (PD)				
Riwayat Gizi (FH)				
Riwayat Personal (CH)				

Lampiran 4.7 Formulir Skrining MNA

FORM SKRINING GIZI LANSIA
Mini Nutritional Assesment-Screening Form (MNA – SF)

Nama :	Tanggal lahir :
Ruangan :	No.RMK :
Jenis Kelamin :	BB/TB/TL :
A. Apakah asupan makan menurun selama bulan terakhir karena hilangnya nafsu makan, masalah pencernaan, mengunyah atau kesulitan menelan? 0 = kehilangan nafsu makan tingkat berat 1 = kehilangan nafsu makan tingkat sedang 2 = tidak kehilangan nafsu makan/ nafsu makan baik	
B. Apakah dalam 1 bulan terakhir mengalami penurunan berat badan? 0 = penurunan berat badan lebih dari 3 kg 1 = tidak diketahui 2 = penurunan berat badan antara 1 dan 3 kg 3 = tidak ada penurunan berat badan/ BB tetap	
C. Aktivitas 0 = bedrest 1 = bisa bangun dari tempat tidur/ kursi tetapi tidak beraktivitas di luar tempat tidur 2 = aktivitas normal	
D. Apakah menderita stress psikologi atau penyakit akut dalam 3 bulan terakhir? 0 = Ya 1 = Tidak	
E. Masalah Neuropsikologi 0 = demensia berat atau depresi 1 = demensia ringan 2 = tidak ada masalah psikologi	

F. Indeks Massa Tubuh (IMT) (Berat badan dalam Kg) / (Tinggi badan dalam Meter)²

0 = IMT <19

1 = IMT 19 - <21

2 = IMT 21 - <23

3 = IMT >23

Skor skrining (sub total maksimal 14 poin)

(>12 poin = normal – tidak berisiko Tidak perlu dilanjutkan assesment lanjut)

(<11 poin = Kemungkinan malnutrisi – memerlukan assesment lanjut)

Lampiran 4.8 Formulir Pengkajian Gizi (*Assessment*)

PENGKAJIAN GIZI

Nama: _____ **Jenis Kelamin:** _____
Umur: _____ **Nomor Registrasi:** _____
Diagnosis Medis: _____ **Ruangan:** _____
Stase: _____ **Tanggal:** _____

ANTROPOMETRI				
BB:	TB:	BBI:	IMT:	
TL:	TB Est:	LLA:	%LLA:	
Status Gizi:				
Buruk	Kurang	Normal	Lebih	Obesitas
BIOKIMIA				
Hematologi				
Data		Nilai Normal	Keterangan	
Hemoglobin	gr/dL			
Limfosit	 %			
Limfosit Absolut	 x 10 ³ /uL			
Leukosit	 x 10 ⁹ /L			
Neutrophil	%			
Trombosit	 10 ⁹ /L			
Elektrolit				
Data		Nilai Normal	Keterangan	
Natrium (Na ⁺)	 mmol/L			
Kalium (K ⁺)	 mmol/L			
Klorida	 mmol/L			

(Cl ⁻)			
pH			
Asam Urat	 μmol/L		
Faal Ginjal			
Data		Nilai Normal	Keterangan
Kreatinin	 μmol/L		
Gastrointestinal			
Data		Nilai Normal	Keterangan
Serum amilase	 Mkat/L		
Lipase	 μkat/L		
Fungsi Hati			
Data		Nilai Normal	Keterangan
Albumin	 g/L		
ALT (SGPT)	 U/L		
AST (SGOT)	 U/L		
Bilirubin	 μmmol/L		
FISIKA – KLINIS			
Fisik			
Data		Nilai Normal	Keterangan
Kesadaran Umum			
Tugor Kulit			
Edema			
Ascites			
Distensi abdomen			
Nyeri tekan			
Bising usus			

Muntah			
Diare			
Konstipasi			
Kemampuan menelan/ mengunyah			
Klinis			
Data		Nilai Normal	Keterangan
Tekanan Darah			
<i>Heart Rate</i>			
<i>Respiratory Rate</i>			
Suhu			
GCS			
RIWAYAT GIZI			
Dahulu			
SQ – FFQ:	Energi: Protein: Lemak: KH:		
Alergi:			
Mendapat makanan dari:	Masak sendiri	Beli	Dapat
Cara pemasakan:			
Sekarang			
Diet RS:			
Makanan dari luar RS			
Hasil Recall 24 Jam	Energi:	Protein:	Lemak: KH:
RIWAYAT PERSONAL			

Riwayat Penyakit Dahulu		
Riwayat Penyakit Sekarang		
Riwayat Penyakit Keluarga		
Pekerjaan		
Agama		
Pendidikan terakhir		
Edukasi gizi	Pernah	Belum
Gangguan psikologis	Ada	Tidak
Aktivitas sehari - hari		
Riwayat obat		

Lampiran 4.9 Formulir Monitoring Evaluasi Edukasi Gizi

Pre-Test and Post-Test

Nama :

Jenis Kelamin :

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.

No.	Pernyataan	B	S
1.	Minum banyak cairan penting untuk mencegah dehidrasi selama gastroenteritis.		
2.	Hindari makanan berminyak, pedas, atau olahan saat sakit perut, supaya usus tidak iritasi.		
3.	Minum minuman manis dan berkafein untuk mengganti cairan yang hilang selama gastroenteritis.		
4.	Mencegah gastroenteritis dengan menghindari konsumsi makanan mentah yang mungkin terkontaminasi.		
5.	Minum banyak cairan seperti air, jus buah, atau sup bening untuk mencegah dehidrasi dan menjaga keseimbangan elektrolit selama gastroenteritis		
6.	Selama gastroenteritis, minum cairan pengganti seperti oralit membantu mengganti nutrisi yang hilang akibat muntah dan diare		
7.	Tidak perlu hindari susu kecuali pasien memiliki		

	intoleransi laktosa yang muncul karena sakit perut.		
8.	Tetap makan makanan berserat secukupnya, kecuali terjadi diare parah atau intoleransi selama gastroenteritis		
9.	Cuci tangan sebelum makan dan hindari makanan mentah untuk mencegah gastroenteritis		
10.	Minuman bersoda manis boleh diminum bebas karena dapat menambah kalori dan menyegarkan		

Lampiran 5. Form Asuhan Gizi Terstandar

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR

Nama: A

Umur: 75 tahun 3 bulan

Diagnosis Medis: Gastroenteritis Akut + Anemi ec Kronis + Essential Trombositosis

Stase: Ilmu Penyakit Dalam

Jenis Kelamin: Laki – laki

Nomor Registrasi: 24288422

Ruangan: Platinum 1, Kamar 1, Bed 2

Tanggal: 1 Maret 2025

ASSESSMENT		DIAGNOSIS GIZI (PES)	INTERVENSI	RENCANA MONEV
DATA DASAR	IDENTIFIKASI MASALAH			
Antropometri (AD)		NI – 5.3 Penurunan kebutuhan zat gizi tertentu (Serat) (P) berkaitan dengan kondisi pasien yang mengalami gangguan saluran cerna (E)	ND – 1.1 Makanan utama dan snack. Memberikan diet sesuai kebutuhan dan kondisi pasien dengan prinsip diet gastroenteritis (rendah serat atau	FH – 1.2.2 Asupan makanan Memonitoring asupan makanan pasien hingga asupan makanan pasien seimbang dan beragam
AD – 1.1.2 Berat BB = 47 Kg				
AD – 1.1.1 Tinggi TB = 155 cm				

IMT = 19,57 Kg/m ² Normal		ditandai dengan frekuensi diare 3x (S)	rendah sisa). Pemberian diet dalam bentuk makanan lunak secara oral	PD – 1.1.1 Temuan Keseluruhan Memonitoring keluhan fisik klinis pasien hingga mencapai normal sesuai dengan standar rumah sakit
Biokimia (BD)				
BD – 1.10 Darah - HGB 7,9 g/dL ↓ - Jumlah Eritrosit 3,54 10 ⁶ /μL - Hematokrit 2,56% ↓ - Jumlah Leukosit 31560/μL ↑ - MCV 72,2 fL ↓ - MCH 22,3 pg ↓ - MCHC 30,9 g/L ↓ - RDW – CV 22,3% ↑ - Eosinofil 2,1% - Basofil 0,9% - Neutrofil 89,2% ↑ - Limfosit 5,6% ↓ - Monosit 2,2% ↓	BD – 1.10 Darah - HGB 7,9 g/dL ↓ - Hematokrit 2,56% ↓ - Jumlah Leukosit 31560/μL ↑ - MCV 72,2 fL ↓ - MCH 22,3 pg ↓ - MCHC 30,9 g/L ↓ - RDW – CV 22,3% ↑ - Neutrofil 89,2% ↑ - Limfosit 5,6% ↓ - Monosit 2,2% ↓ - Jumlah Neutrofil 28,16 10 ³ /μL ↑ - Neutrofil Limfosit Ratio (NLR) 15,81 ↑	NI – 2.1 Asupan makanan dan minuman peroral tidak adekuat (P) berkaitan dengan adanya gangguan gastrointestinal (E) ditandai dengan menurunnya nafsu makan dan data <i>recall</i> asupan energi hanya 44,9% dari kebutuhan dikategorikan defisit tingkat berat (S) NC – 2.2 Perubahan nilai laboratorium	RC – 1 Berkolaborasi dan merujuk pasien kepada dokter atau tenaga kesehatan lain seperti perawat dan farmasi guna memberikan pelayanan sesuai kebutuhan pasien	BD – 1.10 Darah BD – 1.5 Profil Glukosa/Endokrin BD – 1.2 Profil elektrolit dan Ginjal Memonitoring nilai laboratorium pasien hingga mencapai normal sesuai dengan standar rumah sakit

- Jumlah Neutrofil 28,16 $10^3/\mu\text{L}$ ↑ - Jumlah Limfosit 1,77 $10^3/\mu\text{L}$ - Neutrofil Limfosit Ratio (NLR) 15,81 ↑ - Jumlah Trombosit 1.514.000/μL ↑ BD – 1.5 Profil Glukosa/Endokrin Gula darah sewaktu 132 mg/dL BD – 1.2 Profil elektrolit dan Ginjal - Na⁺ 133 mmol/L ↓ - K⁺ 5,4 mmol/L ↑ - Ureum 106,37 mg/dL	- Jumlah Trombosit 1.514.000/μL ↑ BD – 1.2 Profil elektrolit dan Ginjal - Na⁺ 133 mmol/L ↓ - K⁺ 5,4 mmol/L ↑ - Ureum 106,37 mg/dL ↑ - Creatinin 1,8 mg/dL ↑ - BUN 49,70 mg/dL ↑	terkait gizi (anemia mikrositik) (P) berkaitan dengan defisiensi zat besi (E) ditandai dengan Hb 7,9 g/dL ↓, MCV 72,2 fL ↓, MCH 22,3 pg ↓, MCHC 30,9 g/dL ↓, serta RDW 22,3% ↑ (S)		
--	---	--	--	--

↑ - Creatinin 1,8 mg/dL ↑ - BUN 49,70 mg/dL ↑				
Fisik Klinis (PD)				
PD – 1.1.1 Temuan Keseluruhan - Mual (-) - Muntah (-) - Ma/Mi (+/+) - Nyeri (-) - Diare 3x - Nafsu makan menurun PD – 1.1.21 Tanda – tanda vital - Suhu 36,2°C - TD = 123/80 mmHg	PD – 1.1.1 Temuan Keseluruhan - Diare 3x - Nafsu makan menurun			

- Nadi = 99/menit - RR = 24/menit - SpO2 98% - GCS 456 - Compos Mentis				
Riwayat Gizi (FH)				
Dahulu - Susah makan, frekuensi makan 1 – 2 x/hari - Saat pagi pasien hanya minum seperti teh manis, kopi pahit, air gula atau cemilan seperti kue - Nasi @1 ctg setiap siang dan malam hari - Kentang @1 bh 3x/minggu cara	FH – 1.2.2 Asupan makan memiliki pola makan yang tidak adekuat dengan riwayat susah makan dan frekuensi makan hanya 1–2 kali per hari. Pada pagi hari, pasien tidak mengonsumsi makanan utama dan hanya minum seperti teh manis, kopi, air gula, atau cemilan seperti kue. Porsi			

pengolahannya dibuat perkedel, sambal, dan bahan sop - Roti Putih @2 iris 1x/hari hanya untuk selingan - Jagung @1 bh sdg 2x/minggu dengan cara pengolahannya jagung dibuat perkedel atau jagung rebus - Tidak suka ikan, pasien tidak memakan ikan - Udang @5 ekor 1x/minggu - Daging sapi @1 ptg	makanan pokok tergolong cukup, yaitu nasi sekitar 1 centong setiap kali makan siang dan malam. Konsumsi sumber karbohidrat tambahan cukup bervariasi, seperti kentang (1 buah, 3x/minggu) yang diolah menjadi perkedel, sambal, atau campuran sup, roti putih (2 iris, 1x/hari) sebagai selingan, serta jagung (1 buah sedang, 2x/minggu) yang diolah menjadi jagung rebus			
---	--	--	--	--

sdg 3x/minggu dengan cara pengolahannya dibuat bakso, rawon, sop, atau krengseng - Daging ayam @1 ptg sdg 4x/minggu dengan cara pengolahannya dibuat sup, suwir, atau soto - Telur rebus @1 btr 1x/hari - Kacang hijau @2 ½ sdm 1x/bulan dengan cara pengolahannya dibuat bubur kacang hijau - Tahu @2 ptg sdg	atau perkedel. Konsumsi protein hewani tidak beragam, pasien tidak menyukai ikan sehingga tidak mengonsumsi ikan. Sumber protein hewani yang dikonsumsi meliputi udang (±5 ekor, 1x/minggu), daging sapi (1 potong sedang, 3x/minggu) yang diolah menjadi bakso, rawon, sop, atau krengseng, daging ayam (1 potong sedang, 4x/minggu) yang diolah menjadi sup, soto, atau suwir,			
--	---	--	--	--

6x/minggu dengan cara pengolahannya dibuat tahu goreng, kare, ataupun tumis - Tempe @1 ptg sdg 6x/minggu dengan cara pengolahannya dibuat tahu goreng, kare, ataupun tumis - Setiap hari mengonsumsi sayur yang berbeda karena pasien makan harus menggunakan kuah - Setiap hari mengonsumsi buah, yang biasa dikonsumsi yaitu jeruk, apel, pisang	serta telur rebus (1 butir, 1x/hari). Namun konsumsi kacang-kacangan sangat jarang, seperti kacang hijau hanya 1x/bulan dalam bentuk bubur. Minuman yang sering dikonsumsi adalah teh manis, kopi, dan air gula (masing-masing 1 gelas dengan tambahan gula 1–2 sdm). Konsumsi susu kedelai hanya 1x/minggu. Asupan cairan dari air putih kurang, yaitu sekitar			
---	--	--	--	--

- ambon, dan pear - Bakso @5 pentol 1x/minggu - Teh manis @1 gls 1 – 2 sdm gula - Kopi pahit @1 gls 1 – 2 sdm gula - Air gula @1 gls 1-2 sdm gula - Susu kedelai @1 gls 1x/minggu - Air putih 1200ml/hari - Tidak memiliki alergi makanan - Pasien mendapatkan makanan dengan cara memasak sendiri - Cara pemasakan	1200 ml/hari. Recall 24 Jam SMRS (27 Februari 2025) Energi = 411,9 kal (44,9%) Defisit tk. berat Protein = 14,8 gram (40,2%) Defisit tk. berat Lemak = 10,6 gram (48,6%) Defisit tk. berat KH = 67 gram (41,9%) Defisit tk. berat Recall 24 Jam MRS (1 Maret 2026) Energi = 808,6 kal			
--	---	--	--	--

yang paling sering adalah digoreng Recall 24 Jam SMRS (27 Februari 2025) Energi = 411,9 kal (44,9%) Protein = 14,8 gram (40,2%) Lemak = 10,6 gram (48,6%) KH = 67 gram (41,9%) FH – 3.1.2 Penggunaan obat – obatan - Inj Ceftriaxone 1 gr (2x1) - Inj Ranitidine 25 mg (2x1)	(82,2%) Defisit tk. ringan Protein = 30,6 gram (83,1%) Defisit tk. ringan KH = 121,4 gram (76%) Defisit tk. sedang			
---	--	--	--	--

- Domperidone Tab 10 mg (3x1) - Sukralfat Syr 500 mg/5 ml (3x10 ml) - Ranitidine Tab 150 mg (2x1) - Attapulgate Tab 600 mg (3x2 tab) Sekarang Recall 24 Jam MRS (1 Maret 2026) Energi = 808,6 kal (82,2%) Protein = 30,6 gram (83,1%) Lemak = 22,4 gram (102,7%) KH = 121,4 gram (76%)				
--	--	--	--	--

Riwayat Personal (CH)				
Tempat Tanggal Lahir = Kab. Banyuwangi, 1 Desember 1950 Alamat = Dusun Tunggung, RT 3 RW 1 Sempu Suku = Jawa Jenis kelamin = Laki – laki Agama = Islam Dahulu petani sekarang tidak bekerja Riwayat Penyakit Dahulu = CVA Riwayat Penyakit Sekarang = GEA Riwayat Penyakit Keluarga = HT (Ibu)				

Pendidikan terakhir = SD Sudah mendapatkan edukasi gizi Tidak memiliki gangguan psikologis Aktivitas sehari – hari yaitu berjemur 30 menit				
---	--	--	--	--

Lampiran 6. Data pada Instrumen Kasus

Lampiran 6.1 Formulir Skrining Pasien

FORM SKRINING GIZI LANSIA

Mini Nutritional Assesment-Screening Form (MNA – SF)

Nama : A	Tanggal lahir : 1 Desember 1950
Ruangan : Platinum 1	No.RMK : 24288422
Jenis Kelamin : Laki – laki	BB/TB/TL : 47 kg / 155 cm
A. Apakah asupan makan menurun selama bulan terakhir karena hilangnya nafsu makan, masalah pencernaan, mengunyah atau kesulitan menelan? 0 = kehilangan nafsu makan tingkat berat 1 = kehilangan nafsu makan tingkat sedang 2 = tidak kehilangan nafsu makan/ nafsu makan baik 1	
B. Apakah dalam 1 bulan terakhir mengalami penurunan berat badan? 0 = penurunan berat badan lebih dari 3 kg 1 = tidak diketahui 2 = penurunan berat badan antara 1 dan 3 kg 3 = tidak ada penurunan berat badan/ BB tetap 2	
C. Aktivitas 0 = bedrest 1 = bisa bangun dari tempat tidur/ kursi tetapi tidak beraktivitas di luar tempat tidur 2 = aktivitas normal 1	
D. Apakah menderita stress psikologi atau penyakit akut dalam 3 bulan terakhir? 0 = Ya 1 = Tidak 1	

E. Masalah Neuropsikologi	
0 = demensia berat atau depresi	
1 = demensia ringan	2
2 = tidak ada masalah psikologi	
F. Indeks Massa Tubuh (IMT) (Berat badan dalam Kg) / (Tinggi badan dalam Meter) ²	
0 = IMT <19	
1 = IMT 19 - <21	1
2 = IMT 21 - <23	
3 = IMT >23	

Skor skrining (sub total maksimal 14 poin)

8

(>12 poin = normal – tidak berisiko Tidak perlu dilanjutkan assesment lanjut)

(<11 poin = Kemungkinan malnutrisi – memerlukan assesment lanjut)

Lampiran 6.2 Formulir SQ - FFQ

Formulir FFQ

No. RM : 24288422 Tanggal : 1 Maret 2026
 Nama Pasien : Ahmad Komarudin Diagnosis : GEA DS
 Tgl. Lahir : 1-12-1950 Ruangan : Platinum 1
 Stase : IPD

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	> 1 x / hari	1 x / hari	4-6 x / mgg	1-3 x / mgg	1 x / bln	1 x / thn	
1. Makanan Pokok							
a. Beras/Nasi (1 kg)	2x hari						siang + malam
b. Mie					✓		perkedel
c. Kentang				✓			sup. sambal, direbus, goreng
d. Singkong/Ubi							
e. Roti Putih		✓					roti manis
f. Jagung				✓			jagung rebus
g.							perkedel
h.							
2. Lauk Hewani							
a. Ikan segar tidak suka							
b. Ikan asin							
c. Udang kurang suka				✓			tumis, sup
d. Daging sapi				✓			bakso, rawon
e. Daging ayam			✓				sup, suwir, soto
f. Telur ayam		✓					telur rebus
g. Nugget ✗							
h. Sosis ✗							
i.							
j.							
3. Kacang-kacangan dan Olahannya							
a. Kacang Hijau					✓		belin

Pagi = teh manis, kopi pahit, camilan spt kue
 air putih gula

air putih 1200 ml perkiraan
 haus pate buah
 suka gorengan

b. Kacang Tanah							
c. Tahu			✓				
d. Tempe			✓				
e.							
f.							
4. Sayur – sayuran							
a. Bayam				✓			
b. Kangkung					✓		
c. Daun Singkong				✓			
d. Sawi Hijau				✓			
e. Wortel				✓			
f. Kembang Kol				✓			
g. Brokoli				✓			
h. Timun ✕							
i. Kacang panjang							
j. Buncis				✓			
k. <u>pecamban</u>							
l. <u>kemir</u>				✓			
5. Buah – buahan							
a. Jeruk ✓				✓			
b. Pepaya							
c. Apel ✓				✓			
d. Pisang ✓				✓			
e. Anggur							
f. Alpukat							
g. Semangka							
h. Melon							
i. Jambu							
j. <u>Pear</u>				✓			
k.							
6. Susu dan Hasil Olahannya							
a. Susu sapi							

peyek, goreng, kare
goreng, humis

b. Susu kental manis							
c. Susu bubuk							
d. Yoghurt							
e. Keju							
f. Ice cream <i>susu kedelai</i>							
7. Makanan/Jajanan/ /Snack							
a. Hamburger							
b. Pizza							
c. Fried Chicken							
d. French Fries							
e. Donat							
f. Bakso				✓			
g. Coklat							
h.							
i.							
8. Soft Drink							
a. Coca-cola							
b. Fanta							
c. Sprite							
d. Pop Ice							
e.							
f.							
9. Suplemen/Jamu							
a. <u>Glukosa min Glukofin</u> 2x1 (pagi malam)							
b. <u>Jamu Pegel linu</u>				✓			
c. <u>Aspirat</u> (1x1) malam							

Lampiran 6.3 Formulir Recall 24 Jam

Formulir Food Recall 24 Jam

No RM : 24288422 Tgl Recall : 1 Maret 2016
 Nama Pasien : Ahmad Komardin Diagnosis : GEA
 Tgl Lahir : 1-12-1950 Ruangan : Platinum 1
 Stase : IPD Diet : Tim / DJ, RL, RS / TSBB / GF
 * 1200 kkal LS CCH

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	Tim Bihun Daging Sapi D. Sapi Telur Rebus Timun + Tomat	Beras Bihun Daging Sapi Telur Ayam Timun + Tomat	3-4 sdm utuh 1/2 butir utuh	45 37,5 - 30 -	
Selingan	Bubur kacang hijau	kacang hijau	1 gelas/ mangkuk	100	
Siang	Tim Sayur Bening Bakso Tahu Pasta Ayam Puding	Beras Bayam + jagung Tahu Daging Ayam Puding + selasih	3 sdm 1 mangkuk utuh 1/4 porsi 1 cup	45 100 - 15 100	
Selingan	Lumpur Abon	tepung + Abon Ayam	1/4 buah atau 1 sdm	100 10	
Malam	Tim Telur Ceplok Tempe Bali Sayur Bening	Beras Telur Ayam Tempe wortel	3 sdm 1/4 porsi 1/4 1/4 mangkuk	45 45 12,5 25	
Selingan					

Formulir Food Recall 24 Jam

No RM : 2428422
 Nama Pasien : Ahmad Komarudin
 Tgl Lahir : 1-12-1970
 Stase : IPD
 Tgl Recall : 2 Maret
 Diagnosis : GGA
 Ruangan : Platinum I
 Diet : Lem / DJ, RL, RS / TSSB / GF
 * 1900 kkal 15 cch

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	Tim Aloon Masak Ayam Manisa	Beras Daging Ayam Lahu Siam	3 sdm 3 sdm 3-4 sdm	45 30 45	
Selingan	buah bubur kacang hijau	kuah bubur isa	1 cup	100	
Siang	Tim Bening Manisa Ayam Goreng Bakok Tempe	Beras Lahu Siam Daging Ayam Tempe	3-4 sdm 1/2 mgt 3/4 psg 2-3 sdm	50 50 50 25	
Selingan	puding lahu kuning	lahu kuning susu bubuk	1/2 cup	50	
Malam	Tim Sup wortel. makaroni Ayam bb kuning Tahu Bacem	Beras wortel makaroni Daging Ayam Tahu	3-4 sdm 1/2 mgt 3/4 psg 1/4 psg	45 50 50 25	
Selingan	Pisang	Pisang Ambon	1 bh	100	

Formulir Food Recall 24 Jam

No RM	: 242 88422	Tgl Recall	: 3 Maret
Nama Pasien	: Ahmad Komarudin	Diagnosis	: GEA
Tgl Lahir	: 1-12-1950	Ruangan	: Platinum 1
Stase	: IPO	Diet	: Lem / DJ, RL, ES / TSSB / GE * 1200 kkal LS CLH

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	Tim Bistik Polade Ayam Semur Tahu	Beras Daging Ayam Tahu	3-4 sdm 1/4 porsi 1/4 porsi	45 20 12,5	
Selingan	Kuah bubur kacang hijau	Kuah	1 cup	100	
Siang	Tim Bakso Tempe kecap Sayur sop	Beras Daging sapi Tempe wortel	3-5 sdm 1 bh 1/4 porsi 3/4 potong	50 15 12,5 37,5	
Selingan	Lumpia Basah	Lumpia	1 bh	100	
Malam	Tim Telur ceplok (putih) Perkedel kentang sayur Bening	Beras Telur Ayam Kentang Bihun + wortel	1-2 sdm 1/4 butir 1/4 porsi utuh	25 15 12,5 -	
Selingan					

Lampiran 6.3 Formulir Comstock

FORMULIR TAKSIRAN SISA MAKANAN

No. RM : 24288422 Tanggal : 1 Maret 2016
 Nama Pasien : Ahmad Komarudin Diagnosis : GEA
 Tgl. Lahir : 1-12-1950 Ruangan : Platinum 1
 Stase : IPD Diet : Tm / DJ, RL, RS / TSSB / GE

Waktu Makan	Jenis Makanan	Jika habis dimakan	Jika dimakan ¼	Jika dimakan ½	Jika dimakan ¾	Jika dimakan 1 sdm	Jika utuh	Konsumsi Energi (Kkal)
	Skala	0	1	2	3	4	5	6
Visual Comstock								
Pagi	Nasi		✓		✓			52,7
	Daging						✓	
	Telur	✓						46,5
	Tempe		✓					142,9
	Sayuran						✓	
	Buah selingan (buur)							74,1
Siang	Nasi				✓			52,7
	Daging Ayam				✓			42,7
	Telur							
	Tempe Tahu						✓	
	Sayuran	✓						60
	Buah			✓				
Selingan	Susu	✓			✓	✓		28,9
Malam	Nasi				✓			52,7
	Daging							
	Telur		✓					85,9
	Tempe				✓			24,9
	Sayuran					✓		6,5
	Buah							
	Susu							
	Persentase (%)	0	25	50	75	95	100	

1. Dengan Metode Visual Comstock, hitung presentasi rata – rata sisa makanan?

64,3 %

2. Jadi, asupan energi pasien adalah 670,5 Kkal

FORMULIR TAKSIRAN SISA MAKANAN

No. RM : 24288422 Tanggal : 2 Maret 2021
 Nama Pasien : Ahmad Komarudin Diagnosis : GEA
 Tgl. Lahir : 1-12-1990 Ruangan : Platinum I
 Stase : IPD Diet : Tm / DS, RL, RS / TSIB / GE

Waktu Makan	Jenis Makanan	Jika habis dimakan	Jika dimakan ¼	Jika dimakan ½	Jika dimakan ¾	Jika dimakan 1 sdm	Jika utuh	Konsumsi Energi (Kkal)
	Skala	0	1	2	3	4	5	6
Visual Comstock								
Pagi	Nasi				✓			62.7
	Daging Ayam				✓			85.5
	Telur							
	Tempe							
	Sayuran				✓			6.3
Selangan	Buah	✓						24.1
Siang	Nasi				✓			98.6
	Daging	✓						42.4
	Telur							
	Tempe				✓			49.8
	Sayuran			✓				7.1
Selangan	Buah			✓				65.9
	Susu							
Malam	Nasi							
	Daging							
	Telur							
	Tempe							
	Sayuran							
	Buah							
	Susu							
	Persentase (%)	0	25	50	75	95	100	

1. Dengan Metode Visual Comstock, hitung presentasi rata – rata sisa makanan?

55 %

2. Jadi, asupan energi pasien adalah 240,1 Kkal

FORMULIR TAKSIRAN SISA MAKANAN

No. RM : 242884 22 Tanggal : 3 Maret 26
 Nama Pasien : Ahmad Komardin Diagnosis : GEA
 Tgl. Lahir : 1-12-1990 Ruangan : Platinum 1
 Stase : IPD Diet : Tm /DJ, RL,RS /TSSB /GE

Waktu Makan	Jenis Makanan	Jika habis dimakan	Jika dimakan ¼	Jika dimakan ½	Jika dimakan ¾	Jika dimakan 1 sdm	Jika utuh	Konsumsi Energi (Kkal)
	Skala	0	1	2	3	4	5	
Visual Comstock								
Pagi	Nasi				✓			52,7
	Daging Ayam			✓				85,5
	Telur				✓			17,1
	Tempe tahu				✓			
	Sayuran							
Selingan	Buah	✓						74,1
Siang	Nasi			✓				58,6
	Daging				✓			55,5
	Telur				✓			
	Tempe				✓			24,9
	Sayuran		✓					73,2
Selingan	Buah	✓						28,0
	Susu							
Malam	Nasi					✓		29,3
	Daging					✓		
	Telur					✓		7,5
	Tempe Kentang				✓			34,1
	Sayuran						✓	
	Buah							
	Susu							
	Persentase (%)	0	25	50	75	95	100	

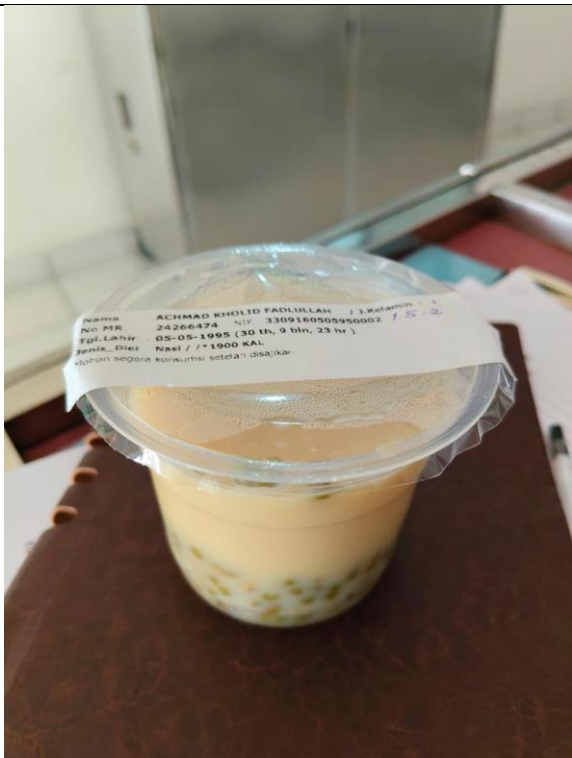
- Dengan Metode Visual Comstock, hitung presentasi rata – rata sisa makanan?

60,8 %

- Jadi, asupan energi pasien adalah 801,3 Kkal

Lampiran 6.4 Dokumentasi *Comstock*

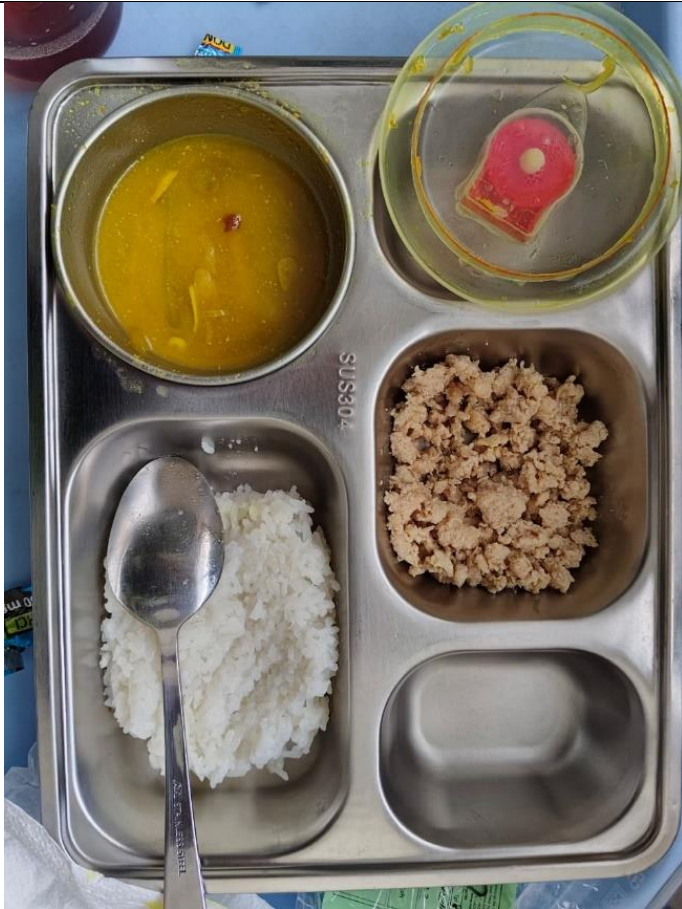
Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Hari Ke-1 (Minggu, 1 Maret 2026)		
Makan Pagi (06.00 WIB)		

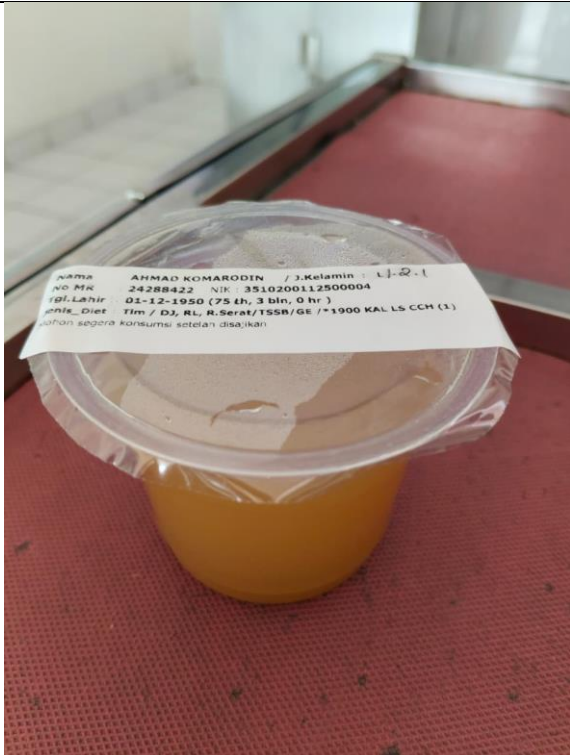
Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (09.00 WIB)	 The image shows a clear plastic cup containing a yellowish-orange liquid, likely a fruit-flavored drink or smoothie, with green tapioca pearls (boba) at the bottom. A white label is attached to the lid of the cup. The label contains the following text: Nama: ACHMAD KHOLID FADILLAH / 1. Klaten No. MR: 2426647A NIT: 3309160505950002 / 5. 2. Tgl. Lahir: 05-05-1995 (30 th, 9 bln, 23 hr) Jenis. Dier: Nadi / *1000 KAL Mohon segera konsumsi setelah disajikan	Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Siang (11.00 WIB)		

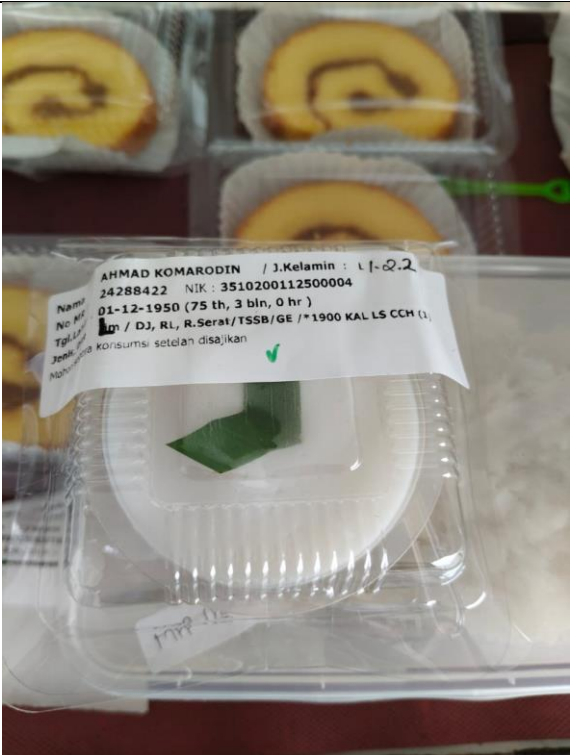
Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (15.00 WIB)		Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Malam (17.00 WIB)	 A stainless steel meal tray with five compartments. The top-left compartment contains a soup with sliced carrots and onions. The top-right compartment has a small clear bowl with a pink gelatin dessert. The bottom-left compartment is filled with a mound of white rice. The bottom-middle compartment contains a fried egg topped with green onions. The bottom-right compartment has a portion of brown fried chicken. The tray is marked 'SUS304'.	 The same stainless steel meal tray after eating, placed on a blue plastic tray. The top-left compartment is empty. The top-middle compartment has a small portion of soup. The top-right compartment has a small portion of fried chicken. The bottom-left compartment has a small portion of soup. The bottom-middle compartment has a small portion of white rice. The bottom-right compartment has a small portion of fried chicken. A spoon and a small clear bowl with a pink gelatin dessert are also on the blue tray. A pink receipt is visible next to the bowl. The tray is marked 'SUS304'.
Hari Ke-2 (Senin, 2 Maret 2026)		

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Pagi (06.00 WIB)	 A stainless steel meal tray with four compartments. The top-left compartment contains a yellow soup with small pieces of vegetables. The top-right compartment contains a clear liquid with a red, heart-shaped object. The bottom-left compartment is filled with white rice. The bottom-right compartment contains a brown, crumbly substance. The tray is marked with 'SUS604'.	 The same stainless steel meal tray as in the previous image, but with a spoon placed in the bottom-left compartment next to the white rice. The other compartments remain unchanged. The tray is marked with 'SUS604'.

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (09.00 WIB)		Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Siang (11.00 WIB)		

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (15.00 WIB)		Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Malam (17.00 WIB)		Tidak Terdokumentasi
Hari Ke-3 (Selasa, 3 Maret 2026)		

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Pagi (06.00 WIB)	 A stainless steel meal tray with four compartments. The top-left compartment contains a dark brown soup with chunks of yellow fruit and a small round object. The top-right compartment contains a clear liquid with a red, heart-shaped gelatin dessert. The bottom-left compartment is filled with white rice. The bottom-right compartment contains a brown, round, fried or baked item. The tray has the number 'SUSS04' embossed on it.	 The same stainless steel meal tray after eating. The top-left compartment is empty. The top-right compartment contains a spoon. The bottom-left compartment contains a piece of the brown, round item. The bottom-right compartment contains the remaining soup and fruit. The tray has the number 'SUSS04' embossed on it.

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (09.00 WIB)	 The image shows a clear plastic cup filled with orange juice, placed on a red textured surface. A white label is attached to the lid, containing handwritten patient information: Nama: AHMAD KOSARODIN / J. Kalan, No. MR: 242BR422, NIK: 3510200112500004, Tgl. Lahir: 03-12-1950 (75 th, 3 bdn, 1 hr), Jenis. Diet: Lunak / D3, RL, & Serat / TSSR/GK, Normal Diet, Kalsium (Tak Boleh) / 1900 KALIAUR - SAYUR CAKAI. At the bottom of the label, it says 'Mohon segera konsumsi setelah disajikan' with a green checkmark.	Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Siang (11.00 WIB)	 A stainless steel meal tray with four compartments. The top-left compartment contains three meatballs in a light brown sauce. The top-right compartment is filled with white rice. The bottom-left compartment contains cubed brown meat. The bottom-right compartment contains a soup with orange and yellow vegetable cubes and a white slice. A clear plastic cup with a pink lid is placed next to the tray. The tray has 'SUS304' printed on it.	 The same stainless steel meal tray after eating. The top-left compartment has two meatballs. The top-right compartment has rice with a small portion of meat. The bottom-left compartment is empty. The bottom-right compartment has the same vegetable soup. The tray has 'SUS304' printed on it.

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Selingan (15.00 WIB)	 The image shows a clear plastic container, likely for a meal or snack. It has a white label with black text. The text on the label includes: 'AHMAD KOMARODIN / J. Kelamin : L 1.2', '24288422 NIK 3510200112500004', '01-12-1950 (75 th, 3 bln, 1 hr)', 'Lunak / DJ, RL, R. Serat / TSSB/GE, Normal Garam, Rendah', 'Kalium (Tak Buah) / *1900 KAL/LAUK-SAYUR CACAH', and 'konsumsi setelah disajikan'. There is a yellow food item, possibly a fruit or vegetable, inside the container.	Tidak Terdokumentasikan

Waktu Makan	Makanan Awal	Makanan Sisa
Makan Malam (17.00 WIB)		

Lampiran 7. Tabulasi Data

Lampiran 7.1 Hasil *Recall* 24 Jam

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Serat (gr)	Natrium (mg)	Fe (mg)
1 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Bihun	37,5	142,9	0,1	0	34,2	0,3	3,4	0,2
			Daging Sapi	Tidak Dikonsumsi							
			Telur	30	46,5	3,8	3,2	0,3	0	37,2	0,4
			Timun	Tidak Dikonsumsi							
			Tomat								
	Selingan (09.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8
	Siang (11.00)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE	Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Tahu	Tidak Dikonsumsi							

	WIB)	1900 Kal, LS CCH	Daging Ayam	15	42,7	4	2,8	0	0	10,9	0,2
			Bayam	50	6	0,8	0,1	0,9	0,6	17,5	0,9
			Jagung	50	54	1,6	0,6	12,6	1,4	8,5	0,3
			Pudding	30							
	Selingan (15.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Lumpur Abon	10	28,9	0,6	0,8	4,8	0,3	2,1	0,1
			Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Tempe	12,5	24,9	2,4	1	2,1	0,2	0,8	0,3
			Telur ayam	45	85,9	5,4	6,8	0,4	0	53,1	0,5
	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Wortel	25	6,5	0,2	0,1	1,2	0,9	15	0,5
			TOTAL		670,5	24,2	15,9	107,6	6,1	459,3	4,4
			Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Daging Ayam	30	85,5	8,1	5,7	0	0	21,9	0,4
2 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Manisa/Labu	45	6,3	0,2	0,2	1	0,4	0,4	0,1

			Siam								
	Selingan (09.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Kuah Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8
	Siang (11.00)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	50	58,6	1,1	0,1	12,9	0,2	0	0,1
Tempe			25	49,8	4,8	1,9	4,3	0,3	1,5	0,6	
Daging Ayam			50	142,4	13,4	9,4	0	0	36,5	0,7	
Manisa/Labu Siam			50	7,1	0,3	0,3	1,1	0,4	0,5	0,1	
	Selingan (15.00)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Labu Kuning	50	19,5	0,4	0,3	4,4	1,4	0,5	0,2
			Susu Bubuk	10	46,4	2,2	1,9	5,2	0	32	0,8
	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS	Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Tahu	25	34,2	3,4	1,1	2,7	0,1	6,5	0,6
			Daging Ayam	50	142,4	13,4	9,4	0	0	36,5	0,7

		CCH	Makaroni	50	63,5	3,3	3,5	5,3	0,9	8	0,4
			Wortel	50	12,9	0,5	0,1	2,4	1,8	30	1
			Pisang	100	92	1	0,5	23,4	2,4	1	0,3
TOTAL					940,1	56,4	34,9	101,9	10,1	486,1	7
3 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	45	52,7	1	0,1	11,6	0,1	0	0,1
			Tahu	12,5	17,1	1,7	0,6	1,3	0,1	3,3	0,3
			Daging Ayam	30	85,5	8,1	5,7	0	0	21,9	0,4
	Selingan (09.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Kuah Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8
	Siang (11.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	50	58,6	1,1	0,1	12,9	0,2	0	0,1
			Tempe	12,5	24,9	2,4	1	2,1	0,2	0,8	0,3
			Daging Sapi	15	55,5	3,5	4,5	0	0	8,3	0,2
			Wortel	37,5	9,7	0,4	0,1	1,8	1,4	22,5	0,8
	Selingan	Tim/DJ, RL,	Lumpia Basah	100	289	5,7	8,4	48,3	2,7	21	1,1

	(15.00 WIB)	RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH										
	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	25	29,3	0,6	0,1	6,4	0,1	0	0,1	
			Kentang	12,5	34,1	1,1	2,7	1,5	0,1	2,8	0,1	
			Telur	15	7,5	1,6	0	0,2	0	24,6	0	
			Bihun	Tidak Dikonsumsi								
			Wortel									
Total					801,3	32,6	26,8	107,5	7,6	423,8	4,7	

Lampiran 7.2 Hasil SQ – FFQ

Makanan	Frekuensi	URT	Berat (gr)	Jumlah/hari (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Serat (gr)	Natrium (mg)	Fe (mg)
Nasi	2x/hari	1 ctg	100	200	260	4,8	0,4	57,2	0,6	0	0,4
Mie	1x/bulan	1 bks	70	2,3	7,5	0,2	0,1	1,3	0,1	0	0
Kentang	3x/minggu	1 bh	105	45	41,8	0,9	0	9,7	0,7	2,3	0,2
Roti Putih	1x/hari	2 iris	46,6	46,6	127,6	4,1	1,4	24,2	1,3	232,8	0,2
Jagung	2x/minggu	1 bh sdg	41,6	11,8	12,7	0,4	0,2	3	0,3	2	0,1
Udang	1x/minggu	5 ekor	35	11,8	9,3	2	0,1	0	0	21,1	0,3
Daging Sapi	3x/minggu	1 ptg sdg	50	21,4	57,5	5,3	3,9	0	0	11,3	0,4
Daging Ayam	4x/minggu	1 ptg sdg	40	22,8	65	6,1	4,3	0	0	16,6	0,3
Telur Ayam	1x/hari	1 btr	60	60	93,1	7,6	6,4	0,7	0	74,4	0,7
Kacang	1x/bulan	2 1/2	25	0,8	0,9	0,1	0	0,2	0,1	0	0

Hijau		sdm									
Tahu	6x/minggu	2 ptg sdg	100	85,7	65,1	6,9	4,1	1,6	1	6	4,6
Tempe	6x/minggu	1 ptg sdg	50	42,8	85,2	8,1	3,3	7,3	0,6	2,6	1
Bayam	2x/minggu	1 mgk	100	28,5	10,6	1,1	0,1	2,1	0,2	3,1	0,9
Kangkung	1x/bulan	5 sdm	50	1,6	0,2	0	0	0	0	0,3	0
Daun Singkong	2x/minggu	10 sdm	100	28,5	10,6	1,1	0,1	2,1	0,2	3,1	0,9
Sawi Hijau	2x/minggu	5 sdm	50	14,2	2,1	0,3	0	0,3	0,3	2,3	0,2
Wortel	2x/minggu	10 sdm	100	28,5	7,4	0,3	0,1	1,4	1	17,1	0,6
Kembang Kol	2x/minggu	10 sdm	100	28,5	6,5	0,7	0,1	0,7	0,8	4,6	0,2
Brokoli	2x/minggu	10 sdm	100	28,5	6,6	0,9	0,1	0,5	0,8	4,3	0,3
Kecambah	2x/minggu	5 sdm	50	14,2	8,7	0,9	0,5	0,7	0,1	1	0,2
Kenikir	2x/minggu	5 sdm	50	14,2	2,9	0,2	0	0,6	0,4	4,1	0,1

Jeruk	2x/minggu	1 bh sdg	100	28,5	13,4	0,3	0	3,4	0,7	0	0
Apel	2x/minggu	1 bh sdh	100	28,5	16,8	0,1	0,1	4,4	0,8	0	0,1
Pisang Ambon	2x/minggu	1 bh sdg	100	28,5	26,2	0,3	0,1	6,7	0,7	0,3	0,1
Pear	2x/minggu	1 bh sdg	120	34,2	17,9	0,2	0,1	4,2	1	0,7	0,1
Susu Kedelai	1x/minggu	1 gls	250	35,7	54,4	5,6	3,5	0,1	2,7	0,4	1,4
Bakso	1x/minggu	5 pentol	50	7,1	26,3	1,7	2,1	0	0	3,9	0,1
Total					1036	60	31	132	14	465	13.4
Kebutuhan					1.122	42	25	182	15	1100	9
Persentase					92,3	142,8	124	72,5	93,3	42,2	148,8

Lampiran 8. Perencanaan Menu

Tanggal	Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	Jumlah (gr)	Energi (kkal)	Protein (gr)	Lemak (gr)	Karbohidrat (gr)	Serat (gr)	Natrium (mg)	Fe (mg)
1 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Bihun	50	190,5	0,2	0,1	45,7	0,4	4,5	0,3
			Daging Sapi	50	134,4	12,4	9	0	0	26,5	0,9
			Telur Ayam	30	46,5	3,8	3,2	0,3	0	37,2	0,4
			Mentimun	10	1,3	0,1	0	0,3	0,1	0,2	0
			Tomat	10	1,7	0,1	0	0,3	0,1	0,6	0,1
	Selingan (09.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8
	Siang (11.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tahu	100	76	8,1	4,8	1,9	1,2	7	5,4
			Daging Ayam	40	114	10,8	7,6	0	0	29,2	0,6
			Bayam	50	6	0,8	0,1	0,9	0,6	17,5	0,9

			Jagung	50	54	1,6	0,6	12,6	1,4	8,5	0,3
			Agar – agar	100							
	Selingan (15.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Lumpur Abon	100	289	5,7	8,4	48,3	2,7	21	1,1
	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tempe	50	99,5	9,5	3,8	8,5	0,7	3	1,1
			Telur ayam	60	114,6	7,2	9,1	0,6	0	70,8	0,7
			Wortel	100	25,8	1	0,2	4,8	3,6	60	2,1
TOTAL				1754,4		73,4	48	256	14,2	2223,2	15,4
2 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Daging Ayam	40	114	10,8	7,6	0	0	29,2	0,6
			Manisa/Labu Siam	100	14,1	0,5	0,5	2,3	0,8	1	0,2
	Selingan (09.00	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE	Kuah Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8

	WIB)	1900 Kal, LS CCH									
	Siang (11.00)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tempe	50	99,5	9,5	3,8	8,5	0,7	3	1,1
			Daging Ayam	40	114	10,8	7,6	0	0	29,2	0,6
			Manisa/Labu Siam	100	14,1	0,5	0,5	2,3	0,8	1	0,2
	Selingan (15.00)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Labu Kuning	50	19,5	0,4	0,3	4,4	1,4	0,5	0,2
			Susu Bubuk	10	46,4	2,2	1,9	5,2	0	32	0,8
	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tahu	100	76	8,1	4,8	1,9	1,2	7	5,4
			Daging Ayam	40	114	10,8	7,6	0	0	29,2	0,6
			Makaroni	50	63,5	3,3	3,5	5,3	0,9	8	0,4
			Wortel	50	12,9	0,5	0,1	2,4	1,8	30	1
			Pisang	100	92	1	0,5	23,4	2,4	1	0,3

TOTAL				1470,4		78,7	41,3	196,2	12,5	198,4	10,2
3 Maret 2026	Pagi (07.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tahu	100	76	8,1	4,8	1,9	1,2	7	5,4
			Daging Ayam	40	114	10,8	7,6	0	0	29,2	0,6
	Selingan (09.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Kuah Bubur Kacang Hijau	100	74,1	2,3	0,2	16,2	2	1	0,8
	Siang (11.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Tempe	50	99,5	9,5	3,8	8,5	0,7	3	1,1
			Daging Sapi	50	185	11,8	14,9	0,1	0	27,5	0,8
			Wortel	50	12,9	0,5	0,1	2,4	1,8	30	1
	Selingan (15.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Lumpia Basah	100	289	5,7	8,4	48,3	2,7	21	1,1

	Malam (17.00 WIB)	Tim/DJ, RL, RS/TSSB/GE 1900 Kal, LS CCH	Nasi	150	175,7	3,3	0,3	38,6	0,5	0	0,3
			Kentang	50	136,5	4,3	10,8	5,8	0,4	11	0,3
			Telur	60	114,6	7,2	9,1	0,6	0	70,8	0,7
			Bihun	50	190,5	0,2	0,1	45,7	0,4	4,5	0,3
			Wortel	50	12,9	0,5	0,1	2,4	1,8	30	1
Total					1668,3	78	54,8	213,4	10,2	2191,3	9,5

Lampiran 9. Bukti Proses Bimbingan

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

NAMA : NADIA RAHMA NOVIYANTI
NIM : P17110233062
PEMBIMBING : FITRIA DHENOK PALUPI, SST., M.Gz.
JUDUL : ASUHAN GIZI PASIEN GASTROENTERITIS AKUT DI RUMAH SAKIT
LAVALETTE

NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MATERI YANG DIKOREKSI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	10 Juli 2025	Pengantar KTI	Pedoman penulisan KTI Referensi judul	
2	21 Januari 2026	Pengajuan judul	Penentuan judul KTI	
3	11 Februari 2026	Pengajuan proposal Bab 1 - Bab 3	- Bab 1 - Bab 3 dilengkapi kutipan - Latar belakang mencantumkan prevalensi penyakit	
4	13 Februari 2026	Pengerahan proposal dan pembuatan surat pengantar kampus		
5	29 April 2026	Pembahasan bab 4 - bab 5	- Bab 4 mengganti asuhan gizi, lebih spesifik terhadap diagnosis - Bab 5 mengganti pembahasan yang lebih spesifik terhadap diagnosis pasien	
6	11 Mei 2026	Pembahasan keseluruhan KTI	- Abstrak - Daftar isi, tabel, gambar, lampiran - format penulisan disesuaikan dengan pedoman	
7	19 Mei 2026	Persetujuan pembimbing dan pengajuan sidang		
8				

BIODATA

Nama : Nadia Rahma Noviyanti

Tempat Tanggal Lahir : Tangerang, 25 November 2005

Alamat : Griya Gadang Sejahtera Kav. 24, Malang

Agama : Islam

Nama Orang Tua

Ayah : Soni Novianto

Ibu : Barokah Hendrawijayanti

Jumlah Saudara : 2 (dua)

Anak Ke : 1 (satu)

Riwayat Pendidikan : SMA