

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dari Bankesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1397/35.07.406/2024

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang**
Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/3931/2024
Tanggal : 23 Desember 2024
Perihal : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Rqfida Ulya Sa'bana	P17110223031	D3 Gizi

Untuk Kegiatan : **Judul "Asuhan Gizi pada Pasien Gastroenteritis du Ruang Rawat Inap Puskesmas Pujon Kabupaten Malang"**

Lokasi : **Puskesmas Pujon Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan dan adat istiadat yang berlaku di wilayah tersebut;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat.

Berlaku pada tanggal **13 Januari 2025 s.d 13 Februari 2025**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 24 Desember 2024

a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG
SEKRETARIS
Ub

Kasubag Umum dan Kepegawaian



Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Pujon Kabupaten Malang;
3. Bagian Gizi Puskesmas Pujon Kabupaten Malang;
4. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang;
5. Mhs/Yang bersangkutan.

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 3 Januari 2025

Nomor : 000.9.2/33 /35.07.302/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes
Malang
di-

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang Nomor DP.02.01/F.XXI.17/3931/2024 tanggal 24 Desember 2024 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Rafida Ulya Sa'bana
N I M : P17110223031
Judul : *Asuhan Gizi pada Pasien Gastroenteritis di Ruang Rawat Inap Puskesmas Pujon Kabupaten Malang*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Pujon Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 13 Januari 2025 - 17 Januari 2025

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris

PUDI HADI PRASTYO, SE
Pembina
NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Pujon
Kab. Malang
2. Rafida Ulya Sa'bana

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data dari kampus

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 3931 /2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Malang, 23 Desember 2024

Kepada Yth.

1. Kepala Bangkesbangpol Kabupaten Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

di
Tempat


Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Rafida Ulya Sa'bana, (NIM.P17110223031) Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Pengambilan Data, pada:

Tanggal : 13 Januari sd 13 Februari 2025
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Puskesmas Pujon Kabupaten Malang

Dengan judul :
Asuhan Gizi pada pasien Gastroenteritis di ruang Rawat Inap Puskesmas Pujon Kabupaten Malang.


Data yang diambil :
- Karakteristik responden, diagnose medis, keluhan dan tatalaksana.

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


Ketua Jurusan Gizi
Ibnu Falaq SKM. M.Kes., RD
NIP. 19610181989031001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Pujon Kabupaten Malang
2. Bagian Gizi Puskesmas Pujon Kabupaten Malang



Lampiran 4. Form Skrining Gizi Pasien 01

FORM SKRINING ANAK STRONG KIDS

Nama	: Pasien 01
No.RM	: 364xx
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Tanggal Lahir	: 17/04/2018

Skrining Awal Parameter		Skala	Nilai
1.	Apakah pasien tampak kurus?	Ya	0
		Tidak	
2.	Apakah terdapat penurunan berat badan selama satu bulan terakhir? (berdasarkan penilaian objektif data BB bila ada / penilaian subjektif dari orang tua, dan untuk bayi < 1 tahun berat badan tidak naik selama 3 bulan terakhir	Ya	1
		Tidak	
3.	Apakah terdapat salah satu dari kondisi berikut? Diare profuse (>5 kali/hari) dan atau muntah (>3 kali/hari) atau asupan makan berkurang selama 1 minggu terakhir	Ya	1
		Tidak	
4.	Apakah terdapat penyakit atau keadaan yang mengakibatkan pasien beresiko mengalami malnutrisi?	Ya	0
		Tidak	
Total Skor			2
Interpretasi			
1. Skor 0 : risiko rendah			
2. Skor 1-3 : risiko sedang			
3. Skor 4-5 : risiko berat			

SKOR
2

Lampiran 5. Form Skrining Gizi Pasien 02

FORM SKRINING MST (Malnutrition Screening Tool)

No.RMK	: 345xx
Nama	: Pasien 02
Jenis kelamin	: Laki-laki
Tanggal Lahir	: 02/04/1969

Parameter		Skor
1.	Apakah pasien mengalami penurunan berat badan yang tidak direncanakan, tidak diinginkan dalam 6 bulan terakhir?	0
	➤ Tidak	
	➤ Tidak yakin (ada tanda : baju jadi longgar)	
	➤ Ya ada penurunan BB sebanyak :	
	1 – 5 kg	
	6 – 10 kg	
	11 – 15 kg	
	>15 kg	
	Tidak tahu berapa kg peurunannya	
2.	Apakah asupan makan pasien berkurang karena penurunan nafsu makan / kesulitan menerima makanan?	1
	Ya	
	Tidak	
	TOTAL SKOR	1

Lampiran 6. Form Skrining Gizi Pasien 03

FORM SKRINING MST (Malnutrition Screening Tool)

No.RMK	: 375xx
Nama	: Pasien 03
Jenis kelamin	: Laki-laki
Tanggal Lahir	: 25/03/1986

Parameter		Skor
1.	Apakah pasien mengalami penurunan berat badan yang tidak direncanakan, tidak diinginkan dalam 6 bulan terakhir?	0
	➤ Tidak	
	➤ Tidak yakin (ada tanda : baju jadi longgar)	
	➤ Ya ada penurunan BB sebanyak :	
	1 – 5 kg	
	6 – 10 kg	
	11 – 15 kg	
	>15 kg	
	Tidak tahu berapa kg peurunannya	
2.	Apakah asupan makan pasien berkurang karena penurunan nafsu makan / kesulitan menerima makanan?	1
	Ya	
	Tidak	
	TOTAL SKOR	1

Lampiran 7. Form Nutrition Care Process Pasien 01

CATATAN ASUHAN GIZI

RESUME PAGT

Nama Pasien : Pasien 01

Diagnosa Medis : Gastroenteritis

Nomor RM : 364xx

Tanggal Masuk : 15/01/2025

Usia : 6 tahun

Tanggal Pemeriksaan : 15/01/2025

Jenis Kelamin : Laki-laki

Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Intervensi Gizi	Rencana Monev
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
AD-Antropometri		NI-2.1 Intake makanan yang tidak adekuat (P) berkaitan dengan nafsu makan menurun (E) ditandai dengan asupan zat gizi yang kurang dari kebutuhan (defisit) yaitu energi 61,7%, karbohidrat 35% (S).	ND-1 Pemberian makanan utama dan selingan disesuaikan dengan kondisi pasien RC-1 Kolaborasi dan merujuk asuhan gizi pasien kepada tenaga medis lain guna membantu menormalkan nilai laboratorium pasien.	FH-1.1.1 Memonitor asupan energi pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan energi harian pasien. FH-1.5.3 Memonitor asupan protein pasien setiap hari hingga sesuai dengan
TB : 20 kg BB : 131 cm IMT : 11,6 kg/m ²	AD-1.1.5 IMT status gizi kurang			
BD-Biokimia				
Hematologi a. Hemoglobin : 12,4 g/Dl b. Leukosit : 10.000 uL c. Hematokrit : 36% d. Trombosit : 373.000 uL	BD-1.9.7 Darah Trombosit tinggi			
PD-Fisik Klinis				

<p>Fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lemah - Pusing - Muntah 2x sehari - Diare 3x sehari - Pilek <p>Klinis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nadi : 90x / menit - Respiratory rate : 20x / menit - Suhu : 36,9°C 	<p>PD-1.1.1.1 Asthenia PD-1.1.16.12 Pusing PD-1.1.5.27 Muntah PD-1.1.21 Tanda tanda vital normal</p>	<p>NC-3.1 Kekurangan berat badan (P) berkaitan dengan pola makan yang tidak teratur (E) ditandai dengan IMT kurang dari normal (S).</p> <p>NC-2.2 Perubahan nilai-nilai laboratorium (P) berkaitan dengan penyakit gastroenteritis (E) ditandai dengan nilai trombosit tinggi yakni 373.000 U/l (S).</p> <p>NB-1.1 Kurangnya pengetahuan tentang gizi dan makanan (P) berkaitan dengan ibu belum pernah terpapar informasi terkait gizi (E)</p>	<p>E-1 Pemberian edukasi dan motivasi kepada pasien dan keluarga pasien terkait diet rendah serat yang sedang dijalankan.</p>	<p>kebutuhan protein harian pasien.</p> <p>FH-5.5 Memonitor asupan karbohidrat pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan karbohidrat harian pasien. BD-1.9.7 Memonitor data laboratorium kadar trombosit tinggi merujuk pada rekam medis pasien</p>
<p>FH-Riwayat Makan</p>				
<p>Dahulu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi makan 3x sehari - Makanan pokok nasi 1,5 centong setiap kali makan - Roti tawar 4-5x/mg - Lauk hewani (daging ayam, telur, nugget) 4- 6x/minggu - Lauk nabati (tempe, tahu) setiap hari - buah (pisang, semangka, anggur) 1-4x / mg - Tidak suka sayur 	<p>FH-1.1.1 Asupan energi defisit tingkat berat</p> <p>FH-1.5.3 Asupan protein defisit tingkat sedang</p> <p>FH-5.5 Asupan protein defisit tingkat berat</p>			

<ul style="list-style-type: none"> - Tidak memiliki alergi - Sering konsumsi susu kemasan <p>Sekarang Energi : 889,3 Kkal (61,7%) Protein : 27,9 g (79%) Lemak : 52,3 g (133%) KH : 80,1 g (35%) Serat : 2 g (25%)</p>		<p>ditandai dengan anak tidak suka mengkonsumsi sayur (S).</p>		
<p>CH-Riwayat Personal</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - Usia 6 tahun - Jenis kelamin laki-laki - Pendidikan TK - Agama islam - Perawatan / terapi medis <ol style="list-style-type: none"> 1. Infus KA-EN 3B 1.440/24 jam 2. Injeksi Ranitidin 2 x 20 mg 3. Injeksi Ondansetron 2 x 2 mg 4. Paracetamol 3 x 250 mg 5. Zinc 1 x 20 mg 6. L-Bio 1 x 1 sachet 	<p>CH-1.1.1 Usia 6 tahun CH-1.1.3 Jenis kelamin Laki-laki CH-3.1.7 Agama CH-2.2 Perawatan/ terapi Infus KA-EN 3B, injeksi ranitidin, injeksi ondansetron, paracetamol, zinc, L-Bio</p>			

Lampiran 8. Form Nutrition Care Process Pasien 02

CATATAN ASUHAN GIZI

RESUME PAGT

Nama Pasien : Pasien 02

Diagnosa Medis : Gastroenteritis

Nomor RM : 345xx

Tanggal Masuk : 15/01/2025

Usia : 55 tahun

Tanggal Pemeriksaan : 15/01/2025

Jenis Kelamin : Laki-laki

Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Intervensi Gizi	Rencana Monev
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
AD-Antropometri		<p>NI-2.1 Intake makanan yang tidak adekuat (P) berkaitan dengan nafsu makan menurun (E) ditandai dengan asupan zat gizi yang kurang dari kebutuhan (defisit tingkat berat) yaitu energi 31%, protein 27%, lemak 7%, karbohidrat 39% (S).</p>	<p>ND-1 Pemberian makanan utama dan selingan disesuaikan dengan kondisi pasien</p> <p>E-1 Pemberian edukasi dan motivasi kepada pasien dan keluarga pasien terkait diet rendah serat yang sedang dijalankan.</p>	<p>FH-1.1.1 Memonitor asupan energi pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan energi harian pasien.</p> <p>FH-1.5.1 Memonitor asupan lemak pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan lemak harian pasien</p>
TB : 58 kg BB : 161 cm IMT : 22,3 kg/m ²	AD-1.1.5 IMT status gizi normal			
BD-Biokimia				
Hematologi - Hemoglobin : 13,3 g/Dl - Leukosit : 9.600 uL - Hematokrit : 38,9 % - Trombosit : 215.000 uL	BD-1.10.1 Hemoglobin normal BD-1.9.7 Darah normal			
PD-Fisik Klinis				
Fisik - Lemah - Muntah 1x sehari	PD-1.1.1.1 Asthenia			

<ul style="list-style-type: none"> - Diare 2x sehari - Nyeri ulu hati - Gosong pada kaki <p>Klinis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan darah : 117/84 mmHg - Nadi : 102x / menit - Respiratory rate : 20x / menit - Suhu : 36,7°C 	<p>PD-1.1.5.27 Muntah</p> <p>PD-1.1.21 Tanda tanda vital normal</p>	<p>NB-1.1 Kurangnya pengetahuan tentang gizi dan makanan (P) berkaitan dengan belum pernah terpapar informasi terkait gizi (E) ditandai dengan jarang mengkonsumsi lauk hewani(S).</p>		<p>FH-1.5.3 Memonitor asupan protein pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan protein harian pasien.</p> <p>FH-5.5 Memonitor asupan karbohidrat pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan karbohidrat harian pasien.</p>
<p>FH-Riwayat Makan</p>				<p>Dahulu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi makan 3x sehari - Makanan pokok nasi 3 centong setiap kali makan - Lauk hewani (telur dan ikan segar) 4-6x/minggu - Lauk nabati (tempe, tahu) setiap hari - Sayur (wortel, sawi hijau, singkong) setaip hari - buah (pisang dan nanas) 1-2x / mg - Tidak memiliki alergi

<p>- satu minggu terakhir mengkonsumsi susu etawa sehari sekali</p> <p>Sekarang</p> <p>Energi : 532,6 Kkal (31%)</p> <p>Protein : 11,7 g (27%)</p> <p>Lemak : 3,7 g (7%)</p> <p>KH : 108,8 g (39%)</p> <p>Serat : 4,1 g (41%)</p>				
<p>CH-Riwayat Personal</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - Usia 55 tahun - Jenis kelamin laki-laki - Pendidikan terakhir SD - Agama islam - Riwayat penyakit dahulu : tipes dan asam urat - Perawatan / terapi medis <ol style="list-style-type: none"> 1. Infus RL 20 tpm 2. Injeksi Antrain 1 x1 (ext) 3. Omeprazol 2 x 1 4. Paracetamol 3 x 1 5. Selediar 2 tab/diare 	<p>CH-1.1.1 Usia 55 tahun</p> <p>CH-1.1.3 Jenis kelamin Laki-laki</p> <p>CH-3.1.7 Agama</p> <p>CH-2.2 Perawatan/ terapi infus RL, injeksi antrain, omeprazol, paracetamol, selediar.</p>			

Lampiran 9. Form Nutrition Care Process Pasien 03

CATATAN ASUHAN GIZI

RESUME PAGT

Nama Pasien : Pasien 03

Diagnosa Medis : Gastroenteritis

Nomor RM : 375xx

Tanggal Masuk : 15/01/2025

Usia : 38 tahun

Tanggal Pemeriksaan : 15/01/2025




Jenis Kelamin : Laki-laki




Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Intervensi Gizi	Rencana Monev
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
AD-Antropometri		<p>NI-2.1 Intake makanan yang tidak adekuat (P) berkaitan dengan nafsu makan menurun (E) ditandai dengan asupan zat gizi yang kurang dari kebutuhan (defisit tingkat berat) yaitu energi 23%, protein 20%, lemak 42%, karbohidrat 17% (S).</p>	<p>ND-1 Pemberian makanan utama dan selingan disesuaikan dengan kondisi pasien</p> <p>RC-1 Kolaborasi dan merujuk asuhan gizi pasien kepada tenaga medis lain guna membantu menormalkan nilai laboratorium pasien.</p>	<p>FH-1.1.1 Memonitor asupan energi pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan energi harian pasien.</p> <p>FH-1.5.1 Memonitor asupan lemak pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan lemak harian pasien.</p>
TB : 68 kg BB : 167 cm IMT : 24,4 kg/m ²	AD-1.1.5 IMT status gizi normal			
BD-Biokimia				
Hematologi - Hemoglobin : 14,3 g/Dl - Leukosit : 3.800 uL - Hematokrit : 42,3 % - Trombosit : 144.000 uL	BD-1.9.7 Darah Leukosit rendah			
PD-Fisik Klinis				
Fisik - Lemah	PD-1.1.1.1 Asthenia			




<ul style="list-style-type: none"> - Mual - Muntah 2x sehari - Diare 2x sehari <p>Klinis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan darah : 93/65 mmHg - Nadi : 95x / menit - Respiratory rate : 22x / menit - Suhu : 36,7°C 	<p>PD-1.1.5.27 Muntah</p> <p>PD-1.1.21 Tanda tanda vital normal</p>	<p>NC-2.2 Perubahan nilai-nilai laboratorium (P) berkaitan dengan penyakit gastroenteritis (E) ditandai dengan nilai leukosit rendah yakni 3.800 uL (S).</p>	<p>E-1 Pemberian edukasi dan motivasi kepada pasien dan keluarga pasien terkait diet rendah serat yang sedang dijalankan.</p>	<p>FH-1.5.3 Memonitor asupan protein pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan protein harian pasien.</p>
<p>FH-Riwayat Makan</p>		<p>NB-1.1 Kurangnya pengetahuan tentang gizi dan makanan (P) berkaitan dengan belum pernah terpapar informasi terkait gizi (E) ditandai dengan jarang mengkonsumsi lauk hewani dan buah (S).</p>		<p>FH-5.5 Memonitor asupan karbohidrat pasien setiap hari hingga sesuai dengan kebutuhan karbohidrat harian pasien.</p>
<p>Dahulu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi makan 3x sehari - Makanan pokok nasi 2 ½ centong setiap kali makan - Lauk hewani (daging ayam dan ikan segar) 4-6x/minggu - Lauk nabati (tempe, tahu) setiap hari - Sayur (wortel, daun singkong) setiap hari - buah (pisang dan anggur) 1-2x / mg - Tidak memiliki alergi 	<p>FH-1.1.1 Asupan energi defisit tingkat berat</p> <p>FH-1.5.1 Asupan lemak defisit tingkat berat</p> <p>FH-1.5.3 Asupan protein defisit tingkat sedang</p>			

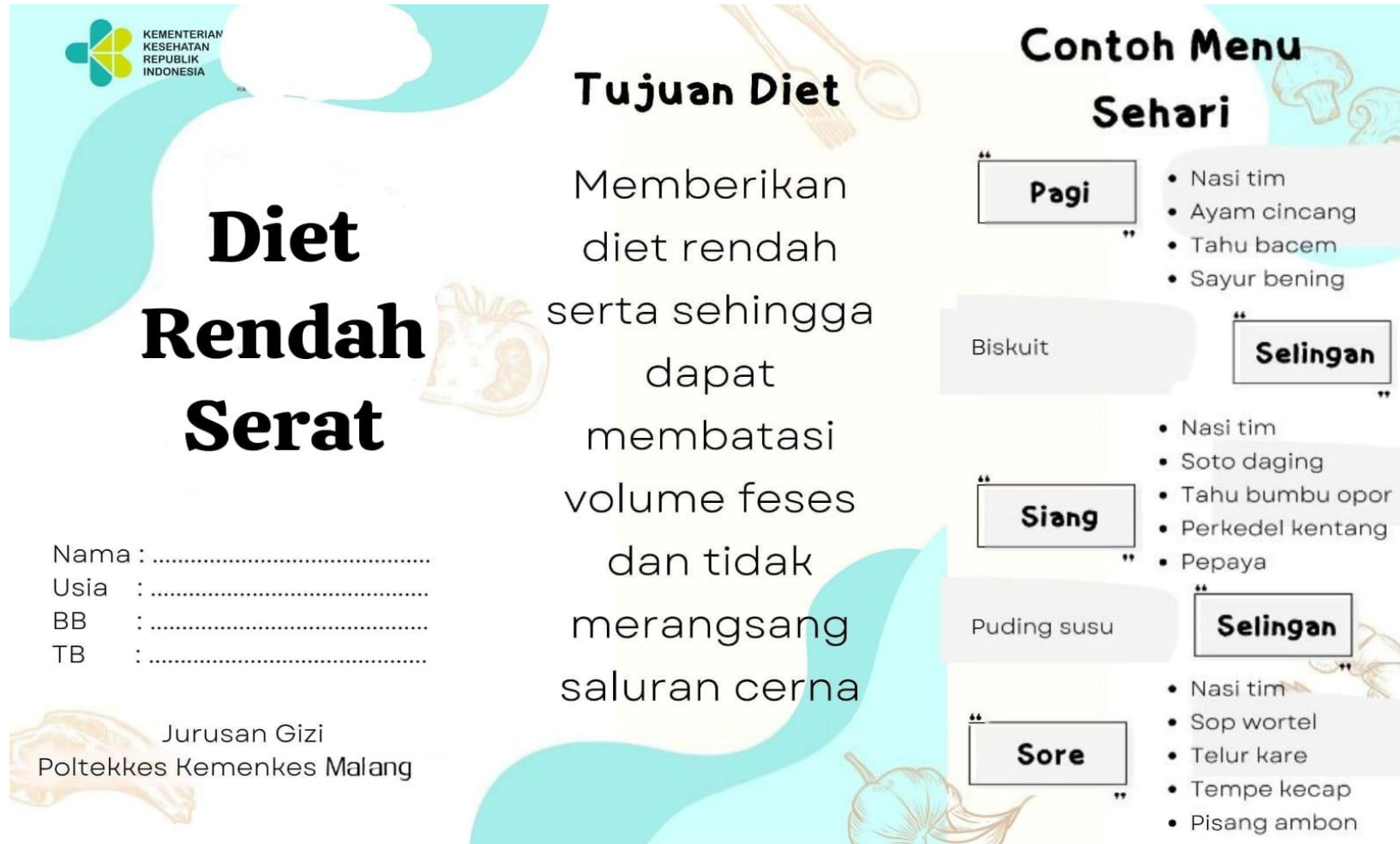
<p>Sekarang Energi : 453,6 Kkal (23%) Protein : 9,6 g (20%) Lemak : 22,6 g (42%) KH : 53,7 g (17%) Serat : 2,6 g (26%)</p>	<p>FH-5.5 Asupan karbohidrat defisit tingkat berat</p>			
<p>CH-Riwayat Personal</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - Usia 38 tahun - Jenis kelamin laki-laki - Pendidikan terakhir SMA - Agama islam - Riwayat penyakit keluarga : darah tinggi, - Perawatan / terapi medis <ol style="list-style-type: none"> 1. Infus NS 20 tpm 2. Injeksi ranitidin 2 x 50 mg 3. Injeksi Ondansetron 4 mg 4. Paracetamol 3 x 500 5. Selediar 2 tab/diare 	<p>CH-1.1.1 Usia 38 tahun CH-1.1.3 Jenis kelamin Laki-laki CH-3.1.7 Agama CH-2.2 Perawatan/ terapi infus NS, injeksi ranitidin, injeksi ondansetron, paracetamol, selediar.</p>			

Lampiran 10. Menu yang disajikan dan Sisa Makanan Pasien

Waktu makan	Makanan yang disajikan	Sisa Makanan		
		Pasien 01	Pasien 02	Pasien 03
Hari ke-1				
Pagi (06.30)	 <p>Nasi = 200 g Ikan = 40 g Tahu = 40 g Sayur = 50 g Jus alpukat = 100 g</p>	<p>Nasi = 180 g Ikan = 40 g Tahu = 0 g Sayur = 50 g Jus alpukat = 100 g</p>	<p>Nasi = 133 g Ikan = 20 g Tahu = 0 g Sayur = 33 g Jus alpukat = 100 g</p>	<p>Nasi = 50 g Ikan = 20 g Tahu = 0 g Sayur = 25 g Jus alpukat = 100 g</p>
Siang (12.30)	 <p>Nasi = 200 g Ayam = 40 g Sayur = 50 g Pisang = 150 g</p>	<p>Nasi = 100 g Ayam = 20 g Sayur = 50 g Pisang = 75 g</p>	<p>Nasi = 100 g Ayam = 0 g Sayur = 50 g Pisang = 75 g</p>	<p>Nasi = 133 g Ayam = 20 g Sayur = 25 g Pisang = 0 g</p>
Sore (16.00)	 <p>Nasi = 200 g Udang = 40 g Tempe = 50 g Sayur = 50 g Brownies = 20 g</p>	<p>Nasi = 100 g Udang = 20 g Tempe = 0 g Sayur = 50 g Brownies = 0 g</p>	<p>Nasi = 125 g Udang = 20 g Tempe = 25 g Sayur = 0 g Brownies = 0 g</p>	<p>Nasi = 100 g Udang = 0 g Tempe = 25 g Sayur = 12 g Brownies = 0 g</p>

Waktu makan	Makanan yang disajikan	Sisa Makanan		
		Pasien 01	Pasien 02	Pasien 03
Hari ke-2				
Pagi (06.30)	 <p>Nasi = 200 g Nuget = 50 g Tempe = 50 g Sayur = 50 g Pisang = 100 g</p>	<p>Nasi = 175 g Nuget = 50 g Tempe = 0 g Sayur = 50 g Pisang = 0 g</p>	<p>Nasi = 100 g Nuget = 0 g Tempe = 25 g Sayur = 12 g Pisang = 0 g</p>	<p>Nasi = 100 g Nuget = 25 g Tempe = 25 g Pisang = 0 g Sayur = 33 g</p>
Siang (12.30)	 <p>Nasi = 200 g Udang = 40 g Tahu = 40 g Sayur = 50 g Puding jeruk = 150 g</p>	<p>Nasi = 100 g Udang = 12 g Tahu = 0 g Sayur = 50 g Puding jeruk = 0 g</p>	<p>Nasi = 100 g Udang = 40 g Tahu = 40 g Sayur = 0 g Puding jeruk = 0 g</p>	<p>Nasi = 150 g Udang = 20 g Tahu = 40 g Sayur = 33 g Puding jeruk = 150 g</p>
Sore (16.00)	 <p>Nasi = 200 g Ayam = 40 g Tempe = 50 g Sayur = 50 g Pisang = 100 g</p>	<p>Nasi = 175 g Ayam = 0 g Tempe = 0 g Sayur = 50 g Pisang = 0 g</p>	<p>Nasi = 125 g Ayam = 0 g Tempe = 25 g Sayur = 0 g Pisang = 0 g</p>	<p>Nasi = 150 g Ayam = 20 g Tempe = 0 g Sayur = 25 g Pisang = 100 g</p>

Waktu makan	Makanan yang disajikan	Sisa Makanan		
Hari ke-3		Pasien 01	Pasien 02	Pasien 03
Pagi (06.30)	 <p>Nasi = 200 g Ayam kecap = 40 g Tempe = 50 g Sayur = 50 g Kue lapis = 70 g</p>	<p>Nasi = 100 g Ayam = 40 g Tempe = 33 g Sayur = 50 g Kue lapis = 70 g</p>	<p>Nasi = 100 g Ayam = 0 g Tempe = 50 g Sayur = 25 g Kue lapis = 70 g</p>	<p>Nasi = 100 g Ayam = 0 g Tempe = 43 g Sayur = 25 g Kue lapis = 0 g</p>
Siang (12.30)	 <p>Nasi = 200 g Ikan = 40 g Tempe = 50 g Sayur = 50 g Jus Alpukat = 100 g</p>	<p>Nasi = 150 g Ikan = 20 g Tempe = 25 g Sayur = 50 g Jus Alpukat = 0 g</p>	<p>Nasi = 125 g Ikan = 0 g Tempe = 25 g Sayur = 0 g Jus Alpukat = 0 g</p>	<p>Nasi = 125 g Ikan = 0 g Tempe = 0 g Sayur = 0 g Jus Alpukat = 0 g</p>
Sore (16.00)	 <p>Nasi = 200 g Telur = 50 g Perkedel = 30 g Sayur = 50 g Pisang = 100 g</p>	<p>Nasi = 100 g Telur = 0 g Perkedel = 15 g Sayur = 50 g Pisang = 0 g</p>	<p>Nasi = 25 g Telur = 50 g Perkedel = 0 g Sayur = 15 g Pisang = 100 g</p>	<p>Nasi = 125 g Telur = 0 g Perkedel = 0 g Sayur = 50 g Pisang = 0 g</p>



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Diet Rendah Serat

Nama :
Usia :
BB :
TB :

Jurusan Gizi
Poltekkes Kemenkes Malang

Tujuan Diet

Memberikan diet rendah serat sehingga dapat membatasi volume feses dan tidak merangsang saluran cerna

Contoh Menu Sehari

Pagi

- Nasi tim
- Ayam cincang
- Tahu bacem
- Sayur bening

Biskuit

Selingan

- Nasi tim
- Soto daging
- Tahu bumbu opor
- Perkedel kentang
- Pepaya

Puding susu


Sore

Selingan

- Nasi tim
- Sop wortel
- Telur kare
- Tempe kecap
- Pisang ambon

Makanan yang harus dibatasi




1. Sumber Karbohidrat
 - Mie, kue, kentang
 2. Sumber Protein
 - Bebek, sarden, kuning telur 1x seminggu
 3. Lemak
 - Minyak
 4. Sayuran dan buah-buahan yang menimbulkan gas dan tinggi serat seperti
 - Kol, sawi, nangka muda
 5. Cabe, jahe, merica
- 

Makanan yang tidak dianjurkan

1. Sumber Karbohidrat
 - Ubi, jagung, singkong
2. Sumber Protein
 - Daging, ikan, ayam yang diawetkan, telur ceplok
3. Macam-macam lemak dan minyak hewani
4. Sayuran dan buah-buahan yang menimbulkan gas dan tinggi serat seperti
 - Kol, sawi, nangka muda
5. Cabe, jahe, merica

Makanan yang dianjurkan



1. Sumber Karbohidrat
 - Nasi, nasi tim, bubur
 2. Sumber Protein
 - Ikan, putih telur
 3. Lemak
 - Santan encer, margarin, mentega
 4. Sayuran dan buah-buahan
 - Sayur yang tidak bergas : bayam, buncis, labu kuning
 - Buah dan sari buah : jeruk, apel, pisang
 5. Bumbu
 - Garam, kecap, kunyit
- 

Lampiran 12. Dokumentasi saat edukasi gizi kepada pasien



Pasien 01

Jenis kelamin = Laki-laki

Usia = 6 tahun

IMT = 11,6 kg/m² (Status gizi kurang)

Diagnosis medis = Gastroenteritis



Pasien 02

Jenis kelamin = Laki-laki

Usia = 55 tahun

IMT = 22,3 kg/m² (Status gizi normal)

Diagnosis medis = Gastroenteritis



Pasien 03

Jenis kelamin = Laki-laki

Usia = 38 tahun

IMT = 24,4 kg/m² (Status gizi normal)

Diagnosis medis = Gastroenteritis