

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN KONSELING PKL BIDANG GIZI KLINIS
RSUD IR. SOEKARNO KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2025

Disusun Oleh:

Jihan Fauziyah Salsabila

432022728012

Telah dinyatakan memenuhi syarat untuk diterima pada tanggal 16/8/25

Menyetujui,

Ka Sub Rawat Jalan

Pembimbing Lahan


M. Jaidin Yusup S.Gz., SE. RD

NIP. 1906909031990021001

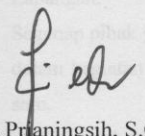

M. Jaidin Yusup S.Gz., SE. RD

NIP. 1906909031990021001

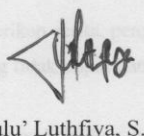
Mengetahui,

Kepala Instalasi Gizi

Ketua Program Studi Ilmu Gizi


Farida Ika Praningsih, S.Gz., RD

NIP. 198504292010012037


Lulu' Luthfiya, S.Gz., M.PH

NIDN. 0718019203

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Darussalam Gontor


Apt. Amal Fadhollah, S.Si., M.Si

NIDN. 0510017002

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan kepada kami segala rahmat, taufik, petunjuk dan hidayah-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan laporan Praktik Kerja Lapangan Bidang Gizi Masyarakat. Dengan selesainya laporan ini, kami mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Al-Ustadz apt. Amal Fadholah, S.Si., M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
2. Ibu dr. Yunia Wahdiyati, selaku direktur RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo.
3. Ibu Farida Ika Priarningsih, S.Gz., RD, selaku Kepala Instalasi Gizi RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo.
4. M. Jaidin Yusup S.Gz., SE. RD, selaku Ketua Sub Rawat Jalan dan pembimbing lapangan di RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo.
5. Al-Ustadzah Lulu' Luthfiya, S.Gz., M.P.H, selaku Ketua Program Studi Ilmu Gizi.
6. Al-Ustadzah Qothrunnada Fajr Rooiqoh S.Tr., Gz, selaku Dosen Pembimbing Lapangan.
7. Segenap pihak yang telah membantu, memberikan cerita, pengalaman serta warna dalam kegiatan Praktik Kerja Lapangan yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu.

Semoga Allah memberikan balasan yang setimpal berupa kebaikan dan kebahagiaan yang berlipat ganda kepada semua pihak yang telah membantu dalam proses maupun laporan kegiatan ini. Kami berharap saran dan masukan demi kebaikan kegiatan ini. Akhir kata, semoga laporan kegiatan ini dapat bermanfaat bagi penyusun maupun semua pihak yang membutuhkan.

Sukoharjo, Juli 2025

Penyusun

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
KASUS 1 POST OP ORIF	1
KASUS 2 CKD ON HD	6
KASUS 3 DIABETES MELLITUS	11
KASUS 4 KEP	16
KASUS 5 CKD HIPERURECEMIA	21

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
KASUS 1 POST OP ORIF
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006	Nomor RM: 00152631 Nama: Tn. H Tanggal Lahir: 25/07/1968 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat Kleca, Weru, Sukoharjo
ASUHAN GIZI DEWASA		
Tanggal: 14 Juli 2025		
Diagnosa Medis: Post op Orif		
ASSESMENT GIZI		
Antropometri: BB: 50 kg TB: 165 cm IMT: $\frac{BB\text{ kg}}{TB^2\text{ m}^2}$ $= \frac{50\text{ kg}}{1,65^2\text{ m}^2}$ $= 18,3\text{ kg/m}^2\text{ (Gizi Kurang, Kemenkes, 2020)}$		
Biokimia: Ureum: 15 mg/dl (0 – 31 mg/dl) Normal Kreatinin: 0,9 mg/dl (0,60 – 1,10 mg/dl) Normal Hb: 11 g/dl (12.0 – 14.0 g/dl) Rendah		
Fisik/Klinis: Fraktur Femur Dextra TD: 120/80 (Normal)		
Riwayat Gizi: Makan 3x sehari, suka buah-buahan, suka sayur, lauk tahu, tempe, ikan asin dan telur		
Alergi Makanan:- Total Asupan: 80% Pola Makan: -		
Riwayat Personal: Kesulitan menelan dan mengunyah Luka pada mulut dan gigi patah		
DIAGNOSA GIZI		
NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan kesulitan menelan dan mengunyah akibat luka pada mulut dan gigi patah ditandai dengan total asupan 80% NI-5.1 Peningkatan kebutuhan zat gizi spesifik (protein) berkaitan dengan proses penyembuhan luka dan status anemia ditandai dengan pasien post op orif dan hasil laboratorium Hb 11 g/dL		
INTERVENSI GIZI		
Jenis Diet: TKTP Bentuk Diet: Lunak Pemberian Diet: 3x Makanan utama 2x Selingan Edukasi: Materi terkait diet TKTP		

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI		
Staus gizi Biokimia: Ureum, Kreatinin, Hb. Asupan Makan Terpenuhi >80%		
ASSESMENT GIZI LANJUT		
TANGGAL/JAM	MONITORING	TANDA TANGAN & NAMA TERANG

Perhitungan Kebutuhan

Mifflin St.Jeor

$$\begin{aligned}\text{BMR} &= (10 \times \text{BB}) + (6,25 \times \text{TB}) - (5 \times \text{U}) + 5 \\ &= (10 \times 50) + (6,25 \times 165) - (5 \times 56) + 5 \\ &= 500 + 1031,25 - 280 + 5 \\ &= 1508,25\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{TEE} &= \text{BMR} \times \text{FA} \times \text{FS} \\ &= 1508,25 \times 1,3 \times 1,2 \\ &= 2.352,87 \text{ kkal}\end{aligned}$$

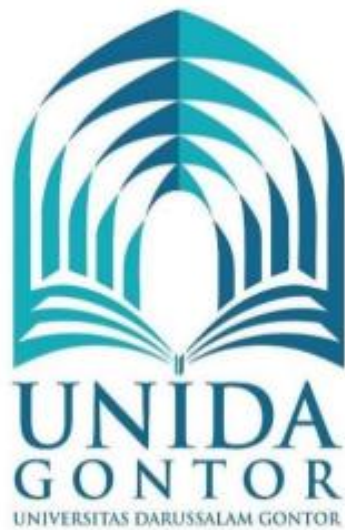
$$\begin{aligned}\text{Protein} &= 20\% \times 2.352,87 \\ &= 470,574 / 4 \\ &= 117,643 \text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Lemak} &= 25\% \times 2.352,87 \\ &= 588,217 / 9 \\ &= 65,35 \text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Karbohidrat} &= 55\% \times 2.352,87 \\ &= 1294,078 / 4 \\ &= 323,51 \text{ gram}\end{aligned}$$

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006		Nomor RM: 00152631 Nama: Tn. H Tanggal Lahir: 25/071968 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat Kleca, Weru, Sukoharjo	
CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTERGRASI				
Ruang Rawat/Poli:				
Jam/ Tanggal	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESSMENT PASIEN & PEMBERI PELAYANAN	INSTRUKSI PPA	VERIFIKASI
14 Juli 2025	Ahli Gizi	Assesment: BB: 50 kg, TB: 165, IMT: 18,3 kg/m ² (Gizi Kurang) Ur: 15 mg/dl, Cr: 0,9 mg/dl, Hb: 11 g/dl Fraktur Femur Dextra TD : 120/80 Diagnosis NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan kesulitan menelan dan mengunyah akibat luka pada mulut dan gigi patah ditandai dengan total asupan 80% NI-5.1 Peningkatan kebutuhan zat gizi spesifik (protein) berkaitan dengan proses penyembuhan luka dan status anemia ditandai dengan pasien post op orif dan hasil laboratorium Hb 11 g/dL Intervensi: Diet TKTP Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet TKTP Monitoring dan Evaluasi BB dan TB: Normal Ureum, Kreatinin, Hb: Normal TD: Normal Asupan Makan terpenuhi: >80% (Jihan Fauziyah Salsabila)		

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
KASUS 2 CKD ON HD
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006	Nomor RM: 00430762 Nama: Tn. S Tanggal Lahir: 26/11/1975 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat Manyaran RT 01/ RW 03 Wonogiri
ASUHAN GIZI DEWASA		
Tanggal: 15 Juli 2025 Diagnosa Medis: CKD on HD		
ASSESMENT GIZI		
Antropometri: BB: 51 kg TB: 165 cm IMT: $\frac{BB\text{ kg}}{TB^2\text{ m}^2}$ $\frac{51\text{ kg}}{1,65^2\text{ m}^2}$: 18,7 kg/m² (Normal, Kemenkes 2020)		
Biokimia: Ureum: 164,8 mg/dl (0 – 31 mg/dl) Tinggi Kreatinin: 4,5 mg/dl (0,60 – 1,10 mg/dl) Tinggi Hb: 8,5 g/dl (12,0 – 14,0 g/dl) Rendah		
Fisik/Klinis: Mual tidak muntah TD: 185/90 (Tinggi)		
Riwayat Gizi: Makan 3x sehari, tidak suka daging, tahu tempe, tidak suka buah-buahan		
Alergi Makanan:- Total Asupan: - Pola Makan: -		
Riwayat Personal: -		
DIAGNOSA GIZI		
NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan penurunan nafsu makan ditandai dengan IMT 18,7 kg/m² (batas bawah normal) Hb 8,5 g/dl NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (protein) berkaitan dengan gangguan metabolisme protein ditandai dengan hasil laboratorium Ureum 164,8 mg/dl, kreatinin 4,5 mgdl, NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi spesifik (natrium) berkaitan dengan sindrom metabolik ditandai dengan hasil tekanan darah 185/90 mmHg		
INTERVENSI GIZI		
Jenis Diet: RGRPRK Bentuk Diet: Biasa Pemberian Diet: 3x Makanan utama 2x Selingan Edukasi: Materi terkait diet RGRPRK		

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI		
Staus gizi Biokimia: Ureum, Kreatinin, Hb. Asupan Makan Terpenuhi: >80%		
ASSESMENT GIZI LANJUT		
TANGGAL/JAM	MONITORING	TANDA TANGAN & NAMA TERANG

Perhitungan Kebutuhan

$$\begin{aligned}\text{BBI} &= 90\% \times (\text{TB} - 100) \times 1\text{kg} \\ &= 90\% \times (165 - 100) \times 1\text{ kg} \\ &= 90\% \times 65 \times 1\text{kg} \\ &= 58,5 \text{ kg}\end{aligned}$$

Pernefri, 2016

$$\begin{aligned}\text{Energi} &= 35 \text{ kkal/kgBB} \\ &= 35 \text{ kkal} \times 58,5 \text{ kg} \\ &= 2047,5 \text{ kkal}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Protein} &= 1 \text{ g/kgBBI} \\ &= 1 \times 58,5 \\ &= 58,5 \text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Lemak} &= 25\% \times 2047,5 \\ &= 511,875 / 9 \\ &= 56,875 \text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Karbohidrat} &= E - (P + L) \\ &= 2047,5 - (204 + 511,875) \\ &= 1331,625 / 4 \\ &= 332,90 \text{ gram}\end{aligned}$$

		PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006		Nomor RM: 0036482 Nama: Ny R.K Tanggal Lahir: 01/071960 Jenis Kelami: P Alamat Kunden, Bulu, Sukoharjon	
CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTERGRASI					
Ruang Rawat/Poli:					
Jam/ Tanggal	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESSMENT PASIEN & PEMBERI PELAYANAN	INSTRUKSI PPA	VERIFIKASI	
14 Juli 2025	Ahli Gizi	Assesment: BB: 51 kg, TB: 165, IMT: 18,7 kg/m ² (Gizi Baik) Ur: 164,8 mg/dl, Cr: 4,5 mg/dl, Hb: 8,5 g/dl Mual tidak muntah TD : 185/90 Diagnosis NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan penurunan nafsu makan ditandai dengan IMT 18,7 kg/m ² (batas bawah normal) Hb 8,5 g/dl NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (protein) berkaitan dengan gangguan metabolisme protein ditandai dengan hasil laboratorium Ureum 164,8 mg/dl, kreatinin 4,5 mgdl, NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi spesifik (natrium) berkaitan dengan sindrom metabolik ditandai dengan hasil tekanan darah 185/90 mmHg Intervensi: Diet RGRP Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet RGRPRK Monitoring dan Evaluasi BB dan TB: Normal Ureum, Kreatinin, Hb: Normal TD: Normal Asupan Makan terpenuhi: >80% (Jihan Fauziyah Salsabila)	Diet RGRPRK 2100 kkal Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet RGRPRK		

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
KASUS 3 DIABETES MELLITUS
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006	Nomor RM: 0050266 Nama: Ny.D Tanggal Lahir: 15/06/1966 Jenis Kelamin: Perempuan Alamat: Padauru RT 01/RW 06 Sukoharjo
	ASUHAN GIZI DEWASA	
Tanggal: 16 Juli 2025 Diagnosa Medis: DM		
ASSESSMENT GIZI		
Antropometri: BB: 50 kg TB: 155 cm $IMT: \frac{BB\ kg}{TB\ m^2}$ $\quad \quad \quad \frac{50\ kg}{1,55\ m^2}$ $\quad \quad \quad : 20,81\ kg/m^2$		
Biokimia: GDP: 323 ($\leq 126\ mg/dl$) Tinggi JPP: 2,47 ($\leq 7,8\ mmol/l$) Normal Tg: 170 ($< 150\ mg/dl$) Tinggi		
Fisik/Klinis: TD: 121/69 (Normal)		
Riwayat Gizi: Nasi 2 x sehari, kentang 1x, suka makanan manis, asin dan gurih, buah anggur, sawo, jeruk, semangka, teh manis		
Alergi Makanan:- Total Asupan: 60 % Pola Makan: -		
Riwayat Personal: Riwayat HT		
DIAGNOSA GIZI		
NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan peningkatan kebutuhan zat gizi ditandai dengan total asupan 60% dari kebutuhan harian NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi spesifik (lemak) berkaitan dengan gangguan metabolisme ditandai dengan nilai laboratorium Trigliserida 170 mg/dl (Tinggi) NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi spesifik (natrium) berkaitan dengan gangguan keseimbangan elektrolit ditandai dengan riwayat HT NI-5.8.2 Asupan karbohidrat berlebih berkaitan dengan resistensi insulin pada pasien ditandai dengan pasien suka mengonsumsi makanan manis		
INTERVENSI GIZI		
Jenis Diet: DMRGRL Bentuk Diet: Lunak Pemberian Diet: 3x Makanan utama 2x Selingan Edukasi: Materi terkait diet DMRGRL		

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI		
Status gizi Biokimia: GDP, Trigliserida Asupan Makan Terpenuhi: >80%		
ASSESMENT GIZI LANJUT		
TANGGAL/JAM	MONITORING	TANDA TANGAN & NAMA TERANG

Perhitungan Kebutuhan

Perkeni, 2021

BBI	$= 90\% \times (TB - 100) \times 1 \text{ kg}$ $= 90\% \times (155 - 100) \times 1 \text{ kg}$ $= 90\% \times 55$ $= 49,5 \text{ kg}$
RMR	$= 25 \text{ kkal/kgBB}$ $= 25 \text{ kkal} \times 50 \text{ kg}$ $= 1250 \text{ kkal}$
Usia	$= 1250 \times 5\%$ $= 62,5$
FA	$= 1250 \times 20\%$ $= 250$
FS	$= 1250 \times 20\%$ $= 250$
BB	$= 1250 \times 20\%$ $= 250$
TEE	$= \text{RMR} - \text{Usia} + \text{FA} + \text{FS} + \text{BB}$ $= 1250 - 62,5 + 250 + 250 + 250$ $= 1937,5 \text{ kkal}$
Protein	$= 20\% \times 1937,5$ $= 387,5 / 4$ $= 96,875 \text{ gr}$
Lemak	$= 25\% \times 1937,5$ $= 484,375 / 9$ $= 53,819 \text{ gr}$
Karbohidrat	$= 55\% \times 1937,5$ $= 1065,625 / 4$ $= 266,406 \text{ gr}$

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006		Nomor RM: 0050266 Nama: Ny.D Tanggal Lahir: 15/06/1966 Jenis Kelamin: Perempuan Alamat: Padauru RT 01/RW 06 Sukoharjo	
CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTERGRASI				
Ruang Rawat/Poli:				
Jam/Tanggal	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESSMENT PASIEN & PEMBERI PELAYANAN	INSTRUKSI PPA	VERIFIKASI
14 Juli 2025	Ahli Gizi	Assesment: BB: 50 kg, TB: 155, IMT: 20,81 kg/m² (Gizi Baik) GDP: 323, JPP: 2,47, Tg: 170 TD : 121/69 Diagnosis NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan peningkatan kebutuhan zat gizi ditandai dengan total asupan 60% dari kebutuhan harian NI-5.5.2 Asupan lemak berlebih berkaitan dengan kurangnya pengetahuan terkait makanan dan gizi ditandai dengan nilai laboratorium Trigliserida 170 mg/dl (Tinggi) NI-5.8.2 Asupan karbohidrat berlebih berkaitan dengan resistensi insulin pada pasien ditandai dengan nilai laboratorium GDP 323 mg/dl (Tinggi) Intervensi: Diet DMRGRL Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet DMRGRL Monitoring dan Evaluasi BB dan TB: Normal GDP, JPP, Tg: Normal TD: Normal Asupan Makan terpenuhi: >80% (Jihan Fauziyah Salsabila)	Diet DMRGRL 1900 kkal Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet DMRGRL	

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
KASUS 4 KEP
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006	Nomor RM: 00461373 Nama: An.H Tanggal Lahir: 03/10/2021 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat Padakan RT03/07, Grogol, Sukoharjo
ASUHAN GIZI DEWASA		
Tanggal: 17 Juli 2025 Diagnosa Medis: KEP		
ASSESMENT GIZI		
Antropometri: BB: 8,76 kg TB: 82,5 cm BB/U: $\frac{BB\ anak - BB\ median}{BB\ median - (tabel - 1\ SD)}$ $\frac{8,76 - 15,8}{15,8 - 14}$ $\frac{-7,04}{1,8} = -3,91$ (BB Kurang / <i>Underweight</i>) TB/U: $\frac{TB\ anak - TB\ median}{TB\ median - (tabel - 1\ SD)}$ $\frac{82,5 - 101,6}{101,6 - 97,5}$ $\frac{-19,1}{4,1} = -4,65$ (Sangat Pendek / <i>Severely Stunted</i>) BB/TB: $\frac{BB\ anak - BB\ median}{BB\ median - (tabel - 1\ SD)}$ $\frac{8,76 - 10,8}{10,8 - 9,9}$ $\frac{-2,04}{1} = -2,04$ (Gizi baik)		
Biokimia: -		
Fisik/Klinis: Keliatan kurus dan mata cekung		
Riwayat Gizi: Makan 3x 50 gr, astor, ciki-cikian, sayur bayam, tidak mau buah		
Alergi Makanan:- Total Asupan: 50% Pola Makan: -		
Riwayat Personal: -		
DIAGNOSA GIZI		
NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan penurunan nafsu makan ditandai dengan total asupan 50% NI-5.1 Peningkatan kebutuhan zat gizi spesifik (energi dan protein) berkaitan dengan malnutrisi ditandai dengan pasien <i>underweight</i> dan <i>stunting</i>		
INTERVENSI GIZI		
Jenis Diet: TKTP Bentuk Diet: Biasa Pemberian Diet: 3x Makanan utama 2x Selingan Edukasi: Materi terkait diet TKTP		

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI		
Staus gizi Asupan Makan Terpenuhi >80%		
ASSESMENT GIZI LANJUT		
TANGGAL/JAM	MONITORING	TANDA TANGAN & NAMA TERANG

Perhitungan Kebutuhan

Schofield

$$\text{BBI anak} = (2 \times \text{usia dalam tahun}) + 8$$

$$= (2 \times 3) + 8$$

$$= 14 \text{ kg}$$

$$\text{BMR} = (19,49 \times \text{BB}) + (1,303 \times \text{TB}) + 414,9$$

$$= (19,49 \times 14) + (1,303 \times 82,5) - \pm 414,9$$

$$= 272,86 + 107,49 - 414,9$$

$$= 795,25$$

$$\text{TEE} = \text{BMR} \times \text{FA} \times \text{FS}$$

$$= 795,25 \times 1,3 \times 1,3$$

$$= 1343,97 \text{ kkal}$$

$$\text{Protein} = 20\% \times 1343,97$$

$$= 268,79 / 4$$

$$= 67,19 \text{ gram}$$

$$\text{Lemak} = 25\% \times 1343,97$$

$$= 335,99 / 9$$

$$= 37,33 \text{ gram}$$

$$\text{Karbohidrat} = 55\% \times 1343,97$$

$$= 739,18 / 4$$

$$= 184,79 \text{ gram}$$

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006		Nomor RM: 00152631 Nama: Tn. H Tanggal Lahir: 25/071968 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat Kleca, Weru, Sukoharjo	
	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTERGRASI			
Ruang Rawat/Poli:				
Jam/ Tanggal	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESSMENT PASIEN & PEMBERI PELAYANAN	INSTRUKSI PPA	VERIFIKASI
14 Juli 2025	Ahli Gizi	Assesment: BB: 8,76 kg, TB: 82,5 BB/U: -3,91, TB/U: -4,65, BB/TB: -2,04 Diagnosis NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat berkaitan dengan penurunan nafsu makan ditandai dengan total asupan 50% NI-5.1 Peningkatan kebutuhan zat gizi spesifik (energi dan protein) berkaitan dengan malnutrisi ditandai dengan pasien <i>underweight</i> dan <i>stunting</i> Intervensi: Diet TKTP Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet TKTP Monitoring dan Evaluasi BB dan TB: Normal Asupan Makan terpenuhi: >80% (Jihan Fauziyah Salsabila)	Diet TKTP 1300 kkal Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet TKTP	

**LAPORAN KASUS KONSELING
PRAKTEK KERJA LAPANGAN BIDANG GIZI KLINIK
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN
KASUS 5 CKD HIPERURECEMIA
RSUD IR. SOEKARNO SUKOHARJO**



Disusun Oleh:
Jihan Fuaizyah Salsabila 432022728012

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS DARUSSALAM GONTOR
2025/2026**

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006	Nomor RM: 00502562 Nama: Tn. W Tanggal Lahir: 10/09/1967 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat: Munbbur RT 01/RW 03, Ngulir Sukoharjo
ASUHAN GIZI DEWASA		
Tanggal: 18 Juli 2025		
Diagnosa Medis: CKD Hiperurecemia		
ASSESMENT GIZI		
Antropometri: BB: 77 kg TB: 160 cm IMT: $\frac{BB \text{ kg}}{TB^2 \text{ m}^2}$: $\frac{77 \text{ kg}}{1,6^2 \text{ m}^2}$: 30,07 kg/m² (Obesitas)		
Biokimia: Ureum: 130 (0 – 31 mg/dl) Tinggi Kreatinin: 5,2 (0,60 – 1,10 mg/dl) Tinggi Asam Urat: 8 (2,5 – 7,0 mg/dl) Tinggi		
Fisik/Klinis: Mual tidak muntah TD: 150/90 (Hipertensi)		
Riwayat Gizi: Makan tidak teratur, suka tahu tempe, buah-buahan		
Alergi Makanan: udang, ikan asin Total Asupan:- Pola Makan: -		
Riwayat Personal: Dirumah sendiri dan suka jajan		
DIAGNOSA GIZI		
NI-1.5 Perkiraan kelebihan asupan energi berkaitan dengan kebiasaan makan tida teratur dan suka jajan ditandai dengan IMT 30,07 kg/m² (Obesitas) NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (protein) berkaitan dengan gangguan metabolisme protein ditandai dengan hasil laboratorium ureum 130 mg/dl dan kreatinini 5,2 mg/dl NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (natrium) berkaitan dengan sindrom metabolik ditandai dengan tekanana darah 150/90 mmHg NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (purin) berkaitan dengan gangguan eksresi asam urat ditandai den gan hasil laboratorium asam urat 8 mg/dl		
INTERVENSI GIZI		
Jenis Diet: RPRGRpurin Bentuk Diet: Biasa Pemberian Diet: 3x Makanan utama 2x Selingan Edukasi: Materi terkait diet RPRGRpurin		

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI		
Status gizi Biokimia: Ureum, Kreatinin, Asam urat. Tekanan Darah Asupan Makan Terpenuhi: >80%		
ASSESSMENT GIZI LANJUT		
TANGGAL/JAM	MONITORING	TANDA TANGAN & NAMA TERANG

Perhitungan Kebutuhan

$$\begin{aligned}\text{BBI} &= 90\% \times (\text{TB} - 100) \times 1\text{kg} \\ &= 90\% \times (160 - 100) \times 1\text{ kg} \\ &= 90\% \times 60 \times 1\text{kg} \\ &= 54\text{ kg}\end{aligned}$$

Pernefri, 2016

$$\begin{aligned}\text{Energi} &= 35\text{ kkal/kgBBI} \\ &= 35\text{ kkal} \times 54\text{ kg} \\ &= 1890\text{ kkal}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Protein} &= 0,8\text{ g/kgBBI} \\ &= 1 \times 54 \\ &= 43,2\text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Lemak} &= 25\% \times 1890 \\ &= 472,5 / 9 \\ &= 52,5\text{ gram}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Karbohidrat} &= E - (P + L) \\ &= 1890 - (172,8 + 472,5) \\ &= 1244,7 / 4 \\ &= 311,175\text{ gram}\end{aligned}$$

	PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Jl DR moewardi 71 Sukoharjo Telp 593118/Fax 593006		Nomor RM: 00502562 Nama: Tn. W Tanggal Lahir: 10/09/1967 Jenis Kelamin: Laki-laki Alamat: Munbbur RT 01/RW 03, Ngulir Sukoharjo	
CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTERGRASI				
Ruang Rawat/Poli:				
Jam/Tanggal	Profesional Pemberi Asuhan	HASIL ASESSMENT PASIEN & PEMBERI PELAYANAN	INSTRUKSI PPA	VERIFIKASI
14 Juli 2025	Ahli Gizi	Assesment: BB: 77 kg, TB: 160, IMT: 30,07 kg/m ² (obesitas) Ur: 130 mg/dl, Cr: 5,2 mg/dl, Asam urat: 8 mg/dl Mual tidak muntah TD : 150/90 mmHg Diagnosis NI-1.5 Perkiraan kelebihan asupan energi berkaitan dengan kebiasaan makan tida teratur dan suka jajan ditandai dengan IMT 30,07 kg/m ² (Obesitas) NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (protein) berkaitan dengan gangguan metabolisme protein ditandai dengan hasil laboratorium ureum 130 mg/dl dan kreatinini 5,2 mg/dl NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (natrium) berkaitan dengan sindrom metabolik ditandai dengan tekanana darah 150/90 mmHg NI-5.4 Penurunan kebutuhan zat gizi (purin) berkaitan dengan gangguan eksresi asam urat ditandai den gan hasil laboratorium asam urat 8 mg/dl Intervensi: Diet RPRGRpurin Lunak 3x Makan utama dan 2 x selingan Edukasi terkait diet RPRGRpurin Monitoring dan Evaluasi BB dan TB: Normal Ureum, Kreatinin dan Asam urat: Normal TD: Normal Asupan Makan terpenuhi: >80% (Jihan Fauziyah Salsabila)	Diet RPRGRpurin 1800 kkal Lunak 3x Makan utama dan 2x selingan Edukasi terkait diet RPRGRpurin	

