

RINGKASAN

Dari hasil Kegiatan Praktik Kerja Lapangan Manajemen Asuhan Gizi Klinik yang dilakukan di RSAL Dr. Ramelan Surabaya dapat disimpulkan bahwa :

1. Antropometri pasien selama monev untuk ukuran LILA tidak mengalami perubahan yaitu sebesar 24 cm, pasien memiliki BB estimasi LILA yaitu sebesar 47,65 kg dan memiliki TB estimasi tinggi lutut yaitu 140 cm
2. Biokimia pasien selama monev mengalami peningkatan BUN dan Kreatin dikarenakan CKD stage V pada pasien yang mengartikan bahwa terdapat kegagalan fungsi ginjal dan terjadi dehidrasi pada pasien serta pemecahan protein .
3. Fisik klinis pasien selama monev mengalami peningkatan pada tekanan darah dan suhu badan pasien, sedangkan pada respiratory rate terjadi penurunan tetapi masih dalam batas normal.
4. Asupan makan pasien selama monev berdasarkan Recall 1x24 jam yang dibandingkan dengan standar perhitungan kebutuhan pasien masih dikatakan defisit tingkat ringan pada energi 80% - 89%, untuk protein lemak terkategori normal 90% -119% dan karbohidrat defisit tingkat sedang 70 – 79 %.
5. Diagnosa gizi selama monev dapat disesuaikan dengan kondisi pasien. Berdasarkan uraian diatas dapat disimpulkan bahwa pasien mengalami perbaikan hasil laboratorium yaitu BUN dan Kreatin sehingga dibutuhkan peningkatan kebutuhan protein untuk mencapai hasil laboratorium sesuai batas normal