

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Saya Nuzulla Qori Nur Fauziah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi akan menjelaskan kepada responden tentang penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “Asuhan Gizi pada Pasien Kanker di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang (Studi Kasus di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang)”.

Tujuan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan gizi pada pasien kanker di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang.

Prosedur

Responden pada penelitian ini akan dilakukan wawancara singkat mengenai identitas diri dan makanan yang dikonsumsi (1 x 24 jam) selama 3 hari berturut-turut. Selain wawancara, responden diminta untuk mengisi formulir bahan makanan yang dikonsumsi selama 1 bulan terakhir. Peneliti membutuhkan waktu selama 1 hari mulai dari wawancara, pengisian formulir bahan makanan yang dikonsumsi selama 1 bulan terakhir dan formulir makanan yang dikonsumsi 1 x 24 jam.

Manfaat

Untuk mengetahui asuhan gizi pada pasien kanker di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang serta sebagai sarana untuk memberikan pengetahuan bagi pasien dan keluarga tentang pemberian diet sesuai dengan kondisi pasien

Kerahasiaan

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama asli dan alamat. Oleh karena itu kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data yang diambil akan disimpan selama satu tahun, setelah itu data akan dimusnahkan.

Responden tidak dipaksa untuk ikut dalam penelitian ini, karena keikutsertaan responden bersifat sukarela. Apabila tidak menghendaki responden berhak untuk sewaktu-waktu menolak melanjutkan partisipasi dan tanpa mendapat sanksi apapun. Apabila responden bersedia mengikuti penelitian ini maka responden dapat mengisi

penyataan persetujuan yang ada dan ditandatangani bahwa responden telah memahami maksud dan prosedur dalam penelitian ini.

Demikian penjelasan sebelum melakukan penelitian ini, apabila responden memerlukan penjelasan lebih lanjut berkenaan dengan kegiatan penelitian ini responden dapat menghubungi saya Nuzulla Qori Nur Fauziah di nomor 082139103546.

Malang, 28 Mei 2018

Peneliti



Nuzulla Qori Nur Fauziah

NIM : 1503000045

Lampiran 2. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*) Pasien 1

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode Nama : Tn. A

Jenis kelamin : L

Usia : 25 tahun

Pekerjaan : Mahasiswa

Setelah mendapat penjelasan tentang manfaat dan risiko dari penelitian yang dilakukan Mahasiswa D-III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, atas nama Nuzulla Qori Nur Fauziah (NIM 1503000045) dengan penelitian berjudul “Asuhan Gizi pada Pasien Kanker di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang (Studi Kasus di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang)” menyatakan bersedia menjadi responden, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Malang, 28 Mei 2018

Peneliti

Responden



Nuzulla Qori Nur Fauziah

(.....)

NIM : 1503000045

Lampiran 3. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*) Pasien 2

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode Nama : Ny. U

Jenis kelamin : P

Usia : 48 tahun

Pekerjaan : Guru LBB

Setelah mendapat penjelasan tentang manfaat dan risiko dari penelitian yang dilakukan Mahasiswa D-III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, atas nama Nuzulla Qori Nur Fauziah (NIM 1503000045) dengan penelitian berjudul “Asuhan Gizi pada Pasien Kanker di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang (Studi Kasus di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang)” menyatakan bersedia menjadi responden, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Malang, 28 Mei 2018

Peneliti

Responden



Nuzulla Qori Nur Fauziah

(.....)

NIM : 1503000045

Lampiran 4. Formulir *Frequency Questionare (FFQ)* Pasien 1

FOOD FREQUENCY QUESTIONER (FFQ)

Kode Nama : Tn. A Hari / tanggal : 28-05-2018
 wawancara
 Jenis Kelamin : L Umur : 25 tahun

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	1x /hari	>1x /hari	4-6x /minggu	1-3x /minggu	1x /bulan	1x /tahun	
1. Makanan Pokok							
a. Beras		√					100 g
b. Jagung				√			¼ mgk
2. Lauk Hewani							
a. Daging sapi					√		1 ptg
b. Ayam				√			1 ptg
c. Ikan				√			1 ptg
d. Telur				√			1 btr
3. Lauk Nabati							
a. Tempe		√					1 ptg
b. Tahu		√					1 ptg
4. Sayur-sayuran							
a. Wortel				√			¼ mgk
b. Bayam				√			½ mgk
5. Buah-buahan							
a. Pisang				√			1 bh
b. Mangga					√		1 bh
c. Alpukat				√			1 bh
d. Jambu merah				√			1 bh
6. Lain-lain							
a. Susu segar	√						1 gls
b. Susu kambing	√						1 gls

Supariasa, I Dewa N, Bakri B, Fajar I, 2014

Lampiran 5. Formulir *Frequency Questionare (FFQ) Pasien 2*

FOOD FREQUENCY QUESTIONER (FFQ)

Kode Nama : Ny. U Hari / tanggal : 28-05-2018

wawancara

Jenis Kelamin : P Umur : 48 tahun

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	1x /hari	>1x /hari	4-6x /minggu	1-3x /minggu	1x /bulan	1x /tahun	
1. Makanan Pokok							
a. Beras		√					50 g
b. Jagung				√			¼ mgk
2. Lauk Hewani							
a. Daging sapi					√		1 ptg
b. Ayam				√			1 ptg
c. Ikan				√			1 ptg
d. Telur				√			1 btr
3. Lauk Nabati							
a. Tempe		√					1 ptg
b. Tahu		√					1 ptg
4. Sayur-sayuran							
a. Wortel				√			¼ mgk
b. Kacang panjang				√			¼ mgk
c. Buncis				√			¼ mgk
d. Kangkung				√			½ mgk
e. Bayam				√			½ mgk
f. Kubis							
5. Buah-buahan							
a. Pisang							1 bh
b. Mangga							1 bh
c. Alpukat							1 bh
d. Pir				√			1 bh
e. Buah naga				√			½ bh
a. Susu segar			√				1 gls
b. Teh	√						1 gls
c. Soda				√			1 btl

Supariasa, I Dewa N, Bakri B, Fajar I, 2014

Lampiran 6. Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi Pasien 1

Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi

Nama : Tn. A

U = 25

BB = 49 Kg

TB = 168 cm

IMT = $BB/TB(m)^2$

= $49 / (1,68)^2$

= 17,3 (Kurus)

BBI = $TB(m)^2 \times 22,5$

= $(1,68)^2 \times 22,5$

= 63,5 kg

Menggunakan rumus Harris Benedict :

BEE = $66 + (13,5 \text{ BBI}) + (5 \text{ TB}) - (6,8 \text{ U})$

= $66 + (13,5 \times 63,5) + (5 \times 168) - (6,8 \times 25)$

= $66 + 857,25 + 840 - 170$

= 1.323,25

TEE = $BEE \times FA \times FS$

= $1.323,25 \times 1,2 \times 1,5$

= 2.381,8 Kkal

Protein = $1,5 \text{ g/Kg BB}$

= $1,5 \times 63,5 \text{ Kg}$

= 95,2 g (15,9%)

Lemak = $\frac{25\% \times 2.381,8}{9}$

= 66,1 g

KH = $\frac{59,1\% \times 2.391,4}{4}$

= 351,9 g

Lampiran 7. Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi Pasien 2

Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi

Nama : Ny. U

U = 48

BB = 44,5 Kg

TB = 159 cm

$$\begin{aligned}\text{IMT} &= \text{BB}/\text{TB (m)}^2 \\ &= 44,5 / (1,59)^2 \\ &= 17,6 \text{ (Kurus)}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{BBI} &= \text{TB(m)}^2 \times 21 \\ &= (1,59)^2 \times 21 \\ &= 53 \text{ kg}\end{aligned}$$

Menggunakan rumus Harris Benedict :

$$\begin{aligned}\text{BEE} &= 655 + (9,6 \text{ BBI}) + (1,7 \text{ TB}) - (4,7 \text{ U}) \\ &= 655 + (9,6 \times 53) + (1,7 \times 159) - (4,7 \times 48) \\ &= 655 + 508,8 + 270,3 - 225,6 \\ &= 1.208,5\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{TEE} &= \text{BEE} \times \text{FA} \times \text{FS} \\ &= 1.208,5 \times 1,2 \times 1,5 \\ &= 2.175,3 \text{ Kkal}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Protein} &= 1,5 \text{ g/Kg BB} \\ &= 1,5 \times 53 \text{ Kg} \\ &= 79,5 \text{ g (14,6\%)}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Lemak} &= \frac{25\% \times 2.175,3}{9} \\ &= 60,4 \text{ g}\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{KH} &= \frac{60,4\% \times 2.175,3}{4} \\ &= 328,4 \text{ g}\end{aligned}$$

<p>b. Dahulu - Pasien mengalami demam selama 1 tahun terakhir dan merasa nyeri pada perut bagian bawah</p> <p>c. Keluarga : -</p> <p>4. Skrining Gizi a. Antropometri BB = 49 Kg TB = 168 cm IMT = $\frac{BB}{TB(m)^2}$ $= \frac{49}{(1,68)^2}$ $= 17,3$ (Kurus) BBI = $TB(m)^2 \times 22,5$ $= (1,68)^2 \times 22,5$ $= 63,5$ kg</p> <p>b. Biokimia : <u>Darah Lengkap</u> : Hb = 13,8 g/dl (↓) (N = 14,4 – 17,7) Leukosit = $4,3 \times 10^3 \mu L$ (↓) (N = 4,4–11,3)</p> <p>c. Fisik/klinis TD = 110/80 mmHg N = 90 x/mnt Suhu = 36°C</p>	<p>Status Gizi Kurus</p> <p>Hb (↓)</p> <p>Leukosit (↓)</p>	<p>NI – 5.2 Malnutrisi protein energi yang nyata berkaitan dengan kondisi katabolik akibat penyakit pasien (Ca. testis) yang ditandai dengan IMT 17,3 (Kurus).</p> <p>NC – 2.2 Perubahan nilai laboratorium terkait zat gizi khusus berkaitan dengan penyakit pasien (Ca. Testis) ditandai dengan hasil lab. Hb 13,8 g/dL dibawah normal.</p>	<p>faktor aktifitas dan faktor stres.</p> <ol style="list-style-type: none"> Protein diberikan sebesar 1,5 g/Kg BB dari total kebutuhan energi untuk mencegah dan mengurangi kerusakan jaringan tubuh Lemak diberikan cukup sebesar 25% dari total kebutuhan energi diutamakan sumber lemak tak jenuh. Karbohidrat diberikan 59,1% sisa dari energi total dikurangi dengan energi dari protein dan lemak. Vitamin dan mineral diberikan tinggi antioksidan seperti vit. A, B₂, C, E, Zn, Cu, Se dan senyawa antioksidan non gizi seperti senyawa fenol, polifenol, tanin dan klorofil. Diet yang diberikan adalah diet TKTP 	<p>Materi : – Prinsip diet penyakit kanker – Bahan makanan yang dianjurkan dan dibatasi</p> <p>Tempat : Ruang Santa Martha kamar 316 (1)</p> <p>Metode : Konsultasi dan Tanya jawab</p> <p>Alat Bantu : Leaflet diet TKTP dan Daftar Bahan Makanan Penukar</p> <p>Evaluasi – Memberikan pertanyaan sebagai <i>feedback</i> untuk mengecek pemahaman pasien terhadap materi yang telah disampaikan</p>	<p>energi, protein, lemak dan karbohidrat. – Kepatuhan diet pasien.</p> <p>Edukasi Pasien dan keluarga memahami tentang diet TKTP(B) dan pasien menjalankan diet atau patuh terhadap diet yang diberikan</p>
--	--	---	---	--	---

<p>d. Dietary History</p> <p>1. Sekarang</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nafsu menurun serta mulai mual dan muntah - Pasien mendapat Diet TKTP (B) - Hasil Recall : E = 1.007,8 Kkal (42,3%) P = 39,8 g (41,8%) L = 26,9 g (40,6%) Kh = 148,1 g (42%) <p>2. Dahulu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi makan pasien 2-3x/hari - Sumber KH yang paling sering dikonsumsi adalah nasi yaitu sebanyak 2 entong tiap kali makan ± 200 g, Jagung manis pipil 2-3x/mg (@2-3 sdm). - Sumber protein hewani yang dikonsumsi pasien yaitu telur (4-5x/mgg @1 btr), ayam (3x/mg @1 ptg) ikan 	<p>Nafsu menurun serta mulai mual dan muntah</p> <p>Intake makanan (↓)</p> <p>Kebiasaan makan yang salah (kurangnya konsumsi sayur (2-3x/mgg @1/2 mgk sdg) dan buah (3-4x/mgg @1bh)</p>	<p>NI – 2.1 Kekurangan intake makanan dan minuman yang disebabkan karena pasien mulai mual dan muntah ditandai dengan tingkat konsumsi energi 42,3%, protein 41,8%, lemak 40,6% dan karbohidrat 42% defisit tingkat berat.</p> <p>NB – 1.1 Pengetahuan yang kurang mengenai makanan dan zat gizi berkaitan dengan belum pernah mendapat edukasi gizi ditandai dengan kurangnya konsumsi sayur 3x/mg @1/2 mgk sdg dan buah 3-4x/mgg @1bh</p>	<p>(B)</p> <p>7. Bentuk makanan biasa dan pemberiannya secara oral.</p> <p>8. Frekuensi makan 3x sehari.</p> <p>Kebutuhan Energi dan Zat Gizi Lain : Menggunakan rumus Harris Benedict : BEE = 66 + (13,5 BBI) + (5 TB) – (6,8 U) = 66 + (13,5 x 63,5) + (5 x 168) – (6,8 x 25) = 66 + 857,25 + 840 – 170 = 1.323,25</p> <p>TEE = BEE x FA x FS = 1.323,25 x 1,2 x 1,5 = 2.381,8 Kkal</p> <p>Protein = 1,5 g/Kg BB = 1,5 x 63,5 Kg = 95,2 g(15,9%)</p> <p>Lemak = $\frac{25\% \times 2.381,8}{9}$ = 66,1 g</p>		
---	---	---	--	--	--

<p>(1-2x/mgg @ 1 ptg sdg), daging (2-3x/bln @1 ptg sdg)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien sering mengkonsumsi tahu dan tempe tiap kali makan. Porsi makan tahu ± 50 g dan ±25 g tempe (2-3x/hr) - Sayur yang paling sering dikonsumsi yaitu bayam, wortel (2-3x/mgg @1/2 mgk sdg) - Buah yang paling sering dikonsumsi pasien yaitu pisang, jambu merah (3-4x/mgg @1bh) - Minum air putih 5 gls/hr - Pasien suka mengonsumsi susu sapi 1-2 gls/hr dan susu kambing 1gls/hari - Cara pengolahan makan yaitu direbus, goreng dan bakar - Pasien sudah pernah mendapat edukasi tentang gizi. 			$KH = \frac{59,1\% \times 2.391,4}{4}$ $= 351,9 \text{ g}$		
--	--	--	--	--	--

5. Lain-lain <u>Sosial Ekonomi :</u> <ul style="list-style-type: none">- Pasien seorang mahasiswa- Agama Islam					
---	--	--	--	--	--

Lampiran 9. Monitoring dan Evaluasi Pasien 1

**CATATAN ASUHAN GIZI
RESUME PAGT
(Monitoring Evaluasi)**

Nama : Tn. A
Umur : 25 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Tanggal	Antropometri	Biokimia		Fisik/Klinis	Dietary	Edukasi	Identifikasi Masalah Baru	Rencana Tindak Lanjut
		Hasil	Normal					
29/05/18 (Hari I)	-	-	-	Tekanan darah: 110/90mmHg Mual (+) Muntah (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : Energi = 1095,8 Kkal (46%) Protein = 23,3 g (24,5%) Lemak = 14,2 g (21,5%) Karbohidrat = 236 g (67,1%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Perubahan menu menjadi dengan roti dengan isi telur - Monitoring Intake makanan
30/05/18 (Hari II)	-	-	-	Tekanan Darah: 110/80 mmHg Mual (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan Hasil Recall : Energi = 1.303,8 Kkal (54,7%) Protein = 35,8 g (37,6%) Lemak = 16,9 g (25,6%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Perubahan menu pagi menjadi dengan roti dengan isi telur dan malam haverhout - Monitoring Intake

					Karbohidrat = 261,7 g (74,4%)			makanan
31/05/18 (Hari III)	Berat Badan 49 kg Tinggi Badan 168 cm	-	-	Tekanan Darah: 120/90 mmHg Mual (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : Energi = 1.091 Kkal (45,8%) Protein = 28,4 g (29,8%) Lemak = 11,6 g (17,5%) Karbohidrat = 237 g (67,3%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Perubahan menu pagi menjadi dengan roti dengan isi telur dan malam haverhout - Monitoring Intake makanan
1/06/18 (Hari IV)	-	-	-	Tekanan Darah: 120/80 mmHg	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan Hasil Recall : Energi = 1.304,8 Kkal (54,8%) Protein = 32,5 g (34,1%) Lemak = 9 g (13,6%) Karbohidrat = 283,1 g (80,4%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Perubahan menu pagi menjadi dengan roti dengan isi telur dan malam haverhout - Monitoring Intake makanan

Lampiran 10. Proses Asuhan Gizi Terstandar Pasien 2

**CATATAN ASUHAN GIZI
RESUME PTGT
(Proses Terapi Gizi Terstandar)**

Nama : Ny. U
Umur : 48 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

ASSESMENT		DIAGNOSA GIZI (PES)	INTERVENSI		RENCANA MON-EV
DATA DASAR	IDENTIFIKASI MASALAH		TERAPI DIET	TERAPI EDUKASI	
<p>1. Diagnosa Medis Ca. Rektum + metastase hepar</p> <p>2. Keluhan Utama Pusing dan mual</p> <p>3. Data Riwayat Penyakit a. Sekarang</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien masuk RS akan menjalani kemoterapi yang ke 17, mengaku pusing dan mual - Terjadi penurunan berat badan sebesar 35,5 kg selama 13 bulan terakhir dari 80 Kg turun menjadi 44,5 Kg (55,6%). 	<p>Ca. Rektum + metastase hepar</p> <p>Pusing dan mual</p> <p>Penurunan BB yang Tidak diharapkan</p>		<p>Tujuan Diet :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memberikan makanan yang adekuat untuk meningkatkan intake makanan dan minuman oral sesuai dengan keadaan daya terima pasien - Mencegah penurunan berat badan lebih lanjut - Mengurangi rasa mual dan muntah <p>Syarat Diet :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Energi diberikan 2.175,3 Kkal dengan mempertimbangkan faktor aktifitas dan 	<p>Tujuan : Terapi edukasi diberikan agar pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dan keluarga mampu memahami tentang prinsip diet kanker 2. Pasien dan keluarga pasien mampu memahami bahan makanan yang dianjurkan dan dibatasi untuk pasien kanker 	<p>Pengamatan berupa: Antropometri Pengukuran BB pada awal dan akhir pengamatan selama studi kasus.</p> <p>Biokimia - Darah Lengkap : Hb Leukosit</p> <p>Fisik/Klinis Nadi/hr RR/hr Tensi/hr Suhu/hr</p> <p>Dietary - Monitoring intake makanan/hr yaitu</p>

<p>b. Dahulu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengalami pendarahan 1 tahun yang lalu ($\pm 1L$) dibawa ke RSI dirujuk ke RSSA dan dilakukan kolonoskopi dan cek laboratorium <p>c. Keluarga : -</p> <p>4. Skrining Gizi</p> <p>a. Antropometri</p> <p>BB = 44,5 Kg TB = 159 cm IMT = $BB/TB(m)^2$ = $44,5 / (1,59)^2$ = 17,6 (Kurus) BBI = $TB(m)^2 \times 21$ = $(1,59)^2 \times 21$ = 53 kg</p> <p>b. Biokimia :</p> <p>Darah Lengkap :</p> <p>Hb = 11,7 g/dl (\downarrow) (N = 12,3 – 15,3) Leukosit = $1,7 \times 10^3 \mu L$ (\downarrow) (N = 4,4–11,3)</p>	<p>Status Gizi Kurus</p> <p>Hb (\downarrow)</p> <p>Leukosit (\downarrow)</p>	<p>NI – 5.2 Malnutrisi protein energi yang nyata berkaitan dengan kondisi katabolik akibat penyakit pasien (Ca. Recti) yang ditandai dengan IMT 17,6 (Kurus).</p> <p>NC – 2.2 Perubahan nilai laboratorium terkait zat gizi khusus berkaitan dengan penyakit pasien (Ca. Rectum) ditandai dengan hasil lab. Hb 11,7 g/dL dibawah</p>	<p>faktor stres.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Protein diberikan sebesar 1,5 g/Kg BB dari total kebutuhan energi untuk mencegah dan mengurangi kerusakan jaringan tubuh 3. Lemak diberikan cukup sebesar 25% dari total kebutuhan energi diutamakan sumber lemak tak jenuh. 4. Karbohidrat diberikan 60,4% sisa dari energi total dikurangi dengan energi dari protein dan lemak. 5. Vitamin dan mineral diberikan tinggi antioksidan seperti vit. A, B₂, C, E, Zn, Cu, Se dan senyawa antioksidan non gizi seperti senyawa fenol, polifenol, tanin dan klorofil. 6. Diet yang diberikan adalah diet TKTP (B) 	<p>Sasaran : Pasien dan keluarga</p> <p>Materi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prinsip diet penyakit kanker - Bahan makanan yang dianjurkan dan dibatasi <p>Tempat : Ruang Santa Martha kamar 310 (1)</p> <p>Metode : Konsultasi dan Tanya jawab</p> <p>Alat Bantu : Leaflet diet TETP</p> <p>Evaluasi : Memberikan pertanyaan sebagai <i>feedback</i> untuk mengecek pemahaman pasien terhadap materi yang telah disampaikan</p>	<p>energi, protein, lemak dan karbohidrat.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kepatuhan diet pasien. <p>Edukasi Pasien dan keluarga memahami tentang diet TKTP(B) dan pasien menjalankan diet atau patuh terhadap diet yang diberikan</p>
--	--	--	---	--	---

<p>c. Fisik/klinis TD = 120/80 mmHg Mual Pusing</p> <p>d. Dietary History 1. Sekarang - Nafsu makan turun - Pasien mendapat Diet TKTP (B) - Hasil Recall : E = 668,2 Kkal (30,7%) P = 18 g (22,7%) L = 6,9 g (11,4%) Kh = 142,1 g (43,2%)</p> <p>2. Dahulu - Pasien makan tidak teratur 2x/hari - Sumber KH yang paling sering dikonsumsi adalah nasi yaitu sebanyak 1entong tiap kali</p>	<p>Mual Pusing</p> <p>Nafsu Makan turun</p> <p>Kebiasaan makan yang salah yaitu makan tidak teratur 1-2x/hari kurang mengkonsumsi sayur (2-3x/mgg)</p>	<p>normal.</p> <p>NI – 2.1 Kekurangan intake makanan dan minuman yang disebabkan karena turunnya nafsu makan dan mual ditandai dengan tingkat konsumsi energi 30,7%, protein 22,7%, lemak 11,4% dan karbohidrat 43,2% termasuk dalam kategori defisit tingkat berat.</p> <p>NB – 1.4 Kurangnya memonitoring diri sendiri berkaitan dengan ketidaksiapan untuk merubah pola hidup ditandai</p>	<p>7. Bentuk makanan biasa dan pemberiannya secara oral. 8. Frekuensi makan 3x sehari.</p> <p>Kebutuhan Energi dan Zat Gizi Lain : Menggunakan rumus Harris Benedict : BEE = 655 + (9,6 BBI) + (1,7 TB) – (4,7 U) = 655 + (9,6 x 53) + (1,7 x 159) – (4,7 x 48) = 655 + 508,8 + 270,3 – 225,6 = 1.208,5</p> <p>TEE = BEE x FA x FS = 1.208,5 x 1,2 x 1,5 = 2.175,3 Kkal</p> <p>Protein = 1,5 g/Kg BB = 1,5 x 53 Kg = 79,5 g (14,6%)</p> <p>Lemak = $\frac{25\% \times 2.175,3}{9}$ = 60,4 g</p>		
--	--	---	---	--	--

<p>makan ± 100 g</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sumber protein hewani yang dikonsumsi pasien yaitu ayam & telur (3 x/mgg @ 1 ptg sdg/1 btr), ikan (2x/mgg @1 ptg sdg) dan daging (1x/mgg). - Pasien sering mengkonsumsi tahu dan tempe tiap kali makan. Porsi makan tahu ± 50 g dan ±25 g tempe (2-3x/hr) - Sayur yang paling sering dikonsumsi yaitu bayam, wortel, kangkung, buncis (2-3x/mgg @1/2 mgk kcl) - Buah yang paling sering dikonsumsi pasien yaitu buah pir dan buah naga @1bh (3x/mgg) - Minum air putih 5 gls/hr - Cara pengolahan makan yaitu direbus, goreng dan dibakar - Pasien suka mengkonsumsi teh setiap hari @1gls 	<p>@ ½ mgk kcl) dan suka mengkonsumsi soda (sprite) 2-3x/mgg @1btl</p>	<p>dengan makan tidak teratur jarang mengkonsumsi sayur (2-3x/mgg) dan suka mengkonsumsi soda (sprite) 2-3x/mgg @1btl</p>	<p>$KH = \frac{60,4\% \times 2.175,3}{4}$ $= 328,4 \text{ g}$</p>		
---	--	---	--	--	--

<p>dan soda (sprite 2-3x/mg @1btl)</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien sudah pernah mendapat edukasi tentang gizi.- Melakukan aerobik 3x/mg <p>5. Lain-lain</p> <p><u>Sosial Ekonomi :</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien bekerja sebagai guru LBB- Agama Islam					
---	--	--	--	--	--

Lampiran 11. Monitoring dan Evaluasi Pasien 2

**CATATAN ASUHAN GIZI
RESUME PAGT
(Monitoring Evaluasi)**

Nama : Ny. U
Umur : 48 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal	Antropometri	Biokimia		Fisik/Klinis	Dietary	Edukasi	Identifikasi Masalah Baru	Rencana Tindak Lanjut
		Hasil	Normal					
29/05/18 (Hari I)	-	-	-	Tekanan darah: 110/70mmHg Mual (+) Pusing (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : Energi = 783,4 Kkal (36%) Protein = 20,1 g (25,3%) Lemak = 9,8 g (16,2%) Karbohidrat = 167,4 g (51%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Untuk menu makan sore diganti dengan misoa - Monitoring Intake makanan
30/05/18 (Hari II)	-	Hb = 9,9 g/dl (↓) Leukosit = 11,3 10 ³ µL	12,3 – 15,3 g/dl 4,4–11,3 10 ³ µL	Tekanan Darah: 110/70 mmHg Mual (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan Hasil Recall : Energi = 705,3 Kkal (32,4%) Protein =	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit	-	<ul style="list-style-type: none"> - Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa - Untuk menu makan sore diganti dengan misoa

					22,5 g (28,3%) Lemak = 16,1 g (26,7%) Karbohidrat = 126,7 g (38,6%)			– Monitoring Intake makanan
31/05/18 (Hari III)	Tinggi Badan 149 cm Berat Badan 44,5 kg	-	-	Tekanan Darah: 110/70 mmHg Mual (+)	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan Hasil Recall : Energi = 907,4 Kkal (41,7%) Protein = 24,1 g (30,3%) Lemak = 17 g (28%) Karbohidrat = 171,1,4 g (52,1%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit		– Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa – Untuk menu makan sore diganti dengan misoa – Monitoring Intake makanan
1/06/18 (Hari IV)		-	-	Tekanan Darah: 120/80 mmHg	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan Hasil Recall : Energi = 791,3 Kkal (36,4%) Protein = 20,8 g (26,2%) Lemak = 12,9 g (21,4%) Karbohidrat = 158 g (48,1%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan yang diberikan Rumah Sakit		– Diberikan Diet TKTP dalam bentuk makanan Biasa – Untuk menu makan sore diganti dengan misoa – Monitoring Intake makanan

Lampiran 12. Asupan Menu Pasien 1

ASUPAN MENU HARI 1

Nama : Tn. A
 Usia : 25 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Testis

Jenis Kelamin : Laki-laki

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	
						Hewani	Nabati			
Makan pagi	Roti	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7	
	Jus Jambu	Jambu biji	0	150	73,5	0,0	1,4	0,5	18,3	
	Pisang	Pisang ambon	0	50	49,5	0,0	0,6	0,1	12,9	
	Kurma	Kurma	0	15	161,0	0,0	1,1	0,2	43,6	
	Nasi	Beras giling	100	0	0	0	0	0	0	
	Ayam goreng Laos	Ayam	100	0	0	0	0	0	0	
	Tempe bb. Bali	Tempe	100	0	0	0	0	0	0	
	Oseng manisa	Manisa	100	0	0	0	0	0	0	
Makan siang	Kurma	Kurma	0	15	161,0		1,1	0,2	43,6	
	Nasi	Beras giling	100	0	0	0	0	0	0	
	Bistik daging + kentang+wortel+buncis+tomat	Daging sapi	100	0	0	0	0	0	0	0
		Kentang		0	0	0	0	0	0	0
		Wortel		0	0	0	0	0	0	0
		Kentang		0	0	0	0	0	0	0
		Buncis		0	0	0	0	0	0	0
Tomat	0	0	0	0	0	0	0			
Makan sore	Sandwich	Roti putih	50	40	99,2	0,0	3,2	0,5	20,0	
		Telur ayam		50	81,0	6,4	0,0	5,8	0,4	
		Mentega		2,5	18,1	0,0	0,0	2,0	0,0	
	Jus Alpukat	Alpukat	0	50	42,5	0,0	0,5	3,3	3,9	
	Kurma	Kurma	0	15	161,0	0,0	1,1	0,2	43,6	
TOTAL					1095,8	23,3		14,2	236,0	

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 2

Nama : Tn. A
 Usia : 25 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Testis

Jenis Kelamin : Laki-laki

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)
						Hewani	Nabati		
Makan pagi	Roti isi pisang	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
		Pisang kepok	0	30	34,8	0,2	0,0	0,1	9,4
	Sandwich	Roti putih	100	0	0	0	0	0	0
		Telur ayam		0	0	0	0	0	0
		Mentega		0	0	0	0	0	0
Makan siang	Sandwich	Roti putih	50	40	99,2	0,0	3,2	0,5	20,0
		Telur ayam		50	81,0	6,4	0,0	5,8	0,4
		Mentega		2,5	18,1	0,0	0,0	2,0	0,0
	Kurma	Kurma	0	24	276,0	0,0	2,4	0,4	74,8
Snack	Roti coklat	Roti putih	0	40	49,6	0,0	1,6	0,2	10,0
		Susu kental manis		10	33,6	0,8	0,0	1,0	5,5
Makan sore	Oatmeal	Oatmeal	0	35	140,0	0,0	4,0	3,5	24,0
	Roti	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
	Jus jambu	Jambu biji	0	150	73,5	0,0	1,4	0,5	18,3
Total					1303,8	35,8		16,9	261,7

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 3

Nama : Tn. A
Usia : 25 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)
						Hewani	Nabati		
Makan pagi	Oatmeal	Oatmeal	25	27	105,0		3,0	2,6	18,0
	Jus jambu	Jambu biji	0	150	73,5	0,0	1,4	0,5	18,3
Makan siang	Sandwich	Roti putih	100	0	0	0	0	0	0
		Telur ayam		0	0	0	0	0	0
		Mentega		0	0	0	0	0	0
	Roti isi pisang	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
		Pisang kepok		30	34,8	0,2	0,0	0,1	9,4
	Kurma	Kurma	0		161,0		1,4	0,2	43,6
	Buah	Melon	0	150	12,9	0,9	0,0	0,6	10,8
Makan sore	Oatmeal	Oatmeal	0	35	140,0	0,0	4,0	3,5	24,0
	Pisang	Pisang ambon	0	50	49,5	0,0	0,6	0,1	12,9
	Roti isi keju	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
		Keju		5	16,3	1,1	0,0	1,0	0,7
Total					1091,0	28,4		11,6	237,0

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 4

Nama : Tn. A
 Usia : 25 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Testis

Jenis Kelamin : Laki-laki

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)
						Hewani	Nabati		
Makan pagi	Oatmeal	Oatmeal	50	17,5	70,0	0,0	2,0	1,8	12,0
	Roti	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
		Pisang kapok		30	34,8	0,2	0,0	0,1	9,4
	Buah	Pisang ambon	0	100	99,0	0,0	1,2	0,2	25,8
	Kurma	Kurma	0		161,0		1,4	0,2	43,6
Makan siang	Jus jambu	Jambu biji	0	150	73,5	0,0	1,4	0,5	18,3
	Pisang	Pisang ambon	0	50	49,5	0,0	0,6	0,1	12,9
	Roti	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
Makan sore	Oatmeal	Oatmeal	0	17,5	70,0	0,0	2,0	1,8	12,0
	Roti	Roti warna sawo matang	0	100	249,0	0,0	7,9	1,5	49,7
Total					1304,77	32,5		9,0	283,07

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

Lampiran 12. Asupan Menu Pasien 2

ASUPAN MENU HARI 1

Nama : Ny. A
 Usia : 48 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Rectum

Jenis Kelamin : Perempuan

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)					
						Hewani	Nabati							
Makan pagi	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5					
	Ayam goreng	Ayam	100	0	0	0	0	0	0					
	Tempe bb. Bali	Tempe	100	0	0	0	0	0	0					
	Oseng manisa	manisa	100	0	0	0	0	0	0					
	Pepes ikan	Ikan Tongkol	50	25	27,7	6,0	0,0	0,3	0,0					
		Minyak kelapa sawit								0,6	5,4	0,0	0,0	0,6
	Buah	Melon	50	75	6,5	0,5	0,0	0,3	5,4					
	Pir	0	100	64,3	0,0	0,8	0,0	25,0						
Makan siang	Nasi	beras giling	100	0	0	0	0	0	0					
	Bistik daging + kentang + wortel + buncis + tomat	daging sapi	100	0	0	0	0	0	0					
		Kentang								0	0	0	0	0
		Wortel								0	0	0	0	0
		Kentang								0	0	0	0	0
		Buncis								0	0	0	0	0
	Tomat	0	0	0	0	0								
	Teh	Gula pasir	0	13	47,3	0,0	0,0	0,0	12,2					
Biskuit regal	biskuit regal	0	20	55,0	0,0	1,0	1,5	9,5						
Makan sore	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5					
	Ikan tengiri bb acar	ikan tengiri	100	0	0	0	0	0	0					
	Sate tempe	Tempe	100	0	0	0	0	0	0					
	Sayur asem jakarta	kacang tanah	100	0	0	0	0	0	0					
		kacang panjang								0	0	0	0	0
	Soto ayam	Ayam	50	25	75,5	4,6	0,0	6,3	0,0					
	Jus sirsak	Sirsak	0	50	32,5	0,0	0,5	0,2	8,2					
Gula pasir		13								47,3	0,0	0,0	0,0	12,2
Total					783,4	20,1		9,8	167,4					

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 2

Nama : Ny. A
Usia : 48 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	
						Hewani	Nabati			
Makan pagi	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5	
	Cah kecambah+tahu	Tahu	95	25	17,0	0,0	2,0	1,2	0,4	
		Taoge kacang kedelai		0						
	Telur isi ayam kukus	Bihun	Ayam filet	75	0	0	0	0	0	0
					0	0	0	0	0	0
					0	0	0	0	0	0
25					40,5	3,2	0,0	2,9	0,2	
Makan siang	Nasi	Beras giling	100	0	0	0	0	0	0	
	Dada ayam suwir bb gulai	Ayam filet	100	0	0	0	0	0	0	
	Tempe kabar oseng	Tempe	100	0	0	0	0	0	0	
	Bening bayam gambas+bayam+jagung manis	Bayam	100	0	0	0	0	0	0	
		Gambas		0	0	0	0	0		
		Jagung manis		0	0	0	0	0		
	Bubur	Bubur Sumsum	0	75	26,9	0,0	0,0	0,1	6,0	
		Gula aren		10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	
	Buah	Melon	50	75	6,5	0,5	0,0	0,3	5,4	
Pir		50	50	32,15	0,0	0,4	0	12,5		
Susu	Susu ultra	0	250	160	8	0,0	8	13		
Makan sore	Misoa+telur	Misoa	50	15	51,8	0,0	1,3	0,3	11,7	
		Telur ayam		25	40,5	3,2	0,0	2,9	0,2	
	Bubur sumsum	Bubur sumsum	0	75	26,9	0,0	0,0	0,1	6,0	
		Gula aren		10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	
	Buah	Pisang ambon	0	50	49,5	0,0	0,6	0,1	12,9	
Total					705,3	22,5		16,1	126,7	

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 3

Nama : Ny. A
 Usia : 48 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Rectum

Jenis Kelamin : Perempuan

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)
						Hewani	Nabati		
Makan pagi	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5
	Soto daging	Daging	100	0	0	0	0	0	0
		Taoge kacang panjang		0	0	0	0	0	0
		Kentang		0	0	0	0	0	0
	Tempe goreng	Tempe	100	0	0	0	0	0	0
	Sop	Jagung kuning pipil baru	0	10	30,7	0,0	0,8	0,3	6,4
		Wortel		20	8,4	0,0	0,2	0,1	1,9
	Telur ceplok	Telur ayam	0	25	40,5	3,2	0,0	2,9	0,2
Minyak kelapa sawit		1		9,0	0,0	0,0	1,0	0,0	
Buah	Pir		50	32,15	0,0	0,4	0	12,5	
The	Gula pasir		13	72,8	0,0	0,0	0,0	18,8	
Makan siang	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5
	Omelet	Telur ayam	100	0	0	0	0	0	0
		Wortel		0	0	0	0	0	0
		Tomat		0	0	0	0	0	0
		Buncis		0	0	0	0	0	0
	Pepes tahu	Tahu	100	0	0	0	0	0	0
	Oseng kentang + wortel	Kentang	100	0	0	0	0	0	0
		Wortel		0	0	0	0	0	0
	Pepes tongkol	Ikan Tongkol	0	25	27,7	6,0	0,0	0,3	0,0
		Minyak kelapa sawit		1	9,0	0,0	0,0	1,0	0,0
Salad buah	Melon	0	15	1,3	0,1	0,0	0,1	1,1	
	Apel		10	5,8	0,0	0,0	0,0	1,5	
	Keju		3	9,8	0,7	0,0	0,6	0,4	
	Mayonaise		10	57,0	0,0	0,1	4,9	3,5	
Makan sore	Misoa + telur	Misoa	50	15	51,8	0,0	1,3	0,3	11,7
		Telur ayam bagian kuning	75	15	54,2	2,4	0,0	4,8	0,1
	Teh	Gula pasir	0	13	47,3	0,0	0,0	0,0	12,2
	Sari kacang ijo	Sari kacang ijo	0	250	90,0	0,0	2,0	0,0	22,0
Total					907,4	24,1		17,0	171,1

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

ASUPAN MENU HARI 4

Nama : Ny. A
 Usia : 48 tahun
 Diagnosa Medis : Ca. Rectum

Jenis Kelamin : Perempuan

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Keterangan Sisa Makan (%)	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)
						Hewani	Nabati		
Makan pagi	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5
	Bistik daging bb tomat	Daging sapi	75	15	31,1	2,7	0,0	2,1	0,0
	Sup rambutan	Wortel	75	15	6,3	0,0	0,2	0,0	1,4
		Bihun		15	54,0	0,0	0,7	0,0	12,3
	Perkedel tahu mie	Tahu	100	0	0	0	0	0	0
		Mie		0	0	0	0	0	0
	Buah	Pisang Susu	0	40	36,8	0,0	0,4	0,2	9,4
Teh	Gula pasir	0	13	47,3	0,0	0,0	0,0	12,2	
Makan siang	Nasi	Beras giling	50	50	180,0	0,0	3,4	0,4	39,5
	Daging bb lapis	Daging sapi	100	0	0	0	0	0	0
		Jagung manis		0	0	0	0	0	0
	Nugget jagung gr	Tepung terigu	100	0	0	0	0	0	0
		Telur ayam		0	0	0	0	0	0
	Bobor bayam+manisa	Bayam	100	0	0	0	0	0	0
		Manisa		0	0	0	0	0	0
	Soto ayam	Ayam	0	25	75,5	4,6	0,0	6,3	0,0
Buah	Melon	0	100	8,6	0,6	0,0	0,4	7,2	
	Pir	0	50	32,15	0,0	0,4	0	12,5	
Makan sore	Misoa+telur	Misoa	50	15	51,8	0,0	1,3	0,3	11,7
		Telur ayam	50	25	40,5	3,2	0,0	2,9	0,2
	Teh	Gula pasir	0	13	47,3	0,0	0,0	0,0	12,2
Total					791,3	20,8		12,9	158,0

Ket : Asupan dari luar Rumah Sakit

Sehubungan untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Gizi yaitu penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan pengambilan data yang dilakukan di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang oleh:

Nama : Nuzulla Qori Nur Fauziah

NIM : 1503000045

Judul : Asuhan Gizi pada Pasien Kanker Testis dan Kanker Rektum di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang (Studi Kasus di Rumah Sakit Panti Nirmala Malang)

Dengan ini menyatakan bahwa data yang telah diambil, hasil dan pembahasan pada karya tulis ilmiah tersebut diatas sudah diperiksa dan dikoreksi oleh Kepala Instalasi Gizi Rumah Sakit Panti Nirmala Malang dan sudah melalui tahap revisi. Demikian surat ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Mengetahui,
Kepala Instalasi Gizi
Rumah Sakit Panti Nirmala Malang


(.....DINA ELOK W, S.Gz.....)