

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Skrining gizi menggunakan form MST menunjukkan hasil bahwa pasien memiliki risiko malnutrisi, memerlukan asuhan gizi secara intensif.
2. Pengkajian gizi yang mencakup data antropometri, biokimia, fisik/klinis, riwayat makan, dan riwayat personal menunjukkan adanya gangguan asupan makan dan status klinis yang belum optimal. Asupan energi dan zat gizi makro pasien masih di bawah kebutuhan, serta terdapat keluhan mual dan penurunan nafsu makan akibat gastritis.
3. Problem diagnosis gizi yang ditegakkan meliputi: kurangnya asupan makan per oral, penurunan kebutuhan zat gizi tertentu seperti natrium, serta perubahan nilai biokimia terkait kolesterol total kadar GDS dan HbA1c. Pasien juga belum siap melakukan perubahan gaya hidup terkait diet yang diberikan
4. Intervensi gizi dilakukan melalui perencanaan diet individual, edukasi harian, serta konseling gizi. Penyesuaian diet disesuaikan dengan kebutuhan pasien.
5. Monitoring dan evaluasi menunjukkan adanya peningkatan asupan makan dari hari ke hari serta perbaikan dalam beberapa parameter fisik dan biokimia. Hal ini menunjukkan bahwa intervensi gizi yang dilakukan cukup efektif dan memberikan dampak positif terhadap kondisi pasien.

B. Saran

- a. Diharapkan setelah pasien pulang dari Rumah Sakit untuk tetap menerapkan diet dari Rumah Sakit
- b. Diharapkan setelah pasien pulang dari Rumah Sakit dapat memperhatikan anjuran konsumsi makanan yang sebaiknya di hindari, di batasi, dan dianjurkan
- c. Diharapkan setelah pasien pulang dari Rumah Sakit tetap melaksanakan kontrol rutin untuk memantau kondisi dan kesehatannya