

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN

Berdasarkan penelitian yang dilakukan mengenai analisis ketepatan pemorsian buah pada pasien diabetes mellitus di Instalasi Gizi RSUD Dr Soegiri Lamongan, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Penderita diabetes pada perempuan (52,94%) lebih banyak dibanding penderita DM pada laki-laki (47,06%). Rentang usia penderita DM antara 45 sampai 74 tahun atau sekitar 91,18% dari total responden dengan status berdasar IMT dalam katagori normal sejumlah 55.88%.
2. Besar porsi buah yang disajikan kepada pasien DM untuk pisang besar porsi rata-rata 125,09 gram, buah pepaya 121,04 gram dan buah melon 116,95 gram. Standar porsi buah pada diit DM 1500 kalori 125 gram, diit DM 1700 kalori 125 gram, diit DM 1900 kalori 175 gram dan diit DM 2100 kalori 200 gram.
3. Ketepatan pemorsian buah pisang pada semua jenis diit DM sebesar 34,78%, buah pepaya 47,83% dan buah melon 40,91%. Ketepatan pemorsian diit DM pada keseluruhan jenis buah, ketepatan pada diit DM 1500 kalori sebesar 11,76%, diit DM 1700 kalori sebesar 23,53%, pada diit DM 1900 kalori sebesar 5,88%.
4. Uji statistik independent t-Tes pada diit DM 1500 kalori nilai *P-value* 0.38, diit DM 1700 nilai *P-value* 0.01 dan nilai *P-value* pada diit DM 1900 kalori dan 2100 kalori sebesar 0.0001. Berdasar hasil tersebut disimpulkan ada perbedaan besar porsi buah rata-rata dibandingkan standar porsi buah pasien DM 1700/1900/2100 kalori di Instalasi Gizi RSUD Dr soegiri lamongan sedangkan pada diit DM 1500 tidak ada perbedaan besar porsi buah rata-rata terhadap standar porsi diit DM.

5.2 SARAN

5.2.1 Bagi Rumah Sakit

Perlu adanya perbaikan dalam monitoring pemorsian diit kepada pasien, tidak hanya pada pemorsian makan utama tetapi juga perlu monitoring pada saat pemorsian selingan/kudapan kepada pasien DM disamping itu perlu dilakukan pemilihan buah-buahan yang mempunyai indeks glikemik lebih rendah untuk membantu menjaga kadar gula darah pasien.

5.2.2 Bagi Peneliti Lain

Diharapkan pada penelitian selanjutnya terkait analisis pemorsian buah kepada pada pasien diabetes mellitus dapat dilakukan pada sisi penjamah makanan maupun peralatan yang digunakan dan biaya bahan makanan.

