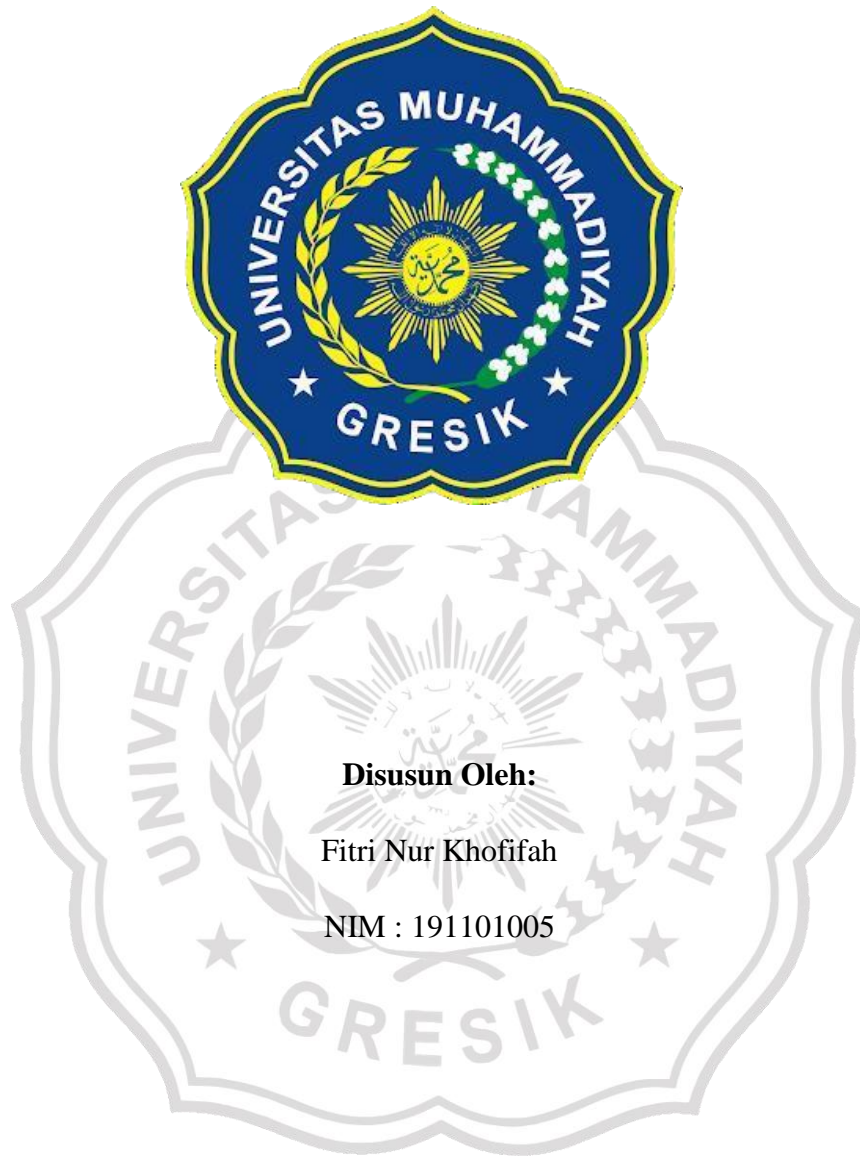


**LAPORAN PKL KLINIK DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN
PASIEN CAP, SEPSIS, MELENA, ANEMIA
DIRUANG AROFAH**



Disusun Oleh:

Fitri Nur Khofifah

NIM : 191101005

**PROGRAM STUDI S1 ILMU GIZI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Praktik Kerja Lapangan Gizi Klinik di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dengan tepat waktu. Laporan Praktik Kerja Lapangan ini diajukan guna memenuhi tugas Praktik Kerja Lapangan Gizi Klinik yang dilakukan selama 5 hari di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

Laporan Praktik Lapangan ini tidak terlepas dari bantuan oleh banyak pihak yang telah memberikan masukan kepada penulis. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Nadhirotul Laily, S.Psi., M.Psi selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gresik
2. Ibu Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik
3. Amalia Rahma, S.Gz., M.Si selaku Ketua Program Studi Sarjana Gizi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik sekaligus pembimbing Gizi Klinik Praktik Kerja Lapang di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan
4. dr. Dewi Masitha, Sp.GK selaku kepala Instalansi Gizi di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan
5. Widya Endirasari, S.Gz selaku pembimbing Lahan Praktik Kerja Lapang dan Ahli Gizi di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan
6. Ponco Alih Yuswanti, S.Gz selaku pembimbing Lahan Praktik Kerja Lapang dan Ahli Gizi di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan
7. Pasien dan keluarga bapak Alim yang telah menjadi studi kasus pasien wajib di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

Penulis sebagai penyusun menyadari bahwa penulisan Laporan Praktik Kerja Lapangan Gizi Klinik masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca demi kesempurnaan laporan ini. Semoga laporan yang telah penulis kerjakan dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Gresik, 09 Desember 2022

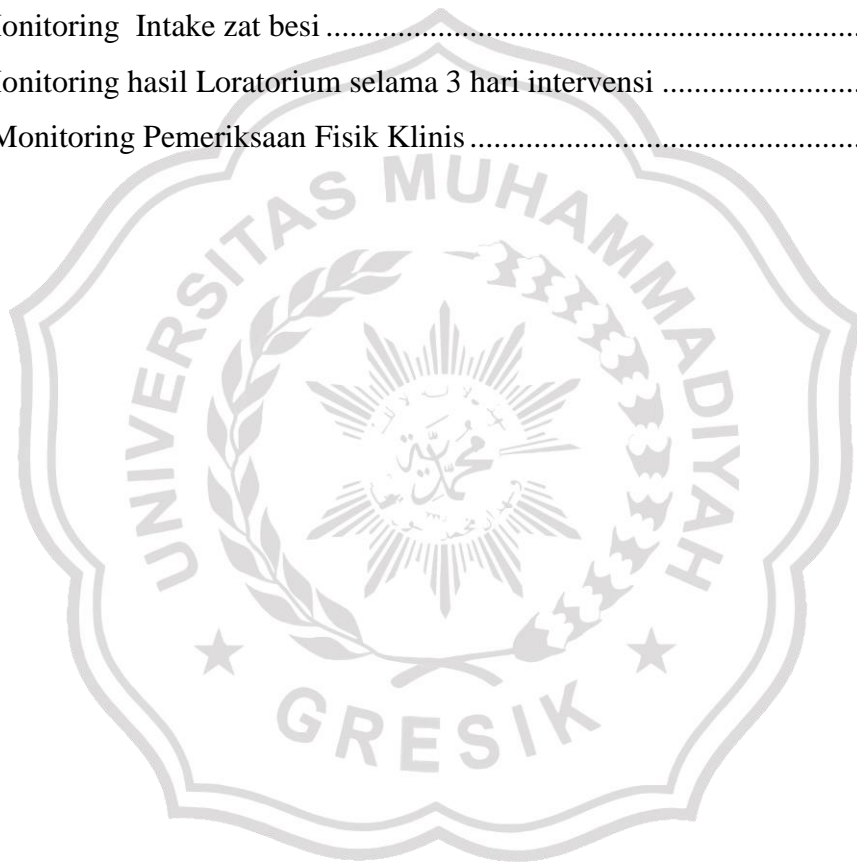
Fitri Nur Khofifah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
BAB I DATA DASAR	1
1.1 Identitas Pasien.....	1
1.2 Data Subyektif.....	1
1.3 Data Obyektif.....	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 CAP (Community Acquired Pneumonia)	4
2.2 Sepsis	5
2.3 Patofisiologi CAP (Community Acquired Pneumonia) dan Sepsis.....	6
2.4 Melena.....	7
2.5 Anemia	8
2.6 Hepatoma	10
2.7 Patofisiologi Hepatoma, Melena, dan Anemia	10
2.8 ARF (Akut Renal Failure).....	11
BAB III PERENCANAAN ASUHAN GIZI.....	14
BAB IV IMPLEMENTASI DAN MONITORING EVALUASI.....	19
BAB V PEMBAHASAN	31
BAB VI PENUTUP	34
DAFTAR PUSTAKA	35
LAMPIRAN.....	37

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Pelaksanaann Intervensi Tn. A Selama 3 Hari.....	19
Tabel 4. 2 Perkembangan intake energi dan zat gizi selama intervensi.....	22
Tabel 4. 3 Kriteria Asupan Makanan Menurut DEPKES RI (2013)	22
Tabel 4. 4 monitoring intake energi	23
Tabel 4. 5 Monitoring Intake Protein.....	24
Tabel 4. 6 Monitoring intake Lemak	25
Tabel 4. 7 Monitoring intake karbohidrat	26
Tabel 4. 8 Monitoring Intake zat besi	27
Tabel 4. 9 Monitoring hasil Loratorium selama 3 hari intervensi	29
Tabel 4. 10 Monitoring Pemeriksaan Fisik Klinis	29



DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Hasil monitoring intake energi selama intervensi 3 hari.....	23
Gambar 4. 2 Hasil intake protein selama intervensi 3 hari	24
Gambar 4. 3 Hasil intake lemak selama intervensi 3 hari.....	25
Gambar 4. 4 Hasil intake karbohidrat selama intervensi 3 hari.....	26
Gambar 4. 5 Hasil intake zat besi selama intervensi 3 hari	28



DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1 Skrining Gizi.....	37
lampiran 2 proses asuhan gizi terstandar (PAGT)	39
lampiran 3 Form monitoring dan evaluasi gizi	43
lampiran 4 hasil recall 24 jam selama intervensi 3 hari	51

