

Asuhan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi

Ns. Slametningsih, M.Kep, Sp. Kep. J

Departemen Keperawatan Jiwa

FIK-UMJ

PENGGKAJIAN

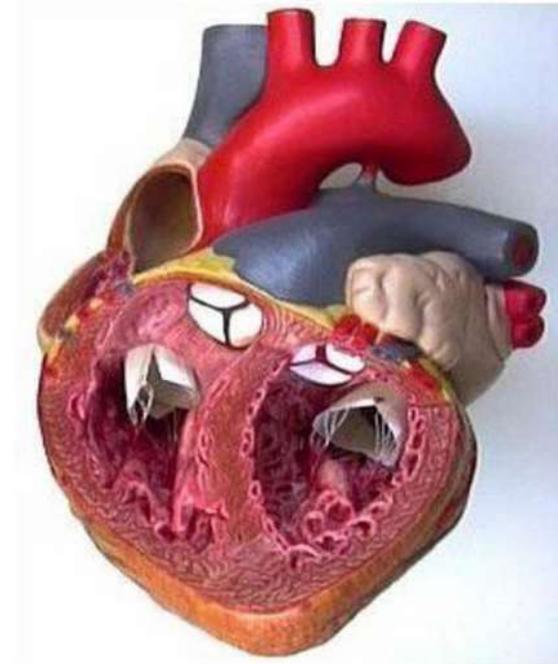
Meliputi :

A = ANTROPOMETRI

B = BIOCHEMICAL DATA

C = CLINICAL SIGN

D = DIETARY HISTORY





ANTROPOMETRI

Meliputi :

- ✓ Tinggi Badan, Berat Badan
- ✓ Berat Badan Ideal = $(TB - 100) \pm 10 \%$
- ✓ Indeks masa tubuh (Indeks Body Weight (IBW))

$$IBW = \frac{BB (KG)}{TB (M)^2}$$

< 16	= Malnutrisi	26 – 30 = Overweight
16 – 19	= Underweight	31 – 40 = Moderate Obes
20 – 25	= Normal	> 40 = Obese

A decorative graphic consisting of two groups of three circles. The first group on the left has a solid purple circle, a white circle with a purple outline, and a white circle with a purple outline. The second group on the right has a solid purple circle, a white circle with a purple outline, and a solid purple circle.

Rumus perkiraan BB :

Berdasarkan Lingkar lengan (Lila)

- a. Laki-laki = (2,001 x Lila) – 1,223
- b. Wanita = (2,592 x Lila) – 1,2902

Berdasarkan Lingkar panggul (Ligul)

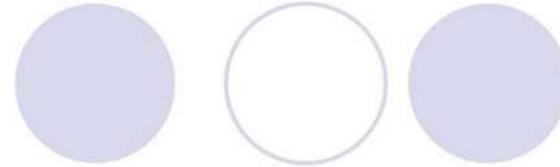
- a. Laki-laki = (1,04 x Ligul) – 43,748
- b. Wanita = (1,408 x Ligul) – 69,020

Lanjutan Antropometri

 Lingkar Lengan (LL)

 Lipatan Otot Triceps (LOT)

 Lingkar Otot Lengan (LOL)



Standar :

	Wanita	Laki 2
LL	28,5 cm	29,3 cm
LOT	16,5 mm	12,5 mm
LOL	23,5 cm	25,3 cm

BIOCHEMICAL DATA

Pemeriksaan Laboratorium, Meliputi :

Darah Lengkap

a. Hemoglobin (Hb)

Dws pria : 13,5 – 18 g / dl

Dws wanita : 12 – 16 g / dl

Hb adalah suatu substansi protein dalam sel-sel darah merah yang terdiri dari zat besi, yang merupakan pembawa oksigen

b. Hematokrit (Ht)

Dws pria : 40% – 50 %

Dws wanita : 36 – 46 %

Ht adalah volume sel-sel darah merah dalam 100 ml darah, dihitung dlm %, tujuan u/ mengukur konsentrasi sel-sel drh merah (Eritrosit) dalam darah

Lanjutan Biochemical data

c. Leukosit

Dewasa = 4.500 – 10.000

Leukosit adalah bagian dari sistem pertahanan tubuh

Peningkatan jumlah leukosit disebut leukositosis

Penurunan jumlah leukosit disebut leukopenia

d. Albumin

Dewasa = 3,5 – 5,0 g/dl

Albumin merupakan komponen protein yang membentuk lebih dari $\frac{1}{2}$ protein plasma. Albumin disintesa oleh hepar



Lanjutan Biochemical data

e. Transperin

Suatu protein darah yang berkaitan dgn besi dan transport keseluruhan tubuh

Kadar transperin merupakan indikator malnutrisi protein

f. Urea Nitrogen / creatinin

Merupakan metabolisme nitrogen

Klasifikasi Status Nutrisi

		Derajat kekurangan Nutrisi		
		Ringan	Sedang	Berat
1.	Albumin	3 – 3,5	2,5 – 3	< 2,5
2.	Transferin	180 – 200	160 – 180	< 160
3.	Leukosit	1500-1800	900-1500	< 900
4.	LOT	> 5%-15%	15 %-30%	> 30%
5.	LL	> 5%-15%	15 %-30%	> 30%
6.	LOL	> 5%-15%	15 %-30%	> 30%



Dietary History

Riwayat Dahulu, meliputi : → minimal 5 hari

- ✗ Pola makan
- ✗ Intake cairan
- ✗ Penggunaan vitamin
- ✗ Masalah yang berhubungan dengan diet
- ✗ Diet yg tdk adekuat
- ✗ Ggn perubahan citra rasa, pembauan dll
- ✗ Makanan yang intoleran
- ✗ Makanan yang menimbulkan alergi
- ✗ Ketidakmampuan fisik yg berhubungan dgn nutrisi

Lanjutan Pengkajian

👉 *Faktor yg mempengaruhi pola diet :*

Menganalisa diet klien ada 2 cara, yaitu :

1. Menggunakan petunjuk kelompok makanan sehari → 4 sehat 5 sempurna
2. Menggunakan tabel komposisi makanan, mis. 1 gls susu tdr dari prot, lemak dll

👉 *Faktor yang mempengaruhi pola diet :*

1. Kultur, Religius, Status Ekonomi
2. Kelompok Umur, Rasa lapar
3. Psikologis, kesukaan, gaya hidup.
4. Kepercayaan, periklanan
5. Alkohol dan obat-obatan

Lanjutan Dietari History

Riwayat Sekarang, meliputi :

- ✎ Kesulitan mengunyah / menelan
- ✎ Intake makanan yg tdk adekuat
- ✎ Pengaturan makanan yg tdk adekuat
- ✎ Penyimpanan makanan yg tidak baik
- ✎ Riwayat Pengobatan :
 - Aspirin, laxativa, antasida, antihipertensi dll
- ✎ Riwayat medik
 - Overweight
 - Underweight
 - Baru mengalami sakit berat
 - Baru mengalami pembedahan besar / pd GI tract

Lanjutan Dietari History

Riwayat Sekarang, meliputi :

- ✎ Kesulitan mengunyah / menelan
- ✎ Intake makanan yg tdk adekuat
- ✎ Pengaturan makanan yg tdk adekuat
- ✎ Penyimpanan makanan yg tidak baik
- ✎ Riwayat Pengobatan :
 - Aspirin, laxativa, antasida, antihipertensi dll
- ✎ Riwayat medik
 - Overweight
 - Underweight
 - Baru mengalami sakit berat
 - Baru mengalami pembedahan besar / pd GI tract

DIAGNOSA KEPERAWATAN

Dikategorikan menjadi 2 bagian :

1. Gangguan Nutrisi lebih dari kebutuhan tubuh b.d.
 - Kelebihan intake nutrisi
 - Kurangnya aktivitas
 - Gangguan metabolik dan endokrin
 - Penggunaan makanan tambahan yang tdk sesuai

Tanda kelebihan nutrisi BB > 20 % dari BB Ideal

DIAGNOSA KEPERAWATAN

Dikategorikan menjadi 2 bagian :

1. Gangguan Nutrisi lebih dari kebutuhan tubuh b.d.
 - Kelebihan intake nutrisi
 - Kurangnya aktivitas
 - Gangguan metabolik dan endokrin
 - Penggunaan makanan tambahan yang tdk sesuai

Tanda kelebihan nutrisi BB > 20 % dari BB Ideal

Lanjutan Diagnosa Keperawatan

2. Gangguan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh b.d.

- Diare kronis
- Intoleransi makanan
- Mal Absorpsi
- Gangguan psikologis

***Tanda yg menunjukkan kekurangan nutrisi BB \leq 20 %
dibawah BB Ideal***



Diagnosa Keperawatan yang lain :

1. Cemas b.d. Obesitas
2. Gangguan konsep diri b.d. obesitas
3. Gangguan aktivitas b.d. tdk adekuatnya intake kalori, obesitas, anemia
4. Resiko infeksi b.d. tdk adekuatnya intake kalori dan protein
5. Gangguan integritas kulit b.d. malnutrisi



PERENCANAAN

Pada prinsipnya perencanaan bertujuan untuk :

1. Mempertahankan atau meningkatkan status nutrisi klien
2. Mencegah terjadinya masalah-masalah nutrisi
3. Memfasilitasi klien agar nyaman pada waktu makan



INTERVENSI

1. *Konseling tentang nutrisi*
 - a. Berdasarkan kebutuhan masing-masing kelompok : Remaja, bumil, buteki
 - b. Informasikan yg harus diberikan meliputi :
 - Integrasi perubahan diet kedalam life stile
 - Memberi motivasi pada klien untuk merubah pola / kebiasaan makan
 - c. Pada dasarnya perubahan diet merupakan tanggung jawab klien



2. *Teaching ttg diit khusus*

- a. Tujuan untuk membantu klien membuat rencana perubahan dan mengambil keuntungan dan perubahan
- b. Diit khusus biasanya digunakan untuk alasan sbb :
 - Adanya ancaman thd peny. tertentu
 - Sbg persiapan suatu pemeriksaan atau pembedahan
 - Untuk meningkatkan status kesehatan misalnya : diet rendah kalori bagi klien obesitas



3. Stimulasi selera makanan

a. Hal-hal yg dapat menurunkan selera makan klien adalah :

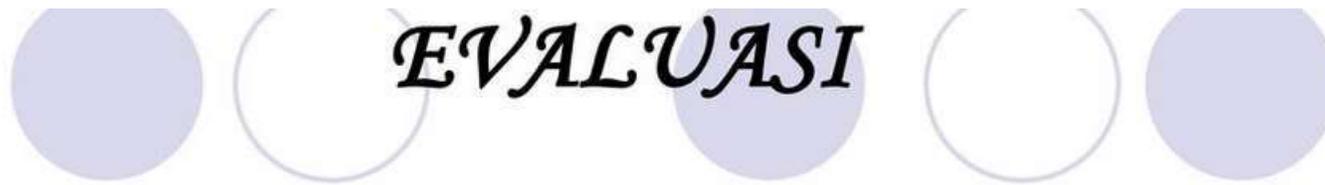
- adanya gangguan fisik
- unfamiliar thd makanan
- faktor lingkungan :adanya bau-bauan, ggn suhu ruangan
- faktor psikologis : cemas, depresi
- adanya ketidaknyamanan scr fisik : adanya nyeri

b. Hal-hal yg dapat meningkatkan selera makan klien adalah :

- mengurangi symptom penyakit yg dapat mengganggu selama makan Mis : mengurangi rasa nyeri, mengurangi demam dan kelelahan
- Menyediakan makanan yg disukai & dikenal oleh klien
- Memanipulasi lingkungan agar nyaman
- Mengurangi stress psikologis

4. Membantu klien makan

- a. Membantu klien makan ditempat tidur
- b. Memberi makan dgn NGT
- c. Memenuhi kebutuhan nutrisi melalui parenteral (intravena)

A decorative graphic consisting of five circles arranged horizontally. The second and fourth circles from the left are white with a thin grey outline. The first, third, and fifth circles are solid light purple. The word "EVALUASI" is written in a black, italicized serif font across the center of the circles.

EVALUASI

Diharapkan klien :

1. Mempunyai berat badan yang stabil
2. Mendemonstrasikan perencanaan untuk mengurangi kelebihan BB
3. Mentoleransi pemasukan makanan sesuai dgn diet
4. Merencanakan penggunaan bahan makanan sesuai dgn diet