

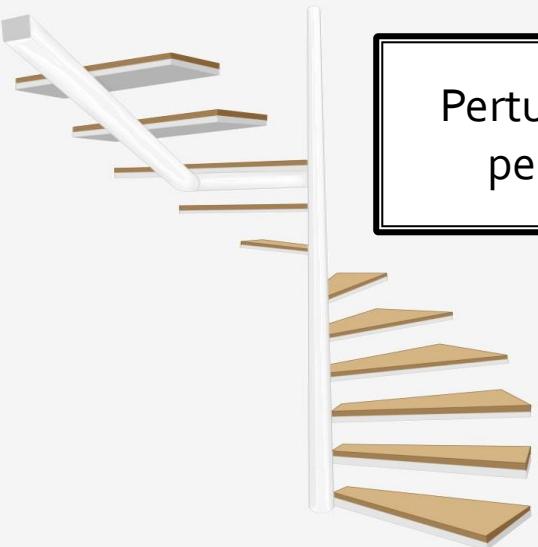
KEBUTUHAN NUTRISI

Barkah Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Mempertahankan
fungsi tubuh

Pertumbuhan dan
perbaikan sel

Fungsi organ dan
pergerakan badan



Nutrisi



Metabolisme

Faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan energi



1. Basal energy
Expenditure/ BEE

2. Basal Metabolic
Rate/ BMR

AKTIVITAS

Intake makanan/
kelaparan

Penyakit, Cedera,
Demam, Infeksi

Kebutuhan energi ketika istirahat

BMR (Harris-Benedict)

BMR Pria = $66 + (13,7 \times \text{berat badan}) + (5 \times \text{tinggi badan}) - (6,8 \times \text{usia})$

BMR Wanita = $655 + (9,6 \times \text{berat badan}) + (1,8 \times \text{tinggi badan}) - (4,7 \times \text{usia})$

Laju Metabolik Basal (*Basal Metabolic Rate/BMR*)

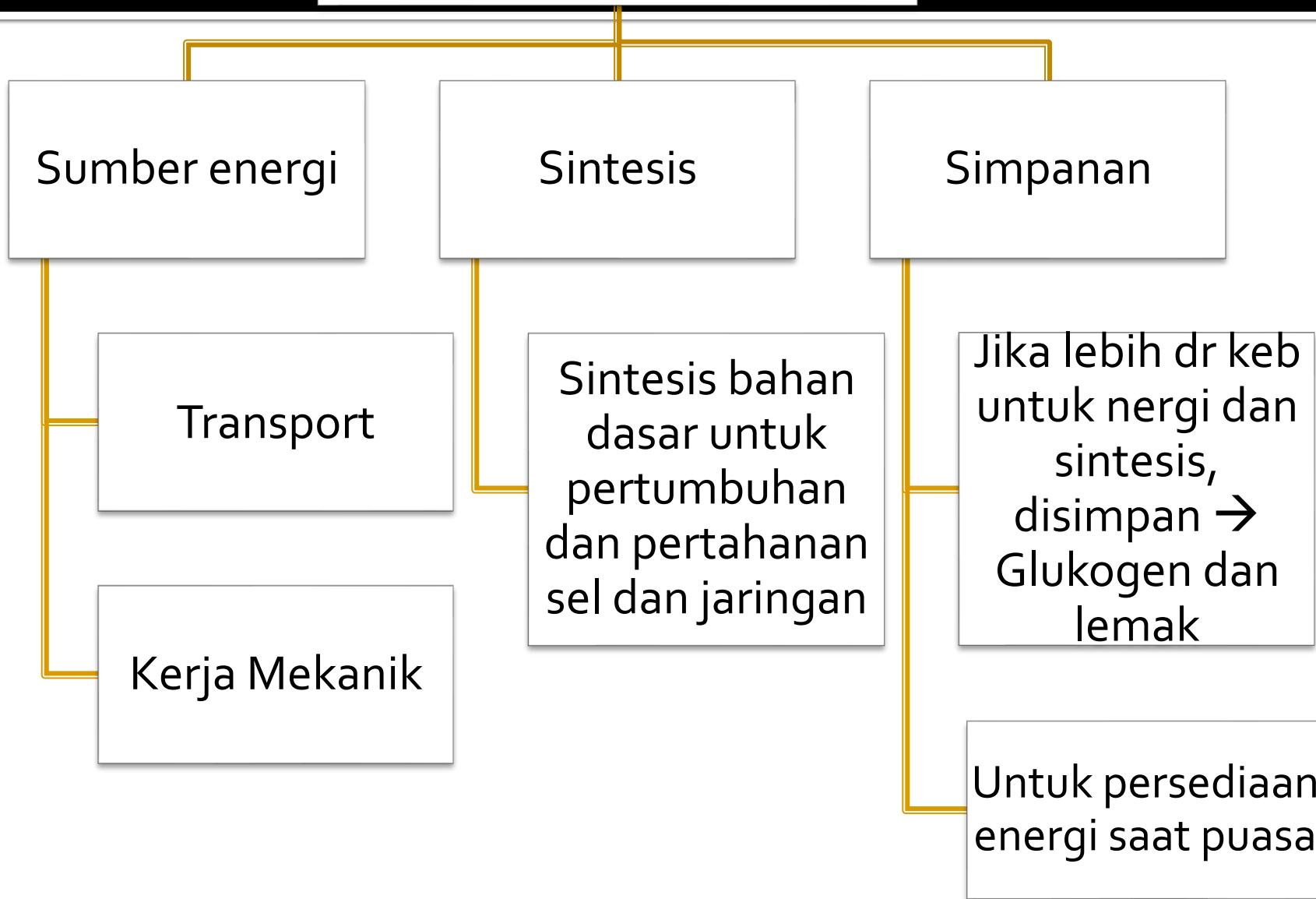
Laju Metabolik Basal (*Basal Metabolic Rate/BMR*) ialah energi yang dibutuhkan untuk mempertahankan fungsi fisiologis normal pada saat istirahat.

BMR = kcal/ m²/jam (kilokalori energi yang digunakan per meter persegi permukaan tubuh per jam)

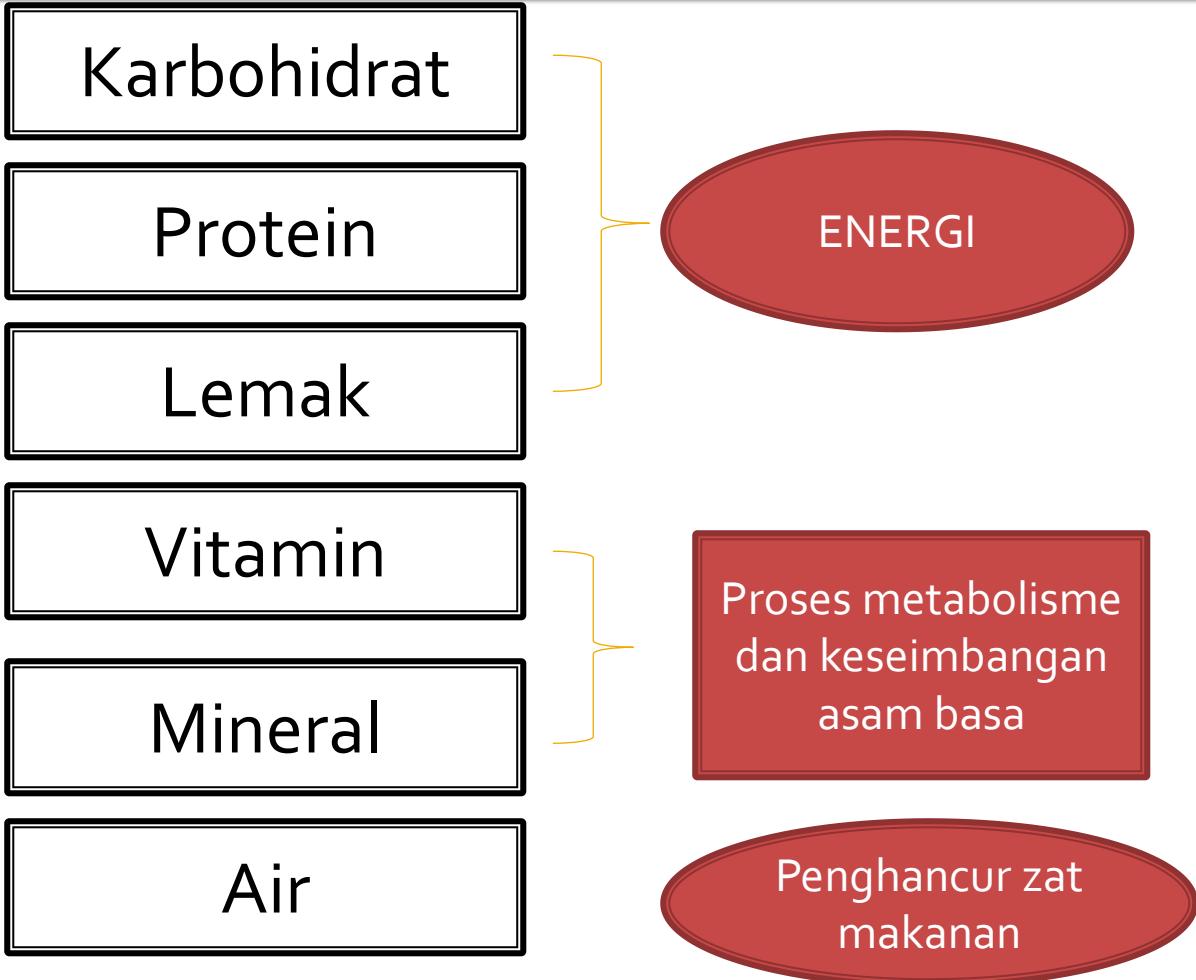
con't

- Asupan kalori cukup untuk keb energi → BB tidak berubah
- Pemasukan kalori lebih dari keb.energi → BB akan meningkat
- Pemasukan kalori gagal untuk mencukupi keb energi → Kehilangan BB

Fungsi Makronutrien



Kategori Zat Makanan



Karbohidrat

- 1 gr = 4 kkal, sumber energi utama dalam diet

Disakarida →
Sukrosa, laktosa,
maltosa

Polisakarida →

glikogen →
Glikogen :
sumber energi
utama saat
puasa

Monosakarida →
glukosa(dekstros
a), fruktosa



Metabolisme Karbohidrat

Glikogenolisis →
Katabolisme glikogen
menjadi glukosa,
karbondioksida dan air

Glikogenesis →
Anabolisme glukosa
menjadi glikogen untuk
penyimpanan

Glukoneogenesis →
Perubahan asam amino
dan gliserol menjadi
glikogen untuk energi



Diet yang direkomendasikan = 50-60 % dari total kalori

Karbohidrat:

Sumber utama untuk otak, otak rangka selama latihan, eritrosit, dan leukosit, dan medula renal



PROTEIN

- Fungsi : untuk pertumbuhan, pemeliharaan dan perbaikan jaringan tubuh
- 1 gr = 4 kkal
- Bentuk sederhana : asam amino yang disimpan dalam jaringan berbentuk hormon dan enzim
- Asam amino esensial tidak dapat disintesis dalam tubuh,. harus di dapat dari makanan
- Sumber : daging, hewan ternak, susu, dan telur

Con't

- Protein dapat digunakan untuk menyediakan energi, tetapi karena peranan protein penting dalam pertumbuhan, peleiharaan, dan perbaikan → Kalori yang cukup harus disediakan dalam diet dari sumber non protein.
- Tambahan protein diperlukan selama kehamilan dan laktasi

LEMAK

Sumber energi
paling besar

merupakan nutrien yang padat yang paling berkalori →

1 gr = 9

Lipogenesis : proses sintesis
asam lemak

Lipid → Tersusun atas
trigliserida dan asam
lemak

Lipid : lemak yang
dapat membeku pada
suhu ruangan tertentu



Con't

- As lemak esensial : as lemak linoleat dan asam lemak tidak jenuh
- Asam lemak non esensial : asam lemak linolenat, arakidonat
- Asam lemak tak jenuh, linolenat, asam arakidonat penting dalam proses metabolisme dapat dihasilkan oleh tubuh apabila tersedia asam linoleat
- Asupan tidak lebih dari 30% dari total kalori, tetapi karena memiliki peranan

AIR

- Komponen kritis dalam tubuh
- Air menyusun 60-70% dari seluruh Berat Badan
- Persentase seluruh air dalam tubuh pada orang kurus > orang gemuk → otot lebih banyak air daripada jaringan lain kecuali darah.
- Sumber : konsumsi cairan, buah segar, sayuran, dan air yg diproduksi selama oksidasi makanan

AIR

- Pada orang sehat : intake cairan = output melalui eliminasi, respirasi, dan berkeringat
- Orang sakit terdapat peningkatan kebutuhan cairan (demam atau kehilangan cairan gastrointestinal)
- Orang sakit memiliki penurunan kemampuan untuk mengeluarkan cairan (mis. Penyakit kardiopulmonal atau renal) → restriksi asupan cairan

Vitamin

→ Proses metabolisme karbohidrat, protein, maupun lemak.

Vitamin larut
lemak

A D E

Vitamin tidak
larut lemak

C B6
Tiamin Niasin
Riboflavin

Vitamin

→ Proses metabolisme karbohidrat, protein, maupun lemak.

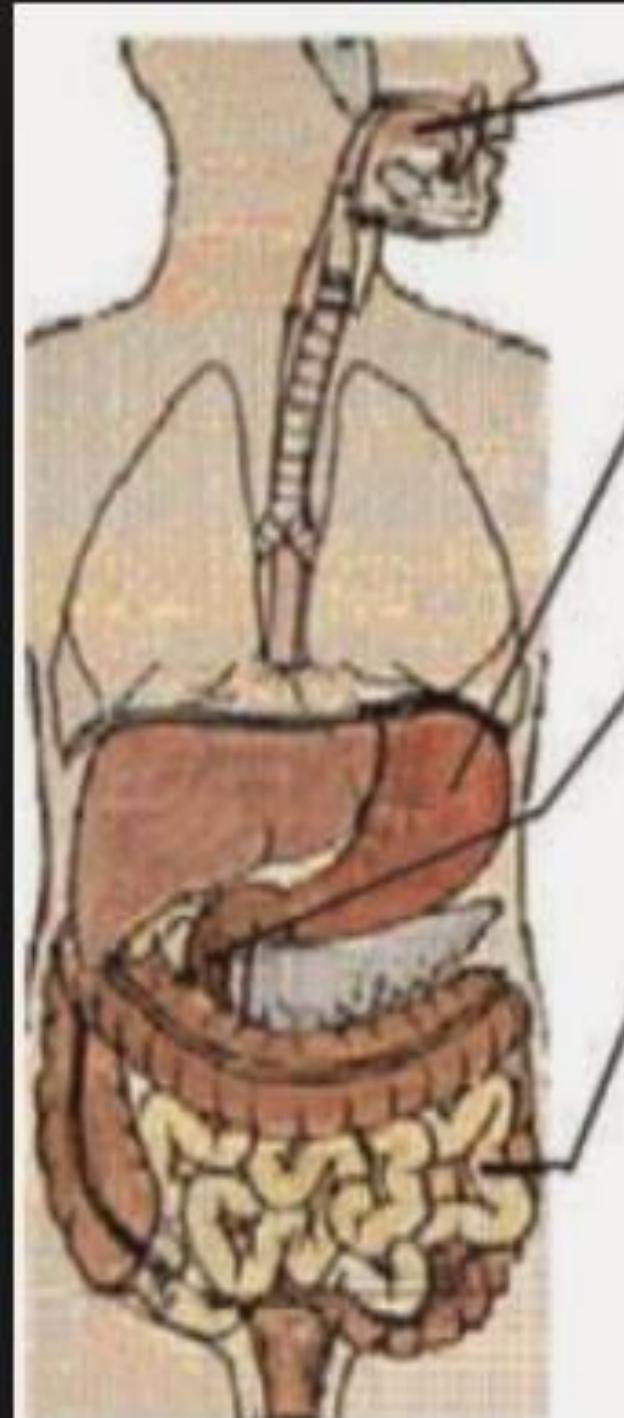
Vitamin larut
lemak

A D E

Vitamin tidak
larut lemak

C B6
Tiamin Niasin
Riboflavin

Proses pencernaan



Mulut

- makanan dihaluskan secara mekanik
- karbohidrat menjadi maltosa oleh enzim ptilin

Lambung

- protein menjadi pepton oleh enzim pepsin
- kasein digumpalkan oleh enzim rennin

Duodenum

- pepton menjadi asam amino oleh enzim tripsin
- karbohidrat menjadi gula sederhana oleh enzim amilopsin
- lemak menjadi asam lemak dan gliserol oleh enzim lipase

Jejunum

- pepton menjadi asam amino oleh enzim eripsin
- amilium menjadi maltosa oleh enzim amilase
- maltosa menjadi glukosa oleh enzim maltase
- sukrosa menjadi fruktosa oleh enzim sukrase
- laktosa menjadi glukosa dan galaktosa oleh enzim laktase

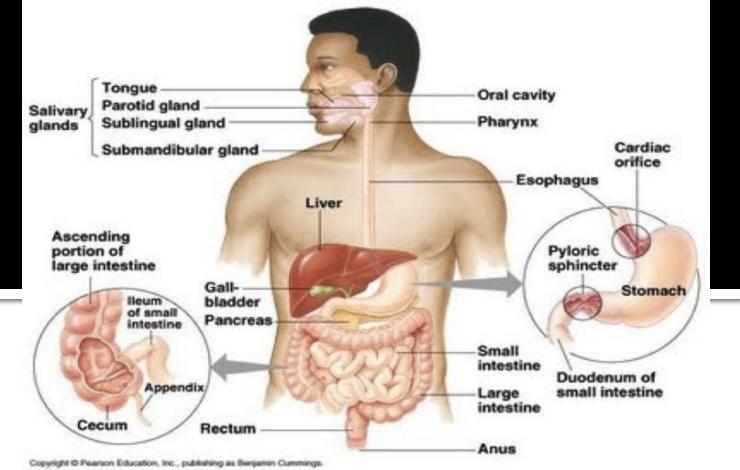
Sekresi intestinal: 7 ENZIM

- Lipase → pencernaan lemak
- Dua peptida → pencernaan protein
- Amilase, sukrosa, laktosa, maltosa → Pencernaan karbohidrat

Sekresi Pankreas: 5 Enzim

- Amilase : mencerna zat tepung
- Lipase → memecahkan lemak yang teremulsi
- Tripsin, kimotripsin, karboksipeptidase → memecahkan protein

Absorbsi



- Usus kecil merupakan tempat penyerapan utama nutrien.
- Terdapat vili untuk meningkatkan area absorpsi
- Peristaltik → intestin ke usus besar
- Absorbsi air merupakan fungsi utama kolon
- Selain air, elektrolit dan mineral juga diabsorbsi. Bakteri dalam kolon mensintesis vitamin K dan bbrp vit B komplek → Feses terbentuk untuk dikeluarkan

Metabolisme

Anabolisme

Katabolisme

Penyimpanan

- Bentuk pokok tubuh dari energi yang disimpan adalah lemak: jaringan adiposa
- Glikogen disimpan dalam cadangan kecil di hati dan jaringan otot
- Protein disimpan dalam massa otot

PENGKAJIAN NUTRISI

A

B

C

D

Diagnosa NANDA 2018-2020

DOMAIN:
NUTRISI

Kelas 1. Makan

Kelas 2: Pencernaan

Kelas 3: Absorpsi

Kelas 4: Metabolisme

Kelas 5: Hidrasi

CONTOH DIAGNOSA NANDA

Kelas 1 : Makan

- Ketidakseimbangan nutrisi: kurang dari kebutuhan tubuh
- Obesitas
- Berat badan berlebih
- Gangguan menelan
- Risiko berat badan berlebih

TERAPI DIET

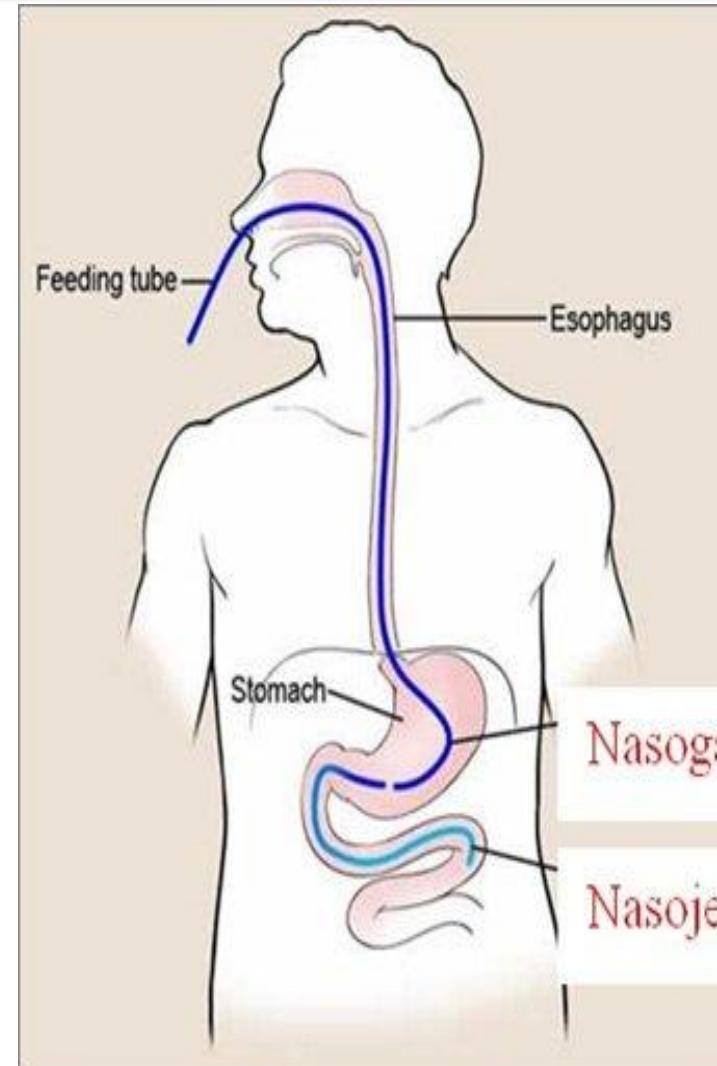
Pemberian
Makan Oral

ENTERAL

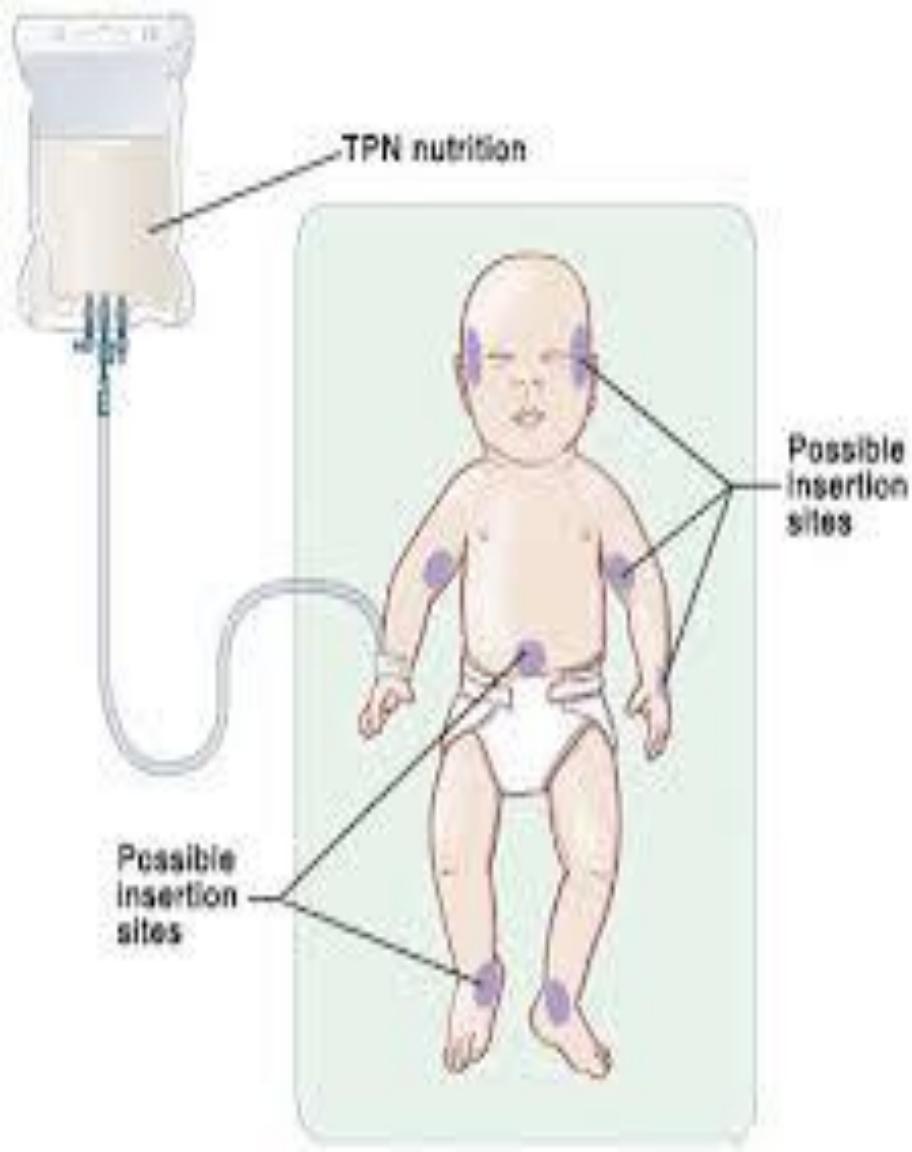
PARENTERAL

NUTRISI ENTERAL

- Pada pasien yang mengalami kesulitan makan dan saluran gastrointestinal berfungsi baik
- Pemberian enteral →
 1. mengurangi sepsis
 2. memelihara struktur dan fungsi intestinal



NUTRISI PARENTERAL



- Pasien yang tidak mampu mendigesti atau mengabsorbsi nutrisi enteral
- Nutrisi parenteral menjadi kontraindikasi jika saluran gastrointestinal berfungsi

TERIMA KASIH