



No Rekam Medis :

Nama Pasien :

Tanggal Lahir :

(mohon diisi atau stempel jika ada)

232758
IK 01

Rani
20 Sept 2021

FORMULIR ASUHAN GIZI ANAK

ASESMEN GIZI LANJUT

RIWAYAT KLIEN Umur : 12 bln. Agama : Islam

Riwayat medis/kesehatan pasien / keluarga : - Riwayat sosial ekonomi : menengah b

Diagnosa dokter: Luka bakar grade II.

RIWAYAT DIET

Alergi Makanan :

- a. Telur : ya / tidak
b. Ikan Laut : ya / tidak
c. susu sapi & produk olahannya : ya / tidak
d. Gluten/Gandum : ya / tidak
e. Kacang kedelai/ tanah : ya / tidak
f. Udang : ya / tidak
g. Lainnya.....

Pantangan makanan :

- a. -
b. ASI (+)
MP ASI (+)
Lemunjal sedikit n/m (-)

Ketidak sukaan makanan :

- a. -
b. -

ANTROPOMETRI

BB saat ini : 8 kg Riwayat penurunan BB Status gizi : normal
PB/PB : 80 cm BB biasanya : Penurunan BB : % dalam mg/bln
IMT :
BBI : kg
LILA :

BIOKIMIA TERKAIT GIZI

vitamin T (5.62)

FISIK KLINIS GIZI

Atropi otot lengan : ada / tidak Hilang lemak subkutan : ada / tidak Udem : ada / tidak
Nafsu makan : ada / tidak Mual : ada / tidak Kembung : ada / tidak
Kontipasi : ada / tidak Diare : ada / tidak Kulit :
Gigi geligi : Lengkap / tidak lengkap Gangguan menelan : ada / tidak
Gangguan mengunyah : ada / tidak Gangguan mengisap : ada / tidak

Tanda-tanda vital

TD/110/70 S: 37.5°C

DIAGNOSA GIZI

Asupan oral inadefiant (1) berkaitan dg pasien merasa kesalutan karena luka bakar (2) ditandai dg asupan < 80% dan anal normal saat menyusui (3)

INTERVENSI GIZI

Tujuan :
1- Asupan sesuai kebutuhan pasien

Kebutuhan gizi :
E: 98 x BB = 98 x 8 kg = 784 kkal.
P: 2 x 8 = 16 gr.

Beutuli mal: ASI + Tim Sam
Diet : THTP
Mke : oral
edu : Diet dan nutrisi

RENCANA MONITORING DAN EVALUASI GIZI

- Asupan > 80%
- Klinik fit

Tanggal : 4/10/22

Jam : 11.00 WIB

Nama & tanda tangan dietisien :

Harianisa, S.Tr.Gz
Nutrisionis

Terima kasih atas kerjasamanya telah mengisi formulir ini dengan benar dan jelas

