Pelatihan	
Deteksi Dini At Risk of FT	T dan
Tata Laksana Segera pada	"Rea
Flags"	

Klara Yuliarti Divisi Nutrisi dan Penyakit Metabolik RSCM/FKUI

## Tujuan

- Mengetahui cara penimbangan BB & pengukuran TB dengan teknik yang benar
- Deteksi dini failure to thrive
- Tata laksana failure to thrive
  - RED flags
  - Asuhan nutrisi pediatrik
    - High calorie food
    - ONS

Penimbangan dan pengukuran yang benar

# Teknik penimbangan berat badan

- Timbang bayi atau batita dalam keadaan telanjang
- Baca skala dengan ketepatan 10 gram
- Ulangi pemeriksaan 2 sampai 3 kali dan ambil BB rata-rata
- Catat dan plot BB pada grafik pertumbuhan sesuai dengan jenis kelamin

### Alat ukur panjang/tinggi badan



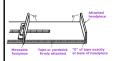




### Cara mengukur panjang/tinggi badan yang benar

- Lepaskan sepatu, kaos kaki, asesoris rambut
- Ukur panjang/tinggi badan
  - Ketepatan 0,1 cm
- Untuk anak usia kurang dari 2 tahun → perlu dua orang untuk mengukur panjang badan

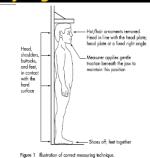
# Cara mengukur panjang badan yang benar





Anak usia <2 tahun: Ukur panjang badan Bila yang diukur tinggi badan (anak tidak mau berbaring) → harus ditambah 0,7 cm

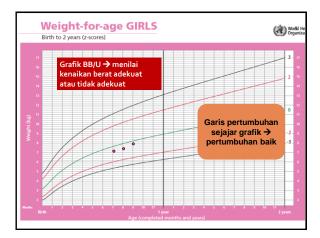
# Cara mengukur tinggi badan yang benar



Anak usia 2 tahun atau lebih:
Ukur tinggi badan Bila yang diukur panjang badan (anak belum bisa berdiri) → harus dikurangi 0.7 cm

Interpretasi indeks antropometri WHO 2006

Z-score		Indikator l	Pertumbuhan	
	TB/U	BB/U	ВВ/ТВ	BMI/U
Di atas +3			Obese (kegemukan)	<i>Ob</i> ese (kegemukan)
Di atas +2			Overweight (BB lebih)	Overweight (BB lebih)
Di atas +1			Possible risk of overweight (Berisiko BB lebih)	Possible risk of overweight (Berisiko BB lebih)
Median (nol)				
Di bawah -1				
Di bawah -2	Perawakan pendek	BB kurang	Gizi kurang	Gizi kurang
Di bawah -3	Perawakan sangat pendek	BB sangat kurang	Gizi buruk	Gizi buruk



Tabel WHO weight increment: menilai at risk of failure to thrive pada bayi yang mendapat ASI eksklusif

Pertan	nba	har	BB	pe	r 1	dar	2	bul	an		
1-month wei Birth to 12 mo				GIRL	s				We Or	or <b>l</b> d H ganiza	ealth ation
Interval	1st	3rd	5th	15th	25th	50th	75th	85th	95th	97th	99th
0 - 4 wks	280	388	446	602	697	879	1068	1171	1348	1418	1551
4 wks - 2 mo	410	519	578	734	829	1011	1198	1301	1476	1545	1677
2 - 3 mo	233	321	369	494	571	718	869	952	1094	1150	1256
3 - 4 mo	133	214	259	376	448	585	726	804	937	990	1090
4 - 5 mo	51	130	172	286	355	489	627	703	833	885	983
2-month we Birth to 24 m				) GIRL	.s					orld I	
Interval	1st	3rd	5th	15th	25th	50th	75th	85th	95th	97th	99tl
0-2 mo	968	1128	1216	1455	1604	1897	2210	2386	2696	2820	306
	890	1030	1107	1317	1450	1714	2000	2163	2452	2569	279
1-3 mo											
1-3 mo 2-4 mo	625	740	804	978	1088	1307	1545	1681	1922	2020	221
		740 556	804 615	978 773	1088 874	1307 1074	1545 1290	1681 1413	1922 1632	1720	
2-4 mo	625								_		189
2-4 mo 3-5 mo	625 451	556	615	773	874	1074	1290	1413	1632	1720	189

		ncrem	ents (g			pei	3	dal	M∂ Wo	orld H	
Interval	1st	3rd	5th	15th	25th	50th	75th	85th	95th	97th	99th
0-3 mo	1493	1681	1784	2067	2247	2604	2992	3215	3610	3772	4089
1-4 mo	1293	1453	1542	1785	1941	2254	2600	2799	3159	3307	3600
2-5 mo	983	1120	1197	1409	1545	1819	2123	2299	2619	2751	3013
4-month v Birth to 24 r				j) GIRL	.s					orld H ganiza	
Interval	1st	3rd	5th	15th	25th	50th	75th	85th	95th	97th	99th
0-4 mo	1970	2176	2291	2606	2806	3210	3653	3909	4370	4560	4935
1-5 mo	1646	1824	1924	2200	2379	2741	3147	3385	3819	4000	4362
				1726	1883	2202	2561	2772	3157	3318	3641
2-6 mo	1241	1397	1484	1726	1000	2202	2301	2112	3137	3310	364

### 



### Kasus 1

- Rosa, bayi perempuan, usia 3 bulan dibawa ibunya ke dokter anak untuk untuk imunisasi
- Ibunya ke dokter anak untuk untuk imunisasi DPT Hib Polio yang kedua. Ibu menanyakan pertambahan berat yang kurang
  Rosa mendapat ASI eksklusif hingga saat ini. Selama ibu bekerja (pk. 07.00-18.00), Rosa minum ASI 5 x 100 ml. Setelah ibu pulang, Rosa menyusu langsung sekitar 4 kali (pk. 19.00, pk. 22.00, pk. 02.00, pk.06.00)
  Stok ASI di kulkas tidak ada. Ibu memerah ASI sebanyak 3 kali selama bekerja, hasil perahan berkisar @150 ml
- perahan berkisar @150 ml

### Kasus 1 (lanjutan)

- Berat lahir 2900 g, panjang 49 cm.
- Usia 2 bulan: berat 4050 g, panjang 55 cm
- Pada pemeriksaan fisis, bayi sehat
- Saat ini (usia 3 bulan) → BB = 4.4 kg, panjang = 57 cm

### Tugas kasus 1: Terapkan asuhan nutrisi pediatrik, mencakup alur deteksi dini & tata laksana gagal tumbuh

- 1. Anamnesis
  - a. Tentukan status gizi
- b. Terapkan alur deteksi dini gagal tumbuh. Apakah pasien mengalami failure to thrive? Bila ya, apa langkah pertama yang harus dilakukan?
- 2. Menentukan RDA
- 3. Menentukan rute
- 4. Menentukan jenis makanan & preskripsi diet
- 5. Evaluasi dan monitoring

### Tugas kasus 1 (lanjutan)

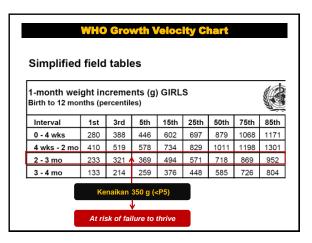
 Pemantauan setelah 2 minggu menunjukkan berat badan Rosa naik 200 g menjadi 4600 g → Apa assessment & tata laksana Anda?

### Perawakan → PB/U Weight-for-age GIRLS Birth to 5 years (z-scores) **World Health** Organization Year: Month Months -3 SD -2 SD -1 SD Median 1 SD 2 SD 3 SD 0: 0 2.0 2.4 2.8 3.2 3.7 4.2 4.8 5.5 0: 1 3.2 3.6 4.2 4.8 3.4 5.8 6.6 0: 2 3.9 4.5 4.5 7.5

Bayi perempuan 4400 g Berat badan kurang (antara -2 dan -3)

Length-fo Birth to 2			s)				Norld Organi	Health zation
Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0: 0	0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
0: 1	1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
0: 2	2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
0: 3	3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
0: 4	4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
0: 5	5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
0: 6	6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5

	t-for-len o 2 year					Norld I Organi	Health zation
cm	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
55.5	3.6	3.9	4.3	4.7	5.1	5.7	6.3
56.0	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.8	6.4
56.5	3.8	4.1	4.5	5.0	5.4	6.0	6.6
57.0	3.9	4.3	4.6	5.1	5.6	6.1	6.8
57.5	4.0	4.4	4.8	5.2	5.7	6.3	7.0
58.0	4.1	4.5	4.9	5.4	5.9	6.5	7.1



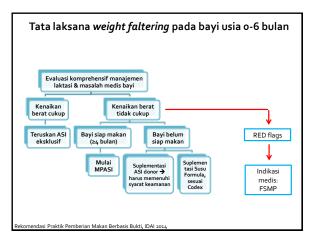
angkah pertama pada kasus gagal tumbuh	
able 3. Red Flag Signs and Symptoms auggesting Medical Causes of Failure to Thrive	
ardiac findings suggesting congenital heart disease or heart failure (e.g., murmur, edema, jugular venous	
distention) evelopmental delay ysmorphic features	
illure to gain weight despite adequate caloric intake rganomegaly or lymphadenopathy	
ocurrent or severe respiratory, mucocutaneous, or urinary infection ocurrent vomiting, diarrhea, or dehydration	
formation from references 20, 23, 25, 26, and 29.  Cole St, Lanham IS. Fallure to thrive: an update. Am Fam Physician. 2011;83:829-3	4
	_
2. Menghitung RDA	
gg	
Height age 2 bulan → RDA 120	
kkal/kg/hari	
RDA = 120 x 5.1 = 612 kkal/hari	
·	

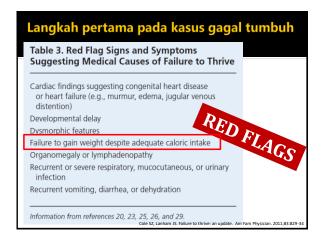
Oral

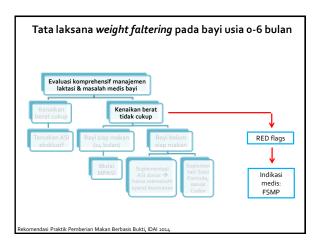
## 4. Jenis makanan & preskripsi diet

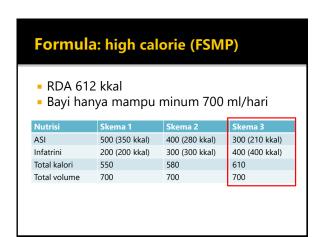
- 3 bulan → ASI
- RDA 612 kkal → ASI 612/0.67 = 913 ml/hari
- Perah ASI selama 24 jam untuk mengetahui produksi ASI
- Ibu cukup istirahat, nutrisi cukup dan seimbang

# Kenaikan berat badan 200 g (14.3 g/hari) Produksi ASI perah hanya 750 mL/hari Bayi hanya mampu minum maksimal 700 ml/hari Kenaikan berat tidak adekuat Tata laksana weight faltering pada bayi 0-6 bulan (IDAI, 2014)









Susu X, 1 kkal/mL Petunjuk pembuatan: Untuk menghasilkan 100 ml susu: 90 ml air ditambah 4 sendok takar 1 sendok takar = 5 g

Pasien membutuhkan 400 ml/hari = 16 sendok takar/hari = 16x5 = 90 g/hari 1 kaleng adalah 400 g Untuk 2 minggu dibutuhkan 90 g x 14 = 1260 g (3 kaleng)

### 5. Preskripsi ONS (FSMP)

13-4-2018

R/SusuX 400 gram No. III S 4 dd 4 sendok takar (dilarutkan dengan air 90 ml)

: R Nama Usia : 3 bulan Berat RM : 4.4 : 35469XX

Silahkan bekerja dalam kelompok Satu kelompok mengerjakan 1 soal **Terimakasih**