


1. TUJUAN NUTRISI

- Mempercepat pemulihan
- Mencegah malnutrisi
- Mempertahankan massa otot
- Meningkatkan energi tubuh
- Mendukung terapi rehabilitasi
- Mencegah stroke berulang

2. ASSESMENT NUTRISI

- | | |
|--|---|
| Status Gizi <ul style="list-style-type: none">• BB/TB (BMI)• Penurunan berat badan• Massa otot | Pemeriksaan Klinis <ul style="list-style-type: none">• Nafsu makan• Kemampuan menelan (disfagia)• Kondisi neurologis |
| Pemeriksaan Penunjang <ul style="list-style-type: none">• Gula darah• Kolesterol• Albumin• Tekanan darah |  |


3. KEBUTUHAN NUTRISI

- Energi
 - Protein
 - Lemak Sehat
 - Karbohidrat Kompleks
- 


4. MIKRONUTRIEN

- | | |
|--|--|
| Vitamin <ul style="list-style-type: none">• Vitamin B• Vitamin C• Vitamin D | Mineral <ul style="list-style-type: none">• Kalium• Magnesium• Zinc |
|--|--|
- 

8. OUTCOME YANG DIHARAPKAN

- Nutrisi tercukupi
 - Kekuatan meningkat
 - Fungsi gerak membaik
 - Risiko komplikasi menurun
 - Kualitas hidup meningkat
- 

PERENCANAAN NUTRISI PADA PASIEN REHABILITASI STROKE



5. PENYESUAIAN DIET PADA STROKE






Jika Disfagia

- Makanan lunak
- Bubur/saring
- Cairan kental
- Porsi kecil tapi sering





Diet Rendah Garam

- kontrol hipertensi
- Rendah Lemak Jenuh
- kurangi resiko stroke ulang
- Tinggi Serat
- mencegah kontipasi

6. FAKTOR RESIKO YANG HARUS DIKONTROL

-  Hipertensi
-  Diabetes mellitus
-  Kolestrol tinggi
-  Obesitas
-  Kurang aktivitas fisik

7. KOLABORASI TIM REHABILITASI

-  Dokter → evaluasi medis
-  Ahli Gizi → pengaturan diet
-  Fisioterapis → latihan mobilitas dan fungsi
-  Keluarga → dukungan pola makan

AYU MELANI PUTRI (2310301051)

MUFLIKA HANDAYANI (2310301056)