

BAB III

ASUHAN KEPERAWATAN

A. Pengkajian

Pengkajian dilakukan pada Hari Selasa 01 Agustus 2023 pukul 09.00 WIB di Kelurahan Sugihan secara Alloanamnesa dan Autoanamnesa.

1. Identitas Pasien

Nama : An. K
TTL : Grobogan, 13 Juli 2020
Usia : 3 Tahun 18 hari
Pendidikan : Belum Sekolah
Alamat : Dusun Tuko Desa Sugihan Rt 03 Rw 04
Agama : Islam

Penanggung Jawab

Nama Ayah/Ibu : Ny.W
Agama : Islam
Alamat : Dusun Tuko Desa Sugihan Rt 03 Rw 04
Pekerjaan Ibu : IRT (Ibu Rumah Tangga)
Pekerjaan Ayah : Penjual Burung
Suku/Bangsa : Indonesia

2. Keluhan Utama

Ibu An.K mengatakan berat badan An.K sudah 2 bulan akhir ini tidak naik.

3. Riwayat Penyakit Sekarang

a. Munculnya Keluhan

Ibu An.K mengatakan berat badan An.K sudah 2 bulan tidak naik, nafsu makan berkurang, dan terkadang suka rewel. Ibu An.K mengatakan memberikan ASI sampai usia 1 Tahun, ASI berhenti kaerna ASI susah keluar diganti dengan susu formula. Menu makan An.K dengan nasi, sayur bayem atau dengan sayur sop dan habis $\frac{1}{2}$ porsi makan yang disajikan. Ibu klien mengatakan tidak tau bagaimana cara meningkatkan selera makan anaknya, terkadang An.K minum susu formula dengan botol ukuran 120ml ketika mau tidur dan minum air putih untuk sehari – harinya. Ibu klien mengatakan anaknya sudah berusia mau 3 tahun sudah bisa berjalan dan sulit untuk berbicara dengan jelas.

4. Riwayat Kesehatan Dahulu

a. Pre Natal

Ibu klien mengatakan saat hamil usia 5 bulan sering pegel – pegel, pusing karena tekanan darah sempat tinggi, tempat ANC di Rumah Sakit Islam Purwodadi, dengan pertolongan Bidan. Ibu mengatakan kebutuhan nutrisi saat hamil cukup, usia kehamilan 39^{+5} minggu, Kesehatan saat hamil baik dan sering control tekanan darah.

b. Natal

Ibu klien mengatakan Tindakan persalinan normal, tempat bersalin Rumah Sakit. Kondisi Kesehatan An.K saat lahir baik, langsung

menanggis kencang, warna kulit merah, berat badan 2.600 kg Panjang badan 47 cm serta tidak ada kelainan atau cacat bawaan.

c. Post Natal

Ibu mengatakan An.K belum pernah mengalami sakit yang harus dibawa ke rumah sakit, An.K pernah mengalami sakit batuk, pilek tetapi sudah sembuh. Ibu mengatakan An.K tidak pernah mengonsumsi obat – obatan terlarang. Ibu mengatakan An.K tidak memiliki alergi terhadap makanan maupun obat-obatan lainnya. Ibu mengatakan An.K tidak pernah mengalami kecelakaan.

d. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan imunisasi yang didapatkan An.K lengkap.

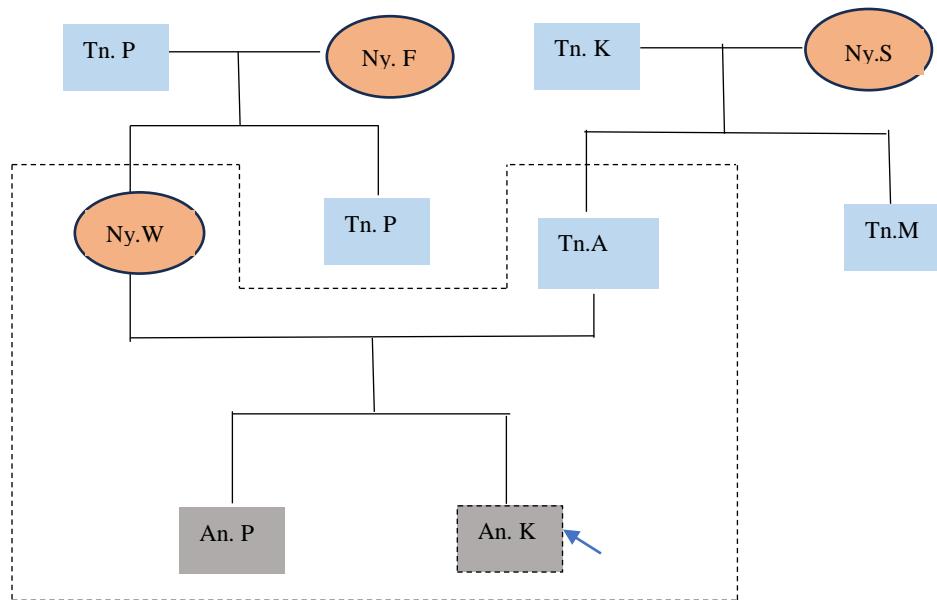
Tabel 3.1 Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap

No	Jenis	Usia	Frekuensi	Selang		Reaksi
				Imunisasi	Pemberian	
1.	BCG	1 bulan	1x		-	-
2.	DPT	2-4 bulan	3x		4 mgg	-
3.	Polio	1-4 bulan	4x		4mmg	-
4.	Campak	9 bulan	1x		-	Demam
5.	Hepatitis	<7 hari- 4 bulan	4x		4mmg	-

5. Riwayat Keluarga

Ibu klien mengatakan di dalam keluarga tidak memiliki Riwayat penyakit serius. Keluarga tidak memiliki Riwayat penyakit menular seperti TBC, Hepatitis dan HIV/AIDS serta penyakit menurun seperti DM, asma, dan hipertensi.

6. Genogram



Keterangan :



7. Riwayat Sosial

Ibu klien mengatakan yang mengasuh An.K adalah dirinya sendiri dibantu oleh suaminya. Ibu klien mengatakan klien pada umumnya tenang. Ibu klien mengatakan lingkungan rumah klien bersih dan aman dari benda berbahaya.

8. Pengkajian Pola Fungsional Menurut Gordon

a. Pola Presepsi dan Manajemen Kesehatan

Ibu klien mengatakan An.K lahir secara normal, langsung menanggisi. Ibu mengatakan selalu memeriksakan Kesehatan klien secara rutin ke bidan terdekat. Ibu klien mengatakan anaknya berhenti menyusui usia 1 tahun dikarenakan ASI keluar sedikit dan digantikan dengan susu formula dan air putih hingga sekarang. Ibu klien mengatakan menjaga Kesehatan anaknya. Ibu klien mengatakan ada anggota keluarga merokok tetapi tidak didekatkan anaknya. Ibu klien mengatakan menyimpan produk rumah tangga dan obat – obatan ditempat yang aman sehingga tidak dapat dijangkau oleh anak – anaknya.

b. Pola Nutrisi Metabolik

Ibu klien mengatakan ia memberikan ASI ekslusif selama 1 tahun dikarenakan ASI tidak lancar dan klien dilanjutkan dengan susu formula dengan botol ukuran 120 ml dan terkadang minum air putih saja. Ibu mengatakan anaknya mengalami susah makan, dan makan hanya habis $\frac{1}{2}$ dari porsi makan yang diberikan, dan minum habis 4-

5 gelas perharinya. Ibu klien mengatakan makanan yang dikonsumsi saat ini dengan menu nasi, sayur bayam terkadang sayur sop, tempe, roti / biscuit dan hanya memberi menu tersebut secara terulang. Ibu klien mengatakan belum bisa memodifikasi makanan dengan menu yang lain dan tidak tau bagaimana cara meningkatkan selera makan anaknya. Ibu klien mengatakan alat makanan yang digunakan adalah gelas, mangkuk dan sendok.

1) Sebelumnya

Antropometri : TB: 83 cm BB: 9,5 Kg IMT = -

Biochemical : -

Clinis : Ibu klien mengatakan anaknya tidak rewel.

Diet : Ibu klien mengatakan anaknya makan dengan baik dengan menu nasi, sayur bayam, tempe hanya habis $\frac{1}{2}$ porsi makan, minum 4-5 gelas perharinya. Terkadang minum susu formula habis 1 botol 120 ml Ketika hendak tidur.

2) Pada saat dilakukan pemeriksaan

A (Antropometri) : TB : 84 cm BB: 9,5 Kg

IMT: $\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$ LILA: 12,5 cm

Lingkar Kepala : 48 cm

Lingkar dada : 48 cm

Panjang Telapak Kaki : 13 cm

Lebar Telapak Kaki : 6 cm

B (Biokimia) : -

C (Clinis / klinical sing) : An.K terlihat rewel, rambut terlihat banyak, pandangan mata apatis, terlihat kurus.

D (Diet) : Ibu klien mengatakan An.K hanya makan nasi sayur bayam dan tempe habis $\frac{1}{2}$ porsi makan, minum 4-5 gelas perhari dan minum air putih secukupnya. Terkadang minum susu formula habis 1 botol 120 ml Ketika hendak tidur.

c. Pola Eliminasi

Sebelumnya : Ibu klien mengatakan klien BAB normal dengan frekuensi 1x sehari pada waktu pagi hari, bauk has feses lembek berserat, berwarna kuning, BAK 4/5 kali sehari dengan bauk has dan berwarna kuning jernih.

Saat Pengkajian : Ibu klien mengatakan BAB/BAK An.K normal seperti biasanya.

d. Pola Latihan – aktivitas

Sebelumnya : Ibu klien mengatakan anaknya mandi 2x sehari, belum bisa melakukan aktivitas sendiri.

Saat Pengkajian : Ibu klien mengatakan klien belum bisa berjalan umur 1 tahun, klien terlihat lesu dan kurang aktivitas lebih sering berbaring. Ibu klien mengatakan anaknya sudah bisa memanggil bapak

/ ibu dengan sebutan yang pas. Ibu klien mengatakan aktifitas bermain selalu ditemani.

Tabel 3.2 Aktivitas

Aktivitas	0	1	2	3	4	Keterangan
Makan dan Minum			✓			0 = Mandiri
Mandi			✓			1 = Dibantu Sebagian
Berpakaian			✓			2 = Dibantu orang lain
Eliminasi			✓			3 = Dibantu orang & alat
Mobilisasi			✓			4 = Keterangan

Kesimpulan : Aktivitas An.K dibantu oleh orang tuanya karena masih berusia 3 tahun

e. Pola Istirahat dan Tidur

Sebelumnya : Ibu mengatakan tidak ada masalah pada istirahat dan tidur An. Sebelumnya

Saat Pengkajian : Ibu klien mengatakan kebiasaan An.T sebelum tidur yaitu menonton Tv (nonton kartun) hingga tertidur lelap. Saat tidur malam ibu mengatakan An.K mulai tidur pukul 7/8 WIB. Tertidur selama 10/11 jam. Tertidur dengan posisi terlentang dan sesekali menggerakkan badannya untuk miring kiri/kanan tidak mengalami gangguan tidur pada malam hari. Saat tidur siang ibu mengatakan An.K tidur siang dengan lama tidur siang +/- 1 / 2 jam

hari. Klien terlihat lesu dan mudah merasa Lelah meskipun telah tidur cukup.

f. Pola Persepsi – kognitif

Sebelumnya : Ibu mengatakan pada saat dipanggil anaknya langsung menoleh ke sumber suara yang memanggil, ibu klien mengatakan anaknya belum bisa untuk menyebutkan kalimat kata panggilan yang jelas.

Saat Pengkajian: Klien mengikuti objek dengan matanya jika diarahkan untuk meraih benda/sesuatu didepannya. Pola bicara klien masih belum pas atau belum jelas, kata – kata yang dikeluarkan masih belum jelas dan vocal suara klien kecil. Ibu mengatakan Ketika lapar klien sudah meminta makan kepada ibunya.

g. Pola Persepsi Diri

Sebelumnya : Ibu mengatakan An.K anak yang tenang dan tidak rewel. Ibu mengatakan sangat menyayangi anaknya dan menjalankan perannya sebagai orang tua dengan baik.

Saat Pengkajian : Ibu klien mengatakan mood klien terkadang berubah – ubah, terkadang rewel, terlihat lesu, dan bahkan malu dan takut bertemu orang baru.

h. Pola Hubungan dan Peran

Sebelumnya : Ibu klien mengatakan keluarganya merupakan keluarga inti yang terdiri dari ayah, ibu, dan anak. Ibu klien mengatakan An.K merupakan anak ke dua dari pernikahannya 13 tahun yang lalu. Ibu mengatakan sangat perhatian, peduli dan kasih saying terhadap anaknya. Selama beberapa bulan terakhir tidak ada masalah yang terjadi didalam keluarganya, setiap masalah diselesaikan secara Bersama, interaksi anatar anggota keluarga baik. Hubungan An.K dengan keluarga dan sekitar baik.

Saat Pengkajian : Terlihat An.K tenang dan terkadang rewel Ketika ketemu orang baru.

i. Pola Seksual – Reproduksi

Sebelumnya : An.K berjenis kelamin laki-laki dengan umur 3 Tahun merupakan anak kedua dari pernikahannya 13 tahun yang lalu

Saat Pengkajian : Tidak ada gangguan diorgan reproduksi. Ibu klien mengatakan sangat senang dengan kelahiran anak keduanya.

j. Pola Toleransi Sress – Koping

Sebelumnya : Ibu klien mengatakan anaknya Ketika rewel/ cengeng. Ibu klien langsung segera memeluk dan menenangkan anaknya.

Saat Pengkajian : An.T terlihat rewel Ketika bertemu orang baru dan langsung segera ditenangkan oleh ibunya.

k. Pola Kepercayaan Diri

Sebelumnya : Ibu klien mengatakan anaknya beragama islam.

Saat Pengkajian: Dalam keluarga tidak ada keyakinan / kebudayaan yang bertentangan dengan Kesehatan maupun dalam pengobatan yang dijalani.

9. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

- 1) Penampilan : Lemah
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) GCS : E=4, M=6, V=5 (15)

b. Tanda – tanda Vital

- 1) Suhu Tubuh : $36,5^{\circ}\text{C}$
- 2) Nadi : 100 x/menit
- 3) RR : 34 x/menit

c. Antropometri

- 1) Berat Badan : 9,5 kg (berat badan 1 bulan yang lalu)
9,5 kg (saat dilakukan pemeriksaan)

- 2) Tinggi Badan : 83 cm (tinggi badan 1 bulan yang lalu)
84 cm (saat dilakukan pemeriksaan)
- 3) LILA : 12,5 cm
- 4) Lingkar Kepala : 48 cm
- 5) Lingkar Dada : 48 cm
- 6) Panjang Telapak Kaki : 13 cm
- 7) Lebar Telapak Kaki : 6 cm
- d. Pemeriksaan Head To Toe
- 1) Kepala
Bentuk kepala klien simetris dan tidak ditemukan benjolan, kulit kepala bersih.
 - 2) Rambut
Rambut klien merata tipis, berwarna kusam kering, bau kepala klien berbau minyak telon bayi.
 - 3) Wajah
Kulit wajah klien putih, struktur wajah simetris tidak ditemukan kelainan seperti adanya benjolan, memar atau kemerahan.
 - 4) Mata
Bentuk simetris, konjungtiva tidak anemis, selaput mata sedikit pucat.

5) Hidung

Bentuk simetris, tidak ada sianosis, pernafasan normal.

6) Telinga

Bentuk kanan / kiri simetris, bersih tidak terdapat serum, pendengaran suara Ketika dipanggil langsung menoleh ke sumber suara.

7) Mulut dan Faring

Bibir klien atas dan bawah simetris, keadaan lembab, jumlah gigi 8, keadaan lidah baik.

8) Pemeriksaan Integument

Kulit klien terlihat bersih, kulit terasa hangat, kulit berwarna putih, tugor kulit <2 detik, kelembapan kulit daerah tangan kering, tidak ditemukan kelainan pada kulit klien seperti kemerahan atau bercak – bercak merah.

e. Pemeriksaan Thoraks / Dada

1) Paru – Paru

Inspeksi : Bentuk simetris kanan – kiri, pergerakan dinding dada sama.

Palpasi : Vocal Fremitus teraba sama, pergerakan dada sama

Perkusi : Bunyi Sonor

Auskultasi : Suara nafas vesikuler tidak ada bunyi tambahan

2) Pemeriksaan Abdomen

Inspeksi : Bentuk datar, tidak ada benjolan umbilicus, tidak ada lesi

Auskultasi : Pristaltic usus 10 x/menit

Perkusi : Timpani

Palpasi : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembengkakan

3) Jantung

Inspeksi : Ictus cordis tampak

Palpasi : Ictus cordis dapat teraba pada intercostal ke v

Perkusi : Bunyi pekak (flat) saat diketuk

Auskultasi : Terdengar bunyi (lup – dup) S1 dan S2

f. Pemeriksaan Antropometri

Tabel 3.3 Pengukuran Antropometri

Pengukuran Lila : 12,5 cm	Berat Badan : 9,5 kg (sebulan yg lalu) 9,5kg (saat pengkajian)
Pengukuran Lika : 48 cm	Berat badan ideal : <i>Rumus</i> :
Lingkar Dada : 48 cm	$(umur/thn \times 2) + 8 = 3 \times 2 + 8 =$
Panjang telapak kaki : 13 cm	$14 kg \checkmark$
Lebar telapak kaki : 6 cm	Berat badan normal : <i>Rumus</i> :
Tinggi Badan : 84 cm	$BBN = BBI - (10\% \times BB) = 14$
	$kg - (10\% \times 9,5 kg) = 13,05 kg \checkmark$

g. Punggung : Tidak ada lordosis, kifosis atau scoliosis

h. Genitalia : Tidak ada penyakit kelamin, tidak ada gangguan berkemih, bersih

i. Ekstermitas

Superior : Pergerakan baik, tidak ada lesi, jari kedua tangan lengkap, kuku bersih, tidak ada odema

Interior : Pergerakan baik tidak ada lesi, tidak ada odema

j. Kulit dan Kuku : Kulit klien putih bersih, lembab, tugor kulit baik, tidak ada odema dan tidak terdapat luka pada kulit. Kuku bersih dan rapi

k. Pemeriksaan Perkembangan

1) Perhitungan Umur

Tanggal Test : 01 Agustus 2023

Tanggal Lahir : 13 Juli 2020

Umur : 2 Tahun 12 bulan 18 hari

2) Pelaksanaan Test DDST

Tabel 3.4 Hasil Tes DDST

Sektor	Respon Anak
Personal Sosial	<p>1) Sudah bisa mengambil makan (P)</p> <p>2) Sudah bisa gosok gigi tanpa bantuan (P)</p> <p>3) Belum bisa bermain ular tangga (F)</p> <p>4) Sudah bisa berpakaian tanpa bantuan (P)</p> <p>5) Sudah bisa memakai T-Shirt(P)</p> <p>6) Sudah bisa menyebutkan nama teman (P)</p>
Motorik Halus	1) Sudah bisa menggoyangkan ibu

	jari (P)
2)	Belum bisa membuat Menara dari 8 kubus (F)
3)	Belum bisa meniru garis vertical (F)
Bahasa	<p>1) Belum bisa mengetahui 3 kata sifat (F)</p> <p>2) Belum bisa menyebutkan 4 warna (F)</p> <p>3) Belum bisa mengerti 4 kata depan (F)</p> <p>4) Sudah bisa mengetahui gambar mana yang bisa terbang (P)</p> <p>5) Belum bisa mengetahui kegunaan 3 benda (F)</p> <p>6) Sudah bisa menghitung 1 kubus (P)</p>
Motorik kasar	<p>1) Sudah bisa berdiri 1 kaki 3 detik (P)</p> <p>2) Sudah bisa melompat dengan 1 kaki (P)</p> <p>3) Sudah bisa berdiri 1 kaki 2 detik (P)</p> <p>4) Sudah bisa berdiri 1 kaki 1 detik (P)</p> <p>5) Belum bisa lompat jauh \pm 22 cm (F)</p>

Kesimpulan : Perkembangan An.K pada personal sosial dan motoric kasar sesuai dengan usianya yaitu 3 tahun dalam batas normal dan tidak mengalami keterlambatan dalam perkembangan sosial dan motoric

halus, sedangkan perkembangan dalam motoric halus dan Bahasa An.K dengan usia 3 tahun mengalami keterlambatan dalam perkembangan motoric halus dan Bahasa.

1. Pemeriksaan Penunjang

Tabel 3.5 Terapi PMT “MODISCO”

No	Modisco II	Cara Pembuatan
1.	Bahan:	Campurkan susu segar maupun
	1) Susu skim 10 gram susu skim dengan gula (1sdm) atau full cream	tambahkan air secukupnya, 12 gram 12 gram (2sdm) tuangkan minyak / margarin
	2) Gula 5 gram (1sdm)	yang sudah dicairkan sedikit
	3) Minyak / margarin 5 gram ($\frac{1}{2}$ sdm)	demi sedikit sambil diaduk sampai tercampur, kemudian
	Kandungan Gizi:	masak hingga 15 menit, lalu
	1) Energi: 100 kkal	saring ke dalam gelas dan
	2) Protein: 3,6 gram	minum hangat – hangat.
	3) Lemak: 4 gram	

B. Analisa Data

Tabel 3.6 Analisa Data

No	Hari / Tanggal	Data Fokus	Diagnosis	TTD
			Keperawatan	
1.	Selasa, 01 Agustus 2023	Ds : Ibu klien mengatakan An.K 1) Berat badan anaknya sudah 2 bulan tidak naik 2) Selera makan berkurang 3) Ibu mengatakan memberi ASI sampai usia 1 tahun. ASI berhenti karena ASI susah keluar dan diganti dengan air putih hingga sekarang.	Defisit Nutrisi (D.0019)	

Do :

- 1) A (Antropometri)
 - Tinggi Badan : 84 cm
 - Berat Badan : 9,5 Kg
 - IMT:
$$\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$$
 - LILA: 12,5 cm
 - Lingkar Kepala : 48 cm
 - Lingkar dada : 48 cm
 - Panjang Telapak Kaki : 13 cm
 - Lebar Telapak Kaki : 6 cm

-
- 2) B (Biokimia) : -
- 3) C (Clinis / klinis) :
 Klien terlihat rewel,
 rambut terlihat sedikit,
 pandangan mata apatis,
 terlihat kurus.
- 4) D (Diet) : Ibu klien
 mengatakan anaknya
 makan nasi dengan
 sayur bayem habis $\frac{1}{2}$
 porsi makan, minum 4-5
 gelas perhari. Terkadang
 minum susu formul
 habis 1 botol 120 ml
 Ketika hendak tidur

-
2. Selasa, 01 Ds : Gangguan
- Agustus 1) Ibu klien mengatakan Tumbuh
 2023 anaknya akan berusia 3 Kembang
 tahun dalam bulan ini. (D.0106)
- 2) Ibu klien mengatakan
 anaknya sudah bisa
 berjalan dan sulit
 berbicara dengan jelas.

Do :

- 1) Klien terlihat sudah bisa berjalan
 - 2) Klien terlihat lemas
 - 3) Klien terlihat tenang
-

3. Selasa, 01 Ds :	Defisit
Agustus 2023	1) Ibu klien mengatakan Pengetahuan memberi makanan (D.0111) anaknya dengan menu nasi dan sayur bayam
	2) Ibu klien mengatakan tidak tahu cara meningkatkan selera makan anaknya.
	3) Ibu klien mengatakan belum bisa cara memodifikasi makanan anaknya dengan menu lain.
Do :	
	1) Ibu klien terlihat bertanya – tanya tentang menu makanan yang baik untuk anaknya.
	2) Terlihat ibu klien memberi makan anaknya dengan menu yang sama 2 hari berturut – turuut.

C. Diagnosa Keperawatan

Tabel 3.7 Diagnosa Keperawatan

No	Hari / Tanggal	Diagnosa Keperawatan (SDKI)		TTD
1.	Kamis, 03 Agustus 2023	Defisit Berhubungan dengan ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.	Pengetahuan (D.0019)	
2.	Kamis, 03 Agustus 2023	Gangguan Tumbuh Kembang berhubungan dengan keterlambatan tumbuh kembang anak.	(D.0106)	
3.	Kamis, 03 Agustus 2023	Defisit berhubungan dengan kurangnya informasi	Pengetahuan (D.0111)	

D. Intervensi Keperawatan

Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan

No.Dx	Hari / Tgl	SLKI	SIKI	Rasional	TTD
1	Kamis, 03 Agustus 2023	<p>Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam diharapkan masalah Defisit Nutrisi (D.0019) memenuhi Kriteria Hasil :</p> <p>Manajemen Nutrisi (I.03119)</p> <p>Tindakan</p> <p><i>Observasi:</i></p> <p>1) Identifikasi status nutrisi kebutuhan kalori</p> <p>2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient</p> <p>Status Nutrisi (L.03030)</p> <p>1) Porsi makan yang dihabiskan dari sedang menjadi meningkat (5)</p> <p>2) Berat Badan (IMT) dari sedang menjadi membaik (5)</p> <p>Terapeutik:</p> <p>3) Frekuensi makan dari sedang menjadi membaik (5)</p>	<p>Manajemen Nutrisi (I.03119)</p> <p>Tindakan</p> <p><i>Observasi:</i></p> <p>1) Identifikasi status nutrisi kebutuhan kalori</p> <p>2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient</p> <p>Status Nutrisi (L.03030)</p> <p>1) Porsi makan yang dihabiskan dari sedang menjadi meningkat (5)</p> <p>2) Berat Badan (IMT) dari sedang menjadi membaik (5)</p> <p>Terapeutik:</p> <p>3) Frekuensi makan dari sedang menjadi membaik (5)</p>	<p>1) Untuk mengetahui status nutrisi</p> <p>2) Untuk mengetahui kebutuhan kalori dan jenis nutrient</p> <p>3) Untuk mengetahui jumlah asupan makanan yang masuk</p> <p>4) Untuk mengetahui perkembangan BB</p> <p>1) Mulut yang bersih</p> <p>1) Lakukan oral hygiene dapat meningkatkan nafsu makan</p> <p>2) Sajikan makanan secara</p>	

-
- | | | |
|---|--|--|
| <p>4) Nafsu makan dari sedang
(3) menjadi membaik (5)</p> | <p>menarik dan susu yang
sesuai</p> <p>3) Berikan makanan tinggi
kalori dan tinggi protein</p> | <p>2) Untuk
meningkatkan</p> <p>3) Untuk membantu
meningkatkan
asupan nutrisi BB</p> |
|---|--|--|
- Edukasi:*
- | | |
|--|--|
| <p>1) Ajarkan diet yang
diprogramkan</p> | <p>1) Untuk membantu
meningkatkan
asupan makan dan
perubahan berat
badan</p> |
|--|--|
- Pemantauan Nutrient(I.03123)**
- Tindakan**
- | | |
|--|--|
| <p><i>Observasi :</i></p> <p>1) Identifikasi faktor yang
mempengaruhi asupan gizi</p> <p>2) Identifikasi perubahan berat
badan</p> <p>3) Identifikasi kelainan pada BB</p> | <p>1) Untuk mengetahui
makanan yang
disukai dan tidak
disukai</p> <p>2) Untuk memastikan
kesesuaian target</p> |
|--|--|
-

- rambut 3) Untuk mengetahui

) Identifikasi pola makan adnya gejala

) Identifikasi kemampuan penyakit menelan 4) Untuk mengetahui

jumlah asupan makan

5) Untuk mengetahui adanya gangguan

Terapeutik:

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1) Timbang berat badan | 1) Untuk memantau perubahan BB anak |
| 2) Ukur antropometri | 2) Untuk mengetahui mengenai pertumbuhan tubuh anak |
| 3) Hitung perubahan berat badan | 3) Untuk mengetahui peningkatan BB anak |

2.	Kamis, 03 Agustus 2023	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam diharapkan Gangguan Tumbuh Kembang (D.0106)	Perawatan Tindakan <i>Observasi:</i> Kemampuan untuk bertumbuh sesuai dengan kelompok usia. Dengan kriteria hasil :	Perkembangan Identifiksi pencapaian tugas perkembangan anak 1) Status Pertumbuhan (L.10102) 1) Berat badan sesuai usia dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 2) Tinggi badan sesuai usia dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 3) Asupan nutrisi dari yang sedang (3) meningkat (5)	1) Penapisan / penjaringan adanya penyimpangan tumbuh kembang anak, dan pengkajian factor resiko yang mempengaruhi sehingga Tindakan intervensi dapat dilakukan sedini mungkin (Asthiningsih & Muflihatun, 2018)
					1) Dimana Pertahankan lingkungan yang mendukung perkembangan optimal 2) Motivasi anak berinteraksi

			dengan orang lain	factor lingkungan
		3)	Pertahankan kenyamanan anak	adanya factor lingkungan baik
		4)	Bernyanyi Bersama anak lagu – lagu yang disukai	internal maupun eksternal
				(Asthiningsih & Muflihat, 2018)
			<i>Edukasi :</i>	
		1)	Anjurkan orang tua berinteraksi dengan anaknya	2) Untuk meningkatkan interaksi anak
		2)	Ajarkan anak keterampilan berinteraksi	3) Untuk menjaga kenyamanan anak
				4) Untuk meningkatkan perkembangan anak
3	Kamis, 03 Agustus 2023	Setelah dilakukan asuhan keperawatan 3 x 24 jam (I.12396)	Edukasi Nutrisi Anak	1) Perlu memperhatikan latar belakang
		diharapkan masalah deficit	Menyediakan informasi	

pengetahuan Tingkat (L.12111)	(D.0111) mengenai pengetahuan	pemenuhan Tindakan <i>Observasi :</i>	Pendidikan tingkat produkif pemilihan dengan media	dan usia dengan sebagai penentu dalam kemampuan komunikasi terapeutik perawat (Syahwal, 2020)
1) Perilaku sesuai anjuran dari sedang (3) menjadi meningkat (5)	1) Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	1) Edukasi dan Pendidikan Kesehatan	1) Edukasi dan penyuluhan adalah satu pilar	
2) Pernyataan tentang masalah yang dihadapi dari sedang (3) menjadi menurun (5)	<i>Terapeutik:</i>	2) Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan	2) Pengelolaan klien, penanganan nyeri, berkelanjutan	
3) Presepsi yang keliru terhadap masalah dari sedang menjadi menurun (5)	3) Berikan kesempatan untuk bertanya	3) Berikan kesempatan untuk bertanya	3) Terapi, pemenuhan diet, dan	

-
- 1) Jelaskan kebutuhan gizi ketampilan seimbang pada anak keluarga
 - 2) Jelaskan pentingnya menjadikan lebih pemberian makanan siap dan merawat mengandung vit D anggota
 - 3) Anjurkan menghindari keluarganya makanan jajanan yang tidak sehat (Syahwal, 2020)
 - 4) Ajarkan ibu mengidentifikasi makanan dengan gizi seimbang
 - 5) Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)
-

E. Implementasi Keperawatan

Tabel 3.9 Implementasi Keperawatan

No.Dx	Diagnosa Kep	Hari/Tgl/Jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi Fromotif	TTD
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Jum'at , 04 Agustus 2023	<p>1) Melakukan Pengkajian</p> <p>2) Melakukan pemeriksaan antropometri</p>	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K nafsu makan berkurang, berat badan sudah 2 bulan terakhir tidak naik</p> <p>Do:</p> <p>1) Keadaan umum klien lemah</p> <p>2) Berat badan tidak naik</p> <p>Sebulan yang lalu : 9,5 Kg</p> <p>Saat Pemeriksaan : 9,5 Kg</p> <p>Ds : Ibu mengatakan bersedia An.K dilakukan penimbangan dan pemeriksaan</p> <p>Do : Pada saat dilakukan pemeriksaan</p> <p>1) Pengukuran lila : 12,5 cm</p> <p>2) Pengukuran lingkar kepala : 48 cm</p> <p>3) Lingkar dada : 48 cm</p>	

-
- 3) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient
- 4) Panjang telapak kaki : 13 cm
- 5) Lebar telapak kaki : 6 cm
- 6) Tinggi badan : 84 cm
- 7) Berat badan : 9,5 kg
- 8) IMT: $\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$
- Ds : Ibu mengatakan An.K makan dengan sayur bayam, dan tempe goreng.
- 4) Memonitor asupan makan An.K
- Do : Terlihat ibu klien sedang menuapi anaknya makan.
- Ds : Ibu mengatakan An.K makan hanya mampu menghabiskan setengah dari porsi makan yang disajikan
- Do : Terlihat makanan habis hanya $\frac{1}{2}$ porsi
- Ds : Ibu klien mengatakan setiap makan makanan selalu ditahan dimulut dan Ketika mau ditelan selalu
-

		mau dimuntahkan
5)	Mengidentifikasi pola makan, kemampuan menelan	Do : Terlihat anak selalu menolak makanan dengan menutup rapat mulut, dan menelan makanan lama Ds : Ibu klien mengatakan bersedia anaknya untuk diberi terapi diet modisco
6)	Memprogramkan diet yang akan diberikan (pemberian modisco)	Do : Terlihat ibu klien kooperatif, memberi penjelasan tentang prosedur pemberian diet makanan tambahan modisco untuk anak

1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Sabtu, 05 Agustus 2023	1) Ajarkan diet yang diprogramkan (<i>pembuatan modisco</i>) Dengan bahan : a) Susu skim 10 gram (1 sdm) atau full cream 12 gram (2sdm) b) Gula 5 gram (1 sdt) c) Minyak / margarin 5 gram (½ sdm) 2) Mengawasi pemberian susu modisco pada An.K 3) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia untuk diajari pembuatan modisco Do : Terlihat ibu kooperatif, terlihat ibu sudah bisa mengikuti apa yang diajarkan perawat, terlihat ibu siap memberi anaknya susu modisco Ds: Ibu mengatakan bersedia An.K dipantau dalam pemberian susu modisco Do : Terlihat An.K meminum habis susu yang diberikan hingga terlelap tidur Ds : Ibu mengatakan An.K makan dengan menu sayur sop dan telur goreng
----	-----------------------------	---------------------------	---	---

				Do : terlihat ibu klien sedang menuapi anaknya makan, terlihat ibu memberi menu makan yang berbeda dari hari sebelumnya
		4) Monitor asupan makanan An.K		Ds : Ibu mengatakan An.K makan hanya menghabiskan $\frac{1}{2}$ porsi makan
		5) Identifikasi pola makan kemampuan menelan		Do : Terlihat makanan hanya $\frac{1}{2}$ dari porsi yang diberikan
				Ds : Ibu mengatakan An.K susah makan dan sering tidak habis, makanan masih sering ditahan dimulut dan setiap menelan makanan selalu mau dimuntahkan
				Do : Terlihat An.K masih menolak makanan dengan menutup rapat mulut dan menelan makanan lama
2.	Gangguan Tumbuh Kembang	Sabtu, 05 Agustus 2023	1) Identifikasi pencapaian tugas perkembangan anak	Ds : Ibu mengatakan anaknya sudah berusia 3 tahun, bersedia anaknya dilakukan pemeriksaan

(D.0106)		
	Do : Terlihat An.K hanya sering berbaring dan kurang melakukan aktivitas dan sulit berbicara dgn jelas Saat dilakukan pemeriksaan	
1) Terlihat An.K sudah bisa berjalan 2) Belum bisa bermain ular tangga 3) Belum bisa membuat Menara dari 8 kubus 4) Belum bisa meniru garis vertical 5) Belum bisa mengetahui 3 kata sifat 6) Belum bisa mengerti 4 kata depan		
2) Pertahankan lingkungan yang mendukung perkembangan optimal 3) Anjurkan orang tua	Ds : Ibu mengatakan lingkungan tempat tinggal aman dan tidak ada yang membahayakan Do : Terlihat keadaan umum rumah bersih, tidak ada benda tajam yang membahayakan dilantai dan aman untuk anak beraktivitas Ds : Ibu mengatakan bersedia untuk	

			berinteraksi dengan anaknya	melatih anaknya
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Mengawali pemberian susu modisco pada An.K 2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	Do : Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan diiringi Gerakan. Melatih anak menyebutkan kegunaan benda disekitar, mengajak anak bermain Ds: Ibu mengatakan bersedi An.K dipantau Do : Memberikan An.K susu modisco, terlihat An.K langsung meminum susu modisco hingga habis dan terlelap tidur Ds : Ibu An.K mengatakan baru belajar mengganti makanan dengan menu baru Do : Terlihat ibu telah membuatkan menu baru dengan nasi dan lauk pauk (sayur sop dengan ayam suwir) terlihat An.K makan dengan baik sedikit demi sedikit dan tidak muntah

			3) Memonitor asupan makan An.K	Ds : Ibu mengatakan An.K sudah mulai bisa makan dengan baik Do : Terlihat An.K hampir mampu menghabiskan 1 porsi makanan yang disajikan
			4) Identifikasi pola makan kemampuan menelan	Ds : Ibu mengatakan An K terkadang masih menelan makanan dimulut Do : Terlihat An.K masih menelan makanan dengan lama, terlihat sesekali ingin memuntahkan tetapi mampu menelan dengan baik.
2.	Gangguan tumbuh kembang (D.0106)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan diiringi Gerakan	Ds : Ibu mengatakan bersedia anaknya diajarkan Do : Mengajarkan anak bernyanyi topi saya bundar dengan Gerakan, terlihat An.K diam dam memperhatikan Gerakan perawat 1) Terlihat An.K senang mendengarkan lagu yang

dinyanyikan

- 2) Menganjurkan ibu untuk terus melatih anaknya
 - 2) Melatih menyebutkan benda dan kegunaannya yang ada disekitar An.K Ds : Ibu mengatakan bersedia An.K diajarkan
Do :
 - 1) Mengajarkan anak dengan mengucapkan benda disekitar dan kegunaannya seperti gelas , piring, almari, kursi dll.
 - 2) Terlihat An.K memperhatikan yang diucapkan perawat
 - 3) Terlihat An.K mengerakkan bibir mengikuti, dan mengeluarkan kalimat kata yang sedikit kurang jelas
 - 3) Mengajarkan anak bermain Ds : Ibu mengatakan bersedia anaknya diajak bermain bola
Do : Mengajak An.K bermain dengan
-

3.	Defisit Pengetahuan (D.0111)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Identifikasi kemampuan dan waktu yang tepat menerima informasi 2) Jadwalkan penkes sesuai kesepakatan, identifikasi kemampuan dan waktu yang tepat menerima informasi	bola warna warni, melatih An.K bermain lempar bola dan menyebutkan warna bola, terlihat An.K sudah bisa melempar bola dengan perawat dan menyebutkan warna bola, terlihat beberapa menit bermain An.K mulai bosan dan menanggis dan menghampiri ibunya Ds : Ibu mengatakan bersedia untuk diberi penkes tentang nutrisi pada anak Do : Terlihat ibu klien siap menerima kontrak waktu yang disepakati, ibu klien terlihat kooperatif Ds : Ibu mengatakan bersedia diberi penkes tentang menu seimbang yang baik untuk pertumbuhan pada anaknya Do : Terlihat ibu klien sangat kooperatif, ibu klien terlihat bersedia
----	------------------------------------	----------------------------	---	---

				untuk dilakukan penkes besok harinya, terlihat ibu klien menyepakati kontrak waktu yang ditentukan perawat.
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Senin, 07 Agustus 2023	1) Mengawasi pemberian susu modisco pada An.K 2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient 3) Memonitor asupan	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat An.K meminum susu modisco hingga habis dan tertidur lelap Ds : Ibu klien mengatakan memberi menu baru dengan nasi dan lauk pauk (sayur sop dengan ayam suwir) karena kemarin anaknya menyukai makanan yang disajikan Do : Terlihat ibu memberi makan dengan menu yang sama, terlihat ibu klien belum bisa memodifikasi dengan bahan makanan lain, mengajarkan ibu membuat menu makanan sesuai kebutuhan nutrisi anak Ds : Ibu mengatakan An.K sudah

			makan An.K	mulai makan dengan baik
				Do : Terlihat An.K menghabiskan ½ porsi yang disajikan
		4)	Identifikasi pola makan, kemampuan menelan	Ds : Ibu mengatakan An.K sesekali masih menahan makanan dimulut
				Do :
		1)	Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan lagu – lagu yang disukai	1) Terlihat An.K masih menelan makanan dengan lama dan sesekali menutup rapat mulutnya
2.	Gangguan Tumbuh kembang (D.0106)	Senin, 07 Agustus 2023		Ds : Ibu mengatakan anaknya sudah bisa mengikuti gerakan ketika nyanyi topi saya bundar
				Do : Terlihat An.K memegang kepala Ketika mendengar lagu topi saya bundar, terlihat An.K senang mendengar lagu yang dinyanyikan dan mengikuti Gerakan perawat, menganjurkan ibu untuk terus melatih anaknya dengan lagu lain

3.	Defisit	Senin, 07	1) Memberikan penkes	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia
			2) Melatih menyebutkan benda dan kegunaannya yang ada disekitar An.K	Ds : Ibu mengatakan anaknya sudah bisa menyebutkan nama benda dan menyebutkan kegunaan benda yang ada disekitarnya Do : Terlihat An.K menggerakkan bibir mengikuti kalimat yang diucapkan perawat, terlihat An.K memperhatikan Gerakan mulut yang diucapkan perawat, menganjurkan ibu untuk terus melatih anaknya untuk menyebutkan benda – benda yang ada disekitarnya
			3) Mengajak anak bermain	Ds : Ibu mengatakan An.K sudah bisa bermain dengan baik Ketika diajarkan Do : Terlihat An.K sudah bisa membalas melempar bola dengan perawat, terlihat An.K senang bermain bola dengan perawat

pengetahuan (D.0111)	Agustus 2023	tentang nutrisi yang baik untuk anak	untuk diberi penyuluhan
1. Defisit Nutrisi (D.0019)	Selasa, 08 Agustus 2023	2) Memberikan kesempatan untuk bertanya	Do : Memberikan penkes tentang nutrisi yang baik untuk anak, terlihat ibu klien kooperatif, terlihat ibu klien menyimak dengan baik Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat ibu klien memperhatikan dengan baik dan bertanya Ketika tidak tahu, terlihat ibu klien memahami apa yang disampaikan perawat
		1) Mengawasi asupan pemberian modisco An.K	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat An.K meminum susu modisco dengan baik hingga habis dan tertidur lelap
		2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	Ds : Ibu klien mengatakan sudah bisa memodifikasi makanan anak sesuai yang diprogramkan Do : Terlihat ibu klien menyajikan makanan dengan menu sayur sop

wortel kentang dan daging, terlihat anaknya makan dengan baik, terlihat An.K menyukai makanan yang diberikan

3) Monitor asupan makan
An.K

Ds : Ibu klien mengatakan An.K makannya lahap

Do : Terlihat An.K mampu menghabiskan 1 porsi makanan yang disajikan, terlihat An.K menyukai makanan yang disajikan dan An.K makan dengan baik

4) Identifikasi pola makan ,
kemampuan menelan

Ds : Ibu mengatakan anaknya sudah tidak menahan makanan dimulut dan langsung mengunyah dan menelan makanan dengan baik.

Do : Terlihat An.K menelan makanan dengan baik, terlihat An.K sudah tidak memuntahkan makanan, terlihat An.K membuka mulut Ketika makanan

				habis
2.	Gangguan tumbuh kembang (D.0106)	Selasa, 08 Agustus 2023	1) Melatih anak menyebutkan benda – benda dan kegunaannya yg ada disekitarnya	Ds : Ibu mengatakan An.K sudah bisa menyebutkan benda – benda yang berada disekitar dan kegunaannya dengan kata yang pas pada saat pagi tadi Do : Terlihat An.K mengikuti ucapan yang dikatakan perawat, terdengar An.K mengucapkan benda – benda yang ada disekitarnya dengan kalimat yang pas
3.	Defisit Pengetahuan (D.0111)	Selasa, 08 Agustus 2023	1) Monitor pelaksanaan diet sesuai program	Ds : Ibu mengatakan membuat makanan menu baru setiap hariya sesuai dengan yang diprogramkan Do : Terlihat ibu klien kooperatif mengubah menu makanan harian anaknya, terlihat anaknya bertambah lahap menghabiskan 1 porsi yang disajikan

			2) Ajarkan melaksanakan diet sesuai program	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat ibu klien sudah menerapkan dengan baik program diet yang diajarkan terlihat ibu kooperatif sudah membeli bahan untuk membuat menu baru anaknya
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Rabu, 09 Agustus 2023	1) Memonitor asupan pemberian mdisco pada An.K	Ds : Ibu mengatakan bersedia An.K di pantau pemberian modisco Do : Terlihat An.K meminum susu modiso hingga habis dan tertidur lelap pada siang hari
			2) Memonitor asupan makan An.K	Ds : Ibu klien mengatakan memodifikasi makanan seperti yang telah diajarkan Do : Terlihat ibu klien membuat menu baru dari sebelumnya, terlihat ibu klien kooperatif dalam menyiapkan bahan makanan bergizi untuk anaknya
			3) Identifikasi pola makan,	Ds : Ibu klien mengatakan anaknya

			kemampuan menelan	makan dengan baik
				Do : Terlihat anak makan dengan baik, anak menghabiskan 1 porsi makan yang disajikan, terlihat anak menyukai makan yang diberikan
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Kamis, 10 Agustus 2023	1) Memonitor asupan pemberian modisco pada An.K	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat An.K meminum susu modisco dengan baik hingga habis dan tertidur lelap, terlihat An.K menyukai susu modisco
			2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	Ds : Ibu An.K mengatakan sudah bisa memodifikasi makanan anak sesuai kebutuhan nutrisi anak Do : Terlihat ibu klien menyajikan makanan dengan menu baru setiap harinya terlihat An.K makan dengan baik, terlihat An.K mampu menghabiskan 1 porsi yang disajikan
			3) Monitor asupan makan	Ds : Ibu klien mengatakan An.K sudah

	An.K	<p>lahap setiap kali makan</p> <p>Do : Terlihat An.K mampu menghabiskan 1 porsi makanan yang disajikan , terlihat An.K menyukai makanan yang disajikan, An.K makan dengan baik</p> <p>4) Identifikasi pola makan kemampuan menelan</p> <p>Ds : Ibu mengatakan An.K sudah tidak menahan makanan dimulut, dan langsung mengunyah dan menelan makanan dengan baik</p> <p>Do : Terlihat An.K menelan makanan dengan baik , terlihat An.K makan dengan baik, terlihat An.K membuka mulut Ketika makanan habis</p> <p>5) Melakukan pemeriksaan antropometri akhir</p> <p>Ds : Ibu mengatakan bersedia An.K dilakukan penimbangan dan pemeriksaan</p> <p>Do : Pada saat dilakukan pemeriksaan Pengukuran Lila : 12,5 cm</p>
--	------	--

Lingkar dada : 48 cm

Panjang telapak kaki : 13 cm

Lebar telapak kaki : 6 cm

Tinggi Badan : 84 cm

BB: 9,5 kg (P.awal)

BB: 9,8 kg (P.akhir)

9) IMT : $\frac{9,8}{(0,84)^2} = \frac{9,8}{0,70} = 14 \text{ kg/m}^2$

Terlihat berat badan An.K bertambah
dari 9,5 kg menjadi 9,8 kg

F. Evaluasi

Tabel 3.10 Evaluasi

Hari /Tgl/Jam	No.Dx	EVALUASI	TTD
Jum'at, 04 Agustus 2023	1.	<p>S : Ibu mengatakan An.K nafsu makan berkurang, dan berat badan sudah 2 bulan terakhir tidak naik</p> <p>O : An.K terlihat selalu menutup rapat mulut dan menelan makanan lama dan selalu mau dimuntahkan</p> <p>Pemeriksaan Antropometri :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pengukuran lila : 12,5 cm 2) Pengukuran lingkar kepala : 48cm 3) Lingkar dada : 48 cm 4) Panjang telapak kaki : 13 cm 5) Lebar telapak kaki : 6 cm 6) Tinggi badan : 84 cm 7) Berat badan : 9,5 kg <p>IMT: $\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$</p> <p>A : Masalah belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan Intervensi</p> <p>Memprogramkan diet pemberian modisco untuk meningkatkan nafsu</p>	

Makan anak.

Sabtu, 05 Agustus 2023 1. S : Ibu mengatakan sudah memahami dan sudah bisa mengikuti prosedur pembuatan modisco, dan siap untuk diberikan ke An.K dan mencoba membuat menu baru untuk An.K

O : Terlihat An.K meminum susu modisco yang diberi hingga habis dan tertidur lelap. Terlihat An.K makan habis $\frac{1}{2}$ porsi yang disajikan

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi monitor pemberian modisco dan monitor

2. asupan makanan

S : Ibu An.K mengatakan anaknya sudah usia 3 tahun, sudah bisa berjalan, dan masih syulit untuk berbicara

O : Terlihat An.K hanya senang berbaring kurang melakukan aktivitas

Saat dilakukan pemeriksaan :

-
- 1) Terlihat An.K sudah bisa berjalan
- 2) Belum bisa bermain ular tangga
- 3) Belum bisa membuat Menara dari 8 kubus
- 4) Belum bisa meniru garis vertical
- 5) Belum bisa mengetahui 3 kata sifat
- 6) Belum bisa mengerti 4 kata depan

A : Masalah belum teratasi

P : Lanjutkan intervensi melatih tumbuh kembang anak sesuai DDST

Minggu, 06 Agustus 2023 1. S : Ibu mengatakan An.K meminum susu modisco hingga habis dan tertidur nyenyak. Ibu mengatakan An.K sudah mulai bisa makan dengan baik

O : Terlihat An.K tertidur nyenyak Ketika menghabiskan susu modisco yang diberi dan terlihat An.K sudah mulai mampu menghabiskan 1 porsi yang disajikan

A : Masalah teratasi

P: Lanjutkan intervensi memonitor

pemberian modisco dan monitor

asupan makanan

2. S : Ibu mengatakan sudah mengajarkan An.K dengan Latihan yang diberikan. Ibu mengatakan anaknya senang Ketika diajarkan
- O : Terlihat An.K memperhatikan dan mengikuti Gerakan yang diperagakan. Terlihat ibu An.K kooperatif

A : Masalah Teratas

P : Lanjutkan intervensi melatih dan menyebutkan benda – benda yang ada disekitar dan mengajak bermain

3. S : Ibu mengatakan bersedia dan menerima kesepakatan kontrak waktu penkes Bersama perawat

O : Terlihat ibu Kooperatif dan siap menerima masukan dari perawat

A : Masalah Teratas

P : Lanjutkan intervensi pemberian penkes tentang nutrisi yang baik untuk anak

-
- Senin, 07 Agustus 2023
1. S : Ibu mengatakan An.K suka meminum susu modisco yang hingga habis dan tertidur nyenyak. Ibu mengatakan An.K sudah mulai bisa makan dengan baik
- O : Terlihat An.K tertidur nyenyak Ketika menghabiskan 1 botol 120ml susu modisco yng diberi dan terlihat An.K mampu menghabiskan $\frac{1}{2}$ porsi makan yang disajikan
- A : Masalah teratasi
- P : Lanjutkan intervensi memonitor pemberian modisco dan monitor asupan makan
2. S : Ibu mengatakan An.K sudah bisa mengikuti Gerakan Ketika diajak bernyanyi dan sudah mulai mengikuti dan bisa menyebutkan benda – benda dan kegunaannya yang ada disekitar
- O : Terlihat anak senang Ketika mendengarkan lagu, dan terlihat sudah bisa menyebutkan benda –
-

benda yang ada disekitar dan juga
kegunaannya, dan sudah mulai bisa
aktif dalam bermain

A : Masalah teratas Sebagian

P : Lanjutkan intervensi mengajarkan
anak bermain dan melatih
menyebutkan kegunaan benda

3. lainnya yang berada disekitar

S : Ibu mengatakan sudah
memahami tentang nutrisi yang baik
untuk anaknya

O : Terlihat ibu kooperatif, terlihat
ibu sudah memahami apa yang
disampaikan perawat

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi memonitor
pemenuhan nutrisi anak

Selasa, 08 Agustus 2023

1. S : Ibu mengatakan anaknya selalu
menghabiskan susu modisco 1 botol
pukul 120 ml yang dibuat dan tertidur
11.00 – 14.20 nyenyak setelah kenyang. Ibu
mengatakan An.K sudah makan
dengan lahap.

O : Terlihat anak senang meminum susu yang diberikan. Terlihat anak tertidur nyenyak setelah minum susu modisco yang diberikan oleh ibunya. Terlihat anak sudah tidak menahan makanan dimulut dan langsung menelan dengan baik

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi memonitor pemberian susu modisco dan asupan makan anak

S : Ibu mengatakan An.K sudah bisa
2. berjalan dan sudah bisa
mengucapkan / menyebutkan
kegunaan benda – benda yang ada
disekitarnya dengan kalimat yang
pas pada saat pagi tadi

O : Terlihat An.K sudah berjalan
dengan baik, terdengar An.K
menyebutkan benda dan kegunaan
disekitarnya seperti gelas, piring,
almari, dll dengan kalimat yang pas

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi dan terapkan

melatih tumbuh kembang anak

secara rutin

S : Ibu mengatakan sudah bisa

3. memodifikasi makanan An.K dengan baik, dan sudah memahami menu pemenuhan nutrisi yang baik untuk anak.

O : Terlihat ibu An.K memberikan

makanan anaknya dengan menu yang

berbeda setiap harinya, terlihat An.K

menghabiskan 1 porsi yang disajikan

dengan baik

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi dan terapkan

modifikasi makanan sesuai program

Rabu, 09	1. S : Ibu mengatakan An.K selalu
Agustus 2023	menghabiskan susu modisco dengan
pukul	baik dan ibu mengatakan anaknya
11.00 – 14.20	makan dengan baik

O : Terlihat An.K meminum 1 botol

120 ml susu modisco hingga habis

dan tertidur nyenyak, terlihat An.K

sudah bisa makan dengan baik dan
selalu habis 1 porsi yang disajikan

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi monitor
pemberian modisco dan pemeriksaan
antropometri

-
- | | |
|---------------|--|
| Kamis, 10 | 1. S : Ibu mengatakan An.K menyukai |
| Agustus 2023 | susu modisco yang diberikan dan ibu |
| pukul | mengatakan anaknya sudah mulai |
| 11.00 – 14.20 | lahap setiap kali makan |
| | O:Terlihat An.K selalu |
| | menghabiskan 1 botol 120 ml susu |
| | modisco yang diberikan dan terlihat |
| | An.K makan dengan baik dan selalu |
| | menghabiskan 1 porsi yang disajikan |
| | Pemeriksaan antropometri |
| | 1) Berat badan: 9,5 kg (P.awal) |
| | 2) Berat badan: 9,8 kg (P.akhir) |
| | 3) $IMT = \frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$ |
| | (IMT pemeriksaan awal) |
| | 4) $IMT = \frac{9,8}{(0,84)^2} = \frac{9,8}{0,70} = 14 \text{ kg/m}^2$ |
| | (IMT Pemeriksaan akhir) |
-

5) Terlihat berat badan An.K

bertambah dari 9,5 kg Menjadi

9,8 kg selama 1 minggu

A : Masalah teratas

P : Lanjutkan intervensi dan

terapkan dier pemberian modisco

yang diprogramkan dan

memodifikasi makanan sesuai nutrisi

anak.
