

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 karena ASI susah keluar diganti dengan susu formula. Menu makan An.K dengan nasi, sayur bayem atau dengan sayur sop dan habis ½ 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.

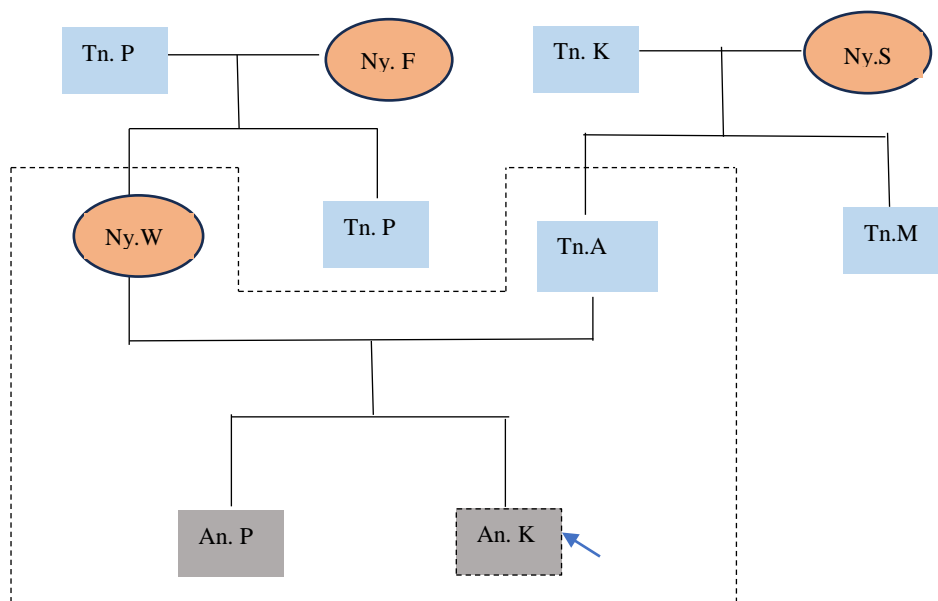
Tabel 3.1 Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap

No	Jenis Imunisasi	Usia Pemberian	Frekuensi	Selang Waktu	Reaksi 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, Hepatitiis dan HIV/AIDS serta penyakit menurun seperti DM, asma, dan hipertensi.

6. Genogram



Keterangan :

-  : Laki – Laki
-  : Perempuan
-  : Klien
-  : Garis Keturunan
-  : Ikatan Pernikahan
-  : Tinggal satu rumah

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 menangis. 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 eksklusif 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 ½ 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 makan 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 bayem, tempe hanya habis ½ 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 Stress – 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°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, turgor 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
Pengukuran Lika : 48 cm	yg lalu) 9,5kg (saat pengkajian)
Lingkar Dada : 48 cm	Berat badan ideal : <i>Rumus</i> :
Panjang telapak kaki : 13 cm	$(umur/thn \times 2) + 8 = 3 \times 2 + 8 =$
Lebar telapak kaki : 6 cm	$14 \text{ kg}\sqrt{}$
Tinggi Badan : 84 cm	Berat badan normal : <i>Rumus</i> :
	$BBN = BBI - (10\% \times BB) = 14$
	$\text{kg} - (10\% \times 9,5 \text{ kg}) = 13,05 \text{ kg}\sqrt{}$

g. Punggung : Tidak ada lordosis, kifosis atau scoliosis

h. Genetalia : 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	1) Sudah bisa mengambil makan (P) 2) Sudah bisa gosok gigi tanpa bantuan (P) 3) Belum bisa bermain ular tangga (F) 4) Sudah bisa berpakaian tanpa bantuan (P) 5) Sudah bisa memakai T-Shirt(P) 6) Sudah bisa menyebutkan nama teman (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	1) Belum bisa mengetahui 3 kata sifat (F)
	2) Belum bisa menyebutkan 4 warna (F)
	3) Belum bisa mengerti 4 kata depan (F)
	4) Sudah bisa mengetahui gambar mana yang bisa terbang (P)
	5) Belum bisa mengetahui kegunaan 3 benda (F)
	6) Sudah bisa menghitung 1 kubus (P)
Motorik kasar	1) Sudah bisa berdiri 1 kaki 3 detik (P)
	2) Sudah bisa melompat dengan 1 kaki (P)
	3) Sudah bisa berdiri 1 kaki 2 detik (P)
	4) Sudah bisa berdiri 1 kaki 1 detik (P)
	5) Belum bisa lompat jauh ± 22 cm (F)

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	demi sedikit sambil diaduk
	gram ($\frac{1}{2}$ sdm)	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 Keperawatan	TTD
1.	Selasa, 01 Agustus 2023	<p>Ds : Ibu klien mengatakan An.K</p> <p>1) Berat badan anaknya sudah 2 bulan tidak naik</p> <p>2) Selera makan berkurang</p> <p>3) Ibu mengatakan memberi ASI sampai usia 1 tahun. ASI berhenti karena ASI susah keluar dan diganti dengan air putih hingga sekarang.</p> <p>Do :</p> <p>1) A (Antropometri)</p> <p>Tinggi Badan : 84 cm</p> <p>Berat Badan : 9,5 Kg</p> <p>IMT: $\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} =$</p> <p>13,5 kg/m²</p> <p>LILA: 12,5 cm</p> <p>Lingkar Kepala : 48 cm</p> <p>Lingkar dada : 48 cm</p> <p>Panjang Telapak Kaki :13 cm</p> <p>Lebar Telapak Kaki : 6 cm</p>	Defisit Nutrisi (D.0019)	

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

-
- | | | | |
|----|-------------------------------|------|---|
| 2. | Selasa, 01
Agustus
2023 | Ds : | Gangguan
Tumbuh
Kembang
(D.0106) |
|----|-------------------------------|------|---|
- 1) Ibu klien mengatakn anaknya akan berusia 3 tahun dalam bulan ini.
 - 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	1) Ibu klien mengatakan	Pengetahuan
	2023	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 – turut.	

C. Diagnosa Keperawatan

Tabel 3.7 Diagnosa Keperawatan

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

D. Intervensi Keperawatan

Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan

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

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

rambut	3) Untuk mengetahui
4) Identifikasi pola makan	adnya gejala
5) Identifikasi kemampuan	penyakit
menelan	4) Untuk mengetahui
	jumlah asupan
	makan
	5) Untuk mengetahui
	adanya gangguan
	menelan
<i>Terapeutik:</i>	
1) Timbang berat badan	1) Untuk memantau
2) Ukur antropometri	perubahan BB anak
3) Hitung perubahan berat	2) Untuk mengetahui
badan	mengenai
	pertumbuhan tubuh
	anak
	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) Kemampuan untuk bertumbuh sesuai dengan kelompok usia. Dengan kriteria hasil : 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 sedang (3) meningkat (5)	Perawatan Perkembangan (I.10339) Tindakan <i>Observasi:</i> 1) Identifikasi pencapaian tugas perkembangan anak <i>Terapeutik:</i> 1) Pertahankan lingkungan yang mendukung perkembangan optimal 2) Motivasi anak berinteraksi	1) Penapisan / penjaringan adanya penyimpangan tumbuh kembang anak, dan pengkajian factor resiko yang mempengaruhi sehingga Tindakan intervensi dapat dilakukan sedini mungkin (Asthiningsih & Muflihatin, 2018) 1) Dimana kemampuan anak dalam personal sosial sangat dipengaruhi oleh
----	------------------------------	---	---	---

			dengan orang lain	factor lingkungan
			3) Pertahankan kenyamanan anak	adanya factor lingkungan baik
			4) Bernyanyi Bersama anak lagu – lagu yang disukai	internal maupun eksternal
			<i>Edukasi :</i>	(Asthiningsih & Muflihatin, 2018)
			1) Anjurkan oorang 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 diharapkan masalah deficit	Edukasi (I.12396) Menyediakan	Nutrisi informasi
			Anak	1) Perlu memperhatikan latar belakang

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

-
- 1) Jelaskan kebutuhan gizi ketrampilan
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 (Syahwal, 2020)
sehat
 - 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	1) Melakukan Pengkajian	Ds : Ibu mengatakan An.K nafsu makan berkurang, berat badan sudah 2 bulan terakhir tidak naik Do: 1) Keadaan umum klien lemah 2) Berat badan tidak naik Sebulan yang lalu : 9,5 Kg Saat Pemeriksaan : 9,5 Kg	
			2) Melakukan pemeriksaan antropometri	Ds : Ibu mengatakan bersedia An.K dilakukan penimbangan dan pemeriksaan Do : Pada saat dilakukan pemeriksaan 1) Pengukuran lila : 12,5 cm 2) Pengukuran lingkar kepala : 48 cm 3) Lingkar dada : 48 cm	

3) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	<p>4) Panjang telapak kaki : 13 cm</p> <p>5) Lebar telapak kaki : 6 cm</p> <p>6) Tinggi badan : 84 cm</p> <p>7) Berat badan : 9,5 kg</p> <p>8) IMT: $\frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$</p>
4) Memonitor asupan makan An.K	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K makan dengan sayur bayam, dan tempe goreng.</p> <p>Do : Terlihat ibu klien sedang menyuapi anaknya makan.</p> <p>Ds : Ibu mengatakan An.K makan hanya mampu menghabiskan setengah dari porsi makan yang disajikan</p> <p>Do : Terlihat makanan habis hanya ½ porsi</p> <p>Ds : Ibu klien mengatakan setiap makan makanan selalu ditahan dimulut dan Ketika mau ditelan selalu</p>

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

				Do : terlihat ibu klien sedang menyuapi anaknya makan, terlihat ibu memberi menu makan yang berbeda dari hari sebelumnya
			4) Monitor asupan makanan An.K	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K makan hanya menghabiskan ½ porsi makan</p> <p>Do : Terlihat makanan hanya ½ dari porsi yang diberikan</p>
			5) Identifikasi pola makan kemampuan menelan	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K susah makan dan sering tidak habis, makanan masih sering ditahan dimulut dan setiap menelan makanan selalu mau dimuntahkan</p> <p>Do : Terlihat An.K masih menolak makanan dengan menutup rapat mulut dan menelan makanan lama</p>
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)	
	<p>Do : Terlihat An.K hanya sering berbaring dan kurang melakukan aktivitas dan sulit berbicara dgn jelas Saat dilakukan pemeriksaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Ds : Ibu mengatakan lingkungan tempat tinggal aman dan tidak ada yang membahayakan</p> <p>Do : Terlihat keadaan umum rumah bersih, tidak ada benda tajam yang membahayakan dilantai dan aman untuk anak beraktivitas</p>
3) Anjurkan orang tua	<p>Ds : Ibu mengatakan bersedia untuk</p>

			berinteraksi dengan anaknya	melatih anaknya Do : Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan diiringi Gerakan. Melatih anak menyebutkan kegunaan benda disekitar, mengajak anak bermain
1.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Mengawasi pemberian susu modisco pada An.K	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
			2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	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	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K sudah mulai bisa makan dengan baik</p> <p>Do : Terlihat An.K hampir mampu menghabiskan 1 porsi makanan yang disajikan</p>
			4) Identifikasi pola makan kemampuan menelan	<p>Ds : Ibu mengatakan An K terkadang masih menelan makanan dimulut</p> <p>Do : Terlihat An.K masih menelan makanan dengan lama, terlihat sesekali ingin memuntahkan tetapi mampu menelan dengan baik.</p>
2.	Gangguan tumbuh kembang (D.0106)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan diiringi Gerakan	<p>Ds : Ibu mengatakan bersedia anaknya diajarkan</p> <p>Do : Mengajarkan anak bernyanyi topi saya bundar dengan Gerakan, terlihat An.K diam dan memperhatikan Gerakan perawat</p> <p>1) Terlihat An.K senang mendengarkan lagu yang</p>

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

				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 menangis dan menghampiri ibunya
3.	Defisit Pengetahuan (D.0111)	Minggu, 06 Agustus 2023	1) Identifikasi kemampuan dan waktu yang tepat menerima informasi	<p>Ds : Ibu mengatakan bersedia untuk diberi penkes tentang nutrisi pada anak</p> <p>Do : Terlihat ibu klien siap menerima kontrak waktu yang disepakati, ibu klien terlihat kooperatif</p>
			2) Jadwalkan penkes sesuai kesepakatan, identifikasi kemampuan dan waktu yang tepat menerima informasi	<p>Ds : Ibu mengatakan bersedia diberi penkes tentang menu seimbang yang baik untuk pertumbuhan pada anaknya</p> <p>Do : Terlihat ibu klien sangat kooperatif, ibu klien terlihat bersedia</p>

				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	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia Do : Terlihat An.K meminum susu modisco hingga habis dan tertidur lelap
			2) Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient	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
			3) Memonitor asupan	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) Terlihat An.K masih menelan makanan dengan lama dan sesekali menutup rapat mulutnya
2.	Gangguan Tumbuh kembang (D.0106)	Senin, 07 Agustus 2023	1) Mengajarkan anak cara bernyanyi dengan lagu – lagu yang disukai	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

			2) Melatih menyebutkan benda dan kegunaannya yang ada disekitar An.K	<p>Ds : Ibu mengatakan anaknya sudah bisa menyebutkan nama benda dan menyebutkan kegunaan benda yang ada disekitarnya</p> <p>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</p>
			3) Mengajak anak bermain	<p>Ds : Ibu mengatakan An.K sudah bisa bermain dengan baik Ketika diajarkan</p> <p>Do : Terlihat An.K sudah bisa membalas melempar bola dengan perawat, terlihat An.K senang bermain bola dengan perawat</p>
3.	Defisit	Senin, 07	1) Memberikan penkes	Ds : Ibu klien mengatakan bersedia

	pengetahuan (D.0111)	Agustus 2023	tentang nutrisi yang baik untuk anak	untuk diberi penyuluhan Do : Memberikan penkes tentang nutrisi yang baik untuk anak, terlihat ibu klien kooperatif, terlihat ibu klien menyimak dengan baik
			2) Memberikan kesempatan untuk bertanya	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.	Defisit Nutrisi (D.0019)	Selasa, 08 Agustus 2023	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 danging, terlihat anaknya makan dengan baik, terlihat An.K menyukai makanan yang diberikan |
| 3) Monitor asupan makan An.K | <p>Ds : Ibu klien mengatakan An.K makannya lahap</p> <p>Do : Terlihat An.K mampu menghabiskan 1 porsi makanan yang disajikan, terlihat An.K menyukai makanan yang disajikan dan An.K makan dengan baik</p> |
| 4) Identifikasi pola makan , kemampuan menelan | <p>Ds : Ibu mengatakan anaknya 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 sudah tidak memuntahkan makanan, terlihat An.K membuka mulut Ketika makanan</p> |
-

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

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

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)

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

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 pukul 11.00 – 12.30	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> <p>1) Pengukuran lila : 12,5 cm</p> <p>2) Pengukuran lingkar kepala : 48cm</p> <p>3) Lingkar dada : 48 cm</p> <p>4) Panjang telapak kaki : 13 cm</p> <p>5) Lebar telapak kaki : 6 cm</p> <p>6) Tinggi badan : 84 cm</p> <p>7) Berat badan : 9,5 kg</p> <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 pukul 11.00 – 14.20	1.	<p>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</p> <p>O : Terlihat An.K meminum susu modisco yang diberi hingga habis dan tertidur lelap. Terlihat An.K makan habis ½ porsi yang disajikan</p> <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi monitor pemberian modisco dan monitor asupan makanan</p> <p>2.</p> <p>S : Ibu An.K mengatakan anaknya sudah usia 3 tahun, sudah bisa berjalan, dan masih syulit untuk berbicara</p> <p>O : Terlihat An.K hanya senang berbaring kurang melakukan aktivitas</p> <p>Saat dilakukan pemeriksaan :</p>

-
- 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	1.	S : Ibu mengatakan An.K meminum
Agustus 2023		susu modisco hingga habis dan
pukul		tertidur nyenyak. Ibu mengatakan
11.00 – 14.20		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 Teratasi

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 Teratasi

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

Senin, 07	1.	S : Ibu mengatakan An.K suka
Agustus 2023		meminum susu modisco yang hingga
pukul		habis dan tertidur nyenyak. Ibu
11.00 – 14.20		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 ½ 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 teratasi 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 teratasi

P : Lanjutkan intervensi memonitor pemenuhan nutrisi anak

Selasa, 08 Agustus 2023 pukul 11.00 – 14.20	1.	S : Ibu mengatakan anaknya selalu menghabiskan susu modisco 1 botol 120 ml yang dibuat dan tertidur 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 teratasi

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 teratasi

		<p>P : Lanjutkan intervensi dan terapkan melatih tumbuh kembang anak secara rutin</p> <p>S : Ibu mengatakan sudah bisa</p> <p>3. memodifikasi makanan An.K dengan baik, dan sudah memahami menu pemenuhan nutrisi yang baik untuk anak.</p> <p>O : Terlihat ibu An.K memberikan makanan anaknya dengan menu yang berbeda setiap harinya, terlihat An.K menghabiskan 1 porsi yang disajikan dengan baik</p> <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi dan terapkan modifikasi makanan sesuai program</p>
Rabu, 09 Agustus 2023 pukul 11.00 – 14.20	1.	<p>S : Ibu mengatakan An.K selalu menghabiskan susu modisco dengan baik dan ibu mengatakan anaknya makan dengan baik</p> <p>O : Terlihat An.K meminum 1 botol 120 ml susu modisco hingga habis dan tertidur nyenyak, terlihat An.K</p>

		<p>sudah bisa makan dengan baik dan</p> <p>selalu habis 1 porsi yang disajikan</p> <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi monitor pemberian modisco dan pemeriksaan antropometri</p>
<p>Kamis, 10</p> <p>Agustus 2023</p> <p>pukul</p> <p>11.00 – 14.20</p>	1.	<p>S : Ibu mengatakan An.K menyukai susu modisco yang diberikan dan ibu mengatakan anaknya sudah mulai lahap setiap kali makan</p> <p>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</p> <p>Pemeriksaan antropometri</p> <p>1) Berat badan: 9,5 kg (P.awal)</p> <p>2) Berat badan: 9,8 kg (P.akhir)</p> <p>3) $IMT = \frac{9,5}{(0,84)^2} = \frac{9,5}{0,70} = 13,5 \text{ kg/m}^2$</p> <p>(IMT pemeriksaan awal)</p> <p>4) $IMT = \frac{9,8}{(0,84)^2} = \frac{9,8}{0,70} = 14 \text{ kg/m}^2$</p> <p>(IMT Pemeriksaan akhir)</p>

5) Terlihat berat badan An.K

bertambah dari 9,5 kg Menjadi

9,8 kg selama 1 minggu

A : Masalah teratasi

P : Lanjutkan intervensi dan

terapkan di pemberian modisco

yang diprogramkan dan

memodifikasi makanan sesuai nutrisi

anak.
