

## LAMPIRAN


### Lampiran 1. Keaslian Penelitian

No	Penulis	judul	Sampel dan metode	Hasil
1.	(Rahayu, 2023)	Asuhan keperawatan pada anak dengan gizi kurang di wilayah Puskesmas Lao Bakung	Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang digunakan adalah 2 pasien balita gizi kurang di Puskesmas Lao Bakung. Metode pengumpulan data yang dilakukan adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Analisis dan penyajian data disajikan dalam bentuk teks naratif disertai dengan ungkapan verbal dari subjek berupa asuhan keperawatan.	Hasil penelitian didapatkan data dari wawancara yaitu pasien An. M mengalami peningkatan berat badan yang lambat, anak susah makan saat makan siang kadang tidak mau makan, dan merasa cepat kenyang saat makan. Sedangkan pasien An. A. mengalami penurunan berat badan dan nafsu makan yang kurang serta merasa cepat kenyang
2.	(Komriyah, 2018)	laporan kasus asuhan keperawatan pada klien gizi kurang dengan fokus studi risiko pertumbuhan tidak proporsional	Sampel yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang digunakan adalah dua orang pasien di Puskesmas 1 Sumbang. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Analisis dan penyajian data disajikan dalam bentuk teks narasi dan ungkapan verbal dari subjek berupa asuhan keperawatan	Hasil penelitian didapatkan data dari wawancara yaitu pasien An. K dan An. H mengalami masalah dalam nafsu makan dari sejak kecil dan mengalami masalah pertumbuhan berat badan yang tidak sesuai dengan usianya.

Sepengetahuan yang saya ketahui bahwa penelitian tentang promosi berat badan pada balita gizi kurang di Puskesmas Lawonda belum pernah diteliti. Namun ada penelitian yang sejenis yaitu penelitian yang dilakukan oleh Rahayu 2023 tentang asuhan keperawatan pada anak dengan gizi kurang di wilayah Puskesmas Lao Bakung, metode yang digunakan adalah deskriptif dengan dua sampel. Dan penelitian yang dilakukan oleh komriyah, 2018 tentang laporan kasus asuhan keperawatan pada klien gizi kurang dengan fokus studi risiko pertumbuhan tidak proporsional, metode yang digunakan adalah deskriptif dengan dua sampel. Sedangkan perbedaan dengan penelitian saya adalah tempat dan waktu penelitian yang berbeda dengan penelitian sebelumnya.

## Lampiran 2. Sop Promosi Berat Badan

### SOP PROMOSI BERAT BADAN

	<b>Standar Operasional Promosi Berat Badan</b>
<b>Pengertian</b>	Memfasilitasi peningkatan bobot atau massa tubuh
<b>Tujuan</b>	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah bagi perawat untuk promosi berat badan
<b>Kebijakan</b>	Dilakukan pada anak dengan diagnosa keperawatan defisit nutrisi
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)</li><li>2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</li><li>3. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li><li>4. Identifikasi penyebab BB kurang</li><li>5. Monitor adanya mual dan muntah</li><li>6. Monitor jumlah kalori yang dikonsumsi sehari-hari</li><li>7. Monitor berat badan</li><li>8. Monitor albumin, limfosit, dan elektrolit serum, <i>jika perlu</i></li><li>9. Berikan perawatan mulut sebelum pemberian makan, <i>jika perlu</i></li><li>10. Sediakan makanan yang tepat sesuai kondisi pasien (seperti makanan dengan tekstur halus, makanan yang di-<i>blender</i>, makanan cair yang diberikan melalui NGT atau <i>gastrostomi</i>, total <i>parental nutrition</i>, sesuai indikasi)</li><li>11. Hidangkan makanan secara menarik</li><li>12. Berikan suplemen, <i>jika perlu</i></li><li>13. Berikan pujian pada pasien/keluarga untuk meningkatkan yang tercapai</li><li>14. Jelaskan jenis makanan yang bergizi tinggi, namun tetap terjangkau</li><li>15. Jelaskan peningkatan asupan kalori yang dibutuhkan</li><li>16. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li><li>17. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respon pasien</li></ol>
<b>Sumber</b>	Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI. 2021. <i>Pedoman Standar Prosedur Operasional</i> . Jakarta:Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

### **Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden**

#### **SURAT PERMOHONAN IJIN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth: bapak/ibu/saudara/I

Nama saya Delsi Mura Nyoki, mahasiswa program studi keperawatan waingapu politeknik kesehatan kemenkes kupang angkatan 2021. Saya akan melakukan penelitian tentang “penerapan intervensi promosi berat badan pada balita gizi kurang dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja puskesmas Lawonda”. Penelitian ini dilaksanakan sebagai tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan dalam perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala kerahasiaan dalam proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 081215456699.

Dengan penjelasan diatas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mempersilakan menandatangani surat kesediaan menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa unsur etika penelitian ini telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 03 Mei 2024

**Pemohon**

**Delsi Mura Nyoki**

**Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini:

No. Responden :

Nama klien : anak Angkasa Jolio Badhrika

Nama orang tua : Yusuf Bulu Bani

Umur : 39 tahun

Perkerjaan : Petani

Alamat : Kalebu Gallu

No. telepon :-

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan ada jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “penerapan intervensi promosi berat badan pada balita gizi kurang dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja puskesmas Lawonda”.

Surat persetujuan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesedian saya menjadi responden penelitian ini.

Waingapu, 03 Mei 2024

**SAKSI**

**HORMAT SAYA**

## Lampiran 5. Surat Pengambilan Data Awal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Lillba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/1/7908/2023

29 September 2023

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Puskesmas Lawonda  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti	: Delsi Mura Nyoki
NIM	: PO5303203211130
Jurusan/Prodi	: Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul	: Asuhan keperawatan pada pasien gizi kurang pada balita dengan masalah defisit nutrisi
Data yang dibutuhkan	: Jumlah Data Pasien gizi kurang pada tahun 2020-2023

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes



## Lampiran 6. Surat Permohonan Ijin Penelitian



### Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
☎️ (0380) 8800256  
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/2093/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

9 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sumba Tengah  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama : Delsi Mura Nyoki  
NIM : PO5303203211130  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Tempat Penelitian : Puskesmas Lawonda Kabupaten Sumba Tengah  
Judul Penelitian : "Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda"  
Waktu Penelitian : Maret – April 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH  
DINAS TRANSMIGRASI, TENAGA KERJA, PENANAMAN  
MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Kompleks Pemerintahan Makatul  
WAIBAKUL

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : DTTKPMPTSP.08/23/53.17/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MATILDE K. SETTU, SE.  
Nip : 197109201997032005.  
Jabatan : Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayan Terpadu Satu Pintu, Kabupaten Sumba Tengah.

Dengan ini memberikan izin penelitian kepada :

Nama : Delsy Mura Nyoki  
NIM : PO5303203211130  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul : "PENERAPAN INTERVENSI PROMOSI BERAT BADAN PADA BALITA GIZI KURANG DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LAWONDA"

Lokasi : Puskesmas Lawonda

Waktu pelaksanaan

- Mulai : 03 Mei 2024.
- Berakhir : 11 Mei 2024.

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan pengambilan data yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Penjabat Bupati Sumba Tengah Cq. Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Tengah

Surat Izin Pengambilan Data Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Pengambilan Data Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waibakul, 03 Mei 2024

KEPALA DINAS,



**MATILDE K. SETTU, SE**

Pembina Utama Muda

NIP. 19710920 199703 2 005

Paraf Hierarki	
Kabid Transmigrasi	
Analisis Kebijakan	

**Tembusan:**

- Penjabat Bupati Sumba Tengah di Waibakul (sebagai laporan),
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul,
- Arsip

## Lampiran 8. Surat Selesai Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH  
KECAMATAN UMBU RATU NGGAY BARAT  
DESA DAHA ELU - PIDU WACU**

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Nomor : 18/ 53.17 /SKSP/DE/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ferdy Umbu Ndadung, S.SI

Jabatan : Pj. Kepala Desa Daha Elu

Alamat : Pidu Wacu

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa,

Nama : Delsi Mura Nyoki

Nim : PO5303203211130

Pekerjaan : Pelajar/Msahasiswa

Program Studi : D-III Kererawatan Waingapu

Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupanng

Menenrangkan bahwa mahasiswa yang bersangkutan di atas telah selesai melakukan penelitian di wilaya Desa Daha Elu, Kecamatan Umbu Ratu Nggay Barat, Kabupaten Sumba Tengah, terhitung dari tanggal 03 Mei 2024 s/d 11 Mei 2024 dalam rangka Penulisan Tugas Akhir dengan judul :

**" Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Difisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda"**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Pidu Wacu, 11 Mei 2024

Pj. Kepala Desa Daha Elu

**( Ferdy Umbu Ndadung, S.SI )**  
**NIP : 19890214 202012 1 008**



## Lampiran 9. Surat Undangan Ujian Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Plet A. Tailo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/61537/2023  
Perihal : Undangan Ujian Proposal KTI

Waingapu, 27 November 2023

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Delsi Mura Nyoki  
NIM. : PO5303203211130  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan pada Balita Gizi Kurang dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda.  
Pembimbing : Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes  
Nama Dosen Penguji : 1. Umbu Putal Abselian, S.Kep.Ns.,M.Tr.Kep  
2. Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 29 November 2023  
Waktu : 13.00 – 13.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang B.101

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Pih. Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

Yosephina E.S.Gunawan, S.Kep, Ns., M.Kep  
NIP. 198103102006042001



## Lampiran 10. Berita Acara Ujian Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp. (0380) 8800256  
Fax (0380) 8800256. Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, ~~Senin, 4 Desember 2024~~ secara Daring/Luring\* di Ruang ...~~B104~~....., Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Delsi Mura Nyoki  
NIM : PO5303203211130  
Judul KTI : Penerapan intervensi promosi berat badan pada balita gizi kurang dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja puskesmas Lawonda

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***



Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : Uumbu Putal Abselian, S. Kep, Ns, M. Tr. Kep  
NIP/NIDN 1978 0725200112 1003

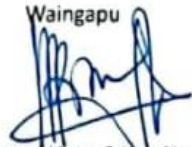
Penguji II : Maria Kareri Hara, S. Kep, Ns, M. Kes  
NIP/NIDN 1967 02210198903 2001

(  )  
(  )

Mengetahui

 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan 

Waingapu

  
Maria Kareri Hara, S. Kep. Ns., M. Kes.

NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu

## Lampiran 11. Daftar Hadir Ujian Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp. (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Delsi Mura Nyoki  
NIM : PO5303203211130  
Judul KTI : Penerapan intervensi promosi berat badan pada balita gizi kurang dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja puskesmas Lawonda

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	IRNEU PUTA ABSELIAN S.Kep.Ms, M.Tr.kep	Penguji	
2.	MARIA KARERI HARA S.Kep.Ns. M.Kes	Penguji	
3.	DELSI MUKA NYOKI	MAHASISWA	
4.	RISTIANI TAMU INA	Mahasiswa	
5.	Delsi Ana Rambu	Mahasiswa	

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Wingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep. Ns., M. Kes.

NIP. 196702101989032001

## Lampiran 12. Undangan Ujian KTI



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Kupang**

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII.20.2/216/2024  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 13 Juni 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Delsi Mura Nyoki  
NIM. : PO5303203211130  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan pada Balita Gizi Kurang dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda.  
Pembimbing Nama Dosen Penguji : Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes  
1. Umbu Putal Abselian, S.Kep.Ns.,M.Tr.Kep  
2. Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 14 Juni 2024  
Waktu : 09.30 – 10.20 wita  
Ruang Ujian : Ruang B1.01

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

**Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes**  
NIP: 196702101989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



### Lampiran 13. Berita Acara Ujian KTI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp. (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256, Email: poltekkeskupang@yahoo.com



#### BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, Jumat secara Daring/Luring\* di Ruang B101, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Debi Mura Njeki  
NIM : P05303202211130  
Judul KTI : Penerapan intervensi promosi Jarak badan pada balita gizi kurang dengan masalah depresi nutrisi di wilayah kerja Puskesmas Lawenda

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

#### **LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : Wiba Putal Absaluan, S.Kep, Ns, M.Tc.Kep.  
NIP/NIDN  
Penguji II : Maria Karen Hara, S.Kep, Ns, M.Kes  
NIP/NIDN

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Karen Hara, S.Kep, Ns, M.Kes  
NIP. 196702101989032001

## Lampiran 14. Daftar Hadir Ujian KTI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### DAFTAR HADIR UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

**NAMA** : Delsi Mura Nyoki  
**NIM** : PO5303203211130  
**JUDUL KTI** : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	Umbu Putal Abselian S.kep.Ns.Nr.Tr.Kep	Penguji 1	1
2	Maria Kareri Hara S.kep.Ns.N.Kes	Penguji 2	
3.	Delsi Mura Nyoki	Mahasiswa	
4	Anastii Oru Ana Hau	Mahasiswa	

Mengetahui  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu  
  
Maria Kareri Hara, S. Kep. Ns., M. Kes.  
NIP. 196702101989032001

Lampiran 15. Lembar Konsultasi Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
 Jin. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
 Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**NAMA** : Delsi Mura Nyoki  
**NIM** : PO5303203211130  
**DOSEN PEMBIMBING** : Maria Kareri Hara, S. Kep. Ns. M. Kes  
**JUDUL** : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Penguji	TTD
1.	Selasa 12 September 2023	- konsultasi judul proposal - acc judul proposal	<i>[Signature]</i>
2.	selasa. 17 Oktober 2023	konsultasi Bab 1 lewat online (whatsapp)	<i>[Signature]</i>
3.	Rabu 15 november 2023.	konsultasi BAB 2 dan BAB 3	<i>[Signature]</i>
4.	Selasa 21 november 2023	- tambahkan konsep tumbuh kembang pada BAB 2.	<i>[Signature]</i>
5	kamis 24 November 2023	ACC Ujian Proposal	<i>[Signature]</i>

## Lampiran 16. Lembar Konsultasi Revisi Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp. : (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email. poltekkeskupang@yahoo.com



### LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

#### PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

**NAMA** : Delsi Mura Nyoki  
**NIM** : PO5303203211130  
**DOSEN PENGUJI** : Umbu Putal Abselian, S. Kep. Ns. M. Tr. Kep  
**JUDUL** : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Penguji	TTD
1.	Kabu, 17 Januari 2024	- Perbaiki sistematika penulisan pada proposal.	
2.	24 Januari 2024	- Revisi pada BAB 3.	
3.	25 Januari 2024	- Revisi sesuai catatan - Perbaiki pada keaslian penelitian	
4.	26 Januari 2024.	ACC	



Lampiran 17. Lembar Konsultasi KTI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
 Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**NAMA** : Delsi Mura Nyoki  
**NIM** : PO5303203211130  
**DOSEN PEMBIMBING** : Maria Kareri Hara, S. Kep. Ns. M. Kes  
**JUDUL** : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Penguji	TTD
1.	Jumat, 17 Mei 2024	Perbaikan pada Pembahasan	<i>[Signature]</i>
2.	Rabu, 05 Juni 2024	Perbaikan pada intervensi	<i>[Signature]</i>
3	Kamis, 06 Juni 2024.	lengkapi pada Pemeriksaan Fisik.	<i>[Signature]</i>
4.	Senin 10 Juni 2024	ACC Ujian	<i>[Signature]</i>

Lampiran 18. Lembar Konsultasi Revisi KTI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
 Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
 Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**NAMA** : Delsi Mura Nyoki  
**NIM** : PO5303203211130  
**DOSEN PENGUJI** : Umbu Putal Abselian, S. Kep. Ns. M. Tr. Kep  
**JUDUL** : Penerapan Intervensi Promosi Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Penguji	TTD
1.	KUMR, 25 Juli 2024	Ringkas pada bab 5 dan 6 / tambahkan <sup>intervensi</sup> pada kesimpulan perbaiki pada pembahasan.	
2.	Jumat, 26 Juli 2024.	Perbaiki pada kesimpulan dan saran di BAB 5.	
3.	Senin 29 Juli 2024	Perbaiki pada kesimpulan dan saran	
4.	Selasa, 30 Juli 2024	Acc + Jilid.	
5.			

## Lampiran 19. Lembar Pengkajian Pada Balita

### FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

Nama mahasiswa : Delsi Mura Nyoki  
Nim : PO5303203211130  
Tempat praktek : Puskesmas Lawonda  
Hari/tanggal pengkajian : 03 Mei 2024

#### 1. Pengkajian

Pengumpulan data dilaksanakan pada hari Rabu tanggal 21 Desember 2023 pukul 09.00 wita, di rumah Tn. Y. Data diperoleh dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi.

##### a) Identitas Umum

###### 1) Identitas Kepala Keluarga

Nama : Tn. Y Pendidikan : SD  
Umur : 39 tahun Pekerjaan : Petani  
Agama: kristen protestan Alamat : kalebu gallu  
Suku : sumba Nomor Telp :-

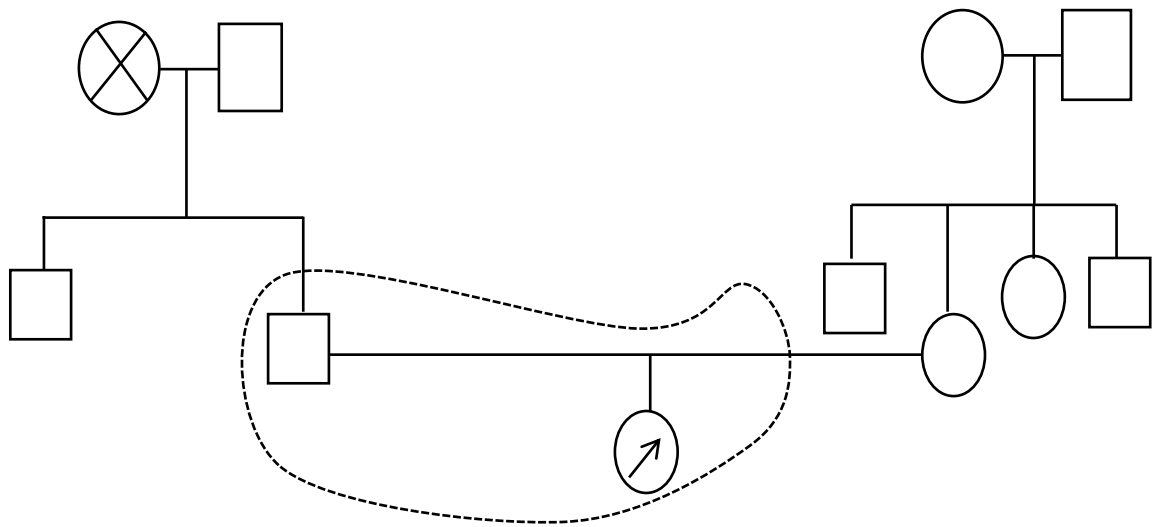
###### 2) Komposisi Keluarga

No	Nama	JK	Hub Dgn KK	Umur	Pendidikan	Imunisasi	KB
1	Tn. Y	L	Kepala keluarga	39 thn	SD	Tidak lengkap	-
2	Ny. L	P	Istri	24 thn	SLTA	Tidak lengkap	Tidak
3	An. Aj	L	Anak	1 thn 10 bln	Belum sekolah	Lengkap	-

Dari data keluarga Tn. Y dapat disimpulkan bahwa Tn. Y belum lengkap dalam imunisasi, sedangkan Ny. L juga belum lengkap dalam imunisasi, dan tidak melakukan KB. Pasangan ini memiliki anak dengan rentang usia 1 tahun 10 bulan, Dengan demikian,

mereka memiliki jumlah anak yang tidak banyak, yang mungkin mencerminkan kesadaran akan perencanaan keluarga

### 3) Genogram



#### Keterangan:

- : perempuan
- : laki-laki
- ↗ : pasien
- ⊗ ⊗ : Anggota keluarga yang meninggal
- | : garis keturunan
- : hubungan pernikahan
- : tinggal serumah

### 4) Tipe keluarga

Keluarga Tn.Y merupakan keluarga inti (nuclear family) karena terdiri dari suami, istri dan satu anak kandungnya dimana yang menderita gizi kurang adalah An. Aj. tetapi sejak 3 bulan yang lalu istri Tn. Y pergi merantau ke Jakarta dan hanya tinggal Tn. Y dan An. Aj yang tinggal di rumah tersebut.

**5) Suku bangsa (Etnis)**

Tn.Y berasal dari suku Sumba, bahasa yang digunakan sehari-hari yaitu bahasa Sumba dan Indonesia.

**6) Agama**

Semua anggota keluarga Tn.Y dalam satu keyakinan yaitu menganut agama Kristen dan biasa berdoa pada hari minggu keluarga akan berdoa ke gereja.

**7) Status sosial ekonomi keluarga**

Tabel 4.2 Status Sosial ekonomi Keluarga pasien

D

<b>a</b> Ekonomi keluarga	<b>Pasien 1</b>
Anggota keluarga yang mencari nafkah	Tn.Y mengatakan, yang mencari nafkah adalah dirinya dan istri
Penghasilan	Penghasilan keluarga Tn.Y ≤ Rp 800.000;
Upaya lain	Tidak ada
Harta benda yang dimiliki	Keluarga Tn. y memiliki rumah, dan kendaraan roda dua.
Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan	Tidak menentu

d

iBerdasarkan data di atas dapat disimpulkan bahwa keluarga Tn. Y Memiliki penghasilan keluarga yang kurang dari atau sama dengan Rp 800.000; per bulan. Mereka sama-sama tidak memiliki upaya lain untuk meningkatkan penghasilan. Harta benda yang dimiliki oleh kedua keluarga meliputi rumah dan kendaraan roda dua.

**8) Aktivitas rekreasi keluarga**

Keluarga Tn.Y mengatakan tidak mempunyai aktivitas khusus. Keluarga mengatakan sering duduk bercerita saat ada acara kumpul keluarga bersama.

**b) Riwayat dan tahap perkembangan keluarga**

- 1) Perkembangan keluarga saat ini:

Keluarga Tn. Y saat ini berada dalam tahap II keluarga yang mengasuh anak. Keluarga yang sedang mengasuh anak adalah tahap yang dimulai dari kelahiran anak pertama hingga bayi berusia 30 bulan. Tugas perkembangan perkembangan keluarganya adalah membentuk keluarga muda sebagai sebagai sebuah unit yang mantap (mengintegrasikan bayi baru dalam keluarga), memepertahankan pernikahan yang memuaskan, dan memperluas persahabatan dengan keluarga besar.

2) Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi:

Dalam keluarga Tn. Y semua tahapan dalam perkembangan keluarga sudah terpenuhi dan tidak ada hambatan dalam tahapannya.

**c) Riwayat kesehatan keluarga inti**

1) Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya:

Tn.Y juga mengatakan sebelumnya tidak ada yang mengalami gizi kurang seperti An. Aj. Tn. Y mengatakan Ny. L maupun dirinya tidak pernah mengalami sakit dan belum pernah di rawat di rumah sakit. Tn. Y mengatakan berat badan An. Aj saat lahir 3000gr dan panjang badan 50 cm.

2) Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga Tn. Y

No.	Nama	Hub dgn KK	Umur	Keadaan kes	Imunisasi	Masalah kes	Tindakan yg dlkukan
1	Tn. Y	Kepala keluarga	39 thn	baik	Tidak lengkap	-	-
2	Ny. L	Istri	24 thn	Baik	Tidak lengkap	-	-
3	An. Aj	Anak	1 thn 10 bln	sakit	Lengkap	Gizi kurang	Dibawah ke puskesmas untuk di periksa

3) Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan :

Tn. Y mengatakan kalau ada keluarga yang sakit selalu berobat ke Puskesmas atau Rumah Sakit

**d) Pengkajian lingkungan**

1) Karakteristik rumah

a. Gambaran tipe rumah tempat tinggal :

Lingkungan perumahan yang ditempati keluarga Tn. Y adalah status sudah milik pribadi, jenis rumah tidak permanen, rumah panggung, dengan luas bangunan 4 x 5 m<sup>2</sup>, atap rumah alang, tidak jendela jendela, tidak ada ventilasi, penerangan dengan listrik.

b. Gambaran kondisi rumah : Dapur :

Rumah dan dapur keluarga terlihat tidak teratur atau kurang tertata dengan baik,.

c. Kamar mandi :

Ada, tampak kurang bersih

d. Mengkaji pengaturan tempat tidur di dalam rumah :

Di rumah keluarga Tn. Y jumlah dan rasio kamar/ ruangan adalah sebanyak 2 buah

e. Mengkaji keadaan umum kebersihan dan sanitasi rumah

Cukup bersih

f. Mengkaji perasaan-perasaan subjektif keluarga terhadap rumah :

Keluarga mengatakan merasa aman dan nyaman

g. Evaluasi adekuasi pembuangan sampah :

Tempat pembuangan sampah keluarga dalam keadaan terbuka, cara pengelolaan sampah dibakar

h. Penataan/pengaturan rumah :

Ditata dengan cukup rapi

2) Karakteristik tetangga dan komunitas RW

Tn.Y mengatakan bertetangga dengan beberapa keluarga di sekitar rumah, dan berkomunikasi dengan baik.

3) Geografis keluarga

Tidak pernah berpindah-pindah rumah.

4) Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

Tn. Y mengatakan saat waktu senggang digunakan untuk berkumpul keluarga dan mau berinteraksi dengan tetangga sekitar.

5) Sistem pendukung keluarga

Tn. Y tinggal bersama istri dan anaknya dan semuanya saling memberi support.

**e) Struktur keluarga**

1) Pola komunikasi keluarga :

Keluarga Tn.Y melakukan komunikasi secara terbuka dan Bahasa yang digunakan sehari-hari adalah Bahasa daerah dan Bahasa indonesia

2) Struktur kekuatan keluarga :

Keluarga Tn. Y mengatakan bahwa jika ada masalah maka akan berdiskusi untuk mencari jalan keluar atau menyelesaikan masalah

3) Struktur peran (formal dan informal) :

Masing-masing anggota keluarga dapat menjalankan perannya dengan baik dan dapat diterima dengan baik oleh semua anggota keluarga.

4) Nilai dan norma keluarga :

Nilai dan norma keluarga sesuai dengan nilai agama dan norma yang berlaku di lingkungan masyarakat.

**f) Fungsi keluarga**

1) Fungsi afektif :

Hubungan antar keluarga yang harmonis ditandai oleh dukungan dan bantuan saling, terutama dalam hal perawatan kesehatan bagi An. Aj.



2) Fungsi sosialisasi :

Keluarga Tn. Y mengatakan biasa bersosialisasi dengan masyarakat sekitarnya dan selalu ikut serta dalam kegiatan apapun yang diadakan di tempat tinggalnya

3) Fungsi perawatan kesehatan :

Tn. Y kurang dalam merawat keluarga yang sakit dibuktikan saat melakukan pendampingan makan pada anak Aj, keluarga Tn. Y tampak membiarkan An. Aj makan sendiri dan tidak di dampingi saat makan. An. Aj tampak makan sedikit. Keluarga Tn. Y kurang memperhatikan An. Aj saat makan. Tn. Y mengatakan saat makan An. Aj sering dibiarkan makan sendiri. Tn. Y mengatakan jika mereka sakit langsung berobat ke puskesmas terdekat, keluarga Tn. Y mampu memelihara lingkungan rumah sehat, keluarga Tn.Tr juga sudah menggunakan fasilitas kesehatan yang ada seperti puskesmas.

4) Fungsi reproduksi :

Tn.Y mempunyai 1 orang anak laki-laki dan keluarga tidak menggunakan KB

5) Fungsi ekonomi :

Keluarga Tn.Y dalam memenuhi kebutuhan sandang dan pangan di peroleh dari hasil pekerjaannya dan istri.

**g) Stress dan koping keluarga**

1) Stressor jangka pendek dan panjang :

Tn.Y mengatakan hal-hal yang menimbulkan stress dalam keluarga segera dapat diatasi seperti perekonomian keluarga. Tn.Y mengatakan hampir tidak pernah mengalami stres dalam jangka panjang.

2) Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor :

Pemecahan masalah dalam keluarga Tn.Y dengan cara berdoa, sabar, berdiskusi antar anggota keluarga.

3) Strategi koping yang digunakan :

Bila ada permasalahan dalam keluarga, biasanya Tn.Y dan Ny.L memutuskan untuk menyelesaikan masalah.

4) Strategi adaptasi disfungsional :

Keluarga mengatakan apabila menghadapi masalah keluarga tidak pernah menggunakan kekerasan sebagai pelampiasannya, prinsip dalam keluarga adalah hadapi masalah dengan tenang dan mencari jalan keluar untuk menyelesaikan masalah tersebut

**h) Pemeriksaan fisik (setiap individu anggota keluarga)**

No	Pemeriksaan fisik	Nama anggota keluarga			
		Tn. Y	Ny. L	An. Aj	
		39 thn	24 thn	1 thn 10 bln	
1.	Keluhan /riwayat penyakit saat ini :	Tidak ada keluhan tidak ada gangguan kesehatan		An. Aj tampak batuk dan pilek. Tn. Y mengatakan An. Aj batuk dan pilek sejak 2 hari yang lalu Tn. Y mengatakan nafsu makan An. Aj menurun dan berat badan tidak sesuai dengan berat badan anak seusianya. Saat pendampingan makan An. Aj hanya mengaduk aduk bubur yang di sajikan. Tn. Y mengatakan sering memberikan makanan ringan atau snack pada An. Aj. An. Aj tampak makan sedikit. Keluarga Tn. Y kurang memperhatikan An. Aj saat makan. Tn. Y mengatakan saat makan An. Aj sering dibiarkan makan sendiri.	
2.	Riwayat penyakit sebelumnya	Tidak memiliki riwayat penyakit dahulu		Gizi kurang	
3.	Penampilan umum :	a. Tahap perkembangan	Tahap dewasa		Masuk tahap anak
		b. Jenis kelami	L	P	L

		n			
		c . Cara berpakaian	Berpakaian rapi		Berpakaian rapi
		d . Kebersihan personal :	Tn. Y mengatakan mandi 2x sehari, sikat gigi 2x sehari, keramas 3x seminggu.		Tn. Y mengatakan An. Aj mandi 2x sehari
		e . postur dan cara berjalan :	Postur tegap,cara berjalan baik.		Postur tegap, cara berjalan baik.
		f . Bentuk dan ukuran tubuh :	Gemuk, tinggi badan : 156 cm, berat badan :57kg		Kurus, tinggi badan 79,01 cm, berat badan :8,02 kg
4.	Status mental dan cara berbicara :	a . Status emosi :	Tampak antusias ketika berbicara dengan orang lain, dan murah senyum.		Tampak malu ketika di ajak berbicara
		b . tingkat kecerdasan :	Tn. Y mengatakan hanya lulusan SD. Tn. Y cepat mengerti dan dapat menjawab pertanyaan yang di berikan		An. Aj belum bersekolah.
		c . orientasi :	Berbicara dengan lancar dan dapat dipahami apa yang disampaikan.		An. Aj berlum lancar berbicara,
		d . Proses berpikir :	Tidak ada hambatan dalam berpikir		
		e . Gaya / cara berbicara :	Berbicara dengan lugas		Berbicara dengan sedikit berbata-bata
5.	Tanda – tanda vital :	a . Tekanan darah	120/90 mmHg		-
		b .	80x/menit		110x/mnt

		Nadi :			
		c . Suhu :	36,5 C		37,0°C
		d . RR :	20x/ menit		20x/mnt
6.	Pemeriksaan kulit	a . Inspeksi :	Warna kulit sawo matang, tidak ada lesi		Warna kulit sawo matang, tidak ada lesi atau luka pada kulit.
		b . Palpasi :	Turgor kulit baik		turgor kulit baik
7.	Pemeriksaan kuku :	a . Inspeksi :	pendek dan tampak bersih		Kuku tampak pendek dan sedikit kotor
8.	Pemeriksaan kepala :	a . Inspeksi :	Bentuk kepala simetris, kulit kepala tidak ada lesi, dan. Rambut cukup bersih, berwarna hitam.		bentuk kepala simetris, kulit kepala tidak ada lesi, rambut berwarna hitam dan tampak bersih.
		b . Palpasi :	tidak ada benjolan		tidak ada benjolan
9.	Pemeriksaan muka :	a . Inspeksi :	Bentuk wajah simetris, tidak ada lesi maupun luka pada wajah.		bentuk wajah simetris, tidak ada lesi.
		c . Tes sensasi wajah :	baik		baik
10.	Pemeriksaan mata :	a . Inspeksi :	Bentuk mata simetris, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor,.		mata tampak simetris, pupil isokot, konjungtiva tidak pucat, tidak ada gangguan penglihatan
		b . Test ketajaman visual:	ketajaman penglihatan baik		ketajaman penglihatan baik
		c . Tes lapang pandang:	baik		baik
11.	Pemeriksaan telinga :	a . Inspeksi :	Bentuk telinga simetris, tidak ada serum		Telinga tampak simetris, tampak bersih, tidak ada serumen
		b. Tes pendengaran	dan ketajaman		tidak ada gangguan

		garan :	pendengaran baik.		pengengaran
12.	Pemeriksaan hidung dan sinus :	a . Inspeksi :	Bentuk simetris, kebersihan cukup, tidak ada pendarahan,		hidung tampak simetris, tidak ada lesi,
		b . Tes penciuman :	tidak ada gangguan pada penciuman		
13.	Pemeriksaan mulut dan tenggorokan :	a . Inspeksi :	Bentuk simetris, mukosa bibir lembab, tidak ada luka, gigi tampak merah karena pasien makan sirih pinang.		Bentuk bibir simetris, mukosa bibir lembab, gigi tampak berwarna putih dan gigi belum lengkap
		b . Tes sensasi rasa :	tidak ada gangguan indra perasa.		Tidak ada gangguan pada indra perasa
14.	Pemeriksaan leher :	a . Inspeksi :	Tidak ada pembesaran tiroid  Tidak ada pembesaran kelenjar limfe		Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid,
		b . Palpasi:	tidak ada distensi vena jugularis		tidak ada distensi vena jugularis
		c. tes ROM	Dapat melakukan gerakan Ekstensi, Fleksi dan Hiperekstensi		Dapat melakukan gerakan Ekstensi, Fleksi dan Hiperekstensi
15.	Pemeriksaan system pernafasan :	a . Inspeksi :	Simetris, tidak ada secret, tidak ada lesi, tidak ada jejas		Simetris, pasien sesekali mengalami batuk, tidak ada lesi, tidak ada jejas
		b . Palpasi :	Pergerakan dinding dada kiri dan kanan sama		Pergerakan dinding dada kiri dan kanan sama
		c . Perkusi :	Suara paru vasikular		Suara paru vasikular
		d . Auskultasi :	Tidak terdapat suara napas tambahan		Tidak terdapat suara napas tambahan
16.	Pemeriksaan system kardiovaskuler :	a . Inspeksi :	Tidak terdapat luka, tidak tampak adanya pembesaran Jantung		Tidak terdapat luka, tidak tampak adanya pembesaran Jantung, tidak ada jejas
		b . Palpasi	Tidak terdapat		Tidak terdapat pembesaran

		:	pembesaran jantung		jantung
		c . Perkusi :	S1, s2 reguler		S1, s2 reguler
		d . Auskultasi :	Terdengar bunyi lup dup		Terdengar bungyi lup dup
17.	Pemeriksaan payudara dan aksila :	a . Inspeksi :	Payudara simetris, tidak ada lesi, ,tidak ada jejas		Payudara simetris, tidak ada lesi, ,tidak ada jejas
		b . Palpasi :	Tidak ada pembesaran payudara, tidak ada benjolan		Tidak ada pembesaran payudara, tidak ada benjolan
18.	Pemeriksaan abdomen :	a . Inspeksi :	Tidak terdapat lesi, tidak terdapat jejas		Tidak terdapat lesi, tidak terdapat jejas
		b . Palpasi :	Tidak terdapat edema, tidak terdapat nyeri tekan		Tidak terdapat edema, tidak terdapat nyeri tekan
		c . Auskultasi :	Suara peristaltik usus 10x/ menit		Suara peristaltik usus 15x/ menit
		d . Perkusi :	Terdengar suara timpani		Terdengar suara timpani
19.	Pemeriksaan ekstremitas atas :	a . Bahu :	Tidak terdapat deformitas, tidak terdapat krepitasi di area bahu, pergerakan bahu baik		Tidak terdapat deformitas, tidak terdapat krepitasi di area bahu, pergerakan bahu baik
		b . Siku :	Tidak terdapat deformitas, tidak terdapat krepitasi di area siku, pergerakan siku baik		Tidak terdapat deformitas, tidak terdapat krepitasi di area siku, pergerakan siku baik
		c . Pergelangan dan telapak tangan	Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada deformitas		Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada deformitas
20.	Pemeriksaan ekstremitas bawah :	a . Panggul :	Tidak terdapat luka, tidak terdapat jejas, tidak ada nyeri tekan		Tidak ada kelainan Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada defotmitas.
		b . Lutut :	Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada defotmitas, pergerakan		Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada defotmitas, dapat di

		bebas		gerakkan dengan bebas
	c . Pergelangan dan telapak kaki :	Tidak ada kelainan Pergerakan bebas		Tidak ada luka, tidak ada jejas, tidak ada defotmitas, dapat di gerakkan dengan bebas

**i) Balita stunting: tidak ada**

**j) Jika ada: kunjungan ke puskesmas: sudah**

**k) Harapan keluarga**

1) Terhadap masalah kesehatannya :

Keluarga mengharapkan agar berat badan An. Aj bisa kembali normal seperti berat badan anak seusianya

2) Terhadap petugas kesehatan yang ada :

Keluarga berharap agar petugas kesehatan dapat memberikan pelayanan kesehatan yang terbaik bagi keluarganya.

**l) Pemeriksaan penunjang**

Keluarga Tn. Y belum pernah dilakukan pemeriksaan laboratorium

**a) Analisis data**

Tabel 4.5 Analisi data keluarga pasien 1 dan 2

No	Data subjektif	Data objektif	Masalah	Penyebab
1	<p>Tn. Y mengatakan nafsu makan An. Aj menurun dan berat badan tidak sesuai dengan berat badan anak seusianya.</p> <p>Tn. Y mengatakan sering memberikan makanan ringan atau snack pada An. Aj. Tn.Y juga mengatakan sebelumnya tidak ada yang mengalami gizi kurang seperti An. Aj.</p> <p>Tn. Y mengatakan An. Aj batuk dan pilek sejak 2</p>	<p>An. Aj tampak makan sedikit. Saat pendampingan makan An. Aj hanya mengaduk aduk bubur yang di sajikan.</p> <p>Berat badan An. Aj: 8,02 kg dan tinggi badan: 79,01 cm.</p> <p>An. Aj tampak batuk dan pilek.</p>	Defisit Nutrisi	Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit

	hari yang lalu.			
--	-----------------	--	--	--

## 2. Diagnosa Asuhan Keperawatan Keluarga

No.	Diagnosa keperawatan
1.	Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit

### a. Skoring Perumusan Diagnosa Keperawatan

Kriteria skala	Bobot	skoring	Pembenaran
Sifat masalah: Aktual	3/3x1	1	
Kemungkinan masalah dapat diubah: sebagian	2/2x2	2	
Potensi masalah untuk dicegah: Cukup	2/3x1	0,6	
Menonjolnya masalah: ada masalah, harus ditangani segera	2/1x1	2	
<b>Total skor</b>	5,6		

### b. Diagnosa Prioritas

No. Diagnosa keperawatan

Defisit Nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit

## 3. Intervensi Keperawatan

No DX	Tujuan		Kriteria	Standar	Intervensi
	Umum	Khusus			
1	Setelah dilakukan tindakan intervensi keperawatan selama 3x	Setelah pertemuan 3 x 35 menit di harapkan: 1. Berat badan	Respon verbal	1. Berat badan membaik 2. Tebal lipatan kulit membaik 3. Indeks	<b>Promosi Berat Badan</b> <i>Observasi</i> - Identifikasi kemungkinan penyebab BB kurang - Monitor jumlah



	kunjungan diharapkan berat badan An. Aj meningkat	membaik 2.nafsu makan membaik 3.Indeks massa tubuh membaik		massa tubuh membaik	kalori yang dikonsumsi sehari-hari - Monitor berat badan  <i>Terapeutik</i> - Hidangkan makanan secara menarik  <i>Edukasi</i> - Jelaskan jenis makanan yang bergizi tinggi, namun tetap terjangkau - Jelaskan peningkatan asupan kalori yang dibutuhkan
--	---	--	--	---------------------	--

#### 4. Implementasi Keperawatan

No	Hari/tgl	Diagnosa	Implementasi
1	Sabtu 04/05/2024	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit	Membina hubungan saling percaya  Melakukan penyuluhan tentang gizi kurang pada orang tua An. Aj  Memberikan makanan pada An. Aj
	Rabu 09/05/2024	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit	Mengajari An. Aj mencuci tangan  Melakukan penimbangan berat badan pada An. Aj  Melakukan pendampingan makan pada An. Aj

	<b>Sabtu 11/05/2024</b>	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit	Melakukan penimbangan berat badan pada An. Aj  Melakukan pendampingan makan pada An. Aj
--	-----------------------------	--	---

## 5. Evaluasi Keperawatan

No.	Tanggal	Dx keperawatan	Evaluasi
1.	Sabtu 04/05/2024	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit	<p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tn. Y mengatakan percaya terhadap peneliti.</li> <li>- Tn. Y mengatakan mengerti dengan materi yang sudah di jelaskan</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- An. Aj hanya menghabiskan 5 sendok bubur dan An. Aj hanya mengaduk aduk bubur yang di berikan</li> <li>- Tn. Y tampak mengerti</li> <li>- Tn. Y menerima saran dengan baik</li> </ul> <p><b>A:</b> masalah defisit nutrisi belum teratasi</p> <p><b>P:</b> intervensi dilanjutkan</p>
2.	Sabtu 09/05/2024	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat keluarga yang sakit	<p><b>S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tn. Y mengatakan sudah mengerti cara mencuci tangan.</li> </ul> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB: 8, 02 kg</li> <li>- An. Aj tampak makan dengan lahap dan menghabiskan ¼ porsi bubur yang diberikan</li> </ul> <p><b>A:</b> masalah teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b> Intervensi di lanjutkan</p>
3.	Sabtu 11/05/2024	Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat	<p><b>S:</b> Tn. Y mengatakan anak Aj sudah makan dengan porsi sedikit lebih banyak dari kemarin.</p> <p><b>O:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB: 8, 03 kg</li> </ul>

		keluarga yang sakit	<ul style="list-style-type: none"><li>- An. Aj makan dengan lahap dan menghabiskan ½ dari porsi bubur yang di berikan</li></ul> <p><b>A:</b> masalah teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b> intervensi dilanjutkan oleh keluarga</p>
--	--	---------------------	--