

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL G2P1A0 UK 15 MINGGU  
DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)  
DI PMB HENY SULISTIYAWATI, S.ST  
LAMPUNG TENGAH**

**Tanggal Pengkajian 14 Februari 2020 Pukul 19.00 WIB**

**A. Data Subyektif (S)**

Data Subyektif berdasarkan anamnase :

1. Identitas/Biodata

Nama Istri	: Ny. C	Nama Suami	: Tn. J
Umur	: 26 th	Umur	: 27 th
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Adi Jaya	Alamat	: Adi Jaya

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan hamil anak kedua, datang ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh tidak nafsu makan.

3. Riwayat menstruasi

Menarche 12 tahun, hari pertama haid terakhir pada tanggal 01 November 2019, haid sebelumnya teratur lamanya 7 hari siklus menstruasi  $\pm$  30 hari, sifat darah encer, 3 kali ganti pembalut dalam sehari.

4. Tanda-tanda kehamilan

Hasil tes kehamilan (+), tafsiran partus 08 Agustus 2020.

5. Keluhan yang dirasakan

- a. Mual dan muntah yang lama : tidak ada
- b. Nyeri perut : tidak ada
- c. Panas, menggigil : tidak ada
- d. Sakit kepala berat / terus menerus : tidak ada
- e. Penglihatan kabur : tidak ada
- f. Rasa nyeri / panas saat BAK : tidak ada
- g. Rasa gatal pada vulva vagina : tidak ada
- h. Pengeluaran cairan pervaginam : tidak ada
- i. Nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai : tidak ada
- j. Oedema : tidak ada

6. Diet / makan

Ibu mengatakan makan 2 x sehari dengan porsi sedang, terdapat perubahan makan yang dialami.

7. Pola eliminasi

Pola eliminasi ibu sehari-hari

a. BAB

- 1) Frekuensi : 1x sehari
- 2) Konsistensi : Lunak
- 3) Warna : Kuning
- 4) Bau : Khas

b. BAK

- 1) Frekuensi : 6-7x/hari
- 2) Konsistensi : Cair
- 3) Warna : Kuning jernih
- 4) Bau : Khas

8. Aktifitas sehari – hari

- a. Pola istirahat dan tidur: 7-8 jam/hari
- b. Seksualitas : 1x seminggu
- c. Pekerjaan : ibu melakukan aktifitas sehari-hari

9. Imunisasi

TT4

10. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

Ibu mengatakan anak pertama lahir tahun 2018 (Usia sekarang 20 bulan), usia kehamilan 39 mg, spontan pervaginam, penolong bidan, jenis kelamin perempuan dengan berat lahir 3000 gram.

11. Riwayat sosial

- a. Apakah kehamilan ini direncanakan : iya
- b. Respon terhadap kehamilan : ibu dan keluarga senang dengan kehamilannya
- c. Status perkawinan : sah
- d. Kepercayaan yang berhubungan : tidak ada

## 12. Riwayat Kesehatan Ibu dan Keluarga

Ibu mengatakan, ibu dan keluarga tidak mempunyai penyakit menular, menurun, menahun dan tidak pernah mendapatkan perawatan khusus di rumah sakit.

### B. Data Objektif (O)

#### 1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum ibu baik, kesadaran *Composmentis*

b. Tanda-tanda vital

TD : 110/70 mmHg

Nadi : 80x/menit

RR : 20x/menit

Temp : 36,6<sup>0</sup>C

c. Tinggi badan : 157 cm

d. Berat badan sebelum hamil : 44 kg

e. Berat badan saat hamil : 44 kg

f. Ukuran lila : 23 cm

g. IMT : 18,3 kg/m<sup>2</sup>

#### 2. Pemeriksaan Fisik

a. Rambut : Panjang , tidak terdapat ketombe dan tidak rontok

b. Mata : Bentuk mata simetris, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata, konjungtiva pucat, sklera putih.

- c. Hidung : Bentuk simetris, keadaan bersih
- d. Gigi dan mulut : Tidak ada kelainan bentuk pada mulut, keadaan gigi bersih dan tidak terdapat gigi yang berlubang
- e. Telinga : Keadaan bersih, bentuk simetris, tidak ada kotoran.
- f. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid dan tidak ada pembesaran kelenjar limfe
- g. Dada : Bentuk payudara simetris kanan dan kiri, puting menonjol, colostrum belum keluar dan keadaan payudara bersih
- h. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, TFU 3 jari diatas symphysis, Ballotement (+), DJJ : 122 x/mnt.
- i. Genetalia eksterna
- Oedema : Tidak ada
- Haemoroid : tidak ada
- j. Ekstermitas
- Atas : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan.
- Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema dan kemerahan.
- Reflek patella : Positif

### 3. Pemeriksaan penunjang

Hb	: 11,4 gr%
HBsAg	: Negatif (-)
Shyphilis	: Negatif (-)
Protein urine	: Negatif (-)
Glukosa Urine	: Negatif (-)

### C. Analisis Data (A)




Diagnosa : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil usia 15 minggu ballotement positif, dengan kehamilan kekurangan energi kronik (KEK), LILA 23 cm, TD 110/70 mmHg, IMT 18,3(Kurus) dengan HB Normal (11,4 gr%), janin tunggal hidup intrauteri.






### D. PLAN

1. Jelaskan dan beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu.
2. Beri pendidikan kesehatan tentang ibu hamil dengan kekurangan energi kronis.
3. Anjurkan ibu untuk menambah asupan nutrisi dengan cara sering ngemil dan meningkatkan porsi makannya, sedikit tapi sering.
4. Kolaborasi dengan bidan desa dan ahli gizi di puskesmas untuk pemberian makanan tambahan (PMT) ibu hamil berupa biscuit sandwich.



Tanggal 14 Februari 2020 Pukul 19.00 WIB

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
19.10	<p>1. Menjelaskan dan memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu mengalami kekurangan energy kronik (KEK)</p> <p>TD : 100/60 mmHg                      N : 80 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit                         S : 36,6<sup>0</sup>C</p> <p>Lila : 23 cm</p>	
19.30	<p>2. Memberikan pendidikan kesehatan tentang ibu hamil dengan kekurangan energi kronis, yaitu keadaan dimana seorang wanita yang kekurangan energi kronis yang sudah berlangsung lama ata menahun. Untuk dapat mengetahui KEK dapat dilakukan pengukuran LILA, dan bila LILA kurang dari 23,5 berarti wanita itu mengalami KEK.</p>	
19.40	<p>3. Menganjurkan ibu untuk menambah asupan nutrisi dengan cara sering ngemil dan meningkatkan porsi makannya, sedikit-sedikit tapi sering.</p>	

19.45	4. Kolaborasi dengan bidan desa dan ahli gizi di puskesmas untuk pemberian makanan tambahan (PMT) ibu hamil berupa biscuit sandwich.	
20.00	5. Ajarkan ibu cara menyusun menu seimbang yaitu makanan yang mengandung 4 sehat 5 sempurna (protein, karbohidrat, vitamin, lemak dan 1 gelas susu) setiap hari.	
20.05	6. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 8 jam sehari dan siang sekitar 1 jam serta mengurangi aktifitas berat.	
20.20	7. Menjelaskan kepada ibu bahayanya KEK jika tidak ditangani karena KEK sangat beresiko tinggi mengalami keguguran, hambatan perkembangan janin, cacat janin, kelahiran premature, BBLR, hingga kematian bayi.	
20.30	8. Memberi tablet Fe 500 mg 1 x 1, vit C 250 mg 1 x 1, Kalk 250 mg 1 x 1 sebanyak 10 tablet. Cara minumnya tablet Fe diminum bersamaan dengan Vit C agar mempercepat	



20.40	<p>penyerapan dan diminum terpisah dengan Kalk dan juga hindari diminum bersamaan dengan kopi, teh atau susu.</p> <p>9. Memberikan ibu makanan tambahan PMT ± 500 kkal, 15 gr protein, dikonsumsi 3 keping/hari selama 90 hari.</p>	
20.50	<p>10. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi</p>	
	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu dalam keadaan lemah.</li> <li>2. LILA ibu 23 cm yang artinya ibu mengalami KEK.</li> <li>3. PMT telah diberikan sebanyak 21 keping biscuit yang harus dikonsumsi sebanyak 3 keping/hari.</li> </ol>	

### Catatan Perkembangan I (Kunjungan Rumah)

**Pengkajian Pada Tanggal 20 Februari 2020 Pukul 08.30 WIB**

#### a. Data Subyektif(S)

- 1) Ibu mengatakan masih merasa lemas, dan mudah lelah
- 2) Ibu mengatakan tidak memakan biscuit sandwich sesuai anjuran dikarenakan sang anak juga ikut mengkonsumsinya.
- 3) Ibu mengatakan telah meminum vitamin yang diberikan bidan.

- 4) Ibu mengatakan telah makan sesuai menu gizi seimbang 3 x sehari dengan porsi sedang menu nasi ½ piring, lauk tahu, tempe dan ikan, minum ± 7 gelas air putih.

**b. Data Obyektif (O)**

1) Tanda-Tanda Vital

- a) TD : 110/70 mmHg
- b) Nadi : 81x/menit
- c) Temp : 36,5 C
- d) RR : 19x/menit
- e) BB sebelum hamil: 44 kg
- f) BB saat hamil : 44,3 kg
- g) IMT : 18,3 kg/m<sup>2</sup>
- h) LILA : 23 cm

2) Konjungtiva merah muda, sklera putih

3) Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan

4) Abdomen, usia kehamilan 16 minggu

Palpasi

- a) Leopold I : TFU pertengahan antara pusat dan simpisis.
- b) Leopold II : Teraba Ballotement
- c) Leopold III : Teraba Ballotement
- d) DJJ : 130x/menit

5) Ekstremitas tidak oedema

**c. Assesment**


Diagnosis : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 16 minggu ballotement positif dengan kehamilan Kekurangan Energi Kronis (KEK), janin tunggal hidup intrauteri.







**d. Plan**

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
2. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.
3. Anjurkan ibu untuk tetap tidak bekerja yang terlalu berat.
4. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
5. Beritahu ibu untuk mengkonsumsi PMT secara rutin, dan beritahu keluarga untuk tidak memakan biscuit PMTibu.
6. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi.

**Tanggal 20 Februari 2020 pukul 08.30 wib**

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu masih mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK).  TD : 110/70                      N : 81 x/m RR : 19 x/m                      S : 36,5 C Lila : 23 cm	

09.00	2. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.	
09.10	3. Menganjurkan ibu untuk tetap tidak bekerja yang terlalu berat.	
09.15	4. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.	
09.20	5. Memberikan kembali sebanyak 21 keping biscuit untuk dikonsumsi ibu sebanyak 3 keping/hari	
09.30	6. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi biscuit sandwich secara rutin, dan beritahu keluarga untuk tidak memakan biscuit sandwich ibu.	
09.35	7. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan ulang 1 minggu kemudian.	
	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu dalam keadaan lemah.</li> <li>2. Ibu hanya mengkonsumsi 12 keping biskuit dari 21 keping biscuit yang diberikan.</li> <li>3. PMT telah diberikan sebanyak 21 keping biscuit yang harus dikonsumsi sebanyak 3 keping/hari.</li> <li>4. Ibu telah meminum vitamin yang diberikan bidan secara teratur.</li> <li>5. LILA ibu masih 23 cm.</li> <li>6. Berat badan ibu hanya naik 0,3 kg.</li> </ol>	

## Catatan Perkembangan II (Kunjungan Rumah)

Pengkajian Pada Tanggal 27 Februari 2020 Pukul 08.30 WIB

### a. Data Subyektif(S)

- 1) Ibu mengatakan nafsu makan bertambah.
- 2) Ibu mengatakan masih merasa lemas, dan mudah lelah
- 3) Ibu mengatakan telah meminum vitamin yang diberikan bidan.
- 4) Ibu mengatakan telah rutin mengkonsumsi Makanan Tambahan yang telah diberikan..
- 5) Ibu mengatakan telah makan sesuai menu gizi seimbang 3 x sehari dengan porsi sedang menu nasi  $\frac{1}{2}$  piring, lauk tahu, tempe dan ikan, minum  $\pm$  7gelas air putih dan 1 gelas susu.

### b. Data Obyektif (O)

- 1) Tanda-Tanda Vital
  - a) TD : 110/70 m mHg
  - b) Nadi : 81x/menit
  - c) Temp : 36,5 C
  - d) RR : 19x/menit
  - e) BB sebelum hamil: 44 kg
  - f) IMT : 18,3
  - g) BB saat hamil : 45,5 kg
  - h) IMT saat ini : 18,9
  - i) LILA : 23,2 cm
- 2) Konjungtiva merah muda, sklera putih

- 3) Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan
- 4) Abdomen, usia kehamilan 17 minggu

Palpasi

Leopold I : TFU pertengahan antara pusat dan simpisis.

Leopold II : Teraba Ballotement

Leopold III : Teraba Ballotement

DJJ : 130x/menit

- 5) Ekstremitas tidak oedema

**c. Assesment**






Diagnosis : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 17 minggu ballotement positif dengan kehamilan Kekurangan Energi Kronis (KEK), janin tunggal hidup intrauteri.

**d. Plan**

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
2. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.
3. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
4. Lanjutkan pemberian makanan tambahan (PMT) berupa biscuit sebanyak 21 keping biscuit .
5. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 1 minggu kemudian.

Tanggal 27 Februari 2020 pukul 08.30 wib

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu masih mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK).  TD : 110/70                      N : 81 x/m RR : 19 x/m                      S : 36,5 C Lila : 23,2 cm	
09.00	2. Mengajukan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.	
09.10	3. Mengajukan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.	
09.15	4. Melanjutkan pemberian makanan tambahan (PMT) berupa biscuit sebanyak 21 keping yang dikonsumsi sebanyak 3 keping/hari.	
09.20	5. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian.	
	Evaluasi  1. Ibu dalam keadaan baik 2. Ibu sudah mengkonsumsi PMT secara rutin 3 keping/hari. 3. Lila ibu sudah naik 0,2 cm dari 23 cm menjadi 23,2 cm.	

	<p>4. Berat badan ibu sudah naik dari 44 kg (sebelum hamil) menjadi 45,5 kg</p> <p>5. PMT telah diberikan sebanyak 21 keping biscuit yang harus dikonsumsi sebanyak 3 keping/hari.</p>	
--	--	--

### **Catatan Perkembangan III (Kunjungan Rumah)**

**Pengkajian Pada Tanggal 05 Maret 2020 Pukul 08.30 WIB**

#### **a. Data Subyektif**

- a. Ibu mengatakan nafsu makan telah meningkat.
- b. Ibu mengatakan lemas sudah sedikit berkurang.
- c. Ibu mengatakan makan sebanyak 3 kali sehari dengan porsi sedang, dan diselingi dengan mengemil.
- d. Ibu mengatakan selalu meminum vitaminnya secara teratur.
- e. Ibu mengatakan telah menghabiskan biscuit yang diberikan oleh bidan yaitu 21 keping biscuit selama satu minggu

#### **b. Data Obyektif**

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### **a. Tanda-Tanda Vital**

- a) TD : 110/70 mmHg
- b) RR : 20x/menit
- c) N : 78 x/menit
- d) S : 36,8<sup>0</sup>C



- e) LILA : 23,4 cm
- f) BB sebelum hamil: 44 kg
- g) BB sekarang : 46,2 kg
- h) IMT saat ini : 19,2

**b. Pemeriksaan fisik**

- a) Rambut : Bercahaya, bersih, tidak rontok.
- b) Muka : Bersih
- c) Mata : Conjunctiva merah muda.
- d) Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan.
- e) Abdomen : usia kehamilan 18 minggu
  - Leopold I : TFU 3 jari dibawah pusat
  - Leopold II : Teraba Ballotement
  - Leopold III : Teraba Ballotement
  - DJJ : 136x/menit
- f) Ekstremitas tidak oedema

**c. Assesment**

Diagnosis : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil 18 minggu ballotement positif dengan kehamilan kekurangan energi kronik (KEK), janin tunggal hidup intrauteri.





**d. Plan**


1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.

2. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya.
3. Beritahu ibu untuk tetap mengonsumsi makanan tambahan yang diberikan.
4. Anjurkan ibu untuk mengonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
5. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi.

**Tanggal 05 Maret 2020 Pukul 08.30 WIB**

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	<p>1. Menjelaskan kepada ibu kondisinya dan janinnya saat ini dalam keadaan baik dan ibu sudah tidak mengalami KEK.</p> <p>TD : 110/70                      N : 78 x/m</p> <p>RR : 20 x/m                      S : 36,8 C</p> <p>Lila : 23,4 cm</p>	
09.00	<p>2. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya agar berat bayi dan ibu terus bertambah.</p>	
09.10	<p>3. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi makanan tambahan yang telah diberikan.</p>	
09.20	<p>4. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.</p>	

09.30	5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang satu bulan atau jika ada keluhan.	
	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keadaan ibu baik.</li> <li>2. Ibu telah menghabiskan 7 bungkus PMT dihitung dari seminggu yang lalu.</li> <li>3. Nafsu makan ibu meningkat.</li> <li>4. Berat badan ibu naik 0,7 kg dihitung dari seminggu yang lalu.</li> <li>5. Lila ibu naik menjadi 23,4 cm.</li> </ol>	

#### **Catatan Perkembangan IV(Kunjungan Rumah)**

**Pengkajian Pada Tanggal 12 Maret 2020 Pukul 08.30 WIB**

##### **a. Data Subyektif**

1. Ibu mengatakan nafsu makan semakin meningkat.
2. Ibu mengatakan sudah tidak merasakan lemas lagi.
3. Ibu mengatakan makan 4 kali sehari dengan porsi sedang, dan diselingi dengan mengemil.
4. Ibu mengatakan selalu meminum vitamin secara teratur.
5. Ibu mengatakan telah menghabiskan biscuit yang diberikan yaitu 21 keping biscuit selama satu minggu.

##### **b. Data Obyektif**

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

1. Tanda-Tanda Vital

- a) TD : 110/70 mmHg
- b) RR : 20x/menit
- c) N : 78 x/menit
- d) S : 36,8<sup>0</sup>C
- e) LILA : 23,7 cm
- f) BB sebelum hamil: 44 kg
- g) BB sekarang : 47,5 kg
- h) IMT saat ini : 19,7

2. Pemeriksaan fisik

- a) Rambut : Bercahaya, bersih, tidak rontok.
- b) Muka : Bersih
- c) Mata : Conjunctiva merah muda.
- d) Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan.
- e) Abdomen : usia kehamilan 19 minggu
  - Leopold I : TFU 2 jari dibawah pusat
  - Leopold II : Teraba Ballotement
  - Leopold III : Teraba Ballotement
  - DJJ : 134x/menit
- f) Ekstremitas tidak oedema

### c. Assessment


Diagnosis : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil 19 minggu ballottement positif dengan kehamilan normal, janin tunggal hidup intrauteri.





### d. Plan

1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
2. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara makan secara teratur setiap harinya dengan mengkonsumsi makanan yang bergizi seperti ikan, sayur mayor, daging, kacang-kacangan, buah-buahan, ditambah dengan segelas susu.
3. Anjurkan ibu untuk tetap sering mengemil di antara waktu makan.
4. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
5. Anjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau jika ada keluhan.
- 6.

Tanggal 12 Maret 2020 pukul 08.30 wib

### LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu	Kegiatan	Paraf
08. 45	1. Menjelaskan kepada ibu kondisinya dan janinnya saat ini dalam keadaan baik dan ibu sudah tidak mengalami KEK.  TD : 110/70                                  N : 78 x/m RR : 20 x/m                                  S : 36,8 C  Lila : 23,7 cm	

09.00	2. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara makan secara teratur setiap harinya dengan mengkonsumsi makanan yang bergizi seperti ikan, sayur mayor, daging, kacang-kacangan, buah-buahan, ditambah dengan segelas susu.	
09.10	3. Anjurkan ibu untuk tetap sering mengemil di antara waktu makan.	
09.20	4. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.	
09.30	5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau jika ada keluhan.	
	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu dalam kondisi baik</li> <li>2. Ibu sudah tidak merasa lemas lagi</li> <li>3. Ibu sudah tidak mengalami KEK karena Lila ibu mengalami penambahan ukuran dari 23 cm menjadi 23,7 cm.</li> <li>4. Berat badan ibu juga telah mengalami kenaikan sesuai dengan usia kehamilannya saat ini.</li> <li>5. Pemberian makanan tambahan (PMT) berupa biscuit telah berhasil dilakukan.</li> </ol>	