

BAB III

ASUHAN KEBIDANAN TERHADAP Ny. T DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA KEHAMILAN DI PMB AMRIYAH DAYA MURNI TULANG BAWANG BARAT

A. Kunjungan Awal

Tanggal pengkajian : 24 Februari 2020 Jam : 17.00 WIB

1. Data Subjektif

a. Identitas

Nama	: Ny.T	Nama	: Tn.R
Umur	: 32 Tahun	Umur	: 31 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Lampung	Suku	: Lampung
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Alamat	: Daya Murni	Alamat	: Daya Murni

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, dengan keluhan lemas dan nafsu makan berkurang.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT	: 27-07-2019
TP	: 03-05-2020
Siklus	: ± 28 hari
Masalah yang pernah dialami	: Tidak Ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin sekarang : 25 tahun

Lama perkawinan : 6 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Yang Lalu

No	Tahun partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK	Keadaan anak
1	2014	39	BPM	Pervaginam	Bidan	Normal	Laki-laki	Baik

f. Riwayat Kehamilan ini

Kunjungan pertama : 11-9-2019

Masalah yang pernah dialami : tidak ada

g. Riwayat Imunisasi

TT1 : caten

TT2 : kehamilan 16 minggu (anak pertama)

TT3 : kehamilan 32 minggu (anak pertama)

TT4 : kehamilan 16 minggu (anak kedua)

h. Riwayat Penyakit/Operasi Sebelumnya

Ibu mengatakan tidak ada riwayat operasi sebelumnya

i. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Masalah Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit kesehatan reproduksi

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun, menular, menahun

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah memakai KB suntik

l. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- 1) Eliminasi : BAB : $\pm 2x/hari$
BAK : $\pm 8x/hari$
- 2) Nutrisi : Makan : ibu mengatakan makan 3x sehari dalam porsi sedang, minum lebih dari 8 gelas, dan ibu mengkonsumsi susu ibu hamil dan biskuit PMT.
Minum : ibu mengatakan minum $\pm 8-12$ gelas sehari
- 3) Istirahat : Siang : ibu mengatakan tidur siang ± 1 jam
Malam : ibu mengatakan tidur malam ± 7 jam
- 4) Personal hygiene : ibu mengatakan mandi 2x sehari
- 5) Aktivitas : ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan rumah
- 6) Seksualitas : ibu mengatakan jarang melakukan hubungan seksual karena kehamilannya

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Lemah
- 2) Kesadaran : Composmentis

3) Tanda-tanda Vital

- Tekanan Darah : 100/60 mmHg
- Nadi : 80x/menit
- Pernafasan : 20x/menit
- Suhu : 36,5 C
- 4) BB sebelum hamil : 35 kg
- 5) BB sekarang : 41 kg
- 6) TB : 150 cm
- 7) IMT : 18,2
- 8) LILA : 22,5 cm (normalnya $\geq 23,5$ cm)

b. Pemeriksaan Kebidanan

- 1) Rambut : bersih, tidak terdapat ketombe dan tidak rontok
- 2) Mata : bentuk mata simetris, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata, konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik.
- 3) Hidung : bentuk simetris, keadaan bersih, tidak ada pembesaran polip hidung
- 4) Gigi dan mulut : tidak ada kelainan bentuk pada mulut, tidak terdapat stomatitis, keadaan gigi bersih, tidak terdapat caries pada gigi, tidak terdapat gigi yang berlubang, jumlah gigi atas dan bawah lengkap.
- 5) Telinga : keadaan bersih, bentuk simetris, tidak ada kotoran.

- 6) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembengkakan vena jugularis
- 7) Dada : Bentuk payudara simetris kanan dan kiri, puting menonjol, colostrum belum keluar, keadaan payudara bersih, terdapat hyperpigmentasi areola mammae.
- 8) Jantung : Tidak terdengar mur-mur
- 9) Paru-Paru : Tidak terdengar ronchi dan wheezing.
- 10) Abdomen : Keadaan pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan terdapat striae, tidak ada bekas operasi.
- a) Leopold I : TFU sepusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berartibokong.
- b) Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba memanjang (punggung kanan), datar dan keras. Sedangkan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
- c) Leopold III : bagian terbawah janin teraba keras dan melenting yang berarti kepala dan masih bisa digerakkan, kepala belum masuk PAP
- d) Leopold IV : Bagian terbawah janin belum masuk panggul.
- e) Mc Donald : 24 cm
- f) TBJ : $(TFU-12) \times 155 = (24-12) \times 155 = 1,860$ gram

- g) DJJ terdengar pada daerah 45° dibawah pusat sebelah kanan, dengan frekuensi 139 x/mnt, kuat dan teratur

11) Genetalia eksterna

- Oedema : tidak ada
Bekas luka episiotomi : tidak ada
Hygiene : baik
Haemoroid : tidak ada

12) Ekstermitas

- a) Atas : bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan
- b) Bawah : bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema dan kemerahan.
- c) Reflek patella : Positif (+)

c. Pemeriksaan Laboratorium

- 1) Hemoglobin (Hb) : 11 gr/dL
2) Golongan Darah : 0+
3) Protein urine : Negatif (-)
4) Glukosa urine : Negatif (-)
5) HbsAg : Negatif (-)
6) HIV : Negatif (-)

3. Assesment

Ny. T G₂P₁A₀ usia kehamilan 31 minggu dengan Kekurangan Energi Kronis

4. Planning

- a. Memberitahukan ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan.
- b. Meminta persetujuan dengan memberikan *informed consent*.
- c. Menjelaskan kepada ibu tentang KEK pada kehamilan.
- d. Memberitahukan kepada ibu pengetahuan tentang gizi ibu hamil.
- e. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan dengan menu gizi seimbang
- f. Menganjurkan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan.
- g. Menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet Fe .
- h. Memberitahukan ibu makanan tambahan berupa susu dan biskuit ibu hamil.
- i. Melakukan kolaborasi dengan Ahli Gizi.
- j. Memberitahukan ibu untuk dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi.

5. Implementasi dan Evaluasi

Berikut ini tabel Implementasi dan Evaluasi Catatan Perkembangan I terhadap Ny. T dengan Kekurangan Energi Kronis.

Tabel 6
Implementasi Kunjungan Awal

Waktu	Kegiatan	Paraf
24-02-2020 17.00 WIB	1. Memberitahukan ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan Tekanan Darah : 100/60 mmHg, N : 80x/menit, RR : 20x/menit, S : 36,5 ⁰ C, Berat badan : 41 kg, LILA : 22,5 cm, DJJ : 139x/menit.	

	<p><i>Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan.</i></p> <p>2. Meminta persetujuan ibu atau pihak keluarga untuk kesediaan dilaksanakannya asuhan kebidanan dengan memberikan <i>informed consent</i>. <i>Ibu mengerti dan menandatangani informed consent.</i></p> <p>3. Menjelaskan kepada ibu tentang KEK pada kehamilan. Kek yaitu kekurangan energi kronis karena LILA 23,5 cm dan akan berdampak pada kehamilan dan janin apabila tidak ditangani dengan baik. <i>Ibu mengerti bahwa Kek itu harus ditangani.</i></p> <p>4. Memberitahukan kepada ibu pengetahuan tentang gizi ibu hamil, yaitu dimana wanita memerlukan berbagai unsur gizi yang jauh lebih banyak daripada yang diperlukan dalam keadaan yang tidak hamil. Pemberian konseling ibu hamil untuk menerapkan kebiasaan makan bersama keluarga, pola makan ibu harus beragam, dan porsi makanan utama ibu hamil harus yang adekuat, makan makanan tinggi kalori dan protein. Pemenuhan gizi pada ibu hamil dengan prinsip menu seimbang yaitu meliputi karbohidrat (gandum, beras, kentang, singkong), Protein (daging sapi, ayam, telur, susu, tempe), serat (sayur dan buah-buahan). <i>Ibu mengerti tentang penjelasan bidan mengenai gizi seimbang</i></p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan dengan menu gizi seimbang seperti makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, sayur, lauk dan buah. Contohnya seperti hati, daging, telur, tempe, kacang-kacangan, bayam hijau, daun singkong, dan sayuran lainnya serta buah-buahan seperti mangga, pisang, pepaya dll. Agar berat badan ibu meningkat dan ukuran LILA ibu bertambah. <i>Ibu mengerti dan bersedia untuk makan 3x sehari dengan makanan yang bergizi seimbang</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan. Menganjurkan kepada ibu bahwa setiap wanita hamil sebaiknya memeriksakan kehamilannya secara teratur kepada tenaga kesehatan agar resiko pada waktu melahirkan dapat dikurangi. Pelayanan yang dilakukan adalah minimal</p>	
--	---	--

	<p>antenatal care 4 kali dengan ditambah kunjungan rumah bila ada komplikasi oleh bidan.</p> <p><i>Ibu mengerti dan bersedia untuk melakukan pemeriksaan sesuai anjuran bidan</i></p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet Fe. tablet Fe dikonsumsi minimal 90 tablet selama hamil, 1 tablet setiap hari secara rutin selama kehamilan. Mengonsumsi tablet Fe berguna untuk mencegah anemia, sebagai sistem kekebalan tubuh, mencegah terjadinya perdarahan saat persalinan.</p> <p><i>Ibu mengerti dan akan rutin meminum tablet Fe yang diberikan demi kebaikan janinnya</i></p> <p>8. Memberitahukan ibu makanan tambahan berupa susu dan biskuit ibu hamil</p> <p><i>Ibu mengerti dan akan meminum susu ibu hamil dan biskuit PMT yang telah diberikan</i></p> <p>9. Melakukan kolaborasi dengan Ahli Gizi, untuk memantau menu yang harus dikonsumsi ibu agar ibu dan bayi sehat dan menghindari terjadinya komplikasi.</p> <p><i>Kolaborasi bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan ibu tentang gizi</i></p> <p>10. Memberitahukan ibu untuk dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi.</p> <p><i>Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan rumah.</i></p>	
--	---	--

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal/Jam : 02 Maret 2020/ 10.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan rasa lemas sudah berkurang
- b. Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik dan nafsu makan sudah mulai seperti porsi biasanya.

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Tekanan Darah : 100/60 mmHg

- c. Suhu : 36,5⁰C
- d. BB : 41,3 kg
- e. LILA : 22,5 cm (normalnya $\geq 23,5$ cm)
- f. Abdomen
 - 1) Kontraksi : Tidak ada kontraksi
 - 2) Leopold I : TFU sepusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berarti bokong.
 - 3) Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba memanjang (punggung kanan), datar dan keras. Sedangkan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
 - 4) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
 - 5) LeopoldIV : Bagian terbawah janin belum masuk panggul.
 - 6) DJJ : DJJ terdengar pada daerah 45⁰ dibawah pusat sebelah kanan, dengan frekuensi 140 x/mnt, kuat dan teratur

3. Assesment

Ny. T G₂P₁A₀ usia kehamilan 32 minggu dengan Kekurangan Energi Kronis.

4. Planning

- a. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin nya saat ini dalam keadaan baik
- c. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan LILA
- d. Memberitahukan hasil berat badan ibu minggu ini.

- e. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang
- f. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup.
- g. Memberikan tablet Fe kepada ibu.
- h. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu
- i. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi

5. Implementasi dan Evaluasi

Berikut ini tabel Implementasi dan evaluasi Kunjungan Awal terhadap Ny.T dengan Kekurangan Energi Kronis

Tabel 7
Implementasi Catatan Perkembangan I

Waktu	Kegiatan	Paraf
02-03-2020 10.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan Tekanan Darah: 110/70 mmHg, S : 36,5⁰C, BB : 41,3 kg, LILA: 22,5 cm, DJJ : 140x/menit <i>Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini</i> 2. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin nya saat ini dalam keadaan baik <i>Ibu mengerti atas keadaannya dan janinnya</i> 3. Memberitahukan kepada ibu bahwa LILA ibu belum ada peningkatan, ibu harus lebih semangat dan selalu berusaha mengikuti saran yang diberikan agar LILA ibu bisa meningkat. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan akan lebih berusaha lagi</i> 4. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu hamil pada trimester ketiga mengalami kenaikan berat badan 0,5 kg setiap minggunya, dan memeberitahukan ibu bahwa berat badan ibu saat ini telah naik 0,3 kg. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan ibu merasa senang berat badannya naik.</i> 5. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang dengan makan-makanan yang bergizi 	

	<p>seperti sayur-sayuran, lauk dan buah, serta makan 3x dalam sehari agar dapat meningkatkan berat badan dan LILA. <i>Ibu mengatakan masih tetap mengkonsumsi makanan yang telah dianjurkan.</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat. <i>Ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup</i></p> <p>7. Memberikan 10 tablet Fe kepada ibu dan vitamin C. tablet Fe dikonsumsi minimal 90 tablet selama hamil, 1 tablet setiap hari secara rutin selama kehamilan. Mengonsumsi tablet Fe berguna untuk mencegah anemia, sebagai sistem kekebalan tubuh, mencegah terjadinya perdarahan saat persalinan. <i>Ibu mengerti dan akan rutin meminum tablet Fe yang diberikan demi kebaikan janinnya</i></p> <p>8. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu <i>Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil</i></p> <p>9. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi <i>Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi.</i></p>	
--	---	--

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal/Jam : 09 Maret 2020/17.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan rasa lemas sudah berkurang
- b. Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik dan nafsu makan sudah mulai seperti porsi biasanya.
- c. Ibu mengatakan sudah makan biskuit PMT dan minum susu yang telah diberikan
- d. Ibu mengatakan sudah makan sesuai menu gizi seimbang.

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- c. Suhu : 36,5⁰C
- d. BB : 41,6 kg
- e. LILA : 22,7 cm (normalnya $\geq 23,5$ cm)
- f. Abdomen
- g. Kontraksi : Tidak ada kontraksi
 - 1) Leopold I : TFU sepusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berartibokong.
 - 2) Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba memanjang (punggung kanan), datar dan keras. Sedangkan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
 - 3) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
 - 4) Leopold IV : Bagian bawah janin sudah masuk panggul
 - 5) DJJ : DJJ terdengar pada daerah 45⁰ dibawah pusat sebelah kanan, dengan frekuensi 142 x/menit, kuat dan teratur

3. Assesment

Ny. T G₂P₁A₀ usia kehamilan 33 minggu dengan Kekurangan Energi Kronis.

4. Planning

- a. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janinn nya saat ini dalam keadaan baik
- c. Memberitahukan hasil pemeriksaan LILA ibu.
- d. Memberitahukan hasil berat badan ibu.
- e. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang
- f. Meganjurkan ibu untuk istirahat cukup.
- g. Memberikan tablet Fe kepada ibu.
- h. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu
- i. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi

5. Implementasi dan Evaluasi

Berikut ini tabel Implementasi dan Evaluasi Catatan Perkembangan II terhadap Ny. T dengan Kekurangan Energi Kronis.

Tabel 8
Implementasi Catatan Perkembangan II

Waktu	Kegiatan	Paraf
09-03-2020 17.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan Tekanan Darah : 110/70 mmHg, S : 36,5⁰C, BB : 41,6 kg, LILA: 22,7 cm, DJJ : 142x/menit <i>Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini</i> 2. Memberitahukan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janinn nya saat ini dalam keadaan baik <i>Ibu mengerti atas keadaannya dan janinnya</i> 3. Memberikan pujian kepada ibu bahwa LILA ibu sudah mengalami peningkatan dan ibu harus terus semangat dan selalu berusaha mengikuti saran 	

	<p>yang diberikan agar LILA ibu bisa meningkat lagi. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan akan lebih berusaha lagi</i></p> <p>4. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu hamil pada trimester ketiga mengalami kenaikan berat badan 0,5 kg setiap minggunya, dan memberitahukan ibu bahwa berat badan ibu saat ini telah naik 0,3 kg. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan ibu merasa senang berat badannya naik.</i></p> <p>5. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang dengan makan-makanan yang bergizi seperti sayur-sayuran, lauk dan buah, serta makan 3x dalam sehari agar dapat meningkatkan berat badan dan LILA. <i>Ibu mengatakan tetap mengkonsumsi makanan yang telah dianjurkan.</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat. <i>Ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup</i></p> <p>7. Memberikan 10 tablet Fe kepada ibu. Tablet Fe dikonsumsi minimal 90 tablet selama hamil, 1 tablet setiap hari secara rutin selama kehamilan. Mengonsumsi tablet Fe berguna untuk mencegah anemia, sebagai sistem kekebalan tubuh, mencegah terjadinya perdarahan saat persalinan. <i>Ibu mengerti dan akan rutin meminum tablet Fe yang diberikan demi kebaikan janinnya</i></p> <p>8. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta dalam pemenuhan gizi ibu <i>Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil</i></p> <p>9. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi <i>Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi.</i></p>	
--	--	--

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal/Jam : 16 Maret 2020/08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan rasa lemas sudah berkurang
- b. Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik dan nafsu makan sudah mulai seperti porsi biasanya.
- c. Ibu mengatakan nyeri pada punggung belakang

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- c. Suhu : 36,5 C
- d. BB : 42 kg
- e. LILA : 22,8 cm (normalnya $\geq 23,5$ cm)
- f. Abdomen
 - Kontraksi : Tidak ada kontraksi
 - 1) Leopold I : TFU sepusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berarti bokong.
 - 2) Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba memanjang (punggung kanan), datar dan keras. Sedangkan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
 - 3) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
 - 4) Leopold IV : Bagian bawah janin sudah masuk panggul

5) DJJ : DJJ terdengar pada daerah 45° dibawah pusat sebelah kanan, dengan frekuensi 142 x/menit, kuat dan teratur.

3. Assesment

Ny. T G₂P₁A₀ usia kehamilan 34 minggu dengan Kekurangan Energi Kronis.

4. Planning

- a. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahukan hasil pemeriksaan LILA ibu.
- c. Memberitahukan hasil berat badan ibu.
- d. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang.
- e. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam hamil.
- f. Meganjurkan ibu untuk istirahat cukup.
- g. Memberitahukan kepada ibu tentang persiapan persalinan.
- h. Memberikan kepada ibu biskuit PMT dan susu ibu hamil
- i. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu
- j. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi

5. Implementasi dan Evaluasi

Berikut ini tabel Implementasi dan Evaluasi Catatan Perkembangan III terhadap Ny. T dengan Kekurangan Energi Kronis.

Tabel 9
Implementasi Catatan Perkembangan III

Waktu	Kegiatan	Paraf
<p>16-03-2020 08.00 WIB</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan Tekanan Darah : 110/70 mmHg, S : 36,5⁰C, BB : 42 kg, LILA: 22,8 cm, DJJ : 142x/menit <i>Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini</i> 2. Memberikan pujian kepada ibu bahwa LILA ibu sudah mengalami peningkatan dan ibu harus terus semangat dan selalu berusaha mengikuti saran yang diberikan agar LILA ibu bisa meningkat lagi. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan akan lebih berusaha lagi</i> 3. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu hamil pada trimester ketiga mengalami kenaikan berat badan 0,5 kg setiap minggunya, dan memeberitahukan ibu bahwa berat badan ibu saat ini telah naik 0,4 kg. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan ibu merasa senang berat badannya naik.</i> 4. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang dengan makan-makanan yang bergizi seperti sayur-sayuran, lauk dan buah, serta makan 3x dalam sehari agar dapat meningkatkan berat badan dan LILA. <i>Ibu mengatakan makan-makanan yang telah dianjurkan.</i> 5. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam hamil, untuk mengurangi nyeri pada punggung ibu dan membuat badan lebih segar dan sehat kembali. <i>Ibu telah mengerti dan mau melakukan senam hamil</i> 6. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat. <i>Ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup</i> 7. Memberitahukan kepada ibutentang persiapan persalinan, seperti tempat persalinan, penolong persalinan, perlengkapan yang diperlukan, pendamping persalinan, serta persiapan biaya persalinan, kendaraan dan donor <i>Ibu telah mengerti dan akan mempersiapkannya mulai dari sekarang</i> 8. Memberikan kepada ibu biskuit PMT dan susu ibu hamil 	

	<p><i>Ibu akan memakan biskuitnya dan meminum susu ibu hamil</i></p> <p>9. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu <i>Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil</i></p> <p>10. Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi <i>Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan satu minggu lagi.</i></p>	
--	---	--

E. Catatan Perkembangan IV

Tanggal/Jam : 23 Maret 2020/17.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan nyeri pada punggung ibu sudah membaik
- b. Ibu mengatakan sudah makan makanan yang bergizi.
- c. Ibu mengatakan selalu mengkonsumsi PMT dan susu ibu hamil

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Tekanan Darah : 110/70 mmHg
- c. Suhu : 36,5 C
- d. BB : 42,5 kg
- e. TB : 150 cm
- f. IMT : 19,1
- g. LILA : 23 cm (normalnya $\geq 23,5$ cm)
- h. Abdomen
 - Kontraksi : Tidak adakontraksi

- 1) Leopold I : TFU sepusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berarti bokong.
- 2) Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba memanjang (punggung kanan), datar dan keras. Sedangkan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil janin.
- 3) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
- 4) Leopold IV : Bagian bawah janin sudah masuk panggul
- 5) DJJ : DJJ terdengar pada daerah 45^0 dibawah pusat sebelah kanan, dengan frekuensi 142 x/mnt, kuat dan teratur.
- 6) McDonald : 25 cm.
- 7) TBJ : $TFU-11 \times 155 = (25-11) \times 155 = 2,170$ gram.

3. Assesment

Ny. T G₂P₁A₀ usia kehamilan 35 minggu dengan Kekurangan Energi Kronis.

4. Planning

- a. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan
- b. Memberitahukan hasil pemeriksaan LILA ibu.
- c. Memberitahukan hasil berat badan ibu.
- d. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengkonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang.
- e. Memberikan lagi ibu tablet Fe dan vitamin
- f. Meganjurkan ibu untuk istirahat cukup.

- g. Mengevaluasi ibu tentang persiapan persalinan.
- h. Memberitahukan kepada ibu tentang tanda-tanda awal persalinan.
- i. Memberikan ibu biskuit PMT kembali
- j. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu.
- k. Melakukan kolaborasi dengan Ahli Gizi.
- l. Mengajukan kepada ibu untuk kunjungan (ANC) ke bidan minimal dua minggu sekali.

5. Implementasi dan Evaluasi

Berikut ini tabel Implementasi dan Evaluasi Catatan Perkembangan IV terhadap Ny. T dengan Kekurangan Energi Kronis.

Tabel 10
Implementasi Catatan Perkembangan IV

Waktu	Kegiatan	Paraf
23-03-2020 17.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan Tekanan Darah : 110/70 mmHg, S : 36,5⁰C, BB : 42,5 kg, LILA: 23 cm, DJJ : 142x/menit <i>Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini</i> 2. Memberikan pujian kepada ibu bahwa LILA ibu sudah mengalami peningkatan dan ibu harus terus semangat dan selalu berusaha mengikuti saran yang diberikan agar LILA ibu bisa meningkat lagi. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan akan lebih berusaha lagi</i> 3. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu hamil pada trimester ketiga mengalami kenaikan berat badan 0,5 kg setiap minggunya, dan memberitahukan ibu bahwa berat badan ibu saat ini telah naik 0,5 kg. <i>Ibu mengerti yang telah dijelaskan dan ibu merasa senang berat badannya naik.</i> 4. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang dengan makan-makanan yang bergizi seperti sayur-sayuran, lauk dan buah, serta makan 3x dalam sehari agar dapat meningkatkan berat 	

	<p>badan dan LILA. <i>Ibu mengatakan bahwa setiap hari ibu mengkonsumsi sayur seperti bayam, kangkung, ikan, tahu, tempe, susu, dan buah-buahan, serta minum susu ibu hamil.</i></p> <p>5. Memberikan lagi ibu 10 tablet Fe dan vitamin C kepada ibu untuk meningkatkan LILA hingga persalinan. <i>Ibu mengerti dan akan meminumnya.</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat. <i>Ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup</i></p> <p>7. Mengevaluasi ibu tentang persiapan persalinan, seperti tempat persalinan, penolong persalinan, perlengkapan yang diperlukan, pendamping persalinan, serta persiapan biaya persalinan, kendaraan dan donor <i>Ibu telah mengerti dan sudah mempersiapkannya</i></p> <p>8. Memberitahukan kepada ibu tentang tanda-tanda awal persalinan yaitu adanya his atau kontraksi yang semakin lama semakin sering, keluar lendir bercampur darah, dan sakit yang menjalar dari perut ke pinggang. <i>Ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan tentang tanda-tanda persalinan.</i></p> <p>9. Memberikan ibu biskuit PMT kembali <i>Ibu akan memakan biskuitnya sampai habis</i></p> <p>10. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu <i>Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil</i></p> <p>11. Melakukan kolaborasi dengan Ahli Gizi, untuk memantau menu yang harus dikonsumsi ibu agar ibu dan bayi sehat dan menghindari terjadinya komplikasi.</p> <p>12. Menganjurkan kepada ibu untuk kunjungan (ANC) ke bidan minimal dua minggu sekali. <i>Ibu mengerti dan ibu bersedia untuk diperiksa kembali</i></p>	
--	---	--