BAB III

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TERHADAP NY. M DENGAN KASUS KURANG ENERGI KRONIS

A. Pengkajian

1. Kunjungan Awal

Tanggal Pengkajian : 18 Januari 2021 Jam : 09.00 WIB

a. Data Subjektif

1) Biodata

Nama Pasie	:Ny. M	Nama Suami	:Tn. M
Umur	:33 tahun	Umur	:35 tahun
Agama	:Islam	Agama	:Islam
Pendidikan	:SMP	Pendidikan	:SMA
Pekerjaan	:Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	:Tani
Alamat	:Pujo Asri	Alamat	:Pujo Asri
Golongan darah	: A		
No Hp	:085368120584		

2) Alasan kunjungan / keluhan utama

Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilan dengan keluhan tidak nafsu makan, mual dan mudah lelah

3) Riwayat menstruasi

HPHT : 03-06-2020

TP : 10-03-2021

Siklus : ±30 hari

Masalah : Tidak ada

4) Riwayat Perkawinan

Perkawinan : ke satu

Usia saat kawin : 27 tahun

Lama perkawinan : 7 tahun

5) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 7
Riwayat kehamilan persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun	UK	Tempat	Jenis Persalinan	Penolong	Nifas	Jk/BB	Keadaan Anak
1	2014	39	BPM	Spontan	Bidan	Normal	Perempuan/ 2600gr	Sehat

6) Riwayat Kehamilan Saat ini

Kunjungan pertama : 22-08-2020

Masalah yang pernah dialami : mual

7) Riwayat Imunisasi

TT1 : Caten

TT2 : 1 bulan setelah TT1

TT3 : kehamilan 20 minggu (anak pertama)

TT4 : kehamilan 20 minggu (anak kedua)

8) Riwayat penyakit / operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak ada riwayat operasi sebelumnya.

9) Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular menurun maupun menahun.

10) Riwayat yang berhubungan dengan kespro

Ibu mengatakan tidak pernah ada gangguan yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi.

11) Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunkan KB suntik 3 bulan sebelum hamil

12) Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Nutrisi : Ibu mengatakan hari-harinya tidak ada nafsu makan, makan sehari 1 –3 kali dengan porsi kecil, sarapan hanya dengan roti dan susu, makan siang dan malam menggunakan sayur dan lauk dan buah, minum 6-7 gelas sehari, dan mengkonsumsi biskuit PMT ibu hamil.
2) Eliminasi : BAB 1x/hari, BAK 6-9x/hari,
3) Aktivitas : Ibu mengatakan pekerjaan rumah tangga dibantu suami

4) Istirahat : Tidur siang 2 jam, tidur malam 6-7 jam/hari

5) Personal hygiene : Mandi 2x sehari, sikat gigi

6) Data psikososial : Ibu mengatakan senang dengan kehamilan ini

7) Data spiritual : Ibu mengatakan menjalankan ibadah solat

b. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

1) Keadaan umum : baik

2) Kesadaran : compos mentis

3) Tanda-tanda vital:

Tekanan Darah : 100/70 mmHg

Nadi : 83x/menit

Pernafasan : 20x/menit

Suhu : 36,6 ‘C

4) BB sebelum hamil : 34 kg

5) IMT sebelum hamil $= \frac{BB}{(TB)^2} = \frac{34}{(148)^2} = \frac{34}{2,19}$=15,06 kg/m^2

6) BB Sekarang : 38 kg

7) IMT saat hamil $= \frac{BB}{(TB)^2} = \frac{38}{(148)^2} = \frac{38}{2,19}$ =16,89 kg/m^2

8) Kenaikan BB/IMT : 4 kg/ 1,83 kg/m^2

9) IMT normal : 18,5-24,9 kg/m^2

10) TB : 148 cm

11) LILA : 23 cm

12) Kenaikan berat badan normal pada ibu hamil: 11-12 kg

a) Trimester 1= 1-2 kg

b) Trimester 2= 0,35-0,4 kg

c) Trimester 3= 5,5 kg

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Mata : Bentuk mata simetris, tidak ada pembengkakan pada kelopak mata,konjungtiva pucat, sklera tidak ikterik berwarna putih.

2) Hidung : Bentuk simetris, keadaan bersih, tidak ada pembesaran polip.

3) Telinga : Telinga Bersih, bentuk simetris, tidak ada kotoran ditelinga.

4) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar limfe.

5) Payudara : Bentuk payudara simetris kanan dan kiri, puting susu menonjol, colostrum sudah keluar, keadaan payudara bersih, tidak terdapat benjolan, tidak ada massa pada payudara.

6) Abdomen : Keadaan pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada bekas operasi, tidak terdapat benjolan, dan tidak terdapat kontraksi.

Hasil pemeriksaan Leopold :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan bagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekstremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala).

Leopold IV : Ketika digoyangkan kepala bayi masih dapat digoyangkan, kepala belum masuk PAP (konvergen).

TFU : berada dipertengahan px dan pusat

Mc Donald : 23 cm

TBJ : (TFU-12) x 155

: (23-12) x 155

: 1.750 gram

DJJ : 140x/menit

7) Anogenetalia : Tidak ada keputihan berlebihan

8) Ekstremitas : Tidak ada varises dan oedema, reflek patela +/+

c. Pemeriksaan penunjang

1) Hb : 10,9 gr/dl

2) HbsAg : Non Reaktif

3) Protein urine : Negatif (-)

4) Glukosa urine : Negatif (-)

c. Analisa Data

a. Diagnosa

Ny. M $G_2P_1A_0$usia kehamilan 32 minggu, janin hidup, intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan Kekurangan Energi Kronis

b. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

d. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 8
Perencanaan, Penatalaksanaan dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan inform concent	18/01/ 2021 09.25	Memberikan inform concent kepada ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan dan intervensi kehamilan dengan resiko KEK	Dandan	09.30	Ibu sudah mengerti dan menyetujui untuk dilakukan intervensi dan pemeriksaan.	Dandan
2. Jelaskan kepada ibu tentang dampak KEK	09.35	Menjelaskan dampak dari KEK diantaranya : a. Bagi ibu : dapat menyebabkan risiko dan komplikasi antara lain: anemia, perdarahan, berat badan tidak bertambah secara normal dan terkena penyakit infeksi. b. Bagi janin : gangguan pertumbuhan pada janin, bayi lahir premature, dan BBLR.	Dandan	09.40		Dandan

3. Anjurkan ibu unrtuk makan dengan pola gizi seimbang.	09.45	Menganjurkan ibu untuk makan dengan pola gizi seimbang: a. Pemenuhan gizi pada ibu hamil dengan prinsip menu seimbang karbohidrat (beras, kentang, gandum, jagung, singkong), protein (daging sapi, daging ayam, kacang-kacangan, tahu, telur, tempe, susu), serat (sayur dan buah buahan), lemak (makanan berlemak dan manis) b. minum 8-10 gelas perhari	Dandan	09.50	Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan mengenai gizi ibu hamil dan bersedia menerapkan	Dandan
4. KIE mual pada kehamilan	10.00	Menjelaskan kepada ibu bahwa mual yang dirasakan karena pengaruh hormon sehingga dapat menimbulkan asam lambung yang berlebihan lalu menganjurkan ibu untuk: a. Makan dalam porsi kecil namun sering dan rendah lemak b. Minum air hangat c. Intake cairan antara waktu makan dan hindari kafein d. Kurangi makanan yang asam atau mint e. Batasi makanan pedas	Dandan	10.05	Ibu mengatakan mengerti dan bersedia mengikut anjuran yang telah diberikan	Dandan

		f. Hindari berbaring setelah makan atau minum				
5. Berikan penyuluhan pemanfaatan lingkungan	10.07	Memberikan penyuluhan kepada ibu untuk memanfaatkan lahan pekarangan dengan, menanam sayuran hijau contohnya, bayam, kangkung, cabai, daun katuk bawang merah, bawang putih dan jenis sayuran lain. Untuk dikonsumsi sehari hari	Dandan	10.14	Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan dan bersedia menerapkannya	Dandan
6. Berikan ibu 10 tablet vitamin B6	10.15	Berikan ibu 10 vitamin B6 untuk meredakan mual, mencegah bayi lahir dengan BBLR, Diminum 1x sehari dengan air putih.	Dandan	10.20	Ibu telah diberikan 10 tablet vitamin B6 dan ibu bersedia meminumnya.	Dandan
7. Berikan ibu 10 tablet kalsium	10.25	berikan ibu 10 tablet kalsium untuk pertumbuhan tulang, otot, syaraf bayi dan juga mengurangi resiko ibu terkena osteoporosis. diminum 1x sehari dengan air putih	Dandan	10.29	ibu telah diberikan 10 tablet kalsium dan bersedia meminumnya	Dandan
8. Berikan ibu 1 botol sari kurma	10.30	Memberikan ibu 1 botol sari kurma dengan merek al jazira 360 ml. dikonsumsi 1x 1 sendok makan dalam sehari. Untuk meningkatkan kadar hemoglobin, menambah nafsu makan dan menjaga kekebalan tubuh	Dandan	10.37	1 botol kurma 360 ml telah diberikan dan ibu bersedia untuk meminumnya	Dandan

9. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup	10.38	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat agar energi yang diserap tubuh lebih banyak	Dandan	10.44	Ibu bersedia untuk istirahat cukup dan mengurangi aktifitas berat.	Dandan
10. Berikan ibu asam folat	10.45	a. Memberikan ibu 10 tablet asam folat untuk pertumbuhan dan perkembangan otak janin. Diminum 1 hari sekali dengan air putih.	Dandan	10.50	Ibu telah diberikan 10 tablet asam folat dan bersedia meminumnya.	Dandan
11. Berikan ibu biskuit PMT	11.00	Memberikan ibu 1 kotak biskuit lapis PMT dan menjelaskan kepada ibu bahwa biskuit tersebut dimakan 1 hari kemasan (3 keping) sebagai makanan tambahan	Dandan	11.10	Ibu telah diberikan biskuit PMT dan bersedia memakan sesuai anjuran.	Dandan
12. Berikan 1 kotak susu ibu hamil	11.11	Memberikan 1 kotak ibu hamil dengan merek prenagen 400 gram. dikonsumsi 1 kali dalam sehari		11.14	ibu telah diberikan 1 kotak susu prenagen dan bersedia meminumnya	
13. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang.	11.20	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 25 Januari 2021 atau jika ibu ada keluhan	Dandan	11.25	Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang	Dandan

B. Catatan Perkembangan 1 (Pertemuan ke-2)

Pengkajian pada tanggal 25 Januari 2021, Jam : 10.00 WIB

1. Subjektif

a. Ibu mengatakan masih terasa mual namun sudah berkurang

b. Ibu mengatakan lemasnya sudah berkurang

c. Ibu mengatakan kotak biskuit PMT sudah habis

2. Objektif

a. Kaadaan Umum: Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tekanan Darah : 100/70 mmHg

d. Pernapasan : 19x/menit

e. Nadi : 80x/menit

f. Suhu : 36,6 C

g. BB : 38,5 kg

h. LILA : 25,1 cm

i. Abdomen :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan dagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekskremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : Kepala bayi masih dapat digoyangkan, kepala bayi belum masuk PAP (konvergen).

DJJ : 140x/menit

TFU : pertengahan px dan pusat

Mc. Donald : 24 cm

TBJ :1.860 gram

3. Analisis

a. Diagnosa

Ny. M $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 33 minggu, janin hidup intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan KEK

b. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 9
Perencanaan, Penatalaksanaan Dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan ANC	25/1/2021 10.00	Melakukan pemeriksaan ANC LILA ibu	Dandan	10.10	Hasil pengukuran LILA ibu bertambah 0,1 cm dari 23 cm menjadi 23,1 cm.	Dandan
2. Evaluasi pemasukan nutrisi ibu	10.15	Mengevaluasi pola makan ibu dan memantau berat		10.20	BB ibu naik 0,5 kg dari 38 kg menjadi	

		badan ibu	Dandan		38,5 kg, ibu makan 2x sehari 1x makan 1 piring dengan porsi lebih banyak dari sebelumnya, pagi hanya minum 1 gelas susu dengan roti gandum isi cokelat dan 1 bungkus biskuit PMT. Siang : nasi, sayur, lauk, buah, dan 1 sendok makan sari kurma malam : nasi, sayur, lauk, buah dan tablet fe	Dandan
3. Evaluasi pemanfaatan lahan pekarangan ibu	10.21	Mengevaluasi upaya pemanfaatkan lahan pekarangan ibu	Dandan	10.25	Ibu sudah mulai menanam sayuran bayam dan menebar biji cabai 3 hari yang lalu	Dandan
4. Berikan pujian kepada ibu bahwa LILA dan berat badan ibu sudah mengalami peningkatan	10.26	Memberikan pujian atas peningkatan berat badan dan LILA ibu serta berikan dukungan untuk terus bersemangat dalam mencapai hasil yang maksimal	Dandan	10.29	Ibu merasa senang dan akan terus berusaha sampai hasil nya maksimal	Dandan
5. KIE nutrisi pada ibu.	10.25	KIE nutrisi pada ibu dengan menganjurkan ibu menu makan 3x sehari dengan menu makanan yang disukai dengan contoh : a. Makan pagi : Nasi		10.30	Ibu bersedia mengikuti anjuran nutrisi yang diberikan.	

		putih, tempe bacem, tumis jagung muda + tauge,buah pisang, susu 1 gelas jam 10.00 : bubur kacang hijau dan biskuit PMT b. Makan siang : Nasi putih, telur goreng, tumis jagung muda+wortel, susu 1 gelas jam 14.30 : buah pisang dan sari kurma 1 sendok makan lanjut jam 17.00: bubur kacang hijau c. makan malam : Nasi putih dan pepes tahu, perkedel jagung dan sayur daun katuk, buah pisang	Dandan			Dandan
6. Berikan ibu biskuit PMT	10.40	Memberikan ibu 1 kotak biskuit lapis PMT dan menjelaskan kepada ibu bahwa biskuit tersebut dimakan 1 hari 1 kemasan sebagai makanan tambahan agar berat badan dan LILA ibu bertambah	Dandan	10.45	Ibu telah diberikan biskuit PMT dan bersedia memakan sesuai anjuran.	Dandan
7. Berikan ibu 5 tablet vitamin B6	10.50	Berikan ibu 5 tablet vitamin B6 untuk meredakan mual, diminum 1 hari sekali dengan air putih.	Dandan	10.55	Ibu telah diberikan 5 tablet vitamin B6 dan bersedia meminumnya	Dandan
8. Berikan ibu 30 tablet Fe	10.56	Memberikan ibu 30 tablet Fe untuk 1 bulan, dan menjelaskan		10.59	30 tablet Fe sudah diberikan dan ibu bersedia	

		kegunaannya yaitu mencegah anemia defisiensi zat besi, mencegah perdaharan saat persalinan diminum 1 hari sekali saat malam hari untuk mengurangi rasa mual sekali dengan air putih. nama obat: etabion tiap kapsul Besi fumarat 91,27 mg, asam askorbat 50 mg, asam folat 0,8 mg, vitamin B12 7,5 mcg, *cupric sulfate anydrate* (tembaga sulfat) 0,2 mg, mangan sulfat monohidrat 0,2 mg	Dandan		minum sesuai anjuran.	Dandan
9. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup.	11.30	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat agar energi yang diserap tubuh lebih banyak.	Dandan	11.35	Ibu bersedia untuk istirahat cukup dan mengurangi aktifitas berat.	Dandan
10. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.40	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 04/02/2021 atau jika ada keluhan.	Dandan	11.45	Ibu bersedia kunjungan ulang.	Dandan

C. Catatan Perkembangan 2 (pertemuan ke-3)

Pengkajian pada tanggal 05 Februari 2021, Jam : 10.00 WIB

1. Subjektif

a. Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan

d. Ibu mengatakan kotak biskuit PMT sudah habis

2. Objektif

a. Kaadaan Umum: Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tekanan Darah : 100/70 mmHg

d. Pernapasan : 19x/menit

e. Nadi : 80x/menit

f. Suhu : 36,6 C

g. BB : 38,9 kg

h. LILA : 25,2 cm

i. Abdomen :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan dagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekskremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : Kepala bayi masih dapat digoyangkan, kepala bayi belum masuk PAP (konvergen).

DJJ : 140x/menit

TFU : pertengahan px dan pusat

Mc. Donald : 25 cm

TBJ : 2.015 gram

3. Analisis

a. Diagnosa

Ny. M $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 34 minggu, janin hidup intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan KEK

b. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

2. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 10
Perencanaan, Penatalaksanaan Dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan ANC	04/02/ 2021 10.00	Melakukan pemeriksaan ANC LILA ibu	Dandan	10.10	Hasil pengukuran LILA ibu bertambah 0,1 cm dari 23 cm menjadi 23,2 cm.	Dandan
2. Evaluasi pemasukan nutrisi ibu	10.15	Mengevaluasi pola makan ibu dan memantau berat badan ibu	Dandan	10.20	BB ibu naik 0,5 kg dari 38,4 kg menjadi 38,9 kg, ada peningkatan frekuensi makan ibu 3x sehari 1x makan 1 piring dengan porsi lebih banyak dari sebelumnya, pagi sarapan bubur kacang hijau, buah jeruk,1gelas susu Siang : nasi,	Dandan

					pepes tahu, tumis kangkung, buah jeruk, 1 sendok makan sari kurma, dan selingan bubur kacang hijau malam : nasi, telur balado, tumis kangkung, buah pisang ambon	
3. Berikan pujian kepada ibu bahwa LILA dan berat badan ibu sudah mengalami peningkatan	10.26	Memberikan pujian atas peningkatan berat badan dan LILA ibu serta berikan dukungan untuk terus bersemangat dalam mencapai hasil yang maksimal	Dandan	10.29	ibu merasa senang dan akan terus berusaha sampai hasil nya maksimal	Dandan
4. Melanjutkan KIE nutrisi pada ibu.	10.25	KIE nutrisi pada ibu dengan menganjurkan ibu makan 3x dengan penambahan frekuensi makan yang disukai,contoh: a. Makan pagi : Nasi putih, daging bumbu semur, tahu goreng, tumis kacang panjang + tauge, telor ceplok, 1 gelas susu, jam 10.00 : bubur kacang sumsum b. Makan siang : Nasi putih, tempe bacem, sambal goreng kering tempe, ayam bumbu opor, sayur asem, susu, jam 16.00 : buah	Dandan	10.30	Ibu bersedia mengikuti anjuran nutrisi yang diberikan	Dandan

		pisang c. makan malam : Nasi putih dan pepes ayam				
5. Berikan ibu biskuit PMT	10.35	Memberikan ibu 1 kotak biskuit lapis PMT dan menjelaskan kepada ibu bahwa biskuit tersebut sebagai makanan tambahan agar berat badan dan LILA ibu bertambah	Dandan	10.40	Ibu telah diberikan biskuit PMT dan bersedia memakan sesuai anjuran.	Dandan
6. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.40	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 11/02/2021 atau jika ada keluhan.	Dandan	11.45	Ibu bersedia kunjungan ulang.	Dandan

D. Catatan Perkembangan 3 (Pertemuan ke-4)

Pengkajian pada tanggal 11 Februari 2021, Jam : 10.00 WIB

1. Subjektif

a. Ibu mengatakan tidak ada keluhan

b. Ibu mengatakan kotak biskuit PMT sudah habis

c. Ibu mengatakan susu dan sari kurma sudah habis

2. Objektif

a. Kaadaan Umum: Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tekanan Darah : 100/70 mmHg

d. Pernapasan : 19x/menit

e. Nadi : 80x/menit

f. Suhu : 36,6 C

g. BB : 39,7 kg

h. LILA : 25,3 cm

i. Abdomen :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan dagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekskremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : Kepala bayi masih dapat digoyangkan, kepala bayi belum masuk PAP (konvergen).

DJJ : 140x/menit

TFU : pertengahan px dan pusat

Mc. Donald : 26 cm

TBJ :2.170 gram

3. Analisis

a. Diagnosa

Ny. M $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 35 minggu, janin hidup intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan KEK

b. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 11
Perencanaan, Penatalaksanaan Dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan ANC	11/02/ 2021 10.00	Melakukan pemeriksaan ANC LILA ibu	Dandan	10.10	Hasil pengukuran LILA ibu bertambah 0,2 cm dari 23,2 cm menjadi 23,4 cm.	Dandan
2. Evaluasi pemasukan	10.15	Mengevaluasi pola makan ibu dan		10.20	BB ibu naik 0,7 kg dari	

nutrisi ibu		memantau berat badan ibu	Dandan		38,9 kg menjadi 39,7 kg, ada peningkatan frekuensi makan ibu 3x sehari 1x makan 1 piring dengan porsi lebih banyak dari sebelumnya, pagi sarapan sayur bening daun katuk, tempe, buah jeruk dan susu Siang : nasi, sayur tumis daun singkong, lauk ikan asin, buah jeruk, 1 gelas susu malam : nasi, sayur daun singkong, lauk ikan asin, buah jeruk dan 1 sendok sari kurma	Dandan
3. Berikan pujian kepada ibu bahwa LILA dan berat badan ibu sudah mengalami peningkatan	10.21	Memberikan pujian atas peningkatan berat badan dan LILA ibu serta berikan dukungan untuk terus bersemangat dalam mencapai hasil yang maksimal	Dandan	10.24	Ibu merasa senang dan akan terus berusaha sampai hasil nya maksimal	Dandan
4. Berikan ibu biskuit PMT	10.35	Memberikan ibu 1 kotak biskuit lapis PMT	Dandan	10.40	Ibu telah diberikan biskuit PMT dan bersedia memakan sesuai anjuran.	Dandan
5. Berikan ibu 10 tablet calcium	10.45	Berikan ibu 10 talet calcium diminum 1 hari sekali dengan air		10.50	Ibu telah diberikan 10 tablet calsium	

		putih.	Dandan		dan bersedia meminumnya	Dandan
6. Berikan ibu 1 kotak susu dan 1 botol sari kurma	11.36	Memberikan ibu 1 kotak susu ibu hamil merek prenagen 400 gram dan 1 botol sari kurma 360 ml	Dandan	11.39	1 kotak susu prenagen dan 1 botol sari kurma telah diberikan, ibu bersedia minum sesuai dengan anjuran	Dandan
7. Ajarkan ibu senam hamil	11.40	Mengajarkan ibu senam hamil sesuai dengan daftar tilik yang terdapat dalam lampiran.	Dandan	12.15	Ibu dapat mempraktikan senam hamil yang diajarkan dan bersedia menerapkan di rumah.	Dandan
8. Ajarkan ibu perawatan payudara	12.20	Mengajarkan ibu perawatan payudara untuk membersihkan jika putting susu ibu kotor dan mempersiapkan produksi ASI sesuai dengan daftar tilik yang terdapat dalam lampiran. dilakukan sebelum mandi	Dandan	12.45	Ibu dapat mempraktikan perawatan payudara yang diajarkan dan bersedia menerapkan di rumah.	Dandan
9. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	12.50	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 01/03/2021 atau jika ada keluhan.	Dandan	12.55	Ibu bersedia kunjungan ulang.	Dandan

E. Catatan Perkembangan 4 (Pertemuan ke-5)

Pengkajian pada tanggal 17 Februari 2021, Jam : 10.00 WIB

1. Subjektif

a. Ibu mengatakan tidak ada keluhan

b. Ibu mengatakan kotak biskuit PMT sudah habis

2. Objektif

a. Kaadaan Umum: Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tekanan Darah : 100/70 mmHg

d. Pernapasan : 19x/menit

e. Nadi : 80x/menit

f. Suhu : 36,6 C

g. BB : 40,5, kg

h. LILA : 25,5 cm

i. Abdomen :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan dagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekskremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : Kepala bayi masih dapat digoyangkan, kepala bayi belum masuk PAP (konvergen).

DJJ : 140X/menit

TFU : 3 jari di bawah px

Mc. Donald : 27 cm

TBJ : 2.325 gram

3. Analisis

c. Diagnosa

Ny. M $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 36 minggu, janin hidup intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan KEK

d. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 12
Perencanaan, Penatalaksanaan Dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan ANC	17/02/ 2021 10.00	Melakukan pemeriksaan ANC LILA ibu	Dandan	10.10	Hasil pengukuran LILA ibu bertambah 0,1 cm dari 23,4 cm menjadi 23,5cm.	Dandan
2. Evaluasi pemasukan nutrisi ibu	10.15	Mengevaluasi pola makan ibu dan memantau berat badan ibu	Dandan	10.20	BB ibu naik 0,7 kg dari 39,7 kg menjadi 40,5 kg, ada peningkatan frekuensi makan ibu 3x sehari 1x makan 1 piring dengan porsi lebih banyak dari sebelumnya,	Dandan

					pagi sarapan dengan sop ceker dan 3 potong tempe goreng, 1 buah pisang, dan 2 bungkus biskuit PMT, pukul 10: bubur sumsum Siang : nasi, ayam semur kecap, balado terong, buah pisang dan susu pukul 14.00 ibu makan bubur sum-sum malam : nasi, ayam semur kecap dengan lalap daun bayam rebus, buah pisang, 1 sendok sari kurma	
3. Berikan pujian kepada ibu bahwa LILA dan berat badan ibu sudah mengalami peningkatan	10.26	Memberikan pujian atas peningkatan berat badan dan LILA ibu serta berikan dukungan untuk terus bersemangat dalam mencapai hasil yang maksimal	Dandan	10.29	ibu merasa senang dan akan terus berusaha sampai hasil nya maksimal	Dandan
4. Berikan ibu 10 tablet calcium	10.20	Berikan ibu 10 talet kalsium diminum 1 hari sekali dengan air	Dandan	10.25	Ibu telah diberikan 10 tablet kalsium dan bersedia meminumnya	Dandan
5. Evaluasi pelaksanaan senam hamil	11.00	Mengevaluasi pelaksanaan senam hamil ibu dirumah	Dandan	11.05	ibu menerapkan anjuran untuk melakukan senam hamil dilakukan 2 kali dalam	Dandan

					seminggu	
6. Evaluasi pelaksanaan perawatan payudara ibu di rumah	11.10	Mengevaluai pelaksanaan perawatan payudara ibu di rumah	Dandan	11.15	ibu menerapkan anjuran melakukan perawatan payudara dilakukan 1 kali dalam seminggu sebelum mandi	Dandan
7. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.40	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang tanggal 24/02/2021 atau jika ada keluhan.	Dandan	11.45	Ibu bersedia kunjungan ulang.	Dandan

F. Catatan Perkembangan 5 (Pertemuan ke-6)

Pengkajian pada tanggal 24 Februari 2021, Jam : 10.00 WIB

1. Subjektif

a. Ibu mengatakan tidak ada keluhan

b. Ibu mengatakan kotak biskuit PMT sudah habis

c. Ibu mengatakan susu dan sari kurma sudah habis

2. Objektif

a. Kaadaan Umum: Baik

b. Kesadaran : Compos Mentis

c. Tekanan Darah : 110/70 mmHg

d. Pernapasan : 20x/menit

e. Nadi : 83x/menit

f. Suhu : 36,5 C

g. BB : 41 kg

h. LILA : 23,6 cm

i. Abdomen :

Leopold I : Bagian fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan ibu teraba datar lonjong seperti papan (punggung). Dan dagian kiri ibu teraba bagian-bagian kecil dan kosong (ekskremitas).

Leopold III : Bagian terendah janin teraba bulat, keras, melenting (kepala)

Leopold IV : Kepala masih dapat digoyangkan, belum masuk PAP (konvergen)

DJJ : 140x/menit

TFU : 3 jari dibawah px

Mc. dolad : 28 cm

TBJ : 2.480 gram

3. Analisis

a. Diagnosa

Ny.M $G_2P_1A_0$ usia kehamilan 37 minggu, janin hidup intauterin, presentasi kepala, keadaan janin baik, ibu dengan KEK

b. Masalah

Potensial terjadinya bayi lahir dengan BBLR

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan asuhan ini terdiri dari perencanaan, penatalaksanaan, dan evaluasi secara detail dapat dilihat di tabel berikut.

Tabel 13
Perencanaan, Penatalaksanaan Dan Evaluasi

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan ANC	17/02/ 2021 10.00	Melakukan pemeriksaan ANC LILA ibu	Dandan	10.10	Hasil pengukuran LILA ibu bertambah 0,1 cm dari 23,5 cm menjadi 23,6 cm.	Dandan
2. Evaluasi pemasukan nutrisi ibu	10.15	Mengevaluasi pola makan ibu dan memantau berat badan ibu	Dandan	10.20	BB ibu naik 0,5 kg dari 40,5 kg menjadi 41 kg, nafsu makan ibu terus bertambah ibu makan 3x sehari 1x makan 1 piring dengan porsi lebih banyak, pagi sarapan nasi putih, sayur bening katuk, 2 potong tempe buah pisang ambon, dan 1 bungkus biskuit PMT Siang : nasi, sayur sop, 2 potong bakwan lauk ikan asin, buah pisang dan susu Malam : nasi,	Dandan

					sayur sop, lauk ikan asin , buah pisang dan sari kurma	
3. Berikan ibu biskuit PMT	10.35	Memberikan ibu 1 kotak biskuit lapis PMT dan menjelaskan kepada ibu bahwa biskuit tersebut sebagai makanan tambahan agar berat badan dan LILA ibu bertambah	Dandan	10.40	Ibu telah diberikan biskuit PMT dan bersedia memakan sesuai anjuran.	Dandan
4. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup.	11.30	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat agar energi yang diserap tubuh lebih banyak.	Dandan	11.35	Ibu bersedia untuk istirahat cukup dan mengurangi aktifitas berat.	Dandan
5. Melibatkan suami dan anggota keluarga dalam memberikan dukungan	10.43	Memberitahu anggota keluarga dan suami untuk memberikan semangat dukungan dan memperhatikan pola makan ibu sampai pada proses persalinan	Dandan	10.47	Keluarga ,mengerti dan sangat antusias dalam memberikan semangat dan dukungan kepada ibu.	Dandan
6. Berikan ibu 1 kotak susu dan 1 botol sari kurma	11.36	Memberikan ibu 1 kotak susu ibu hamil merek prenagen 400 gram dan 1 botol sari kurma 360 ml	Dandan	11.39	1 kotak susu prenagen dan 1 botol sari kurma telah diberikan, ibu bersedia minum sesuai dengan anjuran	Dandan
7. Beritahu ibu mengenai tanda-tanda persalinan	11.40	Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan, meliputi: keluarlendir bercampur darah dari kemaluan, adanya his atau kontraksi yang	11.44		Ibu paham dan mengerti yang telahdijelaskan oleh bidan	

		semakin sering dan teratur.		Dandan		Dandan
8. Edukasi persiapan persa;inan	10.45	Memberitahu serta mengedukasi ibu untuk mempersiapkan persalinan, seperti donor darah tempat bersalin yang aman, transportasi, penolong persalinan dan tabungan biaya untuk ibu bersalin	10.49	Dandan	Ibu mengerti dan akan berdiskusi kepada suami dan keluarga untuk memeprsiapkannya	Dandan
9. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	11.50	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang 01/03/2021 atau jika ada keluhan.	Dandan	11.55	Ibu bersedia kunjungan ulang.	Dandan