

BAB III

TINJAUAN KASUS

Anamnesa pada tanggal : Minggu, 24 Maret 2024

Pukul : 08.00 wib

Tempat pengkajian : PMB Eka Santi Prabekti, S.Tr.,Keb

Pengkaji : Yeni Hermayanti

A. Kunjungan Awal

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama	: Ny.N	Nama	: Tn.E
Umur	: 28 Tahun	Umur	: 29 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: jawa
Pendidkan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Tani Maju	Alamat	: Tani Maju

b. Alasan Kunjungan/Keluhan Utama Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh Berat badan susah naik dan nafsu makan berkurang.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 6- 09 -2023
TP : 13- 06- 2024
Siklus : ±28 hari
Masalah yang pernah dialami : Tidak Ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke :1
Usia saat kawin sekarang : 23 tahun
Lama perkawinan : 5 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan anak
1	2018	40	BPM	Spontan	Bidan	normal	P/3200	Hidup

f. Riwayat kehamilan ini (10 Januari- 14 Febuari 2024)

Tanggal kunjungan	Usia Kehamilan	BB	LILA	TD	N	RR	S	Frekuensi Makan
10-1-2024	18 minggu	41,3 kg	22,8 cm	110/70 mmHg	80 x/m	20 x/m	36,5 °c	1x/ hari porsi sedikit
17-1-2024	19 minggu	41,6 kg	22,8 cm	120/80 mmHg	82 x/m	19 x/m	36,6 °c	2x/ hari porsi sedang
24-1-2024	20 minggu	41,9 Kg	22,9 cm	120/70 mmHg	75 x/m	19 x/m	36,6 °c	2x/ hari porsi sedang
31-1-2024	21 minggu	42,4 kg	22,9 cm	110/70 mmHg	80 x/m	20 x/m	36,5 °c	3x/ hari porsi sedikit
07-2-2024	22 minggu	42,8 Kg	22,9 cm	130/70 mmHg	78 x/m	19 x/m	36,6 °c	3x/ hari porsi sedikit
14-2-2024	23 minggu	43kg kg	23 cm	120/80 mmHg	83 x/m	20 x/m	36,6 °c	3x/ hari porsi sedikit

g. Riwayat imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT sebanyak 5x

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 seperti hipertensi, jantung, ginjal, paru-paru dan lainnya.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan

1. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- 1) Eliminasi : BAB : 2x/hari
BAK : 8x/hari

2) Nutrisi ibu tanggal 10-1-2024

Makan : Tidak nafsu makan 1x / hari dengan porsi sedikit

Minum : 7-9 gelas perhari

Tanggal 17-1-2024 sampai 24-1-2024

Makan : Tidak nafsu makan
2x/ hari dengan porsi sedikit
Pemberian susu 400 gr, Biskuat Regal 28 keping, Biskuit Sari Gandum 30 keping

Minum : 8-10 gelas perhari

Tanggal 24-1-2024 sampai 31-1-2024

Makan : Tidak nafsu makan
3x/ hari dengan porsi sedikit
Pemberian susu 400 gr, Biskuat Regal 28 keping, Biskuit Sari Gandum 30 keping

Minum : 8-12 gelas perhari

Tanggal 31-1-2024 sampai 17-2-2024

Makan : Tidak nafsu makan
3x/ hari dengan porsi sedikit
Pemberian susu 400 gr, Biskuat Regal 28 keping, Biskuit Sari Gandum 30 keping

Minum : 8-12 gelas perhari

Tanggal 7-2-2024 sampai 14-2-2024

Makan : Tidak nafsu makan
3x/ hari dengan porsi sedikit
Pemberian susu 400 gr, Biskuat Regal 28 keping, Biskuit Sari Gandum 30 keping

Minum : 8-12 gelas perhari

- Nutrisi sekarang
- Makan : Tidak nafsu makan
3x sehari dengan porsi sedikit
Pemberian susu 400 gr, Biskuat Regal 28 keping, Biskuit Sari Gandum 30 keping
- Minum : 8-12 gelas sehari
- 3) Istirahat : Siang : 1 jam
Malam : 7 jam
- 4) Personal hygiene : Ibu mengatakan mandi 2x sehari
- 5) Aktivitas : Ibu mengatakan mengerjakan pekerjaan Rumah namun dibantu suami
- 6) Seksualitas : seminggu 2x

2. Data Objective

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentris
- 3) Tanda-tanda Vital
- TD : 110/80 mmHg
- N : 80x/menit
- RR : 20x/menit
- S : 36,6 C
- 4) BB sebelum hamil : 40 kg
BB ibu 10-1-2024 : 41,3 kg
BB ibu 14- 2-2024 : 43 kg
BB sekarang : 45 kg
- 5) TB : 150 cm
- 6) IMT 10-1-2024 : 17,7
IMT 14- 2- 2024 : 19.1
IMT sekarang : 20
- 7) LILA 10-1-2024 : 22,8 cm
LILA 14- 2-2024 : 23 cm
LILA sekarang : 23,4 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-murng
- 9) Paru-Paru : Tidak terdengar ronchi dan wheezing.
- 10) Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi
 - a) Leopold I : TFU 2 jari diatas pusat, pada fundus teraba lunak dan tidak melenting yang berarti bokong.
 - b) Leopold II : perut ibu sebelah kiri teraba bagian-bagian kecil yang berarti ekstremitas, sebelah kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan berarti punggung.
 - c) Leopold III : bagian terbawah janin teraba keras dan melenting yang berarti kepala.

- d) Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- e) TFU : 26 cm
- f) DJJ : 152x/menit
- g) TBJ : $(TFU-12) \times 155 (26-12) \times 155 = 2.170$ gram

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 Penunjang

- 1) Hemoglobin (Hb) : 12 gr/dL
- 2) Golongan Darah : A
- 3) Protein urine : Negatif (-)
- 4) Glukosa urine : Negatif (-)
- 5) HbsAg : Non Reaktif
- 6) HIV : Non Reaktif
- 7) Sifilis : Non Reaktif

3. Analisis



Diagnosis : G₂P₁A₀ hamil 28 minggu 3 hari janin tunggal hidup intra uterin, dengan Kekurangan Energi Kronis.



Masalah Potensial : IUGR, Kelahiran Premature.



Kolaborasi : Tenaga Pelaksana Gizi Puskesmas Pujokerto


4. Penatalaksanaan



Tabel VII
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV	Minggu 24/3/24 08.00- 08.05 WIB	1. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan TTV	Minggu 24/3/24 08.05- 08.10 WIB	1. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan TTV TD : 110/80mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 36,5°C RR : 20x/menit BB : 43 kg LILA : 23 cm	
2. Beritahu ibu tanda bahaya kehamilan Trimester III	08.10- 08.12 WIB	2. Memberitahu kepada ibu tanda bahaya kehamilan Trimester III	08.12- 08.13 WIB	2. Ibu sudah mengerti tentang tanda bahaya kehamilan Trimester III Seperti : a. Muntah terus dan tidak mau makan b. Demam tinggi c. Bengkak pada kaki tangan dan wajah d. Gerakan janin berkurang e. Air ketuban keluar sebelum waktunya.	

3. Beritahu ibu tentang ketidaknyamanan trimester III	08.13-08.22 WIB	3. Memberitahu kepada ibu ketidaknyamanan trimester III	08.22-08.23 WIB	3. Ibu sudah paham dan mengerti tentang ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III Seperti: a. Nyeri daerah pinggang dan punggung b. Sering berkemih c. Kram kaki d. Susah tidur e. Konstipasi f. Haemoroid g. Vasises.	
4. KIE ibu tentang pendidikan kesehatan mengenai KEK pada ibu hamil	08.23-08.29 WIB	4. Menjelaskan kepada ibu pendidikan kesehatan tentang ibu hamil dengan kekurangan energy kronis, yaitu dimana seseorang wanita yang kekurangan energy kronis yang sudah berlangsung lama atau menahun untuk mengetahui KEK dapat dilakukan pengukuran LILA dan bila LILA kurang dari 23,5 cm . berarti wanita tersebut mengalami KEK. Dan akibat dari KEK itu bisa terjadinya kematian janin, lahir cacat, kematian dalam kandungan,	08.29-08.30 WIB	4. Ibu sudah mengerti yang telah dijelaskan mengenai pendidikan kesehatan KEK pada ibu hamil	

		BBLR dan berdampak beresiko stunting.			
5. Berkolaborasi dengan ahli gizi di Puskesmas dan jelaskan kepada ibu pendidikan tentang gizi ibu hamil sesuai dengan isi piringku	08. 30-08.34 WIB	5. Berkolaborasi dengan ahli gizi di Puskesmas dan memberikan penjelasan konseling tentang pengetahuan gizi dimana wanita memerlukan berbagai unsur gizi yang jauh lebih banyak dari pada yang diperlukan dalam keadaan yang tidak hamil. Pemenuhan gizi pada ibu hamil sesuai dengan isi piringku yaitu meliputi nasi atau makanan pokok, sayur (1 mangkuk sayur matang tanpa kuah), protein hewani (ayam, telur, ikan), protein nabati (tempe, tahu), buah (1 potong sedang pisang, 1 buah jeruk), tablet tambah darah, dan air putih 8- 12 gelas.	08.34-08.35 WIB	5. Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan bidan	
6. Menganjurkan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan	08. 35-08. 39 WIB	6. Anjurkan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan Menganjurkan minimal 6 kali ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan. Memberitahukan kepada ibu bahwa setiap wanita hamil sebaiknya memeriksakan	08.39-08.40 WIB	6. Ibu sudah mengerti dan paham apa yang sudah dijelaskan oleh bidan	

		kehamilannya secara teratur kepada tenaga kesehatan agar resiko pada waktu melahirkan dapat dikurangi. Pelayanan prenatal yang dilakukan adalah minimal antenatal 6x dengan ditambah kunjungan rumah bila ada komplikasi oleh bidan.			
7. Pantau sisa tablet Fe, cek HB dan anjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe	08. 40-08.44 WIB	7. Memantau sisa tablet Fe, cek HB dan menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe guna untuk memenuhi kebutuhan, minimal 90 tablet selama kehamilan. a. Ibu sudah menerima 60 tablet Fe dari pemeriksaan awal pada tanggal 1-11-2023 sampai saat ini b. ibu diberikan tablet Fe sebanyak 30 tablet (Ferrous fumarate 182 mg) diminum 1x1 sehari c. Cara minumnya tablet fe diminum pada malam hari dan diminum terpisah dengan kalk dan juga hindari minum bersamaan dengan kopi, teh susu	08.44-08. 45 WIB	7. Ibu akan tetap meminum tablet fe a. Ibu sudah konsumsi tablet fe selama hamil sebanyak 40 tablet b. Diberikan 30 tablet fe Ibu bersedia meminum tablet Fe 1x1 dimalam hari dan dilaksanakan cek HB	

8. Berikan tablet calsiium	08.45-08.47 WIB	8. Pemberian calsiium 10 tablet diminum 1x1 sehari	08.47-08.48 WIB	8. Ibu bersedia meminum tablet calsiium 1x1	
9. Beritahu dan berikan ibu makanan tambahan berupa susu dan biskuit ibu hamil dengan berkolaborasi bersama tenaga pelaksana gizi Puskesmas Pujokerto	08.48-08.49 WIB	9. Memberitahu dan memberikan ibu makanan tambahan selama 7 hari kedepan berupa: a. 1 kotak susu Prenagen 400 mg (3 sendok makan 45 gr) diminum 2 gelas perhari b. biskuit regal 1 bungkus (28 keping) dikonsumsi 7 keping perhari c. biskuit sari gandum 4 bungkus (30 keping) dikonsumsi 10 keping perhari	08.49-08.50 WIB	9. Ibu menerima susu dan biskuit 55 keping dan bersedia memakannya: a. Hasil observasi Susu prenagen 1 kotak b. biskuit regal 1 bungkus (28 keping) c. biskuit sari gandum 4 bungkus (30 keping)	
10. Observasi peningkatan berat badan dan TFU	08.50-08.54 WIB	10. Mengobservasi peningkatan berat badan dan TFU 3 hari lagi	08.54-08.55 WIB	10. Ibu bersedia dilakukan penimbangan BB dan pemeriksaan TFU	
11. Beritahu ibu untuk kunjungan rumah	08.55-08.56 WIB	11. Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan rumah 4 hari lagi pada tanggal 28/03/2024	08.56-08.57 WIB	11. Ibu bersedia dikunjungi	Yeni Heramayanti

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal : Kamis, 28/03/2024

Jam : 09.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah minum tablet fe dan sisa 26 tablet dan 6 calsium
- b. Ibu mengatakan sudah makan PMT yang telah diberikan habis. Dan berikan 30 keping biskuit sari gandum dimakan (10 keping sehari)
- c. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah dan sudah makan sesuai menu gizi seimbang.

2. Data Objektif

- d. KU : Baik
- e. Kesadaran : Composmentis
- f. TTV
 - TD : 120/80 mmHg
 - N : 80x/menit
 - RR : 20x/menit
 - S : 36,5°g. BB
- g. Sebelum hamil : 40 kg
- h. Sekarang : 45,4 kg
- i. TB : 150 cm
- j. IMT : 20,1
- k. LILA : 23,4 cm
- l. inspeksi
 - Rambut : Lurus, tidak mudah rontok.
 - Muka : Tidak pucat.
 - Mata : Conjunctiva merah muda, sklera putih.
1. Palpasi
 - Kontraksi : Tidak ada kontraksi
 - Leopold I : TFU 2 jari diatas pusat, bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

- Leopold II : Bagian kanan teraba keras memanjang seperti papan (punggung). Bagian kiri teraba kecil-kecil janin (ekstermitas)
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
- Leopold IV : Bagian terbawah janin belum masuk panggul.
- TFU Mc Donald : 26 cm.
- TBJ : $TFU-12 \times 155 - (26-12) \times 155 = 2.170$ gram



3. Analisis





- a. Diagnosa : G₂P₁A₀ hamil 29 minggu, janin tunggal hidup intra uterin, dengan Kekurangan Energi Kronis.
- b. Masalah Potensial : IUGR, Kelahiran Premature
- c. Kolaborasi : Tenaga Pelaksana Gizi Puskesmas Pujokerto



4. Penatalaksanaan

Tabel VIII

Penatalaksanaan Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
	Waktu (Tgl/ Jam)	Tindakan	Waktu (Tgl/ Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kepada ibu hasil pemeriksaan	Kamis 28/03/ 2024 09.00- 09.04 WIB	1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan	Kamis 28/03/ 2024 09.04- 09.05 WIB	1. Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan TTV. TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit RR : 20x/menit Suhu : 36,5° C LILA :23,4cm	
2. Observasi menu ibu dan anjurkan untuk tetap makan makanan dengan sesuai isi piringku	09.05- 09.09 WIB	2. Mengobservasi menu makan ibu dan menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan dengan sesuai isi piringku seperti: a. Makan pagi: nasi 2 porsi (200 gr) dengan ikan 1 potong sedang (50g), tempe 1 potong sedang (50g), sayur 1 mangkok tanpa kuah (100 gr) dan buah jeruk/ pisang 1 potong sedang (100 gr) b. Makan siang: nasi 2 porsi (200g), dengan lauk sayur dan buah sama dengan pagi.	09.09- 09.10 WIB	2. Menu sudah sesuai yang dianjurkan. Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan bidan mengenai gizi ibu hamil.	

		Makan malam: nasi 2 porsi (200mg) dengan lauk, sayur dan buah sama dengan siang			
3. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	09.10-09.14 WIB	3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 7-8 jam sehari serta mengurangi aktifitas berat	09.14-09.15 WIB	3. Ibu bersedia melakukan apa yang dianjurkan oleh bidan.	
4. Pantau sisa tablet fe, cek HB dan anjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe	09.15-09.17 WIB	4. Memantau sisa tablet fe, cek HB dan menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe, tablet fe (Ferrous fumarate 182 mg) diminum 1x1 sehari dan calsiun 500 mg diminum 1x1 sehari sebanyak 10 tablet. Cara minumannya tablet fe diminum pada malam hari dan diminum terpisah dengan kalk dan juga hindari diminum bersamaan dengan kopi the dan susu	09.17-09.18 WIB	4. Ibu akan tetap meminum tablet fe, selama hamil : a. ibu sudah mengkonsumsi tablet fe sebanyak 44 tablet fe b. sisa 26 tablet fe	
5. pantau sisa tablet calsiun	09.18-09.22 WIB	5. memantau sisa tablet calsiun yang diminum 1x1 dalam sehari	09.22-09.23 WIB	5. Ibu bersedia meminum tablet calsiun 1x1. Sisa 6 tablet	
2. Anjurkan dan berikan ibu untuk tetap minum susu dan biskuit ibu hamil dengan berkolaborasi	09.23-09.24 WIB	6. Memberitahu dan memberikan ibu makanan tambahan selama 3 hari kedepan : a. biskuit sari gandum 4 bungkus (30 keping) dikonsumsi 10 keping perhari	09.24-09.25 WIB	6. Ibu menerima susu dan biskuit 30 keping dan bersedia memakanya: a. biskuit sari gandum bungkus (30 keping)	

bersama tenaga pelaksana gizi Puskesmas Pujokerto					
6. Anjurkan suami dan keluarga untuk mendampingi ibu dalam memenuhi kebutuhan gizi ibu hamil.	09.25-09.27 WIB	7. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta dalam pemenuhan gizi ibu.	09.27-09.28 WIB	7. Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil.	
8. Observasi peningkatan berat badan, LILA, dan TFU	09.28-09.29 WIB	8. Melakukan observasi peningkatan berat badan LILA, dan TFU: a. BB 45,4 kg b. LILA 23.4 cm b. 2 jari diatas pusat (26 cm)	09.29-09.30 WIB	8. Ibu bersedia dilakukan penimbangan BB dan ada kenaikan 0,4 kg	
9. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah	09.30-09.33 WIB	9. Memberitahukan ibu untuk dilakukan kunjungan rumah 3 hari lagi pada tanggal 31/03/2024	09.33-09.35 WIB	9. Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 31/03/24	Yeni Heramayanti

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal : Minggu, 31/03/2024

Jam : 15.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah minum dan sisa tablet fe 24 tablet, 3 calsium
- b. Ibu mengatakan sudah makan PMT telah habis dan berikan berupa 1 kotak susu 400 mg dengan takran (3 sendok makan 45 gram) 2x sehari, dan biskuit 28 keping dimakan (7 keping sehari) yang telah diberikan sudah habis.
- c. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah dan sudah makan sesuai menu isi piringku 3 x sehari dengan porsi sedang menu nasi 1 piring, 1 mangkok sayur, lauk tempe dan ikan, minum +8 gelas air putih

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV0
 - TD : 110/80 mmhg
 - N : 80x/menit
 - RR : 20x/menit
 - S : 36,5°C
- d. BB sebelum hamil : 40 kg
- e. BB sekarang : 45,7 kg
- f. TB : 150 cm
- g. IMT : 20,3
- h. LILA : 23,5 cm
- i. Inspeksi
 - Rambut : Bersih, tidak rontok.
 - Muka : Bersih
 - Mata : Conjunctiva merah muda.

- j. Palpasi
- k. Kontraksi : Tidak ada kontraksi
- Leopold I : TFU 2 jari diatas pusat, bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Bagian kanan teraba keras memanjang seperti papan (punggung). Bagian kiri teraba bagian kecil-kecil janin (ekstermitas)
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
- Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- TFU Mc Donald : 26 cm.
- TBJ : $TFU - 12 \times 155 - (26 - 12) \times 155 = 2.170$ gram.



3. Analisis




- a. Diagnosa : G₂P₁A₀ hamil 29 minggu 3 hari janin tunggal hidup intra uterin, dengan Kekurangan Energi Kronis.
- b. Masalah Potensial : IUGR, Kelahiran premature
- c. Kolaborasi : Tenaga Pelaksana Gizi Puskesmas Pujokerto



4. Penatalaksanaan

Tabel IX

Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kepada ibu hasil pemeriksaan	Minggu 31/03/24 15.00- 15.09 WIB	1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan	Minggu 31/03/24 15.09- 15.10 WIB	1. Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan TTV. TD : 110/80 mmHg Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 36,5°C LILA : 23,5 cm	
2. Mengobservasi menu dan anjurkan ibu untuk tetap makan makanan dengan menu isi piringku	15.10- 15.14 WIB	2. Mengobservasi menu dan menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan dengan menu isi piringku seperti : a. Makan pagi : nasi 2 porsi (200g) dengan ikan 1 potong sedang (50g), tempe 1 potong sedang (50g), sayur 1 mangkok (100 gr) dan buah pisang/ jeruk 1 potong sedang (100 gr), 1 tablet rambah darah b. Makan siang : nasi 2 porsi (200g), dengan lauk sayur dan buah sama dengan pagi.	15.14- 15.15 WIB	2. Menu ibu sudah sesuai yang dianjurkan dan Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan bidan mengenai gizi ibu hamil.	

		c. Makan malam : nasi 2 porsi (200mg) dengan lauk, sayur dan buah 1 potong			
3. Pantau sisa tablet fe, cek HB dan anjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe	15.15-15.24 WIB	3. Memantau ibu dalam konsumsi Tablet fe, cek HB Menganjurkan ibu minum tablet fe dan calsiun, tablet fe (Ferrous fumarate 182 mg) diminum 1x1 Cara minumannya tablet fe diminum pada malam hari dan diminum terpisah dengan kalk dan juga hindari diminum bersamaan dengan kopi, teh dan susu.	15.24-15.25 WIB	3. Ibu akan tetap minum tablet fe selama hamil: a. sisa 22 tablet fe	
4. pantau sisa tablet calsiun	15.25-15.27 WIB	4. memantau sisa tablet calsiun yang diminum 1x1 dalam sehari	15.27-15.28 WIB	4. Ibu bersedia minum tablet calsiun 1x1. Sisa 3 tablet	
5. Anjurkan dan berikan ibu untuk tetap minum susu dan biskuit ibu hamil dengan berkolaborasi bersama tenaga pelaksana gizi Puskesmas Pujokerto	15.28-15.32 WIB	5. Menganjurkan dan memberikan ibu makanan tambahan selama 7 hari kedepan berupa: a. 1 kotak susu Prenagen 400 mg (3 sendok makan 45 gr) diminum 2 gelas sehari b. biskuit regal 1 bungkus 28 keping dimakan (7 keping sehari)	15.32-15.33 WIB	5. Ibu menerima susu dan biskuit 55 keping dan bersedia memakannya: a. Hasil observasi Susu prenagen 1 kotak b. biskuit regal 1 bungkus 28 keping dimakan (7 keping sehari)	

6. Anjurkan suami dan keluarga untuk mendampingi ibu dalam memenuhi kebutuhan gizi ibu hamil.	15.33-15.34 WIB	6. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu	15.34-15.35 WIB	6. Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil.	
7. Observasi peningkatan berat badan, LILA, dan TFU	15.35-15.37 WIB	7. Mengobservasi peningkatan berat badan, LILA, dan TFU: a. BB 45,7 kg b. LILA 23.5 cm b. 2 jari diatas pusat (26 cm)	15.37-15.40 WIB	7. Ibu bersedia dilakukan penimbangan BB, LILA, dan TFU: Hasilnya terjadi kenaikan BB 0,3kg	
8. Beritahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang	15.40-15.43 WIB	8. Memberitahukan ibu untuk dilakukan kunjungan rumah 4 hari lagi pada tanggal 04/04/2024	15.43-15.45 WIB	8. Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 04/04/24	Yeni Heramayanti

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal : Kamis, 04/04/2024

Jam : 16.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah minum dan sisa tablet fe 21 tablet, calsium habisa dan berikan 10 tablet calsium
- b. Ibu mengatakan sudah makan PMT yang telah diberikan sudah habis. Dan berikan biskuit sari gandum 30 keping dimakan (7 keping sehari).
- c. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah dan sudah makan sesuai menu isi piringku 3 x sehari dengan porsi sedang menu nasi 1 piring, 1 mangkok sayur, lauk tempe dan ikan, buah, minum \pm 8 gelas air putih.

2. Data Objektif

- a. KU : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV : TD : 120/80 mmHg
N : 80x/menit
RR : 20x/menit
S : 36,5 C
- a. BB sebelum hamil : 40 kg
- b. BB sekarang : 46 kg
- c. TB : 150 cm
- d. IMT : 20,4
- e. LILA : 23,7 cm
- f. Inspeksi
Rambut : bersih, tidak rontok
Muka : Bersih
Mata : Conjunctiva merah muda
- g. Palpasi
Kontraksi : Tidak ada kontraksi



- Leopold I : TFU 2 jari diatas pusat, bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Bagian kanan : teraba bagian keras memanjang seperti papan (punggung).
Bagian kiri : teraba bagian kecil-kecil janin (eksternitas)
- Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras, dan melenting (kepala).
- Leopold IV : Kepala belum masuk PAP
- TFU Mc Donald : 27 cm
- TBJ : $TFU - 12 \times 155 = (27 - 12) \times 155 = 2.325$ gram
3. Pemeriksaan penunjang
- HB : 12,6 gr/dl




4. Analisis



- a. Diagnosa : G₂P₁A₀ hamil 30 minggu janin tunggal hidup intra uterin, dengan Kekurangan Energi Kronis.
- b. Masalah Potensial : IUGR, Kelahiran premature
- c. Kolaborasi : Tenaga Pelaksana Gizi Puskesmas Pujokerto

5. Penatalaksanaan

Tabel X
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan		Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kepada ibu hasil pemeriksaan TTV	Kamis 04/04/24 15.10- 15.19 WIB	1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan TTV.	Kamis 04/04/24 15.19- 15.20 WIB	1. Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan TTV. TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 36,5°C LILA : 23,5 cm	
2. Mengobservasi menu dan anjurkan ibu untuk tetap makan makanan dengan menu isi piringku	15.20- 15.24 WIB	2. Mengobservasi menu dan menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan dengan menu isi piringku: a. Makan pagi : nasi 2 porsi (200g) dengan ikan/telur ayam 1 potong sedang (50g), tempe 1 potong sedang (50g), sayur 1 mangkok (100 gram) dan buah jeruk/ pisang 1 potong sedang (100 gr), 1 tablet fe b. Makan siang : nasi 2 porsi (200g), dengan lauk sayur dan buah sama dengan pagi	15.24- 15.25 WIB	2. Menu sudah sesuai yang dianjurkan dan Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan bidan mengenai gizi ibu hamil.	

		c. Makan malam : nasi 2 porsi (200mg) dengan lauk, sayur dan buah sama dengan siang			
3. Pantau sisa tablet fe, cek HB dan anjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe	15.25-15.28 WIB	3. Pantau sisa tablet fe, cek HB dan Menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet fe. Memberikan tablet fe dan calsium, tablet fe (Ferrous fumarate 182 mg) diminum 1x1 sehari. Cara minumnya tablet fe diminum pada malam hari dan diminum terpisah dengan kalk dan juga hindari diminum bersamaan dengan kopi, teh dan susu.	15.28-15.30 WIB	3. Ibu akan tetap meminum tablet fe a. Sisa 19 tablet fe	
4. Pantau sisa dan berikan tablet calsium	15.30-15.33 WIB	4. memantau sisa calsium telah habis dan berikan 10 tablet calsium yang diminum 1x1 dalam sehari	15.33-15.35 WIB	4. Ibu bersedia meminum tablet calsium 1x1. a. Diberikan 10 tablet	
5. Anjurkan dan berikan PMT berupa susu dan biskuit dan dianjurkan untuk membeli sehingga tetap meminum susu	15.33-15.39 WIB	5. Menganjurkan dan memberikan ibu untuk tetap minum susu dan mengkonsumsi biskuit selama kehamilan dan memenuhi kebutuhan nutrisinya sesuai kebutuhan ibu hamil agar berat bayi dan ibu terus bertambah .	15.39-15.40 WIB	5. Ibu akan memenuhi gizinya selama hamil dan bersedia membeli PMT dan akan memanfaatkan makann lokal	

dan biskuit dan memenuhi kebutuhan nutrisi dengan memanfaatkan makanan lokal		<ul style="list-style-type: none"> a. Berikan PMT biskuit sari gandum 30 keping dimakan (10 keping sehari) b. menganjurkan ibu untuk membeli PMT untuk melanjutkan program PMT c. menganjurkan ibu dengan memanfaatkan makanan local seperti telur, daging, ikan laut, sayuran, kacang-kacangan, dan buah-buahan yang ada dirumah. 			
6. Anjurkan suami dan keluarga untuk mendampingi ibu dalam memenuhi kebutuhan gizi ibu hamil.	15.40-15.43 WIB	6. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu	15.43-15.44 WIB	6. Suami dan keluarga bersedia untuk selalu memantau gizi ibu selama hamil.	
7. Observasi peningkatan berat badan, LILA, dan TFU	15.44-15.45 WIB	7. Mengobservasi peningkatan berat badan, LILA, dan TFU: <ul style="list-style-type: none"> a. BB 46 kg b. LILA 23.7 cm b. 2 jari diatas pusat (26 cm) 	15.45-15.46 WIB	7. Ibu bersedia dilakukan penimbangan BB, LILA, dan TFU: <ul style="list-style-type: none"> b. Hasilnya terjadi kenaikan BB 0,3 kg c. Terjadi kenaikan LILA 0,2 cm 	

				d. Terjadi kenaikan TFU 1 cm	
8. Anjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC secara rutin	14. 55-14. 57 WIB	8. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC secara rutin ke tenaga kesehatan	14. 57-14. 58 WIB	8. Ibu bersedia dan mau untuk melakukan pemeriksaan	Yeni Heramayanti