

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

Tanggal Pengkajian : 24 Maret 2024, 09.30 WIB

**A. Kunjungan Awal**

**1. Data Subyektif**

**a. Biodata/Identitas**

Nama ibu	: Ny. A	Nama suami	: Tn. Y
Umur	: 31 Tahun	Umur	: 34 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Wiraswasta	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Panaragan Jaya	Alamat	: Panaragan Jaya

**b. Keluhan Utama**

Ibu datang ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan lemas dan sering pusing

**c. Riwayat Menstruasi**

Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 4 Oktober 2023 dengan taksiran persalinan 11 Juli 2024. Ibu mengatakan siklus haid teratur 28 hari dengan lama haid 7 hari dan jumlah darah yang keluar normal serta ibu mengatakan tidak ada masalah selama menstruasi.

**d. Riwayat Pernikahan**

Ibu mengatakan ini pernikahan pertama dan ibu menikah saat usia 25 tahun dan lama pernikahan sudah 6 tahun.

**e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu**

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
1	2018	39 minggu	TPMB	Spontan	Bidan	Normal	P/3000 gr	Hidup

**f. Riwayat Kehamilan Saat Ini**

Ibu mengatakan melakukan kunjungan ANC pertama pada usia kehamilan 5 minggu dengan keluhan lemas dan mual. Pada trimester pertama ibu

melakukan kunjungan ANC sebanyak 2 kali dan pada trimester kedua sebanyak 3 kali dengan keluhan mudah lelah dan sering pusing.

**g. Riwayat imunisasi TT**

Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi TT sebanyak 4x

**h. Riwayat penyakit/Operasi yang lalu**

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang lalu dan ibu tidak pernah mengalami riwayat operasi

**i. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi**

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

**j. Riwayat penyakit keluarga**

Ibu mengatakan keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular, dan menahun seperti HIV, TBC, hipertensi, diabetes melitus, dan penyakit jantung

**k. Riwayat penggunaan kontrasepsi**

Ibu mengatakan menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan

**l. Pengkajian kebutuhan edukasi**

1) Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedikit (seperempat piring) dengan menu nasi, sayur, lauk dan biasanya ibu jarang mengkonsumsi buah. Ibu minum air putih cukup 7-8 gelas/hari

2) Istirahat

Ibu mengatakan jam tidur kurang teratur, ibu tidur siang  $\pm$  1 jam dan tidur malam  $\pm$  7 jam

3) Eliminasi

Ibu mengatakan eliminasi tidak mengalami masalah. Dalam sehari ibu BAK sebanyak 6-7 kali dan BAB 1 kali

4) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari dan keramas 3 kali seminggu

5) Psikososial

Ibu mengatakan menerima kehamilannya serta mendapat dukungan dari suami dan keluarga

## 6) Pola konsumsi tablet Fe

Ibu mengatakan telah diberikan oleh bidan tablet Fe sebanyak 30 tablet diminum 1x1 pada malam hari, namun kadang ibu lupa meminumnya.

**2. Data Objektif**

## a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
BB sebelum hamil	: 56 kg
BB sesudah hamil	: 60 kg
TB	: 150 cm
IMT	: 24,8
LILA	: 24,5 cm
Tanda-tanda vital	
TD	: 100/70 mmHg
N	: 80x/menit
S	: 36,8°C
RR	: 20x/menit

## b. Pemeriksaan fisik

## 1) Kepala

Bentuk kepala normal, tidak ada alopecia, warna rambut hitam dan tidak ada ketombe

## 2) Wajah

Bentuk wajah simetris, tidak ada paralisis, tidak ada ruam, tidak ada nyeri tekan pada sinus maksilaris dan sinus frontalis

## 3) Mata

Bentuk kedua alis simetris, kelopak mata tidak ada pembengkakan, konjungtiva tampak pucat, tidak terdapat sekret, tidak berair, sklera tidak ikterik, ukuran pupil normal, reflek pupil terhadap cahaya normal dan tidak terdapat nyeri ketika dipalpasi

## 4) Mulut

Bentuk mulut normal, kebersihan mulut baik, bau napas normal, mukosa mulut lembab, tidak ada stomatitis, tonsil tampak presisi dan tidak ada peradangan pada uvula

## 5) Lidah

Bentuk dan ukuran normal, tidak mengalami tremor, kebersihan baik

## 6) Bibir

Bentuk bibir simetris, tampak pucat dan tidak terdapat luka

## 7) Gigi

Bentuk gigi rapi, tidak terdapat karies, dan tidak terdapat gigi palsu

## 8) Hidung

Bentuk tampak simetris, tidak ada sekret, tidak terdapat peradangan dan tidak terdapat polip

## 9) Telinga

Bentuk dan ukuran simetris, lubang tampak bersih, tidak ada nyeri tekan pada prosesus mastoideus dan pendengaran baik

## 10) Leher

Bentuk normal, tidak terdapat penonjolan vena jugularis, tidak ada nyeri tekan, tidak terdapat pembesaran kelenjar getah bening dan tiroid

## 11) Dada

Bentuk tampak simetris, bunyi terdengar vesikuler tanpa ronkhi, wheezing dan stridor. Bunyi jantung lub dub

## 12) Payudara

Bentuk tampak simetris, tidak terdapat benjolan, aerola tampak gelap dan puting susu menonjol

## 13) Abdomen

Bentuk dan ukuran normal sesuai usia kehamilan, terdapat linea nigra dan tidak terdapat luka bekas operasi

## 14) Leopold

## a) Leopold 1

Tinggi fundus uteri 3 jari pertengahan pusat dan processus xipioideus. Pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)

## b) Leopold 2

Pada bagian perut kiri teraba keras, datar, memanjang yaitu punggung(puki) dan perut sebelah kanan teraba bagian-bagian kecil janin yaitu ekstermitas

## c) Leopold 3

Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat melenting (kepala)

## d) Leopold 4

Kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)

e) TFU : 22 cm

f) TBJ :  $(22-12) \times 155 = 1.550$  gram

g) DJJ : 135x/menit

## 15) Ekstermitas

a) Ekstermitas atas : bentuk simetris, keadaan kuku bersih. Keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan

b) Ekstermitas bawah : bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema dan reflek patella (+)

## c. Pemeriksaan Laboratorium

Hb : 10,4 g/dl

HIV : non reaktif

Glukosa urin : negatif

Sifilis : non reaktif

Protein urin : negatif

HbsAg : non reaktif

**3. Analisis Data**

Diagnosa : Ny. A usia 31 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 24 minggu 3 hari dengan anemia ringan, janin tunggal hidup intrauterin

Data dasar : Ibu mengeluh sering pusing dan lemas, Hb 10,4 g/dl

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 4**  
**Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Awal**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan Hb dan TTV lalu jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	24-03-2024 09.30 WIB	Melakukan pemeriksaan Hb dan TTV	Assyfa	24-03-2024 09.35 WIB	Sudah dilakukan pemeriksaan, Hb ibu 10,4 gr/dl. Hasil TTV TD : 100/70 mmHg N : 80x/m S : 36,8°C RR : 20x/m	Assyfa
2	Jelaskan hasil pemeriksaan Hb pada ibu	09.35 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan Hb pada ibu bahwa saat ini ibu mengalami anemia ringan	Assyfa	09.40 WIB	Ibu mengalami anemia ringan yang di tandai keluhan sering pusing dan lemas yang di alami ibu serta hasil pemeriksaan Hb yaitu 10,4 gr/dl	Assyfa
3	Edukasi ibu dan suami tentang pengertian penyebab, dan bahaya anemia dalam kehamilan	09.40 WIB	Mengedukasi ibu dan suami tentang pengertian anemia dalam kehamilan yaitu kadar Hb dibawah 11gr/dl, penyebabnya yaitu kurangnya asupan zat besi, asam folat, vitamin B12 serta pola makan yang tidak bergizi seimbang	Assyfa	09.45 WIB	Ibu mengetahui dan mengerti tentang pengertian, penyebab dan bahaya anemia dalam kehamilan	Assyfa
4	Edukasi ibu mengenai "isi piringku" sebagai menu makanan seimbang ibu hamil	09.45 WIB	Mengedukasi ibu mengenai "Isi Piringku" bagi ibu hamil yang berisi protein hewani 1 porsi 50 gr atau 1 butir telur ayam,		09.50 WIB	Ibu bersedia untuk menerapkan "isi piringku" untuk memenuhi nutrisinya	

			protein nabati 100 gr atau 2 potong tahu, nasi/makanan pokok 6 porsi/hari untuk trimester 2&3 dengan 1 porsi 100 gr, buah minimal 1 porsi 100 gr atau 1 potong sedang pisang, sayur 1 porsi 100 gr atau 1 mangkuk sayur tanpa kuah, air putih dan tablet tambah darah 1 tablet/hari	Assyfa			Assyfa
5	Diskusikan dengan ibu dan suami efektivitas madu untuk menaikkan kadar Hb	09.50 WIB	Mendiskusikan dengan ibu dan suami efektivitas madu dalam menaikkan kadar Hb yaitu karena madu mengandung segala zat yang diperlukan untuk pembentukan hemoglobin, seperti zat besi, asam folat, vitamin B12 dan vitamin C yang dapat mempercepat penyerapan zat besi sehingga madu dapat menaikkan kadar Hb	Assyfa	09.55 WIB	Ibu mengetahui efektivitas madu dalam menaikkan kadar Hb	Assyfa
6	Berikan madu dan anjurkan ibu rutin mengkonsumsi madu untuk menaikkan kadar Hb	09.55 WIB	Memberikan madu dan menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi madu 1x/hari 3 sendok makan atau 45ml, boleh di minum langsung dan di campur air hangat	Assyfa	09.58 WIB	Madu diberikan sebanyak 550 ml dan ibu bersedia mengkonsumsi madu untuk menaikkan kadar Hb	Assyfa
7	Berikan tablet Fe sebanyak 30 tablet	09.58 WIB	Memberikan tablet Fe sebanyak 30 tablet pada ibu dan menganjurkan ibu untuk meminumnya pada malam hari 1x1 sebelum tidur serta		10.00 WIB	Ibu bersedia meminum tablet Fe	

			memberitahu ibu untuk tidak mengkonsumsi bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan Fe	Assyfa			Assyfa
8	Buat kunjungan ulang	10.00 WIB	Menyepakati kunjungan ulang	Assyfa	10.02 WIB	Ibu bersedia kunjungan ulang pada tanggal 28 Maret 2024	Assyfa

## B. Catatan Perkembangan I

Kunjungan ke : 1 (satu)  
Hari/Tanggal : Jumat, 28 Maret 2024  
Pukul : 10.15 WIB

### 1. Data Subjektif

Ibu mengatakan masih merasa pusing dan lemas. Ibu sudah makan-makanan yang mengandung banyak zat besi dan protein, ibu sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe sesuai anjuran yang diberikan 1x1 pada malam hari. Ibu sudah mengkonsumsi 4 tablet Fe, sisa tablet Fe sebanyak 26 tablet, serta ibu mengatakan sudah mengkonsumsi madu sesuai dosis dan sisa madu 370 ml.

### 2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
BB : 60 Kg  
TD : 100/70 mmHg  
N : 83x/menit  
S : 36,8°C  
RR : 20x/menit  
TFU : 22 cm  
TBJ : (22-12) x 155 : 1.550 gr  
DJJ : 140x/menit

### 3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. A usia 31 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 25 minggu  
1 hari dengan anemia ringan, janin tunggal hidup  
intrauterin  
Data Dasar : Ibu mengatakan masih merasa lemas dan pusing

**Tabel 5**  
**Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Tindakan	Paraf
1	Jelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu	28-03-2024 10.15 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu dan keluarga bahwa ibu dalam keadaan baik	Assyfa	28-03-2024 10.20 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui keadaannya saat ini, hasil pemeriksaan meliputi: TD : 100/70 mmHg S : 36,8°C RR : 20x/menit N : 83x/menit	Assyfa
2	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	10.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi dan tinggi protein seperti, telur, hati ayam, tempe, tahu, dan bayam.	Assyfa	10.23 WIB	Ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	Assyfa
3	Evaluasi jumlah tablet Fe yang telah dikonsumsi ibu dan anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	10.23 WIB	Mengevaluasi jumlah tablet Fe yang telah dikonsumsi ibu dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	Assyfa	10.26 WIB	Ibu mengatakan sudah mengonsumsi 4 tablet Fe, sisa tablet Fe sebanyak 26 tablet dan ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi tablet Fe	Assyfa
4	Evaluasi sisa madu yang telah dikonsumsi dan anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi madu untuk menaikkan Hb	10.26 WIB	Mengevaluasi sisa madu yang telah dikonsumsi dan anjurkan ibu rutin mengonsumsi madu	Assyfa	10.30 WIB	Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi madu dan sisa madu 370 ml	Assyfa
6	Buat kunjungan ulang	10.30 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 01 -April -2024	Assyfa	10.34 WIB	Ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang	Assyfa

### C. Catatan Perkembangan II

Kunjungan Ke : 2 (Dua)  
 Tanggal : 01 April 2024  
 Pukul : 15.10 WIB

#### 1. Data Subjektif

Ibu makan 3 kali dalam sehari dengan lauk yang mengandung zat besi dan protein seperti, telur, hati ayam, tahu, tempe, bayam. Ibu meminum tablet Fe yang sudah diberikan secara rutin yaitu 1x1 diminum saat sebelum tidur. Ibu sudah mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 8 tablet, sisa tablet Fe sebanyak 22 tablet dan ibu juga rutin mengkonsumsi madu sesuai dosis dan sisa madu 190 ml. Ibu mengatakan bahwa rasa pusing dan lemas yang dirasakan sudah mulai berkurang.

#### 2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 BB : 60 kg  
 TD : 110/70 mmHg  
 N : 82x/menit  
 S : 36,5°C  
 RR : 20x/menit  
 TFU : 22 cm  
 TBJ : (22-12) x 155 gr : 1.550 gr  
 DJJ : 130x/menit

#### 3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. A Usia 31 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan usia kehamilan 25 minggu 5 hari dengan anemia ringan, janin tunggal hidup intrauterine.  
 Data Dasar : Ibu mengatakan lemas dan pusing yang dirasakan sudah mulai berkurang

**Tabel 6**  
**Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Tindakan	Paraf
1	Jelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu	01-04-2024 15.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan TTV pada ibu dan keluarga bahwa ibu dalam keadaan baik	Assyfa	01-04-2024 15.13 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui keadaannya saat ini, hasil pemeriksaan meliputi: TD : 110/70 mmHg S : 36,5°C RR : 20x/menit N : 82x/menit	Assyfa
2	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	15.13 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi dan tinggi protein seperti, telur, hati ayam, tempe, tahu, dan bayam.	Assyfa	15.16 WIB	Ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	Assyfa
3	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe secara rutin sesuai anjuran	15.16 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe secara rutin sesuai anjuran yaitu 1x1 setiap malam sebelum tidur	Assyfa	15.20 WIB	Ibu mengerti dan bersedia untuk tetap mengonsumsi tablet Fe secara rutin	Assyfa
4	Evaluasi jumlah tablet Fe yang telah di konsumsi ibu dan anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	15.20 WIB	Mengevaluasi jumlah tablet Fe yang telah di konsumsi ibu dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	Assyfa	15.24 WIB	Ibu mengatakan sudah mengonsumsi 8 tablet Fe, sisa tablet Fe sebanyak 22 tablet dan ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi tablet Fe	Assyfa

5	Evaluasi sisa madu yang telah dikonsumsi dan anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi madu	15.24 WIB	Mengevaluasi sisa madu yang telah dikonsumsi ibu dan anjurkan ibu untuk rutin mengonsumsi madu	Assyfa	15.30 WIB	Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi madu dan sisa madu 190 ml	Assyfa
6	Buat kunjungan ulang	15.30 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 05-April-2024	Assyfa	15.34 WIB	Ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang	Assyfa

#### **D. Catatan Perkembangan III**

Kunjungan ke : 3 (Tiga)  
Tanggal : 05 April 2024  
Pukul : 09.30 WIB

##### **1. Data Subjektif**

Ibu mengatakan keadaannya sudah baik dan tidak ada keluhan, ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 sebelum tidur. Ibu sudah mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 12 tablet, sisa tablet Fe sebanyak 18 tablet dan ibu tetap rutin mengkonsumsi madu sesuai dosis dan sisa madu 10 ml dan ibu sudah mengkonsumsi makanan yang bergizi yang mengandung zat besi dan protein, seperti telur, ikan, hati ayam, tempe, tahu, dan bayam.

##### **2. Data Objektif**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
BB : 60 Kg  
TD : 110/70 mmHg  
N : 80x/menit  
S : 36,6°C  
RR : 20x/menit  
LILA : 24,5 cm  
TFU : 22 cm  
TBJ : (22-12) x 155 : 1.550 gr  
DJJ : 140x/menit

##### **3. Analisis Data**

Diagnosa : Ny. A usia 31 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan usia kehamilan 26 minggu 2 hari dengan anemia ringan, janin tunggal hidup intrauterine  
Data dasar : Ibu sudah tidak merasa pusing dan lemas

**Tabel 7**  
**Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan Hb pada ibu	05-04-2024 09.30 WIB	Melakukan pemeriksaan Hb ulang pada ibu untuk mengevaluasi kenaikan Hb ibu	Assyfa	05-04-2024 09.35 WIB	Sudah di lakukan pemeriksaan Hb pada ibu dengan hasil pemeriksaan Hb : 11,5 gr/dl	Assyfa
2	Jelaskan hasil pemeriksaan Hb dan TTV pada ibu	09.35 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan Hb dan TTV pada bu bahwa ibu dalam keadaan baik	Assyfa	09.40 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui kondisinya saat ini. Hasil pemeriksaan meliputi : TD : 120/80 mmHg N : 84x/menit S : 36,7°C RR : 20x/menit DJJ : 140x/menit Hb : 11,5 gr/dl	Assyfa
3	Evaluasi jumlah tablet Fe yang telah di konsumsi ibu dan anjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe	09.40 WIB	Mengevaluasi jumlah tablet Fe yang telah di konsumsi ibu dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe	Assyfa	09.45 WIB	Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi 12 tablet Fe, sisa tablet Fe sebanyak 18 tablet dan ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe	Assyfa
4	Evaluasi sisa madu dan anjurkan untuk tetap mengkonsumsi madu	09.45 WIB	Mengevaluasi sisa madu yang telah dikonsumsi ibu dan anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi madu	Assyfa	09. 50 WIB	Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi madu sisa madu 10 ml	Assyfa
5	Beri pujian kepada ibu	09.50 WIB	Memberikan pujian pada ibu karena ibu sudah mengkonsumsi tablet Fe,	Assyfa	09.55 WIB	Ibu merasa senang atas pujian dan keadaannya saat in	Assyfa

			madu, dan makanan yang mengandung zat besi				
5	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe, madu, dan makanan yang bergizi	09.55 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe 1x1 setiap malam sebelum tidur, madu 1x/ hari, dan makanan yang mengandung zat besi serta protein seperti, telur, ikan, hati ayam, tempe, tahu, dan bayam.	Assyfa	10.00 WIB	Ibu bersedia untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe, madu, dan makanan bergizi	Assyfa
6	Anjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilannya	10.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilannya atau jika ada keluhan ke fasilitas kesehatan	Assyfa	10.03 WIB	Ibu mengerti dan bersedia untuk rutin memeriksakan kehamilannya	Assyfa