BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Tinggal : PMB Bd. Herwi Stiya Ningsih, S.Tr.Keb

Tanggal pengkajian : Minggu, 13 April 2025

Jam Pengkajian : 18.55 WIB

Pengkaji : Ochi Amanda Risdianti Putri

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu : Ny. E Nama Suami : Tn. P

Umur : 31 tahun Umur : 45 tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : SD Pendidikan : SMP

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Sopir

Gol.Darah : -

Alamat : Sribhawono Alamat : Sribhawono

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh lemas serta mudah lelah.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 01 agustus 2024 dengan taksiran persalinan 08 mei 2025. Ibu mengatakan siklus haid teratur 28 hari dengan lama haid 6 hari dan jumlah darah yang keluar normal serta ibu mngatakan tidak ada masalah selama menstruasi.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan menikah pada usia 20 tahun dengan lama pernikahan 13 tahun.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tabel 3 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Tahun	UK	Tempat	Jenis	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
	Partus		Partus	Partus				
1	2014	38	PMB	Normal	Bidan	Normal	P/3000	Sehat
							gr	
2	2020	39	PMB	Normal	Bidan	Normal	L/2800	Sehat
							gr	
3	Hamil							
	ini							

f. Riwayat Kehamilan Saat ini

Ibu mengatakan melakukan kunjungan ANC pertama pada usia kehamilan 7 minggu dengan keluhan mual. Pada trimester pertama ibu melakukan kunjungan ANC 1 kali, pada trimester kedua sebanyak 1 kali dan trimester 3 sebayak 4 kali dengan keluhan mudah lelah.

g. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi lengkap TT5.

h. Riwayat Penyakit/Operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius seperti jantung, hipertensi, diabetes dan tidak ada riwayat operasi.

i. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kesehatan Produksi

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular atas keturunan HIV/AIDS.

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular atas keturunan TBC, hepatitis, penyakit menular seksual, diabetes, jantung, dan asma.

k. Riwayat Penggunaan Alat Kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 3 bulan.

l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari hari

a. Nutrisi

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

b. Istirahat

Ibu mengatakan jam tidur tidak teratur. Selama hamil ibu mengatakan tidur siang ± 1 jam dan tidur malam selama ± 6 jam.

c. Eliminasi

Ibu mengatakan eliminasi tidak mengalami keluhan. Frekuensi ibu BAK sebanyak 7-8 kali dan BAB 1 kali dalam sehari.

d. Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, selalu membersihkan kuku, dan selalu membersihkan area genetalia.

e. Psikososial

Ibu mengatkan menerima kehamilannya serta mendapat dukungan positif dari suami dan keluarga.

f. Pola konsumsi tablet Fe

Ibu mengatakan telah diberikan oleh bidan 70 tablet fe gestiamin yang mengandung 20 mg AA, 105 mg DHA, 3000 IU vitamin A, 200 IU vitamin D3, 100 mg vitamin C, 2 mg vitamin B6, 3 mcg vitamin B12, 30 IU vitamin E, 20 mg nicotinamide, 8 mg Ca panthotenate, 100 mg Ca karbohidrat, 1 mg asam folat, 1 mg mangan, 35 mcg biotin, 1 0g copper Sulfate, 15 zinc sulfate, 5 mg magnesium sulfate, 30 mg ferrous sulfate, 150 potasium lodine yang diminum 1x1 pada malam hari ibu mulai minum tablet fe pada trimester II dan ibu sudah meminumnya sekitar 50 tablet fe dikarenakan terkadang ibu lupa meminumnya.

2. DATA SUBJEKTIF

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum: BaikBB Sebelum: 50 kgKesadaran: ComposmentisBB Sekarang: 57 kgTD: 120/80 MmHgTB: 155 cm

S : 37° C IMT : 20,8 N : 80x/menit LILA : 25 cm

R : 21x/menit

b. Pemeriksaan fisik

1. Kepala

Simetris, rambut tidak rontok, warna rambut hitam dan tidak ada ketombe tidak ada odema.

2. Wajah

Bentuk wajah simetris, tidak ada ruam, tidak ada nyeri tekan pada sinus maksilaris dan sinus frontalis, tampak pucat.

3. Mata

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

4. Mulut

Kebersihan mulut baik, bau nafas normal, bibir simetris, tidak pucat, tidak ada lesi atau luka, mukosa lembab, tidak ada stomatitis, tidak ada luka pada sudut bibir, tidak ada karies, tidak ada karang gigi, tidak ada gigi palsu, ukuran lidah normal, lidah tidak atropi (pucat), tidak ada tremor pada lidah, lidah tidak kering, tidak ada gangguan pengecapan rasa, tidak ada peradangan pada tonsil.

5. Hidung

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

6. Telinga

Bentuk dan ukuran simetris, lubang telinga bersih, tidak ada nyeri tekan pada tulang belakang telinga dan pendengaran normal.

7. Leher

Tidak terdapat penonjolan vena jugularis, tidak ada nyeri tekan, tidak terdapat pembesaran kelenjar getah bening dan kelenjar tiroid.

8. Dada

Bunyi jantung I dan II normal tidak ada bunyi jantung tambahan, bunyi paru vesikuler tanpa ronchi dan wheezing. Payudara bentuk simetris, tidak terdapat benjolan dan nyeri tekan, areola tampak bersih, puting susu menonjol dan bersih.

9. Abdomen

Bentuk dan ukuran normal sesuai usia kehamilan, terdapat linea nigra serta tidak terdapat luka bekas operasi dan tidak ada nyeri tekan.

10. Leopold

a) Leopold 1

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

b) Leopold 2

Bagian kanan ibu teraba keras panjang seperti papan (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas).

c) Leopold 3

Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat melenting (kepala), kepala sudah masuk PAP.

d) Leopold 4

Bagian terendah janin teraba divergent.

e) TFU Mc Donald: 27 Cm

f) DJJ : 145 x/menit

g) TBJ : $(27-12) \times 155 = 2.325 \text{ gram}$

11. Ekstremitas

- a) Ekstremitas atas kanan dan kiri: Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, turgor kulit elastis kembali <2 detik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan, tidak ada edema.
- b) Ekstermitas bawah kanan dan kiri: Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, turgor kulit elastis kembali <2 detik, tidak terdapat odema, reflek patella positif dan tidak ada kecacatan, tidak ada edema.

c. Pemeriksaan Laboratrium

HB : 10,7 gr/dl HIV : Negatif Glukosa Urine : Negatif Sifilis : Negatif Protein Urine : Negatif HbsAg : Negatif

3. Analisa Data

Diagnosa : Ny. E umur 31 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36 minggu

dengan anemia ringan janin tunggal hidup intrauteri, presentasi

kepala

Data Dasar : Hb 10,7 gr/dl ibu mengatakan lemas dan mudah lelah

Masalah Potensial : Anemia Sedang

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

No	Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan	Sabtu,	Melakukan pemeriksaan		Sabtu,	Ibu telah mengetahui	
	Hb dan TTV dalu	13 April	dan menjelaskan kepada ibu		13 April	kondisinya saat ini bahwa	
	jelaskan hasil	2025	hasil pemeriksaan yang		2025	dirinya mengalami anemia	
	pemeriksaan kepada ibu	19.10	itelah idilakukan ibahwa iTTV		19.12	dan janinnya dalam	
		$_{i}WIB$	dalam batas normal, Hb		VIB	keadaan sehat	1 1
			10,7 gr/dl, janin dalam	And.			A D
			keadaan baik dan	Wite			Me
			ibu mengalami anemia				I I
			ringan	Ochi			Ochi
2	Edukasi ibu tentang	19. 13	Mengedukasi ibu masalah		19.24	Ibu mengerti dengan	
	masalah anemia yang	$_{i}WIB$	anemia yang dialami yaitu		WIB	penjelasan yang telah	
	dialami berupa		penyebab anemia, dampak			diberikan terkait anemia	
	pengertian, penyebab,		anemia, dan pencegahan	1			x 1
	tanda dan gejala,		anemia menggunakan leaflet	myc			Myc
	dampak anemia, dan		yang sudah terlampir	V 4	Ì		WY
	pencegahan anemia						
	menggunakan leaflet			Ochi			Ochi
3	Anjurkan ibu untuk	19.25	Menganjurkan ibu untuk		19.27	Ibu bersedia untuk minum	
	rutin minum tablet Fe	$_{2}WIB$	rutin minum tablet tablet	ı	WIB	tablet Fe rutin 1x sehari	! !
	Gestiamin		gestiamin yang mengandung	A D		diminum pada malam hari	1.0
			20 mg AA, 105 mg DHA,	Wife		dengan air putih tidak	Me
			3000 IU vitamin A, 200 IU		1	bersamaan dengan kopi, teh	
			vitamin D3, 100 mg vitamin	Ochi		dan susu.	Ochi

			C, 2 mg vitamin B6, 3 mcg				
			vitamin B12, 30 IU vitamin				
			E, 20 mg nicotinamide, 8 mg				
			Ca panthotenate, 100 mg Ca				
			karbohidrat, 1 mg asam				
			folat, 1 mg mangan, 35 mcg				
			biotin, 1 0g copper Sulfate,				
			15 zinc sulfate, 5 mg				
			magnesium sulfate, 30 mg				
			ferrous sulfate, 150				
			potasium lodinediminum				
			pada malam hari dengan air				
			putih tidak bersamaan				
			dengan kopi, teh dan susu.				
4	Anjurkan ibu untuk		Menganjurkan ibu untuk		19.33	Ibu mengerti dan bersedia	
	konsumsi pisang ambon	WIB	menggonsumsi pisang		$_{1}WIB$ $_{1}$	mengonsumsi pisang	
	dan beritahu ibu cara		ambon karena pisang ini			ambon 2 kali sehari	
	mengonsumsi pisang		diperkaya zat besi dan vit C			berukuran sedang	
	ambon yang baik dan		yang efektif untuk				
	benar		mengendalikan kekurangan				
			zat besi dan memberitahu				
			ibu cara mengonsumsi				
			pisang ambon yang benar				
			yaitu dikonsumsi dua kali	Λ Λ			()
			sehari sesudah makan	Ang			And
			sebanyak 1 buah pisang	Mdc			Mdc
			berukuran (-+320 gram)				
			setiap 1 kali makan.	Ochi			Ochi

5	Beritahu ibu tentang	19.34	Menjelaskan tentang		20.38	Ibu sudah mengerti tentang		
	kandungan pisang	$_{i}WIB$	kandungan pisang ambon		WI _B	kandungan pisang ambon		
	ambon		pada ibu hamil bahwa dalam					
			100 gram mengandung zat					
			besi 0.50 mg, vitamin C 72.0					
			mg, kalori 116 kal, protein					
			1,60 g, lemak 0,20 g,				l	ł
			karbohirat 25,80 g, kalsium	1.0			1.0	
			8,0 mg, fosfor 32,0 mg, dan	Me			Me	
			air 72,90 g	VO 1	ĺ		1	Ī
			_	Ochi			Ochi	
6	Edukasi ibu mengenai	19.39	Memberikan edukasi kepada		19.44	Ibu mengerti dan akan		
	"Isi Piringku" sebagai	₂ WIB	ibu mengenai "Isi Piringku"		$_{1}WIB$	menerapkan "Isi piringku"		
	menu makanan		bagi ibu hamil yang berisi 1			untuk memenuhi nutrisinya		
	seimbang ibu hamil		porsi 50 gr atau 1 butir telur					
			ayam atau bisa di ganti					
			dengan daging ayam, 100 gr					
			atau 2 potong tahu atau					
			tempe, nasi/makanan pokok					
			6 porsi/hari luntuk trimester					
			2&3 dengan 1 porsi 100 gr,					
			buah minimal 1 porsi 100 gr					
			atau 1 buah pisang ambon					
			sesudah makan, sayur 1				1	j
			porsi 100 gr atau 1 mangkuk	And.			A.D.	
			sayuran hijau, air putih,	Wife			W.L	
			konsumsi susu hamil atau				l	ĺ
			susu kedelai	Ochi			Ochi	l

7	Anjurkan ibu untuk beristirahat dan mengurangi aktivitas berlebih	19.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk berisitirahat dan tidur minimal 2 jam tidur siang dan 7-8 jam malam hari serta mengurangi aktivitas		19.48 WIB	Ibu paham dan akan beristirahat yang cukup serta mengurangi akativitas untuk menjaga kesehatan ibu da janin	
			berlebih seperti mencuci baju 2 hari sekali, menyetrika baju 2 hari sekali untuk menjaga kesehatan ibu dan janin	Ochi			Arfe Ochi
8	Lakukan kontrak untuk kunjungan rumah	19.49 WIB	Melakukan kesepakatan dengan ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah pada tanggal 15 April 2025	Ochi	19.50 WIB	Ibu bersedia dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah pada tanggal 15 April 2025	Arfe Ochi

CATATAN PERKEMBANGAN I

Tanggal : 15 April 2025

Jam : 13. 00 WIB

A. Data Subjektif

1. Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet gestiamin berjumlah 53 selama kehamilan diminum setiap hari1x1 hari sesuai anjuran yang telah diberikan yaitu malam hari dengan air putih dan tidak bersamaan dengan kopi, teh dan susu.

- 2. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon matang sehari dua kali berukuran sedang sebanyak 4 buah pisang ambon
- 3. Ibu mengatakan masih merasa sedikit lemas dan mudah lelah

B. Data Objektif

1. Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

TTV TD : 110/70 mmHg

RR : 21 x/menit N : 80 x/menit

 $S : 36, 6 \, {}^{\circ}C$

2. Pemeriksaan fisik : Konjungtiva dan bibir masih tampak sedikit pucat

C. Analisis

Diagnosa : Ny. E umur 31 tahun G3P2A0 usia kehamilan 36

minggu dengan anemia ringan janin tunggal hidup

intrauteri presentasi kepala.

Masalah Potensial : Anemia Sedang

D. Penatalaksanaan

Tabel 5 Catatan Perkembangan I

NO			Pelaksanaan			Evaluasi	
	Perencanaan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	15 April 2025 13.10 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa TTV dalam batas normal	Ochi	15 April 13.12 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan sehat	Arfe Ochi
2	Anjurkan ibu untuk melanjutkan mengonsumsi pisang ambon	13.16 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap menggonsumsi pisang ambon dua kali sehari sesudah makan sebanyak 1 buah pisang berukuran sedang setiap 1 kali makan.	Ochi	13.18 WIB	Ibu sudah mengonsumsi sebanyak 4 buah pisang ambon dan bersedia melanjutkan mengonsumsi pisang ambon	Arfe Ochi
3	Motivasi ibu untuk tetap rutin minum tablet gestiamin	13.19 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap rutin minum tablet gestiamin 1x1 diminum pada malam hari dengan air putih bukan kopi, teh dan susu.	Mrk Ochi	13.20 WIB	Ibu sudah mengonsumsi tablet gestiamin sebanyak 53 tablet dan bersedia melanjutkanya	Arfe Ochi
4	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang	13.21 WIB	Menganjurkan ibu untuk Mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi yaitu daging, ayam,		13.23 WIB	Ibu sudah mengonsumsi makanan yang telah dianjurkan	

	mengandung zat besi		ikan, telur, sayuran hijau				
	dan protein		yaitu bayam, buah-				
			buahan, membiasakan				
			konsumsi buah untuk				
			mempermudah				
			penyerapan zat besi yaitu				
			pisang ambon serta	()			. A
			hindari yang	And			And
			menyebabkan gangguan	Mdc			Mdc
			penyerapan zat besi				1
			seperti kopi, teh dan susu	Ochi			Ochi
5	Anjurkan ibu untuk	13.25	Menganjurkan ibu untuk		13.27	Ibu akan beristirahat	
	beristirahat dan tidur	WIB	berisitirahat dan tidur		WIB	dan tidur yang cukup	
	serta mengurangi		minimal 2 jam tidur siang			serta sudah	
	aktivitas berlebih		dan 7-8 jam malam hari			mengurangi aktivitas	
			serta mengurangi aktivitas				
			berlebih seperti mencuci		l		
			baju 2 hari sekali,	And.			A., D
			menyetrika baju 2 hari	Wife			Me
			sekali untuk menjaga		1		
			kesehatan ibu dan janin	Ochi			Ochi
6	Lakukan kontrak untuk	13.30	Melakukan kesepakatan		13.32	Ibu bersedia dilakukan	
	kunjungan rumah	WIB	dengan ibu bahwa akan		WIB	pemantauan dan	ļ
	selanjutnya		dilakukan pemantauan	1 1		kunjungan rumah pada	1 A
			ulang kunjungan rumah	Myc		tanggal 19 april 2025	myc
			pada tanggal 19 April	WY	1		WY
			2025	Ochi			Ochi

CATATAN PERKEMBANGAN II

Tanggal: 19 April 2025

Jam : 10.00 WIB

A. Data Subjektif

a. Ibu mengatakan sudah tidak lemas dan mudah lelah

- b. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sehari dua kali sebanyak 14 buah pisang ambon matang berukuran sedang
- c. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi 57 tablet fe 1x1 pada malam hari secara rutin

B. Data Objektif

a. Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

TD : 110/80 mmHg

N : 80 x/menitRR : 21 x/menit

S : 36,5 °C

Hb : 11,5 gr/dl

b. Pemeriksaan fisik

1) Wajah

Bentuk wajah simetris, wajah sudah tidak tampak pucat, tidak ada ruam, tidak ada nyeri tekan pada sinus maksilaris dan sinus frontalis, bibir sudah tidak pucat.

2) Mata

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

3) Leopold

a. Leopold 1

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

b. Leopold 2

Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas).

c. Leopold 3

Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat melenting (kepala), kepala sudah masuk PAP.

d. Leopold 4

Bagian terendah janin teraba divergen.

e. TFU Mc Donald: 28 cm.

f. TBJ: $(28-12) \times 155 = 2.480$ gram

C. Analisa

Diagnosa : Ny. E usia 31 tahun G3P2A0 hamil 37 minggu, janin

tunggal hidup intrauteri, presentasi kepala.

Data dasar : Ibu sudah tidak lemas dan mudah lelah dengan kadar

Hb 11,5 gr/dl

Tabel 6 Catatan Perkembangan II

NO			Pelaksanaan			Evaluasi	
	Perencanaan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan Hb dan tanda tanda vital lalu jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	19 April 2025 10.10 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dari hasil tersebut didapatkan bahwa keadaan ibu dan janin sehat dan kadar hemoglobin ibu normal	(mfe Ochi	19 April 2025 10.12 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah tidak mengalami anemia dan keadaan janin baik	(Julia Ochi
2	Anjurkan ibu untuk melanjutkan mengonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	10.13 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi pisang ambon untuk menjaga kondisi kesehatan ibu	Ochi	0.15 VIB	Ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi pisang ambon sebagai konsumsi buah harian	Arfe Ochi
3	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi Tablet gestiamin	10.16 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap terus minum Tablet gestiamin 1x1 pada malam hari sampai akhir kehamilan minimal 90 tablet	Ochi	7.0.18 /IB	Ibu bersedia mengonsumsi nya setiap hari	Arfe Ochi
4	Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi dengan "Isi Piringku" sebagai menu makanan seimbang ibu hamil	10.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dengan "Isi Piringku" bagi ibu hamil yang berisi 1 porsi 50 gr atau 1 potong daging 1 telur ayam, 100 gr atau 2 potong tahu	()	10.23 WIB	Ibu mengerti dan bersedia untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi	(A
	nami		atau tempe, nasi/makanan pokok 6 porsi/hari untuk trimester 2&3 dengan 1 porsi 100 gr atau -+ 1	Ochi			Ochi

			centong, buah pisag ambon (- +320 gram), sayur 1 porsi 100 gr atau 1 mangkuk sayur sayuran hijau, air putih konsumsi susu hamil atau susu kedelai				
4	Edukasi pada ibu tentang P4K	10.24 WIB	Mengedukasi kepada ibu tentang P4K yaitu upaya yang dilakukan untuk persiapan persalinan dan mencegah komplikasi pada persalinan. Hal yang harus dipersiapkan seperti siapa penolong, tempat, pendamping, transportasi dan calon pendonor darah	Ochi	10.26 WIB	Ibu paham dan bersedia mempersiapkan hal hal terkait P4K	Ochi
5	Beri pujian pada ibu	10.27 WIB	Memberikan pujian kepada ibu karena telah rutin mengonsumsi tablet Fe dan pisang ambon serta menggonsumsi makanan yang mengandung zat besi ,tinggin protein dan vitamin C sehingga dapat meningkatkan kadar hemoglobin	Arfe Ochi	10.30 WIB	Ibu senang dengan pujian yang di berikan dan ibu senang karena sudah berhasil meningkatkan kadar hemoglobin	Arfe Ochi
6	Beritahu ibu bahwa kunjungan rumah telah selesai dan anjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya jika terdapat keluhan	10.32 WIB	Memberitahu ibu jika kunjungan sudah selesai dan anjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilanya jika terdapat keluhan.	Arfe Ochi	10.35 WIB	Ibu bersedia memeriksakan kehamilannya jika ada keluhan	Arfe Ochi