

**BAB III**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. L G1P0A0 USIA KEHAMILAN 23**  
**MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) DI**  
**BPM NYI AYU HAFIZAH, S,ST DESA MARGA SARI**  
**LABUHAN MARINGGAI LAMPUNG TIMUR**

**A. Kunjungan Pertama**

Hari dan Tanggal Pengkajian: Jumat, 12 Februari 2020 Pukul : 15.30 WIB

**1. Data Subyektif**

a. Identitas

Nama Ibu	: Ny.L	Nama Suami	: Tn.R
Umur	: 25 tahun	Umur	: 32 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMU
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Tani
Alamat	: Kuala penet	Alamat	: Kuala penet

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan hamil anak pertama, datang ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan nafsu makan berkurang.

c. Riwayat menstruasi

HPHT	: 04-09-2019
TP	: 10-06-2020
Siklus	: ± 28 hari
Masalah yang pernah dialami	: tidak ada masalah

## d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin : 24 tahun

Lama perkawinan : 1 tahun

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

Tahun	UK	Tempat	Jenis Persalinan	Penolong	Nifas	JK/BB	Kondisi
-	-	-	-	-	-	-	-

## f. Riwayat imunisasi

Ibu telah melakukan imunisasi TT 2 kali yaitu pada saat akan menikah dan pada saat umur kehamilan 4 bulan.

## g. Riwayat kehamilan ini

Kunjungan pertama : 24-11-2019

Masalah yang dialami : tidak ada masalah

## h. Riwayat penyakit tertentu/operasi yang lalu

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit tertentu/tidak ada riwayat operasi yang lalu.

## i. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kesehatan reproduksi

Tidak pernah ada gangguan

## j. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular, dan menahun.

## k. Riwayat KB

Belum pernah memakai alat kontrasepsi.

## 1. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

### 1) Nutrisi

Sebelum hamil : Ibu mengatakan makan 3x sehari, porsi sedang, menu nasi 1 piring, kadang sayur, lauk tahu dan tempe. Minum  $\pm$  8-9 gelas sehari dengan jenis air putih dan teh manis

Selama hamil : Ibu mengatakan nafsu makannya berkurang yaitu 2x sehari dikarenakan adanya rasa mual muntah, porsi kecil, menu nasi  $\frac{1}{2}$  piring, lauk tempe dan tahu, ditambah buah. Minum  $\pm$  8 gelas air putih, 1 gelas teh manis.

### 2) Eliminasi

Sebelum hamil : Ibu mengatakan BAB 1x/hari, konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan, bau khas feses. BAK 4-5x/hari, warna kuning jernih

Sesudah hamil : Ibu mengatakan BAB 1x/hari, konsistensi lembek warna kuning kecoklatan, bau feses. BAK 5-6x/hari, warna kuning jernih.

### 3) Aktifitas

Sebelum hamil : Ibu mengatakan melakukan aktifitas rumah tangga sendiri, seperti mencuci, memasak dan menyapu

Selama hamil : Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah dengan bantuan ibu mertua, seperti mencuci, memasak dan menyapu.

#### 4) Istirahat/tidur

Sebelum hamil : Ibu mengatakan tidur siang  $\pm$  1 jam dan tidur malam  $\pm$  8-9 jam.

Selama hamil : Ibu mengatakan tidur siang  $\pm$  1 ½ jam dan tidur malam  $\pm$  7-8 jam

#### 5) Seksualitas

Sebelum hamil : Ibu mengatakan melakukan hubungan seksual 1 minggu 3 kali

Selama hamil : Ibu mengatakan melakukan hubungan seksual seminggu 1 kali

#### 6) Personal hygiene

Sebelum hamil : Ibu mengatakan mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, keramas 3x/minggu, dan ganti pakaian 2x setiap habis mandi

Selama hamil : Ibu mengatakan mandi 2x/hari, gosok gigi 3x/hari, keramas 3x/minggu dan ganti pakaian 2x setiap habis mandi

#### 3. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu dan keluarga tidak memiliki penyakit menahun, menular dan menurun

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan umum : Composmentis

2) Keadaan emosional : Baik

#### 3) Ukuran antropometri

BB sebelum hamil : 45 kg

BB saat hamil : 47 kg

Kenaikan BB : 2 kg

IMT sebelum hamil : 18,05

TB : 156 cm

LILA : 23cm

#### 4) Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 100/70 mmHg

Suhu : 36,6°C

Nadi : 80 x/menit

Pernafasan : 22x/menit

#### 5) Pemeriksaan Fisik

a) Kepala : Simetris, rambut bersih, kulit kepala bersih, tidak ada ketombe dan tidak mudah rontok

b) Muka : tidak oedema dan tidak ada cloasma gravidarum

c) Mata : Kelopak mata tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik dan reflek pupil normal.

- d) Hidung : Simetris kanan-kiri, bersih tidak ada pembesaran polip hidung
- e) Telinga : Keadaan bersih, bentuk simetris, tidak ada kotoran
- f) Mulut dan gigi : Simetris, lembab, berwarna merah muda, tidak ada stomatitis, keadaan gigi bersih dan terawat, tidak ada caries gigi
- g) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, kelenjar getah bening maupun pembuluh limfe, tidak ada pembengkakan vena jugularis
- h) Dada : Simetris, suara jantung regular, suara nafas vesikuler, payudara simetris kanan dan kiri, keadaan bersih, pembesaran normal, puting susu menonjol kanan-kiri, tidak ada benjolan dan tidak ada nyeri, belum ada pengeluaran colostrum
- i) Abdomen : Tidak ada bekas operasi, tidak ada striae, pembesaran sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada benjolan, konsistensi lunak.TFU sepusat.
- Leopold I : TFU sepusat, ballotement positif (+)
- Mc Donald : 23 cm
- DJJ : 132 x/menit

## 6) Punggung dan pinggang

Punggung normal dan tidak ada nyeri pinggang

## 7) Ekstremitas atas dan bawah

Ekstremitas atas bentuk simetris kanan-kiri, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit elastis, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan, tidak ada oedema. Ekstremitas bawah kanan-kiri bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak ada oedema, reflek patella (+) dan tidak ada varises.

## 8) Genitalia

Tidak ada varises, tidak ada oedema dan tidak ada luka.

## b. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11 gr %

Protein urin : (-) negatif

Glukosa urine : (-) negatif

**3. Assessment**

Diagnosa

Ny. L G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 23 minggu dengan Kekurangan Energi Kronik

**4. Plan**

- a. Jelaskan dan beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu.
- b. Memberitahu ibu pendidikan kesehatan tentang ibu hamil dengan kekurangan energi kronis.

- c. Jelaskan kepada ibu bahaya yang disebabkan karena kekurangan energi kronis.
- d. Memberitahu ibu pendidikan tentang gizi ibu hamil.
- e. Mengajukan ibu untuk makan-makanan dengan menu gizi seimbang.
- f. Mengajukan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan.
- g. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
- h. Mengajukan ibu untuk tetap minum tablet fe
- i. Memberi ibu makanan tambahan berupa susu hamil
- j. Beri makanan tambahan berupa biscuit khusus untuk ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis.
- k. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang 10 hari lagi.

**Tanggal 12 Februari 2020 Pukul 19.00 WIB**

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
19.10	1. Menjelaskan dan memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu mengalami kekurangan energi kronik (KEK) TD : 100/60 mmHg      N : 80 x/menit RR : 20 x/menit      S : 36,6 °C Lila : 23 cm	
19.30	2. Memberikan pendidikan kesehatan tentang ibu hamil dengan kekurangan energi kronis, yaitu keadaan dimana seorang wanita yang kekurangan energi kronis yang sudah berlangsung lama atau menahun. Untuk dapat mengetahui KEK dapat dilakukan pengukuran LILA, dan bila LILA kurang dari 23,5 berarti wanita itu mengalami KEK.	
19.40	3. Menjelaskan kepada ibu bahayanya KEK jika tidak ditangani karena KEK sangat beresiko tinggi mengalami keguguran, hambatan perkembangan janin,	

	<p>cacat janin, kelahiran premature, BBLR, hingga kematian bayi.</p>	
19.45	<p>4. Memberikan pendidikan tentang gizi ibu hamil adalah masa dimana wanita memerlukan berbagai unsur gizi yang jauh lebih banyak daripada yang diperlukan dalam keadaan yang tidak hamil. Pemenuhan gizi pada ibu hamil dengan prinsip menu seimbang yaitu Makan makanan yang bervariasi dan cukup mengandung kalori dan protein termasuk makanan pokok seperti, ubi, nasi, dan kentang telur, kacang-kacangan atau susu sekurang-kurangnya sehari sekali. Makan-makanan yang banyak mengandung zat besi dari bahan makanan nabati (sayuran, berwarna hijau tua, kacang-kacangan, tempe) dan bahan makanan hewani (daging, ikan, ayam, telur). Makan sayur sayuran dan buah-buahan yang banyak mengandung vitamin C (daun katuk, daun singkong, bayam, jambu, tomat dan jeruk) sangat bermanfaat untuk meningkatkan penyerapan zat besi dalam usus. Dan ibu hamil trimester kedua membutuhkan tambahan kkal sebesar 300 kkal per hari, tambahan protein sebesar 17 g sedangkan tambahan zat besi sebesar 9 mg</p>	
20.00	<p>5. Mengajukan ibu untuk makan-makanan dengan menu gizi seimbang seperti makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, sayur, lauk dan buah. Contohnya seperti hati, daging, telur, tempe, kacang-kacangan, bayam hijau, daun singkong, dan sayuran lainnya serta buah-buahan seperti mangga, pisang, pepaya dll. Agar berat badan ibu meningkat dan ukuran LILA ibu bertambah.</p>	
20.05	<p>6. Mengajukan ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kebidanan. Memberitahuakan kepada ibu bahwa setiap wanita hamil sebaiknya memeriksakan kehamilannya secara teratur kepada tenaga kesehatan agar resiko pada waktu melahirkan dapat dikurangi. Pelayanan yang dilakukan adalah minimal antenatal care 4 kali dengan ditambah kunjungan rumah bila ada komplikasi oleh bidan.</p>	
20.20	<p>7. Mengajukan ibu untuk beristirahat yang cukup yaitu istirahat sekitar 8 jam sehari dan siang sekitar 1 jam serta mengurangi aktifitas berat.</p>	
20.30	<p>8. Memberi tablet Fe 500 mg 1 x 1, vit C 250 mg 1 x 1, Kalk 250 mg 1 x 1 sebanyak 10 tablet. Cara minumnya</p>	

	<p>tablet Fe diminum bersamaan dengan Vit C agar mempercepat penyerapan dan diminum terpisah dengan Kalk dan juga hindari diminum bersamaan dengan kopi, teh atau susu.</p> <p>9. Memberi makanan tambahan berupa susu hamil, memberi nutrisi kepada ibu berupa susu prenagen 450 gr dan menganjurkan ibu untuk minum pada pagi hari.</p> <p>10. Memberikan makanan tambahan berupa biskuit yang dikonsumsi 3 keping sehari,</p> <p>11. Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan rumah 2 minggu lagi</p>	
	<p>Evaluasi</p> <p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengerti tentang kondisinya saat ini.</li> <li>2. Ibu telah mengerti dan paham tentang pendidikan kesehatan ibu hamil dengan kekurangan energi kronis.</li> <li>3. Ibu mengerti bahayanya KEK</li> <li>4. Ibu telah mengerti dan paham tentang pendidikan kesehatan gizi ibu hamil.</li> <li>5. Ibu mengerti dan bersedia untuk makan 3x sehari dengan makanan yang bergizi seimbang</li> <li>6. Ibu mengerti dan bersedia untuk melakukan pemeriksaan sesuai anjuran bidan</li> <li>7. Ibu bersedia istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitas berat</li> <li>8. Ibu bersedia minum obat yang telah diberikan dengan teratur.</li> <li>9. Ibu bersedia meminum susu yang diberikan dan diminum pada waktu pagi hari</li> <li>10. Ibu telah diberikan makanan tambahan berupa biscuit.</li> <li>11. Ibu sudah mengetahui bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 10 hari lagi</li> </ol>	

### Catatan Perkembangan I

**Pengkajian Pada Tanggal 22 Februari 2020 Pukul 08.30 WIB**

#### 1. Data Subyektif (S)

- a. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah.
- b. Ibu mengatakan sudah minum obat yang diberikan bidan.
- c. Ibu mengatakan sudah teratur dalam mengonsumsi biskuit
- d. Ibu mengatakan pekerjaan rumah yang berat dibantu suami

- e. Ibu mengatakan sudah makan sesuai menu gizi seimbang 3 x sehari dengan porsi sedang menu nasi ½ piring, lauk tahu, tempe dan ikan, minum ± 7 gelas air putih.
- f. Ibu bersedia meminum susu yang diberikan dan diminum pada waktu pagi hari

## 2. Data Obyektif (O)

### a. Tanda-Tanda Vital

- 1) TD : 100/70 mmHg
- 2) Nadi : 81x/menit
- 3) Temp : 36,5 C
- 4) RR : 19x/menit
- 5) BB sebelum hamil: 45 kg
- 6) BB saat hamil : 47 kg
- 7) LILA : 23 cm
- 8) IMT : 18,05

### b. Konjungtiva merah muda, sklera putih

### c. Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan

### d. Abdomen, usia kehamilan 23 minggu

#### Palpasi

- 1) Leopold I : TFU sepusat.
- 2) Leopold II : Teraba Ballotement
- 3) Leopold III : Teraba Ballotement
- 4) DJJ : 128x/menit

### e. Ekstremitas tidak oedema

### 3. Analisis Data (A)

Diagnosis : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 23 minggu janin hidup intrauteri dengan kekurangan Energi Kronis (KEK)

### 4. Plan

- a. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
- b. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang.
- c. Anjurkan ibu untuk tetap tidak bekerja yang terlalu berat.
- d. Anjurkan ibu untuk mengonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
- e. Beri makanan tambahan berupa biskuit dan anjurkan ibu untuk mengkonsumsinya secara teratur.
- f. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 2 minggu lagi.

**Tanggal 22 Februari 2020 pukul 08.30 wib**

### LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu masih mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK). TD : 100/70 N : 81 x/m RR : 19 x/m S : 36,5 C Lila : 23 cm	
09.00	2. Melakukan evaluasi apakah ibu tetap mengonsumsi makanan dengan menu gizi seimbang. Ibu sudah memperhatikan konsumsi makanan sehari-hari terutama dengan makan-makanan yang bergizi seperti sayur-sayuran, lauk dan buah, serta makan 3x dalam sehari agar dapat meningkatkan berat badan dan LILA.	
09.10	3. Menganjurkan ibu untuk tetap tidak bekerja yang terlalu berat.	

09.15	4. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.	
09.20	5. Memberikan makanan tambahan berupa biskuit dan menganjurkan mengkonsumsi secara teratur.	
09.30	6. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 2 minggu lagi.	
	<p>Evaluasi</p> <p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengerti kondisinya saat ini</li> <li>2. Ibu bersedia untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.</li> <li>3. Ibu bersedia untuk mengkonsumsi lauk</li> <li>4. Ibu bersedia untuk tetap tidak bekerja yang teraluberat.</li> <li>5. Ibu bersedia untuk minum obat secara teratur Fe 500 mg 1 x 1, Kalk 250 mg 1 x 1, Vit C 250 mg 1 x 1 10 tablet dan menganjurkan ibu untuk meminumnya teratur.</li> <li>6. Ibu bersedia untuk memenuhi nutrisinya dengan mengkonsumsi biscuit ibu hamil dan ibu bersedia untuk mengkonsumsinya secara teratur.</li> </ol>	

## Catatan Perkembangan II (Kunjungan Rumah)

### Pengkajian Pada Tanggal 04Maret 2020 Pukul 08.30 WIB

#### 1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah.
- b. Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedang, dan sering mengemil.
- c. Ibu mengatakan selalu minum obat teratur.
- d. Ibu mengatakan selalu teratur mengkonsumsi biscuit ibu hamil 3 keping sehari.

#### 2. Data Obyektif

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

a. Tanda-Tanda Vital

- 1) TD : 110/70 mmHg
- 2) RR : 20x/menit
- 3) N : 78 x/menit
- 4) S : 36,8<sup>0</sup>C
- 5) LILA : 23,5 cm
- 6) BB sebelum hamil: 45 kg
- 7) BB sekarang : 48 kg

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Rambut : Bercahaya, bersih, tidakrontok.
- 2) Muka : Bersih
- 3) Mata : Conjungtiva merahmuda.
- 4) Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan.
- 5) Abdomen : usia kehamilan 25 minggu
  - Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat
  - Leopold II : Teraba Ballotement
  - Leopold III : Teraba Ballotement
  - DJJ : 136x/menit
- 6) Ekstremitas tidak oedema

**3. Analisis Data (A)**

Diagnosis : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 25 minggu dengan kehamilan kekurangan energi kronik (KEK), janin tunggal hidup intrauteri.

#### 4. Plan

- a. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
- b. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya.
- c. Beritahu ibu untuk tetap mengkonsumsi PMT selama 90 hari.
- d. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
- e. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah 1 minggu lagi.

**Tanggal 04 Maret 2020 pukul 08.30 Wib**

#### LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	1. Menjelaskan kepada ibu bahwa ibu masih mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK). TD : 110/70 N : 81 x/m RR : 19 x/m S : 36,5 C Lila : 23 cm	
09.00	2. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan nutrisi gizi seimbang.	
09.10	3. Memberitahukan kepada ibu tentang kenaikan berat badan ibu. Memberitahukan ibu bahwa berat badan ibu telah mengalami kenaikan berat badan 1 kg	
09.15	4. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan. 5. Melanjutkan pemberian makanan tambahan (PMT) berupa biscuit sebanyak 500 kkal, 15 gr protein perharinya. 6. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu lagi	
	Evaluasi 1. Ibu dalam keadaan baik 2. Ibu sudah mengkonsumsi PMT secara rutin 3 keping/hari. 3. Lila ibu sudah naik 0,5 cm dari 23 cm menjadi 23,5 cm. 4. Berat badan ibu sudah naik dari 45 kg (sebelum hamil) menjadi 48kg	

### Catatan Perkembangan III

Pengkajian Pada Tanggal 14 maret 2020 Pukul 08.30 WIB

#### 1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan nafsu makan bertambah.
- b. Ibu mengatakan makan 4 kali sehari dengan porsi sedang.
- c. Ibu mengatakan selalu minum obat teratur.
- d. Ibu mengatakan selalu teratur mengonsumsi biscuit ibu hamil 3 keping sehari

#### 2. Data Obyektif

KU : Baik

Kesadaran : Composmentis

##### a. Tanda-Tanda Vital

1) TD : 110/70 mmHg

2) RR : 20x/menit

3) N : 78 x/menit

4) S : 36,8<sup>0</sup>C

5) LILA : 24 cm

6) BB : 48 kg

7) IMT : 19

##### b. Pemeriksaan fisik

1) Rambut : Bercahaya, bersih, tidak rontok.

2) Muka : Bersih

3) Mata : Conjunctiva merah muda.

4) Payudara : Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan ataupun benjolan.

- 5) Abdomen : usia kehamilan 27 minggu
- Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat
- Leopold II : Bagian kanan teraba bagian panjang, keras seperti papan
- Leopold III : Teraba bagian bulat, keras, dan melenting
- DJJ : 136x/menit
- 6) Ekstremitas tidak oedema

### 3. Analisis Data (A)

Diagnosis : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 27 minggu janin hidup intrauteri dengan kehamilan normal.

### 4. Plan

- a. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.
- b. Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya.
- c. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah dan vitaminnya secara rutin.
- d. Memberitahukan kepada suami dan keluarga untuk selalu mendampingi ibu dan turut serta untuk dalam pemenuhan gizi ibu.
- e. Anjurkan ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi atau terdapat keluhan.

Tanggal 14 maret 2020 pukul 08.30 wib

**LEMBAR IMPLEMENTASI**

Waktu	Kegiatan	Paraf
08.45	1. Menjelaskan kepada ibu kondisinya dan janinnya saat ini dalam keadaan baik dan ibu sudah tidak mengalami KEK. TD : 110/70 N : 78 x/m RR : 20 x/m S : 36,8 C Lila : 24 cm	
09.00	2. Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya agar berat bayi dan ibu terus bertambah.	
09.10	3. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE, Vitamin dan Kalk setiap hari dan teratur dengan jadwal yang telah diberikan.	
09.20	4. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang satu bulan atau jika ada keluhan.	
	Evaluasi S : 1. Ibu mengerti kondisinya dan kondisi bayinya saat ini dalam keadaan baik. 2. Ibu mengerti dan akan tetap mempertahankan status gizinya dengan cara makan secara teratur dengan makanan yang bergizi dan seimbang. 3. Ibu mengerti dan akan mengkonsumsinya secara teratur setiap hari. 4. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang	