

f. Riwayat Penyakit lalu

Pernah dirawat : Ibu mengatakan belum pernah dirawat

Pernah dioperasi : Ibu mengatakan belum pernah dioperasi

g. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun seperti jantung, DM, hipertensi. Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV/AIDS dan hepatitis B.

h. Riwayat Gynekologi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit seperti endometritis ataupun penyakit polip.

i. Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB apapun.

j. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat

1) Pola Makan : 3x/hari, menu : nasi, sayur, buah, jarang konsumsi protein hewani. Keluhan : tidak ada

2) Pola Minum : 8-10 gelas/ hari, jenis : air putih, jus, dan teh

3) Pola Eliminasi

BAK : 4-6 x/hari, warna : kuning jernih, keluhan : tidak ada

BAB : 1x/hari, konsistensi : lunak, keluhan : tidak ada

4) Pola Istirahat : lama tidur \pm 8 jam, keluhan : tidak ada

k. Psikososial

Penerimaan Ibu terhadap kehamilan saat ini :

Ibu dan suami senang atas kehamilan pertama ini karena memang direncanakan.

Sosial Support :

Ibu mendapat dukungan atas kehamilan ini dari suami, orang tua, mertua.

l. Sosial ekonomi

Pendapatan keluarga berasal dari suami saja tetapi belum bisa memenuhi kebutuhan keluarga.

m. Pola Spiritual

Ibu mengatakan bahwa tidak ada masalah ataupun hambatan dalam beribadah seperti sholat dan pengajian.

n. Seksualitas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun saat berhubungan dengan suami.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan Umum : Baik

2) Kesadaran: Composmentis

3) Keadaan Emosional: Stabil

4) Tinggi Badan :148cm

5) BB Sekarang : 40,7 kg

6) BB Sebelumnya : 38,2 kg

7) Kenaikan BB : 2,5 kg

8) LILA :18,cm

9) IMT sebelum hamil:17,4

10) IMT saat ini : 18,5

11) Tanda – Tanda Vital

TD : 100/63 mmHg R : 20 x/menit

N : 79 x/menit S : 36,2c

b. Pemeriksaan Fisik

1) Muka : tidak ada clostragavidarum, tidak pucat, tidak oedema

2) Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda, tidak ada edema palpebra

3) Mulut : Bersih, tidak ada stomatitis, bibir lembab, tidak pucat

4) Gigi/Gusi: tidak ada caries dentis, tidak ada radang gusi, tidak ada gigi berlubang

5) Leher : tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid & limfe

6) Payudara : simetris, puting menonjol, areola menghitam

7) Abdomen : Inspeksi : terdapat linea nigra, terdapat striae gravidarum, tidak ada luka bekas operasi

Palpasi : Leopold I : ballottement

Leopold II : ballottement

Leopold III : ballottement

Leopold IV : ballottement

TFU : pertengahan simpisis pusat

Auskultasi : DJJ : 141x/menit

c. Pemeriksaan Penunjang

Tanggal : 18- 09 – 2024

Hb : 11,8 gr%

GDS : 69 mg/dl

HbsAg : Negatif

Protein : Negatif

3. Analisa

a. Diagnosa : GIP0A0 umur 23 tahun usia kehamilan 17 minggu dengan KEK Masalah : Kekurangan Energi Kronik

b. Kebutuhan: KIE KEK pada ibu hamil, KIE kebutuhan nutrisi TM II dengan KEK, KIE Tanda bahaya TM II.

c. Diagnosa Potensial : BBLR

d. Antisipasi Tindakan Segera : pemenuhan kebutuhan nutrisi

4. Perencanaan

Tanggal : 14 November 2024

Waktu : 09.25 WIB

a. Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu

b. KIE mengenai KEK

c. KIE kebutuhan nutrisi TM II dengan KEK

d. KIE tanda bahaya TM II

e. Beritahu ibu untuk melakukan asuhan 10T

f. Berikan vitamin

g. Anjurkan kunjungan ulang

5. Pelaksanaan

Tanggal : 14 November 2024

Waktu : 09. 35 WIB

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaannya yaitu TD 100/63 mmHg, N : 79x/menit, R : 20 x/menit, S : 36,2^oc, teraba ballotement DJJ belum terdeteksi, LILA : 18,5 cm ibu termasuk KEK.
- b. Memberikan KIE mengenai KEK yaitu suatu keadaan ibu hamil yang mengalami kekurangan gizi yang berlangsung lama (menahun) dan ditandai dengan ukuran lingkaran lengan atas ibu hamil <23,5 cm dan ialah keadaan ketika ibu hamil mengalami kekurangan makanan secara parah akan berdampak pada munculnya gangguan kesehatan yang mengakibatkan kebutuhan zat gizi ibu yang sedang hamil semakin bertambah sehingga tidak tercukupi.
- c. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi yaitu asupan energi ibu hamil trimester II yaitu ibu hamil trimester II memiliki rata-rata asupan energi sebanyak 1190,9 kkal dengan rata-rata pemenuhan asupan energi sebesar 62,7%, makanan pokok atau nasi sebanyak 5-6 porsi sehari, protein hewani sebanyak 4 porsi sehari, protein nabati sebanyak 4 porsi sehari, sayur sebanyak 4 porsi sehari dan buah sebanyak 4 porsi sehari.
- d. Memberikan KIE tanda bahaya TM II yaitu perdarahan pervagina, mual muntah berlebih, demam tinggi, ketuban pecah dini.
- e. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan asuhan 10T yaitu mengukur berat badan, mengukur lingkaran lengan atas (LILA), mengukur tekanan darah, mengukur tinggi rahim (TFU), mencatat detak jantung janin (FHR), menentukan posisi janin, memberikan vaksinasi memintakan tetanus janin (TT), serta memberikan tambahan tablet zat besi, melakukan pemeriksaan laboratorium, serta tatalaksana kasus
- f. Memberikan vitamin yaitu Tablet Tambah Darah 6 mg 1 x 1, Vitamin C 1 x 1, Kalk 500 mg 1x1
- g. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 4 minggu lagi.

6. Evaluasi

Tanggal : 14 November 2024

Waktu : 09.55 WIB

- a. Ibu mengetahui hasil pemeriksaan bahwa ibu KEK
- b. Ibu mengerti mengenai KEK
- c. Ibu paham kebutuhan nutrisi yang dibutuhkan dan ibu beserta suami akan berusaha memenuhi kebutuhan nutrisi
- d. Ibu paham tanda bahaya kehamilan
- e. Ibu bersedia melakukan asuhan 10T
- f. Vitamin telah diberikan
- g. Ibu bersedia kunjungan ulang 4 minggu lagi

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

PEMANTAUAN PEKEMBANGAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 UMUR 23 TAHUN USIA KEHAMILAN 19⁺¹ MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PUSKESMAS SAMIGALUH II

Tabel 3. 1 Pemantauan Perkembangan

Tanggal/Waktu	Evaluasi	Ttd
29 November 2024 11.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan ingin periksa hamil tidak ada keluhan</p> <p>O : KU : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>TTV :</p> <p>TD : 124/75 mmHg N : 75x/menit</p> <p>R : 20x/menit S : 36,2c</p> <p>BB : 41,2kg</p> <p>LILA : 20,5 cm</p> <p>IMT : 18,8</p> <p>A:</p> <p>Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun UK 19⁺¹ minggu dengan KEK</p> <p>Masalah : Kekurangan Energi Kronik</p> <p>Kebutuhan : KIE kebutuhan nutrisi,KIE melakukan yoga, KIE tanda bahaya TM II.</p> <p>Diagnosa Potensial : BBLR</p> <p>Antisipasi Tindakan Segera : pemenuhan kebutuhan nutrisi</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan Keadaan umum baik, kesadaran 	

composmentis, TD : 124/75
mmHg, Nadi 75x/menit,
Respirasi 20x/menit, Suhu:
36,2c

- Ibu mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memberikan KIE ibu untuk melakukan yoga atau sekedar berjalan pagi tanpa menggunakan alas kaki.
 - Ibu mengerti bersedia yoga dan berjalan pagi tanpa alas kaki.
 3. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi TM II dengan KEK makanan pokok atau nasi sebanyak 5-6 porsi sehari, protein hewani sebanyak 4 porsi sehari, protein nabati sebanyak 4 porsi sehari, sayur sebanyak 4 porsi sehari dan buah sebanyak 4 porsi sehari.
 - Ibu mengerti dan bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi
 4. KIE tanda bahaya TM II yaitu Demam tinggi, Muntah darah, Napas pendek dan jantung berdebar kencang, Nyeri perut hebat, Pandangan kabur,
-

Perdarahan, Perdarahan atau keluar cairan dari jalan lahir yang sangat banyak atau berbau, Pusing/sakit kepala berat, Sakit saat kencing atau keluar keputihan atau gatal di daerah kemaluan.

- Ibu paham tanda bahaya
TM II

5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang jika ada keluhan atau vitamin habis

- Ibu bersedia kunjungan ulang

-
- Ibu paham ketidaknyamanan pada TM II
2. Melakukan pemantauan perkembangan LILA & IMT
 - Sudah dilakukan pemantau dan ada perkembangan
 3. Menjurkan ibu kunjungan ulang jika ada keluhan atau vitamin habis
 - Ibu bersedia kunjungan ulang
-

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 UMUR 23 TAHUN USIA
KEHAMILAN 22+6 MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIS (KEK) DI PUSKESMAS SAMIGALUH II**

Tabel 3. 3 Pemantauan Perkembangan

Tanggal/Waktu	Evaluasi	Ttd
26 Desember 2024 13:00	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan kehamilan</p> <p>O : KU : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>TTV :</p> <p>TD : 119/75 mmHg N : 78x/menit</p> <p>R : 20x/menit S : 36^c</p> <p>BB : 42 kg</p> <p>LILA : 21,5 cm</p> <p>IMT : 19,1</p> <p>A:</p> <p>Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun UK 22+6 minggu dengan KEK</p> <p>Masalah : Kekurangan Energi Kronik</p> <p>Kebutuhan : Pantau perkembangan LILA, pantau perkembangan IMT, beri PMT</p> <p>Diagnosa Potensial : BBLR</p> <p>Antisipasi Tindakan Segera : pemenuhan kebutuhan nutrisi</p> <p>P :</p> <p style="padding-left: 40px;">1. Melakukan pemantauan perkembangan LILA</p>	

-
- Sudah dilakukan LILA ibu bertambah
2. Melakukan pemantauan berat badan dan IMT
 - Sudah dilakukan terjadi kenaikan berat badan dan IMT
 3. Memberikan PMT pada ibu berupa telur dan roti kering saat kunjungan saat itu
 - PMT sudah diberikan pada ibu dan ibu merasa senang
-