

BAB IV

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.N G1P0A0 HAMIL 28 MINGGU 5 HARI DI PMB DASA SUSILAWATI S.ST BANDAR LAMPUNG

KUNJUNGAN KE-1

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
NIM : 1915401048
Tanggal : 05 Juli 2022
Jam : 10.15 WIB

I. SUBJEKTIF

1. Identitas Klien

Nama Ibu	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. E
Umur	: 22 Tahun	Umur	: 25 Tahun
Suku	: Lampung	Suku	: Lampung
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Alamat Lengkap	: Jl Danau Toba		
No. Hp	: 0819 5941 xxxx		

2. Anamnesa

Alasan kunjungan saat ini

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya. Dan ingin memeriksa keadaan janin apakah dalam keadaan sehat atau tidak.

Keluhan utama :

Ibu mengatakan merasakan pusing dan cepat lelah saat beraktivitas sehari – hari.

Riwayat haid

1) Menarche : 15 tahun

- 2) Siklus : 28 hari
- 3) Lamanya : 7 hari
- 4) Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut
- 5) Sifat darah : Cair, kadang disertai gumpalan darah.
- 6) Disminorea : Ada
- 7) Pluor Albus : Tidak ada
- 8) HPHT : 16 – 12 – 2021
- 9) TP : 23 – 09 – 2022
- 10) Usia Kehamilan : 28 minggu 5 hari
- 11) Pengetahuan tentang tanda – tanda kehamilan : ibu sudah mengetahui tentang tanda – tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala yang berlebihan, pandangan kabur, mual dan muntah secara berlebihan, gerakan janin berkurang, ketuban pecah dini (KPD), pendarahan terus menerus, serta mengalami bengkak pada ekstremitas.

1) Frekuensi ANC

a) Trimester I

- ANC PMB Dasa Susilawati / Klinik Wede Arrachman sebanyak 2 kali
- PP test : hasil (+) positif
- Keluhan / masalah : Tidak ada
- Obat / suplementasi : Asam folat
- Screening imunisasi :

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	✓		SD
TT 2	✓		SD
TT 3	✓		SD
TT 4	✓		Catin
TT 5	✓		Hamil TM I

- Saran : Menganjurkan pada ibu untuk tetap makan walau sedikit-sedikit dengan makanan yang seimbang dan minum air putih yang cukup

b) Trimester II

- ANC di PMB Dasa Susilawati / Klinik Wede Arrachman sebanyak 2 kali
- Gerakan janin pertama kali: pada usia kehamilan 20 minggu
- Keluhan masalah : Tidak ada
- Obat / suplementasi : Asam folat dan tablet fe
- Saran : Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup dan mengkonsumsi asam folat dan tablet Fe

c) Trimester III

- ANC di PMB Dasa Susilawati / Klinik Wede Arrachman 3 kali
- Gerakan janin pertama kali : pada usia kehamilan 20 minggu , sebanyak 10x sehari.
- Keluhan masalah : merasakan pusing dan cepat lelah
- Obat / suplementasi : Tablet Fe, Vitamin C
- Saran : menganjurkan pada ibu untuk beraktivitas dengan hati-hati, tidur dalam posisi yang nyaman, dan mengurangi porsi makan untuk menghindari bayi besar.

a. Riwayat kesehatan

Riwayat kesehatan terdahulu:

Jantung	: Tidak Ada
Hipertensi	: Tidak Ada
Diabetes militus	: Tidak Ada
Asma	: Tidak Ada
Hepatitis	: Tidak Ada
Anemia berat	: Tidak Ada
PMS dan HIV/AIDS	: Tidak Ada

Riwayat kesehatan sekarang :

Jantung	: Tidak Ada
Hipertensi	: Tidak Ada

Diabetes militus : Tidak Ada
 Asma : Tidak Ada
 Hepatitis : Tidak Ada
 Anemia berat : Tidak Ada
 PMS dan HIV/AIDS : Tidak Ada

Riwayat kesehatan keluarga:

Jantung : Tidak Ada
 Hipertensi : Tidak Ada
 Diabetes militus : Tidak Ada
 Asma : Tidak Ada
 Hepatitis : Tidak Ada
 Anemia berat : Tidak Ada
 PMS dan HIV/AIDS : Tidak Ada

Prilaku kesehatan

Penggunaan alkohol : Tidak
 Mengonsumsi jamu : Tidak
 Merokok : Tidak
 Vulva hygiene : Iya, membasuh area
 kewanitaan setelah BAK dan BAB dengan air bersih dan menggunakan
 sabun

b. Riwayat perkawinan

Status perkawinan : menikah
 Usia kawin : Saat usia 21 tahun
 Lama perkawinan : ± 1 tahun

c. Riwayat KB

Alat kontrasepsi yang pernah digunakan : Tidak Ada
 Lamanya penggunaan : -
 Keluhan/masalah : Tidak Ada
 Alasan berhenti : -
 Rencana KB : Suntik 1 bulan

d. Pola kebutuhan sehari-hari

Pola nutrisi

1) Makan:

Sebelum hamil
 Pola makan sehari-hari : 3x sehari dengan porsi
 sedang
 Jenis makanan sehari-hari : nasi, sayur, telur, daging dan
 pepaya/jeruk.

Tidur malam : 7 – 8 jam per hari
 Keluhan : Tidak ada
 Setelah hamil
 Tidur siang : 1 jam perhari
 Tidur malam : 5 – 7 jam perhari
 Keluhan : nyeri punggung

h. Pola personal hygiene

Sebelum hamil
 Frekuensi mandi : 2 kali perhari
 Gosok gigi : 2 kali perhari
 Ganti pakaian : 2 kali perhari
 Keramas : 2 hari sekali

Selama hamil
 Frekuensi mandi : 2 kali perhari
 Gosok gigi : 2 kali perhari
 Ganti pakaian : 2 kali perhari
 Keramas : 1 kali perhari

9 Susunan keluarga yang tinggal dirumah

No.	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjan	Ket
1.	Laki-Laki	25 th	Suami	SMA	Karyawan	Sehat
2.	Perempuan	22 th	Istri	SMA	IRT	Sehat

II. OBJEKTIF (O)

• **Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Kurang Baik
 Tingkat kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Tanda - tanda vital
 TD : 110/70 mmHg
 Nadi : 84 x/menit
 Suhu : 36°C
 Pernafasan : 23 x/menit
 BB sekarang : 67 kg
 BB sebelum : 60 kg
 TB : 165 cm
 LILA : 25 cm

- **Pemeriksaan fisik**

- a) Kulit kepala : Bersih, Tidak ada ketombe
Rambut : Hitam, Tidak rontok
- b) Muka : Tidak oedema
- c) Mata
Konjungtiva : Merah muda
Sklera : Putih
- d) Mulut dan Gigi
Bibir : Tidak pecah-pecah
Lidah : Bersih
Gigi : Tidak ada karies
Gusi : Tidak ada pembengkakan
- e) Telinga
Simetris : Ya
Kebersihan : Bersih
- f) Hidung
Polip : Tidak ada
Kebersihan : Bersih
- g) Leher
Kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran
Kelenjar limfe : Tidak ada pembengkakan
Vena Jugularis : Tidak ada bendungan
- h) Dada
Jantung : Normal, bunyi lup dup
- i) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- j) Payudara
Pembesaran : Ya
Puting susu : Menonjol
Benjolan : Tidak ada
Nyeri tekan : Tidak ada
Hiperpigmentasi : Ya, bagian aerola mammae
- k) Abdomen
Bekas luka Operasi : Tidak ada
Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
Linea : Ada, linea nigra
Striae : Ada
Tumor : Tidak ada

Konsistensi	: Lunak
l) Palpasi	
Leopold I	: TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
Leopold II	: Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
Leopold III	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
Leopold IV	: Konvergen
Mc. Donald	: 32 cm
TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)	: $(TFU - N) \times 155$: $(32 - 11) \times 155$: 3.255 gram
TBJ (Rumus Niswander)	: $\frac{TFU = TFU - 13 \times 453,6}{3}$: $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$: 5.864,8
DJJ	: (+), frekuensi 140 x/menit
m) Anogenital	
Vulva	: Tidak ada oedema dan tidak ada varise
Pengeluaran <i>pervaginam</i>	: Tidak ada
Anus	: tidak ada hemoroid
n) Punggung dan Pinggang	
Nyeri punggung	: Ada
Posisi punggung	: Lordosis
o) Ekstremitas	
Ekstremitas atas	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Ekstremitas bawah	
Oedema	: Tidak ada

Varises : Tidak ada
 Reflek Patella : (+), kanan dan kiri

p) Anogenital

Keadaan vulva dan vagina ibu bersih, belum ada pengeluaran pervaginam, dan tidak ada pembesaran kelenjar bartholini.

• **Pemeriksaan Penunjang**

Pemeriksaan Laboratorium dilakukan pada tanggal 05 Juli 2022

Golongan darah : B (+)

HbsAg : (-) Negatif

Protein : (-) Negatif

Glukosa : (-) Negatif

Dilakukan pemeriksaan laboratorium dengan hasil kadar Hb ibu 10,4%

III. ANALISA

Ibu : Ny. N G1P0A0 hamil 28 minggu 5 hari
 Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : Sering merasakan pusing dan cepat lelah

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil dari pemeriksaan bahwa kondisi ibu sedang mengalami anemia ringan namun janin dalam keadaan baik.
2. Mengambil keputusan klinik untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan tindak lanjut terhadap masalah yang dirasakan ibu.
3. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan.

TD : 110/70 mmHg

N : 84 x/menit

S : 36,7°C

P : 23 x/menit

HB : 10,4 gr/dl

4. Memberikan penjelasan pada ibu bahwa mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dapat meningkatkan kadar hemoglobin ibu.
5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi yang dapat meningkatkan kadar HB ibu, seperti mengonsumsi ubi jalar ungu dan mengonsumsi tablet Fe 1X1 perhari. Karena ubi jalar dapat membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat mengatasi anemia ringan.
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang selama masa kehamilan. Misalnya mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi contohnya telur, susu, hati, ikan, daging, kacang – kacangan, sayuran berwarna hijau.
7. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan trimester III yaitu keluar darah dari kemaluan, bengkak pada kaki, tangan atau wajah, demam, air ketuban keluar sebelum waktunya dan gerakan bayi berkurang.
8. Menjelaskan tanda-tanda persalinan pada ibu seperti keluar darah atau lendir dari vagina ibu, ketuban pecah dini, leher rahim membesar dan kram dan nyeri punggung semakin meningkat.
9. Menganjurkan ibu untuk mengurangi minuman berkafein atau mengonsumsi tablet Fe dengan minuman berkafein dan susu. Karena dapat menyebabkan tablet Fe sulit untuk diserap.
10. Mengingatkan ibu untuk menjaga istirahat dan mengurangi pekerjaan rumah yang terlalu berat.
11. Menjelaskan kepada ibu bahwa anemia yang terjadi pada ibu hamil dapat membahayakan ibu dan janin. Contohnya dapat menyebabkan pendarahan postpartum, menyebabkan abortus, persalinan prematur. Sedangkan untuk janin menghambat perkembangan janin dan bayi kemungkinan lahir BBLR.
12. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada satu minggu sekali atau datang saat terdapat keluhan. Dan memberitahu kepada ibu

bahwa akan ada kunjungan yang berlanjut dikediaman ibu untuk memantau kadar HB ibu.

KUNJUNGAN KE – II

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
 NIM : 1915401048
 Tanggal : 06 Juli 2022
 Jam : 10.30 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe dimalam hari dan mengkonsumsi makanan tambahan ubi jalar di pagi hari.

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Kurang Baik
 Tingkat kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Tanda - tanda vital
 TD : 120/70 mmHg
 Nadi : 80 x/menit
 Suhu : 36°C
 Pernafasan : 22 x/menit
 BB sekarang : 67 kg
 BB sebelum : 60 kg
 TB : 165 cm
 LILA : 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala : Bersih, Tidak ada ketombe
 Rambut : Hitam, Tidak rontok
 b) Muka : Tidak oedema
 c) Mata
 Konjungtiva : Merah muda
 Sklera : Putih
 d) Mulut dan Gigi
 Bibir : Tidak pecah-pecah

- | | |
|-------|--------------------------|
| Lidah | : Bersih |
| Gigi | : Tidak ada karies |
| Gusi | : Tidak ada pembengkakan |
- e) Telinga
- | | |
|------------|----------|
| Simetris | : Ya |
| Kebersihan | : Bersih |
- f) Hidung
- | | |
|------------|-------------|
| Polip | : Tidak ada |
| Kebersihan | : Bersih |
- g) Leher
- | | |
|-----------------|--------------------------|
| Kelenjar tiroid | : Tidak ada pembesaran |
| Kelenjar limfe | : Tidak ada pembengkakan |
| Vena Jugularis | : Tidak ada bendungan |
- h) Dada
- | | |
|---------|-------------------------|
| Jantung | : Normal, bunyi lup dup |
|---------|-------------------------|
- i) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- j) Payudara
- | | |
|-----------------|----------------------------|
| Pembesaran | : Ya |
| Puting susu | : Menonjol |
| Benjolan | : Tidak ada |
| Nyeri tekan | : Tidak ada |
| Hiperpigmentasi | : Ya, bagian areola mammae |
- k) Abdomen
- | | |
|--------------------|------------------------------|
| Bekas luka Operasi | : Tidak ada |
| Pembesaran | : Ada, sesuai usia kehamilan |
| Linea | : Ada, linea nigra |
| Striae | : Ada |
| Tumor | : Tidak ada |
| Konsistensi | : Lunak |
- l) Palpasi
- Leopold I : TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
- Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
- Leopold IV : Konvergen

Mc. Donald	: 32 cm
TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)	: (TFU – N) x 155
	: (32– 11) x 155
	: 3.255 gram
TBJ (Rumus Niswander)	: $\frac{\text{TFU} = \text{TFU} - 13 \times 453,6}{3}$
	: $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$
	: 5.864,8
DJJ	: (+), frekuensi 141 x/menit

m) Anogenital

Vulva	: Tidak ada oedema dan tidak ada varise
Pengeluaran <i>pervaginam</i>	: Tidak ada
Anus	: tidak ada hemoroid

n) Punggung dan Pinggang

Nyeri punggung	: Ada
Posisi punggung	: Lordosis

o) Ekstremitas

Ekstremitas atas	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Ekstremitas bawah	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

III. ANALISA

Ibu : Ny. N G1P0A0 hamil 28 minggu 6 hari
Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah : Sering merasakan pusing dan cepat lelah

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan dan menjelaskan hasil pemeriksaan laboratorium kepada ibu

TD : 120/70 mmHg

N : 80 x/menit

S : 36°C

P : 22 x/menit

2. Mengingatkan dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet penambah darah (Fe) dengan mengkonsumsi ubi jalar ungu yang sudah di kukus di pagi hari.
3. Menganjurkan untuk mengkonsumsi ubi jalar ungu yang sudah dikukus karena ubi jalar ungu dapat membantu meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu dan membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
4. Menganjurkan Tn.E untuk mengingatkan ibu untuk rutin minum obat yang telah diberikan

KUNJUNGAN KE-III

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
 NIM : 1915401048
 Tanggal : 07 Juli 2022
 Jam : 10.25 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah meminum rutin tablet Fe disertai mengkonsumsi ubi jalar ungu di pagi hari. Rasa pusing yang diderita ibu sudah sedikit berkurang

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Kurang Baik
Tingkat kesadaran	: Composmentis
Keadaan Emosional	: Stabil
Tanda - tanda vital	
TD	: 100/80 mmHg
Nadi	: 84 x/menit
Suhu	: 36°C
Pernafasan	: 23 x/menit
BB sekarang	: 67kg
BB sebelum	: 60 kg
TB	: 165 cm
LILA	: 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala	: Bersih, Tidak ada ketombe
b) Rambut	: Hitam, Tidak rontok
c) Muka	: Tidak oedema
d) Mata	
a. Konjungtiva	: Merah muda
b. Sklera	: Putih
e) Mulut dan Gigi	
a. Bibir	: Tidak pecah-pecah
b. Lidah	: Bersih
c. Gigi	: Tidak ada karies
d. Gusi	: Tidak ada pembengkakan

- f) Telinga
- a. Simetris : Ya
 - b. Kebersihan : Bersih
- g) Hidung
- a. Polip : Tidak ada
 - b. Kebersihan : Bersih
- h) Leher
- a. Kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran
 - b. Kelenjar limfe : Tidak ada pembengkakan
 - c. Vena Jugularis : Tidak ada bendungan
- i) Dada
- a. Jantung : Normal, bunyi lup dup
- j) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- k) Payudara
- a. Pembesaran : Ya
 - b. Puting susu : Menonjol
 - c. Benjolan : Tidak ada
 - d. Nyeri tekan : Tidak ada
 - e. Hiperpigmentasi : Ya, bagian aerola mammae
- l) Abdomen
- a. Bekas luka Operasi : Tidak ada
 - b. Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 - c. Linea : Ada, linea nigra
 - d. Striae : Ada
 - e. Tumor : Tidak ada
 - f. Konsistensi : Lunak
- m) Palpasi
- Leopold I : TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
 - Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
 - Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
 - Leopold IV : Konvergen
- Mc. Donald : 32 cm
- TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) : $(TFU - N) \times 155$
: $(32 - 11) \times 155$

- : 3.255 gram
- TBJ (Rumus Niswander) : $\frac{TFU = TFU - 13 \times 453,6}{3}$
- : $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$
- : 5.864,8
- DJJ : (+), frekuensi 139 x/menit
- n) Anogenital
- a. Vulva : Tidak ada oedema dan tidak ada varise
- b. Pengeluaran *pervaginam* : Tidak ada
- c. Anus : tidak ada hemoroid
- o) Punggung dan Pinggang
- a. Nyeri punggung : Ada
- b. Posisi punggung : Lordosis
- p) Ekstremitas
- a. Ekstremitas atas
- b. Oedema : Tidak ada
- c. Varises : Tidak ada
- d. Ekstremitas bawah
- e. Oedema : Tidak ada
- f. Varises : Tidak ada
- g. Reflek Patella : (+), kanan dan kiri

III. ANALISA

Ibu : Ny. N G1P0A0 hamil 29 minggu

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu bahwa janin dalam keadaan baik.

2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan kepada ibu:

TD : 100/80 mmHg

N : 80 x/menit

S : 36°C

P : 22 x/menit

3. Menganjurkan ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe dan disertai dengan makan ubi jalar ungu untuk meningkatkan kadar hemoglobin ibu.

4. Memberikan penjelasan kembali kepada ibu tentang bahaya kehamilan dan persalinan jika ibu hamil menderita anemia.

5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan seminggu sekali atau jika ada keluhan. Dan mengingatkan ibu bahwa akan ada kunjungan yang dilanjutkan dikediaman ibu untuk memantau kadar hemoglobin ibu.

KUNJUNGAN IV

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas

NIM : 1915401048

Tanggal : 08 Juli 2022

Jam : 10.30 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah rutin meminum tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu. Rasa pusing yang diderita ibu sudah berkurang tetapi masih merasa kelelahan

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Tingkat kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Tanda - tanda vital

TD : 120/70 mmHg

Nadi : 84 x/menit

Suhu : 36°C

Pernafasan : 23 x/menit

BB sekarang	: 67 kg
BB sebelum	: 60 kg
TB	: 165 cm
LILA	: 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala	: Bersih, Tidak ada ketombe
Rambut	: Hitam, Tidak rontok
b) Muka	: Tidak oedema
c) Mata	
Konjungtiva	: Merah muda
Sklera	: Putih
d) Mulut dan Gigi	
Bibir	: Tidak pecah-pecah
Lidah	: Bersih
Gigi	: Tidak ada karies
Gusi	: Tidak ada pembengkakan
e) Telinga	
Simetris	: Ya
Kebersihan	: Bersih
f) Hidung	
Polip	: Tidak ada
Kebersihan	: Bersih
g) Leher	
Kelenjar tiroid	: Tidak ada pembesaran
Kelenjar limfe	: Tidak ada pembengkakan
Vena Jugularis	: Tidak ada bendungan
h) Dada	
Jantung	: Normal, bunyi lup dup
i) Paru – paru	: Normal, tidak ada <i>wheezing</i> dan <i>ronchi</i>
j) Payudara	
Pembesaran	: Ya
Puting susu	: Menonjol
Benjolan	: Tidak ada
Nyeri tekan	: Tidak ada
Hiperpigmentasi	: Ya, bagian aerola mammae
k) Abdomen	

Bekas luka Operasi	: Tidak ada
Pembesaran	: Ada, sesuai usia kehamilan
Linea	: Ada, linea nigra
Striae	: Ada
Tumor	: Tidak ada
Konsistensi	: Lunak

l) Palpasi

Leopold I	: TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
Leopold II	: Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
Leopold III	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
Leopold IV	: Konvergen

Mc. Donald	: 32 cm
TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)	: (TFU – N) x 155 : (32– 11) x 155 : 3.255 gram
TBJ (Rumus Niswander)	: $\frac{TFU = TFU - 13 \times 453,6}{3}$: $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$: 5.864,8

DJJ : (+), frekuensi 140 x/menit

m) Anogenital

Vulva	: Tidak ada oedema dan tidak ada varise
Pengeluaran <i>pervaginam</i>	: Tidak ada
Anus	: tidak ada hemoroid

n) Punggung dan Pinggang

Nyeri punggung	: Ada
Posisi punggung	: Lordosis

o) Ekstremitas

Ekstremitas atas

Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Ekstremitas bawah	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

III. ANALISA

Ibu	: Ny. N G1P0A0 hamil 29 minggu 1 hari
Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah	: Sering merasakan pusing dan cepat lelah

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan.

TD	: 120/70 mmHg
N	: 84 x/menit
S	: 36,7°C
P	: 23 x/menit

3. Memberikan penjelasan pada ibu bahwa pusing yang dirasakan ibu dikarenakan ibu mengalami kadar hemoglobin yang rendah. Dan mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi ubi jalar ungu dan meminum tablet Fe.
4. Menganjurkan untuk istirahat yang cukup dan mengurangi pekerjaan rumah tangga yang berat
5. Menjelaskan kembali bahaya tanda – tanda kehamilan jika ibu mengalami anemia
6. Mengingatkan kepada untuk rutin meminum tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu. Karna ubi jalar ungu dapat meningkatkan kadar hemoglobin ibu.

7. Memberitahu Tn.H untuk mengingatkan ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu agar kadar hemoglobin ibu dapat meningkat.

KUNJUNGAN V

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
 NIM : 1915401048
 Tanggal : 09 Juli 2022
 Jam : 10.10 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah meminum rutin tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu yang sudah dikukus. Ibu merasakan rasa pusing sudah tidak terasa lagi tetapi masih sedikit kelelahan dalam beraktivitas

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 Tingkat kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Tanda - tanda vital
 TD : 120/80 mmHg
 Nadi : 84 x/menit
 Suhu : 36°C
 Pernafasan : 23 x/menit
 BB sekarang : 67 kg
 BB sebelum : 60 kg
 TB : 165 cm
 LILA : 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala : Bersih, Tidak ada ketombe
 Rambut : Hitam, Tidak rontok
 b) Muka : Tidak oedema
 c) Mata
 Konjungtiva : Merah muda
 Sklera : Putih
 d) Mulut dan Gigi

- Bibir : Tidak pecah-pecah
 Lidah : Bersih
 Gigi : Tidak ada karies
 Gusi : Tidak ada pembengkakan
- e) Telinga
 Simetris : Ya
 Kebersihan : Bersih
- f) Hidung
 Polip : Tidak ada
 Kebersihan : Bersih
- g) Leher
 Kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran
 Kelenjar limfe : Tidak ada pembengkakan
 Vena Jugularis : Tidak ada bendungan
- h) Dada
 Jantung : Normal, bunyi lup dup
- i) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- j) Payudara
 Pembesaran : Ya
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Nyeri tekan : Tidak ada
 Hiperpigmentasi : Ya, bagian aerola mammae
- k) Abdomen
 Bekas luka Operasi : Tidak ada
 Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 Linea : Ada, linea nigra
 Striae : Ada
 Tumor : Tidak ada
 Konsistensi : Lunak
- l) Palpasi
- Leopold I : TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
 - Leopold II: Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
 - Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
 - Leopold IV : Konvergen

-
- Mc. Donald : 32 cm
- TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) : $(TFU - N) \times 155$
: $(32 - 11) \times 155$
: 3.255 gram
- TBJ (Rumus Niswander) : $\frac{TFU - 13 \times 453,6}{3}$
: $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$
: 5.864,8
- DJJ : (+), frekuensi 142 x/menit
- m) Anogenital
 - Vulva : Tidak ada oedema dan tidak ada varise
 - Pengeluaran *pervaginam* : Tidak ada
 - Anus : tidak ada hemoroid
- n) Punggung dan Pinggang
 - Nyeri punggung : Ada
 - Posisi punggung : Lordosis
- o) Ekstremitas
 - Ekstremitas atas
 - Oedema : Tidak ada
 - Varises : Tidak ada
 - Ekstremitas bawah
 - Oedema : Tidak ada
 - Varises : Tidak ada
 - Reflek Patella : (+), kanan dan kiri

III. ANALISA

- Ibu : Ny. N G1P0A0 hamil 29 minggu 2 hari
- Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
- Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik dan sehat
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan.

TD : 120/80 mmHg

N : 85 x/menit

S : 36,7°C

P : 23 x/menit

3. Memberikan penjelasan kembali pada ibu bahwa pusing yang dirasakan ibu dikarenakan ibu mengalami kadar hemoglobin yang rendah. Dan mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi ubi jalar ungu dan meminum tablet Fe.
4. Menganjurkan untuk istirahat yang cukup dan mengurangi pekerjaan rumah tangga yang berat
5. Menjelaskan kembali bahaya tanda – tanda kehamilan jika ibu mengalami anemia
6. Memotivasi ibu untuk mencoba belajar rutin mengkonsumsi sayuran hijau dan buah yang baik untuk kesehatan ibu dan janin.
7. Mengingatkan kepada untuk rutin meminum tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu. Karna ubi jalar ungu dapat meningkatkan kadar hemoglobin ibu.
8. Memberitahu Tn.H untuk mengingatkan ibu untuk meminum secara rutin tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu agar kadar hemoglobin ibu dapat meningkat.
9. Memberikan apresiasi kepada suami karena suami selalu mengingatkan ibu untuk menjaga kesehatan nya dan mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi ubi jalar dan tablet Fe untuk meningkatkan kadar hemoglobin ibu.

10. Mengingatkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang selama seminggu sekali atau jika ada keluhan yang dirasakan oleh ibu.

KUNJUNGAN VI

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
 NIM : 1915401048
 Tanggal : 10 Juli 2022
 Jam : 10.25 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah meminum rutin tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu. Dan ibu mengatakan sudah terasa lagi rasa pusing yang diderita ibu dan rasa lelah yang berlebihan sudah semakin berkurang.

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 Tingkat kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Tanda - tanda vital
 TD : 120/90 mmHg
 Nadi : 84 x/menit
 Suhu : 36°C
 Pernafasan : 23 x/menit
 BB sekarang : 67 kg
 BB sebelum : 60 kg
 TB : 165 cm
 LILA : 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala : Bersih, Tidak ada ketombe
 Rambut : Hitam, Tidak rontok
 b) Muka : Tidak oedema
 c) Mata
 Konjungtiva : Merah muda
 Sklera : Putih
 d) Mulut dan Gigi
 Bibir : Tidak pecah-pecah

- Lidah : Bersih
 Gigi : Tidak ada karies
 Gusi : Tidak ada pembengkakan
- e) Telinga
 Simetris : Ya
 Kebersihan : Bersih
- f) Hidung
 Polip : Tidak ada
 Kebersihan : Bersih
- g) Leher
 Kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran
 Kelenjar limfe : Tidak ada pembengkakan
 Vena Jugularis : Tidak ada bendungan
- h) Dada
 Jantung : Normal, bunyi lup dup
- i) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- j) Payudara
 Pembesaran : Ya
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Nyeri tekan : Tidak ada
 Hiperpigmentasi : Ya, bagian areola mammae
- k) Abdomen
 Bekas luka Operasi : Tidak ada
 Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 Linea : Ada, linea nigra
 Striae : Ada
 Tumor : Tidak ada
 Konsistensi : Lunak
- l) Palpasi
- Leopold I : TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
 - Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
 - Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
 - Leopold IV : Konvergen

Mc. Donald	: 32 cm
TBJ (Rumus Jhonson-Tausack)	: (TFU – N) x 155 : (32– 11) x 155 : 3.255 gram
TBJ (Rumus Niswander)	: $\frac{\text{TFU} = \text{TFU} - 13 \times 453,6}{3}$: $\frac{32 - 13 \times 453,6}{3}$: 5.864,8
DJJ	: (+), frekuensi 138 x/menit
m) Anogenital	
Vulva	: Tidak ada oedema dan tidak ada varise
Pengeluaran <i>pervaginam</i>	: Tidak ada
Anus	: tidak ada hemoroid
n) Punggung dan Pinggang	
Nyeri punggung	: Ada
Posisi punggung	: Lordosis
o) Ekstremitas	
Ekstremitas atas	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Ekstremitas bawah	
Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Reflek Patella	: (+), kanan dan kiri

III. ANALISA

Ibu	: Ny. N G1P0A0 hamil 29 minggu 3 hari
Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah	: Ibu mengalami anemia ringan

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dan kadar hemoglobin ibu sudah meningkat.
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, keadaan emosional ibu stabil, dan telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital

TD : 120/90 mmHg

N : 84 x/menit

S : 36,7°C

P : 23 x/menit

3. Memberikan penjelasan kembali pada ibu bahwa pusing yang dirasakan ibu dikarenakan ibu mengalami kadar hemoglobin yang rendah. Dan menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung kadar hemoglobin yang tinggi untuk meningkatkan kadar HB ibu seperti mengkonsumsi ubi jalar yang sudah dikukus.
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe secara rutin
5. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan trimester III yaitu keluar darah dari kemaluan, bengkak pada kaki, tangan atau wajah, demam, air ketuban keluar sebelum waktunya dan gerakan bayi berkurang.
6. Menjelaskan tanda-tanda persalinan pada ibu
7. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada seminggu sekali atau jika ada keluhan

KUNJUNGAN VII

Anamnesa oleh : RR Intan Chairilla Kusumaningtyas
 NIM : 1915401048
 Tanggal : 11 Juli 2022
 Jam : 10.45 WIB

I. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah meminum rutin tablet Fe pada malam hari dan sudah memakan ubi jalar ungu pada pagi hari. Ibu mengatakan sudah tidak merasakan pusing dan sudah tidak merasakan kelelahan saat beraktivitas sehari – hari.

II. OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 Tingkat kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Tanda - tanda vital
 TD : 120/90 mmHg
 Nadi : 84 x/menit
 Suhu : 36°C
 Pernafasan : 23 x/menit
 BB sekarang : 67 kg
 BB sebelum : 60 kg
 TB : 165 cm
 LILA : 25 cm

Pemeriksaan fisik

a) Kulit kepala : Bersih, Tidak ada ketombe
 Rambut : Hitam, Tidak rontok
 b) Muka : Tidak oedema
 c) Mata
 Konjungtiva : Merah muda
 Sklera : Putih
 d) Mulut dan Gigi
 Bibir : Tidak pecah-pecah
 Lidah : Bersih

- Gigi : Tidak ada karies
 Gusi : Tidak ada pembengkakan
- e) Telinga
 Simetris : Ya
 Kebersihan : Bersih
- f) Hidung
 Polip : Tidak ada
 Kebersihan : Bersih
- g) Leher
 Kelenjar tiroid : Tidak ada pembesaran
 Kelenjar limfe : Tidak ada pembengkakan
 Vena Jugularis : Tidak ada bendungan
- h) Dada
 Jantung : Normal, bunyi lup dup
- i) Paru – paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- j) Payudara
 Pembesaran : Ya
 Puting susu : Menonjol
 Benjolan : Tidak ada
 Nyeri tekan : Tidak ada
 Hiperpigmentasi : Ya, bagian aerola mammae
- k) Abdomen
 Bekas luka Operasi : Tidak ada
 Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 Linea : Ada, linea nigra
 Striae : Ada
 Tumor : Tidak ada
 Konsistensi : Lunak
- l) Palpasi
- Leopold I : TFU – 32 cm, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
 - Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu bagian besar keras, memanjang dari atas sampai bawah. Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil.
 - Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian bulat, keras, dan dapat digerakkan
 - Leopold IV : Konvergen

11 gr/dl. Kemudian setelah 7 hari berturut – turut,pada tanggal 11 Juli 2022 dilakukan pemeriksaan hemoglobin ibu dengan hasil 11gr/dl. Terjadi kenaikan 0,6gr/dl dalam waktu 7 hari.

III. ANALISA

Ibu : Ny. N G1P0A0 hamil 29 minggu 4 hari
 Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik,dan kadar hemoglobin ibu sudah meningkatkan.
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan keadaan umum ibu baik,kesadaran composmentis,keadan emosional ibu stabil,dan telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan laboraturium untuk memeriksa kadar hemoglobin.

TD : 120/90 mmHg

N : 84 x/menit

S : 36,7°C

P : 23 x/menit

HB : 11 gr/dl

3. Memberi apresiasi pada ibu karena terjadi kenaikan Hb pada ibu setelah ibu meminum secara rutin tablet Fe disertai mengkonsumsi ubi jalar ungu yang sudah dikukus. Dan tetap menganjurkan ibu untuk tetap meminum tablat Fe secara rutin dibarengi dengan memakan makanan yang bergizi seperti sayuran hijau dan buah – buahan yang menagndung vitamin C
4. Memotivasi ibu untuk tetap menjaga kesehatan nya dan menganjurkan ibu untuk berolahraga mendekati proses persalinan.
5. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda – tanda bahaya kehamilan seperti keluar darah dari kemaluan,bengkak pada kaki,tangan atau

wajah, mengalami demam, air ketuban keluar sebelum waktunya dan gerakan bayi berkurang

6. Menjelaskan tanda – tanda persalinan pada ibu
7. Memberikan apresiasi kepada suami karena suami selalu mengingatkan ibu untuk menjaga kesehatan nnya dan meminum secara rutin tablet Fe dan mengkonsumsi ubi jalar ungu
8. Mengajarkan suami untuk tetap menjaga ibu dan janin nya