

**BAB IV**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**  
**TERHADAP Ny. R G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>USIA 26 TAHUN**  
**DI PMB HASMIATI, S.ST**  
**BANDAR LAMPUNG**

**Kunjungan ANC Pertama**

Anamnesa oleh : Rr. Dian Permata Putri  
Tanggal : 06 Maret 2022

**A. SUBJEKTIF**

1. Identitas Istri Suami

Nama	: Ny. R	: Tn. A
Umur	: 26 tahun	: 26 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: S1	: S1
Pekerjaan	: Honorer	: Honorer
Suku/Bangsa	: Lampung/Indonesia	: Lampung/Indonesia
Alamat	: Gedong Tataan, Pesawaran	
  
2. Anamnesa  
Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengatakan sering merasa pusing
  
3. Riwayat Menstruasi

Menarche	: 14 tahun
Siklus	: 30 hari
Lamanya	: 6-7 hari
Desminorea	: Tidak
Sifatnya	: Cair, ada gumpalan pada hari ke 1-2, berwarna merah
Banyaknya	: 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari
  
4. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT	: 5 Oktober 2021
TP	: 12 Juli 2022
ANC pertama	: 5 minggu
UK	: 21 minggu 4 hari

5. Tanda – Tanda Kehamilan
- Amenorhea : Tidak
  - Mual dan muntah : Ya
  - Tes kehamilan : 8 Nov 2021, hasil : positif (+)
  - Gerakan fetus pertama kali dirasakan di usia : usia kehamilan 16 minggu
6. Pemeriksaan Kehamilan (ANC)
- Ya, dimana : PMB Hasmiati, S.ST  
Oleh siapa : Bidan Hasmiati, S.ST  
Berapa kali : 3x
  - Tidak ANC, alasan : -

7. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan		Mengalami	
		Tahu	Tdk Tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	√			√
2.	Pandangan kabur	√			√
3.	Mual muntah berlebih	√			√
4.	Gerakan janin berkurang	√			√
5.	Demam tinggi	√			√
6.	Keluar cairan pervagina (KPD)	√			√
7.	Perdarahan terus menerus	√			√
8.	Bengkak pada ekstremitas	√			√

8. Perencanaan KB setelah melahirkan
- Ibu mengatakan ingin menggunakan KB setelah melahirkan dengan jenis KB suntik
9. Persiapan Persalinan (P4K) terdiri dari
- Kepemilikan stiker P4K
 

<input checked="" type="checkbox"/>	Ada
<input type="checkbox"/>	Tidak ada
  - Persiapan tempat persalinan
 

Rencana penolong persalinan

<input checked="" type="checkbox"/>	Tenaga kesehatan, oleh siapa : Bidan
<input type="checkbox"/>	Non tenaga kesehatan : -
  - Pendamping persalinan : Suami
  - Perencanaan biaya persalinan
 

<input checked="" type="checkbox"/>	Sudan direncanakan
<input type="checkbox"/>	Belum direncanakan

## e. Transportasi yang digunakan

- Ada  
 Tidak ada

## f. Golongan darah

- Tahu, jenis : O+  
 Tidak tahu, alasan : -  
 Calon pendonor darah : Keluarga

## 10. Keluhan yang disarankan

- a. Rasa lelah : Ya  
b. Merasa pusing : Ya

## 11. Penapis Kehamilann

- a. Riwayat SC : Tidak  
b. Perdarahan pervaginam : Tidak  
c. Persalinan kurang bulan ( UK < 37 minggu ) : Tidak  
d. Ketuban pecah disertai mekonium yang kental : Tidak  
e. Ketuban pecah lama : Tidak  
f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak  
g. Ikterik : Tidak  
h. Anemia berat : Tidak  
i. Infeksi : Tidak  
j. Pre-eklamsi (HT dalam kehamilan) : Tidak  
k. TFU 40 cm/lebih : Tidak  
l. Gawat janin : Tidak  
m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan  
kepala janin 5/5 : Tidak  
n. Presentasi bukan kepala belakang : Tidak  
o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak  
p. Kehamilan ganda (Gameli) : Tidak  
q. Tali pusat menumbung : Tidak  
r. Syok : Tidak

## 12. Diet dan Makanan

## Sebelum Hamil

- a. Pola makan dan minum : 2-3 kali sehari porsi sedang / 7-8  
gelas sehari  
b. Jenis makanan dan minum : nasi, sayur, lauk pauk, buah air  
mineral

Saat Hamil

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedikit tapi sering / 8-10 gelas sehari  
 Jenis makanan dan minum : nasi, sayur, lauk pauk, buah air mineral, susu ibu hamil
- b. Konsumsi tablet Fe ibu tidak rutin karena ibu sering lupa minum tablet Fe

13. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil

- a. BAK :  $\pm$  5 kali sehari  
 Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari  
 Konsistensi : lembek  
 Warna : kuning kecoklatan

Saat Hamil

- a. BAK : 7-8 kali sehari  
 Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari  
 Konsistensi : lembek  
 Warna : kuning kecoklatan

14. Aktivitas sehari-hari

Sebelum Hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang 2-3 jam, malam  $\pm$  8 jam
- b. Seksualitas : 1-2 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Honorer

Saat Hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  2 jam, malam  $\pm$  6 jam
- b. Seksualitas : 0-1 kali seminggu
- c. Pekerjaan : IRT

15. Personal Hygiene : ibu mengatakan mandi sehari 2 kali dan mengganti pakaian 2-3 kali sehari dan jika kotor/basah

16. Status Imunisasi TT

Imunisasi TT	Ya	Tidak
TT 1	√	
TT 2	-	
TT 3	-	
TT 4	-	
TT 5	-	

## 17. Riwayat Obstetri

Hamil ke	Persalinan								Nifas	
	Tahun	U K	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	J K	B B	P B	Laktasi	Komplikasi
1	Hamil ini									

## 18. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

## 19. Riwayat Kesehatan Ibu

Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita :

- a. Jantung : Tidak ada
- b. Hipertensi : Tidak ada
- c. DM : Tidak ada
- d. Asma : Tidak ada
- e. Hepar : Tidak ada
- f. Anemia berat : Tidak ada
- g. PMS dan HIV/AIDS : Tidak ada
- h. TBC : Tidak ada
- i. Paru : Tidak ada
- j. Cacing usus : Tidak ada
- k. Malaria : Tidak ada

Perilaku kesehatan ibu

- l. Penggunaan alkohol / obat-obat sejenisnya : Tidak
- m. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- n. Merokok : Tidak
- o. Vulva hygiene : Ya

## 20. Riwayat Perkawinan

Status pernikahan : Sah

Menikah ke : 1

Lamanya/Usia : ±2 tahun

Susunan keluarga yang tinggal dirumah

NO	Umur	JK	Hub. keluarga	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	26 th	L	Suami	S1	Honorer	Sehat

Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas: tidak ada

## 21. Riwayat kesehatan keluarga (penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll)

Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular dan menurun.

**B. OBJEKTIF**

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Kesadaran emosional	: Stabil	
Tinggi badan	: 160 cm	
BB sebelum hamil	: 46 kg	
BB saat ini	: 55 kg	
LILA	: 24 cm	
IMT sebelum hamil	: $46/(1,6)^2 = 17,97$	
TTV	: TD : 100/70 mmHg	N : 81 x/m
	S : 36,6°C	R : 21 x/m

## Pemeriksaan Fisik

## 1. Kepala

- a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe, berwarna hitam
- b. Muka : Tidak ada oedema pada wajah,
- c. Mata : Sklera berwarna putih, konjungtiva merah muda
- d. Hidung : Sistematis, tidak ada pengeluaran dan polip
- e. Telinga : Sistematis, bersih dan tidak ada pengeluaran
- f. Mulut dan gigi : Bibir berwarna merah muda, bersih, gigi tidak ada caries

## 2. Leher

- a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran kelenjar
- b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran kelenjar
- c. Vena jugularis : Tidak ada pembesaran vena

## 3. Dada

- a. Jantung : Normal, berbunyi lupdup
- b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi *wheezing* dan *ronchi*
- c. Payudara
  - Pembesaran : Ya
  - Puting susu : Menonjol
  - Pengeluaran : Tidak ada
  - Simetris : Ya
  - Benjolan : Tidak ada
  - Hiperpigmentasi : Ya, pada areola dan puting

4. Abdomen
- a. Inspeksi
- |                           |                                 |
|---------------------------|---------------------------------|
| Bekas luka operasi        | : Tidak ada                     |
| Pembesaran                | : Normal, sesuai usia kehamilan |
| Benjolan                  | : Tidak ada                     |
| Pembesaran Lien dan Liver | : Tidak ada                     |
| Linea                     | : Tidak ada                     |
| Acites                    | : Tidak ada                     |
| Tumor                     | : Tidak ada                     |
- b. Palpasi
- |           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Leopold 1 | : TFU 2 jari bawah pusat |
| Leopold 2 | : Belum teraba           |
| Leopold 3 | : Belum teraba           |
| Leopold 4 | : Tidak dilakukan        |
- 
- |                     |  |
|---------------------|--|
| TFU Mc Donald       | : 23 cm  |
| DJJ                 | : $\pm 147$ x/m  |
| TBJ (Rumus Johnson) | : $(TFU-n) \times 155$<br>$(23-13) \times 155$<br>$10 \times 155 = 1.550$ gr |
5. Punggung dan Pinggang
- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| Posisi punggung | : Lordosis  |
| Nyeri pinggang  | : Tidak ada |
6. Ekstermitas
- Ekstermitas atas
- |           |             |
|-----------|-------------|
| Oedema    | : Tidak ada |
| Kemerahan | : Tidak ada |
| Varises   | : Tidak ada |
- Ekstermitas bawah
- |           |             |
|-----------|-------------|
| Oedema    | : Tidak ada |
| Kemerahan | : Tidak ada |
| Varises   | : Tidak ada |
7. Anogenital
- |                        |   |
|------------------------|---|
| Perineum               | : Normal, utuh  |
| Vulva/vagina           | : Bersih, tidak ada benjolan, tidak bengkak dan nyeri |
| Varises                | : Tidak ada   |
| Pengeluaran pervaginam | : Tidak ada   |

Kelenjar bartholini : Tidak ada pembengkakan  
 Anus : Tidak ada hemoroid

#### 8. Pemeriksaan penunjang

##### a. Laboratorium

Golongan darah : O+  
 Hepatitis : Belum dilakukan  
 Malaria : Belum dilakukan  
 HIV : Belum dilakukan  
 HB : 10,2 gr/dl, periksa tanggal 06 Maret 2022  
 Protein : Tidak dilakukan  
 Glukosa : Tidak dilakukan

b. Radiologi/USG : Dilakukan

#### C. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ny. R G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 21 minggu 4 hari  
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin  
 Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

#### D. PENATALAKSANAAN

- a. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa kondisi ibu sedang mengalami anemia ringan dan janinnya dalam keadaan normal  
 Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- b. Memberitahu ibu tentang pengaruh yang ditimbulkan apabila ibu mengalami anemia  
 Ibu mengerti tentang apasaja pengaruh anemia dalam kehamilan
- c. Memberikan ibu tablet Fe dan menjelaskan pada ibu cara minum tablet Fe  
 Ibu sudah menerima tablet Fe dan sudah mengerti bagaimana cara minum tablet Fe yang benar
- d. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti kacang hijau dan menjelaskan pada ibu tentang kandungan yang ada pada kacang hijau  
 Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan ibu bersedia untuk meminum sari kacang hijau
- e. Memberi ibu kacang hijau dan mengajarkan ibu cara membuat sari kacang hijau yang dapat membantu menaikkan kadar hemoglobin  
 Ibu sudah menerima dan mengerti cara membuat sari kacang hijau
- f. Memberitahu ibu untuk rajin meminum sari kacang hijau pada pagi dan sore hari serta meminum tablet Fe pada malam hari  
 Ibu sudah mengerti dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia

- g. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang dapat membantu penyerapan zat besi seperti vitamin C dan mengurangi mengonsumsi teh atau kopi karena dapat menghambat penyerapan zat besi  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- h. Memberitahu ibu untuk menjaga pola makan karena sudah terdapat kenaikan berat badan ibu yang tinggi  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- i. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang banyak mengandung zat besi seperti daging, hati, sayuran hijau seperti bayam, tempe dan telur  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- j. Memberitahu ibu untuk istirahat seperti istirahat yang cukup dan menghindari pekerjaan berat  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
- k. Menjelaskan dan melakukan *informed consent* kepada ibu untuk menjadi pasien dalam LTA.  
Ibu setuju dan menandatangani *informed consent*
- l. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau apabila terdapat keluhan dan memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan kerumah ibu 1 minggu kemudian  
Ibu sudah mengerti dengan penjelasan yang diberikan

## Kunjungan ANC Ke-2

Anamnesa oleh : Rr. Dian Permata Putri  
Tanggal : 13 Maret 2022

### A. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe dan sari kacang hijau dan ibu rasa pusing ibu sudah berkurang. Gerakan janinnya aktif.

### B. OBJEKTIF

Keadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Kesadaran emosional	: Stabil	
Tinggi badan	: 160 cm	
BB sebelum hamil	: 46 kg	
BB saat ini	: 55 kg	
LILA	: 24 cm	
TTV	: TD : 110/70 mmHg	N : 83 x/m
	S : 36,6 °C	R : 20 x/m
Pemeriksaan Hb	: 11 g/dL	

### C. OBJEKTIF

Diagnosa Ibu : Ny. R G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 22 minggu 4 hari  
Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin  
Masalah : Tidak ada

### D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan normal  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. Memberi apresiasi kepada ibu karena terdapat kenaikan Hb ibu karena sudah rutin mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe.
3. Memberitahu ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1 kali sehari untuk menjaga Hb nya tetap normal  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
4. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi yang dapat membantu penyerapan zat besi seperti vitamin C dan mengurangi mengonsumsi teh atau kopi karena dapat menghambat penyerapan zat besi  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
5. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola istirahat  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
6. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang kembali 1 minggu kemudian

### Kunjungan ANC Ke-3

Anamnesa oleh : Rr. Dian Permata Putri  
Tanggal : 20 Maret 2022

#### A. SUBJEKTIF

Ibu mengatakan tetap rutin mengonsumsi tablet Fe selama seminggu ini dan ibu sudah tidak merasa pusing. Gerakan janinnya aktif.

#### B. OBJEKTIF

Kedadaan umum	: Baik	
Kesadaran	: Composmentis	
Kesadaran emosional	: Stabil	
Tinggi badan	: 160 cm	
BB sebelum hamil	: 46 kg	
BB saat ini	: 55,3 kg	
LILA	: 24 cm	
TTV	: TD : 100/80 mmHg	N : 82 x/m
	S : 36,6 °C	R : 20 x/m
Pemeriksaan Hb	: 11 g/dL	

#### C. OBJEKTIF

Diagnosa Ibu : Ny. R G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 23 minggu 4 hari  
Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin  
Masalah : Tidak ada

#### D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan normal  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
2. Memberitahu ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1 kali sehari untuk menjaga Hb nya tetap normal  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
3. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi dan minum 8-10 gelas/hari  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
4. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola istirahat  
Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang satu bulan lagi atau jika ada keluhan