

BAB IV TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III ANEMIA DENGAN PEMBERIAN JUS JERUK TERHADAP NY SUK 34 MINGGU G5P2A2 DI PMB MEICIKO INDAH S.ST WAY ARONGLAMPUNG SELATAN

ANC KUNJUNGAN KE-1

Oleh : Ayu Junita Lestari
Tanggal pengkajian : Sabtu, 29 Februari 2020
Waktu : 16.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. IDENTITAS

	Istri	Suami
Nama	: Ny. S	Tn. R
Umur	: 33 tahun	35 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Lampung/Indonesia	Lampung/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Desa Kenihai, Kecamatan Kalianda, Lampung Selatan	

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan

Ibu datang ke PMB Meiciko Indah S.ST mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisinya dan janin dalam keadaan sehat atau tidak. Ibu mengatakan sering merasa lelah dan sedikit pusing

2. Riwayat kehamilan saat ini

a. Riwayat menstruasi

Ibu Mengatakan ia menarche sejak umur 12 tahun, dengan siklus 28 hari, lamanya haid 5-7 hari, Tidak Desminore, darah cair selama ini siklus haid ibu teratur dan saat haid ibu mengganti pembalut 3-4 kali/hari. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada tanggal 7 Juli 2019, diperkirakan tafsiran persalinan ibu tanggal 9 April 2020, usia kehamilan ibu sekarang 34 Minggu.

b. Tanda- tanda kehamilan

Ibu mengatakan Amenorhea, pada awal kehamilan merasakan mual muntah, kemudian ia melakukan tes kehamilan pada tanggal 12 Oktober 2019 dan hasilnya positif (+) Gerakan fetus dirasakan pertama kali oleh ibu pada usia kehamilan 18 minggu.

c. Pemeriksaan Kehamilan

Ibu Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan, di periksa oleh Bidan Selama Kehamilan Trimester I Ibu melakukan ANC 4x di PMB Meiciko Indah S.ST, Pada Trimester II ANC 4x di PMB Meiciko Indah S.ST. Trimester III ANC 4x di PMB Meiciko Indah S.ST

d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan

Ibu telah mengetahui tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala, pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi, keluar cairan pervaginam (KPD), Perdarahan terus menerus, dan bengkak pada ekstremitas.

e. Perencanaan KB Setelah Melahirkan

Ibu berencana KB suntik 3 bulan.

f. Persiapan Persalinan

Ibu memiliki Stiker P4K, yang di tempel di pintu depan rumah, Ibu berencana melahirkan di PMB Meiciko Indah S.ST dan mengatakan yang akan mendampingi persalinan suami dan ibu

mertua pasien, Biaya sudah di rencanakan bersalin dengan BPJS, Transportasi yang digunakan milik sendiri.

g. Keluhan yang dirasakan

Ibu Merasa sering lelah dan merasa pusing apabila bangun dari duduk.

h. Penapisan kehamilan

Ibu tidak memiliki riwayat SC, Perdarahan Pervaginam, Persalinan Kurang Bulan (UK<37 minggu), Ketuban pecah disetasi Mekonium yang Kental, Ketuban Pecah Lama, Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (37 minggu), tidak ikhterus, Anemia berat, Infeksi, Pre eklamsi, TFU 40cm/lebih, Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5, Presentasi bukan belakang kepala, Presentasi ganda (majemuk), Kehamilan ganda (gamelli), Tali pusat menumbung, dan Syok.

i. Diet atau makanan

Sebelum Hamil :

Pola makan 3x dalam sehari, makanan yang dimakan sehari-hari nasi, sayur, lauk pauk kadang din sertai buah.

Setelah Hamil :

Pola makan teratur 4x dalam sehari makanan yang dimakan sehari-hari yaitu nasi, lauk-pauk, cemilan, kadang buah dan jarang makan sayuran hijau. Selama hamil ini ibu tidak Rutin Minum Fe Karena saat minum ibu merasa mual.

j. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil :

BAK 4-5x sehari, Warna kuning jernih.

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek

Setelah Hamil :

BAK 5-9x sehari, warna kuning jernih

BAB 2x sehari, dengan konsistensi lembek

k. Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama $\pm 7-8$ jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 1-2x dalam seminggu. Ibu mengatakan melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga

Setelah hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama ± 6 jam, terbiasa bangun tengah malam dan sulit tidur kembali Ibu tidak biasa tidur siang, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan trimester 3 ini, frekuensi 1x dalam seminggu. Ibu melakukan pekerjaan di rumah sebagai ibu rumah tangga.

l. Personal Hygiene

Ibu selalu membersihkan diri dengan air dan sabun, setelah BAK dan BAB. dan mengganti pakaian 2x sehari setelah mandi atau jika terkena keringat

m. Status Imunisasi

Skrining imunisasi TT, TT1 kelas 2 SD, TT2 Pada saat ingin menikah (Caten), TT3 Anak Pertama, TT4 Kehamilan ini.

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

- a. An.F Lahir di PMB Meiciko Indah S.ST, dengan usia kehamilan 38 Minggu 4hari, lahir Normal, ditolong langsung oleh bidan, tidak terdapat kelainan pada saat hamil, partus maupun nifas, jenis kelamin laki-laki (♂) dengan BB: 3100gr, PB: 48cm, ASI eksklusif.
- b. An.I Lahir di PMB Meiciko Indah S.ST, dengan usia kehamilan 37 Minggu 3 hari, lahir Normal, ditolong langsung oleh bidan, tidak terdapat kelainan pada saat hamil, partus maupun nifas, jenis kelamin Perempuan (♀) dengan BB: 2900gr, PB: 47cm, ASI eksklusif.

4. Riwayat kesehatan

- a. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita :
Ibu tidak pernah menderita penyakit Jantung, Hipertensi, DM, Asma, Hepar, Anemia berat, PMS dan HIV/AIDS.
- b. Riwayat kesehatan keluarga
Ibu mengatakan keluarganya tidak ada yang pernah menderita penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, dan diabetes
- c. Perilaku kesehatan
Ibu tidak menggunakan alcohol / obat-obat sejenisnya, mengkonsumsi jamu dan melakukan vulva hygiene rutin.

5. Riwayat social

Kehamilan ini direncanakan, Ibu Sudah Menikah, menikah 1 kali, lamanya 11 tahun, Susunan keluarga yang tinggal serumah

- a. Tn. R laki-laki (♂) 35 tahun, suami dari Ny.S, pendidikan terakhir SMA, Bekerja sebagai buruh.
- b. An.F laki-laki (♂) 10 tahun, anak dari Ny.S dan Tn.R
- c. An.I laki-laki (♀) 7 tahun, anak dari Ny.S dan Tn.R
Ibu mengatakan tidak memiliki Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas dari orang terdahulu.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran composmentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/80mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,8⁰C, TB: 164cm BB, sebelum hamil: 60 Kg , sesudah hamil 64 Kg, LILA27cm.

b. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Rambut ibu bersih, tidak ada ketombe, warna rambut hitam, kulit kepala bersih dan tidak rontok, Pada bagian muka keadaan wajah tidak oedema, mata ibu konjungtivanya sedikit pucat, sklera putih, Hidung bersih, tidak ada penyakit polip. Telinga bersih dan

simetris, Mulut dan gigi bersih bibir normal gigi tak ada caries, gusi tidak ada pembengkakan, Kelenjar Thyroid dan getah bening tidak ada pembengkakan dan pembesaran. Vena jugularis tidak ada bendungan.

b. Dada

Jantung ibu normal, buyi lup-dup, Paru-paru normal tidak ada wheezing dan ronchi. Pada bagian payudara ibu terdapat pembesaran, puting susu ibu menonjol, sudah terdapat pengeluaran colostrum, tidak ada benjolan dan nyeri, terjadi hyperpigmentasi di bagian areola dan mammae.

c. Abdomen

Tidak ada bekas luka operasi, pembesaran perut ibu sesuai usia dengan kehamilan, terdapat linea nigra dan striae gravidarum, kandung kemih ibu kosong.

Palpasi Abdomen:

Leopold I, TFU Setinggi Px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin), Leopold II Pada bagian kanan perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Leopold III Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat dan melenting (kepala janin) kepala belum masuk PAP, Leopold IV Konvergen. Frekuensi DJJ: 135x/menit. Punctum maximum 2jari dibawah pusat sebelah kiri.

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram
 : (28 -11) x 155 gram
 : 2.635 gram x $\pm 10\%$
 : ± 2.635 gram

d. Punggung dan pinggang

Ibu Tidak mengalami nyeri pinggang, posisi punggung lordosis.

e. Ektremitas

Ekstremitas Atas : Tidak terdapat Oedema dan Varises.

Ektremitas Bawah : Tidak terdapat Oedema dan Varises,
Reflek patella (+)

f. Anogenital

Keadaan Vulva dan vagina ibu bersih, Tidak ada Pengeluaran pervaginam, dan tidak ada pembesaran kelenjar bartholini.

g. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan Laboratorium, Golongan darah Ibu A. pemeriksaan HIV, HBsAg, dan Syphilis, negative (-) HB: 10, 6 gr dilakukan Pengecekan Hemoglobin ibu pada tanggal 29 Februari 2020.

ANALISA (A)

Ny.S33 Tahun G₅P₂A₂ hamil 34 Minggu Kehamilan Normal, Janin, tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala, ibu mengalami anemia ringan.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu sedang mengalami Anemia ringannamun janin dalam keadaan baik.
2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet penambah darah dengan air jeruk 1X1 setiap hari. Dengan dosis Fe 60mg untuk pencegahan anemia.
3. Menganjurkan dan memberi jus jeruk sesering mungkin kepada ibu, Karena jus jeruk atau air jeruk dapat membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat mengurangi anemia.
4. Memberitahu ibu manfaat mengkonsumsi jus jeruk atau air jeruk yang berguna untuk membantu proses penyerapan zat besi (Fe)
5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang-kacangan (tahu, oncom, kedelai, kacang hijau, sayuran berwarna hijau, sayuran berwarna hijau tua (kangkung, bayam) dan buah-buahan (jeruk, jambu biji dan pisang).

6. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh dan kopi, karena teh dan kopi dapat menyebabkan tablet Fe sulit diserap tubuh.
7. Menjelaskan pada ibu Pengaruh anemia terhadap kehamilan, yaitu dapat menyebabkan Abortus, Persalinan Prematurus, Hambatan tumbuh kembang janin, mudah infeksi, Ancaman dekompensasi kordis atau kegagalan jantung dalam upaya untuk mempertahankan peredaran darah sesuai dengan kebutuhan tubuh ($Hb < 6 \text{ gr } \%$), Hiperemesis gravidarum, Perdarahan antepartum dan Ketuban pecah dini
8. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan yaitu terjadi perdarahan, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak diwajah dan jari-jari tangan, gerakan janin berkurang atau tidak terasa, dan nyeri perut yang hebat..
9. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya, yaitu 2 minggu yang akan datang atau jika terdapat keluhan.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III ANEMIA
DENGAN PEMBERIAN JUS JERUK TERHADAP NY SUK 35 MINGGU 1
HARI G5P2A2DI PMB MEI CIKO INDAH S. ST. LAMPUNG SELATAN**

ANC KUNJUNGAN KE-2

Anamnesa oleh : Ayu Junita Lestari
Hari/Tanggal : Minggu, 08 Maret 2020
Waktu : 15.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah meminum tablet penambah darah disertai dengan jus jeruk atau air jeruk secara teratur dan rutin tiap hari, ia mengatakan sudah tidak pusing lagi, Ibu merasakan gerakan janin dalam 24 jam terakhir: aktif >12 kali, gerak dirasakan 10 menit yang lalu dan tidak ada keluhan.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran compos mentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/70 mmHg, N: 80x/menit P: 22x/menit S: 36,7⁰C, TB: 164 cm HB: 11,2 gr/dL BB sebelum hamil 60 Kg, sesudah hamil 64 Kg, LILA 27 cm

b. Pemeriksaan Khusus Kebidanan

Palpasi Abdomen:

Leopold I, TFU 3 jari dibawah px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin), Leopold II Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin). Leopold III Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat dan melenting (kepala janin) kepala sudah masuk PAP, Leopold IV konvergen. Frekuensi DJJ: 154x/menit. Punctum maximum 2 jari dibawah pusat sebelah kiri.

c. Pemeriksaan Penunjang:

Pada tanggal 29 Februari 2020 dilakukan pemeriksaan Hb, dengan hasil : Hb 10,6 gr/dL Normalnya 11,0-16,0gr/Dl, Kemudian setelah 1 minggu, pada tanggal 8 Maret 2020 dilakukan kembali pemeriksaan Hb dengan Hasil 11,2 gr/dL. Terjadi kenaikan 0,6gr/dL dalam waktu 1 minggu

ANALISA DATA (A)

Ny.S G₅P₂A₂ Hamil 35 Minggu 1 hari Kehamilan Normal, janin tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala, Tidak Ada masalah.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dan hemoglobin ibu sudah meningkat
2. Memberi apresiasi ibu karena ibu sudah rutin meminum tablet penambah darah dan menganjurkan ibu tetap meminum tablet penambah darah. Menganjurkan kepada ibu untuk makan makanan bergizi seimbang.
3. Memberikan dan mengingatkan ibu untuk meminum tablet penambah darah dengan dosis 60mg dan jus jeruk atau air jeruk secara teratur 1x1 setiap hari, menjaga agar Hb ibu tetap naik.
4. Memberi apresiasi kepada suami karena suami selalu mengingatkan ibu untuk tetap meminum tablet penambah darah setiap hari.
5. Menjelaskan tanda-tanda persalinan yaitu perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama, dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir, dan menjelaskan bahwa sakit pinggang menjelang taksiran persalinan merupakan hal yang fisiologis. Untuk mengurangi rasa nyeri itu sendiri ibu dianjurkan untuk mengubah pola tidur dengan posisi miring kanan ataupun kiri.
6. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan persiapan persalinan, seperti pakaian bayi, pakaian ibu, surat-surat untuk keperluan persalinan seperti kartu keluarga, KTP, dan BPJS, mempersiapkan pendonor darah, dan kendaraan untuk transportasi persalinan.
7. Menganjurkan ibu untuk ke tenaga kesehatan apabila sudah muncul tanda-tanda persalinan.

