

## **BAB III**

### **TINJAUAN KASUS**

#### **A. Kunjungan Awal**

Tempat pengkajian : PMB Siti Wasirah, S.Tr.Keb  
Tanggal pengkajian : 12 Maret 2023  
Pukul : 16.00 WIB  
Pengkaji : Novi Savitri

#### **1. Data Subyektif**

##### **a. Identitas/Biodata**

Nama Ibu	: Ny.N	Nama Suami	: Tn. K
Umur	: 38 tahun	Umur	: 42 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Kibang Mulya Jaya	Alamat	: Kibang Mulya Jaya
Golongan	: O	Nomor HP	: -

##### **b. Alasan Kunjungan saat ini**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh sering pusing dan mudah lelah

##### **c. Riwayat Menstruasi**

HPHT : 16-09-2022  
TP : 26-06-2023  
Siklus :  $\pm$  28 hari  
Masalah : Tidak ada

##### **d. Riwayat perkawinan**

Perkawinan ke : 2  
Usia saat kawin : 20 tahun

Lama perkawinan : 18 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

Tabel 1

Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu

Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
2005	39	BPM	Spontan	Bidan	-	3600	Hidup
2011	40	BPM	Spontan	Bidan	-	3800	Hidup

f. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Kunjungan pertama : Pada usia kehamilan 12 minggu

Masalah yang dialami saat ini : Ibu mengatakan pusing dan mudah lelah

g. Riwayat Immunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT5

h. Riwayat Penyakit/Operasi yang Lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius seperti jantung, hipertensi, diabetes dan tidak ada riwayat operasi

i. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kespro

Ibu mengatakan tidak ada gangguan seperti penyakit menular seksual (PMS) seperti HIV/AIDS

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menular atau keturunan seperti, TBC, hepatitis, penyakit menular seksual (PMS), diabetes jantung, dan asma.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sudah pernah menggunakan kb implant

### 1. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Umum : Makan 3x sehari namun ibu kurang suka mengonsumsi sayur-sayuran, eliminasi tidak ada masalah, mudah lelah, dan jam tidur tidak teratur, aktifitas mengerjakan pekerjaan rumah yang berlebihan.

Data psikososial : Menerima kehamilan ini, dukungan suami dan keluarga positif

### m. Tablet Fe

Ibu mengatakan sudah mengonsumsi tablet Fe sebanyak 40 tablet terkadang di minum bersamaan dengan teh.

## 2. Data Obyektif

### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik	BB sebelum hamil	: 60 Kg
Kesadaran	: Composmentis	BB sekarang	: 62 Kg
TD	: 120/80 mmHg	TB	: 152 cm
N	: 82x/menit	IMT	: 26,8 kg/m <sup>2</sup>
RR	: 22x/menit	LILA	: 25,5 cm
S	: 36,4 <sup>0</sup> C		

### b. Pemeriksaan Fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala	: Normal, simetris, distribusi rambut merata, terdapat ketombe, rambut berwarna hitam, tidak ada benjolan
Wajah	: Normal, simetris, tidak ada pembengkakan
Mata	: Simetris, konjungtiva berwarna putih, sklera berwarna putih, reflek pupil normal, mengecil jika di dekatkan cahaya, pandangan tidak kabur
Telinga	: Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak ada

		benjolan, tidak ada serumen
Hidung	:	Simetris, tidak ada lesi, tidak ada pembesaran polip
Mulut	:	Simetris, bibir agak kering, mukosa berwarna merah muda, tidak ada gigi berlubang, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan gusi, tidak ada stomatitis
Leher	:	Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada nyeri tekan
Payudara	:	Bentuk simetris kanan dan kiri, tidak ada massa, areola menonjol, tidak ada colastrum
Abdomen	:	Terdapat linea nigra, tidak terdapat luka bekas operasi
Leopold I	:	Tinggi fundus uteri sepusat, Pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong).
Leopold II	:	Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
Leopold III	:	Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat, melenting (kepala), kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)
Leopold IV	:	Tidak di lakukan
MC.donald	:	Setinggi pusat
TFU	:	19 Cm
DJJ	:	143x/menit
TBJ	:	(19-12) x 155 Gram =1.085 gram
Genetalia	:	Belum dilakukan pemeriksaan genitalia
Ekstermitas Atas	:	Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan

Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema dan Reflek patella (+)

Skor Poedji Rochjati : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi (KRST) dengan jumlah skor 14 karena usia ibu > 35 tahun, terlalu lama hamil > 10 tahun, dan kekurangan darah.

c. Pemeriksaan Laboratorium

Hb	: 10,0 g/dl	Glukosa	: Non Reaktif
HIV	: Non Reaktif	Proten	: Non Reaktif
Sifilis	: Non Reaktif	Golongan Darah	: O <sup>+</sup>
Hbsag	: Non Reaktif		

**3. Assesment**

Diagnosa : Ny.N usia 38 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, hamil 25 minggu, dengan anemia ringan, janin hidup tunggal intrauteri, presentasi kepala

Data Dasar : Hb 10,0 gr/dl ibu sering pusing mengeluh dan mudah lelah, DJJ 143x/menit

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 2**  
**Lembar Implementasi 1**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keadaan kehamilan yang dialami sekarang	Minggu, 12 Maret 2023 Pukul 16.05-16.20 WIB	Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, TTV dalam keadaan normal, ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Kemudian menjelaskan kepada ibu bahwa ibu mengalami anemia ringan yang ditandai dengan hasil pemeriksaan Hb yaitu 10,0 gr/dl		Minggu, 12 Maret 2023 Pukul 16.20 - 16.23 WIB	Ibu mengerti mengenai kondisinya saat ini bahwa ibu mengalami anemia dan janinnya dalam keadaan baik	
2	Jelaskan kepada ibu tentang gejala anemia dalam kehamilan	PUKUL 16.23 - 16.26 WIB	Memberitahu ibu gejala anemia dalam kehamilan yaitu mata berkunang-kunang, kulit pucat, letih, lesu, lidah pucat, bibir pucat, kuku pucat.		PUKUL 16.26 - 16.28 WIB	Ibu mengerti tentang gejala anemia dalam kehamilan	
3	Jelaskan kepada ibu tentang dampak anemia dalam kehamilan	PUKUL 16.28 - 16.35 WIB	Menjelaskan tentang dampak anemia pada ibu hamil adalah gangguan pertumbuhan janin dalam rahim, prematuritas, kematian janin dalam rahim, cacat pada persarafan dan berat badan lahir rendah, rentan terkena infeksi, perdarahan antepartum, ketuban pecah dini, dll.		PUKUL 16.35 - 16.37 WIB	Ibu mengerti dan paham tentang dampak pada anemia	
4	Beritahu ibu cara mengatasi pusing	PUKUL 16.37 - 16.42 WIB	Memberitahu ibu cara mengurangi pusing antara lain bangun secara perlahan dari posisi tidur, hindari berdiri terlalu lama, jangan lewatkan waktu makan dan hindari berbaring dalam posisi terlentang		PUKUL 16.42 - 16.44 WIB	Ibu mengerti dan paham tentang cara mengatasi pusing	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluas Tindakan	Paraf
5	Beritahu ibu cara mengatasi anemia pada ibu hamil	PUKUL 16.44 - 16.50 WIB	Menjelaskan tentang cara mengatasi anemia pada ibu hamil dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung nutrisi dan zat besi yaitu daging sapi, ikan, telur, sayuran berdaun hijau gelap, kentang, kacang-kacangan dan buah-buahan seperti alpukat, pepaya dan pisang.		PUKUL 16.50 - 16.52 WIB	Ibu mengerti dan paham tentang cara mengatasi anemia pada ibu hamil	
6	Beritahu ibu tentang kandungan pisang ambon dan cara mengkonsumsi pisang ambon	PUKUL 16.52 - 16.57 WIB	Menjelaskan tentang kandungan pisang ambon pada ibu hamil bahwa pisang memiliki 99 kalori, 1,2 gram protein, 0,2 gram lemak, 25,8 mg karbohidrat, 0,7 gram serat, 8 miligram kalsium, 28 miligram fosfor, 0,5 miligram zat besi, dan 72 gam air.		PUKUL 16.57 - 16.59 WIB	Ibu bersedia dan siap mengikuti anjuran	
7	Anjurkan ibu untuk konsumsi pisang ambon dan beritahu ibu cara mengkonsumsi pisang ambon yang baik dan benar.	PUKUL 16.59 - 16.65 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi pisang ambon karena pisang ini di perkaya zat besi yang efektif untuk mengendalikan kekurangan zat besi dan memberitahu ibu cara mengkonsumsi pisang ambon yang benar yaitu dikonsumsi dua kali sehari sebelum makan pagi dan siang sebanyak 1 buah sekali makan		PUKUL 16.65 - 16.67 WIB	Ibu bersedia untuk mengkonsumsi pisang ambon	
8	Jelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan	PUKUL 16.67 - 17.05 WIB	Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala lebih dari biasanya dan menetap, bengkak pada kaki, tangan dan wajah, demam atau panas tinggi. Jika ibu mendapat keluhan tersebut segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat.		PUKUL 17.05 - 17.08 WIB	Ibu mengerti tentang tanda bhaya kehamilan	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluas Tindakan	Paraf
9	Jelaskan kepada ibu tentang kehamilan resiko tinggi	PUKUL 17.08 – 17. 17 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa kehamilannya merupakan kehamilan resiko sangat tinggi (KRST) dengan jumlah skor 14 ibu di anjurkan untuk bersalin di rumah sakit karena usia ibu >35 tahun, terlalu lama hamil >10 tahun, kekurangan darah masuk kedalam resiko tinggi ibu hamil dan di khawatirkan bisa menyebabkan komplikasi pada ibu dan janin.		PUKUL 17.17 – 17.20 WIB	Ibu mengerti dan bersedia untuk melahirkan di rumah sakit	
11	Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi - Gestiamin-pluz - Folic Acid - licokalk	PUKUL 17.20 - 17.25 WIB	Memberikan ibu 30 tablet gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg dan licokalk 500 mg. diminum 1x1 pada malam hari sebelum tidur secara rutin dan memberitahu ibu untuk tidak mengkonsumsinya bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan Ferrous Fumarate Folic Acid.		PUKUL 17.25 – 17.28 WIB	Ibu bersedia untuk mengkonsumsi - Gestiamin-pluz - Folic Acid - licokalk	
12	Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan untuk melakukan evaluasi, pada tanggal 19 maret 2023	PUKUL 17.28 – 17.33 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang seminggu kedepan untuk mengevaluasi apakah ibu mengikuti anjuran yang telah diberikan.		PUKUL 17.33– 17.35 WIB	Ibu Menyepakati kunjungan pada tanggal 19 maret 2023	



## CATATAN PERKEMBANGAN I

Tanggal : 19 maret 2023

Jam : 15.00 WIB

### 1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah makan 3x sehari dengan porsi 1 piring (nasi 2 centong, ikan/daging 1 potong sedang, tempe 2 potong sedang, sayur 1 mangkok), minum 6-8 gelas perhari
- b. Ibu mengatakan keluhan saat ini masih pusing dan mudah lelah
- c. Ibu sudah mengetahui cara mengurangi pusing
- d. Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi pisang ambon sehari dua kali selama 1 minggu
- e. Ibu mengatakan bahwa dalam 7 hari ibu sudah mengkonsumsi gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg dan licokalk 500 mg pada malam hari, dan terdapat 1 hari ibu tidak mengkonsumsi tablet Fe

### f. Data Objektif

a. Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 110/90mmHg

R : 22x/menit

N : 80x/menit

S : 36.5°C

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan :

1) Muka : pucat

## 2) Mata

Konjungtiva : pucat

Sklera : putih

## 3) Palpasi abdomen

Leopold 1 : Tinggi fundus uteri setinggi pusat, pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong).

Leopold 2 : Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)

Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat, melenting (kepala), kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)

TFU : 19 cm

DJJ : 143x/menit

TBJ : 1.085 gram

## 4) Ekstermitas

Atas : bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan

Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema

## 5) Reflek patella : kanan dan kiri Positif (+)

**g. Analisis**

Diagnosa : Ny.N usia 38 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, hamil 26 minggu, dengan anemia ringan, janin hidup tunggal intrauteri, presentasi kepala

Data Dasar : Hb 10,0 gr/dl ibu masih pusing dan mudah lelah, DJJ 143x/menit

## h. Penatalaksanaan

**Tabel 3**  
**Lembar Implementasi 2**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	Senin, 19, Maret, 2023 Pukul 15.05 - 15.10 WIB	Menjelaskan kondisi kehamilan ibu saat ini dalam keadaan sehat, janin sehat dan letak janin normal. TD : 110/90 mmhg TFU : 19 cm DJJ : 143x/menit TBJ : 1.085 gram Usia kehamilan 26 minggu		Senin, 19, Maret, 2023 Pukul 15.10 - 15.12 WIB	Ibu sudah mengerti keadaanya	
2	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengkonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	PUKUL 15.12 - 15.17 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon dua kali sehari sebelum makan pagi dan siang sebanyak 1 buah sekali makan		PUKUL 15.17 - 15.19 WIB	14 buah pisang ambon sudah habis dan 14 buah pisang ambon di terima, ibu bersedia untuk mengkonsumsinya	
3	Anjurkan kepada ibu untuk tetap melanjutkan makan 3x sehari dengan jenis makanan yang bervariasi	PUKUL 15.19- 15.26 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan makan 3x sehari dengan jenis makanan yang bervariasi yaitu seperti protein hewani (ikan, telur, daging), protein nabati (kacang-kacangan, tempe dan tahu), dan mengandung zat besi seperti sayuran hijau, bayam, kangkung) serta menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi air putih minimal 8 gelas		PUKUL 15.26 - 15.28 WIB	Ibu paham dan bersedia melakukannya	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
			perhari.				
4	Anjurkan ibu untuk tetap beristirahat dan menghindari aktivitas yang berlebihan	PUKUL 15.28 – 15.33 WIB	Anjurkan ibu untuk beristirahat dan menghindari aktivitas yang berlebihan untuk menjaga dan mempertahankan kesehatan ibu yang akan berpengaruh pada janin		PUKUL 15.33 – 15.35 WIB	Ibu paham dan akan beristirahat yang cukup serta mengurangi aktivitas	
5	Anjurkan ibu tetap mengkonsumsi Gestiamin-pluz, Folic Acid, licokalk	PUKUL 15.35 – 15.40 WIB	Menanyakan pada ibu sisa gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg, dan licokalk 400 mg		PUKUL 15.40– 15.42WIB	Terhitung sisa tablet yang di berikan pada tanggal 12 maret adalah 24 tablet. Dan saat ini telah minum 6 tablet Fe dalam 7 hari dan terdapat 1 hari ibu tidak mengkonsumsi Fe	
6	Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 26 maret 2023	PUKUL 15.42 – 15.45 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang seminggu kedepan untuk mengevaluasi apakah ibu mengikuti anjuran yang telah diberikan.		PUKUL 15.45– 15.47WIB	Ibu Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 26 maret 2023	

## CATATAN PERKEMBANGAN II

Tanggal : 26 maret 2023

Jam : 15.30 WIB

### 1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah makan 3x sehari dengan porsi 1 piring (nasi 2 centong, ikan/daging 1 potong sedang, tempe 2 potong sedang, sayur 1 mangkok), minum 6-8 gelas perhari
- b. Ibu mengatakan keluhan saat ini masih sedikit pusing
- c. Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi pisang ambon sehari dua kali selama 2 minggu
- d. Ibu mengatakan sudah mengurangi aktivitas yang berlebihan
- e. Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari dan terdapat 1 hari ibu tidak mengkonsumsi tablet Fe

### 2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : baik  
Kesadaran : composmentis  
TD : 110/80mmHg  
N : 85x/menit  
P : 20x/menit  
S : 36,4<sup>0</sup> C
- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan.
  - 1) Mata  
Konjungtiva : pucat

- Sklera : putih
- 2) Palpasi : Abdomen
- Leopold 1 : Tinggi fundus uteri 2 jari di atas pusat, pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)
- Leopold 2 : Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
- Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat, melenting (kepala), kepala belum masuk pintu atas panggul ( PAP)
- TFU : 19 cm
- DJJ : 143x/menit
- TBJ : 1.085 gram
- 3) Ekstermitas
- Atas : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan
- Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema
- Reflek patella : kanan dan kiri Positif (+)

### 3. Analisis

- Diagnosa : Ny.N usia 38 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, hamil 27 minggu, dengan anemia ringan, janin hidup tunggal intrauteri, presentasi kepala
- Data Dasar : Hb 10,0 gr/dl ibu masih sedikit pusing, DJJ

143x/menit



## 4. Penatalaksanaan

**Tabel 4**  
**Lembar Implementasi 3**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	Selasa, 26 Maret, 2023 Pukul 15.30 - 15.38WIB	Menjelaskan kondisi kehamilan ibu saat ini dalam keadaan sehat, janin sehat dan letak janin normal. TD : 110/90 mmhg TFU : 19 cm DJJ : 143x/menit TBJ : 1.085 gram Usia kehamilan 27 minggu		Selasa, 26, Maret, 2023 Pukul 15.38-15.40WIB	Ibu sudah mengerti keadaanya	
2	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengkonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	PUKUL 15.40-15.47WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon dua kali sehari sebelum makan pagi dan siang sebanyak 1 buah sekali makan		PUKUL 15.47-16.49WIB	14 buah pisang ambon sudah habis dan 14 buah pisang ambon di terima	
3	Anjurkan ibu untuk berjemur di pagi hari	PUKUL 16.49 – 16.55WIB	Menganjurkan ibu untuk berjemur di pagi hari sebelum jam 10 selama 15 menit karena vitamin D bermanfaat untuk menjalankan metabolisme kalsium, imunisasi tubuh		PUKUL 16.55–16.57WIB	Ibu bersedia berjemur di pagi hari selama 15 menit	
4	Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi - Gestiamin-pluz - Folic Acid - licokalk diminum 1x1 pada	PUKUL 16.57-17.00WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi Gestiamin-pluz, Folic Acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari, tablet zat besi tidak diminum bersamaan teh dan kopi karena akan mengganggu		PUKUL 17.00–17.02WIB	Terhitung sisa tablet ibu pada tanggal 19 maret adalah 17 tablet. Dan ibu saat ini telah minum 7 tablet. Ibu sudah	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
	malam hari		penyerapan			mengonsumsi sebanyak 7 tablet dalam 7 hari	
5	Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 3 April 2023	PUKUL 17.02- 17.04WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang untuk mengevaluasi apakah ibu mengikuti anjuran yang telah diberikan		PUKUL 17.04- 17.06WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 3 April 2023	

### CATATAN PERKEMBANGAN III

Tanggal : 3 April 2023

Jam : 14.00 WIB

#### 2. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah makan 3x sehari dengan porsi 1 piring (nasi 2 centong, ikan/daging 1 potong sedang, tempe 2 potong sedang, sayur 1 mangkok), minum 6-8 gelas perhari
- b. Ibu mengatakan keluhan saat ini masih sedikit pusing
- c. Ibu mengatakan sudah berjemur selama 15 menit
- d. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sehari dua kali selama 3 minggu
- e. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari secara rutin

#### 2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
TD : 110/70mmHg  
N : 86x/menit  
P : 21x/menit  
S : 36,5<sup>0</sup> C
- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan.
  - 1) Mata  
Konjungtiva : pucat  
Sklera : putih

- 2) Palpasi : Abdomen
- Leopold 1 : Tinggi fundus uteri 3 jari di atas pusat, pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)
- Leopold 2 : Bagian kiri ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kanan teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
- Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat, melenting (kepala), kepala belum masuk pintu atas panggul ( PAP)
- TFU : 19 cm
- DJJ : 143 x/menit
- TBJ : 1.085 gram

### 3) Ekstermitas

- Atas : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan
- Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema

Reflek patella : kanan dan kiri Positif (+)

### 3. Analisis

- Diagnosa : Ny.N usia 38 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, hamil 28 minggu, dengan anemia ringan, janin hidup tunggal intrauteri, presentasi kepala
- Data Dasar : Hb 10,0 gr/dl ibu masih sedikit pusing, DJJ 143x/menit

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 5**  
**Lembar Implementasi 4**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan	Jumat, 3-April 2023 Pukul 14.00-14.10WIB	Menjelaskan kondisi kehamilan ibu saat ini dalam keadaan sehat, janin sehat dan letak janin normal. TD : 110/70 mmhg TFU : 19 cm DJJ : 143x/menit TBJ : 1.085 gram Usia kehamilan 28 minggu		Jumat, 3-April 2023 Pukul 14.10-14.12WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan	
2	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengkonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	PUKUL 14.12 – 14.17WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon dua kali sehari sebelum makan pagi dan siang sebanyak 1 buah sekali makan		PUKUL 14.17-14.19WIB	14 buah pisang ambon sudah habis dan 14 buah pisang ambon di terima	
3	Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi - Gestiamin-pluz - Folic Acid - licokalk Diminum 1x1 pada malam hari	PUKUL 14.19 – 14.25WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi Gestiamin-pluz, Folic Acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari, tablet zat besi tidak diminum bersamaan teh dan kopi karena akan mengganggu penyerapan		PUKUL 14.25 – 14.27WIB	Terhitung sisa tablet pada tanggal 26 maret adalah 10 tablet. Dan ibu saat ini telah minum 7 tablet. Ibu sudah mengkonsumsi sebanyak 7 tablet dalam 7 hari	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
4	Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 11 April 2023	PUKUL 14.27 - 14.33WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang satu minggu kemudian untuk mengevaluasi apakah ibu mengikuti anjuran yang telah diberikan		PUKUL 14.33 - 14.35WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 11 April 2023	

## CATATAN PERKEMBANGAN IV

Tanggal : 11 April 2023

Jam : 17.00 WIB

### 1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah makan 3x sehari dengan porsi 1 piring (nasi 2 centong, ikan/daging 1 potong sedang, tempe 2 potong sedang, sayur 1 mangkok), minum 6-8 gelas sehari
- b. Ibu mengatakan sudah tidak mengalami pusing
- c. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sehari dua kali selama 4 minggu
- d. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi gestiamin-pluz, folic acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari secara rutin

### 2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
TD : 120/80mmHg  
BB : 63,5 Kg  
N : 86x/menit  
P : 21x/menit  
S : 36,5<sup>0</sup> C
- b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan
  - 1) Mata  
Konjungtiva : merah muda  
Sklera : putih

- 2) Palpasi : Abdomen
- Leopold 1 : Tinggi fundus uteri 3 jari di atas pusat, pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)
- Leopold 2 : Bagian kiri ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kanan teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
- Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat, melenting (kepala), kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)
- TFU : 25 cm
- DJJ : 144 x/menit
- TBJ : 2.015 gram
- HB : 11,4 gr/dl
- 3) Ekstermitas
- Atas : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan
- Bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema
- Reflek patella : kanan dan kiri Positif (+)

## 2. Analisis

- Diagnosa : Ny.N usia 38 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>, hamil 29 minggu, janin hidup tunggal intrauteri, presentasi kepala
- Data Dasar : Hb 11,4 gr/dl ibu tidak pusing, DJJ 143x/menit



### 3. Penatalaksanaan

**Tabel 6**  
**Lembar Implementasi 5**

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan dan jelaskan keadaan yang dialaminya sekarang dan informasikan kepada ibu	Selasa, 11, April 2023 Pukul 17.00-17.05WIB	Menjelaskan ibu bahwa kondisi ibu dan janin saat ini dalam keadaan baik, semua dalam batas normal. BB : 63,5 Kg TD : 120/80 mmhg DJJ : 144 x/menit TFU : 25 Cm Usia kehamilan 29 minggu		Selasa, 11, April 2023 Pukul 17.05-17.10 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dan keadaan ibu dan bayinya	
2	Lakukan pemeriksaan kadar Hb ulang	PUKUL 17.10 – 17.13WIB	Melakukan pemeriksaan kada Hb ibu		PUKUL 17.13 - 17.15WIB	Ibu sudah di lakukan pemeriksaan kadar Hb yaitu 11,4 gr/dl	
2	Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan ulang kadar Hb	PUKUL 17.15 – 17.18 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan ulang kadar Hb sudah normal dan ibu sudah tidak mengalami anemia		PUKUL 17.18 – 17.20 WIB	Ibu sudah mengetahui bahwa kadar Hb ibu sudah normal dan tidak mengalami anemia	
3	Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	PUKUL 17.20 – 17.23 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi buah pisang ambon, dengan anjuran makan 2 buah pisang ambon dalam sehari		PUKUL 17.23 – 17.25 WIB	Ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon	

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
4	Anjurkan kepada ibu untuk tetap mengonsumsi - Gestiamin-pluz - Folic Acid - licokalk	PUKUL 17.25 - 17.28 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap terus minum Gestiamin-pluz, Folic Acid 400 mcg dan licokalk 500 mg diminum 1x1 pada malam hari sampai akhir kehamilan minimal 90 tablet		PUKUL 17.27 - 17.30 WIB	Terhitung sisa Gestiamin-pluz, Folic Acid, licokalk pada tanggal 3 april adalah 3 tablet. Dan ibu saat ini sudah minum 7 tablet dan ibu bersedia mengonsumsi 7 tablet dalam 7 hari	
5	Beritahu ibu jika kunjungan telah selesai	PUKUL 17.30 - 17.35 WIB	Memberitahu ibu jika kunjungan sudah selesai dan ibu tidak mengalami anemia lagi. Namun ibu harus tetap mengonsumsi zat besi karena di trimester 3 selain untuk tumbuh kembang janin, kebutuhan zat besi meningkat untuk persiapan melahirkan. Kondisi anemia dapat meningkatkan risiko saat persalinan dapat mengakibatkan gangguan his, melahirkan bayi dengan berat badan lahir rendah, janin dan ibu rentan terhadap infeksi, keguguran dan peningkatan bayi premature.		PUKUL 17.35 - 17.37 WIB	Ibu pahan dan bersedia mengikuti anjuran	