

BAB IV

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.R G1P0A0 HAMIL 29 MINGGU 4 HARI DENGAN ANEMIA RINGAN DI PMB RISTIANA S.ST

Kunjungan Ke-1

Anamnesa Oleh : Indah Lestari
NIM : 2015401024
Tanggal : minggu, 09 April 2023
Waktu : 14.15 WIB

I. SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

Ibu	suami
Nama : Ny.R	: Tn. M
Umur : 23	: 26
Agama : Islam	: Islam
Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan : SMA	: SMA
Pekerjaan : IRT	: Buruh
Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kec.Tanjung Bintang, Kab. Pesawaran	

B. Anamnese

1. Alasan Kunjungan:

ibu mengatakan ibu G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 4 hari datang hari ini pada pukul 09.5 WIB mengatakan sejak 3 hari yang lalu merasakan pusing dan cepat lelah saat beraktivitas sehari-hari

2. Riwayat Kehamilan

2.1 Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 tahun
 Siklus : 28 hari
 Lamanya : 7 hari
 Sifatnya : cair, kadang disertai gumpalan darah
 Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut
 Disminorea : Ada
 HPHT : 15-09-2022
 Tp : 22-06-2023
 Usia kehamilan : 29 minggu 3 hari

2.2 Tanda – Tanda Kehamilan

1. Amenorrhea : iya
 2. Mual/muntah : iya
 3. Tes kehamilan : iya
 4. Tanggal : 09-10-2022
 5. Gerakan fetus pertama kali : usia kehamilan 17 minggu

2.3 Pemeriksaan Kehamilan

1. Ya, dimana : iya, di PMB Ristiana,S.ST
 Oleh siapa : Bidan Ristiana,S.ST
 Berapa kali : 5 kali
 2. Tidak, alasan : -

2.4 Pengetahuan tanda – tanda kehamilan

No	Pengetahuan			Mengalami	
		Tahu	Tidak Tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	✓		✓	
2.	Pandangan kabur	✓			✓

3.	Mual muntah berlebih	✓			✓
4.	Gerakan janin berkurang	✓			✓
5.	Demam tinggi	✓			✓
6.	Keluar cairan pervaginam	✓			✓
7.	Perdarahan terus menerus	✓			✓
8.	Bengkak pada ekstermitas	✓			✓

2.5 Perencanaan KB setelah melahirkan

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan

2.6 Persiapan persalinan (P4K) terdiri dari

- a. Kepemilikan stiker P4K : Ada
- b. Persiapan penolong persalinan : ada
- c. Pendamping persalinan : ada, suami
- d. Perencanaan biaya persalinan : BPJS
- e. Transportasi yang digunakan : Ada, Mobil
- f. Golongan darah : A
- Calon pendonor : Keluarga

2.7 Keluhan yang dirasakan

- a. Rasa lelah : iya
- b. Mual – mual : tidak
- c. Malas beraktivitas : iya
- d. Tidak nafsu makan : iya
- e. Sakit kepala : iya
- f. Penglihatan kabur : tidak
- g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : tidak

- h. Rasa gatal pada vulvadan vagina : tidak
- i. Nyeri kemerahan pada tungkai : tidak
- j. Dan lain – lain : tidak

2.8 Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : tidak
- b. Perdarahan pervaginam : tidak
- c. Persalinan kurang bulan : tidak
(UK<37 minggu)
- d. Ketuban pecah disrtai mekoneum kental : tidak
- e. Ketuban pecah lama : tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan : tidak
kurang bulan
- g. Ikterus : tidak
- h. Anemia berat : tidak
- i. Infeksi : tidak
- j. Preeklamsia : tidak
- k. TFU 40 cm/lebih : tidak
- l. Gawat janin : tidak
- m. Primipera dalam fase aktif kala I : tidak
kepala janin s/s
- n. Presentasi bukan belakang kepala : tidak
- o. Presentasi ganda : tidak
- p. Kehamilan ganda (gameli) : tidak
- q. Tali pusat menumbung : tidak
- r. Syok : tidak

2.9 Diet atau Makanan

- 1. Sebelum hamil
 - a. Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari dengan porsi sedang
 - b. Jenis makanan : nasi, lauk dan sayur-sayuran

2. Saat hamil

- a. Pola makan dalam sehari : 1-3 kali sehari dengan porsi sedang
- c. Jenis makanan : nasi, lauk dan sayur-sayuran

2.10 Pola Eliminasi

3. Sebelum hamil

- a. BAK : 5-6 kali sehari
- b. Warna : kuning jernih
- c. BAB : 1 kali sehari
- d. Warna : kuning kecoklatan
- e. Konsistensi : lembek

4. Saat hamil

- a. BAK : 7-9 kali sehari
- b. Warna : kuning jernih
- c. BAB : 1 kali sehari
- d. Warna : kuning kecoklatan
- e. Konsistensi : lembek

2.11 Aktivitas sehari-hari

5. Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : +/- 8 jam sehari
- b. Seksualitas : sesuai kebutuhan
- c. Pekerjaan : melakukan pekerjaan rumah

6. Saat hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : +/- 8 jam sehari
- b. Seksualitas : sesuai kebutuhan
- c. Pekerjaan : melakukan pekerjaan rumah

2.12 Personal hygiene

- a. Mengganti pakaian : 2 kali sehari

- b. Mandi : 2 kali sehari
 c. Menggosok gigi : 2 kali sehari

2.13 Status Imunisasi TT

Imunisasi TT	Ya	Tidak	Keterangan
TT 1	✓		Saat Bayi
TT 2	✓		Saat Bayi
TT 3	✓		SD kelas 2
TT 4	✓		SD kelas 3
TT 5	✓		Catin

3. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Hamil ke	Persalinan								Nifas	
	Tanggal	Umur kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	BB	Bayi Lahir	Laktasi	Komplikasi
Hamil ini										

4. Riwayat Kesehatan

4.1 Riwayat kesehatan

- a. Jantung : Tidak
 b. Hipertensi : Tidak
 c. DM : Tidak
 d. Hepar : Tidak
 e. Anemia berat : Tidak
 f. HIV : Tidak
 g. Asma : Tidak

4.2 Perilaku kesehatan

- a. Menggunakan alcohol : Tidak
 / obat lainnya
 b. Merokok : Tidak
 c. Meminum jamu : Tidak

5. Riwayat Sosial

5.1 Kehamilan direncanakan : iya

5.2 Siklus pernikahan/lama menikah : +/- 1 tahun

5.3 Susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis kelamin	Usia	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	Laki -laki	26 th	Suami	SMA	karyawan	Sehat
2	Perempuan	23 th	Istri	SMA	IRT	Sehat

5.4 Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan Nifas : tidak ada

6. Riwayat Kesehatan Keluarga (jantung, DM, hipertensi, asma, dll) : tidak ada

II. OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

1. Keadaan umum : baik
2. Kesadaran : composmentis
3. Keadaan emosional : stabil
4. Pemeriksaan fisik : TD : 100/60 mmHg
R : 20 x/m
N : 80x/m
T : 36,5°C
5. Tinggi badan : 155 cm
6. BB awal hamil : 56 kg
7. BB sekarang : 60 kg
8. LILA : 24,5cm

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

Rambut

Kebersihan : bersih, tidak ada ketombe

Warna : hitam

Kekuatan akar : kuat, tidak mudah rontok

2. Muka : tidak ada odema

3. Hidung : bersih, tidak ada polip

4. Telinga : bersih, tidak ada serumen

5. Mata

Konjungtiva : pucat

Sclera : putih

Mulut dan gigi

Bibir : tidak pecah-pecah

Lidah : bersih

Gusi : bersih

Gigi : bersih, tidak ada karies

6. leher

Kelenjar thyroid : tidak ada pembengkakan

Kelenjar getah bening : tidak ada pembengkakan

Vulva jugularis : tidak ada pembengkakan

7. Dada

Jantung : normal, terdengar Lup Dup

Paru-paru : normal, tidak ada wheezing dan ronchi

8. Payudara

Pembesaran : ada

Simetris : iya

Putting susu : menonjol

9. Abdomen

Bekas luka operasi : tidak ada

Pembesaran : ada, sesuai usia kehamilan

Benjolan : tidak ada

Pembesaran liver : tidak ada

dan line

Linea : ada, linea nigra

striae : ada

Tumor : tidak ada

Palpasi

Leopold 1 : TFU teraba pada pertengahan pusat dan px.
Fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting
(bokong)

Leopold 2 : bagian kanan perut ibu teraba datar, keras,
memanjang (punggung). Bagian kiri perut
ibu teraba bagian-bagian kecil janin
(ekstremitas)

Leopold 3 : bagian terbawah perut bu teraba bulat,
keras, melenting (kepala) dan mudah
digerakkan

Leopold 4 : konvergen

TFU Mc Donald : 25cm

DJJ : 139x/m

TBJ Johnson Toshac : (TFU-N) x 155
(25-13)x 155
1.860 gr

10. Punggung dan pinggang

Posisi pinggang : lordosis

Nyeri pinggang : tidak ada

11. Ekstermitas atas

Odema : tidak ada

Kemerahan : tidak ada

Varises : tidak ada

12. Ekstermitas bawah

Oedema : tidak ada

Kemerahan : tidak ada

Varises : tidak ada
 Reflek patella : positif (+)

13. Anogenital

Perineum : utuh
 Vulva dan vagina : bersih
 Pengeluaran pervaginam : tidak ada
 Kelenjar bartholini : tidak ada
 Anus : normal, tidak ada hemoroid

D. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

HB : 10,7 gr/dl
 Glukosa : -
 Protein urine : -
 HIV : NR
 Hbs Ag : NR
 Sifilis : NR

III. ANALISA (A)

Diagnose ibu : Ibu G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu 4 hari
 Diagnosa janin : janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala
 Masalah : anemia ringan

IV. PENATALAKSANAAN (P)

1. Membuat kesepakatan persetujuan studi kasus dengan informed consent kepada ibu untuk menjadi klien.
2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan

TD	:100/60 mmHg	R	: 20 x/m
N	:80 x/m	T	: 36,5°C
DJJ	: 139x/m		
3. Menjelaskan pada ibu bahwa rasa pusing dan lelah yang ibu rasakan disebabkan karena kadar hemoglobin ibu yang rendah.
4. Memberikan pendidikan kesehatan pada ibu seperti

- a. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti daging, ikan, sayuran hijau, kacang-kacangan, dan buah-buahan yang mengandung vit c agar dapat membantu penyerapan zat besi dalam tubuh.
 - b. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
 - c. Melibatkan suami dan keluarga untuk selalu memberikan dukungan psikologis pada ibu
 - d. Memberikan KIE tentang tablet Fe yaitu dengan mengkonsumsi bersamaan dengan minuman yang mengandung vitamin C seperti jus tomat
5. Memberikan penjelasan tentang tanda-tanda bahaya dalam kehamilan trimester III
 6. Memberikan tablet Fe diminum 1x1
 7. Memberitahu ibu untuk tidak mengkhawatirkan kehamilannya saat ini
 8. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe. Jus tomat dan tablet Fe Sudah diberikan

KUNJUNGAN HARI KE-2

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Senin,10 April 2023
 Pukul : 19.15 WIB
 Tempat : PMB Ristiana,S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan masih merasa pusing dan cepat lelah saat beraktivitas

Objektif (O)

1. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : *Composmentis*
3. Keadaan Emosional : Stabil
4. Tanda-tanda vital : TD : 100/60 mmHg N : 81 x/menit
R : 22x/menit T : 36,3⁰C

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu	: ibu G ₁ P ₀ A ₀ usia kehamilan 29 minggu 5 hari
Diagnosa Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah	: anemia ringan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
TD : 100/60 mmHg R : 22 x/m
N : 81 x/m T : 36,3°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe

KUNJUNGAN HARI KE-3

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Selasa, 11 April 2023
 Pukul : 18.50 WIB
 Tempat : PMB Ristiana, S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan masih merasa sedikit pusing

Objektif (O)

Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Composmentis*
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg N : 81 x/menit
R : 22x/menit T : 36,7⁰C

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu	: ibu G ₁ P ₀ A ₀ usia kehamilan 29 minggu 6 hari
Diagnosa Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah	: anemia ringan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
TD : 100/70 mmHg R : 22 x/m
N : 81 x/m T : 36,7°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe

KUNJUNGAN HARI KE-4

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Rabu, 12 April 2023
 Pukul : 19.05 WIB
 Tempat : PMB Ristiana,S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan masih terasa sedikit pusing

Objektif (O)

Pemeriksaan Umum

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : *Composmentis*
- Keadaan Emosional : Stabil
- Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg N : 80 x/menit
R : 20x/menit T : 36,5⁰C

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu	: ibu G ₁ P ₀ A ₀ usia kehamilan 30 minggu
Diagnosa Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
Masalah	: anemia ringan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
TD : 100/70 mmHg R : 20 x/m
N : 80 x/m T : 36,5°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe

KUNJUNGAN HARI KE-5

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Kamis, 13 April 2023
 Pukul : 18.55 WIB
 Tempat : PMB Ristiana,S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan sudah merasa lebih baik dari hari kemarin

Objektif (O)

Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Composmentis*
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg N : 81 x/menit
 R : 22x/menit T : 36,3°C

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu : ibu G₁P₀A₀ usia kehamilan 30 minggu 1 hari
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : anemia ringan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
 TD : 100/70 mmHg R : 22 x/m
 N : 81 x/m T : 36,3°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe

KUNJUNGAN HARI KE-6

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Jum'at, 14 April 2023
 Pukul : 18.45 WIB
 Tempat : PMB Ristiana,S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan rasa pusing nya telah hilang

Objektif (O)

Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Composmentis*
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg N : 81 x/menit
 R : 22x/menit T : 36,3°C

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu : ibu G₁P₀A₀ usia kehamilan 30 minggu 2 hari dengan
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : anemia ringan

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
 TD : 100/70 mmHg R : 22 x/m
 N : 81 x/m T : 36,3°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu di rumah ibu untuk memberikan jus tomat dan tablet Fe

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan
TD : 100/70 mmHg R : 22 x/m
N : 82 x/m T : 36,3°C
2. Memberikan ibu jus tomat dan tablet Fe 1x1 diminum pada malam hari
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
5. Membuat janji temu untuk dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin pada ibu

KUNJUNGAN HARI KE-8

Anamnesa oleh : Indah Lestari
 Hari/Tanggal : Minggu, 16 April 2023
 Pukul : 07.30 WIB
 Tempat : PMB Ristiana,S.ST

Subjektif (S)

Ibu mengatakan rasa pusingnya telah hilang dan merasa lebih sehat

Objektif (O)

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : *Composmentis*
- c. Keadaan Emosional : Stabil
- d. Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg N : 82 x/menit
 R : 22x/menit T : 36,3⁰C

2. Pemeriksaan penunjang

Hb : 11,2 gr/dl
 Glukosa : -
 Protein urine : -
 HIV : NR
 Hbs Ag : NR
 Sifilis : NR

Analisa data (A)

Diagnosa Ibu : ibu G₁P₀A₀ usia kehamilan 30 minggu 4 hari
 Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala
 Masalah : tidak ada

Penatalaksanaan (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan

TD	: 100/70 mmHg	R	: 22 x/m
N	: 82 x/m	T	: 36,3°C
DJJ	: 139x/m	Hb	: 11.3gr/dl

2. Memberitahu ibu bahwa kadar Hb ibu normal
3. Memberikan pujian pada ibu karena telah berhasil menaikkan kadar hemoglobin dan menjaga kehamilannya hingga saat ini
4. Mengingatkan ibu untuk tetap rutin meminum tablet tambah darah selama kehamilan
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran warna hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani. dan perbanyak meminum air putih minimal 8 gelas dalam sehari.
6. Menganjurkan ibu untuk mulai mempersiapkan kebutuhan persalinan
7. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke bidan satu bulan lagi atau jika ada keluhan