

**BAB IV
TINJAUAN KASUS**

**PENATALAKSANAAN PEMBERIAN SARI KACANG HIJAU PADA IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN TERHADAP NY.N G₁P₀A₀
DI PMB NURHIDAYAH, A.Md.Keb
LAMPUNG SELATAN**

Kunjungan ANC Pertama

Anamnesa oleh : Mutiara Rini Selviana
Tanggal : 14 maret 2023

A. SUBJEKTIF (S)

1. Identitas

	Istri		Suami
Nama	: Ny. N	Nama	: Tn. D
Umur	: 23 tahun	Umur	: 23 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Karyawan
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa	: Lampung/Indonesia
Alamat	: Kampung Sawah		

2. Anamnesa

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh pusing serta mudah lelah

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 tahun
Siklus : 28 hari
Lamanya : 6-7 hari
Disminorhea : Tidak
Sifatnya : Cair, ada gumpalan
Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut

4. Riwayat Kehamilan sekarang

HPHT : 17 Agustus 2022
 TP : 24 Mei 2023
 ANC pertama : 10 September 2022
 UK : 30 minggu

5. Tanda-tanda Kehamilam

- a. Amenorhea : Ya
 b. Mual dan muntah : Tidak
 c. Tes Kehamilan : Ya
 d. Gerakan fetus pertama kali dirasakan di usia : 16 minggu

6. Pemeriksaan Kehamilan

- a. Ya, dimana : PMB Nurhidayah & Posyandu
 Oleh siapa : Bidan
 Berapa kali : 7 Kali
 b. Tidak ANC, alasan : -

7. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	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 (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
- a. Kepemilikan stiker P4K

Ada	: Ada
Tidak ada	: -
 - b. Persiapan tempat persalinan

Rencana tempat persalinan	
Tenaga kesehatan, Oleh siapa	: Bidan
Non tenaga kesehatan	: -
 - c. Pendamping persalinan : Suami
 - d. Perencanaan biaya persalinan

Sudah direncanakan	: Ya
Belum direncanakan	: -
 - e. Transportasi yang digunakan

Ada	: Ada
Tidak ada	: -
 - f. Golongan darah

Tahu, jenis	: O ⁺
Tidak tahu, alasan	: -
Calon pendonor darah	: Keluarga
10. Keluhan yang dirasakan
- a. Rasa lelah : Ya
 - b. Mual-mual : Tidak
 - c. Malas beraktifitas : Tidak
 - d. Panas, menggigil : Tidak
 - e. Sakit kepala : Tidak
 - f. Penglihatan kabur : Tidak
 - g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak

- h. Rasa gatal pada vulva dan vagina dan sekitarnya: Tidak
- i. Nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak
- j. Lain-lain : Tidak

11. Penapisan Kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang bulan : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai mekonium yang kental : Tidak
- e. Ketuban pecah lama : Tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
- g. Ikterus : Tidak
- h. Anemia berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Preeklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. Tfu 40cm atau lebih : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara pada fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : 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 : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makanan dan minuman : Nasi, sayur, lauk pauk, air mineral

Saat hamil

- a. Pola makan dan minum : 2-3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe ibu tidak rutin karena ibu mengeluh mual jika diminum.

13. Pola Eliminasi

Sebelum hamil

- a. BAK : 4-5 Kali sehari
Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : Lembek
Warna : Kuning kecoklatan

Setelah 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 \pm 1-2 jam, malam \pm 7-8 jam
- b. Seksualitas : 1-2 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah

Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 2 jam, malam \pm 5-6 jam
- b. Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tetapi merasa kesulitan karena mudah lelah

15. Personal hygiene : Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari dan mengganti pakaian 2-3 kali sehari.

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	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	PB	BB	Laktasi	Komplikasi
1	Hamil ini									

18. 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 alcohol/obat-obatan sejenisnya : Tidak ada
- m. Pengonsumsi Jamu : Tidak ada

- n. Merokok : Tidak ada
o. Vulva hygiene : Tidak ada

19. Riwayat perkawinan

- Status Pernikahan : Sah
Menikah ke : 1 (satu)
Lamanya/Usia : 2 tahun

20. Kepercayaan yang berhubungan dengan Kehamilan, Persalinan dan Nifas
: Tidak ada

21. Riwayat kesehatan keluarga (Penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) : Tidak ada

B. OBJEKTIF (O)

- Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Keadaan emosional : Stabil
Tinggi badan : 156 cm
BB sebelum hamil : 45 Kg
BB saat ini : 53 kg
LILA : 24,5 cm
TTV : TD : 120/70 mmHg N : 82x/menit
R : 22 x/menit T : 36,5°C

Pemeriksaan fisik

1. Kepala

- a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe
b. Muka : Tidak ada oedema
c. Mata : Simetris, Konjungtiva pucat, sklera putih
d. Hidung : Simetris, tidak ada pengeluaran dan polip
e. Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran
f. Mulut dan gigi : Bersih, tidak ada caries

2. Leher
 - a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembengkakan
 - b. Kelenjar getang bening : Tidak ada pembesaran
 - c. Vena jugularis : Tidak ada pembengkakan
3. Dada
 - a. Jantung : Normal, berbunyi lupdup
 - b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
 - c. Payudara
 - Pembesaran : Ya
 - Puting susu : Menonjol
 - Simetris : Ya, simetris kiri dan kanan
 - Benjolan : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ya, pada aerola 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 : Ada, Linea Nigra
 - b. Palpasi
 - Leopold 1 : Tfu pertengahan simfisis dan pusat, bagian fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong)
 - Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (Ekstremitas), Pada bagian kiri teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (Punggung janin)
 - Leopold 3 : Teraba bulat, lunak, melenting (Kepala)
 - Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP (Konvergen)
 - TFU Mc Donald : 28 cm

DJJ : 134 x/menit
 TBJ (Rumus Johnson) : $(TFU-n) \times 155$
 $(28-12) \times 155$
 $16 \times 155 = 2480 \text{ gr}$

5. Punggung dan pinggang

Posisi punggung : Lordosis
 Nyeri pinggang : Tidak ada

6. Ekstremitas

Ekstremitas atas

a. Oedema : Tidak ada
 b. Jari : Lengkap
 c. Kuku : Pucat
 d. Varises : Tidak ada

Ekstremitas bawah

a. Oedema : Tidak ada
 b. Jari : Lengkap
 c. Kuku : Pucat
 d. Varises : Tidak ada

7. Anogenital

Perineum : Bersih
 Vulva/Vagina : Tidak ada oedema
 Varises : Tidak ada
 Pengeluaran pervaginam : Tidak ada
 Kelenjar Bartholini : Tidak ada
 Anus : Tidak ada hemoroid

8. Pemeriksaan penunjang

a. Laboratorium

Hepatitis : Negatif
 HIV : Negatif
 HB : 10,3 gr/dl
 Protein : Tidak dilakukan
 Glukosa : Tidak dilakukan

b. Radiologi/USG : Dilakukan

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. N G₁P₀A₀ usia kehamilan 30 minggu

Diagnosa janin : Janin tunggal, hidup intrauterine

Masalah : Anemia ringan

Masalah Potensial : Anemia sedang

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan
2. Menjelaskan dan melakukan informed consent kepada ibu untuk menjadi pasien dalam LTA.
3. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa ibu sedang mengalami anemia ringan
4. Memberitahu ibu tentang pengaruh yang ditimbulkan apabila ibu mengalami anemia ringan.
5. Memberikan ibu tablet Fe dengan dosis 60 mg dan diminum 1 kali dalam sehari, diminum pada malam hari sebelum tidur
6. Memberikan ibu minuman sari kacang hijau untuk membantu menaikkan kadar hemoglobin dan diminum 2 kali sehari pada pagi dan sore hari
7. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti daging, ikan, hati, susu, yoghurt, sayuran hijau dan kacang-kacangan
8. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang dapat membantu penyerapan zat besi yaitu vitamin C
9. Memberitahu ibu untuk tidak mengonsumsi teh, kopi maupun susu pada waktu minum tablet fe atau sari kacang hijau karena dapat menghambat penyerapan zat besi akibat kandungan tanin pada kopi dan teh dan kalsium yang tinggi pada susu.
10. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang 3 hari kemudian untuk memantau keadaan ibu

Kunjungan ANC Ke-2

Anamnesa oleh : Mutiara Rini Selviana

Tanggal : 17 maret 2023

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe dan sari kacang hijau sejak 3 hari yang lalu dan ibu mengatakan bahwa keluhan pusing dan mudah lelahnya sudah berkurang.

Diet dan Makanan

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin sejak 3 hari yang lalu

Pola aktivitas

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah dan mulai mampu menyelesaikan pekerjaan tanpa keluhan

B. OBJEKTIF (O)

Kedaaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Kedaaan emosional : Stabil

BB : 53 Kg

LILA : 24,5 cm

TTV : TD : 110/80 mmHg N : 82 x/menit

R : 20 x/menit T : 36,5°C

Pemeriksaan Hb : 10,7 gr/dl

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. N G₁P₀A₀ usia kehamilan 30 minggu 3 hari
Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine
Masalah : Anemia ringan

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan
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 mengonsumsi tablet Fe 1 kali sehari pada malam hari dan sari kacang hijau 2 kali sehari pada pagi dan sore hari
4. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang dapat membantu penyerapan zat besi seperti vitamin C.
5. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan ulang 3 hari kemudian.

Kunjungan ANC Ke-3

Anamnesa Oleh : Mutiara Rin Selviana

Tanggal : 21 Maret 2023

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan tetap rutin mengonsumsi tablet Fe dan sari kacang hijau selama seminggu ini dan ibu mengatakan bahwa keluhan mudah lelah dan pusingnya sudah tidak dirasakan lagi.

Diet dan Makanan

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin selama 1 minggu ini

Pola aktivitas

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah dan mulai mampu menyelesaikan pekerjaan tanpa keluhan

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

BB : 53 Kg

LILA : 24,5 cm

TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit

R : 22 x/menit T : 36,5°C

Pemeriksaan Hb : 11 gr/dl

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. N G₁P₀A₀ usia kehamilan 31 minggu

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa Hb ibu sudah dalam keadaan normal
3. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe 1 kali sehari dan sari kacang hijau 2 kali sehari atau makan makanan lain yang mengandung zat besi tinggi untuk menjaga Hb nya tetap normal.
4. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang satu bulan kemudian atau bila ada keluhan.