

### BAB III

#### TINJAUAN KASUS

#### A. Kunjungan Awal

##### 1. Data Subjektif

###### a. Biodata

BIODATA IBU	PENANGGUNG JAWAB
Nama : Ny. Y	Nama : Tn. O
Umur : 26 Tahun	Status : Suami
Agama : Islam	Umur : 33 Tahun
Pendidikan : D3	Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta	Pendidikan : SMA
Alamat saat ini : Mulya Asri, Tulang Bawang Barat	Pekerjaan : Karyawan Swasta Alamat : Mulya Asri, Tulang Bawang Barat
No. HP : 082371367543	
Gol. Darah : B	No. HP : -

###### b. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan hamil anak pertama usia kehamilan 28 minggu datang dengan keluhan pusing dan lemas dan mual

###### c. Riwayat menstruasi

HPHT : 8 Juli 2020

TP : 17 April 2021

Siklus : 28 Hari

Masalah yang pernah dialami : Tidak ada keluhan

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin sekarang : 22 Tahun

Lama perkawinan : 4 Tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

dan sekarang

f. Riwayat kehamilan saat ini

Kunjungan pertama : G1P0A0, usia kehamilan 28 minggu

Masalah yang dialami : Pusing, lemas, dan ingin memeriksakan kehamilannya

g. Riwayat imunisasi

Ny.Y mengatakan kehamilannya sekarang sudah mendapatkan suntikan TT.

h. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Ny. Y mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menahun ataupun menular

i. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kesehatan reproduksi

Tidak ada keluhan

j. Riwayat penyakit keluarga

Ny. Y mengatakan dalam keluarganya ataupun keluarga suaminya tidak memiliki riwayat penyakit serius atau sedang menderita suatu penyakit.

k. Riwayat KB

Ny.Y belum pernah ber KB

## 1. Pemenuhan kebutuhan sehari hari

- Nutrisi : Nafsu makan sedikit berkurang, Sehari ibu memakan 4-5 sendok dengan menu nasi dan sayur, ibu tidak terlalu suka daging dan ikan.
- Eliminasi : Tidak ada masalah.
- Psikososial : Pekerjaan rumah tidak dirasakan beban dan dapat dilakukan secara mandiri, dapat berinteraksi sedang orang-orang sekitar. Menerima kehamilannya saat ini, mendapat dukungan dari suami dan keluarga besar, sudah memiliki BPJS.

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan umum

- Keadaan umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- Tanda-tanda vital : TD : 100/70 mmHg RR : 20<sup>x</sup>/menit  
N : 80 <sup>x</sup>/menit T : 36,7 °C
- BB sebelum : 75 kg TB : 157 cm  
hamil
- BB sekarang : 83 kg IMT : 30,4
- Lila : 32 cm



### **3. Analisis**

#### **a. Diagnosis**

Ny.Y G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 26 tahun umur kehamilan 28 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal, hidup, intra uteri, letak memanjang, presentasi kepala, punggung kanan, bagian terbawah belum masuk pintu atas panggul.

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 2  
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Timbang berat badan dan tinggi badan	1-2-21 13.00 WIB	1. Menimbang berat badan dan tinggi badan		1-2-21 13.05 WIB	Sudah di lakukan penimbangan BB dan TB	
2. Anamnesa	13.06 WIB	2. Anamnesa ibu apakah mempunyai buku KIA dan apakah Fe di minum dengan rutin dan bagaimana cara konsumsinya. Ibu mengatakan belum minum tablet penambah darah (Fe) secara rutin. Menanyakan jumlah tablet fe yang sudah ibu minum.		13.15 WIB	Ibu memiliki buku KIA, ibu tidak rutin minum tablet Fe, ibu sudah minum 26 tablet fe	
3. Jelaskan kepada ibu manfaat dari buku KIA	13.16 WIB	3. Menjelaskan manfaat membaca buku KIA bagi ibu yaitu sebagai media untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman tentang kesehatan ibu dan anak		13.20 WIB	Ibu mengerti tentang manfaat dari buku KIA dan ibu sudah membacanya	
4. Jelaskan kenaikan BB normal ibu	13.21 WIB	4. Menjelaskan kepada ibu tentang kenaikan BB normal pada ibu hamil di trimester 3 yaitu 1kg		13.25 WIB	Ibu mengerti tentang kenaikan BB normal ibu	

hamil berdasarkan trimester		perbulan, dan menganjurkan ibu untuk memantau asupan yang di makan agar BB tidak berlebihan			hamil dan melakukan pemantauan asupan makanan agar BB ibu tidak berlebih	
5. Periksa tekanan darah	13.26 WIB	5. Melakukan pemeriksaan tekanan darah		13.30 WIB	TD ibu sudah di periksa	
6. Ukur tinggi fundus uteri dan hitung TBJ	13.31 WIB	6. Mengukur tinggi fundus uteri dan menghitung TBJ dan menganjurkan ibu mengonsumsi buah alpukat, yogurt, es krim, dan telur agar berat janin meningkat		13.35 WIB	TFU sudah di ukur, TBJ ibu 1.860gram, ibu bersedia mengonsumsi makanan yang membuat berat janin meningkat	
7. Tentukan presentasi janin dan denyut jantung janin	13.36 WIB	7. Menentukan presentasi janin dan denyut jantung janin		13.40 WIB	Pemeriksaan Leopold sudah di lakukan, presentasi kepala, DJJ 146 <sup>x</sup> /menit	
8. Pemantauan gerakan janin	13.41 WIB	8. Melakukan pemantauan gerakan janin dengan cara menanyakan kepada ibu berapa kali pergerakan janin		13.45 WIB	Ibu mengatakan janinnya bergerak sekitar 10 kali dalam 2 jam atau 10 kali kurang dari 2 jam	
9. Informasikan hasil pemeriksaan	14.00 WIB	9. Menginformasikan hasil pemeriksaan: BB 83 kg; TB 157 cm; TD 110/70 mmHg; N 80 <sup>x</sup> /menit; P 20 <sup>x</sup> /menit; S 36,7 °C; TFU 24 cm; Presentasi Kepala; DJJ 146 <sup>x</sup> /menit puki; HB; 9,8 g/dL  Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan dan keluhan yang dirasakan. Dari hasil pemeriksaan ibu mengalami anemia ringan dan keluhan yang di rasakan ibu disebabkan olah		14.15 WIB	Ibu sudah mengerti tentang keadaan fisiknya, Ibu mengerti bahwa ibu mengalami anemia ringan	

10. Jelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan	14.16 WIB	<p>kurangnya Hb pada ibu.</p> <p>10. Menjelaskan kepada ibu segera ke faskes apabila mengalami tanda bahaya seperti berikut :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Muntah terus dan tidak mau makan</li> <li>b. Demam tinggi</li> <li>c. Bengkak kaki, tangan, dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang</li> <li>d. Air ketuban keluar sebelum waktunya</li> <li>e. Pendarahan pada hamil muda atau tua</li> <li>f. Janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya</li> </ul>		14.20 WIB	Ibu bersedia ke faskes apabila mengalami tanda bahaya kehamilan	
11. Jelaskan ketidaknyamanan ibu hamil di trimester 3	14.21 WIB	11. Menjelaskan kepada ibu apabila mengalami ketidaknyamanan seperti nyeri punggung, edema tungkai, peningkatan frekuensi berkemih, kram tungkai, dan insomnia itu suatu hal yang normal		14.25 WIB	Ibu mengerti tentang ketidaknyamanan ibu hamil di trimester 3	
12. Anjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup	14.26 WIB	12. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya		14.30 WIB	Ibu bersedia untuk mengurangi aktifitasnya	
13. Beri konseling kepada ibu tentang nutrisi yang harus di penuhi	14.31 WIB	13. Menjelaskan kepada ibu untuk mengatur pola makan berdasarkan piramida makanan pada buku KIA, meningkatkan konsumsi bahan makanan yang mengandung zat besi terutama dari protein hewani seperti daging, sehingga walaupun tetap mengonsumsi protein nabati diharapkan presentase konsumsi protein hewani lebih besar di bandingkan protein nabati. Meningkatkan konsumsi buah yang mengandung vitamin C		14.35 WIB	Ibu bersedia memakan makanan yang telah di anjurkan	



		seperti pisang ambon memakannya bersama-sama dengan protein hewani. Membatasi konsumsi bahan makanan yang menghambat absorpsi besi makanan seperti teh dan kopi. Mengonsumsi suplemen besi ferro dengan merk tablet tambah darah dengan frekuensi 1x dalam 24 jam yang mengandung dosis Ferrous Fumarate 60mg dan Folic Acid 0,04mg per tablet. Menjelaskan bahwa ibu hamil seharusnya meminum 90 tablet tambah darah selama hamil.			
14. Edukasi cara mengkonsumsi tablet pendambah darah (Fe) yang benar Anjurkan ibu makan meski sedikit akan tetapi sesering mungkin	14.36 WIB	14. Menjelaskan ibu bagai mana cara mengkonsumsi fe dengan benar, yaitu ketika malam hari saat ingin tidur yang bertujuan untuk mengurangi mual. Dan beri tau ibu bahwa mengkonsumsi tidak bersamaan dengan air teh,kopi dan susu. Dan sarankan menggunakan air jeruk untuk mengurangi mual dan membantu penyerapan. Meminta bantuan suami untuk selalu mengingatkan ibu untuk meminum tablet tambah darah setiap malam		14.40 WIB	Ibu mengerti tentang penjelasan cara meminum Fe yang benar, suami bersedia mengingatkan ibu untuk meminum tablet tambah darah
15. Lakukan Informed	14.41 WIB	15. Melakukan Informed Consent kepada pihak keluarga		14.45 WIB	Ibu dan keluarga bersedia melakukan Informed Consent

**B. Catatan perkembangan 1**

Kunjungan ke-2

Tanggal : 15/02/2021

Jam : 11.00 WIB

**1. Data Subjektif**

Ibu mengatakan masih merasa pusing, ibu mengatakan sudah banyak memakan makanan mengandung zat besi sesuai yang di anjurkan, ibu sudah mau makan sebanyak 3x dalam sehari dengan porsi satu piring yang berisi nasi, sayur, dan lauk pauk.

**2. Data Objektif**

BB 83 kg, TD 100/70 mmHg, N 80 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8 °C, TFU 25 cm, DJJ 140 x/menit, konjunktiva pucat tidak merah muda, tungkai tidak edema.

**3. Analisis****a. Diagnosis**

Ny.Y G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 26 tahun umur kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal, hidup, intra uteri, letak memanjang, presentasi kepala, punggung kanan, bagian terbawah belum masuk pintu atas panggul.

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 3  
Penatalaksanaan Kunjungan Ke-2

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan BB, TTV, Leopold dan DJJ	15-2-21 11.00 WIB	1. Melakukan Pemeriksaan BB, TTV, Leopold dan Djj		11.10 WIB	Pemeriksaan sudah di lakukan	
2. Pemantauan gerakan janin	11.10 WIB	2. Memantau gerakan janin dengan cara menanyakan frekuensi gerakan janin		11.15 WIB	Ibu mengatakan gerakan janinnya 10 kali dalam 2 jam	
3. Beritahu hasil pemeriksaan kepada ibu	11.15 WIB	3. Beritahu hasil pemeriksaan Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu yang meliputi: a. Keadaan umum ibu baik, TD: 100/70 mmHg, N: 80x/menit, RR: 20x/menit dan S: 36,8 C. BB : 83,5Kg b. Umur kehamilan ibu memasuki 30 minggu, DJJ 140x/menit dan taksiran berat janin 2.015 gram. Kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.		11.20 WIB	Ibu mengetahui i keadaan fisik ibu dan bayinya	
4. Evaluasi apakah	11.20 WIB	4. Mengevaluasi apakah ibu sudah istirahat dengan cukup		11.25 WIB	Ibu sudah istirahat yang cukup	

ibu sudah istirahat dengan cukup		Ibu sudah beristirahat dan menghindari aktivitas yang berlebihan untuk menjaga dan mempertahankan kesehatan ibu yang akan berpengaruh pada kesehatan janin.			dan mengurangi aktivitasnya	
5. Evaluasi konsumsi tablet Fe yang ibu minum	11.25 WIB	5. Mengevaluasi konsumsi tablet Fe yang ibu minum apakah ibu sudah mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari. Dan mengeceknya dengan cara menghitung jumlah tablet tambah darah yang di berikan apakah sudah berkurang atau belum.		11.30 WIB	Ibu mulai rajin meminum tablet Fe, tablet fe sudah berkurang yang menandakan ibu benar meminum tablet fe tersebut	
6. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon yang telah diberikan dan makan makanan yang bergizi	11.30 WIB	6. Mengevaluasi apakah ibu sudah mengkonsumsi pisang ambon yang telah di anjurkan dan ibu memakan makanan yang bergizi		11.35 WIB	Ibu sudah mengonsumsi pisang ambon dan makanan lain nya yang mengandung zat besi	
7. Mengevaluasi ibu mengonsumsi tablet Fe dengan cara yang benar	11.35 WIB	7. Mengevaluasi cara ibu mengkonsumsi tablet Fe dengan cara yang benar dengan cara menanyakan berapa jumlah tablet Fe yang sudah diberikan dari awal kehamilan.		11.38 WIB	Ibu sudah meminum tablet Fe dengan cara yang benar	
8. Anjurkan ibu untuk datang ke bidan 2 minggu kemudian atau jika ada keluhan	11.38 WIB	8. Menganjurkan ibu untuk datang ke bidan Menganjurkan pada ibu untuk datang ke bidan 2 minggu yang akan datang atau bila ada keluhan dan terdapat tanda-tanda awal persalinan seperti yang dijelaskan.		11.40 WIB	Ibu bersedia untuk dating apabila mengalami keluhan	

**C. Catatan Perkembangan II**

Tanggal pemeriksaan 7 Maret 2021

Jam 9.00 WIB

**1. Data Subjektif**

Ibu sudah tidak merasa pusing

**2. Data Objektif**

BB 86 kg, TD 110/70 mmHg, N 80 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8 °C,

TFU 32 cm, DJJ 140 x/menit, konjunktiva merah muda, tungkai tidak edema.

**3. Analisis****a. Diagnosis**

Ny.Y G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 26 tahun umur kehamilan 33 minggu dengan anemia ringan, janin tunggal, hidup, intra uteri, letak memanjang, presentasi kepala, punggung kanan, bagian terbawah belum masuk pintu atas panggul

#### 4. Penatalaksanaan

Tabel 4  
Penatalaksanaan Kunjungan ke-3

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Lakukan pemeriksaan BB, TTV, DJJ, dan cek Hb  2. Lakukan pemantauan pergerakan janin  3. Beritahu hasil pemeriksaan	7-3-21			7-3-21		
	9.00 WIB	1. Melakukan pemantauan BB, TTV, DJJ, dan mengecek Hb ibu		9.05 WIB	BB, TTV, DJJ, dan Hb ibu sudah di periksa	
	9.05 WIB	2. Memantau pergerakan janin dengan cara menanyakan frekuensi pergerakan janin pada ibu		9.10 WIB	Ibu mengatakan bayinya berkerak sekitar 10 kali dalam 2 jam	
	9.10 WIB	3. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan; BB : 84kg TD 110/70 mmHg, N 80 $\times$ /menit; P 20 $\times$ /menit, S 36,8 °C, TFU 32 cm,		9.15 WIB	Ibu sudah mengetahui keadaan fisiknya	

4. Evaluasi apakah ibu sudah istirahat dengan cukup	9.20 WIB	TBJ 3.320 gram, Presentasi Kepala; DJJ 140 <sup>x</sup> / <sub>menit</sub> puki Hb ibu : 13,7g/Dl		9.25 WIB	sehat dan Hb nya sudah meningkat	
5. Evaluasi konsumsi tablet Fe yang ibu minum	9.25 WIB	4. Mengevaluasi apakah ibu sudah istirahat dengan cukup  Ibu sudah beristirahat dan menghindari aktivitas yang berlebihan untuk menjaga dan mempertahankan kesehatan ibu yang akan berpengaruh pada kesehatan janin.		9.30 WIB	Ibu sudah beristirahat yang cukup	
6. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi pisang ambon yang telah diberikan dan makan makanan yang bergizi	9.30 WIB	5. Mengevaluasi konsumsi tablet Fe yang ibu minum, Ibu sudah mengkonsumsi tablet Fe 1x1 pada malam hari		9.35 WIB	Ibu semakin rajin meminum tablet Fe	
7. Evaluasi jumlah tablet tambah darah yang tersisa dan ibu mengkonsumsi tablet Fe	9.35 WIB	6. Mengevaluasi apakah ibu sudah mengkonsumsi pisang ambon yang telah di berikan dan ibu memakan makanan yang bergizi		9.40 WIB	Ibu sudah memakan pisang ambon dan makan makanan yang bergizi	
		7. Mengevaluasi jumlah tablet tambah darah yang tersisa dan memastikan bahwa ibu mengkonsumsi tablet Fe dengan cara menanyakan berapa jumlah tablet Fe yang sudah diberikan awal kehamilan.			Ibu sudah meminum tablet fe dengan cara yang benar	