# BAB IV TINJAUAN KASUS

# PENERAPAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER IANEMIA RINGAN DENGAN PEMBERIAN JUS ALPUKAT TERHADAP NY.M UK 9 MINGGU 6 HARI G1P0A0 DI PMB DASA SUSILAWATI S.ST BANDAR LAMPUNG

# ANC KUNJUNGAN KE-1

Oleh: Sita Hayuningtyas

Tanggal pengkajian: Kamis, 23 Juni 2022

Waktu: 14.00 WIB

# SUBJEKTIF (S)

#### A. IDENTITAS

Istri Suami

Nama : Ny. M Tn. A

Umur : 28 tahun 30 tahun

Agama : Islam Islam

Suku/Bangsa : Sunda/Indonesia Sunda/Indonesia

Pendidikan : SMA SMA

Pekerjaan : IRT Wirausaha

Alamat : Jl. Cut Nyak Dien Gang Bungsu Bandar Lampung

#### B. Anamnesa

# 1. Alasan kunjungan

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

# 2. Riwayat kehamilan saat ini

# a. Riwayat menstruasi

Menarche: 15 Tahun

Siklus : 28 hari

Lamanya: 6-7 hari

Disminore: tidak

Sifat Darah : Cair,terkadang disertai gumpalan darah

HPHT: 26 April 2022

TP: 31 Januari 2023

Usia Kehamilan: 8 minggu 2 hari

b. Tanda-tanda kehamilan

Amenorhea : iya,

Mual muntah : tidak

Tes Kehamilan : iya

c. Pemeriksaan Kehamilan

Ya, Dimana : di PMB Dasa Susilawati S.ST

Oleh : Bidan Berapa kali : 2 kali

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 terusmenerus, dan bengkak pada ekstremitas.

e. Perencanaan KB setelah melahirkan

1. Jenis : Belum Tau

2. Tidak, alesan : -

f. Penapisan kehamilan

Ibu tidak memiliki riwayat SC, Perdarahan Pervaginam, PersalinanKurang Bulan (UK<37 minggu), Ketuban pecah disetasi Mekoniumyang Kental, Ketuban Pecah Lama, Ketuban pecah pada persalinankurang bulan (37 minggu), tidak ikhterus, Anemia berat, Infeksi, Preeklamsi, TFU 40cm/lebih, Primipara dalam fase aktif kala 1persalinan kepala janin 5/5, Presentasi bukan belakang kepala, Presentasi ganda (majemuk), Kehamilan ganda (gamelli), Tali pusatmenumbung, dan Syok.

g. Kebiasaan Sehari-hari

Sebelum Hamil:

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

#### Setelah Hamil:

Pola makan 2x 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 tablet Fe dan jika minum tablet Fe sering dibarengi dengan minum susu agar dapat tertelan.

# h. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil:

BAK 4-5x sehari, Warna kuning jernih.

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek

Setelah Hamil:

BAK 5-7x sehari, warna kuning jernih

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek

#### i. Aktivitas Sehari-hari

## Sebelum Hamil:

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama7-8 jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 1-2x dalam sminggu. ibu mengatakan melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga

#### Setelah hamil:

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama 6 jam, terbiasabangun tengah malam dan sulit tidur kembali, Ibu mengatakan tidakada hasrat dalam pola seksualitas selama kehamilan trimester I ini,frekuensi 1x dalam dua minggu atau sebutuhnya. Ibu melakukanpekerjaan di rumah sebagai ibu rumah tangga.

# i. 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 atau basah.

#### k. Status Imunisasi

Skrinning imunisasi TT, TT1 Pada saat ingin menikah (Caten), TT2 pada saat hamil usia 5 minggu.

# 3. 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 menderitapenyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, dan diabetes.

c. Perilaku kesehatan

Ibu tidak pernah menggunakan alcohol/obat-obat sejenisnya, tidakpernah mengkonsumsi jamu dan melakukan vulva hygine secararutin.

# 4. Riwayat sosial

Kehamilan ini direncanakan, Ibu sudah menikah, menikah 1 kali,lamanya 1 tahun, Susunan keluarga yang tinggal serumah

a. Tn. A laki-laki (3) 30 tahun, suami dari Ny.M, pendidikan terakhir SMA, Bekerja sebagai Wirausaha.

# **OBJEKTIF (O)**

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu : kurang baik,

Kesadaran : composmentis

Keadaan emosional ibu : stabil

Pemeriksaan tanda-tanda vital:

TD : 100/70mmHg, N : 74x/menit

P : 24x/menit S : 36,8oC,

TB : 156cm

BB sebelum hamil: 56 Kg, sesudah hamil 60 Kg, lila 28 cm.

#### 2. Pemeriksaan Fisik

# a. Kepala

Rambut ibu bersih, tidak ada ketombe, warna rambut hitam, kulit kepalabersih dan tidak rontok, Pada bagian muka keadaan wajah tidak oedema,mata ibu konjungtiva nya pucat, sklera putih, Hidung bersih, tidak ada penyakit polip. Telinga bersih dan simetris, Mulut dan gigi bersih bibir tidak pecah-pecah gigi tidak 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, bunyi lup-dup, Paru-paru normal tidak ada wheezing dan ronchi. Pada bagian payudara ibu terdapat pembesaran, putting susuibu menonjol, sudah terdapat pengeluaran colostrum, tidak ada benjoloan dan nyeri, terjadi hyperpigmentasi di bagian areola dan mamae.

### c. Abdomen

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

# d. Palpasi Abdomen:

Leopold I : Ball (+)
Leopold II : Ball (+)
Leopold III : Ball (+)
Leopold IV : Ball (+)

MC. Donald : Belum dilakukan

DJJ : Belum terdengar

TBJ (Johnson-Thaussack) : TFU belum teraba

# e. Punggung dan pinggang

Ibu Tidak mengalami nyeri pinggang, posisi punggung lordosis.

### f. Ektremitas

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

### g. Anogenital

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

### h. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan Laboratorium, Golongan darah Ibu A. pemeriksaan HIV,HBsAg, dan Syphilis, negative (-) HB: 10, 4 gr dilakukan Pengecekan Hemoglobin ibu pada tanggal 23 Juni 2022.

### ANALISA (A)

Diagnosa: Ny. M 28 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 8 minggu 2 hari

Masalah: Ibu mengalami anemia ringan

# PENATALAKSANAAN (P)

- 1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu sedang mengalami anemia ringan namun janin dalam keadaan baik.
- 2. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa Keadaan umum Ibu baik,Kesadaran composmentis, keadaan emosional Ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 100/70mmHg, N: 74x/menit P:24x/menit S: 36,80C
- 3. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi jus alpukat 1X1 setiap hari.
- 4. Menganjurkan untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan vitamin C. Salah satu nya buah alpukat, Karena buah alpukat dapat membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.
- 5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang Misalnya dengan konsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi sepertitelur, susu, hati, ikan, daging, kacang- kacangan (tahu, oncom, kedelai, kacanghijau, sayuran berwarna hijau, sayuran berwarna hijau tua (kangkung, bayam) dan buah-buahan.
- 6. Menganjurkan Ibu agar lebih memperhatikan kebutuhan istirahat dan mengurangi pekerjaan rumah yang berat.
- 7. Menjelaskan pada ibu pengaruh anemia terhadap kehamilan, yaitu dapat menyebabkan Abortus, Persalinan Prematurus, Hambatan tumbuh kembang janin, mudah infeksi, Ancaman dekompensasi kordis (Hb < 6 gr %), Heperemesis gravidarum, Perdarahan antepartum dan Ketuban pecah dini.</p>

- 8. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan yaitu terjadi perdarahan, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di wajah dan jari-jari tangan, gerakan janin berkurang atau tidak terasa, dan nyeri perut yang hebat.
- 9. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau jika ada keluhan dan memberitahu kepada ibu bahwa akan ada kunjungan berlanjut di kediaman ibu untuk memantau kadar hemoglobin pada ibu.

### **KUNJUNGAN KE-2**

Anamnesa oleh : Sita Hayuningtyas Hari/Tanggal : Selasa, 28 Juni 2022

Waktu : 16.00 WIB

# SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi jus alpukat setiap hari.

# OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : kurang baik,

Kesadaran : composmentis,

Keadaanemosional : stabil

Pemeriksaan tanda-tanda vital:

TD: 100/70mmHg, N: 74x/menit

P: 24x/menit S: 36,8<sub>0</sub>C, TB: 156cm

BB sebelum hamil: 48 Kg, sesudah hamil 54 Kg, lila 26 cm.

b. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Rambut ibu bersih, tidak ada ketombe, warna rambut hitam, kulit kepalabersih dan tidak rontok, Pada bagian muka keadaan wajah tidak oedema,mata ibu konjungtiva nya merah muda, sklera putih, Hidung bersih, tidakada penyakit polip. Telinga bersih dan simetris, Mulut dan gigi bersihbibir tidak pecahpecah gigi tidak ada caries, gusi tidak adapembengkakan, Kelenjar Thyroid

dan getah bening tidak ada pembengkakan dan pembesaran. Vena jugularis tidak ada bendungan.

### b. 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 : Ball (+)
Leopold II : Ball (+)
Leopold III : Ball (+)
Leopold IV : Ball (+)

MC. Donald : Belum dilakukanDJJ : Belum terdengarTBJ (Johnson-Thaussack) : TFU belum teraba

#### c. Ektremitas

Ekstremitas Atas: Tidak terdapat Oedema dan Varises. Ektremitas

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

# ANALISA (A)

Diagnosa: Ny. M 28 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 8 Minggu 6 hari

Masalah : Ibu mengalami anemia ringan

# PENATALAKSANAAN (P)

- 1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa Keadaanumum Ibu baik, Kesadaran composmentis, keadaan emosional Ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 100/70mmHg, N:74x/menit P: 24x/menit S: 36,80C
- 2. Mengingatkan, dan menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi jus alpukat 1X1 setiap hari.
- Menganjurkan untuk tetap rutin minum jus alpukat, Karena jus alpukat dapat membantu mempercepat proses penyerapan zat besi sehingga dapat membantu mengatasi anemia.

4. Menganjurkan kepada suami Ny. M agar mengingatkan ibu untuk rutin minum obat yang telah diberikan.

# **KUNJUNGAN KE-3**

Anamnesa oleh : Sita Hayuningtyas

Hari/Tanggal : Kamis , 07 Juli 2022

Waktu : 16.00 WIB

# SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi jus alpukatsetiap hari dan sudah lebih membaik dari sebelumnya.

# **OBJEKTIF (O)**

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu : baik

Kesadaran : compos mentis,

Keadaan emosional : stabil

Pemeriksaan tanda-tanda vital:

TD:100/70mmHg N: 80x/menit P: 23x/menit S: 36,60C, TB: 156cm

BB: sebelum hamil 56 Kg, sesudah hamil 60 Kg, LILA 28 cm.

b. Pemeriksaan Khusus

Palpasi Abdomen:

Leopold I : Ball (+)
Leopold II : Ball (+)
Leopold III : Ball (+)
Leopold IV : Ball (+)

MC. Donald : Belum dilakukan

DJJ : Belum terdengar

TBJ (Johnson-Thaussack) : TFU belum teraba

# ANALISA DATA (A)

Diagnosa: Ny. M 28 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 9 Minggu 5 Hari

Masalah: Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu

dan janin dalam keadaan baik.

2. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada Ibu bahwa Keadaan umum ibu baik,

Kesadaran composmentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan

pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 100/70mmHg, N: 80x/menit

P:23x/menit S: 36,60C

3. Menganjurkan ibu untuk tetap rutin minum jusalpukat untuk meningkatkan

kadar hemoglobin ibu.

4. Menjelaskan kembali kepada ibu tentang bahaya kehamilan dan persalinan

dengan anemia. Anemia dalam kehamilan dapat menyebabkan perdarahan

ante partum dan ketuban pecah dini, dan mudah terjadi infeksi. Anemia dalam

persalinan dapat menyebabkan gangguan kontraksi, kala pertama berlangsung

lama, retensio plasenta (plasenta tidak lahir lebih dari 30 menit), dan

perdarahan postpartum karena atonia uteri.

5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk makan makanan bergizi seimbang

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.

6. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau

jika ada keluhan.

**KUNJUNGAN KE-4** 

Anamnesa oleh : Sita Hayuningtyas

Hari/Tanggal : Jumat 08 Juli 2022

Waktu : 16.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah meminum jus alpukat secara teraturdan rutin tiap hari, ia

mengatakan sudah tidak merasa kelelahan dan pusing lagi.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu : baik

Kesadaran : composmentis

Keadaan emosional : stabil

Pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil:

TD:110/80mmHg, N: 80x/menit P: 22x/menit S: 36,7oC, TB: 156cm

HB: 11gr/dL, BB sebelum hamil 56 Kg, sesudah hamil 60 Kg, LILA 29 cm

#### b. Pemeriksaan Khusus

### Palpasi Abdomen:

Leopold I : Ball (+)
Leopold II : Ball (+)
Leopold III : Ball (+)
Leopold IV : Ball (+)

MC. Donald : Belum dilakukan

DJJ : Belum terdengar

TBJ (Johnson-Thaussack) : TFU belum teraba

# c. Pemeriksaan Penunjang:

Pada tanggal 23 Juni 2022 dilakukan pemeriksaan Hb, dengan hasil : Hb 10,4 gr/dL Normal nya 10,5-11,0gr/dl, Kemudian setelah 2 minggu, pada tanggal 08 Juli 2022 dilakukan kembali pemeriksaan Hb dengan Hasil 11.0 gr/dL. Terjadi kenaikan 0,6 gr/dL dalam waktu 2 minggu.

# ANALISA DATA (A)

Diagnosa: Ny. M 28 th G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 9 Minggu 6 Hari

Masalah : Tidak ada

### PENATALAKSANAAN (P)

- 1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dan hemoglobin ibu sudah meningkat.
- Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa Keadaan umum ibu baik,Kesadaran composmentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 110/80mmHg, N: 80x/menitP: 22x/menit S: 36,7oC

- 3. Memberi apresiasi kepada ibu karena terdapat kenaikan Hb pada ibu setelah rutin minum jus alpukat. Dan menganjurkan ibu tetapmeminum jus alpukat yang mengandung vitamin C lainnya agar hb ibu tetap naik.
- 4. Memotivasi Ibu untuk mencoba belajar rutin makan sayuran hijau dan buah yang baik untuk kebutuhan tubuh selama hamil.
- 5. Memberi apresiasi kepada suami karena suami selalu mengingatkan ibu untuk rutin meminum jus alpukat setiap hari.