

## BAB IV

### HASIL TINJAUAN KASUS

#### Kunjungan Ke-1

Hari/Tanggal : Selasa, 04 Februari 2020

Waktu : 09.00 WIB

#### SUBJEKTIF (S)

A. Identitas	: Istri	Suami
Nama	: Ny. N	Tn. F
Umur	: 29 tahun	31 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	S1
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Perumahan Permata Asri, Karang Anyar ,Lampung Selatan	
No. HP	: 085378767784	

#### B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan : Ibu ingin melakukan pemeriksaan rutin. Ibu datang ingin melakukan pemeriksaan rutin, mengaku hamil anak pertama dan ingin memeriksakan kehamilannya untuk mengetahui keadaan dirinya dan janinnya. Ibu mengatakan pusing jika setelah tidur langsung berdiri, mudah lelah dan merasa mual saat meminum tablet penambah darah
2. Keluhan utama : Ibu merasakan lelah saat melakukan pekerjaan rumah yang terlalu berat, penglihatan sedikit kabur.
3. Riwayat keluhan : Ibu datang ke PMB Triana Firlyanti pada tanggal 04 Februari 2020 Pukul 09.00 WIB, mengaku hamil anak pertama ingin memeriksakan kehamilannya untuk mengetahui keadaan dirinya dan

janinnya. Ibu merasakan lelah saat melakukan pekerjaan rumah yang terlalu berat, penglihatan sedikit kabur

4. Riwayat kehamilan saat ini : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>
  - 4.1 Riwayat Menstruasi : Ibu mengatakan Menarche umur 15 tahun, siklus 30 hari teratur, lamanya 6-7 hari, banyaknya 2-3x ganti pembalut/hari, sifat darahnya cair, dan tidak ada keluhan. Ibu mengatakan HPHT 22 Juni 2019 dengan TP 30 Maret 2020 , usia kehamilannya 33 minggu.
  - 4.2 Tanda- tanda kehamilan (TM 1) : Ibu mengatakan terakhir menstruasi bulan Juni, merasakan mual dan muntah, dilakukan tes kehamilan pada bulan Agustus pada tanggal 04 Agustus 2019 dan hasilnya Positif Hamil. Gerakan Fetus dirasakan pertama kali umur kehamilan 20 minggu.
  - 4.3 Pemeriksaan Kehamilan : Ibu rutin melakukan pemeriksaan di PMB Triana Firlyanti. Pemeriksaan dilakukan oleh bidan dan telah melakukan 6 kali ANC.
  - 4.4 Pengetahuan tentang tanda-tanda kehamilan :  
Ibu mengatakan mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan yaitu, sakit kepala, pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi, keluar cairan pervaginam (KPD), perdarahan terus menerus dan bengkak pada ekstremitas. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda-tanda bahaya tersebut.
  - 4.5 Perencanaan KB setelah melahirkan : Ibu mengatakan setelah melahirkan ingin menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

4.6 Persiapan Persalinan ( P4K) : Ibu memiliki rencana persalinan dengan tenaga kesehatan yaitu bidan, pendamping persalinan adalah suami, perencanaan biaya persalinan sudah direncanakan, transportasi menggunakan motor, pasien bergolongan darah B dan calon pendonor adalah saudara pasien.

4.7 Keluhan yang dirasakan : Ibu merasakan lelah saat melakukan pekerjaan rumah yang terlalu berat, merasakan mual saat minum tablet penambah darah , tidak malas dalam beraktifitas, tidak panas dan menggigil serta tidak sakit kepala. Penglihatan sedikit kabur, tidak merasakan rasa nyeri atau panas saat BAK, tidak merasakan gatal pada vulva dan vagina serta tidak nyeri kemerahan pada tungkai.

4.8 Penapisan Kehamilan : Ibu mengatakan tidak ada riwayat SC, tidak pernah mengalami perdarahan pervaginam, tidak pernah mengalami persalinan kurang bulan, tidak pernah ketuban pecah disertai mekonium kental, ketuban pecah tidak lama, tidak ikterus, tidak anemia berat, tidak infeksi, tidak preeklamsia, TFU tidak lebih dari 40cm, tidak gawat janin, presentasi kepala belakang, tidak gemeli, tali pusat tidak membung dan tidak syok.

#### 4.9 Pola Makan

- a. Sebelum Hamil : Pola makan teratur 3-4 kali sehari. Porsi makanan 1 piring, jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk dan terkadang disertai buah-buahan. Frekuensi minum 6-8 gelas sehari dan jenis minuman air putih dan susu.
- b. Selama Hamil : Pola makan teratur 3-4 kali sehari. Porsi makanan 1 piring, jenis makanan nasi, sayur, lauk pauk dan terkadang disertai buah-buahan. Frekuensi minum 10-12 gelas sehari dengan jenis minum air putih dan susu. Ibu mengaku jarang minum tablet Fe karena saat meminumnya terasa mual.

#### 4.10 Pola Eliminasi

- a. Sebelum Hamil : BAK 6-8 kali sehari dan Warna kuning jernih. BAB 1-2 kali sehari dengan konsistensi lembek.
- b. Selama Hamil : BAK 10-12 kali sehari dan warna kuning jernih. BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek.

#### 4.11 Aktivitas Sehari-hari

- a. Sebelum Hamil : Tidur siang selama 1-2 jam, tidur malam selama  $\pm 7-8$  jam. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 2-3x dalam seminggu. Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti memasak, mencuci, dan membersihkan rumah.
- b. Selama Hamil : Tidur siang selama 1-2 jam, tidur malam selama  $\pm 6-7$  jam. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan, sesuai kebutuhan. Ibu mengatakan melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti biasa dibantu suami.

4.12 Personal Hygiene : Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari dan mengganti pakaian setiap mandi atau jika basah dan kotor.

4.13 Status Imunisasi Ibu mengatakan imunisasi TT lengkap.

#### 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya.

#### 6. Riwayat Kesehatan

- 6.1 Riwayat penyakit yang diderita : Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, Anemia berat, PMS dan HIV/AIDS.
- 6.2 Perilaku Kesehatan : Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alcohol/ obat-obatan sejenisnya, pernah mengonsumsi jamu, tidak merokok dan melakukan vulva hygiene.

## 7. Riwayat Sosial

7.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

7.2 Status perkawinan : Menikah, jumlah 1 kali, dan lama pernikahan 1,5 tahun.

7.3 Susunan keluarga yang tinggal dirumah

a. Tn. F umur 31 tahun, status suami, pendidikan terakhir S1, dan pekerjaan Wiraswasta.

7.4 Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas : Ibu mengatakan tidak ada kepercayaan atau pantangan selama hamil, bersalin dan nifas.

8. Riwayat kesehatan keluarga : Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.

## **OBJEKTIF (O)**

A. Pemeriksaan Umum : KU baik, *composmentis*, dan stabil. TD: 120/70 mmhg, P : 20 x/m, N : 80 x/m dan S : 36,5<sup>0</sup>C. TB : 157 cm, BB sekarang 61 kg, BB sebelum hamil : 52 kg, kenaikan BB : 9 kg. LILA 25 cm.

### B. Pemeriksaan Fisik

#### 1. Kepala

Rambut bersih, kuat dan warna rambut hitam. Tidak ada oedema pada bagian muka, terdapat ekspresi wajah seperti menahan sakit saat nyeri pinggang dirasakan, konjungtiva anemis dan sklera non ikterik. Hidung bersih, tidak ada polip dan simetris. Telinga simetris dan bersih. Mulut dan gigi bersih, bibir normal, lidah bersih, gigi tidak ada *caries* dan tidak ada pembengkakan pada gusi.

#### 2. Leher

Tidak ada pembesaran pada kelenjar thyroid, kelenjar getah bening tidak ada pembengkakan dan vena jugularis tidak ada bendungan.

3. Dada Jantung normal berbunyi lup-dup, paru-paru normal tidak ada *wheezing* dan *ronch*. Terjadi pembesaran pada payudara dan simetris kanan kiri. Puting susu menonjol, pengeluaran belum ada, tidak ada benjolan, tidak ada rasa nyeri dan terjadi Hiperpigmentasi pada bagian areola mammae.

#### 4. Abdomen

a. Bekas luka operasi : tidak ada bekas luka operasi. Terjadi pembesaran perut sesuai usia kehamilan, terdapat *linea nigra*, terdapat *striae albicans*, dan kandung kemih tidak penuh.

#### b. Palpasi

Leopold I :TFU 4 jari diatas pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold II :Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III :Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold IV :Konvergen. Kepala belum masuk PAP.

*Mc. Donald* : 29 cm

TBJ (*Johnson-Thaussack*) : (TFU-n) x 155 gram

: (29-13) x 155 gram = 2.480 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 140 x/menit

*Punctum Maximum* : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri

#### 5. Punggung dan Pinggang

Pada pemeriksaan punggung didapatkan hasil posisi punggung lordosis, tidak ada nyeri ketuk pinggang.

6. Ekstremitas  
 Ekstremitas atas : tidak ada *Oedema* (kuku tangan terlihat sedikit pucat )  
 Ekstremitas bawah :tidak ada *Oedema* dan tidak ada varises (kuku kaki terlihat sedikit pucat )  
 Reflek Patella (+) kanan dan kiri.
7. Anogenital : Perineum tidak ada luka parut, vulva dan vagina merah, tidak ada pengeluaran pervaginam, kelenjar bartholini tidak ada pembengkakan, anus tidak ada *hemorroid*.

Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan	Hasil	Normal
Hb	9,0 gr% ( dilakukan di pmb Triana	$\geq 11,0$ gr%
Protein urine	(-) Negative (dilakukan di pmb Triana	(-) Negative
Glukosa urine	-250mg/dl ( dilakukan di pmb Triana	(-) Negative
HbsAg	Dilakukan di pmb Triana	(-)Negative
HIV/AIDS	Dilakukan di pmb Triana	(-)Negative
Sypilis	Dilakukan di pmb Triana	(-)Negative
Golongan darah	B(dilakukan dipuskes)	

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 33 Minggu

Janin : Tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Anemia Ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD:120/70 mmhg, R:20 x/m, N: 80 x/m, S: 36,5°C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
2. Menjelaskan pada ibu hasil penunjang yang menunjukkan bahwa Hb ibu : 9,0 gr% menunjukkan bahwa ibu mengalami anemia ringan yaitu kurangnya kadar hemoglobin pada ibu hamil Trimester III
3. Menganjurkan ibu untuk tetap makan yang seimbang zat gizinya dan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti bayam makanan tinggi protein seperti telur, ikan, buah, hati ayam, dan mengandung vitamin C seperti jeruk, tomat, papaya agar tubuh dapat menyerap cepat zat besi yang dikonsumsi
4. Memberikan ibu Tablet Fe dengan anjuran minum 1 tablet Fe dengan dosis 60 mg setiap harinya dan anjurkan diminum pada malam hari agar menghindari mual dan penyerapan zat besi lebih optimal.
5. Menganjurkan ibu mengkonsumsi buah naga sehari 250 gram atau setengah buah naga dipagi hari karena buah naga juga mengandung zat besi untuk penambah darah.
6. Menganjurkan ibu untuk banyak beristirahat untuk mengurangi aktifitas berlebihan untuk mengurangi rasa lelah yang ibu rasakan.
7. Menganjurkan ibu untuk duduk sejenak saat bangun dari tidur untuk mengurangi rasa pusing yang ibu alami, hindari berdiri terlalu lama, hindari lingkungan yang terlalu ramai serta hindari berbaring dalam posisi supine atau terlentang terlalu lama.
8. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk melakukan pertemuan ulang dan telah disepakati yakni tanggal 12 Februari 2020.

**Kunjungan Ke-2**

Hari/Tanggal : Rabu, 12 Februari 2020

Pukul : 13.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya. Ibu mengatakan pusing yang dirasakan telah berkurang. Ibu mengatakan mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang untuk meningkatkan Hb. Ibu mengatakan telah minum tablet penambah darah dan mengkonsumsi buah naga seperti yang dianjurkan dan istirahat dengan cukup

**OBJEKTIF (O)**

a. **Pemeriksaan Umum** : KU baik, *composmentis*, dan stabil. TD: 120/80 mmhg, P : 22 x/m, N : 88 x/m dan S : 37,0<sup>0</sup>C. TB : 157 cm, BB sekarang 61 kg, BB sebelum hamil : 52 kg. LILA 25 cm.

**b. Pemeriksaan Fisik**

## 1. Kepala

Rambut bersih, kuat dan warna rambut hitam. Tidak ada oedema pada bagian muka, terdapat ekspresi wajah seperti menahan sakit saat nyeri pinggang dirasakan, konjungtiva anemis dan sklera non ikterik. Hidung bersih, tidak ada polip dan simetris. Telinga simetris dan bersih. Mulut dan gigi bersih, bibir normal, lidah bersih, gigi tidak ada *caries* dan tidak ada pembengkakan pada gusi.

## 2. Leher

Tidak ada pembesaran pada kelenjar thyroid, kelenjar getah bening tidak ada pembengkakan dan vena jugularis tidak ada bendungan.

3. Dada Jantung normal berbunyi lup-dup, paru-paru normal tidak ada *wheezing* dan *ronch*. Terjadi pembesaran pada payudara dan simetris kanan kiri. Puting susu menonjol, pengeluaran belum ada,

tidak ada benjolan, tidak ada rasa nyeri dan terjadi Hiperpigmentasi pada bagian areola mammae.

#### 4. Abdomen

a. Bekas luka operasi : tidak ada bekas luka operasi. Terjadi pembesaran perut sesuai usia kehamilan, terdapat *linea nigra*, terdapat *striae albicans*, dan kandung kemih tidak penuh.

#### b. Palpasi

Leopold I : TFU 4 jari diatas pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold IV : Konvergen. Kepala belum masuk PAP.

*Mc. Donald* : 29 cm

TBJ (*Johnson-Thaussack*) : (TFU-n) x 155 gram  
 : (29-13) x 155 gram  
 = 2.480 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 135 x/menit

*Punctum Maximum* : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri

Ekstremitas bawah : tidak ada *oedema*

#### ANALISA DATA (A)

Diagnosa: Ibu : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Gravida 34 Minggu 1 hari

Janin : Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

Masalah : Anemia Ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD:120/80 mmhg, R:22 x/m, N: 88 x/m, S: 37,0°C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
2. Memberikan apresiasi terhadap ibu telah mengkonsumsi tablet Fe yang diberikan dan menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengkonsumsi tablet Fe (60 mg/hari) pada malam hari sebelum tidur
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi buah naga 250 gram atau setengah buah naga setiap pagi hari untuk membantu menambahkan darah ibu karna mengandung zat besi.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap makan yang seimbang zat gizinya dan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti bayam makanan tinggi protein seperti telur, ikan, buah, hati ayam,dan mengandung vitamin C seperti jeruk, tomat, papaya
5. Menganjurkan ibu untuk duduk sejenak saat bangun dari tidur untuk mengurangi rasa pusing yang ibu alami.
6. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya, jika ada keluhan segera datang ke PMB.

**Kunjungan Ke-3**

Hari/Tanggal : Kamis, 20 Febuari 2020

Pukul : 16.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya, Ibu mengatakan telah mengkonsumsi tablet penambah darah pada malam hari dan mengkonsumsi buah naga serta istirahat dengan cukup. Ibu mengatakan cemas dengan kehamilannya.

**OBJEKTIF (O)**

**A. Pemeriksaan Umum:** KU baik, *composmentis*, dan stabil. TD: 100/80 mmhg, P : 20 x/m, N : 82 x/m dan S : 36,9<sup>0</sup>C. TB : 157 cm, BB sekarang 62 kg, BB sebelum hamil : 52 kg. LILA 25 cm.

**B. Pemeriksaan Fisik**

## 1. Kepala

Rambut bersih, kuat dan warna rambut hitam. Tidak ada oedema pada bagian muka, terdapat ekspresi wajah seperti menahan sakit saat nyeri pinggang dirasakan, konjungtiva anemis dan sklera non ikterik. Hidung bersih, tidak ada polip dan simetris. Telinga simetis dan bersih. Mulu dan gigi bersih, bibir normal, lidah bersih, gigi tidak ada *caries* dan tidak ada pembengkakan pada gusi.

## 2. Leher

Tidak ada pembesaran pada kelenjar thyroid, kelenjar getah ening tidak ada pembengkakan dan vena jugularis tidak ada bendungan.

3. Dada Jantung normal berbunyi lup-dup, paru-paru normal tidak ada *wheezing* dan *ronch*. Terjadi pembesaran pada payudara dan simetris kanan kiri. Puting susu menonjol, pengeluaran belum ada, tidak ada benjolan, tidak ada rasa nyeri dan terjadi Hiperpigmentasi pada bagian areola mammae.

## 4. Abdomen

a. Bekas luka operasi : tidak ada bekas luka operasi. Terjadi pembesaran perut sesuai usia kehamilan, terdapat *linea nigra*, terdapat *striae albicans*, dan kandung kemih tidak penuh.

## b. Palpasi

Leopold I :TFU pertengahan pusat-px, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold II :Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III :Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin).

Leopold IV :Konvergen. Kepala belum masuk PAP.

*Mc. Donald* :29 cm

TBJ (*Johnson-Thaussack*) : (TFU-n) x 155 gram

: (29-13) x 155 gram = 2.480 gram

Auskultasi DJJ : (+), frekuensi 134 x/menit

*Punctum Maximum* : ± 2 jari di bawah pusat sebelah kiri

Ekstremitas bawah : tidak ada *oedema*

Reflek Patella : (+) kanan dan kiri

## 5. Pemeriksaan penunjang

Ibu dilakukan pemeriksaan Hb menggunakan alat pengukur easy touch dengan hasil 10,8 gr %/ dl

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Hamil 35 Minggu

Janin : Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

Masalah : Anemia Ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD:100/70 mmhg, R:22 x/m, N:80 x/m, S: 36,9°C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
2. Menjelaskan pada ibu hasil penunjang yang menunjukkan bahwa Hb ibu : 10,8 gr% menunjukkan bahwa ibu mengalami kenaikan kadar hemoglobin dari pemeriksaan pertama namun ibu masih dalam katagori anemia ringan yaitu kurangnya kadar hemoglobin pada ibu hamil Trimester III,namun ada peningkatan yang efektif.
3. Memberikan motivasi ibu agar tidak merasa cemas akan kehamilannya
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk menjaga kesehatan atau stamina ibu dan setelah berbaring ibu dianjurkan miring ke kiri atau kekanan terlebih dahulu sebelum bangun dari tempat tidur.
5. Mengevaluasi ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe yang diberikan dan menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengkonsumsi tablet Fe (60 mg/hari) pada malam hari sebelum tidur
6. Mengevaluasi ibu untuk tetap mengkonsumsi buah naga 250 gram atau setengah buah naga setiap pagi hari karna buah naga mengandung zat besi untuk menambah darah,vitamin b1 (mengendalikan panas tubuh), vitamin b2 (menambah nafsu makan),vitamin b3(menurunkan kolestrol)dan vitamin c.
7. Menganjurkan ibu untuk tetap makan yang seimbang zat gizinya dan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti bayam makanan tinggi protein seperti telur, ikan, buah, hati ayam,dan mengandung vitamin C seperti jeruk, tomat, papaya
8. Menganjurkan ibu untuk banyak beristirahat dan mengurangi aktivitas berlebihan agar tidak mudah lelah
9. Menganjurkan ibu untuk kunjungan lagi dua minggu lagi yaitu tanggal 06 Maret 2020 atau jika ada keluhan agar keadaan ibu dan janin terpantau.