

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DENGAN**  
**ANEMIA SEDANG DI DESA KALI REJO**  
**LAMPUNG TENGAH**

**A. Kunjungan Awal**

**1. Data Subjektif**

a. Biodata

Nama	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. P
Umur	: 27 tahun	Umur	: 28 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: D3	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Ibu rumah Tangga	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Sripurnomo	Alamat	: Sripurnomo
Gol. Darah	: B	Gol.Darah	: A

b. Keluhan utama

Ibu mengeluh pusing dan lemas

c. Riwayat menstruasi

Hari pertama haid terakhir tanggal	: 8-06-2019
Tafsiran Persalinan	: 25-03-2020
Lama hari menstruasi saat HPHT	: $\pm$ 6 hari
Hari sebelum	: Teratur lamanya $\pm$ 6 hari
Siklus	: $\pm$ 28 hari teratur
Banyaknya	: $\pm$ 3 kali ganti pembalut
Sifat darah	: Encer lalu menggumpal

- d. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu  
Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya dan tidak pernah keguguran.
- e. Riwayat kehamilan saat ini  
G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>, usia kehamilan 33 minggu  
Masalah yang dialami :Pusing, lemas, mudah mengantuk, mual, dan ingin memeriksakan kehamilannya
- f. Riwayat imunisasi  
Menjelang menikah dapat TT<sub>1</sub> dan umur kehamilan 20 minggu dapat TT<sub>2</sub>
- g. Riwayat penyakit/operasi yang lalu  
Tidak memiliki riwayat penyakit serius atau operasi
- h. Riwayat yang berhubungan dengan masalah kesehatan reproduksi  
Tidak pernah ada gangguan
- i. Riwayat penyakit keluarga  
Tidak memiliki penyakit menurun, menahun dan menular
- j. Riwayat KB  
Belum pernah ber-KB
- k. Pemenuhan kebutuhan sehari hari  
Nutrisi : Nafsu makan sedikit berkurang, tidak ada pantangan/alergi dalam makanan.  
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/compos mentis
TD	: 100/70 mmHg
N	: 80x/menit
P	: 20x/menit
S	: 36,7 <sup>0</sup> C
BB Sebelum Hamil	: 55 kg
BB Saat Hamil	: 63 kg
TB	: 160 cm
IMT	: 22,73
LILA	: 25 cm

### b. Pemeriksaan Fisik

#### 1) Kepala dan wajah

Normal, tidak ditemukan kelainan.

#### 2) Mata

Kelopak mata : Simetris kanan dan kiri

Konjunktiva : Pucat (anemis)

Sklera : Putih tidak ikterik

#### 3) Leher

Tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid dan vena jugularis.

## 4) Payudara kanan dan kiri

Puting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan dan tidak ada massa, aerola berwarna kehitaman.

## 5) Abdomen

Pembesaran sesuai usia kehamilan, terdapat striae dan line nigra, TFU 24 cm, letak punggung kiri perut ibu, presentasi kepala, DJJ  $135^x/\text{menit}$ .

## 6) Ekstremitas atas dan bawah

Tidak ada oedema, tidak ada varises, turgor baik, reflek patella positif, akral hangat.

## c. Pemeriksaan penunjang berdasarkan hasil lab

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN
Hemoglobin	7,8	gr/dL	12 – 16
Protein urine	Negatif		
Glukosa urine	Negatif		

**3. Assesment**

G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>usia kehamilan 33 minggu berdasarkan HPHT, TTV dalam batas normal, TT2, DJJ dalam batas normal. Berdasarkan pemeriksaan Lab Hb rendah 7,8 gr/Dl

**4. Plan**

- Anjurkan ibu untuk di rawat dan mendapatkan terapi pengobatan
- Anjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup
- Edukasi ibu tentang nutrisi makanan yang dikonsumsi
- Edukasi cara mengkonsumsi tablet pendambah darah (Fe) yang benar
- Anjurkan ibu makan meski sedikit akan tetapi sesering mungkin
- Kolaborasi dengan dokter jaga dan Laboratorium

## 5. Implementasi

LEMBAR IMPLEMENTASI		
Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
13.40-14.15	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan: BB 63 kg; TB 155 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 135<sup>x</sup>/menit puki; HB; 7,8</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan dan keluhan yang dirasakan. Dari hasil pemeriksaan ibu mengalami anemia sedang dan keluhan yang di rasakan ibu adalah hal yang fisiologis/normal yang dirasakan ibu hamil pada trimester III yaitu sering berkemih, sesak nafas, bengkak dan kram pada kaki, gangguan tidur, dan mudah lelah, nyeri perut bagian bawah, nyeri pinggang,</li> <li>3. Anjurkan ibu untuk di rawat dan mendapatkan terapi pengobatan yaitu transfuse darah dan pemantauan perkembangan</li> <li>4. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya</li> <li>5. Anjurkan ibu makan-minum yang mengandung zat besi seperti kacang-kacangan, daging merah, hati ayam, hati sapi, sayur hijau, pisangambon, madu, kurma dan tidak ada pantangan makanan, meski sedikit-sedikit akan tetapi sesering mungkin</li> <li>6. 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</li> <li>7. Menjelaskan kepada ibu tentang asupan protein pada saat kehamilan setidaknya 40 gram – 70 gram setiap harinya, seperti daging, telur, tahu, susu,</li> </ol>	

	<p>makanan laut termasuk ikan, kepiting, atau kerang, dan kacang-kacangan. Kebutuhan ini dapat terpenuhi saat mengkonsumsi tiga sampai empat porsi protein setiap harinya</p> <p>8. Kolaborasi dengan dokter jaga dan Laboratorium. Pemberian transfuse darah 2kolf</p> <p>9. Informed Consent kepada pihak keluarga</p>	
Evaluasi proses	<p>Selama interaksi, ibu:</p> <p>a. Menerima hasil dari pemeriksaan</p> <p>b. Menyimak dengan baik informasi yang disampaikan dan ibu mengerti informasi yang sudah di berikan</p> <p>c. Berusaha mematuhi saran yang diberikan</p> <p>d. Menyetujui kesepakatan untuk semua tindakan yang di berikan</p>	

Kalirejo, 17 Februari 2020  
Perencana

\_\_\_\_\_  
Cindhea Tsamara F

## B. Catatan Perkembangan Kunjungan Kehamilan I

Tanggal :11-02-2020

Pukul 18.3 WIB'

### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan masih merasa pusing, lemah dan mual

### 2. Data Obyektif

- a. Keadaan umum ibu : baik
- b. Kesadaran : Compasmentis
- c. Tanda-tanda vital
- TD : 110/70 mmHg,
- P : 20x/menit,

Nadi : 80x/menit,

Suhu : 36,8°C

### 3. Assesment

Ny. D G<sub>1</sub> P<sub>0</sub> A<sub>0</sub> Usia kehamilan 33 minggu dengan Anemia sedang

### 4. Planning

- a. Lakukan pemantauan TTV dan Pantau Djj setiap 1jam
- b. Lakukan pemasangan infus dan pemberian cairan RL
- c. Pindahkan ibu dari ruang tindakan ke ruang rawat inap
- d. Terapi injeksi obat ceftriton 2x1 gr dan dexametason 12 mg/24jam sesuai intruksi dokter
- e. Terapi oral buscopan 2x1 dan vitamam 3x1sesuai intruksi dokter
- f. Ganti cairan infus RL dengan NaCl
- g. Lakukan transfuse darah 1kolf
- h. Ganti cairan infus kembali dengan NaCl dan mengganti kembali dengan RL dan
- i. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya

### 5. Implementasi

LEMBAR IMPLEMENTASI		
Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
11-02-2020 18.30-19.00	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan TTV dan DJJ dengan hasil pemeriksaan;TD 100/70 mmHg; N 80<sup>x</sup>/menit; P 20<sup>x</sup>/menit; S 36,7 °C; TFU 24 cm; Presentasi Kepala; DJJ 135<sup>x</sup>/menit puki</li> <li>2. Melakukan pemasangan infus dengan abcet No.22 dan menggunakan transet transfusi.</li> </ol>	

19.00 – 19.15	Pemberian cairan RL 3. Memindahkan ibu dari ruang tindakan ke ruang rawat inap	
21.45 – 22.00	4. Memberi Terapi injeksi obat ceftrixon 2x1 gr(pukul 19.00 & 07.00) dan dexametason 12 mg/24jam (pukul 17.00 wib)	
22.00 – 01.00 (12.02.2020)	5. Memberi terapi oral buscopan 2x1(pukul 19.00 & 07.00) dan vitamam 3x1(pukul 19.00 ,07.00, 13.00)	
01.00 – 01. 15 (12.02.2020)	6. Mengganti cairan infus RL dengan NaCl 7. Melakukan transfusi darah kantong ke1 8. Mengganti cairan infus kembali dengan NaCl dan mengganti kembali dengan RL 9. Beritahu ibu untuk istirahat yang cukup	
Evaluasi proses	Selama interaksi, ibu: a. Menerima hasil dari pemeriksaan b. Menyimak dengan baik informasi yang disampaikan	

Kalirejo, 11 Febuari 2020  
Perencana

\_\_\_\_\_  
Cindhea Tsamara F

### C. Catatan Perkembangan Kunjungan Kehamilan II

Tanggal : 12-02-2020

Pukul : 09.30 WIB

#### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan masih merasa pusing, mual dan lemah. Sudah mulai makan tapi sedikit

#### 2. Data Obyektif

BB 63 kg, TD 110/70 mmHg, N 80 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8 °C, TFU 24 cm, DJJ 140 x/menit, konjunctiva pucat tidak merah muda, tungkai tidak edema.



### 3. Assesment

Ny. D G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 33 minggu dengan Anemia sedang

### 4. Planning

- a. Lakukan pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam
- b. Lakukan transfuse darah ke2 sebanyak 1kolf
- c. Ganti cairan RL kembali dengan NaCl
- d. Injeksi Terapi injeksi obat ceftriton 2x1 gr dan
- e. Terapi oral buscopan 2x1 dan vitamam 3x1
- f. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya dan
- g. Anjurkan ibu makan-makanan yang mengandung banyak zat besi dan makan sedikit tapi sering

### 5. Implementasi

LEMBAR IMPLEMENTASI		
Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
12-02-2020 06.50-07.00	1. Melakukan pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam dengan hasil pemeriksaan; TD 100/70 mmHg; N 80 <sup>x</sup> /menit; P 20 <sup>x</sup> /menit; S 36,7 °C; TFU 24 cm; Presentasi Kepala; DJJ 135 <sup>x</sup> /menit puki	
07.00 – 07.15	2. Memberi Terapi injeksi obat ceftriton 2x1(pukul 19.00 & 07.00)	
09.00-9.30wib	3. Memberi Terapi oral vitamam 3x1(pukul 19.00, 07.00. 13.00)	
09.30-12.30wib	4. Mengganti cairan RL kembali dengan NaCl	
12.30-12.45	5. Melakukan transfusi darah kantong ke2 sebanyak 1kolf	
12.45 wib	6. Anjurkan ibu istirahat cukup	

	7. Beritahu ibu banyak makan-makanan mengandung zat besi seperti kacang-kacangan, daging merah, hati ayam, hati sapi, sayur hijau, pisang ambon, madu dan kurmadan makan sedikit tapi sering	
Evaluasi proses	Selama interaksi, ibu: a. Menerima hasil dari pemeriksaan b. Menyimak dengan baik informasi yang disampaikan c. Melakukan semua anjuran yang telah di berikan	

Kalirejo, 12 Febuari 2020  
Perencana

---

Cindhea Tsamara F

#### **D. Catatan Perkembangan Kunjungan Kehamilan III**

Tanggal : 12-02-2020

Pukul : 18.30 WIB

##### **1. Data Subyektif**

Ibu mengatakan merasa sudah jauh lebih baik dan sehat napsu makan pun sudah bertambah.

##### **2. Data Obyektif**

BB 63 kg, TD 120/70 mmHg, N 80 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8 °C, TFU 24 cm, DJJ 140 x/menit,

##### **3. Assesment**

Ny. D G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Usia kehamilan 33 minggu, janin hidup, TTV dan DJJ dalam batas normal.

#### 4. Planning

- a. Pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam
- b. Pengecekan Hb ulang setelah 6jam dari tranfusi ke2
- c. Kolaborasi dengan laboratorium
- d. Terapi injeksi obat ceftriaxon 2x1 gr dan dexametason 12 mg/24jam
- e. Terapi oral buscopan 2x1 dan vitamam 3x1 dan
- f. Menganjurkan ibu istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya

#### 5. Implementasi

LEMBAR IMPLEMENTASI		
Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
12-02-2020 18.15-18.30	1. Melakukan pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam dengan hasil pemeriksaan; TD 100/70 mmHg; N 80 <sup>x</sup> /menit; P 20 <sup>x</sup> /menit; S 36,7 °C; TFU 24 cm; Presentasi Kepala; DJJ 135 <sup>x</sup> /menit puki	
18.30-19.00	2. Melakukan pengecekan Hb ulang setelah 6jam dari tranfusi ke2	
19.00-19.15	3. Memberian Terapi injeksi obat ceftriaxon 2x1 gr (pukul 19.00 & 07.00) dan dexametason 12 mg/24jam (pukul 19.00) 4. Memberian terapi oral buscopan 2x1 dan vitamam 3x1(pukul 19.00, 07.00, 13.00) 5. Menganjurkan ibu istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya	
Evaluasi proses	Selama interaksi, ibu: a. Menerima hasil dari pemeriksaan b. Menyimak dengan baik informasi yang disampaikan	

Kalirejo, 12 Febuari 2020  
Perencana

\_\_\_\_\_

Cindhea Tsamara F

## E. Catatan Perkembangan Kunjungan Kehamilan IV

Tanggal : 13-02-2020

Pukul : 16.30 WIB

### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan merasa sudah jauh lebih baik dan sehat

### 2. Data Obyektif

BB 63 kg, TD 120/70 mmHg, N 80 x/menit, P 20 x/menit, S 36,8 °C, TFU 24 cm, DJJ 140 x/menit

### 3. Assesment

Ny. D G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Usia kehamilan 33 minggu, janin hidup, TTV dan DJJ dalam batas normal.

### 4. Planning

- a. Lakukan pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam
- b. Terapi injeksi cefritaxon
- c. Terapi oral vitamam dan buscopan
- d. Beritahu dan jelaskan hasil pemeriksaan laboratorium
- e. Beritau ibu bahwa ibu diperbolehkan pulang
- f. Beritau ibu resiko anemia pada kehamilan dan persalinan
- g. Anjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet penambah darah
- h. Anjurkan ibu mengkonsumsi makan-makanan yang mengandung zat besi
- i. Anjurkan ibu istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya
- j. Anjurkan ibu datang ke Rumah Sakit atau BPM terdekat jika terjadi sesuatu/masalah dan
- k. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 27 Februari 2020

## 5. Implementasi

LEMBAR IMPLEMENTASI		
Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan Nama Petugas
13-02-2020 06.45-07.00	1. Melakukan pemantauan TTV dan DJJ setiap 1jam dengan hasil pemeriksaan; TD 100/70 mmHg; N 80 <sup>x</sup> /menit; P 20 <sup>x</sup> /menit; S 36,7 °C; TFU 24 cm; Presentasi Kepala; DJJ 135 <sup>x</sup> /menit puki	
07.00-07.15 07.15-7.45	2. Memberikan terapi injeksi ceftritaxon 3. Memberikan terapi oral vitaman dan buscopan 4. Memberitahu dan menjelaskan hasil pemeriksaan laboratorium dengan hasil pemeriksaan HB; 10.4 5. Dan memberi tau ibu bahwa ibu di perbolehkan pulang 6. Menjelaskan kembali kepada ibu resiko anemia pada ibu hamil dan saat persalina seperti pendarahan, premature, BBLR dll. 7. Memberi tau ibu resiko anemia pada yaitu dapat menyebabkan abortus, kelahiran premature, pendarahan pasca persalinan, gangguan pertumbuhan janin, BBLR 8. Menganjurkan ibu tetap mengkonsumsi tablet penambah darah (FE) sampai dengan ibu melahirkan 9. Menganjurkan ibu mengkonsumsi makan-makanan yang mengandung zat besi, seperti kacang-kacangan, daging merah, hati ayam, hati sapi, sayur hijau, pisang ambon, madu dan kurma. 10. Menganjurkan ibu istirahat yang cukup dan mengurangi aktifitasnya 11. Menganjurkan ibu datang ke Rumah Sakit atau BPM terdekat jika terjadi sesuatu/masalah 12. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pemeriksaan Hb ulang dan USG untuk memastikan persentasi janin pada tanggal 27 february 2020	

Evaluasi proses	Selama interaksi, ibu: a. Menerima hasil dari pemeriksaan b. Menyimak dengan baik informasi yang disampaikan c. Ibu menyetujui kunjungan ulang	
-----------------	---	--

Kalirejo, 13 Febuari 2020  
Perencana

---

Cindhea Tsamara F