

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tempat Pengkajian : PMB Dona Marisa Amd. Keb

Tanggal Pengkajian : 13 Maret 2023

Jam Pengkajian : 10:00 WIB

Pengkaji : Reni Wulandari

A. DataSubjektif

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. W	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 35 tahun	Umur	: 43 tahun
Agama	: Hindu	Agama	: Hindu
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: Petani	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Wayai Telow		

2. Keluhan Utama/Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan merasa lemas, pusing, dan cepat lelah

3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 01-09-2022
TP : 08-06-2023
Siklus : ± 28 Hari
Masalah : Tidak Ada

4. Riwayat Perkawinan

Perkawinan : 1 (Satu)
Usia saat kawin : 21 tahun
Lamanya perkawinan : 14 Tahun

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan Anak
1	2009	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Normal	P/3.000	Sehat

6. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Ibu mengatakan pernah mengalami mual muntah

7. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah imunisasi TT 5

8. Riwayat Penyakit atau Operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit kronis dan tidak pernah operasi

9. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak ada masalah dengan organ reproduksinya

10. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menurun seperti hipertensi, DM, dan jantung serta tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti TBC dan HIV AIDS

11. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB Pil

12. Pemenuhan Kebutuhan

- a. Umum Makan : 3x sehari dengan porsi sedang dengan lauk ikan goreng dan sayur bayam dengan porsi sedikit dikarenakan ibu mengatakan tidak menyukai sayuran serta kurangnya mengonsumsi makanan bergizi yang mengandung makanan yang bergizi

- b. Minum air putih : 7-8 gelas/ hari
- c. Istirahat : 8 jam sehari
- d. BAK : 5-6x sehari
- e. Pola konsumsi tablet Fe : Ibu mengatakan telah diberikan 70 tablet Fe (*Ferrous Fumarate Folic Acid*) dengan dosis 60 mg yang diminum 1x1 oleh bidan namun ibu mengatakan terkadang lupa meminum nya
- f. Data Psikososial : Ibu mengatakan sangat senang atas kehamilannya begitu pun dengan suami dan juga keluarga
- g. Lainnya : Ibu ingin melahirkan di bidan dan penanggung jawab perekonomian adalah suami

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Tanda-tanda Vital	
TD	: 110/70 mmHg
Nadi	: 82 x/menit
Suhu	: 35,4°C
RR	: 20 x/menit
BB sebelum hamil	: 66 kg
BB sekarang	: 78 kg
Kenaikan BB selama kehamilan	: 12 kg
TB	: 163 cm
LILA	: 33 cm
IMT	: $\frac{BB}{TB} = \frac{66}{2,6569} = 24,8$

Pemeriksaan Fisik

Inpeksi

- a. Kepala dan wajah : Bersih, tidak ada nyeri tekan, kepala tidak terasa ringan, muka pucat dan kulit pucat
- b. Mata : Bersih, konjungtiva pucat, sklera putih
- c. Hidung : Bersih, tidak ada pernaasan cuping hidung, pernafasan normal tidak bernafas pendek-pendek
- d. Mulut : Terlihat pucat, kering, tidak ada sariawan, tidak ada gigi berlubang.
- e. Telinga : Simetris kanan dan kiri, dan ada sedikit serumen
- f. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran vena jugularis
- g. Dada : Bunyi jantung I dan jantung II (normal), bunyi paru normal (vasikuler) tidak ada nyeri dada, areola bersih, puting susu menonjol, tidak ada benjolan massa dan tidak ada nyeri tekan
- h. Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi, ada striae, ada garis line nigra

Palpasi

- a. Leopold I : McDonald TFU : 24 cm, bagian atas teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong
- b. Leopold II : Bagian kanan teraba kecil-kecil brongga yaitu ekstermitas, bagian kiri teraba datar dan keras berarti punggung kiri.
- c. Leopold III : Kepala belum masuk
- d. Leopold IV : Tidak dilakukan
- i. Genetalia : Ibu mengatakan tidak ada keputihan
TBJ : $(24-12) \times 155 = 1.860$ gram

Auskultasi

- a. Dada : Tidak terdengar adanya wheezing atau ronch
 b. Djj : 150×/menit

Perkusi

j. Ekstremitas

Atas : Kuku bersih, tidak ada odema, tangan tidak terasa dingin

Bawah : Kuku bersih, tidak ada odema, tidak ada varises, reflek patella (+) kanan dan kiri, dan kaki tidak terasa dingin.

2. Pemeriksaan Penunjang

- Hb : 10,7 g/dL
 HbSAg : Negatif
 Sifilis : Negatif
 HIV : Negatif
 Protein urine : Negatif
 Glukosa urine : Negatif

C. Asessment

Diagnosa : Ny. W G2P1A0 usia kehamilan 28 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala dengan anemia ringan.

Masalah : Ibu mengatakan merasa lemas, pusing, dan cepat lelah

Masalah Potensial : Jika tidak ditangani akan menyebabkan perdarahan saat persalinan

D. Penatalaksanaan

Tabel 1

Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaanj			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah di lakukan	13-03-2023 10.00 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TTV TD: 110/70 mmHg Nadi : 82 x/menit Suhu: 35,4°C RR: 20 x/menit keadaan ibu dan bayi dalam keadaan seha	Reni Wulandari	13-03-2023 10.05 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui kondisi ibu dan janinnya	Reni Wulandari
2. Jelaskan kepada ibu cara mengurangi pusing	13-03-2023 10.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu cara mengurangi pusing, antara lain bangun secara perlahan dari posisi tidur, hindari berdiri terlalu lama, jangan lewatkan waktu makan dan hindari berbaring dalam posisi terlentang.	Reni Wulandari	13-03-2023 10.15 WIB	Ibu sudah mengetahui cara mengurangi rasa pusing	Reni Wulandari

3. Jelakan pengertian anemia pada kehamilan, penyebab dan bahaya dalam kehamilan dan janin	13-03-2023 10.20 WIB	Menjelaskan tentang anemia dalam kehamilan adalah Hb dibawah 11, penyebab anemia yaitu tidak mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi dan protein serta tidak mengonsumsi tablet Fe dengan rutin, bahaya anemia dalam kehamilan yaitu dapat menyebabkan perdarahan dalam kehamilan, abortus, BBLR, dll	Reni Wulandari	13-03-2023 10.25 WIB	Ibu sudah mendapatkan informasi mengenai pengertian anemia, penyebab dan dampak anemia	Reni Wulandari
4. Pemberian tablet Fe	13-03-2023 10.30 WIB	Memberikan hufabion (tablet Fe) kemudian menganjurkan ibu untuk minum 1x1 setiap malam sebelum tidur serta memberitahu agar tidak mengonsumsinya bersamaan dengan teh, kopi, susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan Fe	Reni Wulandari	13-03-2023 10.32 WIB	Ibu berjanji akan mengonsumsi tablet Fe	Reni Wulandari
5. Edukasi ibu untuk makan-makanan yang bergizi yang mengandung zat besi	13-03-2023 10.33 WIB	Mengedukasi ibu untuk makan-makanan yang mengandung zat besi dan kaya akan asam folat seperti: kacang-kacangan, bayam, daging sapi, daging ayam, ikan dan buah pepaya, alpukat, pisang	Reni Wulandari	13-03-2023 10.35 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan mengonsumsi makanan yang bergizi dan yang mengandung asam folat	Reni Wulandari

6. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	13-03-2023 10.38 WIB	Mengnurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu dengan istirahat 7-8 jam pada malam hari dan 1-2 jam pada siang hari serta mengurangi pekerjaan berat	Reni Wulandari	13-03-2023 10.40 WIB	Ibu mengatakan akan istirahat yang cukup	Reni Wulandari
7. Jelaskan pada ibu bahwa akan dilakukan pemantauan dan kunjungan ulang	13-03-2023 10.43 WIB	Memberitahu dan membuat kesepakatan dengan ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah	Reni Wulandari	13-03-2023 10.45 WIB	Ibu bersedia akan dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah	Reni Wulandari

Catatan Perkembangan I

Hari/Tanggal : Senin, 20 Maret 2023

Pukul : 15.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah meminum tablet Fe sesuai dengan yang telah di anjurkan
- b. Ibu sudah mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi dan protein

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

KeadaanUmum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda Vital

TD : 120/80 mmHg

Nadi : 82 x/menit

RR : 20x/menit

Suhu : 35,7 °c

BB : 78 kg

DJJ : 144 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Inspeksi

Kepala dan wajah : Bersih, tidak ada nyeri tekan, muka pucat, dan kulit pucat.

Mata : Bersih, konjungtiva berwarna pucat, sclera berwarna putih

Hidung : Bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung, dan tidak bernafas pendek-pendek

Dada : Tidak ada nyeri dada

Palpasi

Leopold I : McDonald : TFU 24 cm, teraba bulat, lunak dan tidak melenting yaitu bokong

Leopold II : Bagian kiri teraba bagian yang keras dan datar (puki) dan bagian kanan ibu teraba bagian kecil-kecil berarti ekstremitas

Leopold III : Bagian terendah teraba bulat yaitu kepala belum masuk PAP

Leopold IV : Belum dilakukan

TBJ : $(24-12) \times 155 = 1.860$ gram

Auskultasi

Dada : Tidak terdengar adanya wheezing atau ronch

Djj : 144x/menit

Pergerakan janin : Janin bergerak dengan aktif

Genetali : Ibu mengatakan genetalia ibu normal tidak ada keputihan

Perkusi

Ekstremitas

Atas : Kuku bersih, tidak ada oedema, tangan tidak terasa dingin

Bawah : Kuku bersih tidak ada oedema tidak ada varises, reflek patella (+) kanan dan kiri, dan kaki tidak terasa dingin

3. Analisis

- Diagnosa : Ny. W G₂P₁A₀ usia kehamilan 28 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala dengan anemia ringan
- Masalah : Ibu mengatakan merasa lemas, pusing, dan cepat lelah
- Masalah Potensial : Jika tidak ditangani akan menyebabkan perdarahan saat persalinan

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan 1

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan	20-03-2023 15.00 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TTV TD : 120/80 mmHg Nadi : 82 x/menit RR : 20x/menit Suhu : 35,7 °c DJJ : 144 x/menit keadaan ibu dan bayi dalam keadaan seja	Reni Wulandari	20-03-2023 15.03 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui kondisi ibu dan janinnya	Reni Wulandari

2. Pemberian buah pisang ambon dan edukasi kandungan pisang ambon	20-03-2023 15.10 WIB	Memberikan pisang ambon dan menjelaskan tentang kandungan pisang ambon pada ibu hamil bahwa pisang memiliki 99 kalori, 1,2 gram protein, 0,2 gram lemak, 25,8 mg karbohidrat, 0,7 gram serat, 8 miligram kalsium, 28 miligram fosfor, 0,5 miligram zat besi, dan 72 gram air. Mengonsumsi pisang ambon 2 kali sehari pagi dan sore bersamaan dengan tablet Fe dapat meningkatkan kadar Hb ibu hamil	Reni Wulandari	20-03-2023 15.15 WIB	Ibu sudah mengerti dan bersedia untuk mengonsumsi pisang ambon	Reni Wulandari
3. Edukasi ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe	20-03-2023 15.18 WIB	Menedukasi ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe (<i>Ferrous Fumarate Folic Acid</i>) dengan dosis 60 mg diminum 1x1/hari pada malam hari untuk mencegah anemia diminum dengan air putih	Reni Wulandari	20-03-2023 15.20 WIB	Ibu bersedia untuk minum tablet Fe (<i>Ferrous Fumarate Folic Acid</i>) dengan dosis 60 mg diminum 1x1/hari sebelum Tidur	Reni Wulandari

4. Edukasi ibu untuk makan-makanan yang bergizi yang mengandung zat besi	20-03-2023 15.23 WIB	Mengedukasi ibu untuk makan-makanan yang bergizi yang mengandung zat besi seperti daging, ikan, sayuran hijau dan kacang-kacangan		20-03-2023 15.25 WIB	Ibu sudah mengerti dan bersedia untuk mengonsumsi makanan yang bergizi	
5. Edukasi ibu untuk makan pisang ambon sehari 2 kali	20-03-2023 15.28 WIB	Mengedukasi ibu untuk makan pisang ambon sehari 2 kali	Reni Wulandari	20-03-2023 15.30 WIB	Ibu sudah mengerti yang dijelaskan dan bersedia untuk mengonsumsi pisang ambon untuk meningkatkan kadar Hb ibu	Reni Wulandari
6. Edukasi ibu untuk menghindari makanan yang dapat menghambat penyerapan zat besi	20-03-2023 15.33 WIB	Mengedukasi ibu menghindari makanan yang dapat menghambat penyerapan zat besi seperti teh, kopi, sereal gandum, anggur, jagung dan sorgum.	Reni Wulandari	20-03-2023 15.35 WIB	Ibu sudah mengerti dan tidak akan mengonsumsi makanan yang menghambat penyerapan zat besi	Reni Wulandari
7. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan rumah	20-03-2023 15.38 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah	Reni Wulandari	20-03-2023 15.40 WIB	Ibu mengatakan bersedia akan dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah	Reni Wulandari

Catatan Perkembangan II

Hari/Tanggal : Selasa, 28 Maret 2023

Pukul : 09.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah meminum tablet Fe sesuai dengan yang telah dianjurkan
- b. Ibu sudah mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi dan protein serta sudah mengonsumsi pisang ambon setiap hari 2 kali
- c. Ibu sudah menghindari makanan yang menghambat penyerapan zat besi misalnya minum tablet Fe bersamaan dengan minum kopi dan teh.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

KeadaanUmum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda Vital :

TD : 100/80 mmHg

Nadi : 83 x/menit

RR : 20 x/menit

Suhu : 35,7°C

BB : 78 kg

DJJ : 143 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Inspeksi

Muka : Sedikit pucat, tidak ada odema

Mata : Bersih, konjungtiva berwarna pucat, sclera berwarna putih

Hidung : Bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung, dan tidak bernafas pendek-pendek

Dada : Tidak ada nyeri dada

Palpasi

Leopold I : McDonald : TFU 25 cm, teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong

Leopold II : Bagian kiri teraba bagian yang keras dan datar (puki) dan bagian kanan teraba bagian kecil-kecil berarti ekstremitas

Leopold III : Bagian terendah teraba bulat yaitu kepala belum masuk PAP

Leopold IV : Belum dilakukan

TBJ : $(25-12) \times 155 = 2.015$ gram

Pergerakan janin : Janin bergerak dengan aktif

Genetali : Ibu mengatakan genetalia ibu normal tidak ada keputihan

Auskultasi

Djj : 143×/menit

Dada : Tidak terdengar adanya wheezing atau ronch

Perkusi

Ekstremitas

Atas : Kuku bersih, tidak ada oedema, tangan tidak terasa dingin

Bawah : Kuku bersih tidak ada oedema tidak ada varises, reflek patella (+) kanan dan kiri, dan kaki tidak terasa dingin

3. Analisis

Diagnosa : Ny. W G₂P₁A₀ usia kehamilan 29 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala dengan anemia ringan.

Masalah : Ibu mengatakan merasa lemas, pusing, dan cepat lelah

Masalah Potensial : Jika tidak ditangani akan menyebabkan perdarahan saat persalinan

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	28-03-2023 09.00 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. TTV TD : 100/80 mmHg Nadi : 83 x/menit RR : 20 x/menit Suhu : 35,7°C BB : 78 kg DJJ : 143 x/menit keadaan ibu dan bayi dalam keadaan sehat	Reni Wulandari	28-03-2023 09.05 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui kondisi ibu dan janinnya	Reni Wulandari
2. Edukasi ibu untuk makan pisang ambon	28-03-2023 09.10 WIB	Memotivasi ibu untuk mengonsumsi pisang ambon untuk membantu peningkatan kadar Hb ibu hamil	Reni Wulandari	28-03-2023 09.13 WIB	Ibu sudah mengerti yang dijelaskan dan bersedia untuk mengonsumsi pisang ambon untuk meningkatkan kadar Hb ibu	Reni Wulandari
3. Edukasi ibu untuk makan-makanan yang	28-03-2023 09.15	Mengedukasi ibu untuk makan-makanan yang bergizi yang mengandung zat besi seperti		28-03-2023 09.18		

bergizi yang mengandung zat besi	WIB	daging, ikan, sayuran hijau dan kacang kacang	Reni Wulandari	WIB		Reni Wulandari
4. Edukasi ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe	28-03-2023 09.20 WIB	Mengedukasi ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe (<i>Ferrous Fumarate Folic Acid</i>) dengan dosis 60 mg diminum 1x1/hari pada malam hari untuk mencegah anemia dengan air putih	Reni Wulandari	28-03-2023 09.23 WIB	Ibu akan tetap terus mengonsumsi tablet Fe 1x1 setiap harinya	Reni Wulandari
5. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	28-03-2023 09.25 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, tidur 7-8 jam sehari, aktivitas dikurangi dan hindari pikiran stres karena akan mengakibatkan janin stres	Reni Wulandari	28-03-2023 09.28 WIB	Ibu berjanji akan istirahat yang cukup	Reni Wulandari
6. Jelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan	28-03-2023 09.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan seperti bengkak dikaki, tangan atau wajah, sakit kepala lebih dari biasanya dan menetap, demam atau panas tinggi, jika ibu mengalami keluhan seperti diatas segera ketempat pelayanan kesehatan terdekat.	Reni Wulandari	28-03-2023 09.33 WIB	Ibu memahami dan akan datang ke pelayanan kesehatan jika ada keluhan	Reni Wulandari
7. Beritahu ibu bahwa akan dilakukan	28-03-2023 09.35	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah		28-03-2023 09.40	Ibu mengatakan bersedia akan dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah	

pemantauan dan kunjungan rumah	WIB		Reni Wulandari	WIB		Reni Wulandari
--------------------------------	-----	--	----------------	-----	--	----------------

Catatan Perkembangan III

Hari/Tanggal : Rabu, 05-04-2023

Pukul : 15.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe (*Ferrous Fumarate Folic Acid*) dengan dosis 60 mg diminum setiap hari 1 tablet sesuai anjuran yang di berikan dengan menggunakan air putih
- b. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sebanyak 34 buah dari awal pemberian pisang ambon.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tanda-tanda Vital :
TD : 120/70 mmHg
Nadi : 85x/menit
RR : 20x/menit
Suhu : 36,4°C
BB : 78 kg
DJJ : 145x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Inspeksi

Muka : Sedikit pucat, tidak ada odema
Mata : Bersih, konjungtiva pucat, sklera putih
Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung dan tidak bernafas pendek-pendek
Dada : Tidak ada nyeri

Palpasi

Leopold I : McDonald: TFU 27 cm, teraba bagian lunak, bulat, tidak melenting yaitu bokong

Leopold II	: Bagian kiri teraba bagian yang keras dan datar (puki) yaitu punggung bayi, bagian kanan ibu teraba bagian kecil-kecil berongga berarti ekstremitas
Leopold III	: Bagian terendah teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala belum masuk PAP
Leopold IV	: Belum dilakukan
TBJ	: $(27-12) \times 155 = 2.325$ gram
Pergerakan janin	: Baik
Genetalia	: Ibu mengatakan tidak keputihan

Auskultasi

Djj	: 145×/menit
Dada	: Tidak terdengar adanya wheezing atau ronch

Perkusi

Ekstremitas

Atas	: Kuku bersih, tidak ada oedema, tangan tidak terasa dingin
Bawah	: Kuku bersih tidak ada oedema tidak ada varises, reflek patella (+) kanan dan kiri, dan kaki tidak terasa dingin

3. Analisis

Diagnosa	: Ny. W G2P1A0 usia kehamilan 30 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala dengan anemia ringan.
Masalah	: Ibu mengatakan merasa lemas, pusing, dan cepat lelah
Masalah Potensial	: Jika tidak ditangani akan menyebabkan perdarahan saat persalinan

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan	05-04-2023 15.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu TD : 120/70 mmHg Nadi : 85x/menit RR : 20x/menit Suhu : 36,4°C BB : 78 kg DJJ : 145x/menit Ibu dan janinnya dalam keadaan normal	Reni Wulandari	05-04-2023 15.05 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya	Reni Wulandari
2. Edukasi ibu agar tetap mengonsumsi tablet FE	05-04-2023 15.08 WIB	Mengedukasi ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 60 mg diminum 1x1 perhari pada malam hari untuk peningkatan kadar anemia ibu	Reni Wulandari	05-04-2023 15.10 WIB	Ibu bersedia untuk minum tablet Fe 1x1 setiap harinya	Reni Wulandari
3. Anjurkan ibu agar tetap mengonsumsi pisang ambon setiap hari	05-04-2023 15.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi pisang ambon dua kali sehari 1 buah sekali makan	Reni Wulandari	05-04-2023 15.18 WIB	Ibu sudah mengonsumsi pisang ambon 2 kali sehari setiap hari	Reni Wulandari

4. Anjurkan ibu untuk makan-makanan yang mengandung zat besi dan vitamin C	05-04-2023 15.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk makan 3x sehari dengan jenis makanan yang bervariasi yaitu seperti protein hewani (ikan, telur, daging), protein nabati (kacang-kacangan, tempe dan tahu), dan mengandung zat besi seperti sayuran hijau seperti bayam, kangkung), yang mengandung vitamin C yaitu buah pepaya, jeruk, buah naga dan pisang serta menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi air puti minimal 8 gelas perhari	Reni Wulandari	05-04-2023 15.23 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan makan-makanan yang banyak mengandung zat besi dan vitamin	Reni Wulandari
5. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian	05-04-2023 15.25 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian	Reni Wulandari	05-04-2023 15.30 WIB	Ibu mengetahui dan bersedia dilakukan kunjungan ulang	Reni Wulandari

Catatan Perkembangan IV

Hari/Tanggal : Rabu, 12-04-2023

Pukul : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah rutin mengkonsumsi tablet Fe (*Ferrous Fumarate Folic Acid*) dengan dosis 60 mg diminum setiap hari 1 tablet sesuai anjuran yang di berikan dengan menggunakan air putih
- b. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sebanyak 50 buah dari awal pemberian pisang ambon

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tanda-Tanda Vital :
 TD : 120/80 mmHg
 Nadi : 80x/menit
 Pernafasan : 20x/menit
 Suhu : 36,6°c
 BB : 79 kg
 DJJ : 145x/menit
 HB : 11,4 g/dl

b. Pemeriksaan Fisik

Inspeksi

Muka : Tidak pucat,tidak ada odema
 Mata : Bersih,konjungtiva merah muda,sklera putih
 Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung, dan tidak bernafas pendek- pendek
 Dada : Bunyi jantung I dan jantung II normal, tidak ada nyeri dada

Palpasi

Leopold I : Mcdonald : TFU 28 cm, teraba bagian lunak, bulat,

	tidak melenting yaitu bokong
Leopold II	: Bagiana kiri teraba bagian keras dan datar yaitu punggung bayi (puki) bagian kanan ibu teraba bagian kecil-kecil berongga berarti ekstremitas
Leopold III	: Bagian terendah teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala belum masuk PAP
Leopold IV	: Belum dilakukan
TBJ	: $(28-12) \times 155 = 2.480$ gram
Pergerakan janin	: Janin bergerak aktif

Aukultasi

Djj	: 145×/menit
Dada	: Tidak terdengar adanya wheezing atau ronch

Perkusi

Ekstremitas

Atas	: Kuku bersih, tidak ada oedema, tangan tidak terasa dingin
Bawah	: Kuku bersih tidakada oedema tidak ada varises, reflek patella (+) kanan dan kiri, dan kaki tidak terasa dingin

3. Analisis

Diagnosa	: Ny. W G ₂ P ₁ A ₀ usia kehamilan 31 minggu, janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala.
Masalah	: Ibu mengatakan sudah tidak pusing dan cepat lelah dan Hb ibu sudah naik menjadi 11,4 gr/dl
Masalah Potensial	: Jika tidak ditangani akan menyebabkan perdarahan saat persalinan

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan	12-04-2023 10.00 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/menit RR : 20x/menit Suhu : 36,6°C BB : 78 kg DJJ : 145x/menit Ibu dan janinnya dalam keadaan normal serta Hb ibu sudah naik dari 10,7 g/dl menjadi 11,4 g/dl	Reni Wulandari	12-04-2023 10.05 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaannya	Reni Wulandari
2. Edukasi ibu agar tetap mengonsumsi tablet FE	12-04-2023 10.10 WIB	Mengedukasi ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 60 mg diminum 1x1 perhari pada malam hari untuk peningkatan kadar anemia ibu	Reni Wulandari	12-04-2023 10.13 WIB	Ibu bersedia untuk minum tablet Fe 1x1 setiap harinya	Reni Wulandari
3. Anjurkan ibu untuk tetap makan-	12-04-2023	Menganjurkan ibu untuk makan 3x sehari dengan jenis makanan		12-04-2023	Ibu sudah mengerti dan akan makan-makanan yang banyak	

makanan yang bergizi	10.15 WIB	yang bervariasi yaitu seperti protein hewani (ikan, telur, daging), protein nabati (kacang-kacangan, tempe dan tahu), dan mengandung zat besi seperti sayuran hijau seperti bayam, kangkung), serta menganjurkan ibu untuk mengonsumsi air putih minimal 8 gelas perhari	Reni Wulandari	10.18 WIB	mengandung zat besi dan vitamin	Reni Wulandari
4. Berikan pujian kepada ibu karena Hb ibu naik	12-04-2023 10.20 WIB	Memberikan pujian kepada ibu bahwa Hb ibu sudah naik dan ibu sudah tidak mengalami anemia lagi	Reni Wulandari	12-04-2023 10.25 WIB	Ibu sudah mengetahui dan ibu merasa sangat senang karena sudah tidak mengalami anemia	Reni Wulandari
5. Beritahu ibu jika kunjungan rumah sudah selesai dan beritahu ibu untuk tetap memeriksakan kehamilannya jika ada keluhan	12-04-2023 10.30 WIB	Memberitahu ibu jika kunjungan rumah sudah selesai karena kadar Hb ibu sudah naik dan tidak anemia lagi dan menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya jika ada keluhan	Reni Wulandari	12-04-2023 10.35 WIB	Ibu mengetahui dan ibu akan memeriksakan kehamilannya jika ada keluhan	Reni Wulandari