

## **BAB IV**

### **HASIL TINJAUAN KASUS**

#### **PENATALAKSANAAN ANEMIA RINGAN DENGAN TABLET FE DAN JUS TOMAT PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.E G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> DI PMB SITI ROHMA PERBASYA, S.Keb, SKM.,M.Kes LAMPUNG SELATAN**

#### **Kunjungan ANC Pertama**

Anamnesa oleh : Sevia Citra  
Tanggal : 26 Maret 2024

#### **A. SUBJEKTIF (S)**

##### 1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. E	Nama : Tn. I
Umur	: 24 tahun	Umur : 27 tahun
Agama	: Islam	Agama : Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan : SMK
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan : Karyawan
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Suku/Bangsa : Lampung/Indonesia
Alamat	: Bangun Rahayu	

##### 2. Anamnesa

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh pusing serta mudah lelah

##### 3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 14 tahun  
Siklus : 28 hari  
Lamanya : 6-7 hari  
Disminorhea : Tidak  
Sifatnya : Cair, ada gumpalan  
Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut

## 4. Riwayat Kehamilan sekarang

HPHT : 31 Agustus 2023

TP : 7 Mei 2024

UK : 30 minggu

## 5. Tanda-tanda Kehamilan

a. Amenorhea : Ya

b. Mual dan muntah : Tidak

c. Tes Kehamilan : Ya

d. Gerakan fetus pertama kali dirasakan di usia : 16 minggu

## 6. Pemeriksaan Kehamilan

a. Ya, dimana : PMB Nurhidayah &amp; Posyandu

Oleh siapa : Bidan

Berapa kali : 7 Kali

b. Tidak ANC, alasan : -

## 7. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan		Mengalami	
		Tahu	Tidak tahu	Ya	Tidak
1	Sakit Kepala	√			√
2	Pandangan kabur	√			√
3	Mual muntah berlebih	√			√
4	Gerakan janin berkurang	√			√
5	Demam tinggi	√			√
6	Keluar cairan pervaginam (KPD)	√			√
7	Perdarahan terus menerus	√			√
8	Bengkak pada Ekstremitas	√			√

8. Perencanaan KB setelah melahirkan  
Ibu mengatakan ingin menggunakan KB setelah melahirkan dengan jenis KB suntik
9. Persiapan Persalinan (P4K) terdiri dari
- a. Kepemilikan stiker P4K
 

Ada	: Ada
Tidak ada	: -
  - b. Persiapan tempat persalinan
 

Rencana tempat persalinan	
Tenaga kesehatan, Oleh siapa	: Bidan
Non tenaga kesehatan	: -
  - c. Pendamping persalinan : Suami
  - d. Perencanaan biaya persalinan
 

Sudah direncanakan	: Ya
Belum direncanakan	: -
  - e. Transportasi yang digunakan
 

Ada	: Ada
Tidak ada	: -
  - f. Golongan darah
 

Tahu, jenis	: O <sup>+</sup>
Tidak tahu, alasan	: -
Calon pendonor darah	: Keluarga
10. Keluhan yang dirasakan
- a. Rasa lelah : Ya
  - b. Mual-mual : Tidak
  - c. Malas beraktifitas : Tidak
  - d. Panas, menggigil : Tidak
  - e. Sakit kepala : Tidak
  - f. Penglihatan kabur : Tidak
  - g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak

- h. Rasa gatal pada vulva dan vagina dan sekitarnya: Tidak
- i. Nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak
- j. Lain-lain : Tidak

#### 11. Penapisan Kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang bulan : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai mekonium yang kental : Tidak
- e. Ketuban pecah lama : Tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
- g. Ikterus : Tidak
- h. Anemia berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Preeklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. Tfu 40cm atau lebih : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara pada fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gameli) : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

#### 12. Diet dan Makanan

##### Sebelum hamil

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makanan dan minuman : Nasi, sayur, lauk pauk, air mineral

Saat hamil

- a. Pola makan dan minum : 2-3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe ibu tidak rutin karena ibu mengeluh mual jika diminum.

13. Pola Eliminasi

Sebelum hamil

- a. BAK : 4-5 Kali sehari  
Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari  
Konsistensi : Lembek  
Warna : Kuning kecoklatan

Setelah hamil

- a. BAK : 7-8 kali sehari  
Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari  
Konsistensi : Lembek  
Warna : Kuning kecoklatan

14. Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam  $\pm$  7-8 jam
- b. Seksualitas : 1-2 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah

Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  2 jam, malam  $\pm$  5-6 jam
- b. Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tetapi merasa kesulitan karena mudah lelah

15. Personal hygiene : Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari dan mengganti pakaian 2-3 kali sehari.

## 16. Status Imunisasi TT

Imunisasi TT	Ya	Tidak
TT 1	√	
TT 2	√	
TT 3	-	
TT 4	-	
TT 5	-	

## 17. Riwayat Obstetri

Hamil ke	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	PB	BB	Laktasi	Komplikasi
1	Hamil ini									

## 18. Riwayat Kesehatan ibu

Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

- a. Jantung : Tidak ada
- b. Hipertensi : Tidak ada
- c. DM : Tidak ada
- d. Asma : Tidak ada
- e. Hepar : Tidak ada
- f. Anemia Berat : Tidak ada
- g. PMS dan HIV/AIDS : Tidak ada
- h. TBC : Tidak ada
- i. Paru : Tidak ada
- j. Cacing usus : Tidak ada
- k. Malaria : Tidak ada

Perilaku kesehatan ibu

- a. Penggunaan alcohol/obat-obatan sejenisnya : Tidak ada
- b. Pengonsumsi Jamu : Tidak ada
- c. Merokok : Tidak ada
- d. Vulva hygiene : Tidak ada

## 19. Riwayat perkawinan

Status Pernikahan : Sah  
 Menikah ke : 1 (satu)  
 Lamanya/Usia : 2 tahun

20. Kepercayaan yang berhubungan dengan Kehamilan, Persalinan dan Nifas  
: Tidak ada

## 21. Riwayat kesehatan keluarga (Penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) : Tidak ada

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 Tinggi badan : 156 cm  
 BB sebelum hamil : 45 Kg  
 BB saat ini : 53 kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 120/70 mmHg N : 82x/menit  
 R : 22 x/menit T : 36,5°C

## Pemeriksaan fisik

## 1. Kepala

a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe  
 b. Muka : Tidak ada oedema  
 c. Mata : Simetris, Konjungtiva pucat, sklera putih  
 d. Hidung : Simetris, tidak ada pengeluaran dan polip  
 e. Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran  
 f. Mulut dan gigi : Bersih, tidak ada caries

## 2. Leher

a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembengkakan  
 b. Kelenjar getang bening : Tidak ada pembesaran  
 c. Vena jugularis : Tidak ada pembengkakan

3. Dada
- a. Jantung : Normal, berbunyi lupdup
  - b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
  - c. Payudara
    - Pembesaran : Ya
    - Puting susu : Menonjol
    - Simetris : Ya, simetris kiri dan kanan
    - Benjolan : Tidak ada
    - Hiperpigmentasi : Ya, pada aerola dan puting
4. Abdomen
- a. Inspeksi
    - Bekas luka operasi : Tidak ada
    - Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan
    - Benjolan : Tidak ada
    - Pembesaran Lien dan Liver: Tidak ada
    - Linea : Ada, Linea Nigra
  - b. Palpasi
    - Leopold 1 : Tfu pertengahan simfisis dan pusat, bagian fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting (bokong)
    - Leopold 2 : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (Ekstremitas), Pada bagian kiri teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (Punggung janin)
    - Leopold 3 : Teraba bulat, lunak, melenting (Kepala)
    - Leopold 4 : Kepala belum masuk PAP (Konvergen)
    - TFU Mc Donald : 28 cm
    - DJJ : 134 x/menit
    - TBJ (Rumus Johnson) :  $(TFU-n) \times 155$   
 $(28-12) \times 155$   
 $16 \times 155 = 2480 \text{ gr}$



5. Punggung dan pinggang
  - Posisi punggung : Lordosis
  - Nyeri pinggang : Tidak ada
  
6. Ekstremitas
  - Ekstremitas atas
    - a. Oedema : Tidak ada
    - b. Jari : Lengkap
    - c. Kuku : Pucat
    - d. Varises : Tidak ada
  - Ekstremitas bawah
    - a. Oedema : Tidak ada
    - b. Jari : Lengkap
    - c. Kuku : Pucat
    - d. Varises : Tidak ada
  
7. Anogenital
  - Perineum : Bersih
  - Vulva/Vagina : Tidak ada oedema
  - Varises : Tidak ada
  - Pengeluaran pervaginam : Tidak ada
  - Kelenjar Bartholini : Tidak ada
  - Anus : Tidak ada hemoroid
  
8. Pemeriksaan penunjang
  - a. Laboratorium
    - Hepatitis : Negatif
    - HIV : Negatif
    - HB : 10,0 gr/dl
    - Protein : Tidak dilakukan
    - Glukosa : Tidak dilakukan
  - b. Radiologi/USG : Dilakukan

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu  
dengan anemia ringan

Janin : Janin tunggal, hidup intrauterine

Masalah : pusing serta mudah lelah

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu mengetahui hasilnya
2. Menjelaskan dan melakukan informed consent kepada ibu untuk menjadi subjek laporan tugas akhir, ibu setuju dan menanda tangani informed consent.
3. Memberitahu ibu dan keluarganya bahwa ibu sedang mengalami anemia ringan, Ibu mengetahui hasil pemeriksaan
4. Memberitahu ibu tentang pengaruh yang ditimbulkan apabila ibu mengalami anemia ringan, Ibu memahami apa yang disampaikan
5. Memberikan ibu tablet Fe dengan dosis 120 mg dan diminum 1 kali dalam sehari, diminum pada malam hari sebelum tidur
6. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti daging, ikan, hati, susu, yoghurt, sayuran hijau dan kacang-kacangan
7. Menjelaskan kepada ibu fungsi jus tomat diminum pada pagi hari, Ibu memahami apa yang disampaikan
8. Memberitahu ibu untuk tidak mengonsumsi teh, kopi maupun susu pada waktu minum tablet fe atau jus tomat karena dapat menghambat penyerapan zat besi akibat kandungan tanin pada kopi dan teh dan kalsium yang tinggi pada susu.
9. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang di hari selanjutnya

**Kunjungan ANC Ke-2**

Anamnesa oleh : Sevia Citra  
 Tanggal : 27 Maret 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe ibu mengatakan masih pusing dan mudah lelah .

**Diet dan Makanan**

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin

**Pola aktivitas**

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tetapi merasa kesulitan karena mudah lelah

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 BB : 53 Kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 110/80 mmHg N : 82 x/menit  
           R : 20 x/menit T : 36,5°C  
           Hb : 10,0 gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu 1 hari dengan anemia ringan  
 Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan,ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 120 mg diminum 1 kali sehari pada malam hari
4. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti daging, ikan, hati, susu, yoghurt, sayuran hijau dan kacang-kacangan
5. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang dapat membantu penyerapan zat besi yang mengandung vitamin C seperti jus tomat.
6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
7. Memberitahu ibu bahwa akan kunjungan ulang selanjutnya.

### Kunjungan ANC Ke-3

Anamnesa Oleh : Sevia Citra  
 Tanggal : 28 Maret 2024

#### A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan rutin mengonsumsi tablet Fe ibu mengatakan masih pusing dan mudah lelah

##### Diet dan Makanan

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin

##### Pola aktivitas

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah tetapi merasa kesulitan karena mudah lelah

#### B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 BB : 53 Kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit  
           R : 22 x/menit T : 36,5°C\  
 Hb : 10,0 gr/dl

#### C. ANALISA (A)

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu 2 hari dengan anemia ringan  
 Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan,ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 120 mg diminum 1 kali sehari pada malam hari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang selanjutnya.

**Kunjungan ANC Ke-4**

Anamnesa Oleh : Sevia Citra  
 Tanggal : 29 Maret 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan sejak rutin mengonsumsi tablet Fe dan jus tomat ibu mengatakan bahwa keluhannya pusing dan mudah lelahnya sudah berkurang.

## Diet dan Makanan

- Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- Konsumsi tablet Fe sudah rutin

## Pola aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah yang ringan

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 BB : 53 Kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit  
           R : 22 x/menit T : 36,5°C  
 Pemeriksaan Hb : 10.5gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu 3 hari  
           dengan anemia ringan  
 Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan,ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Mengambil sampel darah
4. Pemeriksaan penunjang yaitu cek hemoglobin untuk memantau kenaikan Hb ibu sebelum dan sesudah di bina
5. Memberitahu ibu tentang hasil cek Hb, Ibu mengetahui hasilnya
6. Memberi apresiasi kepada ibu karena terdapat kenaikan Hb ibu karena sudah rutin mengonsumsi jus tomat dan tablet Fe
7. Mengajukan ibu untuk istirahat yang cukup
8. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang selanjutnya.



**Kunjungan ANC Ke-5**

Anamnesa Oleh : Sevia Citra  
 Tanggal : 30 Maret 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan sejak rutin mengonsumsi tablet Fe dan jus tomat ibu mengatakan bahwa keluhannya pusing dan mudah lelahnya sudah berkurang.

## Diet dan Makanan

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin

## Pola aktivitas

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah yang ringan

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 BB : 53 Kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit  
           R : 22 x/menit T : 36,5°C  
           Hb : 10,5 gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu 4 hari dengan anemia ringan  
 Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 120 mg diminum 1 kali sehari pada malam hari
4. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi makanan yang dapat membantu penyerapan zat besi yang mengandung vitamin C seperti jus tomat.
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang selanjutnya

**Kunjungan ANC Ke-6**

Anamnesa Oleh : Sevia Citra  
 Tanggal : 31 Maret 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa keluhannya pusing dan mudah lelahnya sudah berkurang

## Diet dan Makanan

- Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- Konsumsi tablet Fe sudah rutin

## Pola aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah yang ringan

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 BB : 53 Kg  
 LILA : 24,5 cm  
 TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit  
 R : 22 x/menit T : 36,5°C  
 Hb : 10,5 gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu 5 hari dengan anemia ringan  
 Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 120 mg diminum 1 kali sehari pada malam hari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang selanjutnya

**Kunjungan ANC Ke-7**

Anamnesa Oleh : Sevia Citra  
Tanggal : 01 April 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa keluhan mudah lelah dan pusingnya sudah berkurang

**Diet dan Makanan**

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin

**Pola aktivitas**

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah yang ringan

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan emosional : Stabil  
BB : 53 Kg  
LILA : 24,5 cm  
TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit  
R : 22 x/menit T : 36,5°C  
Hb : 10,5 gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu  
6 hari dengan anemia ringan  
Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu dan keluarga tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe dengan dosis 120 mg diminum 1 kali sehari pada malam hari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang selanjutnya

**Kunjungan ANC Ke-8**

Anamnesa Oleh : Sevia Citra

Tanggal : 02 April 2024

**A. SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan tetap rutin mengonsumsi tablet Fe dan jus tomat selama seminggu ini dan ibu mengatakan bahwa keluhan mudah lelah dan pusingnya sudah tidak dirasakan lagi.

## Diet dan Makanan

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang, 7-8 gelas sehari
- b. Jenis makan dan minum : Nasi, sayur, lauk pauk, buah, air mineral
- c. Konsumsi tablet Fe sudah rutin selama 1 minggu ini

## Pola aktivitas

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang  $\pm$  1-2 jam, malam 7-8 jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah dan mulai mampu menyelesaikan pekerjaan tanpa keluhan

**B. OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

BB : 53 Kg

LILA : 24,5 cm

TTV : TD : 120/80 mmHg N : 82 x/menit

R : 22 x/menit T : 36,5°C

Pemeriksaan Hb : 11 gr/dl

**C. ANALISA (A)**

Diagnose : Perempuan usia 24 tahun G1P0A0 hamil 31 minggu normal

Janin : Tunggal, hidup intrauterine

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan, Ibu mengetahui hasilnya
2. Memberikan jus tomat kepada ibu pada pagi hari
3. Mengambil sampel darah
4. Pemeriksaan penunjang yaitu cek hemoglobin untuk memantau kenaikan Hb ibu
5. Memberitahu ibu bahwa Hb ibu sudah dalam keadaan normal, ibu tampak bahagia
6. Memberitahu ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe 1 kali sehari pada malam hari
7. Memberitahu ibu untuk makan makanan lain yang mengandung zat besi tinggi untuk menjaga Hb nya tetap normal.
8. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang satu bulan kemudian atau bila ada keluhan.