

BAB IV TINJAUAN KASUS

Kunjungan ANC hari pertama

Anamesa oleh : Winanda Pratama
Tanggal pengkajian : 18 Februari 2024
Jam : 08.00 WIB

I. SUBJEKTIF (S)

A. IDENTITAS

	Istri	Suami
Nama :	Ny. K	Tn. M
Umur :	31 tahun	40 tahun
Agama :	Islam	Islam
Suku/Bangsa :	Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Pekerjaan :	IRT	Buruh
Alamat :	Giri Harjo I	Giri Harjo I

B. ANAMNESISA

1. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dikarenakan mengeluh pusing serta mudah lelah
2. Riwayat kehamilan saat ini : G3P2A0
 - 2.1 Riwayat Menstruasi
 - a. Menarche : 14 tahun
 - b. Siklus : 28 hari
 - c. Lama : 7 hari
 - d. Disminore : Tidak ada
 - e. Sifat darah : Kental, berwarna merah segar
 - f. Banyaknya : 3-4x ganti pembalut
 - g. HPHT : 29-06-2023
 - h. TP : 06-04-2024
 - i. Usia Kehamilan : 33 minggu
 - 2.2 Tanda-tanda Kehamilan
 - a. Amenorrhea : Iya
 - b. Mual dan muntah : Iya
 - c. Tes kehamilan : Iya
 - d. Tanggal : 24-08-2023 (Hasilnya positif)Gerakan fetus dirasakan saat pertama kali pada umur kehamilan 16 minggu
 - 2.3 Pemeriksaan Kehamilan
 - a. Ya, dimana : Di PMB
 - Oleh siapa : Bidan
 - Berapa kali : 5 kali

b. Tidak ANC, alasan :-

2.4 Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Bahaya Pada Kehamilan

No.	Pengetahuan	Pengetahuan Klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak Tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	√			√
2.	Pandangan kabur	√			√
3.	Mual muntah	√			√
4.	Gerakan janin berkurang	√			√
5.	Demam tinggi	√			√
6.	Keluar cairan pervagina (KPD)		√		√
7.	Perdarahan terus menerus		√		√
8.	Bengkak pada ekstremitas	√			√

2.5 Perencanaan KB setelah melahirkan

Jenis : Suntik KB 3 Bulan
 Tidak, alasan

2.6 Persiapan persalinan (P4K) Terdiri dari:

a. Kepemilikan stiker P4K

Ada : Iya
 Tidak ada

b. Persiapan tempat persalinan

Rencana penolong persalinan

Tenaga Kesehatan, oleh siapa : Bidan
 Non Tenaga Kesehatan, oleh siapa
 Belum Tahu, Alasan

c. Pendamping Persalinan

: Suami

d. Perencanaan Biaya Persalinan

Sudah direncanakan : Iya
 Belum direncanakan

e. Transportasi yang digunakan

Ada : Kendaraan pribadi
 Tidak ada

f. Golongan Darah

Tahu, jenis : O+

Calon pendonor darah : Ibu kandung / keluarga

2.7 Keluhan yang dirasakan

a. Rasa Lelah : Tidak ada

b. Mual-mual : Tidak ada

c. Malas beraktivitas : Tidak ada

- d. Panas, mengigil : Tidak ada
- e. Sakit kepala : Tidak ada
- f. Penglihatan kabur : Tidak ada
- g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak ada
- h. Rasa gatal pada vagina : Tidak ada
- i. Nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak ada
- j. Lain-lain : Tidak ada

2.8 Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang bulan (UK<37 minggu) : Tidak
- d. Ketuban pecah disetasi 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. Pre eclampsia : Tidak
- k. TFU 40 cm : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala I persalinan kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Presentasi bukan kepala : Tidak
- o. Presentasi ganda : Tidak
- p. Kehamilan ganda : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

2.9 Diet atau makanan

Sebelum hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari, 1 porsi
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, lauk pauk, sayur

Setelah hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari, 1 porsi
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, lauk pauk, sayur dan susu

2.10 Pola Eliminasi

Sebelum Hamil

- a. BAK
 - Warna : Jernih kekuningan
 - Frekuensi : 2-3 kali sehari
- b. BAB
 - Konsistensi : Lunak
 - Warna : Kuning kecoklatan
 - Frekuensi : 1-2 kali sehari

Setelah Hamil

- a. BAK
 - Warna : Jernih kekuningan
 - Frekuensi : 6-7 kali sehari
- b. BAB

Konsistensi : Lunak
 Warna : Kuning kecoklatan
 Frekuensi : 1-2 kali sehari

2.11 Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil

- a. Pola istirahat : Istirahat dimalam hari 8 jam
 b. Seksualitas : 1-2 kali dalam seminggu
 c. Aktivitas pekerjaan : Membersihkan rumah, memasak,

Setelah Hamil

- a. Pola istirahat : Istirahat dimalam hari 7-8 jam
 b. Seksualitas : 1-2 kali dalam seminggu
 c. Aktivitas pekerjaan : Membersihkan rumah dan memasak

2.12 Personal Hygiene

- a. Frekuensi mengganti pakaian : 2 kali sehari

2.13 Status Imunisasi

Imunisasi TT	Ya	Tidak	Keterangan
TT 1	✓		Bayi
TT 2	✓		SD kelas 1
TT 3	✓		SD kelas 2
TT 4	✓		SD kelas 3
TT 5	✓		Catin

3. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu

No.	Tahun partus	Tempat partus	U K	Jenis partus	Penolong	Kelainan			Anak			ASI Eksklusif			Riwayat KB yang digunakan
						Hml	Prts	Nfs	L / P	BB	PB	Ya	Tidak	Alasan tidak ASI	
1.	2011	PMB	38	Normal	Bidan	-	-	-	P	3.100	49	✓			Suntik 3 bulan
2.	2020	PMB	39	Normal	Bidan	-	-	-	L	3.400	49	✓			Suntik 3 bulan
3.	Hamil ini	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

4. Riwayat Kesehatan

4.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

- Jantung : Tidak ada
- Hipertensi : Tidak ada
- DM : Tidak ada
- Asma : Tidak ada
- Hepar : Tidak ada
- Anemia berat : Tidak ada
- PMS dan HIV/AIDS : Tidak ada

4.2 Riwayat kesehatan keluarga

- Penyakit jantung : Tidak ada
- DM : Tidak ada

- Darah tinggi : Tidak ada
- Anemia : Tidak ada

- Asma : Tidak ada

4.3 Perilaku Kesehatan

- a. Menggunakan alkohol : Tidak
- b. Pengonsumsi jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya

5. Riwayat Sosial

5.1 Kehamilan yang direncanakan : Ya

5.2 Status perkawinan

Menikah : 2011

Lama : 14 tahun

5.3 Susunan keluarga yang tinggal serumah

No.	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1.	Laki-laki	40	Suami	SMA	Buruh	-
2.	Perempuan	31	Istri	SMA	IRT	-
3.	Perempuan	13	Anak	SD	Pelajar	-
4.	Laki-laki	4,5	Anak	-	-	-

II. OBJEKTIF

A. PEMERIKSAAN UMUM

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Keadaan emosional : Stabil
4. Tanda-tanda vital : TD : 120/86 mmHg
N : 80 kali/menit
R : 20 kali/menit
S : 36,7°C
5. TB : 155 cm, BB sekarang : 52,6 kg, BB sebelum hamil : 40 kg
6. LILA : 24 cm

B. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala
 - a. Rambut
 - Kebersihan : Bersih
 - Warna : Hitam
 - Kekuatan akar : Kuat
 - b. Muka
 - Kelopak mata : Tidak ada benjolan, tidak ada sekret
 - Konjungtiva : Pucat

- Sklera : Putih
- c. Hidung : Simetris, tidak ada pengeluaran
- d. Telinga : Simetris, tidak ada pengeluaran
- e. Mulut dan gigi
- Bibir : Merah muda, tidak kering
- Lidah : Bersih
- Gigi : Bersih, tidak carries
- Gusi : Tidak ada pembengkakan
2. Leher
- a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembengkakan, dalam batas wajar
- b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembengkakan
3. Dada
- a. Jantung : Normal, terdengar bunyi lup dub
- b. Paru-paru : Normal, tidak terdengar bunyi wheezing dan ronchi
- c. Payudara
- Pembesaran : Ada
- Putting susu : Menonjol
- Pengeluaran ASI : Sudah hanya sedikit
- Simetris : Simetris
- Benjolan : Tidak ada
- Rasa nyeri : Tidak ada
- Hiperpigmentasi : Ada, bagian areola
4. Abdomen
- a. Bekas luka operasi : Tidak ada
- Pembesaran : Tidak ada
- Benjolan : Tidak ada
- b. Posisi uterus :
- Leopold I : Tinggi fundus di pertengahan px dan pusat, Pada bagian fundus teraba satu bagian besar, lunak, dan tidak melenting (presentasi bokong).
- Leopold II : Pada bagian kiri perut Ibu teraba bagian kecil-kecil Janin (ekstremitas janin), sedangkan pada bagian kanan perut Ibu teraba keras, datar, dan memanjang (punggung).
- Leopold III : Pada bagian bawah perut Ibu teraba bulat, keras dan melenting (kepala)
- Leopold IV : Konvergen (kepala belum masuk PAP)
- TFU Mc Donald : 27 cm
- DJJ : 153 kali/menit
- Punctum maximum : ± 3 jari di bawah pusat sebelah kanan perut ibu
- TBJ : (TFU-11)x155 gram
(27-11)x155 gram
16 x 155 gram
2.480 gram
5. Punggung dan pinggang
- Posisi punggung : Lordosis
- Nyeri pinggang : Tidak ada

6. Ekstremitas
 - Ekstremitas atas : Tidak ada oedem dan varises
 - Ekstremitas bawah : Tidak ada oedem dan varises
 - Refleks patella : Kanan (+)/kiri (+)
7. Anogenital
 - Perineum : Normal
 - Vulva dan vagina : Bersih, tidak ada varises dan sudah ada tanda chadwick
 - Pengeluaran pervaginam : Tidak ada
 - Kelenjar bartholini : Tidak ada
 - Anus : Bersih dan tidak ada hemoroid
8. Ukuran panggul luar : Tidak dilakukan

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Laboratorium :
 - Golongan darah : O+
 - Hepatitis : Negatif
 - HIV : Negatif
 - Hb : 10,6 gr/dL
 - Protein : Negatif
2. Radiologi/USG/DLL : USG

III. ANALISA

Ny. "K" Usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 minggu normal Anemia Ringan
Janin: tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu Ibu hasil pemeriksaan bahwa Ibu dan janin dalam keadaan dan kondisi yang sehat dan normal.
2. Memberitahu ibu bahwa ibu sedang mengalami anemia ringan
3. Memberitahu ibu tentang pengaruh yang ditimbulkan apabila ibu mengalami anemia ringan
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengomsumsi tablet Fe dengan dosis 60 mg dan diminum 1 kali sehari
5. Memberikan ibu minuman sari kacang hijau untuk membantu menaikkan kadar hemoglobin dan diminum 2 kali sehari pada pagi dan sore hari
6. Memberitahu ibu untuk mengomsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti daging, ikan, hati, sayuran hijau dan kacang-kacangan
7. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
8. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang kembali untuk memantau keadaan ibu

Kunjungan hari ke 2

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 19 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan masih pusing serta mudah lelah dan ibu sudah mengkonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe

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
- Sudah konsumsi tablet Fe dan sari kacang hijau

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Belum mampu melakukan pekerjaan rumah

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Konjungtiva : Pucat

TTV : TD :110/70 mmHg

N :82 x/menit

R :22 x/menit

T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 1 hari normal Anemia Ringan

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan
2. Memberikan ibu sari kacang hijau dan tetap menganjurkan ibu untuk diminum pada

pagi dan sore

3. Menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi dan minum 8-10 gelas/hari
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sari kacang hijau
7. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang

Kunjungan hari ke 3

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 19 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe sejak 2 hari yang lalu keluhan pusing serta mudah lelah nya sudah sedikit 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 dan sari kacang hijau sudah rutin sejak 2 hari yang lalu

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Ibu sudah mulai mampu melakukan pekerjaan rumah

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Konjungtiva : Sudah tidak terlalu pucat

TTV : TD :110/80 mmHg

N :82 x/menit

R :22 x/menit

T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 2 hari normal
Anemia Ringan

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan
2. Memberikan ibu sari kacang hijau dan tetap menganjurkan ibu untuk diminum pada pagi dan sore
3. Menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi dan minum 8-10 gelas/hari
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sari kacang hijau
7. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang

Kunjungan hari ke 4

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 21 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe sejak 3 hari yang lalu bahwa keluhan pusing serta 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 dan sari kacang hijau sudah rutin sejak 3 hari yang lalu

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang ± 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Ibu sudah mulai mampu melakukan pekerjaan rumah

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan Emosional	: Stabil
Konjungtiva	: Sudah tidak terlalu pucat
TTV	: TD :110/80 mmHg
	N :82 x/menit
	R :22 x/menit
	T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 3 hari normal Anemia Ringan

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
2. Memberikan ibu sari kacang hijau dan tetap menganjurkan ibu untuk diminum pada pagi dan sore
3. Menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi dan minum 8-10 gelas/hari
6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sari kacang hijau
7. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang

Kunjungan hari ke 5

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 22 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe sejak 4 hari yang lalu bahwa keluhan pusing serta 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 dan sari kacang hijau sudah rutin sejak 4 hari yang lalu

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Ibu sudah mulai mampu menyelesaikan pekerjaan rumah tanpa keluhan

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan Emosional	: Stabil
Konjungtiva	: Sudah tidak pucat (berwarna merah)
TTV	: TD :110/80 mmHg
	N :82 x/menit
	R :22 x/menit
	T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 4 hari normal Anemia Ringan

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
2. Memberikan ibu sari kacang hijau dan tetap menganjurkan ibu untuk diminum pada pagi dan sore
3. Menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan- makanan bergizi dan minum 8-10 gelas/hari
6. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang

Kunjungan hari ke 6

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 23 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe sejak 5 hari yang lalu sudah tidak merasakan pusing serta mudah lelah

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 dan sari kacang hijau sudah rutin sejak 5 hari yang lalu

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah dan mampu menyelesaikan pekerjaan tanpa keluhan

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Keadaan Emosional : Stabil
 Konjungtiva : Sudah tidak pucat (berwarna merah)
 TTV : TD :120/80 mmHg
 N :82 x/menit
 R :22 x/menit
 T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 5 hari normal Anemia Ringan

Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemetiksaan
2. Memberikan ibu sari kacang hijau dan tetap menganjurkan ibu untuk diminum pada pagi dan sore
3. Menganjurkan ibu untuk tetap rajin mengonsumsi tablet Fe 1x sehari
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
5. Menganjurkan ibu untuk tetap makan- makanan bergizi dan minum 8-10 gelas/hari
6. Membuat kesepakatan kepada ibu untuk kunjungan ulang

Kunjungan hari ke 7

Anamnesa oleh : Winanda Pratama

Tanggal : 24 Februari 2024

Jam : 08.00 WIB

A. SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi sari kacang hijau dan tablet Fe selama seminggu ini keluhan pusing sereta mudah lelahnya sudah tidak dirasakan lagi

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 dan sari kacang hijau sudah rutin selama 1 minggu

Pola Aktivitas

- Pola istirahat dan tidur : Siang \pm 1-2 jam, malam 7-8 jam
- Seksualitas : Sesuai kebutuhan
- Pekerjaan : Melakukan pekerjaan rumah dan mampu menyelesaikan pekerjaan tanpa keluhan

B. OBJEKTIF (O)

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan Emosional : Stabil

Konjungtiva : Sudah tidak pucat (berwarna merah)

TTV : TD :120/80 mmHg

N :82 x/menit

R :22 x/menit

T :36,5°C

C. ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny. K usia 31 tahun G3P2A0 Usia Kehamilan 33 Minggu 6 hari normal Anemia Ringan

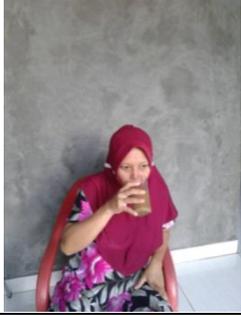
Diagnosa janin : Tunggal, hidup intrauterine

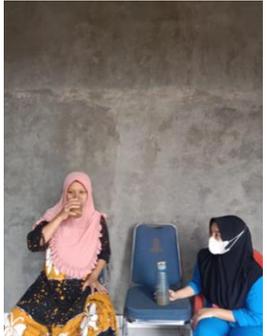
D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan
2. Menganjurkan ibu untuk tetap mengomsumsi tablet Fe 1 kali sehari setiap malam dan minum sari kacang hijau 2 kali sehari pada pagi dan sore
3. Memberitahu ibu untuk tetap mengomsumsi sari kacang hijau atau makanan yang mengandung banyak zat besi seperti daging, ikan, hati ayam/sapi, sayuran hijau, buah-buahan dan kacang-kacangan
4. Menganjurkan ibu untuk tetap minum 8-10 gelas/hari
5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
6. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 2 minggu kemudian atau bila ada keluhan untuk segera kontrol

Laporan Ringkasan Hasil Observasi Perkembangan Kondisi Ibu

NO	Tanggal	Indikator	Dokumentasi
1.	27 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Setelah bertemu dengan ibu yang mengalami tanda dan gejala anemia ringan menjelaskan pada ibu maksud dan tujuannya, setelah itu melakukan informed consent untuk menjadi pasien dalam studi kasus Laporan Tugas Akhir ini - Memastikan ibu mengerti dengan penjelasan yang mengenai pasien Laporan Tugas Akhir - Melakukan pendekatan dengan pasien dan membina hubungan baik dengan pasien - Melakukan pengkajian data pasien, subjektif maupun objektif 	
2.	18 Februari 2024 (kunjungan 1)	<ul style="list-style-type: none"> -Ibu mengeluh pusing -Ibu mengatakan mudah lelah -Ibu mengatakan belum mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu pucat -Melakukan pemeriksaan cek Hb -Menjelaskan hasil pemeriksaan -Memberikan ibu sari kacang hijau untuk diminum pada pagi dan sore hari dimulai pagi hari ini. 	 

			
3.	19 Februari 2024 (kunjungan 2)	<ul style="list-style-type: none"> -Ibu mengatakan masih pusing -Ibu mengatakan masih merasakan mudah lelah -Ibu mengatakan masih belum mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu masih pucat 	 
4.	20 Februari 2024 (kunjungan 3)	<ul style="list-style-type: none"> -Ibu mengatakan keluhan pusing dan mudah lelahnya sudah sedikit berkurang -Ibu sudah mulai mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu sudah tidak terlalu pucat 	 

5.	21 Februari 2024 (kunjungan 4)	<ul style="list-style-type: none"> -Keluhan pusing dan mudah lelah sudah berkurang -Sudah mulai mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu sudah tidak terlalu pucat 	 
6.	22 Februari 2024 (kunjungan 5)	<ul style="list-style-type: none"> -Keluhan pusing dan mudah lelah sudah berkurang -Sudah mulai mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu sudah tidak pucat 	 
7.	23 Februari 2024 (kunjungan 6)	<ul style="list-style-type: none"> -Ibu sudah tidak merasakan pusing dan mudah lelah -Sudah mampu menyelesaikan pekerjaan rumah -Konjungtiva mata pada ibu sudah tidak pucat 	

			
8.	24 Februari 2024 (kunjungan 7)	<p>-Ibu sudah tidak merasakan pusing dan mudah lelah</p> <p>-Sudah mampu menyelesaikan pekerjaan rumah</p> <p>-Konjungtiva pada ibu sudah tidak pucat</p>	 
	Hari ke 7-30 (18 Maret 2024)	Tetap menganjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe dan mengkonsumsi sari kacang hijau atau makanan yang mengandung banyak zat besi, contohnya seperti sayuran hijau, daging, hati ayam/sapi, buah-buahan, dan kacang-kacangan	
9.	18 Maret 2024	Hasil cek Hb setelah dari pemberian hari pertama (18 Februari 2024)	