

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : PMB Mumun Komala Sari, S.Tr.Keb, Bdn

Tanggal Pengkajian : 24 Februari 2025

Jam Pengkajian : 10.00 WIB

Pengkaji : Cindiana Herawati

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama Ibu : Ny. S

Nama Ayah : Tn. S

Umur : 31 Tahun

Umur : 32 Tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Rama Puja 1

Alamat : Rama Puja 1

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan merasa lemas, pusing dan mata berkunang-kunang sejak seminggu yang lalu.

c. Riwayat Kondisi Ibu Saat Ini

Ibu mengatakan sedang hamil anak ke-3, tidak pernah keguguran dengan usia kehamilan 30 minggu 3 hari, ibu merasa pusing dan lemas sejak seminggu yang lalu, ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan ANC 6 kali selama hamil.

d. Riwayat Menstruasi

HPHT : 27-07-2024

TP : 04-05-2025

Siklus : 28 hari

Lamanya : 7 hari

Banyaknya : 2x ganti pembalut
 Masalah : Tidak ada

e. Riwayat Perkawinan

Perkawinan Ke : 1 (Satu)
 Usia Saat Perkawinan : 19 Tahun
 Lama Perkawinan : 13 Tahun

f. Riwayat Persalinan Yang Lalu

No	Tahun	Jenis	Tempat	UK	JK/BB	Penolong	Keadaan Sekarang
1.	2014	Spontan	PMB	39 Minggu	Laki"/3100 gram	Bidan	Hidup
2.	2019	Spontan	PMB	38 Minggu	Laki"/3300 gram	Bidan	Hidup

g. Riwayat Imunisasi

1. Imunisasi PCV 3 saat balita dilakukan pada tahun 1994
2. Imunisasi Difteri Tetanus (DT) saat SD dilakukan pada tahun 2000
3. Imunisasi Tetanus Difteri (TD) saat SD dilakukan pada tahun 2002
4. Imunisasi Human Papillomavirus (HPV) saat calon pengantin pada tahun 2012
5. Imunisasi Tetanus, Difteri dan Pertusis (Tdap) saat kehamilan pertama pada tahun 2013

h. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 3 bulan

i. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak terdapat riwayat penyakit menurun, menular dan menahun seperti HIV, TBC, hipertensi, diabetes melitus dan penyakit jantung.

j. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

- Nutrisi : Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan nasi, lauk pauk seperti ikan, telur, tempe, tahu dan bayam. Minum air putih 7-8 gelas/ hari
- Tablet Fe : Ibu mengatakan telah diberikan 30 tablet Fe dengan dosis 60 mg yang diminum 1x1/hari oleh bidan dan ibu hanya meminum 15 tablet karena ibu jarang mengkonsumsinya
- Eliminasi : Ibu mengatakan sering BAK dengan frekuensi 7x/hari berwarna kuning dengan bau khas urin, BAB 1-2x/hari dengan konsistensi lunak
- Aktifitas : Ibu mengatakan melakukan aktivitas rumah tangga seperti biasa
- Istirahat : Ibu mengatakan tidur siang 1-2 jam/hari dan tidur malam 7-8 jam/hari
- Psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan dan ibu merasa bahagia atas kehamilannya
- Seksualitas : Ibu mengatakan belum pernah melakukan hubungan seksualitas selama kehamilan ini
- Personal hygiene : Ibu mengatakan mandi 2x/hari dan mengganti baju 2x/hari menggunakan pakaian longgar agar merasa nyaman

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaann Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis

b. Pemeriksaan TTV

- 1) Tekanan darah : 100/70 mmHg
- 2) Nadi : 86 x/menit
- 3) Pernafasan : 20x/menit
- 4) Suhu : 36,5 °C

c. Pemeriksaan Antropometri

- 1) BB sebelum hamil : 55 kg
- 2) BB sekarang : 63 kg
- 3) Tinggi badan : 153 cm
- 4) LILA : 26,5 cm
- 5) IMT : 21,35

d. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Normal, tanpa benjolan dan kelainan.
- 2) Wajah : Simetris, tampak pucat, tanpa pembengkakan dan kelainan.
- 3) Mata : Simetris pada kedua sisi, sklera putih dan konjungtiva pucat.
- 4) Hidung : Normal, bersih dan tanpa kelainan.
- 5) Mulut : Normal, tanpa kelainan dan stomatitis.
- 6) Leher : Normal, tanpa adanya pembesaran kelenjar tyroid.
- 7) Dada : Simetris, tanpa adanya nyeri.
- 8) Jantung : Normal, bunyi jantung 1 (lup) dan bunyi jantung 2 (dup).
- 9) Payudara : Simetris pada kedua sisi, tanpa benjolan dan sudah terdapat ASI.
- 10) Abdomen : Normal, tidak ada striae, pembesaran sesuai dengan usia kehamilan dan tanpa luka operasi.
- Leopold I : TFU mencapai pertengahan antara pusat dan tonjolan tulang xyphoid (tulang dada tengah), pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting adalah bokong.
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang keras, datar dan memanjang seperti papan (PUKI) dan bagian kanan menunjukkan bagian ekstremitas kecil janin.
- Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba kepala janin yang bulat, keras, melenting dan dapat digoyangkan dibagian bawah perut (kepala belum masuk PAP).
- Leopold IV : Konvergen.

TFU : 28 cm
 DJJ : 145 x/menit
 TBJ : (TFU-12) x 155 = 2.480 gram

11) Genetalia : Ibu tidak mengalami keputihan dan tidak terasa gatal

12) Ekstremitas : Atas : Telapak tangan terlihat pucat, tanpa oedema, CRT (Capillary Refill Time) Kembali <2 detik.

Bawah : Tanpa oedema dan varises, reflek patella (+) kanan dan (+) kiri, CRT (Capillary Refill Time) Kembali <2 detik.

e. Pemeriksaan Penunjang

HB : 9,9 gr/dl

3. Analisis

Diagnosa : Ny. S usia 31 tahun G₃P₂A₀, usia kehamilan 30 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intra uterine, letak memanjang, PUKI, presentasi kepala dengan anemia sedang

Masalah : Ibu merasa lemas, pusing dan mata berkunang-kunang, Hb: 9,9 gr/dl

Diagnosa Potensial : Anemia berat, persalinan lama, perdarahan *post partum* dan atonia uteri

Kebutuhan : Pemberian tablet Fe 2x1 dengan dosis 60 mg dan jus buah

Tindakan segera : naga 250 gram

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Penatalaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan	Senin, 24/02/25 10.35 WIB	Memberitahu kepada ibu mengenai dengan hasil pemeriksaan TTV yaitu: TD : 100/70 mmHg N : 86 x/ menit R : 20 x/menit S : 36,5°C Tekanan darah normal, janin dalam keadaan baik, ibu mengalami anemia sedang yang ditandai dengan sering lemas, pusing dan mata berkunang-kunang, konjungtiva pucat dengan hasil pemeriksaan Hb yaitu 9,9 gr/dl.	 Cindi	10.45 WIB	Ibu memahami bahwa hasil pemeriksaan dengan Hb yaitu 9,9 gr/dl dan bahwa ibu mengalami anemia.	 Cindi
2. Berikan KIE kepada ibu tentang kasus anemia yang ibu derita	10.46 WIB	(Hb) dalam darah lebih rendah dari normal. Hemoglobin berfungsi untuk membawa oksigen dan menghantarkannya ke seluruh sel jaringan tubuh. Tanda dan gejala ibu hamil yang mengalami anemia adalah 5L (Lemah, Letih, Lesu, Lelah dan Lalai). Ciri lainnya adalah kelopak mata, lidah dan bibir tampak pucat, kepala pusing, berkunang-kunang, pembesaran kelenjar limpa, kurang	 Cindi	10.54 WIB	Ibu telah memahami definisi anemia, tanda dan gejala anemia, penyebab anemia dan dampak anemia selama kehamilan.	 Cindi

		nafsu makan dan menurunnya kebugaran. tubuhtanda gejala anemia dalam kehamilan, Penyebab anemia dalam kehamilan kekurangan asupan zat gizi (zat besi, asam folat, vitamin B12, dan protein) sehingga mengganggu pembentukan hemoglobindan. Dampak anemia pada ibu hamil adalah abortus, persalinan prematur, hambatan tumbuh kembang janin dalam rahim, rentan terkena infeksi, perdarahan antepartum, ketuban pecah dini, saat persalinan dapat mengakibatkan gangguan his, kala pertama dalam persalinan dapat berlangsung lama dan terjadi pertus terlantar, pada kala nifas terjadi sub involusi uteri yang menimbulkan perdarahan postpartum memudahkan infeksi puerperium, serta berkurangnya produksi ASI bagi kehamilan jika tidak segera diatasi.				
3. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bernutrisi dan mencukupi kebutuhan zat besi	10.55 WIB	Menganjurkan ibu mengonsumsi makanan yang bernutrisi dan mencakupi kebutuhan zat besi sesuai dengan Isi Piringku ibu hamil. Di dalam Isi Piringku sekali makan jumlah porsi sayuran dan buah sebanding dengan porsi nasi ditambah lauk-pauk. Seperti piring itu di bagi menjadi 3 bagian 1/3 porsi nasi, 1/3 porsi sayur dan 1/3 porsi lauk-pauk dan buah.	 Cindi	10.59 WIB	Ibu memahami dan bersedia mengkonsumsi makanan yang mencakupi nutrisi dan kebutuhan zat besi sesuai dengan Isi Piringku ibu hamil.	 Cindi

4. Anjurkan ibu tentang pentingnya mengonsumsi makanan yang kaya akan zat besi, protein, dan memenuhi kebutuhan air putih serta menghindari makanan dan minuman yang menghambat penyerapan zat besi	11.00 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi dan protein seperti daging, susu, telur, kacang-kacangan, ikan dan sayuran hijau seperti (bayam, kangkung, daun katu) dan buah- buahan seperti buah naga. Dan ibu juga harus minum 7 sampai 8 gelas air setiap hari untuk memenuhi kebutuhan air tubuhnya. Tidak mengonsumsi makanan dan minuman yang memperlambat zat besi, contohnya kopi dan teh.	 Cindi	11.05 WIB	Ibu memahami dan bersedia mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein serta menghindari makanan atau minuman yang memperlambat zat besi.	 Cindi
5. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	11.06 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe 2x1 sehari dengan dosis 60 mg sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi	11.10 WIB	Ibu bersedia untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi
6. Berikan KIE ibu mengenai manfaat buah naga	11.11 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa buah naga dapat membantu meningkatkan kadar Hb karna buah naga mengandung zat besi.	 Cindi	11.15 WIB	Ibu telah paham mengenai manfaat buah naga.	 Cindi
7. Anjurkan ibu untuk mengonsumsi jus buah naga	11.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi jus buah naga (250 gram/hari), diminum pagi hari 30 menit sebelum makan.	 Cindi	10.25 WIB	Ibu bersedia untuk mengonsumsi jus buah naga 250 gram setiap harinya.	 Cindi
8. Beri informasi pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang	11.26 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 09 Maret 2025.	 Cindi	11.28 WIB	Ibu menyetujui kunjungan ulang pada tanggal 09 Maret 2025.	 Cindi

B. Catatan Perkembangan I

Kunjungan Ke : 2 (Dua)
 Tanggal : 09 Maret 2025
 Pukul : 08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan masih terus mengalami lemas, pusing dan mata berkunang-kunang
- b. Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi yang cukup dan mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti ikan, telur, tempe, tahu dan bayam
- c. Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe 2 kali setiap hari sesuai anjuran
- d. Ibu mengatakan sudah rutin minum jus buah naga 250 gram setiap pagi

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 BB : 63,5 kg
 TB : 153 cm
 TD : 100/70 mmHg
 N : 86 x/menit
 RR : 20 x/menit
 S : 36,5°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Simetris, terlihat pucat, tanpa pembengkakan atau kelainan.
 Mata : Simetris, pada kedua sisi mata sklera putih dan konjungtiva pucat.

- Leopold I : TFU mencapai pertengahan antara pusat dan tonjolan tulang xyphoid (tulang dada tengah), pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting adalah bokong.
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang keras, datar dan memanjang seperti papan (PUKI) dan bagian kanan menunjukkan bagian ekstremitas kecil janin.
- Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba kepala janin yang bulat, keras, melenting dan dapat digoyangkan dibagian bawah perut (kepala belum masuk PAP).
- Leopold IV : Konvergen.
- TFU : 30 cm
- DJJ : 143 x/menit
- TBJ : $(TFU-12) \times 155 = 2.790$ gram
- Ekstremitas : Telapak tangan tampak pucat dan tidak ada oedema, CRT (Capillary Refill Time) Kembali dalam waktu <2 detik.

c. Pemeriksaan Penunjang

HB : 10,5 gr/dl

3. Analisis Data

- Diagnosa : Ny. S usia 31 tahun G₃P₂A₀, usia kehamilan 32 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intra uterine, letak memanjang, PUKI, presentasi kepala dengan anemia ringan
- Masalah : Ibu merasa lemas, pusing dan mata berkunang-kunang, Hb: 10,5 gr/dl
- Diagnosa Potensial : Anemia sedang, persalinan lama, perdarahan *post partum* dan atonia uteri
- Kebutuhan : Pemberian tablet Fe 1x1 dengan dosis 60 mg dan jus buah
- Tindakan Segera : naga 250 gram

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan saat ini	Sabtu, 09/03/25 08.35 WIB	Memberitahu kepada ibu mengenai dengan hasil pemeriksaan TTV yaitu: TD : 100/70 mmHg N : 86 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5°C Bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal dan hasil pemeriksaan Hb ibu 10,5 gr/dl ibu mengalami anemia ringan.	 Cindi	08.45 WIB	Didapatkan hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal, ibu mengerti bahwa ibu mengalami anemia ringan.	 Cindi
2. Anjurkan ibu tetap mengonsumsi makanan yang kaya akan zat besi, protein, dan memenuhi kebutuhan air putih	08.46 WIB	Memberi anjuran pada ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi dan protein seperti daging, susu, telur, kacang-kacangan, ikan dan sayuran hijau seperti (bayam, kangkung, daun katu) dan buah-buahan seperti buah naga. Dan ibu juga harus minum 7 sampai 8 gelas air setiap hari untuk memenuhi kebutuhan air tubuhnya.	 Cindi	08.50 WIB	Ibu sudah makan telur, ikan tahu, tempe dan sayuran hijau seperti sawi dan bayam. Ibu mengatakan akan terus makan-makanan yang mengandung tinggi zat besi dan protein.	 Cindi

3. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe	08.51 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe 1 kali setiap hari dengan dosis 60 mg sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi	08.55 WIB	Ibu bersedia untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi
4. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi jus buah naga	08.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi jus buah naga 250 gram setiap hari pada pagi hari 30 menit sebelum makan.	 Cindi	09.00 WIB	Ibu telah mengkonsumsi jus buah naga secara teratur setiap harinya.	 Cindi
5. Beri informasi pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang	09.01 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 23 Maret 2025.	 Cindi	09.03 WIB	Ibu menyetujui kunjungan ulang pada tanggal 23 Maret 2025.	 Cindi

C. Catatan Perkembangan II

Kunjungan Ke : 3 (Tiga)
 Tanggal : 23 Maret 2025
 Pukul : 08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah lebih baik, lemas, pusing dan mata berkunang-kunang yang sudah berkurang
- b. Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi yang cukup dan mengonsumsi makanan yang mengandung banyak zat besi seperti ikan, telur, tempe, tahu dan bayam
- c. Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe 1 kali setiap hari sesuai anjuran
- d. Ibu mengatakan sudah rutin minum jus buah naga 250 gram setiap pagi

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 BB : 63,8 kg
 TB : 153 cm
 TD : 105/70 mmHg
 N : 87 x/menit
 RR : 20 x/menit
 S : 36,7°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Simetris, terlihat pucat, tanpa pembengkakan atau kelainan.
 Mata : Simetris, pada kedua sisi mata sklera putih dan konjungtiva pucat.

- Leopold I : TFU mencapai pertengahan antara pusat dan tonjolan tulang xyphoid (tulang dada tengah), pada fundus teraba bulat, lunak dan tidak melenting adalah bokong.
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang keras, datar dan memanjang seperti papan (PUKI) dan bagian kanan menunjukkan bagian ekstremitas kecil janin.
- Leopold III : Pada bagian terbawah perut ibu teraba kepala janin yang bulat, keras, melenting dan dapat digoyangkan dibagian bawah perut (kepala belum masuk PAP).
- Leopold IV : Konvergen.
- TFU : 31 cm
- DJJ : 145 x/menit
- TBJ : $(TFU-12) \times 155 = 2.945$ gram
- Ekstremitas : Telapak tangan tampak pucat dan tidak ada oedema, CRT (Capillary Refill Time) Kembali dalam waktu <2 detik.

c. Pemeriksaan Penunjang

HB : 11,5 gr/dl

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. S usia 31 tahun G₃P₂A₀, usia kehamilan 34 minggu 3 hari, janin tunggal hidup intrauterine, letak memanjang, PUKI, presentasi kepala

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaan	Minggu 23/03/25 08.35 WIB	Memberitahu kepada ibu mengenai dengan hasil pemeriksaan TTV yaitu: TD : 105/70 mmHg N : 87 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,7°C Bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal dan Hb ibu mengalami peningkatan 11,5 gr/dl.	 Cindi	08.45 WIB	Ibu mengerti hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal, dan hasil pemeriksaan Hb 11,5 gr/dl.	 Cindi
2. Anjurkan kepada ibu untuk tetap mengonsumsi makanan-makanan yang mengandung zat besi dan protein	08.46 WIB	Menganjurkan kepada ibu agar tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein, seperti daging, ikan, telur, ayam, tempe, tahu dan sayuran hijau.	 Cindi	08.50 WIB	Ibu sudah makan ikan telur, tahu, tempe sayuran hijau seperti sawi dan bayam, ibu akan terus makan-makanan yang mengandung kaya zat besi dan protein.	 Cindi
3. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	08.51 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe 1 kali setiap hari sehari dengan dosis 60 mg sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi	08.55 WIB	Ibu sudah mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi
4. Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi jus buah naga	08.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi jus buah naga 250 gram setiap hari pada pagi hari 30 menit sebelum makan.	 Cindi	09.00 WIB	Ibu sudah mengonsumsi jus buah naga secara teratur setiap harinya.	 Cindi

5. Anjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kondisi dan janinnya ke bidan terdekat	09.01 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kondisi dan janinnya ke bidan terdekat untuk memantau keadaan ibu dan janin.	 Cindi	09.05 WIB	Ibu siap dan akan rutin memeriksakan kondisi dan janinnya.	 Cindi
6. Beri informasi mengenai P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)	09.06 WIB	Konseling P4K adalah upaya untuk mempersiapkan persalinan dan menghindari komplikasi. Semua orang harus mempersiapkan diri, termasuk dokumen pribadi, perlengkapan ibu dan bayi, dan stiker P4K ditempel di jendela rumah yang berisi informasi seperti nama ibu hamil, tafsiran persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transportasi, dan calon pendonor darah.	 Cindi	09.15 WIB	Ibu paham dan sudah menyiapkan P4K untuk persiapan ibu dan bayi dalam menghadapi persalinan.	 Cindi
7. Beri informasi pada ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang	09.16 WIB	Menginformasikan kepada ibu bahwa dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 06 April 2025.	 Cindi	09.18 WIB	Ibu menyetujui kunjungan ulang pada tanggal 06 April 2025.	 Cindi

D. Catatan Perkembangan III

Kunjungan Ke : 4 (Empat)
 Tanggal : 06 April 2025
 Pukul : 08.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah lebih baik, sudah tidak pusing dan lemas

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 BB : 64,5 kg
 TB : 153 cm
 TD : 110/70 mmHg
 N : 85 x/menit
 RR : 20 x/menit
 S : 36,8°C

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah : Simetris, terlihat pucat, tanpa pembengkakan atau kelainan.
 Mata : Simetris, pada kedua sisi mata sklera putih dan konjungtiva pucat.
 Leopold I : Pada Fundus ibu teraba bulat, lunak dan tidak melenting berarti bokong janin.
 Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang keras, datar dan memanjang seperti papan (PUKI) dan bagian kanan menunjukkan bagian ekstremitas kecil janin.
 Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala).

Leopold IV : Ujung-ujung jari kedua tangan muai sulit untuk bertemu
atau kepala sudah mulai masuk PAP.

TFU : 32 cm

DJJ : 138 x/menit

TBJ : $(TFU-12) \times 155 = 3.100$ gram

Ekstremitas : Telapak tangan tampak pucat dan tidak ada oedema,
CRT (Capillary Refill Time) Kembali dalam waktu <2
detik.

c. Pemeriksaan Penunjang

HB : 12,6 gr/dl

3. Analisis Data

Diagnosa : Ny. S usia 31 tahun G₃P₂A₀, usia kehamilan 36 minggu 3 hari,
janin tunggal hidup intrauterine, letak memanjang, PUKI,
presentasi kepala

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beri informasi mengenai kondisi ibu saat ini	Minggu 06/04/25 08.35 WIB	Memberitahu kepada ibu mengenai dengan hasil pemeriksaan TTV yaitu: TD : 110/70 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/ menit S : 36,8°C Bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal dan hasil pemeriksaan Hb ibu 12,6 gr/dl ibu mengalami peningkatan.	 Cindi	08.45 WIB	Didapatkan hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan normal, ibu mengerti bahwa ibu sudah tidak mengalami anemia.	 Cindi
2. Beri pujian kepada ibu	08.46 WIB	Memberi pujian kepada ibu karena telah berhasil menaikkan kadar hemoglobin dengan rutin mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah naga selama 14 hari.	 Cindi	08.50 WIB	Ibu merasa senang telah berhasil meningkatkan kadar hemoglobin dan akan tetap mengkonsumsi tablet Fe dan jus buah naga.	 Cindi
3. Anjurkan kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan- makanan yang mengandung zat besi dan protein	08.51 WIB	Menganjurkan kepada ibu agar tetap makan - makanan yang mengandung zat besi dan protein, seperti daging, ikan, telur, ayam, tempe, tahu dan sayuran hijau.	 Cindi	08.55 WIB	Ibu sudah makan-makanan tinggi gizi seperti: ikan telur, tahu, tempe serta sayuran hijau seperti bayam, sawi. Ibu mengatakan akan terus makan-makanan yang mengandung zat besi dan protein.	 Cindi

4. Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe	08.56 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe 1 kali setiap hari sehari dengan dosis 60 mg sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi	09.00 WIB	Ibu sudah mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan anjuran yang diberikan.	 Cindi
5. Beritahu ibu tanda-tanda persalinan	09.01 WIB	Menginformasikan kepada ibu tentang tanda persalinan, seperti: Perut mulas yang teratur, kontraksi yang semakin sering dan semakin lama, keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir. cairan ketuban keluar dari jalan lahir.	 Cindi	09.05 WIB	Ibu sudah mengerti memahami tanda-tanda persalinan.	 Cindi
6. Anjurkan ibu untuk melakukan senam hamil atau mobilisasi yang benar	09.06 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil atau mobilisasi yang benar menjelang persalinan	 Cindi	09.10 WIB	Ibu mengerti dan bersedia melakukan anjuran yang telah diberikan	 Cindi
7. Anjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kondisi dan janinnya ke Bidan terdekat	09.11 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kondisi dan janinnya ke bidan terdekat untuk memantau keadaan ibu dan janin.	 Cindi	09.13 WIB	Ibu bersedia dan akan rutin memeriksakan kondisi dan janinnya.	 Cindi