

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tempat Pengkajian : TPMB Yuni Anggraini, S.Tr.Keb.,Bdn
Tanggal Pengkajian : 25 Februari 2025
Jam pengkajian : 17.00 WIB
Pengkaji : Yoshiana Anjar Putri

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Biodata/Identitas

Nama Ibu	: Ny.F	Nama Suami	: Tn.N
Umur	: 34 Tahun	Umur	: 41 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Bangun Rejo	Alamat	: Bangun Rejo
Gol.Darah	: AB	Gol.Darah	: A+

b. Alasan Kunjungan / Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, dan ibu mengatakan merasakan pusing, lemas, dan mudah lelah sejak usia kehamilan 8 minggu.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 06 Desember 2024
TP : 13 September 2025
Siklus : $\pm$ 28 hari
Lamanya : 6-7 Hari
Masalah : Tidak ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan Ke : 1 (Satu)
Usia Saat Menikah : 18 Tahun
Lama Pernikahan : 17 Tahun

e. Riwayat Kehamilan Saat Ini

G5P4A0 Usia Kehamilan Saat Ini 11 Minggu 3 hari

ANC

TM I : 3 kali

TM II : Belum dilakukan

TM II : Belum dilakukan

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Keadaan Anak Sekarang
1	2009	39	TPMB	Pervaginam	Bidan	Normal	LK/2900	Sehat
2	2015	39	TPMB	Pervaginam	Bidan	Normal	LK/3000	Sehat
3	2018	40	TPMB	Pervaginam	Bidan	Normal	LK/2900	Sehat
4	2019	39	TPMB	Pervaginam	Bidan	Normal	LK/2800	Sehat
5	2024	-	-	-	-	-	-	-

g. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah TT4

h. Riwayat Penyakit Yang Diderita

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang serius seperti jantung, Hipertensi, DM, dan TBC.

i. Riwayat Penyakit Yang Berhubungan Dengan Kespro

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi seperti HIV, syphilis, kutil kelamin dan lainnya

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menular, menurun dan menahun seperti jantung, hipertensi, hepar, DM, anemia, campak, malaria, TBC malaria, gangguan mental dan operasi.

k. Riwayat Keluarga Berencana (KB)

Ibu mengatakan sebelum kehamilan menggunakan KB implant selama 1 tahun KB sebelum menggunakan KB implant ibu menggunakan KB suntik 3 bulan

1. Pemenuhan Kebutuhan Kebutuhan Sehari-hari

Eliminasi	: Ibu mengatakan BAB 1 x sehari dan BAK 8x sehari
Nutrisi	: Ibu mengatakan makan 2x sehari dengan sayur dan porsi sedikit, minum 8 gelas / 2 liter sehari
Istirahat	: Ibu mengatakan tidur siang 25 menit dan tidur malam 5-6 jam
Aktivitas	: Ibu mengatakan terganggu saat melakukan aktivitas seperti biasanya
Personal hygiene	: Ibu mengatakan mandi 2x / hari dan mengganti pakaian
Psikososial	: Ibu mengatakan kehamilan ini diinginkan
Lainnya	: Ibu mengatakan ingin melahirkan anaknya di bidan di dampingi suami dan keluarga

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda – tanda vital

TD : 110/70 mmHg

BB Sebelum Hamil : 52 kg

N : 82 x/menit

BB Sekarang : 55 kg

RR : 22 x/menit

TB : 155 cm

S : 36,5°C

IMT : 22,8kg/m²
(Normal)

LILA : 25 cm

Penambahan BB : 3 kg (Normal)

MAP : $\frac{(S+2SD)}{3} : \frac{110+140}{3} = \frac{250}{3} = 83$ (Normal)

b. Pemeriksaan fisik

Kepala dan wajah : Normal, tidak ada pembengkakan, benjolan dan tidak terdapat kelainan, wajah pucat

Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera berwarna putih, konjungtiva pucat, dan reflek (+)

Mulut : Bibir pucat, gigi bersih dan tidak ada karies

Leher	: Normal, tidak terdapat pembengkakan kelenjar tyroid dan limfe
Dada	: Bunyi jantung I dan jantung II normal, tidak ada nyeri dada, suara nafas normal (vesikuler), tidak ada weezing dan ronchi dan nafas cepat
Payudara	: Simetris kanan dan kiri, areola bersih, puting menonjol, berwarna coklat gelap, tidak ada nyeri pada saat ditekan, tidak ada pembengkakan, tidak ada benjolan dan tidak ada massa, ASI belum keluar
Abdomen	: Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae dan linea nigra, TFU belum teraba
Genetalia	: Normal, tidak mengalami keputihan dan tidak terasa gatal
Ekstremitas	: Atas : tidak ada oedema, akral pucat, teraba dingin Bawah : tidak ada oedema, reflek patella kanan dan kiri (+)

c. Pemeriksaan penunjang

Tanggal 25 Februari 2025

Hb : 10,7 gr/dL

3. Analisis Data

Diagnosa Kebidanan	: Ny.F Umur 34 tahun G ₅ P ₄ A ₀ Usia Kehamilan 11 Minggu 3 hari, ballotement (+) dengan anemia ringan
Masalah	: Berkurangnya aktivitas seperti biasanya karena mudah lelah dan sesak nafas
Masalah Potensial	: Anemia berat, pendarahan antepartum, ketuban pecah dini, abortus dan IUGR

Kolaborasi : Tenaga kesehatan laboratorium puskesmas untuk pemeriksaan HB, kolaborasi dengan dokter untuk pemeriksaan USG dan kolaborasi dengan bidan untuk pemberian tablet fe.

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Asuhan

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah di lakukan	17.00 WIB	Meberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan TD : 110/70 mmHg N :82x/menit R : 20x/menit LiLA:25cm S : 36,5°C TB:155cm BB : 55 kg HB : 10,7 g/dl bahwa saat ini ibu mengalami anemia ringan yang ditandai keluhan pusing,lemas dan mudah lelah yang dialami ibu serta hasil pemeriksaan Hb	 Yoshiana	17.05 WIB	Ibu mengetahui dan mengerti hasil pemeriksaan	 Yoshiana
2. Edukasi ibu dan suami tentang pengertian, penyebab, dan bahaya anemia dalam kehamilan	17.10 WIB	Mengedukasi ibu dan suami tentang pengertian anemia dalam kehamilan yaitu kadar Hb dibawah 11 gr/dl,penyebabnya yaitu kurangnya asupan zat besi,asam folat,vitamin B12 serta pola makan yang tidak bergizi seimbang dan bahaya anemia kehamilan yaitu pendarahan antepartum, abortus dan IUGR	 Yoshiana	17.15 WIB	Ibu mengerti dan mengetahui tentang pengertian,penyebab dan bahaya anemia pada kehamilan	 Yoshiana

3. Jelaskan pada ibu tanda bahaya ibu hamil TM 1	17.15 WIB	Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya TM 1 seperti pendarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak di wajah dan kaki, nyeri abdomen yang hebat.	 Yoshiana	17.20 WIB	Ibu mengerti tanda bahaya pada TM 1	 Yoshiana
4. Jelaskan pada ibu kebutuhan dasar pada ibu hamil	17.20 WIB	Menjelaskan pada ibu kebutuhan dasar pada ibu hamil seperti oksigen, nutrisi, personal hygiene, pakaian, eliminasi, dan seksual	 Yoshiana	17.25 WIB	Ibu mengerti mengenai kebutuhan dasar pada ibu hamil	 Yoshiana
5. Edukasi ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein untuk menaikkan kadar hb	17.25 WIB	Mengedukasi ibu untuk mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein seperti susu, telur, hati, ikan, daging dan kacang-kacangan seperti kacang hijau, sayuran berwarna hijau seperti bayam kangkung, daun katu.	 Yoshiana	17.30 WIB	Ibu mengerti dan bersedia mengkonsumsi makan yang mengandung zat besi dan protein	 Yoshiana
6. Edukasi ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi	17.30 WIB	Mengedukasi ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi seperti konsumsi vitamin C sebanyak 25, 50, 100 dan 250 mg dapat meningkatkan penyerapan zat besi sebesar 2, 3, 4 dan 5 kali. Buah-buahan segar dan sayuran sumber vitamin C, seperti jeruk, jambu, stroberi, kiwi, papaya, manga, brokoli, paprika, dan kembang kol	 Yoshiana	17.35 WIB	Ibu mengerti dan akan rutin mengkonsumsi buah-buahan yang segar dan sayuran	 Yoshiana

7. Jelaskan pada ibu dan suami efektivitas sari kacang hijau untuk meningkatkan hb	17.35 WIB	Menjelaskan pada ibu dan suami efektivitas sari kacang hijau untuk meningkatkan hb yaitu karna kacang hijau diperkaya dengan zinc, asam folat, vitamin B12 dan zat besi yang dapat menaikkan kadar hb	 Yoshiana	17.40 WIB	Ibu mengerti efektivitas sari kacang hijau dalam meningkatkan kadar Hb	 Yoshiana
8. Anjurkan ibu rutin mengkonsumsi sari kacang hijau untuk menaikkan Hb	17.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi sari kacang hijau 2x/hari, 100 gram kacang hijau dalam 500 ml air.	 Yoshiana	17.45 WIB	Ibu bersedia mengkonsumsi sari kacang hijau untuk meningkatkan kadar Hb	 Yoshiana
9. Berikan tablet Fe Ferrous fumarate folic acid sebanyak 2 strip	17.50 WIB	Meberikan ibu tablet fe pada ibu dan untuk meminumnya pada malam hari 1x/hari sebelum tidur malam serta memberitahu ibu untuk tidak mengkonsumsi bersamaan dengan the, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan fe	 Yoshiana	17.55 WIB	Ibu mngerti dan bersedia mengkonsumsi tablet Fe	 Yoshiana
10. Sepakati kunjungan ulang	17.55 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 02 Maret 2025 atau menganjurkan ibu untuk segera memeriksakan kehamilan jika ada keluhan	 Yoshiana	18.00 WIB	Ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang	 Yoshiana

B. Catatan Perkembangan

Kunjungan ke : I (Satu)
Tanggal : 02 Maret 2025
Pukul : 16.00 WIB

1. Subjektif

Ibu mengatakan masih merasa pusing, lemas dan mudah lelah. Ibu sudah makan-makanan yang mengandung banyak zat besi dan ibu sudah rutin mengkonsumsi sari kacang hijau 2x/hari sebanyak 100 gram kacang hijau dengan 500 ml air serta rutin mengkonsumsi tablet fe

2. Data objektif

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
BB : 55 Kg
TD : 110/70 mmhg
N : 80 x/menit
RR : 22 x/menit
S : 36°C
Wajah : Pucat
Mata : Simetris kanan dan kiri, sclera berwarna putih, konjungtiva pucat

3. Analisis Data

Diagnosa Kebidanan : Ny. F usia 34 tahun G₅P₄A₀ Usia kehamilan 12 minggu 1 Hari, ballotement (+) dengan anemia ringan
Masalah : Berkurangnya aktivitas seperti biasanya karena mudah lelah dan sesak napas
Masalah Potensial : Anemia berat, pendarahan antepartum, ketuban pecah dini, abortus dan IUGR.
Kolaborasi : Bidan pemberian tablet fe

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan pada ibu	16.00 WIB	Meberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan TD:110/70mmHg N :80x/menit R :22x/menit S : 36°C BB : 55 kg	 Yoshiana	16.05 WIB	Ibu mengetahui dan mengerti hasil pemeriksaan dan ibu merasa tenang	 Yoshiana
2. anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	16.05 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein seperti telur, susu,hati, ikan, daging, kacang- kacangan seperti kacang hijau dan sayuran yang berwarna hijau seperti bayam,kangkung.	 Yoshiana	16.10 WIB	Ibu mengerti dan bersedia tetap mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	 Yoshiana
3. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe dari 2 strip tersisa 1 strip setengah	16.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet fe	 Yoshiana	16.15 WIB	Ibu bersedia untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet fe dan ibu sudah minum 5 tablet fe setelah kunjungan awal pada tanggal 25 Februari 2025	 Yoshiana

4. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi sari kacang hijau untuk menaikkan Hb	16.15 WIB	Menganjurkan ibu mengkonsumsi sari kacang hijau yaitu 2x/hari 100 gram kacang hijau dengan 500 ml air	 Yoshiana	16.20 WIB	Ibu mengerti dan bersedia mengkonsumsi sari kacang hijau untuk meningkatkan kadar Hb	 Yoshiana
5. Sepakati kunjungan ulang	16.25 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 08 Maret 2025 atau menganjurkan ibu untuk segera memeriksakan kehamilan jika ada keluhan	 Yoshiana	16.30 WIB	Ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang	 Yoshiana

C. Catatan Perkembangan II

Kunjungan ke : II (Kedua)
Tanggal : 07 Maret 2025
Pukul : 15.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan pusing, lemas dan mudah lelah berkurang, ibu makan 2x/hari dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti telur, ayam, tempe, bayam, kangkung dan ibu rutin mengkonsumsi tablet Fe 1x1 sesuai anjuran yang diminum sebelum tidur malam hari, ibu mengatakan rutin mengkonsumsi sari kacang hijau 2x dalam sehari.

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
BB : 55 kg
TD : 117/83 mmHg
N : 80x/menit
S : 36°C
RR : 21x/menit
Mata : Simetris kanan dan kiri, sclera putih, konjungtiva pucat

3. Analisis Data

Diagnosa Kebidanan : Ny.F umur 34 tahun G₅P₄A₀ usia kehamilan 12 minggu 5 hari, ballottment (+) dengan anemia ringan.

Masalah : Berkurangnya aktivitas seperti biasanya karena mudah lelah dan sesak napas

Masalah Potensial : Pendarahan antepartum, ketuban dini, abortus dan IUGR

Kolaborasi : Bidan dalam pemberian tablet Fe

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan pada ibu	15.00 WIB	Meberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan TD:117/87mmHg N :80x/menit R :21x/menit S : 36°C BB : 55 kg	 Yoshiana	15.05 WIB	Ibu mengetahui dan mengerti hasil pemeriksaan dan ibu merasa tenang	 Yoshiana
2. Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	15.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein seperti telur, susu, hati, ikan, daging, kacang- kacangan seperti kacang hijau dan sayuran yang berwarna hijau seperti bayam, kangkung.	 Yoshiana	15.15 WIB	Ibu mengerti dan bersedia tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	 Yoshiana
3. Anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet Fe	15.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi tablet fe	 Yoshiana	15.20 WIB	Ibu bersedia untuk tetap rutin mengonsumsi tablet fe. Ibu sudah mengonsumsi tablet fe sebanyak 1 strip dan tersisa 1 strip.	 Yoshiana

4. Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi sari kacang hijau	15.25 WIB	Menganjurkan ibu tetap mengonsumsi sari kacang hijau 2x1/500 ml sehari	 Yoshiana	15.30 WIB	Ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi sari kacang hijau	 Yoshiana
5. Sepakati kunjungan ulang	15.35 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 13 Maret 2025 atau menganjurkan ibu untuk segera memeriksakan kehamilan jika ada keluhan	 Yoshiana	15.40 WIB	Ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang	 Yoshiana

D. Catatan perkembangan III

Kunjungan ke : III (Ketiga)
Tanggal : 12 Maret 2025
Pukul : 16.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan makan 3x/hari dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti telur, ikan, ayam, tahu, kangkung. Ibu rutin mengkonsumsi sari kacang hijau 2x/hari dan mengkonsumsi tablet Fe 1x1 sebelum tidur dan ibu mengatakan sudah tidak merasakan pusing, lemas dan mudah lelah. Ibu sudah dapat beraktivitas

2. Data Objektif

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
BB : 55 kg
TD : 125/70 mmHg
N : 81x/Menit
S : 35,3°C
RR : 22x/menit
TFU : 1/3 diatas simfisis
Hb : 11,9 gr/dl

3. Analisis Data

Diagnosa Kebidanan : Ny.F umur 34 tahun G₅P₄A₀ usia kehamilan 12 minggu 5 hari, ballotement (+) normal

4. Penatalaksanaan

Tabel 7
Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan pada ibu	16.00 WIB	Meberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan TTV yang telah dilakukan TD :125/70 mmHg N :81x/menit R :22x/menit S : 35,3°C BB : 55 kg HB :11,9 g/dl	 Yoshiana	16.05 WIB	Ibu mengetahui dan mengerti hasil pemeriksaan dan ibu merasa tenang	 Yoshiana
3.berikan ibu pujian kepada ibu	16.05 WIB	Memberikan pujian kepada ibu karena ibu rutin mengkonsumsi tablet fe dan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat bsi dan tinggi protein	 Yoshiana	16.10 WIB	Ibu merasa senang atas pujian yang di berikan	 Yoshiana
4. Anjurkan kepada ibu untuk tetap minum tablet Fe dan selalu konsumsi makanan yang bergizi	16.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk terus mengkonsumsi tablet fe sampai habis dan menganjurkan ibu untuk terus konsumsi makanan yang bergizi seimbang seperti tahu, tempe, bayam, hati,daging.	 Yoshiana	16.15 WIB	Ibu bersedia akan selalu rutin minum tablet fe serta mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi	 Yoshiana

5. Anjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilannya dan beritahu ibu untuk memeriksakan kehamilan nya apabila ada keluhan	16.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilannya di tenaga kesehatan dan beritahu ibu untuk segera melakukan pemeriksaan ke tenaga kesehatan bila ada keluhan	 Yoshiana	16.20 WIB	Ibu mengerti dan bersedia dilakukan kunjungan ulang	 Yoshiana
---	--------------	---	---	--------------	---	---