

BAB IV

TINJAUAN KASUS

A. Catatan Perkembangan (ANC 1)

Tempat Pengkajian : Praktik Mandiri Bidan W
Hari/Tanggal : Selasa, 8 Maret 2022
Nama Pengkaji : Rhere Firzani Putri
Waktu Pengkajian : 16.30 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama :	Ny. P	Tn. A
Umur :	23 tahun	30 tahun
Suku :	Sunda	Sunda
Agama :	Islam	Islam
Pendidikan :	SMA	SMA
Pekerjaan :	IRT	Karyawan Swasta
Gol.Darah :	B+	AB
Alamat :	Kemang Kiara RT/TW 2/5	

2. Alasan datang

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya. Ibu mengatakan mengeluh terkadang pusing

3. Riwayat Haid

HPHT	: 30 Juli 2021	Dismenorrhea	: Tidak
Lama	: 5 hari	Flour albus	: Tidak ada
Banyaknya	: 2-3x ganti pembalut		
Siklus	: 28 hari	Warna/bau	: -
Teratur/tidak	: Teratur	HPL	: 06 Mei 2022

4. Riwayat Obstetri

Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan dan Persalinan

No	Tahun Persalinan	Kondisi	JK	BBL	Umur kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong persalinan	Penyulit
1.	2020	Hidup	P	2800gr	Aterm	Spontan	Bidan	Tidak ada
2.	2022	Kehamilan saat ini						

5. Riwayat Kehamilan saat ini

Antenatal Care :

- TM I Kunjungan : 3 kali
 Keluhan : Pusing
 Terapi : pct 2x1, suplemen makan 1x1, folat 1x1
- TM II Kunjungan : 4 kali
 Keluhan : tidak ada keluhan
 Terapi : tablet fe 2x1, asam folat 1x1
- TM III Kunjungan : 1 kali
 Keluhan : tidak ada keluhan
 Terapi : tablet fe 1x1, asam folat 1x1
- PP test : Tanggal 12 Agustus 2021
- Imunisasi TT : TT 2
- Pergerakan janin : Pertama dirasakan uk 20 minggu
- Pergerakan janin : lebih dari 15 kali

6. Riwayat KB

Sebelumnya ibu memakai KB Suntik 3 bulan dan setelah melahirkan ibu berencana untuk KB suntik 3 bulan lagi

7. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami sesak nafas, darah tinggi, kencing manis, dan lain-lain

8. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan pada keluarga tidak pernah mengalami sesak nafas, darah tinggi, kencing manis, dan lain-lain

9. Riwayat dan kebiasaan sehari-hari

a. Makan dan minum

Makan 3-4x sehari dengan menu nasi putih, sayur bayam, ikan. Ibu jarang makan daging merah dan ati, lebih sering makan daging ayam. Ibu setiap hari makan 3-5 buah kurma. Minum 2 liter air sehari, selama hamil ibu tidak pernah meminum susu untuk ibu hamil.

b. Eliminasi

Ibu BAB 1x sehari konsistensi lembek warna coklat kehitaman. BAK 5-6x sehari warna kuning jernih, bau khas

c. Istirahat

Tidur siang 1 jam sehari, tidur malam 7-8 jam sehari

d. Hubungan sex

1x seminggu, atau jika ibu menginginkan

e. Personal Hygiene

Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3-4 kali seminggu

f. Aktivitas

Ibu melakukan aktivitas ibu rumah tangga dibantu oleh suami

g. Kebiasaan

Ibu sebelum hamil dan saat hamil tidak pernah minum jamu, minum alkohol dan tidak pernah merokok, serta tidak ketergantungan obat terlarang.

10. Riwayat psikososial dan budaya

Menikah : 1 kali sah

Usia pertama menikah : istri 20 tahun, suami 27 tahun

Lama menikah : 3 tahun

Kehamilan ini : direncanakan

Kepercayaan berhubungan dengan kehamilan : acara 3 bulanan dan 7 bulanan dan tidak ada pantang terhadap makanan

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis
- c) Antropometri
 - TB : 160 cm
 - BB sebelum hamil : 60 kg
 - BB saat ini : 69 kg
 - IMT sebelum hamil : 23,4 (normal)
 - IMT saat ini : 26,9
 - LILA : 25 cm
- d) TTV
 - TD : 110/70 mmHg
 - Nadi : 91x/m
 - RR : 20x/m
 - Suhu : 36,3 °C

2. Pemeriksaan Fisik

- a) Mata

Simetris, konjungtiva pucat, sklera putih, fungsi penglihatan baik.
- b) Wajah

Simetris, muka tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak odema, tidak ada nyeri tekan pada dahi, pipi dan rahang.
- c) Hidung

Tidak ada sekret, tidak ada pernapasan cuping hidung, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan abnormal
- d) Mulut

Mukosa bibir lembab, tidak ada stomatitis, tidak ada caries gigi, tidak ada gigi berlubang, tidak ada pembengkakan atau perdarahan pada gusi.
- e) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada bendungan vena jugularis.

f) Payudara

Simetris, payudara bersih, puting susu/papilla mammae menonjol, hiperpigmentasi areola dan papilla mammae merata, tidak ada nyeri tekan, kolustrum belum keluar

g) Abdomen

Tidak terdapat luka bekas operasi

TFU : 23 cm

TBJ : (TFU-N) x 155

: (23-13) x 155 = 1.550 gram

Leoplod 1 : 2 jari diatas umbilikus. Teraba bokong difundus

Leoplod 2 : Teraba punggung di sebelah kanan, bagian kecil di kiriperut ibu

Leoplod 3 : Teraba kepala, belum masuk Pintu Atas Panggul(PAP), konvergent

Leopold 4 : tidak dilakukan

DJJ : 151 kali permenit, teratur

h) Ekstremitas atas dan bawah

Tidak ada oedema, kuku tidak pucat, tidak terdapat varises. Refleks patella (+)

i) Genitalia

Vulva vagina tidak ada kelainan. Terlihat bersih, tidak terdapat tanda infeksi, tidak terdapat keputihan dan bau busuk, tidak ada varies, tidak ada pembengkakan kelenjar bartolin dan scene

j) Anus

Tidak terdapat Haemorid

k) Pemeriksaan laboratorium di PKM Semplak 28 Desember 2021

Hb : 8,5 gr/dL

HIV : NR

Sifilis : NR

HbsAg : NR

Golongan darah : B+

Hari ini dilakukan pemeriksaan Hb dengan hasil 10,6 gr/dL

C. ANALISA

Ny. P usia 23 tahun G2P1A0 hamil 31 minggu dengan anemia ringan dan *IUGR*. Janin tunggal hidup, presentasi kepala. Janin dalam keadaan baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Menyampaikan hasil pemeriksaan. Ibu mengerti
2. Melakukan informed consent untuk menjadi pasien LTA. Ibu bersedia dan sudah menandatangani lembar informed consent
3. Melakukan pendekatan dan membina hubungan baik dengan ibu. Ibu merasa senang dan percaya saat dilakukan pemeriksaan
4. Memberitahu ibu bahwa kadar Hb ibu meningkat 2,1 gr/dl dari kunjungan sebelumnya. Ibu mengerti
5. Menjelaskan pada ibu bahwa anemia yang dialaminya dapat disebabkan karena kurangnya kadar haemoglobin dalam sel darah merah yang salah satunya disebabkan oleh defisiensi zat besi. Ibu mengerti
6. Memberikan ibu tablet asam folat 1000 mcg 1x1 perhari di pagi hari setelah makan. Ibu mengerti
7. Memberikan ibu suplemen zat besi dan menganjurkan untuk rutin mengkonsumsinya. Tablet tambah darah 60 mg 1x1 perhari di malam hari sebelum tidur dengan air putih atau jus jeruk untuk mengatasi anemia yang terjadi pada ibu. Ibu mengerti
8. Memberitahu ibu efek samping meminum suplemen zat besi yaitu BAB berwarna hitam, mual atau muntah, sembelit. Ibu mengerti
9. Memberitahu ibu pengertian *IUGR* dan penyebabnya. Ibu mengerti
10. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi nutrisi dengan gizi yang seimbang dan hidrasi, yang mengandung protein tinggi dan zat besi

dengan menu nasi 1 piring, 1 potong ikan goreng, 2 potong tempe atau tahu, 1 mangkuk sayuran (bayam, kangkung, atau daun singkong), 1 buah jeruk, dan untuk selingan ibu bisa makan 1 mangkuk bubur kacang hijau atau jus jeruk. Ibu mengerti.

11. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG untuk menilai pertumbuhan bayi dan mendeteksi adanya kelainan pada tubuh janin sebelum dilahirkan. Ibu mengerti
12. Konseling tanda bahaya kehamilan trimester III seperti perdarahan pervaginam, sakit kepala hebat, penglihatan kabur dan mata berkunang-kunang, bengkak di wajah dan jari tangan. Keluar cairan pervaginam, gerakan janin tidak terasa, nyeri perut hebat. Ibu mengerti
13. Konseling tanda awal persalinan seperti keluar lendir bercampur darah, keluar air-air dan mulas yang teratur. Ibu mengerti
14. Menganjurkan ibu untuk tetap rileks dan berpikir positif bahwa kehamilan dan persalinannya akan berjalan lancar. Ibu mengerti
15. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 22 Maret 2022 atau terdapat keluhan

B. Catatan Perkembangan (ANC 2)

Tempat Pengkajian : PMB Bidan W
Hari/Tanggal : Sabtu, 12 Maret 2022
Nama Pengkaji : Rhere Firzani Putri
Waktu Pengkajian : 10.30 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu datang dengan keluhan sedikit pusing, mengatakan tablet Fe tersisa 10 tablet dan asam folat tersisa 6 tablet dan ibu meminum tablet Fe di malam hari, dan asam folat diminum pagi hari. Ibu mengatakan makan 3x sehari dengan menu nasi putih, sayur bayam atau sop, ikan, telur, dan sudah makan ati dan daging merah, sayuran hijau lebih banyak dikonsumsi. Ibu setiap hari makan 4 buah kurma. Minum 2 liter air putih sehari. Ibu BAK 5x sehari warna kuning jernih, bau khas. BAB 1x sehari konsistensi lembek warna coklat kehitaman. Ibu mengatakan tidur siang 1 jam sehari, tidur malam 7-8 jam sehari. Ibu mengatakan belum melakukan pemeriksaan USG dikarenakan ibu tidak ada yang mengantar dan belum memiliki biaya untuk USG.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis
- c) Antropometri
BB : 69 Kg
- d) TTV
TD : 120/80 mmHg
Nadi : 80 kali permenit
RR : 20 kali permenit
Suhu : 36,5 °C

2. Pemeriksaan Fisik

- a) Mata
Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, fungsi penglihatan baik.
- b) Payudara
Simetris, payudara bersih, puting susu/papilla mammae menonjol,

hiperpigmentasi areola dan papilla mammae merata, tidak ada massa dan nyeri tekan, retraksi negatif, kolustrum belum keluar.

c) Abdomen

TFU : 24 cm

TBJ : (TFU-N) x 155

: (24-13) x 155 = 1.705 gram

Leopold 1 : 2 jari diatas umbilikus. Teraba bokong di fundus

Leopold 2 : Teraba punggung di sebelah kanan, bagian kecil di kiri perut ibu

Leopold 3 : Teraba kepala, belum masuk Pintu Atas Panggul (PAP), konvergent

Leopold 4 : tidak dilakukan

DJJ : 148 kali permenit, teratur.

d) Pemeriksaan laboratorium tanggal 8 Maret 2022 di PMB Bidan W

Hb : 10,6 gr/dL

C. ANALISA

Ny. P usia 23 tahun G2P1A0 hamil 32 minggu dengan anemia ringan dan *IUGR*. Janin tunggal, hidup, presentasi kepala. Janin dalam keadaan baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti
2. Melakukan konseling Pendidikan Kesehatan mengenai Anemia pada Ibu Hamil. Ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali
3. Melakukan konseling Pendidikan Kesehatan mengenai Tablet Fe pada ibu hamil. Ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali
4. Memberitahu ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi suplemen penambah darah. Tablet tambah darah 60 mg 1x1 perhari di malam hari sebelum

tidur dengan air putih atau jus jeruk untuk mengatasi anemia yang terjadi pada ibu. Ibu mengerti dan dapat melakukan

5. Memberikan ibu tablet asam folat 1000 mcg 1x1 perhari di pagi hari setelah makan. Ibu mengerti dan dapat melakukan
6. Memberitahu ibu jika tablet Fe dan asam folat habis segera membeli di apotik atau PMB
7. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi nutrisi dengan gizi yang seimbang dan hidrasi, yang mengandung protein tinggi dan zat besi seperti nasi 1 piring, semur ati, 1 mangkuk sayuran (bayam, singkong, dll) 1 buah apel. Selingan 1 potong kue tradisional dan 1 gelas jus buah. Ibu mengerti
8. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG untuk menilai pertumbuhan bayi dan mendeteksi adanya kelainan pada tubuh janin sebelum dilahirkan. Ibu mengerti
9. Menjadwalkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 22 Maret atau ketika ibu ada keluhan.

C. Catatan Perkembangan (ANC 3)

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. P
Hari/Tanggal : Jum'at, 08 April 2022
Nama Pengkaji : Rhere Firzani Putri
Waktu Pengkajian : 14.00 WIB

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan, tablet Fe dan asam folat sudah habis. Ibu mengatakan belum ingin melakukan USG dikarenakan terhambat oleh biaya.

2. Riwayat dan kebiasaan sehari-hari

a. Makan dan minum

Ibu makan 3x sehari dengan menu nasi putih, sayuran hijau, ikan, daging merah dan buah kurma, tidak ada pantangan makanan. Minum 2 liter perhari air putih.

b. Eliminasi

Ibu BAK 5-6x perhari tidak ada keluhan, BAB 1x sehari berwarna coklat kehitaman, tidak ada keluhan.

c. Istirahat

Tidur siang 1 jam sehari, tidur malam 7-8 jam sehari.

d. Hubungan sex

1x seminggu, atau jika ibu menginginkan.

e. Personal hygiene

Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, keramas 3-4 kali seminggu

f. Aktivitas

Ibu melakukan aktivitas ibu rumah tangga dibantu oleh suami

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis
- c) Antropometri
- BB : 72 kg
- LILA : 27 cm
- d) TTV
- TD : 110/80 mmHg
- Nadi : 89x/m
- Suhu : 36,6 °C
- Respirasi : 22x/m

2. Pemeriksaan Fisik

a. Mata

Simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih, fungsi penglihatan baik.

b. Payudara

Simetris, payudara bersih, puting susu/papilla mammae menonjol, hiperpigmentasi areola merata, tidak ada massa dan nyeri tekan, kolostrum belum keluar.

c. Abdomen

TFU : 28 cm

TBJ : (TFU-N) x155

: (28-13) x 155 = 2.325 gram

Leopold 1 : teraba bokong di fundus

Leopold 2 : teraba punggung di sebelah kanan, bagian kecil janin di sebelah kiri perut ibu

Leopold 3 : teraba kepala, belum masuk Pintu Atas Panggul (PAP), konvergent

Leopold 4 : tidak dilakukan

DJJ : 139x/m, teratur

d. Pemeriksaan Lab

Hb : 13,9 gr/dl

C. ANALISA

Ny. P usia 23 tahun G2P1A0 hamil 36 minggu dengan *IUGR* janin tunggal hidup, presentasi kepala. Janin dalam keadaan baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti
2. Memberitahu ibu bahwa Hb ibu sudah 13,9 gr/dl. Ibu mengerti
3. Menganjurkan ibu untuk tetap minum tablet Fe 60 mg 1x1 di malam hari sebelum tidur dengan air putih atau jus jeruk
4. Menganjurkan ibu untuk selalu mengkonsumsi makanan yang kaya akan zat besi dan protein untuk sarapan dengan menu seperti 1 piring nasi, 1 butir telur ceplok, 1 mangkuk sayuran (daun singkong, katuk, dll) 1 gelas susu, 1 potong pepaya. Untuk selingan ibu makan 1 mangkuk bubur kacang hijau dan 1 buah jeruk. Untuk makan siang atau malam dengan menu 1 piring nasi, 1 potong ikan/ayam goreng, 2 potong tahu/tempe, 1 mangkuk sayuran, 1 buah apel/jeruk.
5. Mengingatkan ibu kembali mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III
6. Memberitahu ibu tanda-tanda awal persalinan seperti keluar lendir bercampur darah, keluar air-air dan mulas yang teratur. Ibu mengerti
7. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan persiapan persalinan
8. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 15 April 2022 atau jika terdapat keluhan