

## BAB IV

### HASIL KEGIATAN ASUHAN

#### A. Data Subjektif

##### 1. Identitas

Istri

Nama : Ny. Y

Umur : 22 tahun

Agama : Islam

Suku/Bangsa : Madura / Indonesia

Pendidikan : SD

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Pekapuran raya

Suami

Nama : Tn.A

Umur : 28 tahun

Agama : Islam

Suku/Bangsa : Banjar / Indonesia

Pendidikan : SD

Pekerjaan : Buruh

Alamat : Jl. Pekapuran raya

##### 2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan hamil  $\pm$  7 bulan ingin memeriksakan kehamilannya dan merasa kurang nafsu makan, mudah mual apabila meminum tablet tambah darah serta pusing seperti tertimpa benda berat dibagian kepala yang hilang timbul pusing tersebut akan hilang jika dibawa beristirahat dan merasa badannya mudah lelah sejak  $\pm$  3 hari yang lalu.

## 3. Riwayat Perkawinan

Kawin 1 kali, kawin pertama kali umur 19 tahun, dengan suami sekarang sudah ± 3 Tahun

## 4. Riwayat Haid

- a. Menarche umur : 14 tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Teratur / tidak : teratur
- d. Lamanya : 7 hari
- e. Banyaknya : 1-2 kali / hari
- f. Dismenorrhoe : tidak ada
- g. HPHT : 03 - 11-2017
- h. Taksiran Partus : 10 - 08- 2018

## 5. Riwayat Obstetri

G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>

No	Thn	Kehamilan		Persalinan				Bayi				Penyulit nifas	K	
		UK	Penyulit	UK	Cara	Tempat/ Penolong	Penyulit	BB	PB	Seks	Keadaan lahir			
1	2017	Ini	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

## 6. Riwayat Keluarga Berencana

- a. Jenis : Suntik 3 bulan
- b. Lama : ± 1 tahun
- c. Masalah : tidak ada

## 7. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat kesehatan ibu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC dan HIV/AIDS, tidak mempunyai penyakit menurun seperti asma, DM dan tidak menderita penyakit kronik seperti jantung

b. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan bahwa keluarganya tidak pernah menderita penyakit menular seperti hepatitis, TBC dan HIV/AIDS, tidak mempunyai penyakit menurun seperti asma, DM dan tidak menderita penyakit kronik seperti jantung

8. Keadaan kehamilan sekarang

a. Selama hamil ibu periksa di : Puskesmas

b. Mulai periksa sejak usia kehamilan : 6 minggu

c. Frekuensi periksa kehamilan

Trimester I : 2 kali

Trimester II : 3 kali

Trimester III : 1 kali

d. Status Imunisasi

TT1 : Pada usia kehamilan 20 minggu

TT2 : Pada usia kehamilan 24 minggu

e. Obat yang diminum selama hamil : Vitamin, Fe dan kalsium

f. Minum jamu : Tidak pernah

g. Tablet tambah darah : Tidak teratur meminumnya

h. Cara meminum tablet Fe : Diminum dengan air putih

i. Riwayat anemia : Umur kehamilan 14 minggu  
dengan Hb: 8 gr%

9. Pola kebutuhan sehari-hari

## a. Nutrisi

## Makan

Jenis yang dikonsumsi : Nasi, sayur, lauk, tahu dan tempe

Frekuensi : 2x/hari

Porsi makan : 1/2 piring

Pantangan : Tidak ada

Keluhan : Nafsu makan berkurang

## Minum

Jenis yang diminum : Air putih, dan susu.

Frekuensi : Sesuai kebutuhan

Porsi minum : Sesuai kebutuhan

Pantangan : Tidak ada

Keluhan : Tidak ada

## b. Eliminasi

## 1) BAB

Frekuensi : 1x / hari

Konsistensi : padat

Warna : kuning kecoklatan

Masalah : Tidak ada

## 2) BAK

Frekuensi : 6 – 7 x / hari

Warna : kuning jernih

Bau : Pesing

Masalah : Tidak ada

## c. Personal hygiene

Frekuensi mandi : 2 x / hari

Frekuensi gosok gigi : 2 x / hari

Fekuensi ganti pakain : Sesuai kebutuhan

d. Tidur dan istirahat

Siang hari : ± 2 jam

Malam hari : ± 8 jam

Masalah : Tidak ada

e. Pola Seksual

Masalah : Tidak ada keluhan dan ibu mengatakan  
tidak pernah berkumpul selama kehamilan

#### 10. Data Psikososial dan Spiritual

- a. Tanggapan ibu terhadap keadaan dirinya : Baik
- b. Tanggapan ibu terhadap kehamilannya : Ibu merasa senang
- c. Pemecahan masalah dari ibu : Suami
- d. Ketaatan ibu beribadah : Ibu melaksanakan sholat 5 waktu
- e. Pengetahuan ibu terhadap kehamilannya : Mengetahui kehamilan dengan baik
- f. Lingkungan yang berpengaruh
  - Ibu tinggal bersama : Suami
  - Hewan piaraan : Tidak ada
- g. Hubungan sosial ibu dengan mertua, orang tua, keluarga :  
Baik
- h. Penentu pengambil keputusan dalam keluarga : Suami
- i. Jumlah penghasilan keluarga : Cukup
- j. Yang menanggung biaya ANC dan persalinan : Suami

#### B. Data Objektif

## 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : *compos mentis*
- c. Berat badan
  - Sebelum hamil : 42 kg
  - Sekarang : 49 kg
- d. Tinggi badan : 149 cm
- e. LILA : 24 cm
- f. Tanda Vital : TD : 100/70 mmHg Nadi : 74 x/menit  
Suhu: 36,5°C, Pernapasan : 24 x/menit

## 2. Pemeriksaan Khusus

## a. Inspeksi

- 1) Kepala : Rambut tidak rontok, kulit kepala bersih, tidak ada massa.
- 2) Muka : Tidak ada odem, tampak pucat dan tidak ada *chloasma gravidarum*
- 3) Mata : Simetris, *conjungtiva* pucat, sclera tidak kuning.
- 4) Telinga : Bentuk simetris, tidak ada pengeluaran serumen, pendengaran baik.
- 5) Hidung : Tidak ada polip dan pengeluaran sekret, tidak ada pergerakan cuping hidung.
- 6) Mulut : Bibir tidak pucat, tidak pecah-pecah, gigi tidak caries, lidah bersih.

- 7) Leher : Tidak tampak pembesaran kelenjar tiroid dan pembengkakan vena Jugularis dan kalenjer limfe
- 8) Dada : Tampak simetris saat inspirasi dan ekspirasi, tidak ada retraksi dinding dada yang abnormal
- 9) Mamae : Simetris, puting susu menonjol, sudah ada pengeluaran clostrum
- 10) Abdomen : Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan tidak ada luka bekas operasi dan terdapat *striae gravidarum* dan *linea nigra*
- 11) Genetalia : Tidak ada keluhan

#### b. Palpasi

- 1.) Leher : Tidak tampak pembesaran kelenjar tiroid dan pembengkakan vena Jugularis dan kalenjer limfe
- 2.) Mamae : Tidak teraba nyeri tekan, tidak ada massa
- 3.) Abdomen
- a) Leopold I : TFU (Tinggi fundus uteri) pertengahan pusat -Prosesus xyphoideus, teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)
  - b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba keras memanjang dan rata (punggung kiri) dan bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstrimitas)
  - c) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting (presentasi kepala)
  - d) Leopold IV : Bagian terbawah janin belum masuk PAP (Konvergen)

- TFU : 30 cm
- TBJ :  $(30-12) \times 155 = 2.790$
- Tungkai : Tidak teraba varises dan oedem.
- c. Auskultasi : DJJ (+), terdengar jelas, frekuensi 145x/menit
- d. Perkusi
- Refleks Patella : Kiri / Kanan , (+) / (+)
- Cek ginjal : Kiri / Kanan, (-) / (-)

### 3. Pemeriksaan Penunjang tgl 04-06-2018

Laboratorium :

HB = 9,3 gr/dl

Protein urin =  $\square$  (Negatif)

Glukosa urin =  $\square$  (Negatif)

Golongan Darah = B

### C. Analisis Data

- a. Diagnosa Kebidanan : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> UK 30 minggu dengan anemia  
janin tunggal hidup intra uteri
- b. Masalah : Tidak ada
- c. Kebutuhan : KIE kebutuhan ibu hamil pada trimester III dan pemenuhan zat besi

### D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan umum: baik dengan hasil pemeriksaan TD : 100/70 mmHg, S : 36,5° C, N : 74, N :24 x/menit, bagian teratas janin yaitu bokong dan bagian terbawah kepala belum masuk pap, keadaan janin baik, detak jantung janin : 145 x/m, Pada pemeriksaan laboratorium didapatkan hasil HB: 9,3 gr/dl dan protein urin dan glukosa : Negatif , Golongan darah: B, umur



kehamilan 30 minggu dan taksiran persalinan Pada tanggal 10 Oktober 2017

“Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan ”

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa anemia adalah suatu keadaan penurunan sel darah merah yang ada dalam peredaran darah dimana didalamnya mengandung zat besi yang membawa oksigen dan protein ke dalam tubuh, Kadar hemoglobin (Hb) minimal bagi ibu hamil trimester III adalah 11 gr/dl

“ibu mengerti dengan apa yang dijelaskan”

3. Menganjurkan ibu makan-makanan yang mengandung Zat besi seperti: sayur bayam, kalakai, hati ayam atau sapi, daging, telur rebus.

“Ibu bersedia mengikuti apa yang dianjurkan”

4. Memberitahu ibu tentang komplikasi dari Anemia kepada ibu dan janin antara lain: Pada ibu juga bisa menimbulkan perdarahan pada saat persalinan dan post partum, mudah terjadi infeksi pada saat nifas dan pada bayi bisa BBLR

“Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan”

5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup 1 – 2 jam pada siang hari, dan 6 – 8 jam pada malam hari agar stamina ibu tetap terjaga serta menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat – berat.

“Ibu bersedia untuk istirahat yang cukup dan tidak melakukan pekerjaan berat”

“Ibu bersedia mengikuti apa yang dianjurkan”

6. Memberi ibu terapi tablet Fe (tablet tambah darah), 1x1 tablet/hari, kalsium (untuk pemenuhan kalsium) 2x1 tablet/hari, vitamin 3x1 tablet/hari dan meminum tablet tambah darah saat malam hari menjelang tidur, karena dapat mengurangi rasa mual dan Mengonsumsi obat tidak

menggunakan teh, kopi, atau susu karena bisa menghambat penyerapan obat. Cukup dengan air putih atau air jeruk.

“ibu bersedia mengikuti anjuran”

7. Memberitahukan ibu tanda bahaya kehamilan, yaitu:
  - a. Perdarahan pervaginam
  - b. Mual muntah berlebihan
  - c. Sakit kepala yang menetap
  - d. Keputihan berlebihan dan gatal
  - e. Nyeri pada saat BAK
  - f. Penglihatan kabur
  - g. Nyeri perut yang hebat

“Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan dan memberitahu ibu  
Jika mengalami salah satu tanda bahaya kehamilan di atas maka ibu  
dianjurkan untuk ke tempat kesehatan terdekat seperti BPM, dan  
puskesmas”

8. Memberi tahu ibu tanda-tanda persalinan meliputi :
  - a. Rasa sakit yang menjalar dari pinggang ke perut bagian bawah
  - b. Perut mules secara teratur
  - c. Mulesnya sering dan lama
  - d. Keluar lendir bercampur darah melalui jalan lahir
  - e. Keluar air ketuban dari jalan lahir

Apabila ibu mengalami tanda- tanda diatas, segera datang ke tenaga kesehatan terdekat dengan didampingi suami atau keluarga

“Ibu sudah mengetahui dan mengerti tentang tanda- tanda persalinan”

9. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi yaitu tanggal 18 Juni 2018 atau apabila ada keluhan.

“Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang pada tanggal 18 Juni 2018 atau apabila ada keluhan”

No	Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan
1.	Senin, 18 Juni 2018	<p>A. Subjektif Data Ibu mengatakan hamil <math>\pm</math> 8 bulan ingin memeriksakan kehamilannya dan pengecekan Hb ulang.</p> <p>B. Objektif Data</p> <p>D.1. Pemeriksaan Umum</p> <p>D.1.1.a. Keadaan Umum : Baik</p> <p>D.1.1.b. Kesadaran : Composmentis</p> <p>D.1.1.c. Tanda Vital : TD : 100/70 mmHg S : 36,7 °C N : 80 x/m N : 24 x/m</p> <p>D.2. Pemeriksaan Khusus</p> <p>D.2.1.a. Inspeksi</p> <p>j.A.1.a.i.1) Kepala : Rambut tidak rontok, kulit kepala bersih, tidak ada massa.</p> <p>j.A.1.a.i.2) Muka : Tidak ada odem, tampak pucat dan tidak ada <i>chloasma gravidarum</i></p> <p>j.A.1.a.i.3) Mata : Simetris, <i>conjunctiva</i> pucat, sclera tidak kuning.</p> <p>j.A.1.a.i.4) Telinga : Bentuk simetris, tidak ada pengeluaran serumen, pendengaran baik.</p> <p>j.A.1.a.i.5) Hidung : Tidak ada polip dan pengeluaran sekret, tidak ada pergerakan cuping hidung.</p> <p>j.A.1.a.i.6) Mulut : Bibir tidak pucat, tidak pecah-pecah, gigi tidak caries, lidah bersih.</p> <p>j.A.1.a.i.7) Leher : Tidak tampak pembesaran kelenjar tiroid dan pembengkakan vena Jugularis dan kalenjer limfe</p> <p>j.A.1.a.i.8) Dada : Tampak simetris saat inspirasi dan ekspirasi, tidak ada retraksi dinding dada yang abnormal</p> <p>j.A.1.a.i.9) Mamae : Simetris, puting susu menonjol, sudah ada pengeluaran clostrum</p> <p>j.A.1.a.i.10) Abdomen : Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan tidak ada luka</p>

		<p>bekas operasi dan terdapat <i>striae gravidarum</i> dan <i>linea nigra</i></p> <p>j.A.1.a.i.11) Genetalia : Tidak ada keluhan</p> <p>j.A.1.b. Palpasi</p> <p>j.A.1.b.i.1) Leher : Tidak tampak pembesaran kelenjar tiroid dan pembengkakan vena Jugularis dan kalenjer limfe</p> <p>j.A.1.b.i.2) Mamae : Tidak teraba nyeri tekan, tidak ada massa</p> <p>j.A.1.b.i.3) Abdomen</p> <p>a) Leopold I : TFU (Tinggi fundus uteri) pertengahan pusat -Prosesus xyphoideus, teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong)</p> <p>b) Leopold II : Bagian kiri perut ibu teraba keras memanjang dan rata (punggung kiri) dan bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (ekstrimitas)</p> <p>c) Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting (presentasi kepala)</p> <p>d) Leopold IV : Bagian terbawah janin belum masuk PAP (Konvergen)</p> <p>TFU : 30 cm</p> <p>TBJ : (30-12) x 155 = 2.790</p> <p>Tungkai : Tidak teraba varises dan oedem.</p> <p>j.A.1.c. Auskultasi : DJJ (+), terdengar jelas, frekuensi 147x/menit</p> <p>j.A.1.d. Perkusi</p> <p>Refleks Patella : Kiri / Kanan, (+) / (+)</p> <p>Cek ginjal : Kiri / Kanan, (-) / (-)</p> <p>Pemeriksaan Penunjang tgl 18-06-2018</p> <p>Laboratorium :</p> <p>HB = 10 gr/dl</p> <p>C. Analisa Data</p> <p>a.i.1.a.i.1. Diagnosa Kebidanan : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> UK 32 minggu dengan anemia janin tunggal hidup intra uteri</p> <p>a.i.1.a.i.2. Masalah Kebutuhan : Tidak ada masalah</p> <p>a.i.1.a.i.3. Kebutuhan : KIE kebutuhan ibu hamil pada trimester III dan pemenuhan zat besi</p> <p>D. Penatalaksanaan</p> <p>a.i.1.a.i.1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa ibu keadaan umum: baik dengan hasil pemeriksaan TD: 100/70 mmHg S: 37°C N: 80 x/m N: 24 x/m, bagian</p>
--	--	--

		<p>teratas janin yaitu bokong dan bagian terbawah kepala belum masuk pap, keadaan janin baik, detak jantung janin : 147 x/m, Pada pemeriksaan laboratorium didapatkan jika terjadi kenaikan Hb selama 2 minggu menjadi hasil HB: 10 gr/dl.</p> <p>“Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan ”</p> <p>a.i.1.a.i.2. Menjelaskan kepada ibu bahwa Hb ibu masih kurang dari normal kadar hemoglobin (Hb) minimal bagi ibu hamil trimester III adalah 11 gr/dl  “ibu mengerti dengan apa yang dijelaskan”</p> <p>a.i.1.a.i.3. Menganjurkan ibu makan-makanan yang mengandung Zat besi seperti: sayur bayam, kalakai, hati ayam atau sapi, daging, telur rebus.  “Ibu bersedia mengikuti apa yang dianjurkan”</p> <p>a.i.1.a.i.4. Memberitahu ibu tentang komplikasi dari Anemia kepada ibu dan janin antara lain: Pada ibu juga bisa menimbulkan perdarahan pada saat persalinan dan post partum, mudah terjadi infeksi pada saat nifas dan pada bayi bisa BBLR  “Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan”</p> <p>a.i.1.a.i.5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup 1 – 2 jam pada siang hari, dan 6 – 8 jam pada malam hari agar stamina ibu tetap terjaga serta menganjurkan ibu untuk tidak melakukan pekerjaan yang berat – berat.  “Ibu bersedia untuk istirahat yang cukup dan tidak melakukan pekerjaan berat”  “Ibu bersedia mengikuti apa yang dianjurkan”</p> <p>a.i.1.a.i.6. Memberi ibu terapi tablet Fe (tablet tambah darah),1x1 tablet/hari, kalk (untuk pemenuhan kalsium) 2x1 tablet/hari, vitamin 3x1 tablet/hari dan meminum tablet tambah darah saat malam hari menjelang tidur, karena dapat mengurangi rasa mual dan Mengonsumsi obat tidak menggunakan teh, kopi, atau susu karena bisa menghambat penyerapan obat. Cukup dengan air putih atau air jeruk.  “ibu bersedia mengikuti anjuran”</p> <p>a.i.1.a.i.7. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi yaitu tanggal 02 Juli 2018 atau apabila ada keluhan.  “Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang pada tanggal 02 Juli 2018 atau apabila ada keluhan”</p>
--	--	---