

BAB III
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITAAN.A
UMUR 2 TAHUN DI PMB ERNAWATI, S.ST.

Hari/Tanggal : 02 Juni 2020
Jam : 11.00 Wib
Tempat : Kota Batu
NIM : 154012017017

A. SUBJEKTIF

1. Identitas Anak

Nama Anak : An.A
Umur : 2 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Anak Ke : 2

Identitas Orang Tua

Ibu		Ayah	
Nama	:Ny. R	Nama	:Tn. A
Umur	:32 Tahun	Umur	:34 Tahun
Agama	:Islam	Agama	:Islam
Suku/bangsa	:Lampung	Suku/bangsa	:Lampung
Pendidikan	:SMA	Pendidikan	:Diploma III
Pekerjaan	:IRT	Pekerjaan	:Wiraswasta
Alamat	:Kota Agung	Alamat	:Kota Agung

2. Alasan Kunjungan

Ibu Mengatakan ingin memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan anaknya.

3. Keluhan Utama

Ibu mengatakan anaknya anaknya tidak ada keluhan.

4. Riwayat Kehamilan /Persalinan

No.	Persalinan							Nifas	
	Tahun	Tempat	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong	JK	BB	Laktasi	komplikasi
1	2010	BPM	40 Mg	Normal	Bidan	LK	3800	Ya	Tdk ada
2	2019	BPM	40 Mg	Normal	Bidan	LK	3700	Ya	Tdk ada

5. Riwayat Imunisasi

BCG : sudah, usia1 bulan
DPTI : sudah, usia2 bulan
DPTII : sudah, usia3 bulan
DPTIII : sudah, usia4 bulan
Polio : sudah, usia1,2 bulan
Campak : sudah, usia9 bulan
HepatitisI : sudah, usia1 bulan
HepatitisII : sudah, usia 2 bulan
HepatitisIII : sudah, usia 3 bulan

6. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada penyakit menular, menurun dan menahun seperti PMS, TBC, HIV/AIDS, HEPATITIS, DM, ASMA dan Hipertensi.

7. Riwayat penyakit anak

Ibu mengatakan anaknya sedang sehat dan tidak ada atau sedang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti ASMA, DM, TBC, dan Hepatitis.

8. Pola Kebutuhan sehari-hari

A. Pola Nutrisi

Makan

Frekuensi	: 2x/hari
Porsi	: 1 piring kecil
Jenis	: Nasi, lauk, sayur
Keluhan	: Ibu mengatakan anaknya Malas makan
Pantangan	: tidak ada.

Minum

Frekuensi	:8x/hari
Porsi	:1 gelas
Jenis	:Air putih, susu
Keluhan	:Tidak ada
Pantangan	:Tidak ada

B. Pola eliminasi

BAK

Frekuensi	: 6 x/hari 2 x/hari
Konsistensi	: cair
Warna	: kuning jernih
Bau	: khas urin
Keluhan	: tidak ada tidak ada

BAB

Frekuensi	:2x/hari
Konsistensi	:Lunak
Warna	:Kuning
Bau	:Khas feses
Keluhan	:Tidak ada

C. Personal hygiene

Mandi : 2 x/hari

Gosok gigi : 2 x/hari dengan bantuan

Ganti pakaian : 2 x/hari

Keramas : 3 x/minggu

D. Istirahat

Tidur siang : ± 3 jam

Tidur malam : ± 11 jam

E. Aktifitas

- Ibu mengatakan anaknya rajin belajar berbicara dan berhitung dengan ayahnya.
- Ibu mengatakan saat ini anaknya aktif bermain dengan kakaknya.
- Ibu mengatakan anaknya hanya bermain dirumah dan lingkungan rumah saja

9. RiwayatPertumbuhanPerkembanganAnak Saat Ini

Ibumengatakanpertumbuhanperkembangananaknyahinggasaatini normal seperti pada anakumumnya.

B. OBJEKTIF

1. PemeriksaanUmum

a. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis

b. Tanda Tanda Vital

Pernafasan : 24x/menit

Frekuensi jantung :93x/menit

Suhu :36,6°C

c. Antopometri

BB :11 kg

TB :92 cm

LK :49 cm

LILA :16 cm

LD :60 cm

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Rambut :Tidak rontok

Bentuk : Simetris

Lk : 49 cm

b. Telinga : Tidak ada tanda infeksi

c. Mata

Konjungtiva :Merah muda

Sclera :Tidak ikterik

d. Hidung

Betuk : Simetris

Keadaan : Bersih

e. Leher : Tidak ada pembengkakan

f. Dada

Bentuk :Simetris

Bunyi nafas :Tidak terdengar ronchidan wheezing

Bunyi jantung : Lup-Dup

g. Punggung, lengan dan tangan

Gerakan : Normal

Jumlah jari : Lengkap

Oedema : Tidak ada

h. Perut

Bentuk : Bulat

Pembesaran : Normal

i. Genetalia : Testis berada dalam skrotum, penis berlubang

j. Tungkai kaki

Gerakan : Normal

Jumlah jari : Lengkap

Pembengkakan :Tidak ada

k. Punggung dan anus

Tidak ada pembengkakan, anus berlubang

l. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan KPSP

Melakukan pemeriksaan tumbuh kembang dengan lembar KPSP, meliputi perkembangan motorik halus, motorik kasar, bahasa, maupun personal sosial.

Menanyakan kepada ibu lalu memperagakan apakah anak benar berhasil melakukan gerakan.

An. A terdeteksi

normal, dengan menggunakan form 24 bulandidapatkan hasil jawaban

“Ya”= 10 berarti sesuai umur.

C. ASSESSMENT

An. A umur 2 tahun dengan tumbuh kembang normal.

Masalah : Wasting

D. PLANNING

Tanggal : 02 Juni 2020 Jam : 11.30 WIB

1. Melakukan pemeriksaan Tanda-tanda vital dan antropometri S: 36,6⁰C, R: 24x/menit, FJ: 93x/menit
BB : 11 kg, TB: 92 cm, LK: 49 cm, LD: 60 cm
Evaluasi: Ibu senang mendengar keadaan anaknya sehat dan normal
2. Memberitahu ibu untuk memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan anak berikutnya, untuk mengetahui perubahan tumbuh kembang anak.
Evaluasi: Ibu bersedia memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan anak selanjutnya
3. Menganjurkan ibu untuk memantau pertumbuhan berat badan tinggi badan dan perkembangan, motorik halus, motorik kasar, bahasa dan personal sosial anaknya di rumah agar ibu mengetahui perubahan yang terjadi pada anaknya.

Evaluasi: Ibu bersedia memantau pertumbuhan dan perkembangan anaknya di rumah

4. Mengajukan ibu untuk memberi makan yang sehat dan bergizi seimbang seperti sayur, ikan, buah-buahan dan susu yang berguna untuk pertumbuhan dan perkembangan yang optimal bagi anaknya serta jajanan yang sehat untuk di konsumsi anak seperti sereal rendah gula, biskuit gandum dan buah yang dipotong kecil kecil.

Evaluasi: Ibu bersedia memberi nutrisi yang sehat dan bergizi pada anak

5. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 3 bulan kemudian, atau jika ada keluhan.

Evaluasi: Ibu bersedia untuk kunjungan ulang 3 bulan kemudian atau jika ada keluhan.

6. Mengajukan ibu untuk kreatif mungkin memberikan makanan yang sehat untuk anak agar si anak tidak bosan dan malas makan.

Evaluasi: ibu bersedia mengikuti anjuran bidan

7. Mengajukan ibu membawa anak rutin mengikuti posyandu balita untuk memantau pertumbuhan, perkembangan serta kesejahteraan kesehatan anak.

Evaluasi: Ibu bersedia untuk mengikuti posyandu balita

8. Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah di berikan.

Evaluasi :Dokumentasi telah dilakukan.