

BAB III
TINJAUN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BALITA FISIOLOGIS PADA An. I DI DESA
SUKAMANDI

KECAMATAN KEDONDONG KABUPATEN PESAWARAN

TAHUN 2020

TANGGAL PENGKAJIAN : 5 JUNI 2020

JAM : 08:00 WIB

NAMA MAHASISWA : ISMARINI

NIM : 154012017026

A. PENGKAJIAN

1. SUBJEKTIF

a. Identitas Anak

- 1) Nama : An. I
- 2) Umur : 24 Bulan
- 3) Tanggal lahir : 7 April 2018
- 4) Jenis kelamin : Perempuan

b. Identitas orang tua

- | | Ibu | Ayah |
|---------------|-------------|------------|
| 1) Nama | : Ny. L | Tn. E |
| 2) Umur | : 30 Th | 31 Tahun |
| 3) Suku | : Jawa | Jawa |
| 4) Agama | : Islam | Islam |
| 5) Pendidikan | : SMA | SMA |
| 6) Pekerjaan | : IRT | Wiraswasta |
| 7) Alamat | : Sukamandi | Sukamandi |
| 8) No telp. | : - | - |

c. Keluhan

- 1) Ibu mengatakan anaknya kurang suka mengonsumsi sayur- sayuran.
- 2) Ibu mengatakan anaknya masih BAK dan BAB di pampes.

d. Riwayat kesehatan

- 1) Riwayat Kesehatan sekarang : Ibu mengatakan anaknya tidak sedang atau tidak pernah menderita penyakit kejang, TBC, Diare dll
- 2) Riwayat Kesehatan keluarga : ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit menular, menurun dan menahun seperti HIV, AIDS, Jantung, diabetes mellitus, asma dll.

3) Riwayat Kesehatan Prenatal

- a) HPHT : 03 juli 2017
- b) Tafsiran persalinan : 12 april 2018
- c) Tanggal persalinan : 7 april 2017
- d) GPA : G1P0A0
- e) ANC : 12 kali
- f) Imunisasi TT : Lengkap
- g) BB ibu : 83 kg
- h) Keluhan
 - 1) Trimester I : Mual Muntah
 - 2) Trimester II : tidak ada keluhan
 - 3) Trimester III : tidak ada keluhan
- i) Perdarahan : normal
- j) Pre eklamsi : Tidak ada
- k) Eklamsi : Tidak ada
- l) Gestational diabetes : Tidak ada
- m) Polyhidramnion/oligohidramnion : Tidak ada
- n) Infeksi : Tidak ada

4) Riwayat kesehatan intranatal

- a) Tanggal lahir : 7 april 2018

- b) Jam : 02:30 WIB
- c) Tempat : PMB
- d) Penolong : Bidan
- e) Jenis kelamin : Perempuan
- f) KK pecah : Spontan
- g) Penyulit : tidak ada
- h) Penggunaan obat selama kehamilan : tidak ada

5) Riwayat kesehatan postnatal

- a) Usaha nafas : tanpa bantuan
- b) Kebutuhan resusitasi : tidak ada
- c) Trauma lahir : tidak ada

e. Riwayat imunisasi

- BCG : 1 kali
- Hepatitis B : 2 kali
- DPT : 3 kali
- Polio : 4 kali
- Campak : 1 kali

f. Pola kebutuhan sehari-hari

1) Nutrisi

- a) Makan :
 - Frekuensi : 3 kali/hari
 - Jenis : nasi, lauk
 - Keluhan : tidak ada
- b) Minum :
 - Frekuensi : 4-7 kali/hari
 - Jenis : air putih dan susu
 - Keluhan : tidak ada

2) Eliminasi

- a) BAB

- Frekuensi : 1kali/hari
- Konsistensi : lunak
- Keluhan : tidak ada
- b) BAK
 - Frekuensi : 5-6 kali/hari
 - Konsistensi : cair
 - Keluhan : tidak ada
- 3) Istirahat
 - a) Tidur siang : 2 jam
 - b) Tidur malam : 8 jam
 - c) Keluhan : tidak ada
- 4) Personal hygiene
 - a) Mandi : 2kali sehari/ setiapkotor
 - b) Ganti baju : 2 kali sehari/ setiap kotor
- 5) Aktivitas sehari-hari
 - a) Pergerakan : normal
 - b) Keaktifan : aktif
 - c) Keluhan : tidak ada

2. DATA OBJEKTIF

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : composmentis
- 3) Tanda-tanda vital :
 - Respirasi : 40x/menit
 - Pols : 120 x/menit
 - Suhu : 36,9 °C
- 4) Antropometri
 - Tinggi badan : 83 Cm
 - Berat badan : 10 Kg

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : bentuk bulat, bersih, rambut berwarna hitam, tidak ada benjolan.

- 2) Wajah : bentuk simetris, bersih tidak pucat, tidak oedema.
- 3) Mata : bentuk simetris, sklera berwarna putih, conjungtiva tidak anemis, tidak ada secret
- 4) Hidung : bentuk simetris, tidak ada polip dan bersih
- 5) Mulut : bibir lembab, tidak ada caries, gusi tidak bengkak dan gigi bersih
- 6) Telinga : bentuk simetris, tidak ada secret, pendengaran baik.
- 7) Leher : tidak ada pembesaran atau pembengkakan kelenjar thyroid, limfe dan vena jugularis.
- 8) dada : bentuk simetris, tidak ada retraksi dinding dada, pernapasan normal
- 9) abdomen : bentuk simetris, tidak ada nyeri tekan dan tidak ada benjolan
- 10) genitalia : bersih, labia mayora sudah menutupi labia minora
- 11) anus : terdapat lubang anus.
- 12) Ekstermitas : kuku bersih, pergerakan aktif , jumlah jari lengkap

c. Pemeriksaan penunjang lainnya

- 1) Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan
- 2) Pemeriksaan penunjang : DDST tes terlampir

3. ASSESMENT

An. I usia 24 bulan dalam keadaan normal

Masalah :

- a. Kurangnya mengkonsumsi sayuran
- b. Trenning toilet kurang

Kebutuhan :

- a. Melakukan konseling tentang pentingnya sayuran untuk balita
- b. Melakukan konseling tentang cara training toilet pada balita.

4. PLANNING

- a. Menjelaskan kepada ibu hasil tentang hasil pemeriksaan bahwa keadaan anaknya semua dalam keadaan baik, berat badannya sekarang 10 kg dengan tinggi badannya 83 cm sertatidakada tanda tanda kelainan apapun.

Hasil : ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan

- b. Memberitahu ibu untuk tetapmemenuhi kebutuhan nutrisi pada balita karena nutrisi yang cukup dapat membantu proses perkembangan dan pertumbuhan anak secara baik, serta menganjurkan ibu untuk memberikan sayuran yang cukup pada anaknya karena sayuran mengandung banyak manfaat pada anak seperti menjaga kekebalan tubuh anak, mengurangi resiko obesitas, menjadikan anak cerdas, menjaga kesehatan sistim pencernaan dll. Apabila anak susah makan sayur latih anak dengan memberikan sedikit demi sedikit sayuran pada porsi makan anak.

Hasil: ibu mengerti dan paham tentang penjelasan mengenai kebutuhan nutrisi dan pentingnya sayuran pada anak serta ibu nmau melakukan apa yang telah dianjurkan.

- c. Menganjurkan ibu untuk melatih anak training toilet yaitu dengan cara kenalkan anak dengan toilet, tanyakan setiap 2 jam sekali pada anak untuk BAK, latih anak apabila ingin BAB atau BAK untuk membuka celananya, menganjurkan ibu untuk tidak membiasakan memakaikan pampers pada anak serta menjelaskan pada ibu tujuan training toilet pada anak yaitu untuk melatih anak untuk mengontrol dalam melakukan buang airkecil (BAK) dan buang air besar (BAB).

Hasil: ibu paham tentang training toilet dan ibu mau melakukan apa yang telah dianjurkan.

- d. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan personal hygiene

Hasil: ibu mengerti dan mau melakukannya

- e. Menganjurkan ibu untuk tetap mengawasi aktivitas anak dan anjurkan ibu untuk memberikan stimulasi perkembangan pada anak seperti melatih training toilet, mengajak anak berkomunikasi lebih sering, mengajak anak bermain dll

Hasil: ibu mengerti tentang penjelasannya dan ibu mau melakukannya.

- f. Menganjurkan ibu untuk ke tenaga kesehatan untuk mengikuti tes perkembangan anak.

Hesil: ibu mau membawa anaknya ke tenaga kesehatan