

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N UMUR 29 TAHUN
G1P0A0 USIA KEHAMILAN 23⁺⁴ MINGGU DENGAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA KEHAMILAN
DI PUSKESMAS SEDAYU 1, BANTUL

Hari/ tanggal pengkajian : Selasa, 8 Oktober 2024

Tempat pengkajian : Puskesmas Sedayu 1, Bantul

Pengkaji : Nurmalita

1. Data subyaktif

a. Biodata

Nama	: Ny. N	Tn. M
Umur	: 29 tahun	30 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Pendidikan terakhir	: SMA	SMA
Pekerjaan	: karyawan swasta	karyawan swasta
Alamat	: Gunung Mojo, Argosari, Bantul, Yogyakarta	

b. Keluhan utama: Ny. N mengatakan tidak ada keluhan

c. Riwayat menstruasi

Siklus	: 30-32 hari
Lama	: 7 hari
Keluhan	: tidak ada
HPHT	: 26 April 2024
HPL	: 2 Februari 2025

d. Riwayat perkawinan:

a) Kawin : Ya

- b) Kawin : 1 kali
 c) Nikah umur : 28 tahun dengan suami 29 tahun, lama pernikahan 1 tahun
 e. Riwayat kehamilan, persalian, dan nifas yang lalu

Tabel 3. 1 Riwayat Obstetri

Kehamilan		Persalinan			BBL			Nifas	
Hamil ke-	Penyulit	Uk (mgg)	Jenis	Penolong	J K	BB (gr)	Kondisi sekarang	laktasi	penyulit
1 (2024)	Tidak ada	-	-	-	-	-	-	-	-

- f. Riwayat hamil sekarang
 Penyulit/komplikasi : tidak ada
 Gerakan janin : >10 X dalam 12 jam
 Status imunisasi : TT3

Tabel 3. 2 Riwayat Imunisasi TT

Imunisasi TT	Waktu pemberian
TT3	Sebelum menikah, 28 Februari 2024

- g. Riwayat penyakit lalu/operasi
 Pernah dirawat : tidak pernah
 Pernah di operasi : tidak pernah
- h. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit
 Tidak ada yang menderita penyakit menurun, menahun, dan menular seperti hipertensi, jantung, asma, DM, hepatitis- B, HIV-AIDS, dan tidak ada keturunan kembar.
- i. Riwayat gynekologi
 Tidak menderita penyakit seperti infertilitas, cervicitis cronis, polip serviks, tidak terdapat infeksi virus, tidak menderita endometriosis, kanker kandungan, penyakit menular seksual, myoma, serta tidak pernah mengalami operasi kandungan dan pemerkosaan.
- j. Jenis KB
 Jenis KB : belum pernah mengikuti KB
 Lama : belum pernah mengikuti KB

Keluhan : belum pernah mengikuti KB

k. Pola kebiasaan sehari-hari

a) Pola makan : 3x/hari, jenis: nasi, sayur, lauk, buah

b) Pola minum: 6-7 gelas/hari, jenis: air putih

c) Pola eliminasi

BAK : 8-9 x/hari, warna: kuning jernih, keluhan: tidak ada

BAB : 1-2 hari sekali, karakteristik: lunak, keluhan: tidak ada

d) Pola istirahat: lama tidur siang: -, malam hari 7 jam

l. Psikososial

- Penerimaan klien terhadap kehamilan ini: kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan, suami sangat menantikan kehamilan ini. Ibu juga mengatakan tidak terganggu terhadap kehamilannya, serta masih dapat bekerja dan melakukan pekerjaan rumah.
- Sosial support: mendapatkan dukungan atas kehamilan ini dari suami, orangtua, mertua, dan anggota keluarga lainnya karena ini merupakan kehamilan yang direncanakan sehingga ibu merasa senang dan nyaman dalam menjalani kehamilan ini.

m. Pola spiritual

Tidak ada hambatan untuk melakukan ibadah seperti sholat.

n. Seksualitas

Ibu melakukan hubungan seksual 1-2x dalam seminggu dan tidak ada keluhan dalam melakukan hubungan seksual.

2. Data obyektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Kesadaran : composmetis
- 3) Keadaan emosional : stabil
- 4) Bb sekarang : 49,4 kg
- 5) Bb sebelum hamil : 44 kg
- 6) Lila : 21,5 cm
- 7) TB : 158,5 cm

$$= (21-12) \times 155$$

= 1395 gram (tidak sesuai usia kehamilan karena TBJ melebihi TBJ normal pada usia kehamilan)

Auskultasi: DJJ : 154 x/mnt

8) Ano- genetalia : tidak dilakukan

9) Ekstremitas

Atas : simetris, kuku tidak pucat, tidak ada oedema, tidak ada kelainan

Bawah : simetris, kuku tidak pucat, tidak ada oedema dan varises, tidak ada kelainan

c. Pemeriksaan penunjang

1) Hemoglobin : tidak dilakukan

2) Golongan darah : tidak dilakukan

3) USG : tidak dilakukan

4) Protein urine : tidak dilakukan

5) Glukosa urine : tidak dilakukan

d. Data penunjang: tanggal 6 Juni 2024

1) Hemoglobin : 11,1 gr/dl

2) Golongan darah : AB

3) Protein urine : negatif

4) Glukosa urine : negatif

3. Analisa

a. Diagnosa : G1P0A0 umur 29 tahun usia kehamilan 23⁺⁴ minggu dengan KEK

b. Masalah : tidak ada

c. Kebutuhan : KIE nutrisi untuk menambah LILA

4. Perencanaan

Tanggal : 8 Oktober 2024

Waktu : 09.50 WIB

a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan

- b. Berikan KIE tanda bahaya kehamilan
- c. Berikan KIE nutrisi dan frekuensi makan yang baik untuk kehamilan terutama untuk meningkatkan LILA dan BB serta perbanyak minum air putih
- d. Berikan terapi obat tablet fe dan kalk
- e. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang tanggal November 2024 atau saat ada keluhan.

5. Pelaksanaan

Tanggal : 8 Oktober 2024

Waktu : 10.00 WIB

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa BB: 49,4 kg, TD: 104/64 mmHg, N: 88 x/mnt, R: 22 x/mnt, S: 36,3, lila: 21,5, TFU: 21, DJJ: 154 x/mnt
- b. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan seperti demam tinggi, pusing yang hebat, kejang, gerakan janin berkurang (<10x dalam 12 jam), keputihan, perdarahan lewat jalan lahir, sekita saat BAK/ BAB.
- c. Memberikan KIE tentang nutrisi kehamilan terutama untuk meningkatkan lila dan bb yaitu dengan banyak mengonsumsi karbohidrat seperti nasi dan umbi-umbian, protein nabati dari tahu dan tempe, protein hewani seperti daging ayam dan ikan, sayuran seperti bayam dan kangkung, kacang-kacangan terutama kacang hijau, dan buah. Untuk frekuensi makan ditingkatkan menjadi 4-5x per hari agar kebutuhan ibu terpenuhi serta minum air putih minimal 8 gelas per hari.
- d. Memberikan terapi obat tablet fe (30 tablet) diminum 1 kali sehari dan kalk (30 tablet) diminum 1 kali sehari
- e. Mengajukan ibu untuk kunjungan ulang bulan November 2024 atau jika ada keluhan

Bidan



(Nurmalita)

6. Evaluasi

Tanggal : 8 oktober 2024

Waktu : 10.05 WIB

- a. Ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan dan merasa senang dengan hasilnya
- b. Ibu dapat menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan seperti keputihan, perdarahan lewat jalan lahir, dan gerakan janin berkurang (<10 x dalam 12 jam)
- c. Ibu bersedia untuk makan makanan yang bernutrisi seperti nasi, sayur bayam atau kangkong, tahu tempe dan daging, kacang hijau dan buah agar LILA dan BB ibu cepat naik dan ibu bersedia meningkatkan frekuensi makan dan minum serta ibu dapat menyebutkan kembali contoh makanan bernutrisi untuk ibu hamil.
- d. Terapi obat telah diberikan kepada ibu dan ibu bersedia minum dengan teratur
- e. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang sesuai jadwal dan jika ada keluhan

CATATAN PERKEMBANGAN

Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan 1

Hari/ tanggal	Data (S&O)	Evaluasi
Selasa, 12 November 2024 Pukul: 10.15 WIB	S: ibu mengatakan kaki bengkak O: ku baik, kesadaran composmetis, BB: 60,6 kg, TD: 96/64 mmHg, N: 80 x/mnt, R: 20 x/mnt, S: 36,4 C, LILA: 23 cm, TFU: 22cm, TBJ: 1550 gram, DJJ: 154x/mnt, odema pada kaki kanan dan kiri dari punggung kaki sampai ke betis bagian bawah A: G1P0A0 umur 29 tahun usia kehamilan 28 ⁺³ dengan KEK	<ol style="list-style-type: none"> Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa TD: 96/64 mmHg, N: 80 x/mnt, R: 20 x/mnt, S: 36,4 C, LILA: 23 cm <ul style="list-style-type: none"> Ibu mengerti hasil pemeriksaanya Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan, yaitu gerakan janin berkurang (<10x dlm 12 jam), perdarahan dari jalan lahir <ul style="list-style-type: none"> Ibu mengerti dan dapat menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan Memberitahu ibu untuk meningkatkan LILA dengan cara mengonsumsi protein secara rutin, mengonsumsi kacang hijau maksimal 3 hari sekali, dan meningkatkan frekuensi makan <ul style="list-style-type: none"> Ibu mengerti cara meningkatkan LILA dan bersedia

		<p>meningkatkan frekuensi makan</p> <p>4. Memberikan KIE cara mengatasi kaki bengkak, yaitu dengan cara meninggikan kaki sewaktu tidur (kaki lebih tinggi daripada kepala) dan rutin melakukan jalan kaki setiap Sabtu dan Minggu minimal 15 menit</p> <p>- Ibu mengerti cara mengatasi kaki bengkak</p> <p>5. Memberitahu ibu untuk rutin mengonsumsi tablet fe dan kalsium setiap hari</p> <p>- Ibu bersedia mengonsumsi table fe dan kalsium setiap hari</p> <p>6. Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 bulan kemudian</p> <p>- Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian</p>
--	--	--

Tabel 3. 4 Catatan Perkembangan 2

Hari/ tanggal	Data (S&O)	Evaluasi
<p>Selasa, 31 Desember 2024</p> <p>Pukul 10.00 WIB</p>	<p>S: ibu mengatakan sering BAK dan nyeri punggung</p> <p>O: ku baik, kesadaran comosmetis, TD: 112/88 mmHg, N: 80 x/mnt, R: 20 x/mnt, S: 36,6 C, LILA: 22 cm,</p> <p>A: G1P0A0 umur 29 tahun usia kehamilan 36⁺⁵ minggu dengan KEK</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa TD: 112/88 mmHg, N: 80 x/mnt, R: 20 x/mnt, S: 36,6 C, LILA: 22 cm <ul style="list-style-type: none"> - Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan merasa senang dengan hasilnya 2. Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan yaitu gerakan janin berkurang (<10x dlm 12 jam), perdarahan dari jalan lahir <ul style="list-style-type: none"> - Ibu mengerti dan dapat menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan

		<p>3. Memberikan KIE ketidaknyaman TM 3 salah satunya sering BAK akibat dari uterus yang menekan kandung kemih, cara mengatasinya kurangi minum di malam hari</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu mengerti dan bersedia mengurangi minum di malam hari <p>4. Memberikan KIE cara mengatasi nyeri punggung dengan mengganjal menggunakan bantal atau guling di bawah punggung atau perut ibu bagian bawah saat tiduran miring serta meletakkan bantal di antara kaki ibu</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu mengerti cara mengatasi
--	--	---

		<p>nyeri punggung</p> <p>7. Memberitahu ibu untuk rutin berolahraga ringan seperti jalan-jalan kurang lebih selama 15 menit yang bermanfaat untuk menjaga kebugaran, meredakan nyeri punggung, dan meningkatkan kualitas tidur</p> <p>- Ibu bersedia rutin jalan-jalan pagi</p>
--	--	---

Tabel 3. 5 Catatan Perkembangan 3

Hari/ tanggal	Data (S & O)	Evaluasi
Rabu, 8 Januari 2024 Pukul 11.00 WIB	<p>S: ibu mengatakan sering BAK sehingga mengganggu waktu istirahat dan pegal di bagian leher</p> <p>O: ku baik, kesadaran composmetis, TD:</p>	<p>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa TD: 112/68 mmHg, N: 86 x/mnt, R: 22 xx/mnt, S: 36,5 C, LILA: 22cm</p> <p>- Ibu mengerti hasil pemeriksaan dan</p>

	<p>112/68 mmHg, N: 86x/ mnt, R: 22 x/mnt, S: 36,5 C, LILA: 22 cm, TFU: 27cm, TBJ: 2325 gram A: G1P0A0 umur 29 tahun usia kehamilan 36⁺⁵ minggu dengan KEK</p>	<p>merasa senang dengan hasilnya</p> <p>2. Mengingatkan ibu untuk mengurangi minum di malam hari tetapi memperbanyak minum di pagi dan siang hari guna mengurangi sering BAK di malam hari</p> <p>- Ibu mengatakan sulit mengurangi minum di malam hari</p> <p>3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup</p> <p>- Ibu mengatakan sekarang tidur 7 jam di malam hari dan tidak tidur siang</p> <p>4. Menganjurkan ibu untuk meningkatkan porasi makan dengan memperbanyak protein seperti ayam, ikan, tahu, tempe, dan karbohidrat.</p> <p>- Ibu mengatakan sudah meningkatkan porasi makan</p>
--	--	---

		<p>5. Mengajukan ibu untuk mulai perawatan payudara setiap hari 1-2 x sehari</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu mengatakan sudah melakukan perawatan payudara <p>6. Mengajukan ibu untuk melakukan yoga hamil 1 minggu sekali</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu mengatakan sudah melakukan yoga
--	--	--