

**BAB III**  
**ASUHAN KEBIDANAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL Ny. D UMUR 24 TAHUN**  
**G1POAO HAMIL 36 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI**  
**PUSKESMAS PUSKESMAS PIYUNGAN BANTUL**

Tanggal : 23 November 2024

Tempat : Puskesmas Piyungan Bantul

**A. DATA SUBYEKTIF**

1. Identitas

Ibu	Suami
Nama : Ny. D	Tn. A
Umur : 24 tahun	29 tahun
Agama : Islam	Islam
Suku/Bangsa : Jawa/WNI	Jawa/WNI
Pendidikan : S1	Smk
Pekerjaan : Guru	Wiraswasta
Alamat : Sandeyan	Sandeyan rt 08

2. Alasan Kunjungan saat ini

Ibu mengatakan sering merasa lemas dan mudah lelah.

3. Riwayat Menstruasi:

Ibu mengatakan manarche umur 15 tahun. Siklus 30 hari. Teratur. Lama 7 hari. Sifat darah encer. Bau khas. Disminorhe ringan. Banyaknya 3 kali ganti pembalut. HPHT : 14-03-2024, HPL : 21-12-2024

4. Riwayat perkawinan

Ibu mengatakan kawin 1 kali, kawin pertama umur 23 tahun, dengan suami sekarang sudah 1 tahun

5. Riwayat kehamilan ini

a. Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 17 minggu,

pergerakan janin dalam 24 jam terakhir >20 kali.

b. Tidak ada komplikasi selama kehamilan.

c. Imunisasi lengkap TT5

#### 6. Pola Nutrisi

**Tabel 3. 1 Pola Nutrisi**

Pola Nutrisi	Sebelum hamil		Saat hamil	
	Makan	Minum	Makan	Minum
Frekuensi	2-3 kali	7 kali	3-4 kali	15 kali
Macam	Nasi, sayur	Air putih	Nasi, sayur, ikan, tempe	Air, jus
Jumlah	1 piring	1 Liter	½ piring	3 Liter
Keluhan	Kurang suka daging, hati ayam.	Tidak ada	Tidak suka daging, hati ayam.	Tidak ada

#### 7. Pola Eliminasi

**Tabel 3. 2 Pola Eliminasi**

Pola Eliminasi	Sebelum hamil		Saat hamil	
	BAB	BAK	BAB	BAK
Warna	Kuning kecoklatan	Kuning jernih	Kuning kecoklatan	Kuning jernih
Bau	Khas BAB	Khas BAK	Khas BAB	Khas BAK
Konsistensi	Lunak	Cair	Lunak	Cair
Jumlah	1 kali	4 kali	1 kali	6-7 kali
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

#### 8. Pola aktivitas

a. Kegiatan sehari-hari : setiap pagi sampai jam 14.00 wib. Ibu berada disekolah

b. Istirahat/tidur : siang 1 jam, malam 7 jam

c. Seksualitas : 1 kali seminggu, tidak ada keluhan

#### 9. Pola Hygiene

Ibu mengatakan kebiasaan mandi 2x/hari, kebiasaan membersihkan alat kelamin setiap sehabis mandi, BAK dan BAB.

#### 10. Riwayat kehamilan persalinan, Nifas yang lalu ibu mengatakan bahwa ini

kehamilan pertamanya dan belum pernah melahirkan.

11. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan jenis alat kontrasepsi apapun karena merencanakan segera memiliki keturunan setelah menikah.

12. Riwayat kesehatan

a. Riwayat sistemik yang pernah/sedang diderita

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menurun seperti , DM, penyakit menular seperti HIV, TBC, menahun seperti DM dan HIV.

b. Riwayat yang pernah/sedang diderita keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarganya bapak kandung menderita penyakit hipertensi, tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV, TBC, penyakit menahun seperti DM dan HIV.

13. Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar dalam keluarga

14. Kebiasaan Sehari-hari

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak minum jamu-jamuan dan tidak ada makanan pantang dalam keluarga.

15. Keadaan PsikoSosial Spiritual

a. Ibu mengatakan kehamilan ini diinginkan dan direncanakan bersama suaminya.

b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang

Ibu mengatakan sudah mengetahui bahwa dirinya mengalami anemia dan selama anemia ibu jarang pusing tetapi mudah lelah dan terasa lemas.

c. Penerimaan ibu terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan sangat senang atas kehamilan ini karena diberi kepercayaan begitu cepat untuk memiliki keturunan.

d. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan suami dan keluarga sangat senang serta memberikan dukungan penuh kepada ibu, sehingga ibu menjalani kehamilan ini dengan senang dan nyaman.

16. Ketaatan ibu dalam beribadah

Ibu mengatakan tetap menjalankan ibadah seperti biasa seperti sholat 5 waktu

setiap harinya.

## B. DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum : baik, kesadaran compos mentis

b. Tanda-Tanda vital

TD : 110/80 mmHg      RR : 21x/menit

N : 93x/menit      S : 36°C

c. TB : 157 cm

d. BB sebelum hamil: 61kg

e. BB sekarang : 70kg

f. IMT : 24.75 kg/ m<sup>2</sup>

g. LILA : 28 cm

### 2. Pemeriksaan Fisik

a. Muka : tidak ada edema, tidak ada Cloasma gravidarum, sedikit pucat

b. Mata : simetris, tidak juling, tidak ada secret, Sklera putih, konjungtiva anemis

c. Mulut : mukosa bibir lembab, tidak ada sariawan, simetris, tidak ada caries gigi

d. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, dan tidak ada pembendungan vena jugularis

f. Payudara : simetris, puting menonjol, tidak ada benjolan, kolostrum belum keluar, tidak ada bekas operasi

g. Abdomen : Perut membesar sesuai umur kehamilan, Tidak ada luka bekas operasi, terdapat stria gravidarum, terdapat linea nigra Palpasi

Leopold I : Tfu fundus teraba bulat, lunak tidak melenting (bokong).

Leopold II : pada perut bagian kanan ibu teraba keras seperti ada tahanan (punggung) dan pada perut bagian kiri ibu teraba bagian kecil (ekstermitas).

Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras dan melenting yaitu kepala.

Leopold IV : Kepala belum masuk panggul (konvergen).

TFU : 31 cm, satu jari dibawah *prosesusxiphoides*.

TBJ : (31-12) x 155 = 2.945 gram

DJJ : Puntum maksimum di perut kiri, frekuensi 151 x/mnt.

h. Ekstremitas : tidak ada edema, tidak varices, bantalan kuku pucat, reflek patella kanan (+) kiri(+)

i. Genetalia Luar : tidak varices, tidak ada bekas luka, bau khas

j. Anus : tidak hemoroid

### 3. Pemeriksaan penunjang

Pada tanggal 23 November 2024 Ny. D melakukan cek hemoglobin dan urine, dari hasil pemeriksaan pemeriksaan laborat Hb 9,8 gr/dl, protein urine (negatif), glukosa urine (negatif).

## C. ANALISA

Diagnosa : G1P0A0 umur 24 tahun usia kehamilan 36 minggu dengan anemia sedang.

Masalah : Ny. D mengeluh lemas dan mudah lelah, serta Hb 9,8 g/dl.


Kebutuhan : KIE gizi kaya akan zat besi, anjuran minum TTD 2 x/hari, serta pola kebiasaan sehari-hari.

Diagnosa Potensial : Anemia Berat

Tidak ada antisipasi tindakan segera: Tidak ada

## D. PENATALAKSANAAN (tanggal 23 November 2023, jam 10.10 WIB)

**Tabel 3. 3 Penatalaksanaan**

Jam	Penatalaksanaan	Paraf
10.10 WIB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan yaitu keadaan umum baik, TD 110/85 mmHg, N 93x/menit, R 21x/menit, S 36°C, letak kepala belum masuk panggul, punggung bayi berada pada sisi kiri ibu, DJJ 151 x/menit. Memberitahu ibu mengalami anemia sedang dengan Hasil lab Hb 9,8 gr/dl, protein urine (-), glukosa urine (-) Evaluasi: Ibu mengetahui bahwa mengalami anemia dan mengetahui hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Memberikan KIE pada ibu tentang nutrisi yang baik selama hamil, yaitu makan-makanan yang bergizi dan kaya akan zat besi seperti daging, ikan, hati ayam/sapi, kemudian sayuran hijau seperti bayam,</li> </ol>	

katuk, dan buah yang kaya akan zat besi seperti buah bit.

Evaluasi: ibu tidak suka makanan tersebut

3. Memberikan KIE pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III, yaitu perdarahan pervaginam, pandangan kabur, pusing dalam waktu lama, gerakan janin berkurang atau berhenti, nyeri perut yang hebat serta oedem pada muka atau ekstremitas.

Evaluasi: Ibu mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan serta bersedia untuk datang ke tenaga kesehatan apabila mengalami hal tersebut.

4. Memberikan terapi berupa: tablet Fe 2x1 dan Kalk 1x1 diminum setelah makan.

Evaluasi: Ibu sudah menerima obat dan bersedia minum sesuai anjuran yang diberikan.

5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan.

Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia kunjungan 1 minggu lagi atau segera jika ada keluhan

## CATATAN PERKEMBANGAN

### Kunjungan I

Tanggal Pengkajian : 26 November 2024

Waktu Pengkajian : 16.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. D

Nama Pengkaji : Vebi Anggita

**Tabel 3. 4 Catatan Perkembangan 1**

Data	Keterangan
Subyektif	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Alasan datang Melakukan kunjungan untuk mengkaji keadaan ibu.</li> <li>b. Keluhan Ibu mengatakan mudah lelah dan mengantuk.</li> <li>c. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Makan : 3 x/hari; nasi, sayur bayam, telur.</li> <li>2) Minum : 1,5 L/hari; air putih, teh, jus buah.</li> <li>3) Eliminasi : BAB 1 x/hari; tidak ada keluhan, BAK 5x/hari tidak ada keluhan.</li> <li>4) Istirahat : 7-8 jam/hari</li> </ol> </li> </ol>

Obyektif	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan umum Keadaan umum : baik Emosional : setabil</li> <li>b. Pemeriksaan Fisik <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Muka : terlihat pucat, tidak ada oedema.</li> <li>2) Mata : konjuktiva pucat, sklera putih.</li> <li>3) Ekstremitas : tidak ada oedema atau varises, kuku pucat.</li> </ul> </li> </ul>
Analisa	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnosa : G1P0A0 umur 24 tahun usia kehamilan 36 minggu 3 hari dengan anemia sedang.</li> <li>2. Masalah : Ibu merasa mudah lelah dan mudah mengantuk.</li> <li>3. Kebutuhan : KIE nutrisi zat besi, KIE tambahan vitamin c, menganjurkan ibu untuk tidak mengonsumsi teh dan minum TTD Kalsium bersamaan.</li> <li>4. Diagnosa Potensial : Anemia Berat</li> <li>5. Antisipasi Segera : tidak ada</li> </ul>
Penatalaksanaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan pada ibu bahwa keluhan yang dirasakan ibu merupakan tanda bahwa dirinya mengalami anemia. E : Ny. D mengerti bahwa dirinya mengalami anemia</li> <li>2. Memberikan KIE pada ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi akan zat besi secara rutin untuk menaikkan kadar Hb seperti daging merah, ikan, hati ayam/sapi, sayuran hijau, dan buah-buahan yang mengandung zat besi tinggi. E : Ny. D berusaha rutin mengonsumsi makanan tersebut walaupun tidak suka.</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi vitamin c tambahan agar membantu penyerapan zat besi lebih optimal. Contohnya dengan minum tablet tambah darah dengan air perasan jeruk. E : Ny. D paham dan akan mencobanya.</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk tidak minum teh dan kopi karena mengandung senyawa fitat dan tanin yang dapat mengikat zat besi sehingga tidak bisa digunakan untuk membuat Hb dalam tubuh manusia. Dan kalsium yang diminum bersamaan dengan TTD dapat menghambat penyerapan zat besi di mukosa. E: Ny. D mengerti dan akan melakukannya.</li> </ul>

## Kunjungan II

Tanggal Pengkajian : 17 Desember 2024

Waktu Pengkajian : 14.00 WIB

Tempat Pengkajian : Rumah Ny. D

Nama Pengkaji : Vebi Anggita

**Tabel 3. 5 Catatan Perkembangan II**

Data	Keterangan
Subyektif	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Alasan Datang Melakukan kunjungan untuk mengkaji keadaan ibu.</li> <li>b. Keluhan Ibu mengatakan sudah merasa lebih baik dari sebelumnya. Ny. D mengatakan bahwa pada tanggal 16 Desember 2024 sudah melakukan pemeriksaan Hb kembali di RSUD Prambanan dengan hasil 11,3 g/dl.</li> <li>c. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Nutrisi : Makan 3 x/hari; nasi, sayur hijau, telur, hati ayam, dan ikan. Minum 2-3 L/hari; air putih, jus buah bit.</li> <li>2) Eliminasi : BAB 1 x/hari; tidak ada keluhan, BAK 5 x/hari; tidak ada keluhan</li> <li>3) Istirahat : 8 jam/hari</li> </ol> </li> </ol>
Obyektif	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan Umum Keadaan Umum: Baik Keadaan Emosional: Setabil</li> <li>b. Pemeriksaan Fisik               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Muka: tidak pucat, tidak ada oedema, ibu terlihat senang.</li> <li>2) Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih.</li> <li>3) 3) Ekstremitas: tidak ada oedem, tidak ada varises, kuku berwarna merah muda.</li> </ol> </li> </ol>
Analisa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnosa : G1P0A0 umur 24 tahun usia kehamilan 38 minggu 3 hari normal</li> <li>2. Masalah : (tidak ada)</li> <li>3. Kebutuhan: KIE tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan</li> <li>4. Diagnosa potensial : (tidak ada)</li> <li>5. Antisipasi segera : (tidak ada)</li> </ol>
Penatalaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu sudah tidak pucat, konjungtiva merah muda, dan bantalan kuku berwarna merah muda dimana ibu sudah tidak mengalami anemia. E: Ny. D merasa senang.</li> <li>b. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan yaitu</li> </ol>

---

keluar lendir darah atau air ketuban dari jalan lahir, terasa kencang-kencang teratur minimal 3x dalam 10 menit, sakit pada area perut yang menjalar ke pinggang.

E: Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan bidan.

- c. Memberikan KIE pada ibu tentang Program Perencanaan Persalinan dan Komplikasi (P4K) meliputi tempat dan penolong bersalin, transportasi, uang, donor darah, pendamping persalinan serta pengambilan keputusan.

E: Ibu memahami penjelasan yang diberikan, serta ibu telah memutuskan untuk bersalin di Klinik Maryam, penolong Bidan, transportasi motor, biaya secara mandiri.

- d. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi.

E: Ny. D bersedia melakukan kunjungan ulang.

---