

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL Ny.T G1P0A0 UMUR 28 TAHUN
DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS SANDEN BANTUL
TAHUN 2025

A. Pengumpulan data

Tanggal pengkajian: 21 oktober 2024

Pukul: 09.30 wib

1. Data Subyektif

Biodata	Ibu	Suami
Nama	Ny.T	Tn.A
Umur	28 tahun	28 tahun
Suku/Bangsa	Jawa/Indonesia	Jawa
Agama	Islam	Islam
Pendidikan Terakhir	SMK	SMK
Pekerjaan	IRT	Karyawan
Alamat	Klagaran RT 05 Sanden Bantul	

a. Alasan Kunjungan: Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya

Keluhan: Ibu mengeluh cepat Lelah, sering pusing, nafsu makan kurang, Nyeri kepala dan masih merasa mual

b. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama menstruasi pada usia 13 Tahun, menstruasi teratur, lama menstruasi 6-7 hari, siklus menstruasi 28 hari, ganti pembalut 2-3 kali sehari, selama menstruasi ibu tidak memiliki gangguan seperti disminorea, premenstruasi sindrom dll.

c. Riwayat Perkawinan

1) Kawin: Ya

2) Berapa kali: 1 kali

- 3) Nikah umur: 26 tahun
- 4) Lama menikah: 2 tahun
- d. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu
Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama (G1P0A0)
- e. Riwayat kehamilan sekarang
HPHT: 21-06-2024
HPL: 28-03-2025
Keluhan-keluhan pada:
 - 1) Trimester I : Ibu mengatakan sering merasa mual-mual dan muntah hingga mengganggu aktivitasnya
 - 2) Trimester II : Ibu mengatakan sering merasa cepat lelah, sering pusing dan masih merasa mual yang cukup mengganggu
 - 3) Trimester III :-
- f. Riwayat penyakit yang lalu/operasi
Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit dan belum pernah operasi
- g. Riwayat penyakit sistematis yang pernah diderita :
Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit asma, hipertensi, jantung, diabetes, ginjal, epilepsi dan lain-lain
- h. Riwayat penyakit keluarga :
Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit jantung, diabetes, TBC, HIV, Hepatitis, kehamilan gemeli
- i. Pola makan, minum, eliminasi, istirahat
 - 1) Pola makan: 3x sehari, menu: nasi, sayur, lauk, porsi sedikit karena ibu masih mengeluh mual
 - 2) Pola minum: 8-9 gelas, jenis air putih
 - 3) Pola eliminasi:
BAK: 7 kali sehari, warna kuning jernih, keluhan : tidak ada
BAB: 1 kali sehari, keluhan: tidak ada
 - 4) Pola istirahat: siang 1 jam keluhan tidak ada, malam 6 jam keluhan tidak ada

- j. Pola psikososial
 - 1) Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan : ibu dan keluarga merasa senang dan bersyukur dengan kehamilan ini
 - 2) Dukungan suami/ keluarga terhadap kehamilan : suami dan keluarga selalu memberi dukungan pada ibu
- k. Pengambilan Keputusan dalam keluarga : Suami dan ibu
- l. Asuransi Kesehatan: Pasien memiliki BPJS

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Keadaan emosional : stabil
- 4) BB Sebelum hamil : 53 kg
- 5) BB sekarang : 54,6 kg
- 6) LILA : 24 cm
- 7) Tinggi Badan : 156 cm
- 8) IMT : 21,5
- 9) Kenaikan BB : 1,6 kg
- 10) Tanda tanda vital
 - Tekanan Darah : 99/75 mmHg
 - Nadi : 66x/menit
 - Suhu : 36,5 c

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Bersih, tidak ada ketombe
- 2) Wajah : Tidak ada odema, clesma gravidarum, wajah terlihat pucat
- 3) Mata : Conjunctiva anemis, sklera putih
- 4) Hidung : Polip Tidak membengkak, Tidak ada pengeluaran kotoran
- 5) Mulut : Lidah Bersih, tidak ada, terdapat gigi berlubang, tidak ada gusi berdarah
- 6) Telinga : Tidak ada serumen, bentuk simetris

- 7) Leher :Tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid dan tidak ada pembengkakan pembuluh limfe
 - 8) Dada :Mammae Simetris,Puting susu menonjol,tidak ada benjolan, tidak ada pengeluaran cairan puting
 - 9) Aksila : Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening
 - 10) Abdomen: Simetris , Pembesaran sesuai usia kehamilan,ballt +
 Leopold I : ballt+,TFU pertengahan simpisis pusat
 Leopold II : tidak dilakukan
 Leopold III : tidak dilakukan
 Leopold IV : tidak dilakukan
 DJJ 136x/ menit
 - 11) Ekstremitas : tidak ada odema pada ekstremitas atas dan bawah,tidak ada varises,refleks patella +
- c. Pemeriksaan penunjang
- Tanggal :21 Oktober 2024
- Tempat: Puskesmas Sanden
- 1) HB: 10,4 mg/dL
 - 2) Gula darah sewaktu:108 mg/dL
 - 3) Protein: negative(-)
 - 4) Glukosa urine: negative(-)

3. Analisa

- a. Diagnosa : Ny.T G1P0A0 umur 28 tahun usia kehamilan 17 minggu dengan Anemia Ringan
- b. Masalah : Konjungtiva ibu nampak anemis,ibu mudah Lelah dan pusing
- c. Kebutuhan :Pemberian KIE kebutuhan gizi ibu hamil,KIE anemia,Pemberian tablet fe
- d. Diagnose potensial : Anemia Seadang
- e. Tindakan segera : Kolaborasi dengan Dr.Obgyn untuk USG kondisi Janin

4. Perencanaan

Tanggal: 21 oktober 2024

Pukul: 09.40

- a. Beritahu keadaan ibu dan janin
- b. Berikan kie mengenai anemia pada ibu
- c. Berikan kie mengenai dampak anemia pada ibu hamil dan janin
- d. Berikan edukasi kebutuhan gizi ibu hamil
- e. Berikan Kie tanda bahaya TM II
- f. Berikan tablet Fe dan kalsium
- g. Berikan kie cara konsumsi tablet Fe dan kalsium
- h. Anjurkan kunjungan ulang untuk melakukan ANC

5. Pelaksanaan

Tanggal: 21 oktober 2024

Pukul: 09.45 wib

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

Tanda tanda vital

Tekanan Darah : 99/78 mmHg

Nadi : 66x/menit

Suhu : 36,5 c

DJJ : 136x/menit

BB : 54,6 Kg

Keluhan yang ibu rasakan seperti cepat Lelah, sering pusing, nafsu makan kurang, Nyeri kepala disebabkan karena penurunan Hemoglobin (HB) ibu menjadi 10,4 g/dL sehingga ibu mengalami anemia ringan.

- b. Memberitahu ibu anemia ibu hamil merupakan kondisi di mana kapasitas darah untuk mengangkut oksigen menurun, yang disebabkan oleh berkurangnya jumlah sel darah merah atau konsentrasi hemoglobin dalam sirkulasi darah. Kondisi ini sering terjadi akibat kekurangan zat besi, dimana normalnya pada trimester II kadar HB >10,5gr%.
- c. Memberikan konseling mengenai dampak anemia dimana, pada ibu dapat menimbulkan berbagai resiko serius antara lain: Meningkatnya risiko

perdarahan baik sebelum maupun sesudah persalinan, menurunnya sistem kekebalan tubuh yang menyebabkan ibu lebih rentan terhadap infeksi, serta gangguan tekanan darah seperti preeklampsia. Selain itu dampak terhadap janin meliputi peningkatan risiko kelahiran prematur, berat badan lahir rendah (BBLR), panjang badan lahir rendah (PBLR), hingga risiko kematian neonatal. Pada bayi yang dilahirkan dari ibu dengan anemia juga memiliki risiko lebih tinggi mengalami stunting dan keterlambatan perkembangan kognitif, serta lebih rentan terhadap penyakit tidak menular di kemudian hari, seperti hipertensi, diabetes melitus, dan penyakit jantung.

- d. Ibu hamil dianjurkan untuk mengonsumsi makanan bergizi seimbang guna mendukung kesehatan ibu dan perkembangan janin dan meningkatkan kadar hemoglobin ibu hamil seperti:

Karbohidrat : Diperoleh dari buah segar dan sayur-sayuran.

Protein : Terdapat pada telur, tahu, tempe, ikan, dan susu.

Zat Besi : Sumbernya meliputi daging, hati, telur, dan kedelai.

Asam Folat : Dapat ditemukan dalam kacang-kacangan, bayam, lobak cina, serta beberapa buah dan sayuran seperti kentang dan tomat.

Vitamin C : Sumber utamanya adalah jeruk, brokoli, dan roti yang diperkaya.

Contoh pemenuhannya seperti:

- 1) Makan pagi: 1 piring nasi, 1 butir telur, 1 mangkuk kecil sayur oyong dan tahu, 1 buah pisang ukuran sedang, 2 gelas air putih.
 - 2) Makan siang: 1 piring nasi, 1 mangkuk kecil sup ayam wortel, 4 potong tempe goreng ukuran sedang, 1 potong pepaya ukuran sedang, 2 gelas air putih.
 - 3) Makan malam: 1 piring nasi, 1/2 ekor ikan goreng, 2 bungkus pepes tahu ukuran sedang, 1 potong pepaya ukuran sedang, 2 gelas air putih.
- e. Memberikan konseling mengenai tanda bahaya Trimester II seperti:

- 1) Preeklampsia kondisi yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah disertai proteinuria (adanya protein dalam urin) atau edema (penimbunan cairan) yang terjadi selama kehamilan, mulai dari usia kehamilan 20 minggu hingga akhir minggu pertama pascapersalinan.
 - 2) Sakit kepala hebat yang menetap dan tidak hilang meskipun sudah beristirahat merupakan salah satu gejala preeklampsia. Jika tidak segera ditangani, kondisi ini dapat berkembang menjadi kejang atau bahkan stroke, yang berpotensi membahayakan ibu dan janin.
 - 3) Perubahan visual secara tiba-tiba, seperti pandangan kabur atau berbayang, dapat disebabkan oleh sakit kepala hebat yang memicu edema pada otak. Kondisi ini meningkatkan tekanan dan resistensi otak, yang kemudian memengaruhi fungsi sistem saraf pusat. Perubahan penglihatan ini merupakan salah satu tanda dari preeklampsia yang perlu mendapat perhatian segera
 - 4) Nyeri hebat yang menetap dan tidak hilang meskipun ibu telah beristirahat. Kondisi ini dapat mengindikasikan berbagai masalah kesehatan, seperti apendisitis, kehamilan ektopik, abortus, penyakit radang panggul, atau gastritis. Penanganan segera diperlukan untuk mencegah komplikasi lebih lanjut
 - 5) Gerak janin berkurang
 - 6) Perdarahan pervaginam
- f. Memberikan tablet Fe dengan pada ibu yang bertujuan untuk meningkatkan kadar Hb ibu dan Tablet Kalsium yang bertujuan untuk membantu pertumbuhan tulang dan gigi janin, sekaligus membantu jantung, saraf, serta otot janin agar berkembang dengan baik diminum secara tidak bersamaan.
- g. Menjelaskan kepada ibu cara mengkonsumsi tablet Fe yaitu dengan diminum 1x1 bisa diminum dengan perasan air jeruk atau jus yang mengandung vitamin C untuk membantu proses penyerapan zat besi dan dapat diminum pada malam hari sebelum tidur agar ibu tidak merasa mual

atau pada saat pertengahan jam makan, Tablet Kalsium diminum 1x1 diminum setelah makan.

- h. Mengajukan ibu kunjungan ulang untuk USG pada tanggal 16 November 2024

6. Evaluasi

Tanggal :21 oktober 2024

Pukul: 10.00 wib

- a. Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya bahwa kondisi umum dan tanda vital ibu normal namun ibu mengalami anemia ringan.
- b. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan mengenai anemia yaitu kurangnya darah merah dalam tubuh yang membantu mengedarkan oksigen kedalam tubuh.
- c. Ibu dan keluarga sudah paham dampak yang terjadi apabila anemia pada ibu tidak segera ditangani.
- d. Ibu sudah tahu makanan yang harus dikonsumsi yaitu makanan tinggi zat besi seperti sayuran hijau, ayam, ikan, tempe dan tahu.
- e. Ibu mengerti tanda bahaya trimester II seperti perdarahan, Gerak janin berkurang, demam tinggi.
- f. Ibu bersedia mengkonsumsi obat yang telah diberikan seperti Tablet Fe yang bertujuan untuk menangani anemia dan kalsium yang bertujuan untuk menjaga Kesehatan tulang.
- g. Ibu mengetahui cara minum tablet Fe dan kalsium yaitu untuk kalsium diminum saat pagi hari sedangkan untuk Fe diminum pada malam hari minimal 1 jam sebelum tidur agar tidak mual atau pada pertengahan waktu jam makan.
- h. Ibu bersedia kunjungan ulang ANC untuk mengetahui perkembangan kesehatannya

Tabel 3 CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal:11 November 2024

Penatalaksanaan	Paraf
<p>a. Data Subjektif:</p> <p>Keluhan utama : Ny. T mengatakan mual yang dirasakan berkurang dan dalam kunjungan pemeriksaan ini ingin melakukan USG</p> <p>Riwayat obstetri: G1P0A0 Kehamilan saat ini usia 20 minggu (trimester II)</p> <p>b. Data Obyektif</p> <p>Keadaan emosional: Stabil</p> <p>BB saat ini : 55,3 kg</p> <p>BB sebelumnya : 54,6 kg</p> <p>Kenaikan BB : 7 ons</p> <p>TD :118/80 mmHg</p> <p>N :99x/menit</p> <p>S : 36,2 c</p> <p>c. Hasil Pemeriksaan USG</p> <p>Janin tunggal,inraurine,air ketuban cukup,DJJ+,Gerak aktif.</p> <p>d. Analisa</p> <p>Diagnose: Ny.T G1P0A0 umur 28 tahun Uk 20 minggu dengan normal</p> <p>Masalah :tidak ada</p> <p>Kebutuhan: Pemberian tablet Fe dan Kalsium.</p> <p>e. Penatalaksanaan</p> <p>1) Memberitahu ibu bahwa ibu untuk hasil pemeriksaan tanda tanda vital ibu normal, DJJ terdengar,Gerak janin aktif dan air ketuban cukup.</p> <p>(Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)</p> <p>2) Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe 1x1</p>	

diminum dengan menggunakan air putih atau jus yang mengandung vit c dan tidak minum bersama teh dan kopi karna akan menghambat proses penyerapan dan mengkonsumsi tablet kalsium 1x1

(Ibu menjadi lebih paham dengan penjelasan yang diberikan)

- 3) Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan nutrisi yang ibu konsumsi seperti makanan tinggi protein dan makan sedikit demi sedikit tapi sering juga mengurangi makanan berminyak dan es.

(Ibu bersedia untuk mengikuti anjuran yang diberikan oleh penulis)

- 4) Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi

(Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang kembali)

Tabel 4 CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal: 13 Desember 2024

Penatalaksanaan	Paraf
<p>a. Data Subjektif:</p> <p>Keluhan utama : Ny. T mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya</p> <p>Riwayat obstetri: G1P0A0 Kehamilan saat ini usia 25 minggu (trimester II)</p> <p>b. Data Obyektif</p> <p>Keadaan emosional: Stabil</p> <p>BB saat ini :59 kg</p> <p>TD :118/68 mmHg</p> <p>N :99x/menit</p> <p>S : 36,5 c</p> <p>c. Analisa</p> <p>Diagnose: Ny.T G1P0A0 umur 28 tahun Uk 25 minggu dengan normal</p> <p>Masalah :tidak ada</p> <p>Kebutuhan: Pemberian tablet Fe dan Kalsium.</p> <p>d. Penatalaksanaan</p> <p>1) Memberitahu ibu bahwa ibu untuk hasil pemeriksaan tanda tanda vital ibu normal, DJJ terdengar, Gerak janin aktif dan air ketuban cukup.</p> <p>(Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)</p> <p>2) Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe 1x1 diminum dengan menggunakan air putih atau jus yang mengandung vit c dan tidak minum bersama teh dan kopi karna akan menghambat proses penyerapan dan mengkonsumsi tablet kalsium 1x1</p> <p>(Ibu bersedia mengikuti sesuai anjuran)</p>	

<p>3) Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan Kembali 1 bulan lagi dan untuk melakukan cek Hb ibu Kembali untuk memeriksa kondisi ibu dan bayi (Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang)</p>	
--	--

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Tabel 5 CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : 4 Januari 2025

Pukul	Penatalaksanaan	Paraf
16.0 WIB	<p>a. Data Subjektif:</p> <p>Keluhan utama : Ny. T mengatakan sedang mengalami flu dan batuk ibu mengatakan dalam kunjungan pemeriksaan ini sudah tidak mengeluh pusing.mudah Lelah dan letih hingga mengganggu aktivitasnya.</p> <p>Riwayat obstetri: G1P0A0 Kehamilan saat ini usia 28 minggu (trimester III)</p> <p>b. Data Obyektif</p> <p>Keadaan emosional: Stabil</p> <p>BB saat ini :59,1 kg</p> <p>TD :112/68 mmHg</p> <p>N :99x/menit</p> <p>S : 36,4 c</p> <p>Pemeriksaan Fisik</p> <p>Kepala :Kulit kepala Bersih, tidak ada ketombe</p> <p>Wajah :Tidak ada odema,closma gravidarum,tidak terlihat pucat.</p> <p>Mata :Conjunctiva merah muda,sklera putih.</p> <p>Hidung :Polip tidak membengkak,Tidak ada pengeluaran kotoran.</p> <p>Mulut :Lidah bersih,Stomatitis Tidak ada,terdapat gigi berlubang,tidak ada gusi berdarah.</p> <p>Telinga :Tidak ada serumen,bentuk simetris.</p>	

	<p>Leher :Tidak terdapat pembengkakan kelenjar tyroid dan tidak ada pembengkakan pembuluh limfe</p> <p>Dada :Mammae Simetris, Puting susu Menonjol ,tidak ada benjolan, tidak ada pengeluaran cairan pada puting</p> <p>Aksila :Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening</p> <p>Abdomen :Simetris,Pembesaran sesuai usia kehamilan,</p> <p>Leopold I :TFU 22 cm,bagian atas perut ibu teraba bulat,lunak tidak melenting</p> <p>Leopold II :Sebelah kiri perut ibu teraba keras,memanjang seperti papan(punggung janin),sebelah kanan teraba bagian ekstremitas janin</p> <p>Leopold III: tidak dilakukan</p> <p>Leopold IV: tidak dilakukan</p> <p>Mc Donald : 22cm</p> <p>DJJ : 145 x/menit</p> <p>Pemeriksaan penunjang</p> <p>Tanggal :4 Januari 2024</p> <p>Tempat :Klinik Arinta</p> <p>Hb : 11mg/dL</p> <p>Protein urine : Negatif (-)</p>	
	<p>c. Analisa</p> <p>Diagnose: Ny.T G1P0A0 umur 28 tahun Uk 28 minggu dengan normal</p> <p>Masalah :tidak ada</p> <p>Kebutuhan: Pemberian tablet Fe dan Kalsium.</p>	

	<p>d. Pelaksanaan</p> <p>4) Memberitahu ibu bahwa ibu untuk hasil pemeriksaan tanda tanda vital ibu normal, DJJ 145x/menit,TFU 22cm dan kadar Hb ibu mengalami peningkatan yaitu 11mg/dl. (Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan)</p> <p>5) Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan nutrisi yang ibu konsumsi seperti makanan tinggi protein tempe,tahu,ayam,ikan,sayuran hijau,kacang kacangan. (Ibu bersedia untuk mengikuti anjuran yang diberikan oleh penulis)</p> <p>6) Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet Fe 1x1 diminum dengan menggunakan air putih atau jus yang mengandung vit c dan tidak minum bersama teh dan kopi karna akan menghambat proses penyerapan dan mengkonsumsi tablet kalsium 1x1 (Ibu menjadi lebih paham dengan penjelasan yang diberikan)</p> <p>7) Memberikan apresiasi kepada ibu mengenai kondisi Kesehatan ibu yang semakin membaik dengan meningkatnya kadar HB ibu. (Ibu merasa bersyukur dan Bahagia dengan kondisinya saat ini)</p> <p>8) Menganjurkan ibu kunjungan ulang 1 bulan lagi (Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang kembali)</p>	
--	---	--