

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. P UMUR 23 TAHUN
G1P0A0 USIA KEHAMILAN 33⁺³ MINGGU DENGAN KEK
DI PUSKESMAS SAMIGALUH I

Tanggal Pengkajian : 04 Desember 2024

Pukul : 10.00 WIB

Pengkaji : Aliska Kusuma Arum

Tempat : Puskesmas Samigaluh I

1. Data Subjektif

a. Biodata

Nama	: Ny. P	Tn. M
Umur	: 23 Tahun	27 Tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Tlogo, Gerbosari	

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin kontrol kehamilannya

c. Riwayat Menstruasi

HPHT : 12-04-2024

HPL : 19-01-2024

Siklus menstruasi 28 hari, lama haid 5-7 hari, tidak ada keluhan

d. Riwayat Perkawinan

a) Kawin : Ya, umur 22 tahun, lama menikah 1 tahun

b) Berapa kali : 1x

c) Status : Sah

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

(G1P0A0)

Ibu mengatakan bahwa ini kehamilan pertamanya

f. Riwayat Penyakit Lalu

Pernah dirawat : Ibu mengatakan belum pernah dirawat

Pernah dioperasi : Ibu mengatakan belum pernah dioperasi

g. Riwayat Penyakit Keluarga yang Pernah Menderita Sakit

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun seperti Asma, Jantung, DM, Hipertensi. Ibu juga mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular seperti HIV/AIDS dan Hepatitis B

h. Riwayat Gynekologi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit seperti endometritis ataupun polip

i. Riwayat Keluarga Berencana

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB apapun

j. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat

a) Pola makan : 3 x/hari, menu : nasi, sayur, lauk, buah, makan daging 2-3x/minggu

b) Pola minum : 8-10 gelas/hari, jenis : susu dan air putih

c) Pola eliminasi : BAK 5-6 x/hari, warna : kuning jernih, keluhan : tidak ada

BAB 1 x/hari, konsistensi : lunak, keluhan : tidak ada

d) Pola istirahat : Lama tidur \pm 8 jam/hari, keluhan : tidak ada

k. Psikososial

Penerimaan klien terhadap kehamilan saat ini :

Ibu dan suami merasa senang dengan kehamilan pertamanya karena kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan dinantikan

Sosial Support :

Ibu mendapat dukungan atas kehamilan ini dari suami, orang tua, mertua, dan anggota keluarga lainnya

l. Sosial Ekonomi

Pendapatan berasal dari suami saja tetapi belum bisa memenuhi kebutuhan sehari-hari.

m. Pola Spiritual

Ibu mengatakan bahwa tidak ada masalah ataupun hambatan dalam beribadah seperti sholat dan pengajian

n. Seksualitas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun saat berhubungan dengan suami

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Keadaan emosional : Stabil
- 4) Tinggi Badan : 158 cm
- 5) Berat Badan sekarang : 51,6 kg
- 6) BB sebelum hamil : 46 kg
- 7) Kenaikan BB : 5,6 kg
- 8) LILA : 22,5 cm
- 9) IMT : 20,6 kg/m²
- 10) Tanda Tanda Vital :

TD : 121/81 mmHg	RR : 20 x/menit
N : 82 x/menit	S : 36,2°C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Muka : Tidak pucat, tidak ada cloasma gravidarum, tidak ada oedema
- 2) Mata : Sklera putih, konjungtiva merah muda, tidak ada edema palpebra
- 3) Mulut : Bersih, tidak ada stomatitis, bibir lembab, tidak pucat
- 4) Gigi/gusi : Tidak ada caries dentist, tidak ada radang gusi, tidak ada gigi berlubang
- 5) Leher : Tidak ada bendungan vena jugularis, tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid
- 6) Payudara : Simetris, puting menonjol, areola menghitam

7) Abdomen

Inspeksi : Terdapat linea nigra, terdapat striae gravidarum, tidak ada luka bekas operasi

Palpasi :

Leopold I : Tfu : pertengahan pusat px, teraba bulat, lunak, tidak melenting

Leopold II : Perut kanan teraba bagian-bagian kecil (tangan dan kaki)
Perut kiri teraba Panjang, keras seperti papan PUKI

Leopold III : Teraba bulat, keras, melenting, kepala bayi tidak dapat digoyangkan, sudah masuk panggul

Leopold IV : Divergen, masuk panggul 1/5 jari

TFU : 25 cm

TBJ : 25 – 12 x 144 : 1872 gram (tidak normal)

Auskultasi : 144 x/menit

8) Genetalia : Bersih, tidak ada varises, tidak ada oedema

9) Ekstermitas

Atas : Kuku berwarna merah muda, tidak oedema

Bawah : Kuku berwarna merah muda, tidak oedema, tidak varises

c. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

3. Analisa

a. Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun uk 33⁺³ minggu dengan KEK

b. Masalah : Kekurangan Energi Kronik

c. Kebutuhan : KIE KEK pada ibu hamil, KIE kebutuhan nutrisi ibu hamil dengan KEK, KIE tanda bahaya TM III, KIE ketidaknyamanan TM III

d. Diagnosa Potensial : BBLR, Perdarahan, Anemia

e. Antisipasi Tindakan Segera : Memberikan makanan tambahan (PMT)

4. Perencanaan

Tanggal : 04 Desember 2024

Pukul : 10.10 WIB

- a. Beritahu hasil pemeriksaan pada ibu
- b. KIE mengenai kekurangan energi kronik (KEK)
- c. KIE kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan KEK
- d. KIE tanda bahaya TM III
- e. KIE ketidaknyamanan TM III
- f. Berikan Vitamin
- g. Anjurkan untuk kunjungan ulang

5. Pelaksanaan

Tanggal : 04 Desember 2024

Pukul : 10.15 WIB

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaannya yaitu, TD 121/81 mmHg, N 82 x/menit, R 20 x/menit, S 36,2 °C, BB 51,6 kg, LILA 22,5 cm, pemeriksaan fisik semua normal tidak ada kelainan, kepala bayi sudah masuk panggul, DJJ 144 x/menit
- b. Memberikan KIE tentang kekurangan energi kronik yaitu kondisi ibu hamil mengalami ketidakseimbangan asupan gizi selama kehamilan atau dapat berlangsung secara menahun. Ibu hamil dapat dikatakan KEK jika lingkaran lengan atas >23,5 cm. Pengukuran LILA pada lengan yang tidak untuk melakukan aktifitas berat.
- c. Memberikan KIE tentang kebutuhan nutrisi pada ibu hamil pada trimester III memiliki rata-rata asupan energi sebanyak 1196, 8 kkal. Menurut Kementerian Kesehatan (KEMENKES), ibu hamil dengan KEK seharusnya mengonsumsi makanan pokok atau nasi sebanyak 5-6 porsi/hari, protein hewani sebanyak 4 porsi/hari, protein nabati sebanyak 4 porsi/hari, sayur dan buah sebanyak 4 porsi/hari.
- d. Memberikan KIE tentang tanda bahaya TM III yaitu, demam tinggi hingga menggigil, bengkak pada kaki, tangan, dan wajah, penurunan gerak janin,

perdarahan, air ketuban pecah sebelum waktunya. Apabila ibu hamil mengalami tanda-tanda tersebut maka segera diperiksa pada tenaga kesehatan.

- e. Memberikan KIE tentang ketidaknyamanan TM III yaitu, frekuensi BAK meningkat, sembelit, kram pada kaki, pusing, susah tidur, nyeri pinggang, nyeri punggung atas dan bawah, mudah Lelah.
- f. Memberikan vitamin B6 1x1/hari, FE 1x1/hari, Kalk 1x1/hari, Vit C 1x1/hari
- g. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada 18 Desember 2024 atau jika ada keluhan.

6. Evaluasi

Tanggal : 04 Desember 2024

Pukul : 10.30 WIB

- a. Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya
- b. Ibu mengetahui mengenai definisi KEK
- c. Ibu mengetahui kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan KEK
- d. Ibu mengetahui tanda bahaya TM III
- e. Ibu mengetahui ketidaknyamanan TM III
- f. Vitamin sudah diberikan
- g. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang

7. Tabel Pemantauan Perkembangan

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P G1P0A0 UMUR 23 TAHUN UK
35⁺³ MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PUSKESMAS SAMIGALUH I**

Tabel 1. Catatan perkembangan pertemuan ke 2

Tanggal/waktu	Evaluasi	TTD
18 Desember 2024 13.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan kadang malas makan</p> <p>O : KU : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>TTV :</p> <p>TD : 117/81 mmHg RR : 20 x/menit</p> <p>N : 87 x/menit S : 36,2^oc</p> <p>BB sebelumnya : 51,6 kg</p> <p>BB : 54,7 Kg</p> <p>Kenaikan BB : 3,1 kg</p> <p>TB : 158 Cm</p> <p>LILA : 22,5 Cm</p> <p>IMT : 21,9 kg/m²</p> <p>A :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun uk 35⁺³ minggu dengan KEK b. Masalah : Kekurangan Energi Kronik c. Kebutuhan : KIE kebutuhan gizi ibu hamil dengan KEK, KIE KB pascasalin d. Diagnosa Potensial : BBLR, Perdarahan, Anemia e. Antisipasi Tindakan Segera : Memberikan makanan tambahan (PMT) <p>P :</p>	

Tanggal/waktu	Evaluasi	TTD
	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan KIE kebutuhan gizi pada ibu hamil dengan KEK<ul style="list-style-type: none">- Ibu sudah paham kebutuhan gizinya2. Memberikan KIE KB yang aman untuk ibu menyusui<ul style="list-style-type: none">- Ibu sudah mengerti KB yang aman untuk ibu menyusui	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P G1P0A0 UMUR 23 TAHUN UK
35⁺⁵ MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PUSKESMAS SAMIGALUH I**

Tabel 2. Catatan perkembangan pertemuan ke 3

Tanggal/waktu	Evaluasi	Ttd
20 Desember 2024 11.00 WIB	<p>S : Ibu mengatakan ingin periksa kehamilannya</p> <p>O : KU : Baik</p> <p>Kesadaran : Composmentis</p> <p>TTV :</p> <p>TD : 119/81 mmHg RR : 20 x/menit</p> <p>N : 84 x/menit S : 36,1 °C</p> <p>BB sebelumnya : 54,7 kg</p> <p>BB : 53 Kg</p> <p>Kenaikan BB : mengalami penurunan 1,7 kg</p> <p>LILA : 23 Cm</p> <p>IMT : 21,2 kg/m²</p> <p>A :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun uk 35⁺⁵ minggu dengan KEK b. Masalah : Kekurangan Energi Kronik c. Kebutuhan : KIE perencanaan persalinan, KIE tanda-tanda persalinan d. Diagnosa Potensial : BBLR, Perdarahan, Anemia e. Antisipasi Tindakan Segera : Memberikan makanan tambahan (PMT) <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE persiapan dan perencanaan persalinan 	

Tanggal/waktu	Evaluasi	Ttd
	<ul style="list-style-type: none">- Pasien mengerti tentang persiapan dan perencanaan persalinan2. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan<ul style="list-style-type: none">- Ibu mengerti tanda-tanda persalinan3. Memberikan PMT berupa susu ibu hamil<ul style="list-style-type: none">- Susu sudah diberikan	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P G1P0A0 UMUR 23 TAHUN UK
36⁺⁵ MINGGU DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PUSKESMAS SAMIGALUH I**

Tabel 3. Catatan perkembangan pertemuan ke 4

Tanggal/waktu	Evaluasi	Ttd
27 Desember 2024 06.00 WIB	S : Ibu mengatakan nyeri dibagian punggung bawah O : KU : Baik Kesadaran : Composmentis TTV : TD : 118/80 mmHg RR : 20 x/menit N : 78 x/menit S : 36 °c BB sebelumnya : 53 kg BB : 53,6 Kg Kenaikan BB : 0,6 kg LILA : 23,5 Cm IMT : 21,4 kg/m ² A : a. Diagnosa : G1P0A0 umur 23 tahun uk 36 ⁺⁵ minggu dengan normal b. Masalah : Tidak ada c. Kebutuhan : KIE cara mengurangi rasa nyeri, beri PMT, KIE olahraga ringan d. Diagnosa Potensial : Tidak ada e. Antisipasi Tindakan Segera : Tidak ada P : 1. Memberikan teknik cara mengurangi rasa nyeri non farmakologis - Ibu mengerti cara mengurangi nyeri 2. Anjurkan ibu untuk olahraga ringan	

Tanggal/waktu	Evaluasi	Ttd
	<ul style="list-style-type: none">- Ibu bersedia untuk kunjungan ulang <p>3. Anjurkan ibu untuk tidak melakukan aktifitas yang berat</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu bersedia untuk tidak melakukan aktifitas yang berat	

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
PERPUSTAKAAN
YOGYAKARTA