

BAB III

DOKUMENTASI KEBIDANAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY.D USIA 29 TAHUN G2P1A0 USIA KEHAMILAN 30 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS KRETEK BANTUL YOGYAKARTA

Hari / Tanggal Pengkajian : 2 Desember 2024
Jam Pengkajian : 09.00 WIB
Tempat Pengkajian : Puskesmas Kretek Bantul

A. Data subjektif

Nama Ibu	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. T
Umur	: 29 Tahun	Umur	: 29 Tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Agama	: Islam
Agama	: Islam	Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Tidak bekerja	Pekerjaan	: PNS
Alamat	: Grogol VIII, Parangtritis		
No HP	: 089538519xxxx		

1. Alasan Datang

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan

2. Keluhan Utama:

Ibu mengatakan sering terasa kram pada kaki, cepat lelah, pusing dan mata berkunang pada saat merubah posisi dari duduk ke berdiri.

3. Riwayat Menstruasi

- Umur menarche: 15 tahun
- Siklus : teratur
- Lama : 5-6 hari

d. Banyak : 2-3 kali ganti pembalut

e. HPHT : 7 Mei 2024

f. HPL : 14 Februari 2025

4. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah 1 kali, usia menikah 23 tahun, lama menikah 6 tahun dan tercatat di KUA sah.

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

G2 P1 A0

Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

No	Tanggal partus	Tempat Partus	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong persalinan	Penyulit (Komplikasi)	BB Bayi	Keadaan Anak Sekarang
1.	5 Juni 2018	PMB	38 Minggu	Normal	Bidan	Tidak ada	3400 gram	Hidup
2.	Hamil	Ini						

6. Riwayat hamil sekarang

Tabel 3. 2 Riwayat ANC

Tanggal Periksa	Keluhan	Penanganan	Tempat Periksa
1 Juli 2024	Ibu mengatakan telat haid dan pada saat PP tes mandiri hasilnya (+)	PP test (+), pemeriksaan fisik, UK 8 ⁺² minggu, BB 51,7 kg, TB 152 cm, LILA 25 cm, HPHT 7 Mei 2024, HPL 14 Februari 2025 TFU belum teraba, pemeriksaan lab, hb 11,3 g/dL, protein urine (-), GDS 100 mg/dL, PPIA NR, kie nutrisi, kie suplemen dan vitamin, kie ketidaknyamanan TM 1, kie tanda bahaya TM 1, pemberian spuplemen vitamin.	Puskesmas Kretek Bantul
11 Juli 2024	Tidak ada	Pemeriksaan tanda vital normal, UK 10 ⁻¹ minggu, BB 51,9 kg, TFU 3 jari diatas symfisis, konseling istirahat cukup	Puskesmas Kretek Bantul

4 November 2024	Tidak ada	Pemeriksaan tanda vital normal, UK 26 minggu, BB 55 kg, TFU 25 cm, preskep, DJJ 152x/menit, konseling tanda bahaya tm 2 dan ketidaknyamanan	
13 November 2024	Tidak ada	Pemeriksaan tanda vital normal, UK 27 ⁺² minggu, BB 55 kg, TFU 26 cm, preskep, puka, DJJ 144x/menit, Hb 9,9, konseling nutrisi, konseling tablet fe .	Puskesmas Kretek Bantul

7. Gerakan janin skarang

Ibu mengatakan janin bergerak lebih dari 30x dalam sehari

8. Riwayat penyakit yang lalu/operasi

Pernah dirawat : Tidak pernah

Pernah dioperasi : Tidak pernah

9. Riwayat penyakit keluarga (Ayah, Ibu, Adik, Paman, Bibi)

a. Ibu mengatakan tidak ada anggota keluarga yang menderita penyakit menular seperti HIV, AIDS dan TBC

b. Ibu mengatakan tidak ada anggota keluarga yang menderita penyakit menurun dan menahun seperti kanker, DM, kelainan bawaan, ginjal, asma, jantung, tidak ada riwayat hamil kembar dan cacat bawaan.

10. Riwayat Gynekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit seperti polip serviks, endometriosis, kanker rahim, penyakit menular seksual, myoma, penyakit kandungan, tidak ada masalah menstruasi seperti disminore, menorragia, spotting dan PMS.

11. Riwayat Keluarga Berencana

Metode KB yang pernah dipakai : Kondom

Lama : 5 tahun

Komplikasi dari KB : Tidak ada

12. Pola Makan, Minum, Eliminasi, Istirahat

- a. Pola makan : 3x sehari, porsi penuh, menu: nasi, lauk, sayur, ibu mengatakan jarang mengkonsumsi protein hewani dan lebih sering mengkonsumsi protein nabati.
- b. Pola minum : 1,5 liter, menu: air putih, tidak meminum alkohol dan jamu
- c. Pola eliminasi :
 - 1) BAB : 2x sehari, konsistensi lunak, tidak ada keluhan
 - 2) BAK : 5x sehari, warna kuning jernih, tidak ada keluhan
- d. Pola istirahat : tidur malam 5 jam, sering terbangun karena kaki yang tiba tiba kram

13. Keadaan Psikososial spiritual

- a. Ibu mengatakan ini kehamilan yang sudah dinantikan dan direncanakan.
- b. Tanggapan keluarga mengenai kehamilan ini
Ibu mengatakan keluarga senang dan memberikan dukungan kepada ibu dan suami.
- c. Kegiatan dalam beribadah
Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam melaksanakan ibadah.

B. Data objektif

1. Pemeriksaan umum

- a) Keadaan umum : Baik
- b) Kesadaran : Composmentis
- c) Keadaan emosional : Stabil
- d) BB sebelum hamil : 51kg
- e) TB/BB sekarang : 152 cm/56,5 kg
- f) Tanda – tanda vital :

Tekanan darah	: 126/77 mmHg
Nadi	: 84x/menit
Pernapasan	: 20 x/menit
Suhu	: 36.2 C

2. Pemeriksaan fisik

a. Kepala dan Leher

- 1) Muka : Tidak ada cloasma gravidarum
- 2) Mata : Konjungtiva pucat, sklera putih
- 3) Mulut : Lembab, bersih, tidak ada sariawan
- 4) Leher : Tidak ada pembesaran pada vena jugularis, kelenjar tiroid, kelenjar limfe dan tidak ada nyeri telan

b. Payudara : Simetris, puting menonjol, tidak ada kemerahan, tidak ada masa abnormal dan tidak ada nyeri tekan.

c. Abdomen :

- 1) Inspeksi : tidak ada bekas luka operasi
- 2) Palpasi:

Leopold I : Fundus teraba lunak, bulat dan tidak melenting, yaitu bokong.

Leopold II : Pada perut kanan ibu, teraba keras, memanjang seperti papan, yaitu punggung janin. Pada perut kiri ibu teraba bagian kecil dan berongga, yaitu ekstremitas janin.

Leopold III : Bagian terbawah teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala janin dan dapat digoyangkan (belum masuk PAP)

Leopold IV : Tidak dilakukan

Tinggi Fundus Uteri : 29 cm

Tafsiran Berat Janin : $(29-12) \times 155 = 2.635$ gram

Auskultasi DJJ : 148x / menit

d. Ano – genetalia : Genetalia ibu tidak ada pembengkakan, kemerahan serta tidak ada pengeluaran cairan abnormal

e. Ekstremitas

Atas : Tidak ada varises, tidak ada pembengkakan dan kuku tampak pucat

Bawah : Tidak ada varises dan tidak ada pembengkakan

3. Pemeriksaan penunjang

Tanggal : 13 November 2024

Tempat : Puskesmas Kretek Bantul

- a. Hemoglobin : 9,9 gr/dL
- b. Golongan darah : A+
- c. USG : Tidak dilakukan
- d. Protein urine : (-)
- e. Glukosa urine : (-)

4. Analisa

Diagnosa : G2P1A0 umur 29 tahun UK 30 minggu dengan anemia ringan

Masalah : Sering terasa kram kaki, cepat lelah, pusing, mata berkunang pada saat merubah posisi dari duduk ke berdiri dan pada pemeriksaan Hb terakhir Ny. D 9,9 g/dL.

Kebutuhan : Kie anemia dalam kehamilan serta pemberian tablet Fe.

Diagnosa potensial : Anemia sedang

Antisipasi tindakan segera: Berkolaborasi dengan dokter Obsyn di Rumah Sakit

5. Perencanaan:

Tanggal : 2 Desember 2024

Waktu : 09.30 WIB

- a. Beritahu hasil pemeriksaan.
- b. Berikan KIE tentang kram pada kaki dan cara penanganan.
- c. Berikan KIE anemia dan cara penanganan.
- d. Berikan tablet Fe, jelaskan mengenai tablet Fe dan cara meminum tablet Fe.
- e. Berikan KIE ketidaknyamanan tm III.
- f. Berikan KIE tanda persalinan
- g. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang

6. Pelaksanaan

Tanggal : 2 Desember 2024

Waktu : 09. 40 WIB

- a. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan TD: 126/77mmHg, N: 84x/menit, S: 36,2 C, Rr: 20x/menit, Hb terakhir ibu 9,9 gr/dL. Pada fisik ibu, muka tidak ada cloasma gravidarum, konjungtiva sedikit pucat, leher tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid, vena jugularis dan tidak ada nyeri telan. Pada payudara puting menonjol, tidak ada kemerahan, tidak ada masa abnormal dan tidak ada nyeri tekan. Pada bagian perut terdapat luka bekas operasi, punggung janin berada di sebelah kanan ibu, ekstremitas berada di bagian kiri ibu, TFU 29 cm, bagian terbawah janin adalah kepala dan belum masuk panggul karena masih bisa di goyangkan, pada bagian genetalia tidak ada pengeluaran cairan abnormal. Pada ekstremitas atas dan bawah tidak ada varises dan pembengkakan.
- b. Memberikan kie tentang kram kaki pada tm 3 ini merupakan hal normal dialami ibu hamil trimester III, karena pembesaran uterus yang menekan pembuluh darah pelvik, kelelahan, dan rendahnya kadar kalsium dalam darah. Memberitahu ibu cara menangani kram pada kaki dengan melakukan peregangan kaki dalam posisi dorsofleksi, duduk dengan meluruskan kaki lalu tarik kearah lutut, pijat lembut pada kaki yang kram, penuhi asupan kalsium dengan mengkonsumsi susu dan sayuran berwarna hijau gelap, menjaga hidrasi tubuh selama kehamilan, dan rendam kaki yang kram dengan air hangat atau gunakan bantal pemanas.
- c. Memberikan kie anemia dengan menjelaskan pada ibu bahwa anemia adalah kondisi Ketika jumlah sel darah merah atau hemoglobin dalam darah lebih rendah dari normal. Tanda dan gejala anemia berupa lemah, lesu, letih, pucat pada konjungtiva, bibir danmuka, mata berkunang – kunang. Cara penanganannya adalah dengan mengkonsumsi tablet Fe setiap hari dengan dosis yang sudah di tentukan dan memperbanyak makan - makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran hijau, hati ayam, kacang – kacangan dan berbagai macam protein hewani.

- d. Memberikan tablet Fe 30 butir dan beritahu ibu cara meminum tablet Fe dengan minum pada malam hari, sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual, konsumsi tablet Fe lebih baik bersamaan dengan makanan dan minuman yang mengandung vitamin C untuk mengoptimalkan penyerapan dan hindari meminum Fe bersamaan dengan teh dan kopi karena akan mengganggu penyerapan.
- e. Memberikan kie tentang ketidaknyamanan tm 3 yaitu sering buang air kecil, gangguan tidur, oedema, kram pada kaki, sakit pinggang karena peningkatan berat badan, munculnya kontraksi palsu berupa rasa sakit yang ringan dan tidak teratur, susah tidur, hiperpigmentasi pada areola dan putting payudara.
- f. Memberikan kie tanda persalinan pada ibu berupa KIE tentang tanda persalinan seperti keluarnya cairan seperti urine dengan bau khas terus-menerus atau ketuban, kontraksi yang semakin sering dengan durasi >30 detik, keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir dan adanya rasa ingin meneran.
- g. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan 2 minggu lagi atau apabila ada keluhan.

7. Evaluasi

Tanggal : 2 Desember 2024

Waktu : 10.20 WIB

- a) Ibu mengetahui kondisinya dari hasil pemeriksaan.
- b) Ibu mengetahui tentang kram kaki dan cara penanganannya.
- c) Ibu mengetahui tentang anemia dan cara penanganannya.
- d) Ibu sudah diberikan tablet Fe dan sudah mengetahui cara meminum tablet Fe.
- e) Ibu mengetahui tentang ketidaknyamanan pada tm III kehamilan.
- f) Ibu mengetahui tentang tanda persalinan.
- g) Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi.

Catatan Perkembangan

Tabel 3. 3 Catatan Perkembangan

Tanggal/ Jam/ Tempat	Catatan Perkembangan	Pemeriksa
9 Desember 2024 Pukul 10.00 WIB Posyandu Merpati	<p>S: ibu mengatakan kram kaki sudah jarang terjadi, saran yang diberikan dapat mengurangi kram kaki, mata berkunang sudah jarang terjadi semenjak minum tablet Fe pada malam hari dan mengubah pola makan.</p> <p>O: - Keadaan umum: baik - Kesadaran: composmentis - BB 56,5 Kg - Tanda-tanda vital: Tekanan darah: 110/80 mmHg Nadi: 80 x/menit Suhu: 36,5°C Respirasi: 20 x/menit - Pemeriksaan fisik: TFU 29 cm, TBJ 2635 gram, Leopold I bulat, lunak dan tidak melenting, yaitu bokong janin, Leopold II teraba keras, panjang, seperti papan pada bagian kanan ibu, yaitu punggung janin dan teraba bagian kecil serta berongga pada kiri ibu, yaitu ekstremitas janin, Leopold III teraba keras, bulat dan melenting, yaitu kepala janin dan belum masuk PAP. DJJ 142 x/menit.</p> <p>A: Diagnosa: G2P1A0 umur 29 tahun UK 31 minggu dengan anemia ringan Diagnosa Potensial: anemia sedang Masalah: tidak ada Kebutuhan: KIE nutrisi dan kram kaki Antisipasi tindakan segera: berkolaborasi dengan dokter Obsgyn di Rumah Sakit</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik. Evaluasi: Ibu mengetahui hasil pemeriksaan 2 Memberikan KIE tentang nutrisi yang harus dikonsumsi untuk menaikkan kadar Hb dengan memperbanyak mengkonsumsi makanan yang kaya zat besi seperti protein hewani, sayuran hijau dan kacang-kacangan. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia mengubah menu makanan 3 Mengingatkan kembali gerakan-gerakan yang dapat mengurangi kram kaki dengan melakukan peregangan dengan posisi kaki dorsofleksi, duduk dengan meluruskan kedua kaki lalu tarik kearah lutut dan berikan pijatan lembut pada kaki yang kram. 	Retna Purwanti dan Hanum Salsabilla

Tanggal/ Jam/ Tempat	Catatan Perkembangan	Pemeriksa
27 Desember 2024 Pukul 09.00 WIB Rumah Ny. D	<p>Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia melakukan sesuai anjuran yang diberikan.</p> <p>4 Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin minimal 10x gerakan dalam 12 jam dimulai dari bangun tidur. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia memantau gerakan janin.</p> <p>5 Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau jika ada keluhan. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia kunjungan</p> <p>S: ibu mengatakan tidak ada keluhan dan kadar Hb ibu meningkat menjadi 11,3 g/dL.</p> <p>O: - Keadaan umum: baik - Kesadaran: composmentis - Tanda-tanda vital: Tekanan darah: 120/85 mmHg Nadi: 80 x/menit Suhu: 36,5°C Respirasi: 20 x/menit - Pemeriksaan fisik: TFU 31 cm, TBJ 2945 gram, Leopold I teraba bulat, lunak dan tidak melenting, yaitu bokong bayi, Leopold II teraba panjang, keras, seperti papan, pada bagian kanan ibu yaitu punggung janin dan teraba bagian kecil dan berongga yaitu ekstremitas janin, Leopold III teraba bulat, keras, melenting, yaitu kepala janin, dan belum masuk PAP. DJJ 130 x/menit.</p> <p>- Pemeriksaan Penunjang Tanggal : 24 Desember 2024 Tempat : Puskesmas Kretek Bantul a. Hemoglobin 11,3 g/dL b. GDP 82 mg/dL c. GD2PP 95 mg/dL</p> <p>A: Diagnosa: Ny. D usia 29 tahun G2P1A0 UK 33 minggu 4 hari normal Masalah: tidak ada Kebutuhan: KIE tanda persalinan dan pantau gerakan janin</p> <p>P:</p> <p>1 Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik. Evaluasi: ibu mengetahui hasil pemeriksaan.</p> <p>2 Memberikan KIE tentang tanda persalinan seperti keluarnya ketuban, kontraksi yang semakin sering dengan durasi >30 detik dan keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir. Evaluasi: ibu mengerti tentang tanda-tanda</p>	Kustini dan Hanum Salsabilla

Tanggal/ Jam/ Tempat	Catatan Perkembangan	Pemeriksa
	persalinan.	
	3 Menganjurkan ibu untuk menyiapkan persiapan persalinan seperti tempat bersalin, penolong persalinan, pendamping persalinan, pakaian ibu, pakaian bayi, dana darurat, jaminan kesehatan, KTP, KK dan buku nikah. Evaluasi: ibu mengerti dan akan menyiapkannya mulai dari sekarang.	
	4 Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janin minimal 10x gerakan dalam 12 jam dimulai dari bangun tidur. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia memantau gerakan janin.	
	5 Menganjurkan ibu untuk kunjungan 1 minggu lagi di puskesmas atau apabila ada keluhan. Evaluasi: ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang	
	6 Melakukan dokumentasi hasil pemeriksaan. Evaluasi: dokumentasi telah dilakukan	

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL
YOGYAKARTA