

**BAB III**  
**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DENGAN ANEMIA RINGAN**  
**TERHADAP NY.N DI PMB AMRIYAH S.ST.,SKM**  
**TULANG BAWANG BARAT**

Tempat pengkajian : PMB AMRIYAH,S.SST.,S.KM  
Tanggal pengkajian : 29 Februari 2020  
Jam pengkajian : 16.00 WIB  
Pengkaji : NUR AZMI

**A. Data Subjektif**

**1. Identitas/Biodata**

Nama pasien	: Ny. N	Nama Suami	: Tn. E
Umur	: 30 tahun	Umur	: 32 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga	Pekerjaan	: Tani
Alamat	: Dayamurni	Alamat	: Dayamurni
No Hp	: 0857XXXX	No Hp	: 0857XXX
Gol darah	: A+	Status	: kawin

**2. Alasan Kunjungan / Keluhan Utama**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan merasa pusing sudah 2 hari,dan mudah lelah serta jarang meminum tablet penambah darah dan sering buang air kecil di malam hari



### 3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 15-07-2019  
TP : 19- 04 -2020  
Siklus : 28 hari  
Masalah : tidak ada

### 4. Riwayat Perkawinan

Perkawinan : ke satu  
Usia saat kawin : 28 tahun  
Lama perkawinan : 3 tahun

### 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Kehamilan Yang Lalu

Tabel 1  
Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Kehamilan Yang Lalu

No	Tahun	UK	Tempat	Jenis Persalinan	Penolong	Nifas	JK/BB	Kondisi
1	2019	-	-	-	-	-	-	-

### 6. Riwayat Imunisasi

Sudah melakukan imunisasi TT 2 saat usia kehamilan 28 minggu

### 7. Riwayat penyakit / Operasi yang Lalu

Tidak ada riwayat penyakit akut atau pun kronis

### 8. Riwayat Penyakit Keluarga

Tidak ada

## 9. Riwayat yang Berhubungan dengan Kespro

Tidak pernah ada gangguan

## 10. Riwayat KB

Belum pernah

## 11. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Pemenuhan Nutrisi : Makan 3x sehari porsi kecil, minum 8 gelas / hari,  
tidur 6 jam perhari, aktivitas sudah dikurangi

Data Psikososial : kehamilan yang direncanakan

Lainnya : sudah mempunyai BPJS

## B. Data Objektif

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: baik	Tanda-tanda Vital :
Kesadaran	: compos mentis	TD : 120/80 mmHg
BB		RR : 20 x/menit
Sebelum hamil	: 39 kg	Nadi : 83 x / menit
Sesudah hamil	: 51kg	Suhu : 36,6°C
TB	: 148 cm	
IMT	: 24,2 cm	
Lila	: 25 cm	

## 2. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

Wajah	: tidak terjadi oedema
Mata	: kelopak mata tidak oedema, konjungtiva pucat, sclera tidak kuning
Hidung	: mukosa merah muda, tidak ada pernafasan cuping hidung
Payudara	: aerola kotor dan terdapat hipermigmentasi, putting susu menonjol, tidak ada nyeri tekan
Abdomen	: tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae
Leopold I	: pertengahan PX dan pusat, teraba lunak yaitu bokong
Leopold II	: teraba seperti papan dibagian kiri perut ibu yang berarti punggung ,dan bagian kanan teraba bagian kecil terdapat ruang kosong berarti ekstremitas
Leopold III	: teraba bulat, melenting yang berarti kepala bayi
Leopold IV	: Kepala sudah masuk panggul, divergen bidang hot III
MC Donal	: 29 cm
TBJ	: 2.635 gram
DJJ	: 143 x / menit
Ekstremitas	: tidak oedema, reflek patella positif (+)

### 3. Pemeriksaan Penunjang

HB	: 10,4 gr/ dl
Protein Urine	: (-) Negatif
Glukosa Urine	: (-) Negatif
HbSag	: Non reaktif
HIV	: Non Reaktif
Shipilis	: (-) Negatif

### C. Analisis Data

Diagnosa : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>, usia kehamilan 32 minggu dengan anemia ringan

### D. Penatalaksanaan

#### 1. Informasi

- a. Kondisi ibu saat ini
- b. Kunjungan ulang

#### 2. Terapi

Tablet Fe (kandungan : ferrous sulfate exsiccatus 200 mg)

Pemberian vit c (kandungan : vitamin C 50 mg )

#### 3. Edukasi

- a. Memberitahu ibu cara mengurangi pusing
- b. Makan teratur dengan pola gizi seimbang
- c. Memberitahu ibu sumber sumber vitsmin c
- d. Senam hamil dengan mengikuti kelas ibu hamil
- e. Tanda bahaya kehamilan

- f. Memberitahu Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan
- g. Beritahu ibu tanda-tanda persalinan

Tabel 2  
Implementasi I

Jam	Kegiatan	Paraf
16. 25	1. Menjelaskan kondisi ibu dan janin pada saat ini sesuai hasil pemeriksaannya yaitu dalam keadaan normal, ditandai dengan <b>TTV ibu normal, TD : 110/80 mmHg. S : 36,5 °C, P : 20 x/menit, N : 80x./menit, DJJ : 145x/menit, Hb : 9,4 gr%, Protein Urine : -, Glukosa Urine : -, Leopold 1 : Pertengahan PX dan Pusat, Teraba bagian atas lunak dan tidak melenting yaitu bokong , Leopold II : pada perut sebelah kiri teraba bagian panjang, keras yaitu punggung danyang sebelah kanan adalah ekstremitas, Leopold III : pada bagian bawah abdomen ibu teraba bagian bulat, keras melenting yaitu kepala, belum masuk PAP, Leopold IV : belum masuk PAP (konvergen).</b>	
16. 30	2. Menganjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 1x1 tablet diminum pada malam hari sebelum tidur supaya tidak mual,kandungan tablet fe yaitu kandungannya ferrous sulfat exsiccatus 200 mg, asam folat 500 mg dan vitamin C 50 mg 1x1/hari. Beritahu ibu untuk tidak mengkonsumsinya bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan fe	
16.35	3. Menganjurkan ibu cara mengurangi pusing antara lain bangun secara perlahan dari posisi tidur, hindari berdiri terlalu lama, jangan lewatkan waktu makan dan hindari berbaring dalam posisi terlentang	
16.36	4. Memberikan KIE pada ibu hamil tentang makanan bergizi seimbang diantaranya <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sumber- sumber makanan Zat Besi Kuning telur, kacang tanah, buah-buahan kering, kurma,pisang, kismis, ikan, hati, daging, ayam, kerang-kerangan, biji-bijian dan sayuran berwarna hijau tua (misalnya bayam, daun singkong, dan lain-lain).</li> <li>b. Sumber- sumber makanan Asam Folat</li> </ul>	

---

		Sayur-sayuran bedaun hijau tua (kangkung, daun singkong, bayam sawi, dan lain-lain), hati, daging, ikan, kacang-kacangan, polong- polongan, telur, biji-bijian, dan jamur.
		c. Sumber- sumber makanan Vitamin C Buah-buahan asam (tomat, jeruk, jeruk nipis), mangga, pepaya, jambu biji, rambutan, alpukat.
		d. Ibu dapat mengkonsumsi makanan 3x sehari dengan paryasi menu 1 piring besar diisi dengan nasi 3 centong, 1 mangkok kecil sayur bayam, 1 potong ikan atau daging, dan 3 buah jeruk dalam sehari disertai minum susu 1 gelas perharinya
16.40	5.	Menginformasikan tanda bahaya kehamilan diantaranya : a. Pergerakan janin berkurang. b. Terasa pusing berlebihan dan mata berkunang-kunang c. Perdarahan d. Bengkak pada wajah dan kaki e. Keluar air ketuban sebelum waktunya
16.45	6.	Mengajarkan ibu perawtan payudara untuk persiapan menyusui supaya asi banyak dan lancer
16.50	7.	Mengajarkan ibu senam hamil untuk membantu persiapan fisi proses persalinan nanti
	8.	Memberitahu Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan yaitu, adanya nyeri pada punggung, frekuensi berkemih lebih sering, gangguan tidur dan mudah lelah, itu semua merupakan hal yang normal.
	9.	Beritahu ibu tanda-tanda persalinan. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu mulas yang semakin sering, kuat, dan meningkat, sakit dari bagian perut bawah menjalar ke pinggang, serta keluar lender bercampur darah.
	10.	Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup ( $\pm 1$ jam pada siang hari, $\pm 8$ jam pada malam hari), memberitahu ibu tidak melakukan aktivitas yang dapat menimbulkan lelah yang berlebih, wanita hamil sebaiknya tidur dengan posisi miring ke kiri.
17.10	11.	Libatkan suami untuk memperhatikan kebutuhan makanan serta pemenuhan
17.10	12.	Menganjurkan ibu datang kembali 2minggu yang akan datang atu jika ada keluhan
Evaluasi	1.	Ibu merasa senang saat mengetahui ibu dan janinnya

---

- 
- dalam keadaan sehat
2. Ibu mengatakan telah mengkonsumsi tablet fe sebelumnya  
O. Td : 110/70 mmhg  
N : 80x/mnt  
S : 35,4<sup>0</sup>c  
P : 21x/mnt  
Djj : 148x/mnt
  3. Ibu mengerti akan ketidaknyamanan TM III
  4. Ibu sudah mengerti tanda-tanda persalinan.
  5. Ibu mengerti dan akan menambah waktu istirahatnya.
- 

## **CATATAN PERKEMBANGAN 1**

Kunjungan ke 2, Tanggal 07 Februari 2020 Pukul 16.00 WIB

### **1. Data Subjektif**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya, dan mengstksn pusing mulai berkurang

### **2. Data Objektif**

BB : 55 kg  
TD : 110/80 mmHg,  
N : 83x/menit  
P : 20x/menit,  
S : 36,5<sup>0</sup> C  
Pemeriksaan Leopold : TFU 29 cm, puki, preskep, divergent.  
Djj : 148 x/m  
Hb : 10,6 gr/dl

### **3. Analisa Data**

G1P0A0, Usia kehamilan 34 minggu dengan anemia

#### 4. Penatalaksanaan

a. Informasi

- 1) Kondisi ibu saat ini
- 2) Kunjungan ulang

b. Terapi

Tablet Fe (kandungan : ferrous sulfate exsiccatus 200 mg)

Pemberisn vit c (kadungan : vitamin C 50 mg )

c. Edukasi

- 1) Mengevaluasi cara mengurangi pusing
- 2) Makan teratur dengan pola gizi seimbang
- 3) Menjelaskan ulang kepada ibu sumber sumber vitsmin c
- 4) Mengajarkan ibu cara perawatan payudara
- 5) Menganjurkan Senam hamil dengan mengikuti kelas ibu hamil
- 6) Mengevaluasi Tanda bahaya kehamilan
- 7) Menjelaskan ulang kepada Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan
- 8) Menjelaskan ulang tentang tanda-tanda persalinan

Tebel 3

#### Implementasi II

---

Jam	Kegiatan	Paraf
-----	----------	-------

---

- 
16. 25      1. Menjelaskan kondisi ibu dan janin pada saat ini sesuai hasil pemeriksaannya yaitu dalam keadaan normal, ditandai dengan **TTV ibu normal, TD:110/80 mmHg, S:36,5<sup>0</sup>C, P : 20x/menit, N : 80x./menit, DJJ : 145 x/menit, Hb : 10,6gr%.**
- Leopold I      : Pertengahan PX dan Pusat, Teraba bagian atas lunak dan tidak melenting yaitu bokong**
- Leopold II     : pada perut sebelah kiri teraba bagian panjang, keras yaitu punggung danyang sebelah kanan adalah ekstremitas,**
- Leopold III    : pada bagian bawah abdomen ibu teraba bagian bulat, keras melenting yaitu kepala, belum masuk PAP**
- Leopold IV    : belum masuk PAP (konvergen).**
16. 30      2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 1x1 tablet diminum pada malam hari sebelum tidur supaya tidak mual, kandungan tablet fe yaitu kandungannya ferrous sulfate exsiccatus 200 mg, asam folat 500 mg dan vitamin C 50 mg 1x1/hari. Beritahu ibu untuk tidak mengkonsumsinya bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan fe
- 16.35      3. Mengevaluasi ibu cara mengurangi pusing (ibu dapat menjelaskan cara mengurangi pusing, antara lain bangun secara perlahan dari posisi tidur, hindari berdiri terlalu lama, jangan lewatkan waktu makan dan hindari berbaring dalam posisi terlentang)
- 16.36      4. Memberikan KIE pada ibu hamil tentang makanan bergizi seimbang diantaranya
- a. Sumber- sumber makanan Zat Besi  
Kuning telur, kacang tanah, buah-buahan kering, kurma, kismis, ikan, hati, daging, ayam, kerang-kerangan, biji-bijian dan sayuran berwarna hijau tua (misalnya bayam, daun singkong, dan lain-lain).
- b. Sumber- sumber makanan Asam Folat  
Sayur-sayuran bedaun hijau tua (kangkung, daun singkong, bayam sawi, dan lain-lain), hati, daging, ikan, kacang-kacangan, polong- polongan, telur, biji-bijian, dan jamur.
-

---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Sumber- sumber makanan Vitamin C Buah-buahan asam (Pisang, tomat, jeruk, jeruk nipis), mangga, pepaya, jambu biji, rambutan, alpukat.</li> <li>d. Ibu dapat mengkonsumsi makanan 3x sehari dengan variasi menu 1 piring besar diisi dengan nasi 3 centong, 1 mangkok kecil sayur bayam, 1 potong ikan atau daging, dan 3 buah jeruk dalam sehari disertai minum susu 1 gelas perharinya.</li> </ul>
16.40	<ul style="list-style-type: none"> <li>5. Mengevaluasi pengetahuan ibu mengenai tanda bahaya kehamilan diantaranya : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pergerakan janin berkurang.</li> <li>b. Terasa pusing berlebihan dan mata berkunang-kunang</li> <li>c. Perdarahan</li> <li>d. Bengkak pada wajah dan kaki</li> <li>e. Keluar air ketuban sebelum waktunya</li> </ul> </li> </ul>
16.45	<ul style="list-style-type: none"> <li>6. Mengajarkan ibu perawatan payudara untuk persiapan menyusui supaya asi banyak dan lancar</li> <li>7. Memberitahu Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan yaitu, adanya nyeri pada punggung, frekuensi berkemih lebih sering, gangguan tidur dan mudah lelah, itu semua merupakan hal yang normal.</li> <li>8. Beritahu ibu tanda-tanda persalinan. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu mulas yang semakin sering, kuat, dan meningkat, sakit dari bagian perut bawah menjalar ke pinggang, serta keluar lender bercampur darah.</li> <li>9. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup (<math>\pm 1</math> jam pada siang hari, <math>\pm 8</math> jam pada malam hari), memberitahu ibu tidak melakukan aktivitas yang dapat menimbulkan lelah yang berlebih, wanita hamil sebaiknya tidur dengan posisi miring ke kiri.</li> <li>10. Libatkan suami untuk memperhatikan kebutuhan makanan serta pemenuhan</li> </ul>
17.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>11. Menganjurkan ibu datang kembali 2minggu yang akan datang atau jika ada keluhan</li> <li>12. Memberikan pujian dan selamat kepada ibu karena kadar hemoglobin ibu sudah meningkat</li> </ul>
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu merasa senang saat mengetahui ibu dan janinnya dalam keadaan sehat</li> <li>2. Ibu mengatakan telah mengkonsumsi tablet fe sebelumnya</li> </ul>
	O. TD : 110/70 mmhg

---

---

N : 80x/mnt

S : 35,4<sup>0</sup>c

P : 21x/mnt

Djj : 148x/mnt

3. Ibu mengerti akan ketidaknyamanan TM III

4. Ibu sudah mengerti tanda-tanda persalinan.

5. Ibu mengerti dan akan menambah waktu istirahatnya.

Memberikan pujian dan selamat kepada ibu karena kadar hemoglobin ibu sudah meningkat

---

## **CATATAN PERKEMBANGAN 2**

Kunjungan ke 3, tanggal 14 Februari 2020 Pukul 16.00 WIB

### **1. Data Subjektif**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya dan mengatakan pusing serta mudah lelahnya mulai tidak terasa

### **2. Data Objektif**

BB : 55 kg

TD : 110/80 mmHg

N : 83x/menit

P : 20x/menit

S : 36,5<sup>0</sup> C

Pemeriksaan Leopold : TFU 29 cm, puki, preskep, divergent.

DJJ : 148 x/m

Hb : 10,9 gr/dl

### **3. Analisa Data**

G1P0A0,Usia kehamilan 34 minggu dengan anemia ringan

#### 4. Penatalaksanaan

a. Informasi

- 1) Kondisi ibu saat ini
- 2) Kunjungan ulang

b. Terapi

Tablet Fe (kandungan : ferrous sulfate exsiccatus 200 mg)

Pemberisn vit c (kandungan : vitamin C 50 mg)

c. Edukasi

- 1) Mengevaluasi cara mengurangi pusing
- 2) Makan teratur dengan pola gizi seimbang
- 3) Menjelaskan ulang kepada ibu sumber sumber vitsmin c
- 4) Mengajarkan ibu cara perawatan payudara
- 5) Menganjurkan Senam hamil dengan mengikuti kelas ibu hamil
- 6) Mengevaluasi Tanda bahaya kehamilan
- 7) Menjelaskan ulang kepada Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan
- 8) Menjelaskan ulang tentang tanda-tanda persalinan

Tabel 4

#### Implementasi III

Jam	Kegiatan	Paraf
-----	----------	-------

- 
- 16.25 1. Menjelaskan kondisi ibu dan janin pada saat ini sesuai hasil pemeriksaannya yaitu dalam keadaan normal, ditandai dengan **TTV ibu normal, TD:110/80 mmHg S : 36,5 °C, P : 20x/menit, N:80x/menit, DJJ : 145x/menit, Hb : 10,9gr%**
- Leopold I : Pertengahan PX dan Pusat, Teraba bagian atas lunak dan tidak melenting yaitu bokong**
- Leopold II : perut sebelah kiri teraba bagian panjang, keras yaitu punggung danyang sebelah kanan adalah ekstremitas,**
- Leopold III : pada bagian bawah abdomen ibu teraba bagian bulat, keras melenting yaitu kepala, belum masuk PAP**
- Leopold IV : belum masuk PAP (konvergen).**
- 16.30 2. Memberitahu ibu untuk melanjutkan mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 1x1 tablet diminum pada malam hari sebelum tidur supaya tidak mual, kandungan tablet fe yaitu kandungannya ferrous sulfate exsiccatus 200 mg, asam folat 500 mg dan vitamin C 50 mg 1x1/hari. Beritahu ibu untuk tidak mengkonsumsinya bersamaan dengan teh, kopi atau susu karena dapat menghambat proses penyerapan kandungan fe
- 16.35 3. Mengevaluasi ibu cara mengurangi pusing (ibu dapat menjelaskan cara mengurangi pusing, antara lain bangun secara perlahan dari posisi tidur, hindari berdiri terlalu lama, jangan lewatkan waktu makan dan hindari berbaring dalam posisi terlentang)
- 16.36 4. Memberikan KIE pada ibu hamil tentang makanan bergizi seimbang diantaranya
- a. Sumber- sumber makanan Zat Besi  
Kuning telur, kacang tanah, buah-buahan kering, kurma, kismis, ikan, hati, daging, ayam, kerang-kerangan, biji-bijian dan sayuran berwarna hijau tua (misalnya bayam, daun singkong, dan lain-lain).
- b. Sumber- sumber makanan Asam Folat  
Sayur-sayuran bedaun hijau tua (kangkung, daun singkong, bayam sawi, dan lain-lain), hati, daging, ikan, kacang-kacangan, polong-
-

---

		polongan, telur, biji-bijian, dan jamur.
		c. Sumber- sumber makanan Vitamin C Buah-buahan asam (Pisang, tomat, jeruk, jeruk nipis), mangga, pepaya, jambu biji, rambutan, alpukat.
		d. Ibu dapat mengkonsumsi makanan 3x sehari dengan paryasi menu 1 piring besar diisi dengan nasi 3 centong, 1 mangkok kecil sayur bayam, 1 potong ikan atau daging, dan 3 buah jeruk dalam sehari disertai minum susu 1 gelas perharinya.
16.40	5.	Mengevaluasi pengetahuan ibu mengenai tanda bahaya kehamilan diantaranya : a. Pergerakan janin berkurang. b. Terasa pusing berlebihan dan mata berkunang-kunang c. Perdarahan d. Bengkak pada wajah dan kaki e. Keluar air ketuban sebelum waktunya
	6.	Memberitahu Ibu tentang ketidaknyamanan TM III pada kehamilan yaitu, adanya nyeri pada punggung, frekuensi berkemih lebih sering, gangguan tidur dan mudah lelah, itu semua merupakan hal yang normal.
	7.	Beritahu ibu tanda-tanda persalinan. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda persalinan yaitu mulas yang semakin sering, kuat, dan meningkat, sakit dari bagian perut bawah menjalar ke pinggang, serta keluar lender bercampur darah.
	8.	Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup ( $\pm 1$ jam pada siang hari, $\pm 8$ jam pada malam hari), memberitahu ibu tidak melakukan aktivitas yang dapat menimbulkan lelah yang berlebih, wanita hamil sebaiknya tidur dengan posisi miring ke kiri. Libatkan suami untuk memperhatikan kebutuhan makanan serta pemenuhan
17.10	9.	Menganjurkan ibu datang kembali 2minggu yang akan datang atau jika ada keluhan
	10.	Memberikan pujian dan selamat kepada ibu karena kadar hemoglobin ibu sudah meningkat
Evaluasi	1.	Ibu merasa senang saat mengetahui ibu dan janinnya dalam keadaan sehat
	2.	Ibu mengatakan telah mengkonsumsi tablet fe sebelumnya
		O. TD : 110/70 mmhg
		N : 80x/mnt

---

---

S : 35,4<sup>0</sup>c  
P : 21x/mnt  
DJJ : 148x/mnt  
HB : 10,9gr/dl

3. Ibu mengerti akan ketidaknyamanan TM III
4. Ibu sudah mengerti tanda-tanda persalinan.
5. Ibu mengerti dan akan menambah waktu istirahatnya.

Memberikan pujian dan selamat kepada ibu karena kadar hemoglobin ibu sudah meningkat

---