

BAB III

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMLAN TERHADAP Ny. S DENGAN
KASUS ANEMIA RINGAN DI PMB SEPTI YANINGSIH, Amd. Keb
KARYA MAKMUR, LAMPUNG TIMUR**

Tempat pengkajian : PMB Septi Yaningsih, Amd. Keb

Tanggal pengkajian : 10-02-2020

Jam pengkajian : 16.45 WIB

Pengkaji : Maitri Intan Cahyani

A. DATA SUBJECTIVE (UNTUK PERTEMUAN PERTAMA)

1. Biodata

BIODATA IBU

PENANGGUNG JAWAB

Nama : Ny. S

Nama : Tn. B

Umur : 24 thn

Status : Suami

Agama : Islam

Umur : 30 thn

Pendidikan : SMP

Agama : Islam

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SD

Alamat : Karya Makmur

Pekerjaan : Wiraswasta

No. HP : 082306610121

Alamat : Karya Makmur

Gol. darah : B (+)

No. HP : -

2. Alasan kunjungan/keluhan utama

Ibu mengatakan sering merasa pusing dan mudah lelah

3. Riwayat menstruasi

HPHT : 14-08-2019

TP : 21-05-2020

4. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke- : 1

Usia saat kawin sekarang : 17 tahun

Lama perkawinan : 8 tahun

5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK/BB	Keadaan Anak Sekarang
1	2012	39 mg	PMB	Spontan	Bidan	Normal	Perempuan/ 2.800 gr	Hidup, sehat
2	Hamil saat ini							

6. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Kunjungan pertama : G2A0P1, kunjungan pertama kali

pemeriksaan kehamilan kedua yaitu usia kehamilan sudah 8 minggu pada tanggal 09-10-2019 di PMB septi Yaningsih, A.md.Keb Karya makmur, Lampung Timur

Masalah yang pernah dialami : Mual tanpa disertai muntah

Riwayat ANC : Ibu sudah melakukan 3x ANC dan 1x pertemuan kelas ibu hamil

7. Riwayat imunisasi
Imunisasi TT5
8. Riwayat penyakit/operasi yang lalu
Tidak ada riwayat penyakit serius atau operasi
9. Riwayat yang berhubungan dengan masalah Kespro
Tidak pernah ada gangguan
10. Riwayat penyakit keluarga
Tidak ada
11. Riwayat KB
Ibu sebelumnya menggunakan kontrasepsi implan
12. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari
Nafsu makan biasa, 3x sehari dengan porsi sedang dan minum air putih
Konsumsi tablet Fe setiap malam dengan air teh dan sudah
mengkonsumsi kurang lebih 58 tablet Fe selama hamil
Eliminasi tidak ada masalah
Tidur nyenyak 6-7 jam sehari
Data psikososial : Menerima kehamilan ini, dukungan suami positif

B. DATA OBJECTIVE

1. Pemeriksaan umum
Keadaan umum : Secara umum baik
BB sebelum hamil : 70kg
BB sekarang : 73 kg

TB : 150 cm

IMT : 32,4

LILA : 30 CM

Tanda-Tanda Vital

Tekanan Darah : 120/80 mmHg

Nadi : 78 x/menit

Pernapasan : 20 kali/menit

Suhu : 36,8°C

2. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala dan wajah : Normal, tidak ada kelainan dan terlihat sedikit pucat

Mata : Kojungtiva pucat, sklera putih

Mulut dan gigi : Mukosa bibir kering , tidak ada stomatitis, tidak ada karies gigi

Leher : Tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid

Payudara : Areola bersih, puting susu menonjol dan tidak ada benjolan massa

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, TFU 25 cm, DJJ 137x/menit

Leopold I : TFU 1 jari diatas pusat, teraba bokong

Leopold II : Bagian kanan teraba punggung dan bagian kiri teraba ekstremitas

Leopold III : Teraba kepala

Ekstremitas : Tidak edema, tidak ada varises
Refleks patella : (+) kanan dan kiri
Anogenetalia : Tidak dilakukan karena ibu menolak. Namun, ibu memastikan bahwa tidak ada keluhan pada area tersebut.

3. Pemeriksaan penunjang (Berdasarkan Buku KIA)

Hb	: 9,8 g/dL	HbSAg	: Negatif
HIV	: Negatif	Gol. Darah	: B (+)
Sifilis	: Negatif		

C. ASSESSMENT

Ny. S G2P1A0 usia kehamilan 25 minggu dengan anemia ringan

D. PLAN

1. Jelaskan hasil pemeriksaan
2. Jelaskan pada ibu tentang anemia dan pengaruhnya terhadap ibu dan janin
3. Berikan tablet Fe
4. Beritahu ibu cara mengkonsumsi obat penambah darah
5. Anjurkan ibu untuk minum susu ibu hamil

6. Anjurkan ibu konsumsi makanan yang dapat meningkatkan kadar Hb
7. Beritahu ibu untuk mengurangi aktivitas
8. Beritahu bahwa petugas akan berkunjung

Karya Makmur, 2020
Perencana asuhan

Maitri Intan Cahyani

LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu (tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan Nama Petugas
<p>10-02-2020 16.45 WIB</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan memberitahu ibu bahwa ibu mengalami anemia ringan TD : 120/80 mmHg, N : 78x/m, RR : 20x/m, S : 36,8⁰C, DJJ : 137x/m, Hb : 9,8gr% 2. Menjelaskan kepada ibu tentang anemia dan pengaruhnya terhadap ibu dan janin. Anemia adalah berkurangnya konsentrasi haemoglobin dalam sirkulasi darah (Kurangnya oksigen dalam darah) yang dapat berpengaruh terhadap ibunya, seperti perdarahan, mudah terjadi infeksi, persalinan lama, retensio plasenta. Sedangkan pengaruhnya terhadap janin yaitu keguguran, kematian janin dalam rahim, anemia pada bayi, BBLR, lahir kurang bulan, mudah terjadi infeksi sampai kematian 3. Memberikan tablet Fe dengan dosis pemberian tablet 60 mg/ hari dan harus mengkonsumsi minimal 90 tablet selama hamil 4. Beritahu ibu cara mengkonsumsi obat penambah 	<p>Maitri Intan Cahyani</p>

	<p>darah dengan cara : minum obat fe tidak diminum dengan air teh karena akan mengganggu hasil metabolisme obat</p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi susu ibu hamil, konsumsi susu hamil dapat membantu memenuhi kebutuhan kalsium dan membantu meningkatkan kadar Hb pada ibu serta diminum pagi hari, kemudian hindari minum kalsium bersamaan dengan tablet penambah darah (Fe).</p> <p>6. Menganjurkan ibu konsumsi makanan yang bisa meningkatkan kadar Hb, seperti susu, telur, hati ayam kampung, daging, kemudian sayuran hijau seperti daun singkong, bayam, kangkung, kacang-kacangan, dan konsumsi buah seperti pisang ambon, serta dianjurkan untuk mengkonsumsi makanan selingan seperti roti, puding, biskuit, agar nutrisi ibu terpenuhi.</p> <p>7. Memberitahu ibu untuk mengurangi aktivitas yang cukup berat seperti mengangkat benda benda yang berat dan banyak gerak</p> <p>8. Memberitahu pada ibu bahwa petugas akan berkunjung kerumah 2 minggu kemudian</p>	
<p>Evaluasi proses</p>	<p>Selama interaksi, ibu:</p> <p>a. Ibu memahami kondisinya</p>	

	<ul style="list-style-type: none">b. Ibu berusaha mematuhi saran yang diberikanc. Ibu menyetujui kesepakatan untuk dikunjungi	
--	--	--

LEMBAR CATATAN PERKEMBANGAN I
LEMBAR RENCANA ASUHAN PASIEN (SOAP)

PERTEMUAN KE-2

TANGGAL: 25-02-2020

A. DATA SUBYEKTIF

1. Ibu mengatakan rasa lelah dan pusing sedikit berkurang
2. Ibu mengatakan sudah rutin meminum tablet penambah darah dengan air putih setiap malam sebelum tidur
3. Ibu mengatakan rutin mengkonsumsi sayuran hijau setiap harinya

B. DATA OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

BB : 74kg

Konjungtiva : Sedikit Anemis

2. Tanda-Tanda Vital

TD : 120/80 mmHg

N : 78x/m

RR : 20x/m

S : 36,8⁰C

3. Hasil pemeriksaan Leopold :

a. Leopold I : TFU 3 jari diatas pusat , pada fundus teraba lunak,

bulat dan tidak melenting yang berarti bokong, Mc.

Donald 26 cm

- b. Leopold II : PUKA (bagian kanan perut ibu teraba keras dan datar, dan bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil-kecil seperti ekstremitas janin). DJJ : 137x/m
- c. Leopold III : Bagian terbawah janin teraba bulat, keras melenting berarti kepala
- d. Leopold IV : Konvergen

C. ASSESMENT

Ny. S G2P1A0 usia kehamilan 27 minggu dengan anemia ringan

D. PLAN

1. Jelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan
2. Tanyakan konsumsi tablet Fe
3. Pastikan dan anjurkan ibu untuk melanjutkan minum tablet Fe
4. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup
5. Kesepakatan untuk kunjungan ulang

Karya Makmur, 2020
Perencana asuhan

Maitri Intan Cahyani

Lembar Implementasi

Waktu (Tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
25-02-2020 08.15-08.45 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan kepada ibu bahwa kehamilannya normal dan janin yang dikandungnya dalam keadaan baik 2) Menanyakan konsumsi tablet Fe yang ibu minum selama hamil ini saat ini sudah mengkonsumsi tablet Fe ± 72 tablet. 3) Memastikan dan menganjurkan ibu untuk melanjutkan minum tablet Fe Etabion 1x1 pada malam hari untuk meningkatkan kadar Hb ibu dan ingatkan ibu untuk tidak minum air yang mengandung deuretik seperti air teh dan kopi bersamaan dengan minum Tablet Fe karena akan mengganggu penyerapan dalam tubuh 4) Menganjurkan ibu untuk istirahat 	Maitri Intan Cahyani

	<p>cukup agar kondisi ibu tetap fit dan tidak mudah lelah dengan tidur siang 2 jam dan tidur malam 6-7 jam.</p> <p>5) Memberitahu ibu bahwa petugas akan kembali berkunjung 2 minggu lagi</p>	
<p>Evaluasi proses</p>	<p>a. Selama interaksi, ibu memahami kondisinya</p> <p>b. Belumberdiskusi tentang persiapan persalinan karena belum memasuki 7 bulan.</p> <p>c. Menyetujui jadwal kunjungan ulang</p>	

LEMBAR CATATAN PERKEMBANGANII
LEMBAR RENCANA ASUHAN PASIEN (SOAP)

Pertemuan ke-3

Tanggal : 14-03-2020

A. DATA SUBYEKTIF

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan sudah tidak merasa pusing ataupun lemas

B. DATA OBYEKTIF

BB 76 kg, TD 120/80 mmHg, N 80x/menit, P 18x/menit, S 36,5⁰ C, TFU 30 cm, presentasi kepala, bisa digoyang, DJJ 147x/menit, tungkai tidak edema, Hb 11 g/Dl

C. ASSESMENT

Ny. S G2P1A0 usia kehamilan 30 minggu

D. PLAN

1. Jelaskan hasil pemeriksaan
2. Evaluasi pemeriksaan Hb
3. Ajarkan ibu senam hamil
4. Ajarkan ibu tentang perawatan payudara
5. Jelaskan perubahan fisiologis trimester III
6. Anjurkan kepada ibu untuk menjaga personal hygiene
7. Pastikan dan anjurkan ibu untuk melanjutkan minum tablet Fe

Lembar Implementasi

Waktu (Tanggal/jam)	Kegiatan	Paraf dan nama petugas
14-03-2020 09.15-09.45 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan dan memberitahu ibu mengenai kondisi kehamilannya dan janinnya baik. TD : 100/80 mmHg, nadi : 78x/menit, RR : 20x/menit, suhu : 36,8 °C, DJJ: 146x/menit, presentasi kepala letak janin normal kepla belum masuk PAP, Mc.donald : 32 cm TBJ : 3100 gram, Hb : 11 gr%. 2. Mengevaluasi pemeriksaan kadar Hb, kadar Hb sebelumnya 9,8 gr% menjadi 11,2 gr% 3. Ajarkan ibu senam hamil, melakukan senam hamil dengan gerakan ringan yaitu duduk dengan kaki diluruskan, 	Maitri Intan Cahyani

	<p>melakukan gerakan kedua telapak kaki ditarik ke dalam dan keluar, serta gerakan memutar. Selanjutnya gerakan untuk mengurangi nyeri pada punggung yaitu dengan cara duduk merangkak, saat tarik nafas lihat keperut punggung ditarik ke atas, kemudian hembuskan nafas sambil perut dibusungkan serta melihat kedepan.</p> <p>4. Ajarkan ibu tentang perawatan payudara, melakukan perawatan payudara dengan benar dengan tidak menggunakan sabun. Pertama yang harus dilakukan yaitu dengan menempelkan kapas yang telah diberi baby oil pada puting susu sampai aerola selama 2-3 menit, setelah itu angkat kapas dengan gerakan memutar dari atas puting sampai area sekitarnya. Jika masih terlihat</p>	
--	--	--

	<p>kotor, ulangi 2-3 kali pada setiap payudara. Setelah itu melakukan pemijatan terhadap payudara dengan cara sanggah payudara dengan tangan kiri, ubah tangan seperti bersalaman dan melakukan pemijatan dari pangkal payudara sampai aerola. Lakukan gerakan pemijatan selanjutnya dengan ubah tangan dengan kepalan, pemijatan dimulai dari pangkal payudara sampai aerola. Pemijatan dilakukan dengan gerakan 20-30 kali pada setiap payudara. Setelah itu keluarkan ASI 1-2 tetes. ASI sudah keluar. Selanjutnya membersihkan kedua puting susu dan sekitarnya dengan menggunakan handuk kering dan bersih. Perawatan payudara ini sangat diperlukan selama kehamilan karena dapat melancarkan peredaran darah,</p>	
--	--	--

	<p>merangsang kelenjar air susu sehingga produksi ASI lancar dan payudara bersih.</p> <p>5. Menjelaskan perubahan fisiologis trimester III, pada trimester III bahwa sering BAK yang dialami ibu adalah normal dan menjelaskan cara mengurangi ketidaknyamanan ini yaitu menganjurkan ibu untuk segera kencing bila ada dorongan, mengurangi asupan cairan pada sore hari agar waktu tidur tidak terganggu, jangan menahan buang air kecil, setelah kencing usahakan pakaian dalam diganti sesering mungkin bila merasa basah atau lembab.</p> <p>6. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga personal hygiene dengan membersihkan daerah genetalia dengan kain kering dan bersih setelah BAB atau BAK</p>	
--	---	--

	<p>7. Memastikan kembali dan menganjurkan ibu untuk melanjutkan minum tablet Fe Etabion 1x1 pada malam hari untuk meningkatkan kadar Hb ibu dan ingatkan ibu untuk tidak minum air yang mengandung deuretik seperti air teh dan kopi bersamaan dengan minum Tablet Fe karena akan mengganggu penyerapan dalam tubuh</p>	
<p>Evaluasi proses</p>	<p>a. Selama interaksi, ibu memahami kondisinya</p> <p>b. Belumberdiskusi tentang persiapan persalinan</p>	