**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGANANEMIA NY. M USIA 25 TAHUN USIA KEHAMILAN 38 MINGGU**

**DI BPM GAMPING, SLEMAN, YOGYAKARTA**

No. REGISTER : 20221

**PENGKAJIAN**

Hari/Tanggal : Selasa/06 April 2022

Waktu : 13.00 wib

Oleh : Bidan Bella Febri Ana

Ruang : ANC

**SUBJEKTIF**

Istri

Suami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama | : Ny. M | Nama | : Tn. A |
| Umur | : 25 Tahun | Umur | : 31 Tahun |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Suku Bangsa | : Jawa | Suku Bangsa | : Jawa |
| Pendidikan | : SMA | Pendidikan | : S2 |
| Pekerjaan | : Ibu Rumah Tangga | Pekerjaan | : Dosen |
| Alamat | : sleman | Alamat | : Sleman |
| No. Telepon | : 08522744322 | No. Telepon | : 085249554437 |

1. Alasan Kunjungan :

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

1. Keluhan Utama :

Pusing, Mudah Lelah,sulit tidur karena perut membesar

1. Riwayat Menstruasi :

Siklus : Teratur, 28 hari

Lamanya : 6-7 hari

Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut Keluhan : Tidak ada nyeri haid

Menarche : 13 tahun

HPHT : Tanggal 23 Juni 2021

1. Riwayat Pernikahan :

Ny. M menikah pada usia 23 Tahun Tn. A menikah pada usia 29 Tahun Pernikahan : pertama

Status pernikahan : Sah secara agama maupun hukum Lama menikah : 2 Tahun

1. Riwayat Obstetri :

G1P0A0Ah0

1. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu:

Terdiri dari riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu. Bila kehamilan ke-2 dst dibuat matrik.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tgl/Th lahir | Penolong | Tempat | BBL | | | Nifas | |
| JK | BB dan PB | Komplikasi | ASI | Komplikasi |
| Hamil pertama  2021 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Riwayat kehamilan sekarang**

1. HPHT: 23 Juni 2021              HPL :30 Maret 2022     UK :38 Minggu,5 Hari
2. ANC pertama umur kehamilan        : 6 minggu
3. Kunjungan ANC

Trimester I

Frekuensi  : 2x, Tempat : BPM          Oleh : Bidan

Keluhan    : Sering pusing

Terapi       : tablet Fe

 Trimester I

Frekuensi  : 2x, Tempat : BPM          Oleh : Bidan

Keluhan    : Sering pusing

Terapi       : tablet Fe

1. Imunisasi TT

Ibu mengatakan sudah pernah imunisasi TT 2 kali saat SD, caten, dan pada saat awal kehamilan. (Status : TT 3)

1. Pergerakan janin selama 12 jam (dalam sehari)

Ibu mengatakan gerakan janin dalam sehari 6-8 kali.

1. Tanda-tanda atau bahaya penyakit

Ibu mengatakan selama kehamilan tidak pernah mengalami demam tinggi, sakit kepala hingga kejang, tidak pernah mengalami mual muntah berlebih .

1. Riwayat Kesehatan :
   1. Riwayat Kesehatan Yang Lalu

Pasien mengatakan tidak pernah menderita penyakit seperti tekanan darah tinggi, diabetes, militus, asma, jantung dan ibu tidak pernah menderita penyakit menular seperti TBC, AIDS/HIV, hepatitis, dan tidak pernah melakukan operasi/rawat inap.

* 1. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pasien mengatakan sudah pernah melakukan pemeriksaan fisik ke dokter dan hasilnya ibu tidak menderita penyakit gangguan kardiovaskular, hipertensi, diabetes, malaria, kesehatan gigi bagus dan Ibu tidak menderita penyakit menular seperti TBC, HIV/AIDS, sifilis, dan hepatitis.

* 1. Riwayat Kesehatan Keluarga

Pasien mengatakan dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menurun seperti tekanan darah tinggi, namun tidak ada yang menderita diabetes militus, asma, jantung, dan ibu tidak pernah menderita penyakit menular seperti TBC, AIDS/HIV, dan hepatitis.

1. Riwayat Alergi :

Pasien mengatakan tidak ada alergi terhadap suatu jenis obat ataupun lingkungan, namun ibu mengatakan memiliki alergi pada makanan seperti udang dan jambu air.

1. Riwayat Kontrasepsi :

Pasien pernah mengikuti program KB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Jenis Kontrasepsi | Pasang | | | | Lepas | | | |
| Tgl | Oleh | Tempat | Keluhan | Tgl. | Oleh | Tempat | Alasan |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Pola Kehidupan Sehari-hari :
   1. Pola Nutrisi
      1. Makan

Frekuensi makanan pokok : 3 x perhari Komposisi :

* + - * Nasi : 3x 1 piring sedang
      * Lauk : 3x 1 potong sedang Jenisnya : ikan, telur, tempe
      * Sayuran : 3x 1 mangkuk sayur

Jenisnya : bayam, , wortel, sawi, terong

* + - * Buah : 3x seminggu

Jenis : jeruk, pisang, pepaya

* + - * Camilan : 2x sehari

Jenis : keripik

Pantangan : Tidak makan timun

Keluhan : Tidak ada keluhan pada makanan saat trimester III

* + 1. Minum

Jumlah total 8-10 gelas perhari ; jenis : air putih, teh, dan susu ibu hamil

Keluhan : tidak ada keluhan

* 1. Pola Eliminasi
     1. Buang Air Kecil
        + Frekuensi perhari : 6-7 kali warna kuning hingga jernih
        + Keluhan/Masalah : Tidak ada keluhan
     2. Buang Air Besar
        + Frekuensi perhari : 1x warna kecoklatan, sedikit keras
        + Keluhan/Masalah : terkadang mengalami sembelit
  2. Pola Personal Hygiene
* Mandi 2x sehari
* Keramas 3-4 kali seminggu
* Gosok gigi 2x sehari
* Ganti pakaian 2x sehari; celana dalam 2x sehari
* Kebiasaan memakai alas kaki :

Pasien selalu menggunakan alas kaki saat keluar rumah

* 1. Hubungan Seksual

Frekuensi : 3-4 kali perminggu

Keluhan : Tidak ada

* 1. Pola Istirahat/Tidur
* Tidur Malam : 5-6 jam
* Tidur Siang : jarang
* Keluhan/Masalah : Tidak ada
  1. Aktivitas Fisik dan Olahraga
* Aktivitas fisik (beban pekerjaan) : mengurus pekerjaan rumah tangga .
* Olahraga : jalan-jalan setiap pagi
  1. Kebiasaan yang Merugikan Kesehatan
* Merokok : Tidak
* Minuman Beralkohol : Tidak
* Obat-Obatan : Tidak
* Jamu : Tidak

1. Riwayat Psikososial Spiritual :
2. Keinginan hamil ini diharapkan oleh ibu, suami, dan keluarga. Respon dan dukungan keluarga senang terhadap kehamilan ibu saat ini.
3. Mekanisme koping (Cara pemecahan masalah)

Pemecahan masalah diselesaikan secara musyawarah bersama suami.

1. Ibu tinggal serumah dengan suami dan orang tua dari pihak suami.
2. Pengambilan keputusan utama dalam keluarga diambil oleh suami. Dalam kondisi emergensi, Ibu dapat mengambil keputusan sendiri.
3. Ibu dan keluarga sering melakukan sholat berjamaah.
4. Orang terdekat Ibu : Suami dan Ibu dari klien
5. Adat istiadat yang dilakukan ibu berkaitan dengan kehamilan dan kelahiran

Tidak ada.

1. Penghasilan perbulan

Rp6.000.000 – Rp7.500.000 Cukup

1. Keyakinan Ibu tentang pelayanan kesehatan

Ibu dapat menerima segala bentuk pelayanan kesehatan yang diberikan oleh nakes wanita maupun pria.

1. Hewan Peliharaan :

Klien memiliki hewan peliharaan; jenisnya :Burung

1. Persiapan Persalinan (P4K) :

Ibu sudah mempersiapkan tempat bersalin di BPM, penolong persalinan sudah dipersiapkan, biaya dan kendaraan sedang dipersiapkan, perlengkapan ibu seperti KK, BPJS, KTP serta perlengkapan bayi sedang dipersiapkan, pendamping pada saat bersalin yaitu suami ibu, pendonor pada saat persalinan sudah disiapkan dari pihak keluarga.

**OBJEKTIF**

1. PEMERIKSAAN UMUM

* Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis
* Vital Sign :

|  |  |
| --- | --- |
| Tekanan Darah Respirasi  Suhu  Nadi  Antropometri | : 100/80 mmHg  : 21 x/menit  : 36,5ºC  : 80 x/menit  : |
| BB | : 51 Kg |
| TB | : 160c m |
| LILA | : 26 cm |

1. PEMERIKSAAN FISIK

Kepala : Kondisi rambut menyebar rata, bersih, tidak ada benjolan.

Wajah : Tidak pucat dan tidak ada memar.

Mata : Sclera tidak pucat, konjungtiva jernih, mata simetris.

Hidung : Bersih, tidak ada polip, tidak ada lesi.

Mulut : Bibir lembab/tidak pucat, tidak ada sariawan, bersih dan tidak bau.

Gigi : Tidak berlubang, terdapat gingsul.

Telinga : Simetris, tidak ada pembengkakkan dan tidak ada serumen.

Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, limfe dan vena jugularis.

Dada : Simetris, tidak adanya retraksi dinding dada.

Payudara : Simetris, tidak ada oedem/lesi, hiperpigmentasi, ASI sudah mulai keluar.

Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, bentuk simetris, linea nigra semakin jelas.

Palpasi Leopold :

Leopold I : TFU 3 jari di bawah Prosesus Xifoideus.

Leopold II : Perut bagian kanan teraba bagian punggung janin. Perut bagian kiri teraba bagian ekstermitas janin.

Leopold III : Perut bagian bawah teraba kepala janin.

Leopold IV : Teraba kepala janin sudah masuk Pintu Atas Panggul sebanyak 2/5 bagian.

Pengukuran TFU dengan Metlin : 31 cm dengan taksiran berat janin kira-kira 3,1 kg.

Auskultasi DJJ : 130 x/menit

Genetalia : Penyebaran rambut bagus, tidak ada lesi/oedem, bersih, keputihan normal.

Anus : Tidak ada pembesaran kelenjar hemoroid.

Ekstremitas Atas : Tidak odema, turgor kulit normal, kuku tidak pucat.

Ekstremitas Bawah : Tidak ada odema, turgor kulit normal, tidak ada farises, dan reflek patella baik.

Pemeriksaan panggul luar :

* Distansia spinarum : 25,5 cm (Normal : ± 24 – 26 cm)
* Distansia cristarum : 26,5 cm (Normal : ±26 - 29 cm)
* Distansia boudelogue : 19 cm (Normal : ±18 – 20 cm)
* Lingkar panggul : 85 cm (Normal : ±80 – 90 cm)

1. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan Laboratorium : Selasa, 6 April 2022 jam 10.00

IVA : Tidak dilakukan.

Papsmear : Tidak dilakukan.

Protein urine : Negative

Hb : 9,5 gr/dl

**ANALISA**

Seorang Ibu Ny.D umur 25 tahun G1P0A0AH0 umur  kehamilan 38 minggu, dengan    hipotensi gestasional.

**Data Dasar:**

DS :

Ibu mengatakan berumur 25 tahun

                               Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya dan belum pernah keguguran

                               Ibu mengatakan HPHT 23 Juni 2021

                               Ibu mengatakan sering pusing, pandangan kabur namun bisa hilang dengan istirahat

DO :

Keadaan umum : Baik

Kesadaran :Composmentis

Status emosional : Stabil

Tanda vital sign :

Tekanan darah : 100/80 mmHg                       Nadi                : 80 x/menit

Pernapasan      : 22 x/menit                             Suhu                : 36,5 oC

Berat badan     : 51 kg                                     Tinggi badan   : 160 cm

 Protein Urine (-)

Hb : 09,5 g/dl

**Masalah**

Ibu mengatakan sering pusing  dan mudah lelah

**IDENTIFIKASI DIAGNOSA/MASALAH POTENSIAL**

**Anemia**

**ANTISIPASI TINDAKAN SEGERA**

a.       Mandiri

-          KIE  diet rendah garam

-          Anjurkan ibu istirahat yang cukup

b.      Kolaborasi

Tidak ada

c.       Rujukan

Tidak ada

**PERENCANAAN**

1. Beri tahu ibu hasil pemeriksaan.
2. Beri tahu ibu tentang ketidak nyamanan TM III.
3. Beri tahu ibu cara mengatasi tidak nyaman yang dialami.
4. Beri tahu ibu jadwal imunisasi TT selanjutnya.
5. Beri ibu terapi obat.
6. Beri tahu ibu KIE persiapan persalinan.
7. Beri tahu ibu KIE persiapan kelahiran.
8. Beri tahu ibu KIE pemberian ASI.
9. Beri tahu ibu KIE perawatan bayi, pengurusan akte, dan tanda bahaya bayi muda.
10. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang

**PENATALAKSANAAN**

Tanggal 6 April 2022 Jam 14.30

1. Memberitahukan kepada pasien bahwa hasil pemeriksaan umum menunjukkan hasil yang baik namun tekanan darah pasien tinggi. Tingkat kesadaran pasien composmentis, tekanan darah 100/80 mmHg, nadi dan respirasi normal, suhu 36,5ºC, dengan tinggi badan 160 cm, BB 51 Kg, dan LILA 28 cm. Hasil menunjukkan bahwa Ibu mengatakan mengerti.
2. Menjelaskan kepada ibu mengenai ketidaknyamanan trimester III diantaranya mudah lelah, tidak nyaman saat duduk karena kondisi perut semakin besar, nyeri pinggul, dan tidak nyaman saat tidur dikarenakan keadaan perut semakin besar. Hasil menunjukkan bahwa ibu mengerti dan paham.
3. Menjelaskan bahwa keluhan ibu sering merasa pusing dan mudah lelah namun hilang setelah istirahat kemungkinan disebabkan oleh HB Ibu yang rendah . Untuk mengatasinya ibu dianjurkan untuk menjalani diet rendah garam. Kemudia untuk keluhan ibu sering merasa lelah, untuk mengatasinya ibu dianjurkan untuk banyak istirahat, dengan cara mengurangi aktivitas sehari-hari, tidur siang minimal 1-2 jam, kemudian tidur malam minimal 6-7 jam. Hasil menunjukkan bahwa ibu mengerti dan bersedia melakukan sesuai dengan yang disarankan.
4. Menjelaskan bahwa status imunisasi TT ibu saat ini yaitu TT 3, kemudian untuk imunisasi TT 4 dilakukan 1 tahun setelah TT 3. Hasil menunjukkan bahwa Ibu mengatakan mengerti.
5. Memberikan ibu terapi obat Fe sebanyak 90 tablet, dikonsumsi sebelum makan menggunakan air putih atau dimakan bersama dengan makanan yang mengandung vitamin C. Kemudian menjelaskan kepada ibu efek samping dari tablet Fe yaitu ibu akan merasa mual, muntah, pusing, sembelit, dan BAB menjadi hitam.hasil menunjukkan ibu paham dan bersedia meminum obat yang sudah dianjurkan.
6. Menjelaskan kepada ibu terkait persiapan persalinan, diataranya kebutuhan nutrisi ibu untuk trimester III porsi makan ibu bisa ditambah menjadi 4x sehari dengan memperbanyak sayuran hijau seperti bayam dan sawi, serta memperbanyak konsumsi buah buahan seperti pepaya untuk mengatasi sembelit ibu. Kemudian menyarankan ibu untuk mengikuti senam hamil guna melatih pernapasan, dan cara mengejan. Menjelaskan kepada pasien mengenai cara menjaga kebersihan diri dan lingkungan dengan cara mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, mandi dan mengganti pakaian 2 x sehari, keramas minimal 2-3 x seminggu, periksa kesehatan gigi, kemudian penjaga kebersihan payudara dengan cara sering membersihkan diarea areola dan bagian bawah bayu dara dengan menggunakan baby oil. Selain itu menyarankan ibu untuk membersihkan area kemaluan dengan cara membasuh kemaluan dari arah depan ke belakang. Hasil menunjukkan bahwa ibu mengerti dan bersedia melakukan yang sudah disarankan.
7. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda persalinan seperti perut akan terasa mulas teratur, timbulnya semakin sering dan lama, kemudian akan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir dan keluar cairan ketuban.
8. Menjelaskan kepada pasien mengenai persiapan pemberian ASI
9. Memberi tahu pasien mengenai bagaimana cara merawat bayi, yaitu dengan cara bayi dijemur setiap pagi minimal 20-30 menit antara pukul 07.00-08.00. kemudian sering mengganti perban pada tali pusat bayi, mengganti pakaian bayi jika terasa lembab. Kemudian memberi pengetahuan kepada ibu terkait kepengurusan Akte kelahiran, ibu bisa mengurus akte sendiri dengan datang ke Dukcapil atau datang ke kantor kepala desa dengan menyertakan KK, tanggal lahir bayi, dan nama. Hasil menjukkan bahwa ibu mengerti dan paham.
10. Memberikan pendidikan kepada ibu terkait dengan tanda bahaya pada bayi muda, diantaranya demam pada bayi, diare, muntah, kulit dan mata bayi menguning, bayi lemah dan dingin, bayi menangis terus menerus tanpa henti, sesak napas, kejang, bayi tidak mau menyusu, tali pusat kemerahan, bau, bernanah sampai dinding perut, dan tinja bayi berwarna bening/pucat. Hasil menunjukkan bahwa ibu sudah mengerti dan paham.
11. Menganjurkan pasien ke pelayanan kesehatan jika ada keluhan, dan menjadwalkan kunjungan ulang setiap seminggu sekali untuk memantau kondisi kesehatan ibu dan janin. Hasil menunjukkan bahwa ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang.

Tanda Tangan

Bella Febri Ana

NIM 2010101039