**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TM III**

**DENGAN ANEMIA RINGAN DI PMB ANATA JAMBI**

NO. REGISTER : 0232

**PENGKAJIAN DATA**, oleh : Bidan Tanggal/jam : 23-04-2022/ 09.11 WIB

**SUBYEKTIF**

Biodata Istri Suami

1. Nama : Ny. Z Tn. L
2. Umur : 22 Tahun 25 Tahun
3. Agama : Islam Islam
4. Suku/bangsa : Sumatera/Indonesia Sumatera/Indonesia
5. Pendidikan : S1 S1
6. Pekerjaan : Perawat Dokter
7. No. Telp. : 0859xxxx 0812xxxx
8. Alamat : Jambi Jambi
9. Alasan kunjungan saat ini :
10. Riwayat Menstruasi :

HPHT : 23 September 2022, menarche umur 12 tahun, siklus 28 hari, lama 7 hari, banyaknya 40 ml , sifat darah normal, keluhan pinggang pegal – pegal, perut kram.

1. Riwayat Perkawinan :

Menikah umur 20 tahun, pernikahan ke pertama, lama pernikahan 1 tahun

1. Riwayat Kehamilan ini:
	1. Tanda-tanda kehamilan : mual, muntah, mudah merasa lelah
	2. Umur Kehamilan: 33 Minggu HPL: 30 Juni 2022
	3. Pergerakan janin pertama : Normal
	4. Keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya :
2. TM I : Morning sickness
3. TM II : Nyeri pada payudara, sering buang air kecil,

 morning sickness, perubahan mood, gerah

1. TM III : Sulit tidur, pusing, mata berkunang-kunang, tidak nafsu

 makan

1. Adakah penyakit penyerta selama hamil : Anemia
	1. Imunisasi TT

TT I tanggal : 2 April 2021

TT II tanggal : 27 September 2022

Keterangan lain tentang imunisasi TT : -

* 1. Konsumsi Fe, Calsium, Vitamin/obat : Ibu rutin minum susu ibu hamil
1. Riwayat Obstetri : G1 P0 A0
2. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu: -

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hamil ke- | Persalinan | Nifas |
| La hir | Umur khamil an | Jns prsalin an | Penol ong | komplik asi | JK | BBLahir | Laktas i | Komplik asi |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

1. Riwayat Kontrasepsi :

Menerangkan jenis alokon yang digunakan, kapan mulai dan berhenti digunakan, siapa yang memberikan, adakah efek samping/komplikasi saat menggunakan, alasan dihentikan dll.

Bila pernah menggunakan 2 jenis alokon dibuat matrik

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

1. Riwayat Kesehatan:
	1. Penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami : Pasien mengatakan tidak pernah menderita penyakit apapun sebelumnya.
	2. Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga : Ibu mengatakan dari keluarnya maupun keluarga suaminya tidak memiliki riwayat penyakit menurun atau menular.
	3. Riwayat keturunan kembar : Ibu mengatakan dari keluarnaya maupun keluarga suaminya tidak memiliki riwayat keturunan kembar.
2. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari : (khususnya selama kehamilan ini)
3. Pola nutrisi
	* Makan : 3 kali sehari, porsi 2 piring, jenis (daging

 ikan,tempe,tahu,sayur),

 keluhan : Tidak mau makan

* + Minum : 3 kali sehari, 5-6 gelas, jenis (air putih dan susu),

 keluhan : -

1. Pola eliminasi
	* BAB : 2 kali sehari, warna tinja normal, konsistensi padat, bau

 khas tinja, keluhan : sembelit

* + BAK : 5 kali sehari, warna kuning jernih, bau khas urin,

 keluhan : sering BAK

1. Pola istirahat : 7 jam per hari, keluhan : sulit tidur
2. Pola seksualitas : 2 kali seminggu, keluhan : -
3. Personal Hygiene :
* Mandi : 2 kali sehari
* Gosok gigi : 2 kali sehari
* Mencuci rambut : 3 kali dalam seminggu
* Ganti pakaian : 2-3 kali sehari
1. Pola Aktivitas (terkait kegiatan fisik, olah raga) : Ibu mengatakan, Ibu rutin mengikuti senam hamil sesuai dengan TM kehamilannya.
2. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan
3. Merokok : Ibu mengatakan di keluarganya tidak ada yang merokok
4. Minum obat/ jamu : Ibu mengatakan hanya minum obat dari dokter/bidan saja dan tidak mengonsumsi jamu apapun.Minum minuman beralkohol : Ibu mengatakan tidak pernah minum minuman yang beralkohol
5. Riwayat Psikososialspiritual dan ekonomi:

Ibu, suami dan keluarga sangat senang dengan kehamilan ini

Ibu mengatakan Ibadahnya lancar

Ibu mengatakan suami sebagai tulang punggung keluarga

Ibu mengatakan keadaan ekonominya cukup untuk memenuhi kebutuhan rumah tangga

Ibu mengatakan hubungan dengan tetangga baik – baik saja

1. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan:

Ibu mengatakan lingkungan disekitar rumah bersih dan Ibu tidak memiliki hewan peliharaan apapun

**OBYEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum
	1. Keadaan Umum : Baik (normal) , kesadaran : Composmentis
	2. Vital sign
		1. suhu : 36,3 $℃$
		2. nadi : 84 x/menit
		3. TD : 100/80 mmHg
		4. respirasi : 24 x/menit
	3. Antropometri
		1. BB : 50 kg
		2. TB : 165 cm
		3. LILA : 26 cm
2. Pemeriksaan Fisik (Inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi) :
	1. Kepala : Tidak ada massa, tidak ada bekas operasi, mesocephalic,

 warnanya putih bersih dan tidak ada nyeri tekan.

* 1. Muka : Bentuknya oval, tidak ada oedem dan tidak ada cloasma

 gravidarum

* 1. Mata : Bentuknya simetris, konjungtiva merah muda sklera putih,

 palpebra tidak oedem.

* 1. Telinga : Bentuknya
	2. Hidung : Bentuknya simetris, tidak ada polip, tidak ada infeksi, dan

 tidak ada serumen.

* 1. Mulut : Bentuknya simetris, bibir tidak pucat, tidak ada lebam,

 tidak ada karies pada gigi, tidak ada perdarahan pada gusi.

* 1. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, kelenjar limfe,

 kelenjar parotis, dan tidak ada pembesaran pada vena

 jugularis.

* 1. Payudara : Bentuknya simetris, tidak terdapat nyeri tekan, tidak

 terdapat benjolan,colostrum belum keluar.

* 1. Abdomen : Tidak ada bekas luka operasi, adanya linea nigra, terdapat

 striae gravidarum.

* 1. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU 2 jari bawah px, pada fundus teraba 1 bagian bulat, lunak (bokong)

Leopold II : Bagian kanan Ibu, teraba memanjang seperti papan, ada

 tahanan dan keras (punggung). Bagian kiri ibu teraba kecil

 – kecil, banyak (ekstremitas)

Leopold III : Bagian terendah janin teraba 1 bagian bulat, keras

 (kepala)

Leopold IV : Kedua tangan tidak bertemu/divergen (sudah masuk PAP)

DJJ : 148x/menit, irama teratur kuat

TBJ : (32 – 11) x 155 = 2.150 gram

* 1. Genetalia : Tidak ada oedem, tidak ada pembengkakkan kelenjar

 bartholinitis

* 1. Anus : Tidak ada haemoroid
	2. Ekstrimitas atas dan bawah : Esktrimitas atas simetris, gerakan aktif, tidak ada sianosis dan tidak ada oedem. Sedangkan untuk estrimitas bawah, bentuknya simetris, gerakan aktif, tidak ada sianosis, tidak ada oedem dan tidak ada varices.
	3. Pemeriksaan Panggul Luar

Distansia spinarum : 25 cm ( normal = 24 - 26 cm)

Distansia cristarum : 28 cm ( normal = 26 - 29 cm)

Distansia Boudelogue: 20 cm ( normal = 18 - 20 cm)

Lingkar panggul : 80 cm ( normal = 80 - 90 cm)

1. Data Penunjang :
2. Pemeriksaan Laboratorium : tanggal 19 April 2022

Hasil :

1. Hb : 9,2 gr/dl
2. Leukosit : 13,5 ribu/ul
3. Trombosit : 208 ribu/ul
4. HbSAg : Non Reaktif
5. Golongan darah : A
6. Protein urine : negatif
7. Urine reduksi : negatif
8. Kadar gula darah : negatif
9. HIV : negatif
10. Pemeriksaan Penunjang Lain : USG / Foto Rontgen, Tidak dilakukan USG/ Foto Rontgen
11. Catatan Medik Lain : -

**ANALISA** :

Diagnosa kebidanan

Ibu : G1P0A0 hamil 33 minggu dengan anemia ringan

Janin : Tunggal, hidup, presentasi kepala

Diagnose potensial: Anemia sedang

**PENATALAKSANAAN:** tanggal : 23-04-2022 Pukul : 12:23

* 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan saat ini, ibu mengetahui hasil pemeriksaan.
	2. Memberitahu ibu bahaya anemia pada kehamilan, ibu mengerti.
	3. Memberitahu ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan hidrasi dengan minum air putih lebih banyak, mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang, makan secara teratur, mengonsumsi makanan tambahan seperti biskuit di antara jam makan pokok, mengonsumsi buah dan sayuran, ibu mengerti.
	4. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang tinggi zat besi untuk meningkatkan kadar Hb, ibu bersedia
	5. Memberitahu ibu untuk mengatur pola istirahat, tidur pada malam hari 7-8 jam dan tidur siang minimal 1 jam serta mengurangi aktivitas yang berat, ibu mengerti.
	6. Memberitahu tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III yaitu sakit kepala yang hebat, penglohatan kabur, bengkak pada wajah kaki dan tangan, nyeri perut yang hebat, gerakan janin berkurang, keluar cairan pervaginam (darah atau air ketuban), ibu mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan.
	7. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygine seperti mandi 2 x/hari, mengganti pakaian minimal 2x/ hari dan mengganti pakaian dalam apabila basah, serta cebok dengan cara yang benar yaitu membersihkan dari depan ke belakang, ibu mengerti.
	8. Memberi ibu terapi tablet Fe dengan dosis 2x1 tablet per hari pada pagi dan malam hari sebanyak 30 tablet, dan Vitamin C dengan dosis 2 x/hari serta diminum dengan air putih, ibu berjanji akan meminumnya secara teratur.
	9. Menjadwalkan ibu untuk kunjungan ulang tanggal 30 April 2022, ibu mengatakan tidak bias kunjungan ulang pada tanggal tersebut.
	10. Membuat kesepakatan dengan ibu untuk kunjungan rumah tanggal 6 Mei 2022, ibu bersedia
	11. Memberitahu suami untuk memberikan dukungan serta motivasi untuk tetap semangat dan menganjurkan Ibu agar tetap sholat 5 waktu, membaca Al-qur‟an, berdo‟a dan melibatkan keluarga dalam edukasi.

Penatalaksanaan mempertimbangkan holistiknya asuhan: bio, psiko, sosial, spiritual, dan kultural. Memberikan penatalaksanaan mementingkan aspek pasien safety dan integrasi nilai islami.

Ttd

Nama terang Bidan