

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KEHAMILAN NY.M
 27 TAHUN G2 P1 A01 USIA KEHAMILAN 39¹⁴ MINGGU
 DENGAN ANEMIA PINGAN DENGAN KUNJUNGAN RUTIN
 DI PUSKESMAS LENDAH 1.

No Register : 1027963
 Tanggal / Jam Pengkajian : Rabu, 29 Juni 2022 / 09.00
 Tempat Pengkajian : Poli KIA Puskesmas Lendah 1
 Oleh : Naura Syahida

SUBJEKTIF

Nama	Istri	Suami
Umur	Ny. M 27 tahun	Tn. F 29 tahun
Agama	Jalan	Islam
Suku	Jawa	Jawa
Pendidikan	SMA	SMK
Pekerjaan	IRT	Wiraswasta
HP	08125xx	-
Alamat	Jatirejo	Jatirejo

1. Alasan Kunjungan :

Ibu mengatakan ini kunjungan rutin untuk pemeriksaan kehamilan dan saat ini sudah mendekati waktu persalinan ibu ingin tau hal apa saja yang perlu dipersiapkan dan dilakukan.

2. Riwayat Perinahan :

Menikah 1 kali, usia menikah pertama kali umur 23 tahun, dengan suami saat ini sudah 4 tahun.

3. Riwayat Menstruasi :

Pertama kali menstruasi pada umur 15 tahun, siklus 28 hari teratur, lama 7-9 hari keluhan saat menstruasi terasa sakit saat BAB ~~bag. perut~~ ^{Kayu junt}

4. Riwayat kehamilan saat ini :

Umur kehamilan saat ini 38¹⁴ minggu, HPHT ibu pada 1 Oktober 2021
 HPL ibu saat 8 Juli 2022. Ibu mengatakan tidak ada penyakit penyerta.
 Ibu sudah melakukan imunisasi TT lengkap (TT5)
 Ibu mengonsumsi tablet Fe, kalsium dan vitamin ^{Caman vitamin Sift Apr?}

5 Riwayat Obstetri

Ga P, Ao Ak 1

6 Riwayat kehamilan persalinan, nifas lalu

Hml/ke	PERSALINAN				NIFAS			
	1	2	3	4				
1	✓	39 mg normal	Bidan	X	Laki-laki	3,2 kg	normal	X
2		449 Hamil						

7. Riwayat kontrasepsi :

Tidak ada

8. Riwayat kesehatan :

Ibu mengatakan tidak ada penyakit yang diderita oleh Ibu dan suami, tidak ada / memiliki riwayat penyakit yang diturunkan dari keluarga, tidak ada riwayat lepra dari Ibu ataupun suami.

9. Pola Pemenuhan kebutuhan sehari-hari :

- Pola Nutrisi :

- Makan : 3 kali sehari, sebanyak 1 porsi, jenis (nasi, sayur, lauk, buah, camilan) tidak ada keluhan.

- Minum : 10 kali sehari, sebanyak 10 gelas, jenis air putih dan minuman curu Ibu hamil dimalam hari.

- Pola Eliminasi :

- BAB : 1 kali sehari setiap pagi, warna kuning, tidak ada keluhan
- BAK : lebih dari 10 kali sehari, warna kuning jernih, tdk ada keluhan.

- Pola Istirahat :

Ibu melakukan tidur siang selama 1 jam dan tidur malam selama 6 jam, tidak ada keluhan.

- Pola seksualitas :

Ibu dan suami terakhir melakukan hubungan seksual sebelum menikah mengetahui bahwa ibu hamil, biasa 1 minggu sekali.

- Personal hygiene :

Ibu mandi 2 x sehari, selalu berganti pakaian dalam dan luar setelah mandi, gosok gigi setiap kali mandi, mencuci rambut setiap hari sekali.

- Pola Aktivitas :

Ibu rajin olahraga jalan kaki dan melakukan pekerjaan rumah tangga

10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan.
Ibu dan suami tidak merokok, ibu tdk minum jamu.
11. Riwayat psikososial spiritual ekonomi:
Ibu serta suami menerima kehamilan anak kedua. Keluarga pihak ibu dan suami mendukung penuh atas kehamilan saat ini, ibu memiliki asuransi BPJS, ibu mengatakan hendak bersalin normal di bidan terdekat dengan rumah.
12. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan rumah:
tidak memiliki hewan peliharaan, lingkungan rumah bersih, tidak banyak kucing berkeliaran.

OBJEKTIF:

I. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum: Baik Kesadaran: Compos Mentis.

2. Vital Sign:

- a. Suhu : 36,2°C
- b. TD : 105/61 mmHg
- c. Nadi : 98 x permenit

3. Antropometri :

- a. BB : 57 kg
- b. TB : 152 cm
- c. Lila : 26 cm

II Pemeriksaan Fisik

- 1. Kepala : tidak ada benjolan, Rambut tidak rontok
- 2. Muka : Nampak simetris, tidak ada oedema
- 3. Mata : Konjungtiva sedikit pucat, sklera berwarna putih
- 4. Telinga : Bersih, tidak ada luka / oedema
- 5. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- 6. Mulut : gigi rapi, tidak bengkang,
- 7. Leher : tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan pd vena jugularis / tonjal
- 8. Payudara: tidak ada benjolan, puting menonjol, colostrum belum keluar
- 9. Abdomen: terdapat striae gravidarum
- 10. Ekstremitas

lemped I : TFU 3 jari dibawah px. teraba bokong

lemped II : teraba bagian ketiak membesar di kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ektremitas) di kiri perut ibu

kepad III : teraba kepala dan tidak elastis diperjantakan
kepad IV : tangan pemeluk divergen, sudah masuk panggul.

TBU : 35 cm

TBJ : 143 kali / menit

DJJ : (33-11) x 155 : 3.410

III Pemeriksaan Penunjang:

Hb : 10 gr% (Hb low)

swab test : (-) negatif. $\frac{1}{1}$

* Assessment :

Ny.M usia 27 tahun G₂P₁Ao Ahi Usia kehamilan 36^w4 minggu, kondisi Ibu Anemia Ringan.

* Penatalaksanaan :

1. Memberitahu Ibu bahwa kondisinya mengalami anemia ringan dengan hasil pemeriksaan Hb 10 gr%. * Ibu mengerti akan kondisinya

2. Memberikan informasi kepada Ibu mengenai anemia ringan, dimana Anemia Ringan yaitu kondisi pada Ibu hamil dengan kadar Hb 8-11 gr%. pencegahan anemia pada Ibu hamil adalah menghindari makanan

yang menghambat penyerapan zat besi diantaranya yaitu kopi dan teh Ibu sebaiknya mengonsumsi Makanan yang mengandung zat besi

contoh sayuran hijau (bayam, kangkung, kelor), kacang-kacangan, disokong dengan makanan yang mengandung vitamin C seperti jeruk, tomat manasa agar dapat meningkatkan penyerapan zat besi oleh tubuh.

* Ibu bersedia mengikuti informasi yang diberikan

3. Memberikan KIE kepada Ibu tentang tanda dan persiapan persalinan gejala/tanda persalinan distarsa yaitu keluar lendir darah dari jalan lahir, mules-mules yang terus menerus dan teratur, Menanyakan kepada Ibu mengenai persiapan persalinan dan meminta Ibu untuk mempersiapkan tentang paksaan bayi dan Ibu sudah ditempatkan distatu wadah, hendak melakukan persalinan dimana dan dengan siapa, adakah kendaraan, persiapan keuangan, serta siapa yang akan donor darah.

Meminta lerta menyarankan Ibu untuk membaca buku KIA hal 26-29 untuk persiapan persalinan dan tanda bahaya dlm persalinan.

* Ibu mendengarkan apa yang disampaikan, Ibu menyiapkan apa yang diampai kan ibidan, Ibu mengatakan akan bernalin di tng terdekat rumah. Ibu menggunakan asuransi BPJS.

4. Memberikan resep untuk diambil di bagian farmasi yaitu:
Fe 2x1, Vit C 1x1, kalsium 1x1 * Ibu bersedia mengambil di bag farmasi.
5. Memberikan konseling kepada ibu cara minum tablet tambah darah, sebaiknya diminum dimalam hari atau disela waktu makan agar menghindari mual pada ibu, diminum dengan air putih jangan dicampur dengan kopi ataupun teh
* Ibu akan mencoba mengikuti cara yang disarankan.
6. Memberikan jadwal konsultasi ibu 1 minggu kemudian di puskesmas, RS atau faskes.
* Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.

Pembimbing Akademik

~~Pembimbing~~ ~~bidan~~

Mahasiswa





(Bu Ririn Wahyu Hidayanti, S.ST, M.KM) (Bu Sunarbis + S.ST)

(Maulina Susinda)

