

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN
ANEMIA DIPUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA**

NASKAH PUBLIKASI



Disusun Oleh :

**Anrisqi Giyani Putri
201210105008**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN JENJANG DIPLOMA III
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
'AISYIAH YOGYAKARTA
TAHUN 2015**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN ANEMIA DI PUSKEMAS JETIS YOGYAKARTA**

NASKAH PUBLIKASI

Diajukan Guna Melengkapi Sebagian Syarat Mencapai Gelar Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Jenjang Diploma III
di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:

**Anrisqi Giyani Putri
201210105008**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN JENJANG DIPLOMA III
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
'AISYIYAH YOGYAKARTA
TAHUN 2015**

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN ANEMIA DI PUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun oleh :

Nama : Anrisqi Giyani Putri
NIM : 201210105008

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Sebagai
Sebagian Syarat Untuk Mendapatkan Gelar Ahli Madya Kebidanan
Di Prodi Kebidanan Jenjang Diploma III STIKES 'Aisyiyah Yogyakarta

Pada tanggal:

22/09/2015

Dewan Penguji :

1. Penguji I : Maulita Listian Eka., S.ST., M.Kes

2. Penguji II : Dita Kristiana., S.ST

Mengesahkan

Ketua Program Studi Jenjang Diploma III
STIKES 'Aisyiyah Yogyakarta

Anjarwati, S.SiT., M.PH

INTISARI

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN ANEMIA DI PUSKESMAS JETIS YOGYAKARTA

Anrisqi Giyani Putri¹, Dita Kristiana²

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan perempuan. Berdasarkan penelitian WHO selama tahun 2005 terdapat 536.000 wanita yang meninggal disebabkan komplikasi kehamilan dan persalinan. Di Indonesia berdasarkan hasil survey dari SDKI AKI di Indonesia adalah 359 per I kelahiran hidup. AKI DI Yogyakarta menurut survey tahun 2012 adalah 24,3%. Di Puskesmas Jetis dalam 3 bulan terakhir tahun 2014 terdapat 22 ibu hamil trimester III yang mengalami anemia. Tujuan Penelitian asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan anemia.

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif explanatory dengan pendekatan studi kasus. Subyek penelitian yaitu Ny.S umur 30 tahun G₃P₂A₀AH₂ umur kehamilan 36⁺² minggu dengan anemia ringan di Puskesmas Jetis. Metode pengumpulan data dalam penelitian ini dengan wawancara, studi dokumentasi dan pemeriksaan fisik. Analisis data dilakukan secara deskripsi dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan dengan pola pikir varney dan pendokumentasian SOAP.

Karakteristik anemia pada ibu hamil meliputi factor pengetahuan pasien yang mengetahui tentang anemia, pola nutrisi yang tidak teratur serta mengkonsumsi zat besi kurang, kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe dosis 1x1 dan Kalk 1x 1 perhari yang dilakukan oleh Puskesmas dan penatalaksanaan yang dilakukan oleh peneliti adalah pemberian KIE terhadap pola nutrisi, pola istirahat, pola aktifitas dan menganjurkan pasien untuk rutin minum tablet Fe dan kasus ini dikarenakan pola nutrisi yang tidak teratur serta mengkonsumsi zat besi kurang dan dibuktikan dengan hasil pemeriksaan laboratorium dengan Hb 10,7gr%. Diharapkan Ny.S kaitanya dengan anemia, perlunya makan – makanan yang kaya zat besi dan protein tinggi agar anemia yang dialami dapat teratasi.

Kata kunci : anemia, hamil

Kepustakaan : 47buku (2005-2013), 8 internet (2010-2014), 1 jurnal (2014)

Jumlah halaman: x, 64 halaman, 8 lampiran

¹Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan STIKES ‘Aisyiyah Yogyakarta

²Dosen Pembimbing STIKES ‘Aisyiyah Yogyakarta

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE TO THIRD TRIMESTER PREGNANCY WITH ANEMIA IN JETIS PUBLIC HEALTH CARE OF YOGYAKARTA

Anrisqi Giyani Putri¹, Dita Kristiana²

The mother mortality rate is one of indicators to see the degree of woman health. Research from WHO in 2015 has 356.000 woman die impact of complication pregnant and birth. In Indonesia data from SDKI in 2012 showed the mother mortality 359 per life birth. The mother mortality in Yogyakarta from survei in 2014 is 24,3%. At Primary Health Jetis end of year 2014 showed 22 mother pregnant trimester III with anemia. The purpose of this study was to provide midwifery care holistically on mother pregnant trimester III with anemia.

This study employed the descriptive research design. The subject was Mrs.S aged of 30 years old. G₃P₂A₀AH₂, 36⁺² weeks of pregnancy with light anemia at primary health center of Jetis. The Data collecting technique was through interview, documentation and physical assessment. The data analysis was conducted descriptively by using midwifery care management based on Varney and SOAP documentation

Characteristics of anemia on pregnant mother involve patient's knowledge about anemia, irregular patient nutrients and lack of iron substance, patient's persistence in consuming Fe tablet 1x 1 dosis and Kalk 1 x 1 dosis per day conducted by primary health center. The management from the researcher was by giving KIE to nutrient pattern, rest pattern, activity pattern, persuading patient to consume Fe tablet regularly, and midwifery care to patient family. The factor contributing anemia in this case is irregular nutrient pattern and lack of iron substance. It was proven by laboratory check of Hb 10,7gr% Mrs.Smedds to consume food containing high iron substance and protein in order to overcome her anemia.

Keywords : anemia, pregnancy

Bibliography : 47 books(2004-2010), 8 websites (2010-2014), 1 journal (2014)

Number of Pages : x , 64 pages, 8 appendices

¹School of Midwifery Student of Diploma III of 'Aisyiyah Health Science College of Yogyakarta

²Lecturer of 'Aisyiyah Health Science College of Yogyakarta

PENDAHULUAN

Pelayanan kesehatan maternal merupakan salah satu unsur penentu status kesehatan (Saifuddin, 2009). Namun, berdasarkan penelitian WHO, selama tahun 2005 terdapat 536.000 wanita yang meninggal disebabkan komplikasi kehamilan dan persalinan, maka didapatkan 400 ibu yang meninggal setiap 100.000 kelahiran hidup dari seluruh kematian maternal di dunia (Depkes, 2008).

Berdasarkan SDKI survei terakhir tahun 2012 AKI Indonesia sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup (SDKI, 2012). Penyebab langsung kematian ibu adalah perdarahan (46,7%) yang disebabkan karena anemia, kemudian eklamsia atau keracunan kehamilan (14,5%) dan infeksi (8%). Ketiga penyebab ini merupakan 70% dari kematian ibu (Djauzi, 2008).

Menurut *World Health Organization* (WHO), prevalensi anemia terjadi di berbagai Negara paling sedikit $\frac{1}{4}$ dari seluruh kematian ibu disebabkan oleh perdarahan proporsinya berkisar 10% sampai 60%. Walaupun seorang perempuan bertahan hidup setelah mengalami perdarahan pasca persalinan, namun ia akan menderita akibat kekurangan darah yang berat (anemia berat) dan akan mengalami gangguan kesehatan yang berkepanjangan.

Menurut catatan dan perhitungan Departemen Kesehatan Republik Indonesia, sekitar 67% ibu hamil mengalami anemia (hb kurang dari 11gr%) (Manuaba,2007).

Angka kejadian anemia di Kota Yogyakarta yang masih tinggi. Pada tahun 2010 yaitu 20,50% kemudian tahun 2011 meningkat menjadi 25,9% dan tahun 2012 menjadi 24,33%.

METODE

Jenis penelitian kualitatif dengan metode deskriptif *explanatory* dengan pendekatan studi kasus.

Studi kasus yaitu laporan yang digunakan dengan cara meneliti suatu permasalahan melalui suatu kasus yang terdiri dari unit tunggal yaitu anemia dengan judul studi kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan anemia Hemoglobin (Hb) < 11 gr% (Notoatmodjo, 2010).

HASIL DAN PEMBAHASAN

1. Karakteristik Anemia pada Ibu hamil meliputi faktor pendidikan ibu, pola nutrisi, kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe, pekerjaan ibu, usia ibu dan paritas.
2. Faktor Penyebab Anemia pada kasus ini dikarenakan karena sebelum hamil dan selama hamil ibu kurang mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dibuktikan dengan hasil pemeriksaan laboratorium yaitu 10,7gr%. Pengambilan data ini dilakukan selama 28h hari dan dilakukan pertemuan sebanyak 2 kali pada tanggal 4 agustus 2015 dilakukan evaluasi dan kondisi ibu telah membaik dibuktikan dengan kadar Hb naik menjadi 11gr%.
3. Penatalaksanaan pada kasus ini meliputi pemberian tablet Fe dosis 1x1 dan Kalk dosis 1x1 perhari. Kalk diminum di pagi hari dan tablet Fe diminum menjelang tidur pada malam hari agar penyerapan tablet Fe dapat maksimal yang dilakukan oleh Puskesmas dan penatalaksanaan dari peneliti yaitu pemberian KIE terhadap pola nutrisi, pola istirahat, pola aktifitas, menganjurkan pasien untuk rutin minum tablet Fe, pemberian asuhan kepada keluarga pasien untuk menganjurkan keluarga memberi

motivasi dan dukungan kepada pasien serta menganjurkan pasien untuk tidak merasa cemas dan khawatir dengan keadaannya dengan tetap menjalankan ibadah shalat 5 waktu dan mengaji.

KESIMPULAN

1. Karakteristik anemia pada ibu hamil meliputi faktor pengetahuan pasien yang mengetahui tentang anemia, pola nutrisi pasien yang tidak teratur serta mengonsumsi zat besi kurang, kepatuhan pasien dalam mengonsumsi tablet Fe, pola aktifitas dan pola istirahat.
2. Faktor penyebab terjadinya anemia pada kasus ini dikarenakan pada pola nutrisi yang tidak baik serta mengonsumsi sayuran zat besi kurang dan dibuktikan dengan pemeriksaan laboratorium dengan Hb 10,7gr%.
3. Penatalaksanaan yang diberikan baik bidan dan responden antara lain meliputi aspek biologis, psikologis dan spiritual. Peneliti memberikan motivasi kepada ibu untuk tetap disiplin mengonsumsi tablet Fe di malam hari dan bila perlu menggunakan air jeruk, kemudian ibu juga tetap dimotivasi untuk mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti bayam, kangkung, daging atau telur. Dan peneliti memberikan motivasi untuk ibu tetap dapat berpikir positif tidak perlu khawatir dan cemas dengan keadaannya saat ini, dan ibu juga harus selalu tetap berdoa. Saat ini kondisi ibu telah membaik dengan dibuktikan dari hasil pemeriksaan Hb 10,7gr% naik menjadi 11gr% yang artinya saat ini ibu sudah tidak anemia.

DAFTAR PUSTAKA

- Arisman. M.B. 2004. *Gizi dalam Daur Kehidupan*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Manuaba. 2007. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan & Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. Jakarta : EGC
- Nugraheny. 2009. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Prawiroharjo. 2009. *Bunga Rampai Obstetri dan Ginekologi Sosial*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Varney. 2009. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Varney*. Jakarta : EGC

Wiknjosatro. 2006. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo

Yanti&NurulEko.2010. *Etika Profesi dan Hukum Kebidanan*. Yogyakarta : PustakaRihama

