

DAFTAR PUSTAKA

6. *BAB II reflek bayi baru lahir.* (n.d.).

Amelia, R., Putri, D., Julianingsih, I., Adila, W. P., Oktavani, R., Studi, P., Kebidanan, D., Mohammad, U., & Bukittinggi, N. (2024). *KEBUTUHAN NUTRISI IBU PADA MASA NIFAS*. 5, 10–20.

Ani, M., Yorinda Sebtalezy, C., Ajeng Wijayanti, L., Farahdiba, I., Laela Megasari, A., Puspita Sari, T., Kurniawati, E., Bangun, P., Suriati, I., & Sakinah, I. (n.d.). *Penulis*. www.globaleksekuatifteknologi.co.id

asuhan sayang ibu bab 4. (n.d.).

Dwi Anjani, A., Dwi Santi, Y., Diana, S., Sitompul, J., Studi Kedokteran, P., Kedokteran, F., Batan, U., Studi Kebidanan, P., Batam, U., & Rumah Sakit Bunda Halimah Batam, P. (n.d.). *PENATALAKSANAAN PEMERIKSAAN FISIK VITAL SIGNS PADA PASIEN SAAT MASA PANDEMI COVID-19*.

Dwi Febriati, L., & Zakiyah, Z. (2022). HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN ADAPTASI PERUBAHAN PSIKOLOGI PADA IBU HAMIL. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(1). <https://doi.org/10.36419/jki.v13i1.561>

Dwienda Ristica, O., Afni, R., & Hangtuh Pekanbaru, Stik. (n.d.). *EFEKTIFITAS TEKNIK SITZ BATH UNTUK MENGURANGI NYERI RUPTURE PERINEUM PADA IBU NIFAS DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN DINCE SYAFRINA, SST TAHUN 2019*.

Fajar Pangestu, J., Oktavioanty, M., Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Pontianak, D., & Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Pontianak, M. (2023). *PENGARUH SENAM KEGEL TERHADAP FREKUENSI BUANG AIR KECIL PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEBAWI KABUPATEN SAMBAS*. 9, 87–91.

Fitriyatul Arifah, D., Mudlikah, S., Kesehatan, F., & Kebidanan, P. (2024). PARITAS DAN USIA IBU DENGAN ANEMIA KEHAMILAN DI PUSKESMAS NELAYAN KABUPATEN GRESIK. *Jurnal Kebidanan*, XVI(01). <http://www.ejurnal.stikeseub.ac.id>

gizi ibu hamil anemia. (n.d.).

Halim, C., Tampubolon, R., Desimina Tauho, K., Bayu Program Studi Kedokteran, R., Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, F., Kristen Satya Wacana, U., Program Studi Kedokteran, ukswedu, Studi Kedokteran, P., Kristen Satya Wacana Program Studi Ilmu Keperawatan, U., Studi Ilmu Keperawatan, P., & Artikel, R. (2024). THE RELATIONSHIP BETWEEN PREGNANT WOMEN'S OCCUPATIONAL TYPE AND COMORBIDITY STATUS DURING THE COVID-19 PANDEMIC I N F O A R T I K E L. *Journal of Human Health*, 3(Mei), 22–31.

Handayani, W., & Masluroh, M. (2024). Analisis Karakteristik Anemia pada Ibu Hamil Trimester III di Alia Hospital Jakarta Timur. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 4(12), 5625–5637. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i12.16343>

Kasus, S., Kebidanan, A., Pada, K., Di, N. "d," Mandiri Bidan, P., Tarwiyah, ", Md Keb, A., Sukoharjo, K., Lupitasari, D., Wahyuni, R., Rohani, S., Wardani, K., Studi, P., Kebidanan, D., & Kesehatan, F. (n.d.). *KABUPATEN PRINGSEWU*.

<http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman>

kelancaran pengeluaran ASI. (n.d.).

Kementerian Kesehatan Buku Kesehatan Ibu dan Anak Katalog Dalam Terbitan
Kementerian Kesehatan RI, I. R. (n.d.). *Cetakan Tahun 2024*.

Kunci, K., Persalinan, N. ;, & Ibu, K. (2021). ARTICLE INFO ABSTRAK. In *Zannah & Magfirah Asuhan Kebidanan Persalinan Normal..... FJK* (Vol. 1, Issue 1).

Mujahadatuljannah, M., & Rabiattunnisa, R. (2024). Analisis Karakteristik Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di DAS. *Jurnal Surya Medika*, 10(2), 232–235.
<https://doi.org/10.33084/jsm.v10i2.7747>

Permana Putra, A., Junian Lestari, D., Saripudin, M., Bimbingan dan Konseling, P., Pendidikan Sejarah, P., Seni Pertunjukan FKIP Untirta, P., & Program Magister Prodi Psikologi Pendidikan dan Bimbingan FIP UPI, S. B. (2020). RITUAL BUDAYA SELAMA KEHAMILAN DI INDONESIA SEBAGAI BENTUK LOCAL WISDOM DUKUNGAN SOSIAL. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan FKIP Universitas Sultan Ageng Tirtayasa*, 3(1), 502–514.

perubahan psikologi dan persalinan . (n.d.).

Purba, S. H., Ariyani, I., Delima, D., & Nasution, M. S. R. (2024). Sistematis Literatur Review: Peran Sistem Kesehatan dalam Penurunan Angka Kematian Ibu dan Anak. *AI-DYAS*, 4(1), 378–388. <https://doi.org/10.58578/aldyas.v4i1.4504>

Purborini, S. F. A., & Rumaropen, N. S. (2023). Hubungan Usia, Paritas, dan Tingkat Pendidikan dengan Kehamilan Tidak Diinginkan Pada Pasangan Usia Subur di Surabaya. *Media Gizi Kesmas*, 12(1), 207–211.
<https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.207-211>

Rahmi, A., & Sa'diah, K. (2023). Faktor-faktor yang mempengaruhi berat badan lahir bayi normal di BPM Aulia Insani Marabah. *Journal of Nursing Practice and Education*, 4(1). <https://doi.org/10.34305/jnpe.v4i1.840>

Raihana, D., Nursucahyo, E., Ariningtyas, N. D., & Anas, M. (n.d.). *Hubungan Anemia Dalam Kehamilan Dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur*.

Rendo, Y. M., Siantar, R. L., & Pangaribuan, M. (2024). Efektivitas Metode Rebozo Terhadap Penurunan Nyeri Pinggang Pada Ibu Hamil Trimester III di BPM Bidan Heddi Kota Bekasi 2023. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16(1), 136–145.
<https://doi.org/10.37012/jik.v16i1.2119>

Sartika Ratna Sari, & Yuyun Triani. (2023). Pengaruh Pijat Endorphen Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Di BPM Sagita Darma Sari Palembang Tahun

2023. *Detector: Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(4), 127–144.
<https://doi.org/10.55606/detector.v1i4.2546>

Studi Kebidanan, P., Kesehatan, F., & Yogyakarta, A. (n.d.). Asuhan kebidanan pada ibu nifas normal Queen Westi Isnaini, Rosmita Nuzuliana. In *Prosiding Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat LPPM Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta* (Vol. 1).

Sukmawati, S., Mamuroh, L., & Nurhakim, F. (2025). Pengaruh Edukasi Peningkatan Kesejahteraan Ibu dan Janin melalui Antenatal Care Berkualitas terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 8(1), 368–379. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v8i1.18309>

Sumarni Sumarni, & Fitria Prabandari. (2023). Korelasi Indeks Massa Tubuh Ibu Hamil Dengan Pre Eklamsia Di RSUD Margono Soekarjo Purwokerto. *An-Najat*, 1(3), 60–69. <https://doi.org/10.59841/an-najat.v1i3.148>

tablet Fe [8]. (n.d.).

TANDA TANDA PERSALINAN BAB 4 (2). (n.d.).

Tiara Fatmarizka, Ayundya Putri, Nadiya Izzatul Jannah, Kusumandari Nur Shafana, Nadya Fitri Kirana, Devina Putri Yunardi, & Arif Pristianto. (2023). Edukasi Aktifitas Fisik Pada Ibu Hamil Di Kecamatan Gonila Dengan Media Power Point. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2(2), 17–23.
<https://doi.org/10.30640/abdimas45.v2i2.1625>

Volume 2 Nomor 1 Januari-Juni 2023

<https://journal.bengkuluinstitute.com/index.php/jp>. (n.d.).
<https://journal.bengkuluinstitute.com/index.php/jp>

Wahyuni, Y., Wijaya, P., & Fitriahadi, E. (2024). *Efektivitas Kacang Hijau (Vigna Radiata) Dalam Mencegah Anemia Ibu Hamil : Studi Kasus* (Vol. 2). Efektivitas Kacang Hijau.

Yuliyanti, S., Rahmawati, F., & Rahmawati, R. (2023). The Maternal Risk Factors Analysis Based on The Type of Referral Senders Suryani. *Jurnal Kebidanan*, 13(1), 1–8.
http://jurnal.unimus.ac.id/index.php/jur_bid/article/view/815/868

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T DI PUSKESMAS SLAWI
KABUPATEN TEGAL**
(Studi Kasus Anemia Ringan Dengan Penerapan Post Natal Massage)

Rosalia Agustin¹, Nora Rahmanindar², Umriaty³.

Email : rosaagustin1608@gmail.com^{1,2}

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal³

Abstrak

Pada tahun 2024, Puskesmas Slawi mencatat 2 kasus kematian ibu dan 7 kasus kematian bayi. Dari Januari hingga Oktober 2024, terdapat 1.019 ibu hamil, dengan 262 di antaranya memiliki faktor risiko. Rinciannya: usia <20 tahun (4 kasus), >35 tahun (65 kasus), jarak persalinan <2 tahun (4 kasus), tinggi badan <145 cm (1 kasus), jumlah anak >5 (5 kasus), KEK (44 kasus), anemia HB 8–11 gr/dL (34 kasus), anemia HB <8 gr/dL (8 kasus), hipertensi (29 kasus), riwayat SC (34 kasus), gemelli (3 kasus), kelainan letak (7 kasus), dan faktor lain (24 kasus).

Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah ibu hamil Ny. T berusia 29 tahun dengan Anemia Ringan. Data diambil sejak bulan Oktober-November 2024. Data diambil dengan menggunakan wawancara, observasi, dan dokumentasi, hasil Selama kehamilan subjek menerima edukasi mengenai penanganan Anemia sehingga Anemia dapat teratasi.

Saran: apabila ditemukan kasus yang sama perlu adanya kolaborasi dengan Dokter umum selama kehamilan sampai Nifas, selain itu perlu melibatkan keluarga terutama suami selama Kehamilan maupun setelah bayi lahir.

Kata Kunci: *Anemia Ringan, Kebidanan*

Kasus: *seorang ibu hamil (Ny. T) usia 29 tahun dengan umur kehamilan 35 minggu lebih 1 hari G2P1A0 dengan Anemia Ringan, setelah kehamilan 37 lebih 6 hari Ny. T sudah tidak mengalami Anemia.*

PENDAHULUAN

Di Jawa Tengah, angka kematian ibu turun dari 485 kasus pada tahun 2022 menjadi 315 kasus pada tahun 2023, dengan penyebab utama antara lain hipertensi/eklamsia (31%), perdarahan (18%), infeksi nifas (5%), jantung (12%), dan lain-lain (31%)^[1]

Pada tahun 2024, Puskesmas Slawi mencatat 2 kasus kematian ibu dan 7 kasus kematian bayi. Dari Januari hingga Oktober 2024, terdapat 1.019 ibu hamil, dengan 262 di antaranya memiliki faktor risiko. Rinciannya: usia <20 tahun (4 kasus), >35 tahun (65 kasus), jarak persalinan <2 tahun (4 kasus), tinggi badan <145 cm (1 kasus), jumlah anak >5 (5 kasus), KEK (44 kasus), anemia HB 8–11 gr/dL (34 kasus), anemia HB <8 gr/dL (8 kasus), hipertensi (29 kasus), riwayat SC (34 kasus),

gemelli (3 kasus), kelainan letak (7 kasus), dan faktor lain (24 kasus)^[2]

Anemia merupakan kondisi kekurangan sel darah merah, dapat dicegah melalui pemeriksaan tekanan darah, pemeriksaan kadar Hemoglobin (Hb), konsumsi rutin tablet tambah darah, serta pola makan bergizi seimbang. Anemia mengganggu pasokan oksigen ke janin, yang dapat menyebabkan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), kelahiran prematur, hingga kematian janin. Umumnya, anemia disebabkan oleh kekurangan zat besi akibat asupan yang kurang atau kehilangan darah berlebihan, dan pada kehamilan didefinisikan sebagai kadar Hb <10,5 gr/dL pada trimester kedua, di mana ibu dengan kadar Hb <10 gr/dL memiliki risiko 2,25 kali

lebih besar melahirkan bayi BBLR.^[3] Pemenuhan gizi seimbang seperti karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, buah, air, vitamin, dan mineral dalam jumlah yang cukup. Beberapa penelitian menjelaskan bahwa Ibu hamil yang lebih sedikit mengonsumsi berbagai jenis makanan dan kurang terpapar informasi tentang makanan bergizi akan lebih berisiko mengalami anemia.^[4] Dampak anemia mencakup peningkatan morbiditas dan mortalitas ibu serta bayi, di mana pada janin dapat menyebabkan IUGR, prematuritas, kelainan bawaan, BBLR, dan kematian janin, sedangkan pada ibu dapat memicu sesak napas, kelelahan, gangguan tidur, preeklamsia, keguguran, perdarahan, bahkan kematian.^[5]

Perubahan sirkulasi darah pada proses kehamilan meningkatkan volume darah juga meningkatkan volume plasma dan eritrosit (sel darah Merah) menyebabkan ketidakseimbangan penurunan konsentrasi Hemoglobin.^[6]

METODE

Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus yaitu mengkaji kasus kebidanan patologis. Peneliti dalam melakukan penelitian mengacu pada asuhan kebidanan tujuh Langkah varney. Kasus dalam penelitian ini berfokus pada kasus ibu hamil dengan Anemia ringan. Subjek saat penelitian dilakukan memiliki Riwayat kehamilan G2P1A0. Asuhan kebidanan dilakukan sejak bulan Oktober yaitu saat ibu hamil 35 minggu lebih satu hari. Peneliti harus melakukan pendampingan selama kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang berakhir pada tanggal 19 November 2024.

Setiap rencana asuhan perlu mendapatkan persetujuan dari kedua belah pihak, yaitu bidan dan klien, agar pelaksanaan asuhan kebidanan dapat berlangsung secara efektif. Keberhasilan rencana tersebut sangat ditentukan oleh keterlibatan aktif dari keduanya. Asuhan yang disusun secara menyeluruh harus bersifat rasional dan benar-benar sah, didasarkan pada pengetahuan serta teori terkini, dan disesuaikan dengan

asumsi mengenai tindakan yang mungkin atau tidak mungkin dilakukan oleh klien.^[7]

Pengumpulan data dilakukan dengan anamnesa (wawancara), observasi partisipatif (pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi perilaku selama kehamilan hingga nifas), studi analisis dokumen (KIA, RM, dll). Data yang didapatkan kemudian didokumentasikan kedalam laporan asuhan kebidanan komprehensif dengan Teknik tujuh Langkah varney yaitu mulai dari pengumpulan data sampai dengan evaluasi pada asuhan kebidanan kehamilan dan juga menggunakan system subjekTAF, objekTAF, analisis, planning (SOAP).^[8]

HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan untuk mengkaji kebidanan patologis dengan tujuan memberikan asuhan secara komprehensif sehingga dapat dideteksi secara dini komplikasi kehamilan dan dapat segera dilakukan penatalaksanaan kasus.^[9]

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ibu mengalami riwayat anemia sejak awal kehamilan usia 35 minggu 1 hari. Kondisi ini kemungkinan disebabkan oleh ketidakaturan dalam mengonsumsi tablet zat besi (FE) serta pola makan yang kurang baik. Pengetahuan ibu mengenai anemia ringan dalam kehamilan sangat berpengaruh terhadap durasi penyembuhannya. Jika pengetahuan ibu rendah, terutama terkait pola makan yang tidak baik, maka proses penyembuhan anemia ringan cenderung berlangsung lebih lama. Tingkat rendahnya pendidikan erat kaitannya dengan tingkat pengertian tentang zat besi (Fe) serta kesadarannya terhadap konsumsi tablet (Fe) untuk ibu hamil.^[10]

Pengalaman merupakan sumber pengetahuan yang digunakan untuk memperoleh kebenaran dengan mengulang kembali pengetahuan yang telah diperoleh semakin banyak pengalaman yang dimiliki seseorang. Apabila seseorang telah melahirkan anak untuk kedua kalinya atau lebih, diharapkan dapat mencegah terjadinya anemia ringan pada kehamilan berikutnya. Hal ini karena ibu telah memiliki pengalaman dan

informasi dari kehamilan sebelumnya, terlebih ibu menyatakan bahwa tidak pernah mengalami anemia ringan pada kehamilan pertamanya.^[11]

Pada masa nifas, ibu tidak lagi berisiko mengalami anemia ringan, ditunjukkan oleh hasil pemeriksaan hemoglobin (Hb) sebesar 15,5 dalam permaag/dL pada kunjungan kedua (K2). Dengan demikian, tidak ditemukan masalah dalam masa nifas Ny. T, meskipun sebelumnya pada usia kehamilan 35 minggu 1 hari, hasil Hb menunjukkan angka 10,2 g/dL.

Selama kehamilan ibu diberikan terapi Tablet Fe 1x1 namun ada perubahan kenaikan Hb sampai umur kehamilan 37 lebih 5 hari. Tablet besi (Fe) atau tablet tambah darah (TTD) adalah suplemen yang mengandung zat besi dan asam folat, yang diberikan kepada ibu hamil untuk mencegah anemia gizi besi selama kehamilan. Suplemen ini berperan penting dalam pembentukan hemoglobin (Hb) dalam darah.^[12]

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian, penulis memperoleh gambaran dan pengalaman nyata terkait pemberian asuhan kebidanan, di mana pada kasus Ny. T, usia 29 tahun, G2P1A0 dengan kehamilan 35 minggu 1 hari, tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan. Penyebab anemia ringan yang dialami Ny. T telah diketahui secara jelas, sehingga diperlukan pendampingan khusus selama masa kehamilan, persalinan, hingga masa nifas. Selain itu, penting diberikan pendidikan kesehatan serta keterlibatan aktif tenaga kesehatan dalam upaya pencegahan anemia ringan selama kehamilan.

DAFTAR PUSTAKA

- [1] Elliana, D., & Mularsih, S. (tahun). *Gambaran karakteristik dan tingkat pengetahuan ibu nifas tentang manfaat ASI dan metode amenorea laktasi (MAL) di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Ny. Masriah Kelurahan Kejambon Kecamatan Tegal Timur Kota Tegal*.
- [2] Puskesmas Slawi. (2024). *Rekapan buku PWS KIA Januari–Oktober 2024*. Slawi: Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.
- [3] Salulinggi, A., Asmin, E., & Bension, J. (2022). *Hubungan pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil konsumsi tablet tambah darah dengan kejadian anemia di Kecamatan Leitimur Selatan dan Teluk Ambon*.
- [4] Hartini, S., & Yuliana, D. (2020). Pengaruh konsumsi tablet tambah darah terhadap penurunan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas X. *Jurnal Gizi dan Kesehatan*, 12(3), 175-182.
- [5] Sjahriani, T., & Faridah, V. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian anemia pada ibu hamil. *Jurnal Kesehatan*, 106-115
- [6] Penulis, A., & Penulis, B. (2024). Paritas dan usia ibu dengan anemia kehamilan di Puskesmas Nelayan Kabupaten Gresik. *Jurnal Kebidanan*, XV(01), 45-55
- [7] Muchtar, A. S., Handayani, T., & Novianti, I. (2023). Manajemen asuhan kebidanan intrapartum Ny "E" dengan ruptur perineum tingkat II di UPT BLUD Puskesmas Watampone Kabupaten Bone. *Jurnal Midwifery*, 5(2)
- [8] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Anggaran kesehatan 2024 ditetapkan sebesar 5,6% dari APBN, naik 8,1% dibanding 2023*.
- [9] Handayani, W., & Masluroh. (2024). Analisis karakteristik anemia pada ibu hamil trimester III di Alia Hospital Jakarta Timur. *Mahesa: Malahayati Health Student Journal*, 4(12), 5625–5637.
- [10] Arifah, D. F., & Mudlikah, S. (2024). Paritas dan usia ibu dengan anemia kehamilan di Puskesmas Nelayan Kabupaten Gresik. *Jurnal Kebidanan*, 16(01), 45–55.
- [11] Purba, S. H., Ariyani, I., Delima, D., & Nasution, M. S. R. (2024). Sistematis literatur review: Peran sistem kesehatan dalam penurunan angka kematian ibu dan anak. *Al-DYAS*, 4(1), 378–388

- [12] Ariyanti, U. (2023). *Penyuluhan kesehatan tentang manfaat konsumsi tablet Fe pada ibu hamil di Namorambe Kabupaten Deli Serdang*. Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa, 1(10).

CURICULUM VITAE (CV)



1. Nama : Rosalia Agustin
2. NIM : 22070014
3. Tempat/Tanggal Lahir : Brebes, 16 Agustus 2004
4. Jenis kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Nomer telpon/HP : 089629633456
7. Alamat Email : rosaagustin1608@gmail.com
8. Alamat : jl. Subur RT02/RW07 Desa Kluwut,
Kecamatan Bulakamba, Kabupaten Brebes.
9. Riwayat Pendidikan
 - a. Mi Al-Mujahidin Kluwut : Lulus Tahun 2016
 - b. SMP Muhammadiyah Kluwut : Lulus Tahun 2019
 - c. SMA Negeri 1 Bulakamba : Lulus Tahun 2022
 - d. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Bersama : Lulus Tahun 2025
10. Judul TA
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T DI PUSKESMAS SLAWI
KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Anemia Ringan Dengan Penerapan Post Natal Massage).