

**Asuhan kebidanan pada Ibu hamil dengan  
Hipertensi di Puskesmas Gamping**

NO. REGISTER :

PENGAJIAN DATA, oleh : Tanggal/jam : 08 April 2022 / 10.00 WIB

**SUBYEKTIF**

Biodata	Istri	Suami
1. Nama	: Ny. M	Tn. A
2. Umur	: 28Tahun	30 Tahun
3. Agama	: Islam	Islam
4. Suku/bangsa	: Jawa	Jawa
5. Pendidikan	: SMA	S1
6. Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Wiraswasta
7. No. Telp.	: 082266789753	085216907132
8. Alamat	: Condong catur,RT 01,RW 02,DIY	Condong catur,Rt 01,Rw 02, DIY

1. Alasan kunjungan saat ini :Memeriksa Kehamilan Trimester 3, pasien datang dengan keluhan utama pusing, Mual muntah ,sering merasa tidak nyaman saat tidur.
2. Riwayat Menstruasi :  
HPM: , menarche umur 13 tahun, siklus 28 hari, lama 5-6 hari, banyaknya 3-4x ganti pembalut , sifat darah merah tua, tidak ada keluhan
3. Riwayat Perkawinan :  
Istri :Menikah umur 25 tahun,suami :menikah umur 27 tahun, pernikahan ke 1, lama pernikahan 3 tahun.
4. Riwayat Kehamilan ini:
  - a. Tanda-tanda kehamilan : ( mual muntah, morning sickness, hiperpigmentasi, terdapat bercak darah )
  - b. Umur Kehamilan: 35 minggu 2 hari HPL: 8 mei 2022
  - c. Pergerakan janin pertama : Janin bergerak sebanyak 10x dalam waktu 10 jam
  - d. Keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya :
    2. TM I : Mual muntah, pusing , kelelahan.
    3. TM II : Sering pusing
    4. TM III : Pusing, mual muntah , tidak nyaman pada saat tidur, nyeri punggung.
    5. Tidak ada penyakit penyerta pada saat hamil.
  - e. Imunisasi TT  
Status Imunisasi TT saat ini yaitu TT 4, Ibu dengan kelahiran 1998 ingat mempunyai kartu TT saat SD dan sudah melakukan imunisasi TT 4 saat Trimester 1.
  - f. Konsumsi Fe, Calsium, Vitamin/obat : Ny, D mengonsumsi vitamin Fe
5. Riwayat Obstetri : G1 P0 A0 Ah0
6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu: Belum pernah hamil sebelumnya Terdiri dari riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu. Bila kehamilan ke-2 dst dibuat matrik.

Hamil ke-	Persalinan							Nifas	
	L a h i r	Umur khamil an	Jns prsalin an	Penol ong	komplik asi	JK	BB Lahir	Laktas i	Komplik asi
	-	-	-	-	-	-	-	-	-

7. Riwayat Kontrasepsi : Ny. D Belum pernah menggunakan Alat Kontrasepsi sebelumnya.

No.	Pasang	Lepas
-----	--------	-------

	Jns Kontrasepsi	Tgl	Oleh	Tempat	Keluhan	Tgl.	Oleh	Tempat	Alasan

8. Riwayat Kesehatan:
  - a) Penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami : Tidak pernah menderita penyakit tertentu
  - b) Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga : Tidak terdapat riwayat penyakit keluarga
  - c) Riwayat keturunan kembar : Tidak ada keturunan kembar dalam keluarga.
9. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari : (khususnya selama kehamilan ini)
  - a. Pola nutrisi
    - Makan : 3xsehari, 1 porsi terdiri dari 1,5 sendok nasi, lauk seperti tahu, tempe, ayam, ikan.dan sering ngemil.
    - Minum : 8 gelas air putih, 2 gelas susu dan 1 gelas jus.
  - b. Pola eliminasi :
    - BAB : 1 kali sehari, warna kuning kecoklatan, konsistensi padat, bau khas,tidak ada keluhan
    - BAK : 6-7 kali sehari, warna jernih, bau khas, tidak ada keluhan
  - c. Pola istirahat : 6-7 jam per hari, merasa tidak nyaman pada saat tidur
  - d. Pola seksualitas: 2 kali seminggu, tidak ada keluhan
  - e. Personal Hygiene: Ny. m mengatakan mandi 2x sehari, keramas 3x seminggu, sikat gigi 3x sehari.
  - f. Pola Aktivitas : Ny. m melakukan aktivitas seperti ibu rumah tangga pada umumnya seperti memasak, menyapu, membersihkan rumah.Ny. m mengatakan di rumah ia di bantu oleh bibi yang bekerja di rumahnya.
10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan  
Ny. m Tidak pernah merokok, mengonsumsi alkohol,minuman keras dan obat terlarang.
11. Riwayat Psikososialspiritual dan ekonomi: (Kehamilan Ny.m ini merupakan kehamilan yang sangat dinanti oleh keluarga, semua keluarga sangat mensupport kehamilan Ny.m bentuk support seperti mengantar Ny.m saat periksa kehamilan, membantu kegiatan dan aktivitas Ny.m, untuk kegiatan social Ny.m masi aktif dalam mengikuti pengajian Ny.M dankeluarga melakukansholat 5 waktu sertatadarus)
12. Persiapan Persalinan ( Ny. m mengatakan sudah menyiapkan beberapa tempat untuk persalinan sesuai dengan kesepakatan keluarga, Penolong persalinan yaitu Bidan Y . Untuk kendaraan Ny.m memakai mobil pribadi. Ny. m telah menyiapkan pendonor apabila dibutuhkan saat persalinan nanti. Ny.m juga telah mempersiapkan biaya untuk persalinan.
13. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan: Ny.m memelihara seekor kucing.

## OBYEKTIF

### II. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : Wajah tampak segar , kesadaran : Composmentis
2. Vital sign
  - a. suhu : 36,5 derajat Celcius
  - b. nadi : 90x/menit
  - c. TD : 150/80 mmHg
  - d. respirasi : 25x/menit
3. Antropometri
  - a. BB : 55kg
  - b. TB : 150 cm
  - c. LILA : 27 cm

### III. Pemeriksaan Fisik (Inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi) :

1. Kepala : Simetris, tidak ada benjolan, tidak ada edema atau pembengkakan.

2. Muka : Terlihat wajah Ny.m tidak ada masalah, tidak ada edema
3. Mata : Konjungtiva berwarna kemerahan, sklera tidak ikterus
4. Telinga : Tidak terdapat serumen, tidak bau
5. Hidung : Tidak ada polip, tidak terdapat kotoran, tidak ada mimisan
6. Mulut : Mulut sedikit pucat, tidak ada sariawan, tidak terdapat gigi berlubang, tidak ada karies gigi, gigi rapi dan bersih.
7. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, vena jugularis dan kelenjar tiroid
8. Payudara : Payudara simetris, aerola hiperpigmentasi, tidak terdapat benjolan pada payudara dan ketiak, air susu sudah mulai keluar pada payudara kanan dan kiri.
9. Abdomen :
10. Palpasi Leopold :  
Leopold I : 2 jari dibawah prosesus xifoideus

TFU = 31 cm

- Leopold II : Teraba kecil mungil seperti ekstermitas atas Leopold  
 III : Teraba memanjang dan keras seperti punggung  
 Leopold IV : Teraba bulat keras dan bias digerakkan seperti kepala DJJ  
 : 120x/menit
- TBJ : 3 kg
11. Genetalia : Tidak ada infeksi jamur, luka, gatal dll.  
 12. Anus : Tidak terdapat hemoroid dan ambeyen  
 13. Ekstrimitas atas dan bawah : Pada kuku tangan dan kaki tidak ada masalah , tidak terdapat edema pada tangan dan kaki.Tidak terdapat varises pada kaki  
 14. Pemeriksaan Panggul Luar :
- |                      |   |                            |
|----------------------|---|----------------------------|
| Distansia spinarum   | : | 22 cm( normal = 24-26 cm)  |
| Distansia cristarum  | : | 24 cm ( normal = 26-29 cm) |
| Distansia Boudelogue | : | 17 cm (normal =18-20cm)    |
| Lingkar panggul      | : | 85 cm ( normal =80-90cm)   |

IV. Data Penunjang :

- Pemeriksaan Laboratorium :tanggal 08 april 2022. Hasil : Pemeriksaan HB di dapatkan hasil 13 mg/Dl. Protein urin negative
- Pemeriksaan Penunjang Lain : USG / Foto Rontgen, hasil
- Catatan Medik Lain :

**ANALISA :**

Ny. M usia 28 tahun G1P0A0Ah0 usia kehamilan 35 minggu 2 hari dengan Hipertensi.

**PENATALAKSANAAN:** tanggal : 08 April 2022 Pukul :10.00 WIB

- Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan umum menunjukkan hasil yang kurang baik.Tingkat kesadaran pasien composmentis, tekanan darah 150/80 mmHg, nadi 90x/menit, pernafasan 25x/menit, suhu 36,5 derajat celcius. Berat badan 55 kilogram, tinggi badan 150 cm, dan LILA 27 cm. Hasil tersebut merupakan normal ,namun tidak untuk tekanandarah Ny.m.
- Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan fisik di dapatkan hasil yang baik yaitu tidak ada edema pada wajah, tangan, kaki. Tidak terdapat pembengkakan pada kelenjar limfe,vena jugularis dan kelenjar tiroid. Tidak terdapat benjolan pada payudara dan ketiak serta air susu ibu sudah mulai keluar pada payudara kanan dan kiri. Tidak terdapat varises pada kaki. Membertahu pada ibu bahwa kepala bayi sudah masuk pintu panggul sebanyak 35, Djj 120x/menit (normal), Tbj 3 kg, TFU 31cm. Namun terdapat tanda Hipertensi.
- Memberitahu hasil pemeriksaan lab kepada ibu yaitu di dapatkan hasil Hb : 13mg/Dl yaitu normal pada ibu hamiI. Protein Urine Negative.
- Memberikan Konseling kepada Ny.m terkait pencegahan dan cara mengatasi Hipertensi pada kehamilan yaitu:
  - Mengonsumsi makanan,buah dan sayur yang cukup mengandung vitamin C, asam folat, dan zat besi,dan tidak makan makanan yang mengandung lemak.
  - Mengonsumsi tablet penambah darah / Fe sebanyak 90 tablet selama kehamilan. Dikonsumsi 1xsehari diminum sebelum tidur ,karean terdapat efek samping ingin muntah ,makan menggunakan air putih atau bisa juga dengan minuman yang mengandung vitamin C. Tidak disarankan dengan kopi,teh,dll.

- Memperbanyak minum air putih
  - Olahrag ringan yaitu bisa melakukan senam ibu hamil,dan jalan jalan kecil di pagi hari.
5. Memberikan konseling kepada ibu terkait cara mengatasi ketidaknyamanan pada saat tidur yaitu bisa tidur dengan posisi miring ke kanan atau ke kiri. Jika ibu sesak nafas pada saat tidur bisa posisi tidur dengan kepala lebih tinggi daripada badan, bisa meletakkan 2 atau 3 bantal di kepala.
  6. Memberitahu Ny.m bahwa nyeri punggung merupakan hal yang wajar saat kehamilan trimester 3. Cara untuk mengatasinya bisa dengan melakukan kompres hangat pada punggung atau bisa meletakkan bantal di belakang punggung.
  7. Memberitahu ibu agar istirahat yang cukup dan memberikan arahan supaya ibu melakukan olahraga seperti senam hamil, jalan pagi, agar memperlancar persalinan.
  8. Memberitahu ibu terkait tanda-tanda persalinan yaitu
    - Perut mulas yang teratur timbulnya semakin sering dan semakin lama.
    - Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir
    - Terasanya kontraksi.
  9. Memberitahu kepada ibu terkait pemberian ASI saat telah melahirkan nanti yaitu
    - ASI diberikan secara exclusive selama 6 bulan
    - Setelah 6 bulan diberikan Makanan Pendamping ASi / MPASI
    - ASI diberikan setiap 2 jam sekali ( jika bayi tidur bisa dibangunkan)
    - ASI diberikan secara seimbang antara payudara kiri dan kanan. Jika bayi menyusui di payudara kanan, payudara kiri bisa diperas/ dipompa begitupun sebaliknya.
    - Apabila bekerja, ASI bisa dipompa dan dimasukkan keadalam kulkas.
  10. Memberitahu ibu terkait perawatan bayi yaitu bayi dijemur sekitar jam 7-10 pagi selama 30 menit, mengganti pakaian dalam bayi seperti popok.
  11. Memberitahu ibu terkait tanda bahaya pada bayi muda yaitu Demam tinggi, diare, kulit dan mata berwarna kuning, tidak mau menyusui, nangis terus menerus,

Ttd

Nama terang Bidan

Yulisa widia wulandati