

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

Asuhan kebidanan pada Ibu hamil dengan kondisi kehamilan Abortus Imminens

NO. REGISTER : 0742909

### PENGAJIAN DATA,

oleh : Hana Sakti Setyaningsih

Tanggal/jam : 23 April 2022/09.00 WIB

### SUBYEKTIF

Biodata	Istri	Suami
1. Nama	: Ny. D	Tn. B
2. Umur	: 27tahun	30tahun
3. Agama	: Islam	Islam
4. Suku/bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/Indonesia
5. Pendidikan	: SMA	SMA
6. Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga dan petani	Wiraswasta
7. No. Telp.	: 085730916832	089853975218
8. Alamat	: Jl. Pundung no. 57	Jl. Pundung no. 57

#### 1. Alasan kunjungan saat ini :

Ny. D ingin memeriksakan kehamilan karena sekitar 2 jam yang lalu keluar flek.

#### 2. Riwayat Menstruasi :

HPM: 26 Januari 2022 , menarche umur 12 tahun, siklus 30 hari, lama 5-7 hari, banyaknya 4-5 kali ganti pembalut, sifat darah berwarna merah tua, keluhan mengalami disminore mens di hari pertama

#### 3. Riwayat Perkawinan :

Menikah umur 25 tahun, pernikahan ke-1, lama pernikahan 2 tahun.

#### 4. Riwayat Kehamilan ini:

- Tanda-tanda kehamilan : ( untuk kunjungan awal TM I )  
Mual muntah, pusing, kurangnya nafsu makan yang dirasakan
- Umur Kehamilan: 8 minggu HPL: 5 November 2022
- Pergerakan janin pertama : belum ada pergerakan janin (Trimester pertama)

- d. Keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya :
    - a) TM I : Mualmuntah, pusing, kurangnya nafsu makan yang dirasakan
    - b) TM II : belum memasuki trimester II
    - c) TM III : belum memasuki trimester III
    - d) Adakah penyakit penyerta selama hamil : tidakada
  - e. Imunisasi TT : 4 kali (belum lengkap)
  - f. Konsumsi Fe, Calsium, Vitamin/obat : Mengonsumsi vitamin.
5. Riwayat Obstetri : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>0</sub>
6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu: belum ada
7. RiwayatKontrasepsi : Ny. D mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya.
8. Riwayat Kesehatan:
- a) Penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami :  
Ny. D mengatakan belum pernah merasakan atau mengalami gejala seperti : hipertensi, gagal jantung, Diabetes Melitus, dan gejala-gejala penyakit lainnya.
  - b) Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga :  
Ny. D mengatakan tidak ada penyakit yang pernah diderita oleh keluarga.
  - c) Riwayat keturunan kembar :  
Ny. D mengatakan tidak ada riwayat keturunan anak kembar.
9. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari : (khususnya selama kehamilan ini)
- a. Pola nutrisi
    - Makan :2kali sehari, porsi sedang, jenis menu : kurang memperhatikan nutrisi, keluhan : tidak nafsu makan
    - Minum : 8 kali sehari, 8 gelas, jenis air putih, susu, jus buah, keluhan : tidakada
  - b. Pola eliminasi :
    - BAB : 3 kali sehari, warna normal, konsistensi normal, bau normal, keluhan sedikit nyeri ketika BAB di area anus.
    - BAK : 7-8 kali sehari, warna normal, bau normal, keluhan tidakada
  - c. Pola istirahat : 5-6 jam per hari, keluhan insomnia.
  - d. Pola seksualitas: 2 kali seminggu, keluhan : tidakada
  - e. Personal Hygiene: mandi 2x sehari (pagi dan sore), menggosok gigi 3x sehari (pagi, sore, dan akan tidur), mencuci rambut 3x seminggu , ganti pakaian setiap setelah mandi.

f. Pola Aktivitas (terkait kegiatan fisik, olah raga)

Pola aktivitas Ny. D dipengaruhi oleh beberapa factor seperti, Ny. D bekerja sebagai ibu rumah tangga dan juga bekerja sebagai petani.

10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

a. Merokok

Ny. D mengatakan bahwa Tn. B merokok.

b. Minum jamu

Ny. D mengatakan tidak mengonsumsi jamu

c. Minum minuman beralkohol dll

Ny. D mengatakan tidak mengonsumsi alkohol dll

11. Riwayat Psikososial spiritual dan ekonomi: (berisi berisi keadaan penerimaan ibu/suami/keluarga terhadap kehamilan, dukungan sosial, perencanaan persalinan, memberikan ASI, merawat bayi, kegiatan ibadah, kegiatan sosial, dan persiapan keuangan ibu dan keluarga)

- Ny. D dan suami mengatakan semua keluarga baik dari Ny. D maupun suami menerima kehamilannya.
- Ny. D dan suami mengatakan mendapat dukungan dari semua keluarga.
- Ny. D dan suami merencanakan persalinan di PMB dekat rumah.
- Ny. D dan suami sudah mempersiapkan biaya untuk persalinan.
- Ny. D dan suami sudah mempersiapkan pendonor darah apabila terjadi sesuatu yang berbahaya, dan pendonor darah dari keluarga.
- Ny. D dan suami sudah mempersiapkan kendaraan untuk persalinan
- Ny. D dan suami sepakat untuk merawat bayi/anaknya sendiri dan memberikaan ASI eksklusif pada bayi
- Ny. D dan suami mengatakan mengikuti pengajian rutin 1 minggu sekali.
- Ny. D mengatan sering mengiuti kegiatan arisan dan Tn. B mengikuti ronda di kampung.

12. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan: (berisi jenis hewan yang dipelihara ibu dan keluarga serta keadaan lingkungan tempat tinggal ibu)

- Ny. D dan suami mengatakan tidak mempunyai hewan peliharaan
- Ny. D dan suami mengatakan lingkungan tempat tinggal aman dan nyaman.

## OBJEKTIF

### I. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum : kesadaran : Composmentis
2. Vital sign
  - a. Suhu : 36,1° C
  - b. Nadi : 88x/menit
  - c. TD : 120/80 mmHg
  - d. Respirasi : 18x/menit
3. Antropometri
  - a. BB : 55 kg
  - b. TB : 160 cm
  - c. LILA : 26 cm

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

1. Kepala : Bersih, tidak ada bau dan kotoran, rambut tidak rontok, tidak ada nyeri tekan.
2. Muka : Tidak pucat, tidak ada nyeri tekan, tidak ada oedema.
3. Mata : Simetris, konjungtiva tidak pucat, reflek pupil bagus.
4. Telinga : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada penumpukan serumen, simetris, lengkap.
5. Hidung : Tidak ada kotoran, simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran polip.
6. Mulut : Tidak pucat, bersih, tidak ada bau mulut, tidak ada pembengkakan tonsil, gigi tidak ada lubang dan karies.
7. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, dan tidak ada nyeri saat menelan.
8. Payudara : Simetris, tidak ada benjolan, terjadi perubahan warna pada puting susu, tidak ada nyeritekan.
9. Abdomen : Bersih, tidak ada luka bekas operasi, tidak ada nyeri tekan.
10. Palpasi Leopold : belum dilakukan palpasi leopold karena masih trimester I
11. Genetalia : Terdapat sedikit flek kecoklatan
12. Anus : Bersih, tidak ada pembengkakan hemoroid

13. Ekstremitas atas dan bawah : Reflek gerak tangan dan kaki normal, reflek patella bagus.

14. Pemeriksaan Panggul Luar :

Mengukur distansia spinarum (jarak antara SIAS sinistra dan dekstra) Membaca dan mencatat ukuran distansia spinarum pada skala jangka (24cm) Menggeser ujung jangka ke belakang menyusuri crista iliaca sampai jarak terjauh Membaca dan mencatat ukuran distansia cristarum pada skala jangka ( 26cm) Menempatkan ujung jangka pada tepi atas simphisis, ujung yang lain di prosesus spinosus lumbal ke-5 Membaca dan mencatat ukuran konjugata eksterna/boudeloque (18 cm) Membaca dan mencatat ukuran lingkaran panggul (80cm).

III. Data Penunjang :

a. Pemeriksaan Laboratorium :

tanggal : 23 April 2022

Hasil :

- HB : 12 g/dL
- Protein urin : positif (+)
- Glukosaurin : negatif (-)

b. Pemeriksaan Penunjang Lain : USG, hasilnya terlihat telihat kantong kehamilan

c. Catatan Medik Lain : tidak ada

## ANALISA :

Analisa data subyektif dan obyektif.

Analisa data subyektif didapatkan bahwa Ny. D usia kandungan 8 minggu dengan alasan kunjungan memeriksakan kehamilan karena sekitar 2 jam yang lalu keluar flek. Ny. D merasakan mual muntah, pusing yang menyebabkan pola istirahat Ny. D terganggu serta kurangnya nafsu makan diawal kehamilan dimana pola makan Ny. D 2x sehari sehingga pola makan, dan aktivitas tidak seimbang dengan Ny. D yang bekerja sebagai Petani sekaligus ibu rumah tangga. Sedangkan pada Analisa data obyektif didapatkan bahwa pada pemeriksaan penunjang (laboratorium) hasiltes protein urin positif (+). Sehingga dari beberapa Analisa data tersebut (Analisa Subyektif dan Obyektif) didapatkan hal-hal yang dapat melatarbelakangi terjadinya Abortus Imminens pada Ny. D.

PENATALAKSANAAN:      tanggal : 23 April 2022      Pukul : 09.00 WIB

Setelah dilakukan beberapa Analisa data yang mengacu pada dugaan sementara Abortus Imminens maka akan dilakukan KIE (Komunikasi, Informasi, Edukasi) pada Ny. D tentang apa yang harus dilakukan dan dihindari oleh Ny. D saat kehamilan khususnya pada trimester pertama.

Ttd

Hana Sakti Setyaningsih