

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL PLASENTA PREVIA DI RSIA**  
**YOGAYAKARTA**

**NO REGISTER : 188239**

**Pengkajian Data, Oleh : KELOMPOK 2**

**Tanggal/Jam : 23 April 2022/10.00 wib**

**Data Subyektif**

<b>NO</b>	<b>BIODATA</b>	<b>ISTRI</b>	<b>SUAMI</b>
1.	Nama	Ny. H	Tn. C
2.	Umur	24 Tahun	28 Tahun
3.	Agama	Islam	Islam
4.	Suku/Bangsa	Jawa	Jawa
5.	Pendidikan	SMA Sederajat	SMA Sederajat
6.	Pekerjaan	Wiraswasta	Wiraswasta
7.	NO. TELP	0852437099211	098734231456
8.	Alamat	JL.MOJO	JL.MOJO

9. Alasan Kunjungan Saat ini : Melakukan pemeriksaan kehamilan rutin

10. Riwayat Menstruasi :

- a) Usia menarche : 13 tahun
- b) Siklus : 28 hari teratur
- c) Lama menstruasi : 7 hari
- d) Sifat darag : Darah segar
- e) Banyaknya menstruasi : Sedang, 2x ganti sifat darah encer
- f) Keluhan saat menstruasi : nyeri perut di saat menstruasi harui pertama

11. Riwayat Kehamilan :

- a) HPHT : 9 Oktober 2021  
HPL : 16 Juli 2022  
UK saat ini 23 April 2022 : 28mg
- b) Pergerakan Janin : Normal
- c) Keluhan yang dirasakan selama TM 3:
  - a. Terjadi perdarahan vagina banyaknya perdarahan tergolong sedikit, dengan warna darah merah terang dan ering merasa pusing maupun mual muntah
  - b. Kram atau nyeri hebat pada kandungan
- d) Imunisasi TT : Imunisasi TT sudah lengkap hingga ke TT V
- e) Konsumsi Vitamin : Tablet FE

12. Riwayat Obtetri : G1P0A0AH0

13. Riwayat kontrasepsi : Sebelumnya tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi

#### 14. Riwayat Kesehatan

- a) Penyakit yang pernah diderita ibu maupun suami : Sebelumnya ibu maupun suami tidak memiliki riwayat penyakit
- b) Penyakit yang di derita oleh keluarga : Diabetes dan Hipertensi
- c) Riwayat keturunan kembar : Keluarga Suami mempunyai riwayat keturunan kembar yakni saudara suami mempunyai anak kembar

#### 15. Pola Pemenuhan Kebutuhan sehari-hari

- a) Pola Nutrisi
  - 1. Makan : 4 Kali sehari
  - 2. Minum : 18 kali sehari
- b) Pola eliminasi
  - 1. BAB : 3 kali sehari (normal)
  - 2. BAK : 6 -8 kali sehari(normal)
- c) Pola istirahat : 8jam waktu istirahat (normal)
- d) Pola seksualitas : 3 kali seminggu, Tidak ada keluhan pada saat melakukan hubungan seksual.
- e) Personal hygiene : Mandi Teratur 3kali sehari menggosok gigi rutin setiap setelah mandi, mencuci rambut seminggu 3 kali, rutin mengganti pakaian di setiap selesai mandi.
- f) Pola aktivitas : Rutin melakukan olahraga ringan seperti jalan santai di pagi hari

#### 16. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

Ny. H

- a) Suami perokok aktif
- b) Tidak meminum jamu jamuan
- c) Tidak meminum alkohol

#### 17. Riwayat Psikososialspiritual :

- a) Keadaan penerimaan Ny. H, Tn. C maupun keluarga sangat antusias menerima kehamilan saat ini karena kehamilan anak pertama dan sangat di nantikan.
- b) Dukungan sosial yang sangat mendukung
- c) Perencanaan persalinan : rencana persalinan akan di lakukan di RSIA Yogyakarta
- d) Pemberian ASI : Ny. H sudah sangat antusias dari sekarang menyiapkan kebutuhan bayi seperti yakni ASI, ASI Ny. H sudah siap di berikan ke bayi.
- e) Merawat Bayi : Ny. H, Tn. C dan keluarga sudah siap merawat bayi serta menambah pengetahuan akan merawat bayi yang benar
- f) Kegiatan ibadah dan sosial : kegiatan ibadah rutin dilakukan dan kegiatan sosial pun berjalan dengan lancar
- g) Persiapan keuangan : untuk persiapan keuangan sendiri sudah di laukan dan disiapkan jauh sebelum Ny. H hamil dan untuk transportasi Ny. H hamil sendiri untuk ke tempat persalinan sudah disiapkan yakni menggunakan mobil

18. Hewan Peliharaan : Tidak mempunyai hewan peliharaan

### **Data Obyektif**

## **II. PEMERIKSAAN UMUM**

## **KESADARAN : COMPOSITIS**

1. Keadaan umum : kesadaran penuh, segar dan tidak lemas
2. Vital sign
  - a) Suhu : 36C
  - b) Nadi :85 kali/menit
  - c) TD: 110/70 mmHg
3. Antropometri
  - a) BB :64kg
  - b) TB :158 cm
  - c) Lila :25cm

## **III. Pemeriksaan Fisik**

1. Kepala : tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan,tidak ada luka, rambut hitam,bersih dan tidak ada ketombe
2. Muka :tidak ada benjolan,tidak ada nyeri tekan, bentuk wajah oval, muka seger atau tidak pucat
3. Mata :tidak ada nyeri tekan,mata simetris, tidak ada pembengkakan, conjungtiva berwarna merah muda dan sklera berwarna putih
4. Telinga : tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan dan tidak ada penumpukkan serumen
5. Hidung :tidak ada nyeri tekan,tidak ada benjolan,dan tidak ada sinus
6. Mulut : mukosa bibir kering, tidak ada karang gigi, tidak ada tonsil
7. Leher :tidak ada pembengkakan pada kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran kelenja limfe, tidak ada pembendungan venajugularis dan tidak ada nyeri tekan
8. Payudara : simetris,tidak ada nyeri tekan,membesar sesuai ukuran kehamilan, tidak ada masa, dan puting susu menonjol asi sudah di produksi
9. Abdomen : tidak ada luka maupun bekas operasi,tidak ada striae, tidak ada linea alba dan tidak ada linea nigra
10. Leopod :
  - a) Tfu : 21 cm dari simpisis pubis
  - b) Leopod 1 : tidak teraba bagian pada fundus urteri
  - c) Leopod 2 : letak melintang teraba balotemen kepala pada fosa iliaka dan bokong pada fosa iliaka yang lain
  - d) Leopod 3 dan 4 : tidak teraba bagian janin pada bawah urteri
  - e) DJJ : 145 Kali/menit
  - f) Berat janin : 1. 395 gram
11. Genitalia : Pada inspeksi genitalia eksterna dapat terlihat adanya bekuan darah di sekitar vulva, dan banyaknya darah yang keluar melalui vagina.
12. Anus : tidak melakukan pemeriksaan anus
13. Ekstermitas atas dan bawah : Eksterimitas atas dan bawah normal bekerja semestinya

14. Pemeriksaan panggul luar :
- Distansia spinarum : 25cm
  - Distansia cristarum : 29cm
  - Distansia boudelogue : 19cm
  - Lingkar panggul : 85cm

IV . Data Penunjang

- Pemeriksaan Kadar HB : 6gr/dl (anemia sedang)
- USG : Hasil USG pada Ny. H hamil dengan plasenta previa uk. 28 mg



Gambar 2.7 Plasenta Previa Parsialis Pada Hasil Pemeriksaan USG-TA

**Analisa Masalah dan Diagnosa**

Diagnosa	Data dasar
<p>G1P0A0AH0 UK 28mg dengan plasenta previa</p>	<p>DS : Terjadi perdarahan vagina banyaknya perdarahan tergolong sedikit, dengan warna darah merah terang dan sering merasa pusing maupun mual muntah dan Kram atau nyeri hebat pada kandungan</p> <p>a)HPHT : 9 Oktober 2021 HPL : 16 Juli 2022 UK saat ini 23 April 2022 : 28mg DO :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Keadaan umum : kesadaran penuh, segar dan tidak lemas</li> <li>Vital sign <ol style="list-style-type: none"> <li>Suhu : 36C</li> <li>Nadi :85 kali/menit</li> <li>TD: 110/70 mmHg</li> </ol> </li> <li>Antropometri <ol style="list-style-type: none"> <li>BB :64kg</li> <li>TB :158 cm</li> <li>Lila :25cm</li> </ol> </li> </ol> <p>Pemeriksaan fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kepala : (Normal) tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan,tidak ada luka, rambut hitam,bersih dan tidak ada ketombe</li> <li>Muka : (Normal) tidak ada benjolan,tidak ada nyeri tekan, bentuk wajah oval, muka seger atau tidak pucat</li> </ol>

	<p>3.Mata : (Normal) tidak ada nyeri tekan,mata simetris, tidak ada pembengkakkan, conjungtiva berwarna merah muda dan sklera berwarna putih</p> <p>4.Telinga : ( Normal )tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan dan tidak ada penumpukkan serumen</p> <p>5.Hidung : ( Normal )tidak ada nyeri tekan,tidak ada benjolan,dan tidak ada sinus</p> <p>6.Mulut : ( Normal )mukosa bibir kering, tidak ada karang gigi, tidak ada tonsil</p> <p>7.Leher : ( Normal )tidak ada pembengkakan pada kelenjar tyroid, tidak ada pembesaran kelenja limfe, tidak ada pembendungan venajugularis dan tidak ada nyeri tekan</p> <p>8.Payudara : ( Normal )simetris,tidak ada nyeri tekan,membesar sesuai ukuran kehamilan, tidak ada masa, dan puting susu menonjol asi sudah di produksi</p> <p>9.Abdomen : ( Normal )tidak ada luka maupun bekas operasi,tidak ada strie, tidak ada linea alba dan tidak ada linea nigra.</p> <p>10.Leopod :</p> <p>a)Tfu : 21 cm dari simpisis pubis</p> <p>b)Leopod 1 : tidak teraba bagian pada fundus urteri</p> <p>c)Leopod 2 : letak melintang teraba balotemen kepala pada fosa iliaka dan bokong pada fosa iliaka yang lain</p> <p>d)Leopod 3 dan 4 : tidak teraba bagian janin pada bawah urteri</p> <p>e)DJJ : 145 Kali/menit</p> <p>f)Berat janin : 1. 395 gram</p> <p>11.Genetalia : Pada inspeksi genetalia eksterna dapat terlihat adanya bekuan darah di sekitar vulva, dan banyaknya darah yang keluar melalui vagina.</p> <p>12.Anus : tidak melakukan pemeriksaan anus</p> <p>13.Ekstermitas atas dan bawah : Eksterimitas atas dan bawah normal bekerja semestinya</p> <p>14.Pemeriksaan panggul luar :</p> <p>a)Distansia spinarum : 25cm</p> <p>b)Distansia cristarum : 29cm</p> <p>c)Distansia boudelogue : 19cm</p> <p>d)Lingkar panggul : 85cm</p> <p>IV . Data Penunjang</p> <p>a)Pemeriksaan Kadar HB : 6gr/dl (anemia sedang)</p> <p>b)USG : dilakukan ditemukannya plasenta previa pada Ny. H</p>
--	---

Analisa berdasarkan DS dan DO Ny. H hamil dengan uk 28mg dan HPL 16 juli 2022, memiliki keluhan Terjadi perdarahan vagina banyaknya perdarahan tergolong sedikit, dengan warna darah merah terang dan sering merasa pusing maupun mual muntah dan Kram atau nyeri hebat pada kandungan dan hasil DO dan pemeriksaan penunjang hasil lab yang menyatakan kadar HB yang tergolong ringan, Ny. H hamil saat ini mengalami gangguan plasenta previa hal ini didukung

dengan hasil USG dan pemeriksaan fisik yang dimana hasil Leopod pada Ny. H hamil dinyatakan tidak teraba dan posisi janin melintang, berdasarkan hasil DS Terjadi perdarahan vagina banyaknya perdarahan tergolong sedikit, dengan warna darah merah terang dan sering merasa pusing maupun mual muntah dan Kram atau nyeri hebat pada kandungan.

**Penatalaksanaan**

**Tanggal:** 23 April 2022

**Pukul ;** 10.00 WIB

Pada pemeriksaan ibu hamil TM III

- 1). Memberitahu hasil pemeriksaan Ny. H mulai dari DO seperti ( keadaan umum, suhu, nadi, BB, TB, lila, pemeriksaan fisik, Leopod, DJJ, Genetalia ) dan DS seperti ( Terjadi perdarahan vagina, banyaknya perdarahan tergolong sedikit, dengan warna darah merah terang dan sering merasa pusing maupun mual muntah dan Kram atau nyeri hebat pada kandungan ).
- 2). Melakukan rujukan agar persalinan di lakukan di RS.
- 3). Memberitahukan informasi kepada Ny.H dengan akurat mengenai persiapan persalinan pada ibu hamil dengan plasenta previa.
- 4). Memberikan Ny.H tablet penambah darah hal ini dilakukan karena kadar HB pada Ny. H tergolong anemia ringan.
- 5). Memberikan konseling tentang persiapan persalinan, tanda bahaya kehamilan trimester III dan tanda persalinan.
- 6). Mempersiapkan Ny. H untuk menyusui, memberikan edukasi mengenai pemberian ASI yang benar.

**TTD**

**KELOMPOK 2**