

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL Ny. N  
GASPIADAH di PUSKESMAS BANJARJARI NEADIREJO  
Kec. 8817 TEMANGGUNG

NO REVISI: 22. XXXX

PENGKAJIAN DATA, oleh: Qoni Hikaya

Tanggal / Jam: 29 Juni 2022 / 09:00 WIB

SUBJEKTIF

Biodata

Istri

Suami

- |                |                            |                          |
|----------------|----------------------------|--------------------------|
| 1. Nama        | : Hinda Tri Jayanti        | Rahayu Slamet            |
| 2. Umur        | : 31 tahun                 | 33 tahun                 |
| 3. Agama       | : Islam                    | Islam                    |
| 4. Suku/Bangsa | : Jawa / Indonesia         | Jawa / Indonesia         |
| 5. Pendidikan  | : SMP                      | SMP                      |
| 6. Pekerjaan   | : RT                       | Suara                    |
| 7. No-Telp     | : 081x xxxx xxxx           | 081x xxxx xxxx           |
| 8. Alamat      | : Medari <sup>01</sup> /02 | Medari <sup>01</sup> /02 |

1. Alasan kunjungan saat ini: Ibu ingin menenunkan kehamilannya dan kring BAK

2. Riwayat menstruasi

- HPHT = 1 Oktober 2021

- Menarche = Umur 14 tahun

- Siklus = 28 hari

- Lama haid = 7 hari

- Ganti pembalut: - hari 1 = 2 x ganti pembalut

- hari 5 = 2 x ganti pembalut

- hari 2 = 3 x ganti pembalut

- hari 6 = 2 x ganti pembalut

- hari 3 = 4 x ganti pembalut

- hari 7 = 1 x ganti pembalut

- hari 4 = 2 x ganti pembalut

- Sifat darah: Darah merah segar dan cair

3. Riwayat pernikahan

Menikah umur 23 tahun, pernikahan ke-1, lama pernikahan 7 tahun.

4. Riwayat kehamilan ini:

a. Tanda-tanda kehamilan: tidak ada.

b. Umur kehamilan: 38<sup>4</sup> minggu

HPK = 8 Juli 2022

Ibu periksa Trimester I = 3x periksa di puskesmas dan 1x periksa di klinik dokter.

Ibu periksa Trimester II = 3x periksa di puskesmas dan 1x periksa di klinik dokter

Ibu periksa Trimester III = 8x periksa di puskesmas dan 1x periksa di klinik dokter

c. Pergerakan janin pertama: Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu di usia 20 minggu kehamilan.

2. keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya

OTM I : Mual - muntah dan muntah

Penanganan: Makan sedikit tapi sering, pemberian asam folat guna untuk membantu perkembangan otak, mengurangi risiko keguguran, dan mencukupi asupan nutrisi ibu hamil.

2. TM II : Nyeri di pinggang

Penanganan: Melakukan olahraga ringan seperti senam hamil, berjalan kaki, dan yoga, serta memperbaiki postur tubuh seperti saat tidur Meleg tambahkan bantal diantara kedua lutut, dan bantal saat duduk tambahkan gajalan di belakang pinggang atau punggung.

3. TM III : kaki Bengkak

Penanganan: Menggunakan kompres hangat pada bagian kaki yang bengkak bertujuan untuk melancarkan <sup>peredaran</sup> darah di sekitar area yang dikompres, agar aliran darah menuju jantung menjadi semakin lancar.

4. Adakah penyakit pengerta selama hamil : Tidak ada.

e. imunisasi TT

Keterangan tentang imunisasi TT : Sudah lengkap melakukan TT5 (screening TT)

f. Konsumsi Fe, Calcium, Vitamin folat

Tablet Fe : konsumsi selama hamil 1x sehari

Vitamin : konsumsi Vitamin B12 1x sehari

5. Riwayat Obstetri : GAPIAOAh1

6. Riwayat kehamilan, persalinan, Nifas yang lalu:

Hamil	Persalinan							Nifas	
	ke- lahir	Umur kehamilan	jenis persalinan	peolong	komplikasi	JK	BB	Laktasi	kompleksi
1.	2015	39 Minggu	Spontan	Bidan	-	L	3800 Ura-6kg gram	0-20 bulan	-

7. Riwayat kontrasepsi

M	Jenis	Lepas							
		Tgl	Oleh	Tempat	keluhan	Tgl	oleh	Tempat	Alasan
1.	Implan	2018	Bidan	Puskesmas		Juli 2021	Bidan	Puskesmas	Ingin memiliki anak

8. Riwayat Kesehatan

1. Penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami : Tidak ada

2. Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga : Tidak ada.

3. Riwayat Kehamilan Kembar : Tidak ada.

3. Pola pertumbuhan kebutuhan sehari-hari selama hamil

a. Pola nutrisi

Makan: Pada saat trimester pertama pola makan ibu sedikit tapi sering dengan porsi sedikit, pada kehamilan trimester kedua pola makan ibu sudah mulai normal yaitu makan 3 kali sehari dengan porsi sedang, pada kehamilan trimester ketiga ibu makan 3x sehari dengan porsi yang bervariasi, dan jenis makan ibu selama kehamilan yaitu sayur, ikan dan telur.

Minum: Pada saat trimester pertama asupan air ibu biasanya 6 gelas atau 6 kali minum air putih dan jus, pada trimester kedua asupan air ibu sekitar 8 gelas atau 8 kali minum air putih, jus buah dan susu hamil. pada kehamilan trimester ketiga asupan air ibu 8 gelas atau 8 kali minum air putih, jus buah dan susu ibu hamil.

b. Pola Eliminasi

BAB: Pada saat trimester pertama BAB ibu biasanya 1-2 x sehari, dan warna tinja ibu kuning hitak gelap, dan berbau, pada saat trimester kedua BAB ibu biasanya sudah mulai agak keras dan 1 x sehari, feses berwarna coklat kekuningan, pada saat trimester ketiga BAB ibu masih 1 x sehari dg konsistensi tinja kuning kecoklatan dan agak keras.

BAK: Pada trimester pertama BAK ibu 3 kali sehari, berwarna bening kekuningan. Pada trimester kedua BAK ibu mulai meningkat 4 kali sehari, dengan volume yang banyak, dan berwarna bening kekuningan, pada trimester ketiga BAK ibu mulai meningkat lagi menjadi 6 kali sehari, dengan volume yang sedikit, dan berwarna bening kekuningan.

c. Pola istirahat: Pada trimester pertama ibu pada trimester pertama biasanya satu setengah jam tidur siang dan 5 jam tidur malam, pada trimester kedua biasanya ibu tidur 1 jam tidur siang dan 6 jam tidur malam, pada trimester ketiga ibu tidur 1 jam tidur siang dan 7 jam tidur malam.

d. Pola seksualitas: pada trimester pertama pola seksualitas ibu tidak berani untuk seksual karena khawatir akan kehamilannya, pada trimester kedua seksual ibu 2 minggu sekali karena ibu masih takut jika kandungannya terkena masalah dan saat melakukannya tidak ada keluhan dan masalah, pada saat trimester ketiga pola seksual ibu 1 minggu sekali dan tidak ada keluhan.

e. Pola personal hygiene: ibu selalu mandi 2 kali sehari selama masa kehamilannya, pada saat pagi dan sore hari, ibu menggosok gigi 2 kali sehari selama hamil pada saat pagi dan malam hari sebelum tidur. Ibu keramas setiap 2 hari sekali selama

hamil, dan ibu berganti pakaian 2 x sehari selama hamil pada saat setelah mandi.

f. Pola aktivitas: Ibu selama hamil hanya mengurus rumah dan melakukan pekerjaan ringan dirumah.

10. Kebrutanan yang mengganggu kesehatan.

a. Merokok: Ibu tidak merok, dan suami merokok, pada saat suami merokok maka akan keluar rumah atau menjauh dari ibu.

b. Minuman Jamu: Ibu tidak mengkonsumsi jamu selama hamil, dan jika ibu sakit maka ibu minum obat dari dokter.

c. Minum-minuman beralkohol: Ibu tidak pernah mengkonsumsi minum-minuman beralkohol.

11. Rinyat psikososial spiritual dan ekonomi

a. Ibu, suami dan keluarga sangat menerima terhadap kehamilan ibu saat ini.

b. Dukungan sosial: Semua anggota keluarga dari kedua pihak sangat mendukung dan memberi support kepada ibu.

c. Perencanaan persalinan: Ibu berencana akan melakukan persalinan di puskesmas Banjarsari Ngudirejo Temanggung yang akan dibantu oleh bidan, dan akan menggunakan biaya umum dari penghasilan suami sebagai swasta.

d. Memberikan ASI: Rencana ibu akan memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan dan selanjutnya akan dibantu dengan MPASI.

e. Merawat bayi: Ibu dan suami dengan bantuan keluarga.

f. Kegiatan ibadah: Sholat wajib dirumah atau di <sup>Masjid</sup> ~~Masjid~~, mengikuti kajian di desa.

g. Kegiatan sosial: Berhubungan baik dengan tetangga dan anggota keluarga lainnya.

h. Persiapan keuangan ibu dan keluarga: Sudah disiapkan selama kehamilan dengan biaya dari penghasilan suami sebagai swasta.

12. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan: Ibu tidak memiliki hewan peliharaan dan keadaan lingkungan ibu yang sehat dan bersih.

## OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Kondisi: Composmentis

1. Keadaan Umum: Baik

2. Vital Sign:

a. Suhu :  $36^{\circ}\text{C}$

b. Nadi :  $82 \times / \text{menit}$

c. Tekanan Darah :  $116/74 \text{ mmHg}$

d. Pernafas :  $22 \times / \text{menit}$

## 5. Antropometri

- BB = 80 kg
- TB = 160 cm
- LHA = 29 cm

## 11. Pemeriksaan Fisik

- Kepala:** Bentuk mesosefal, tidak ada benjolan pada kepala, tidak ada kerontokan rambut, tidak ada nyeri tekan.
  - Muka:** Muka tidak pucat, tidak ada udeme, *Clasma gravidarum* tidak ada.
  - Mata:** Mata jernih, penglihatan memah mada, mata tidak strabismus, tidak ada secret.
  - Telinga:** Tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan, telinga bersih, tidak ada spasmus.
  - Hidung:** Tidak ada benjolan, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan, hidung bersih.
  - Rulut:** Bibir tidak anemik, gigi tidak berlubang, tidak ada karang gigi, tonus tidak menurun.
  - Laher:** Tidak ada pembesaran pada vena jugularis, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid.
  - Payudara:** Payudara simetris, puting menonjol, warna areola coklat kehijauan, tidak ada benjolan pada payudara, tidak ada nyeri tekan, asi tidak keluar, teluk puting dan areola bersih.
  - Abdomen:** Tidak ada bekas operasi, tidak ada edema, perut membesar kecuali usia kehamilan, terlihat memanjang, terdapat stria gravidarum.
  - palpasi Leopold**
    - Leopold I:** Teraba satu bagian pada fundus uteri (bagian belakang). TFU 3 jari dibawah pusar (bagian belakang).
    - Leopold II:** Teraba satu bagian pada sisi kanan, perut ibu keras memanjang seperti papan (bagian punggung). Teraba bagian bagian kecil pada sisi kiri perut ibu (bagian ekstern).
    - Leopold III:** Teraba satu bagian dipertengahan bawah atas simpis bulat keras diarah belakang (bagian kepala).
    - Leopold IV:** Teraba satu bagian bawah fundus sudah masuk pintu atas panggul (kemungkinan 4 dari 5 Anagnon).
- TFU = 36 cm
- P/S = 138 x/menit (reguler)
- TAJ = 3.835 gram  $((TFU - 11) \times 155) = (36 - 11) \times 155 = 3.835$
- Genitalia:** Bersih, tidak ada edema, tidak ada varises, tidak ada liputihan.
  - Anus:** Tidak ada hemoroid.
  - Ekstremitas atas dan bawah:** Kulit bersih, ada edema pada kaki, tidak ada varises, *Variculation* normal, kuku tidak pucat.

Varises, Beralansi normal, kuku tidak pucat.

14. Pemeriksaan panggul luar: Tidak dilakukan pemeriksaan.

#### 11) Data Penunjang

a. Pemeriksaan Laboratorium: <sup>→ hasil & ktd Px</sup>

Trimester I = Pemeriksaan Hb, SG (HbSAG, HIV, Sifilis), Gula darah sewaktu, protein urine

Trimester II = tidak dilakukan pemeriksaan.

Trimester III = Pemeriksaan Hb, SG (HbSAG, HIV, Sifilis). <sup>→ hasil & ktd</sup> Gula darah sewaktu, protein urine.

b. Pemeriksaan penunjang lain: USG / foto Rontgen, hasil: tidak dilakukan.

c. Catatan medik lain: Tidak ada.

#### ANALISA

Ng. N G2P1A0A1 Umur 31 tahun Usia kehamilan 38 minggu 4 hari dengan kehamilan normal.

#### PENATALAKSANAAN

tanggal: 29 Juni 2022

jam: 09:30 WIB

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan sehat dengan TD 116/74 mmHg, nadi 82 x/menit, BB 90 kg, pernapasan 22 x/menit, suhu 36°C dan jernih dalam keadaan sehat dengan usia kehamilan 38 minggu 4 hari.

Evaluasi: Ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan dan ibu senang kandungannya dalam keadaan baik.

2. Memberikan konseling, sering BAK pada Trimester III adalah normal, bisa juga disebabkan cuaca yang dingin, atau karena kepala bayi sudah masuk panggul sehingga menekan kandung kemih. Menganjurkan ibu untuk mengurangi konsumsi air putih pada malam hari, dan perbanyak pada siang hari.

Evaluasi: Ibu paham dengan yang dijdarkan oleh bidan, dan ibu paham bahwa sering BAK itu normal pada kehamilan Trimester III, dan ibu akan minum air putih lebih banyak pada siang hari dan mengurangi minum pada malam hari. <sup>lihat cara Sliding</sup>

3. Memberikan tablet Fe kepada ibu sebanyak 30 tab. dan Vitamin B12 sebanyak 10 tablet. diminum 1 x sehari pada malam hari sebelum tidur atau 2 jam sebelum tidur. fungsi dari tablet Fe jika diminum pada malam hari yaitu agar mengurangi epet samping yang berupa mual pada ibu, dan vitamin B12 dapat membantu menjaga kesehatan saraf tulang serta sel-sel darah merah. jika mengonsumsi obat cukup menggunakan air putih.

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham mengenai kegunaan dari obat tablet Fe dan Vitamin B12, dan akan mengonsumsi obat tablet Fe dan vitamin B12 pada saat malam hari.

4. Persiapan Persalinan

- a. Nutrisi: perbanyak makan-makanan yang mengandung gizi dan protein seperti sayuran hijau, daging dan buah-buahan.
- b. Olahraga: Mengikuti senam hamil di puskesmas atau balai desa. Serta bisa melakukan senam hamil sendiri di rumah dengan menonton youtube
- c. Istirahat: Istirahat yang cukup kurang lebih 8 jam selama 24 jam
- d. Kebersihan diri dan lingkungan: selalu menjaga kebersihan didalam rumah dan selalu menjaga kebersihan diri, mandi sehari 2x, mengganti pakaian dan vulva hygiene.

Evaluasi: Ibu paham dengan semua yang dijelaskan bidan dan ibu akan mengaplikasikannya dalam kehidupan sehari-hari

5. Tanda-tanda persalinan

- a. Perut mular-mular yang teratur dalam 10 menit 2x, lamanya 20 detik, ketubuhnya semakin sering dan semakin lama.
- b. keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir (rembes atau pecah spontan)
- c. Jika muncul salah satu tanda-tanda tersebut segera ibu hamil ke fasilitas kesehatan.

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham dengan yang dijelaskan bidan dan akan datang ke fasilitas kesehatan jika merasakan tanda-tanda persalinan.

6. Tanda-tanda bahaya kehamilan Trimester III: Jika ibu merasa muntah terus dan tak mau makan, Demam tinggi, kaki bengkak, tangan dan ~~perut~~ wajah, atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya.

Pendarahan pada hamil muda dan hamil tua dan air ketuban keluar sebelum waktunya.

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham apabila tanda-tanda bahaya pada kehamilan Tr III, dan ibu bisa mengubutkannya dari salah satu dari tanda-tanda bahaya kehamilan Tr III seperti mual terus dan tak mau makan.

7. Persiapan pemberian ASI: Menjaga kebersihan payudara dan puting, membeli perlengkapan menyusui sesuai kebutuhan, memperhatikan asupan nutrisi, memperbanyak informasi laktasi

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham dengan penjelasan bidan dan akan mempersiapkan persiapan pemberian asi pada bayi.

8. Menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya kepada ibu 1 minggu sekali sebelum bersalin

Evaluasi: Ibu mengerti dan akan berkunjung 1 minggu sekali ke puskesmas Banjarsari

9. Mencatat hasil kunjungan ibu pada buku KIA, Register kehamilan dan Ketan Melak.

Evaluasi: Ibu melihat hasil pemeriksaan sudah dicatat pada buku KIA, Register kehamilan dan Ketan Melak dan buku diberikan ke ibu.

10. Memberikan resep kepada Ibu untuk diambil obatnya di apotek.

Evaluasi: Ibu mengambil resepnya dan akan memebutnya di apotek.

2/ Fe x x | 1x (malam)  
B12 x

29 Juni 2022

Pembimbing Akademik

(Fitriani G. S. ST, Bid. M. Keper)

Pembimbing Lapangan



(Dwi Ernawati, S. ST, Bid. M. Keper)

Mahasiswa

(Gian Hutaga)

Keusi !!!

11. Data penunjang

a. pemeriksaan laboratorium

Trimester I: - Hemoglobin: 12,7 gr/dl

- 3G (HBsAg, Sifilis, HIV): Non Reaktif

- Gula darah sewaktu: 109

- protein urine: Negatif

Trimester II: - Tidak dilakukan pemeriksaan

Trimester III: - Hemoglobin: 12 gr/dl

- 3G (HBsAg, Sifilis, HIV): Non Reaktif

- Gula darah sewaktu: 95

- protein urine: Negatif

12. ANAMNESIS

3. Memberikan informasi: tentang tablet Fe, diminum 1x sehari pada malam hari sebelum tidur dengan asupan agar mengurangi efek samping mual pada Ibu, diminum lebih baik dengan vitamin C dari buah atau jeruk dan jika tidak ada gunakan air putih saja. hindari minum tablet Fe dengan kopi, susu dan teh karena akan mengganggu penyerapan zat besi.

Evaluasi: Ibu mengerti mengenai bagaimana dan cara mengkonsumsi tablet Fe dengan benar dan Ibu akan mengkonsumsi obat dengan benar.

9. Persiapan persalinan

a. Suami atau keluarga mendampingi Ibu saat persalinan

b. Persiapkan lingkungan atau dana cadangan untuk biaya persalinan (ainnya, jika punya kartu Jaminan Kesehatan Nasional)

c. Siapkan KTP, kartu keluarga, dan keperluan lain untuk Ibu dan bayi yang akan dilahirkan seperti: kain lenan, baju ganti Ibu dan baju bayi.