

Date

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL
DI PUSKESMAS PUNDONG

M.Y. S
usia 29 tahun

Ibu hamil G₄P₁A₂
Ukuran kehamilan 34⁺ mgs
11.00 WIB

NO. REGISTER : 01003291

PENGKAJIAN DATA OLEH : Fuji Padia Ramdani

TANGGAL/JAM : 27-06-2022

SUBYEKTIF

Biodata	Istri	Suami
1. Nama	: Sundari	Sumijo
2. Umur	: 29 th.	32 th.
3. Agama	: Islam	Islam
4. Suku/bangsa	: Jawa / Indonesia	Jawa / Indonesia
5. Pendidikan	: SLTP / sederajat	SLTA / sederajat
6. Pekerjaan	: Buruh Harian Lepas	Karyawan swasta
7. No. Telp.	: 08577xxxxx	08967xxxxx
8. Alamat	: Karangasem, RT 002. Karangasem, Seloharjo	

1. Alasan kunjungan saat ini : Periksa kehamilan

2. Riwayat Menstruasi :
↳ keluhan saat ini : Ibu mengatakan tidak ada keluhan
HPM : 13 tahun Menarche umur 13 tahun, siklus 28 hari, lama 7 hari, banyaknya normal. Sifat darah normal, keluhan tidak ada.

3. Riwayat perkawinan :
Menikah umur 19 tahun, pernikahan ke 1, lama pernikahan 10 tahun.

4. Riwayat kehamilan ini :

a. Tanda-tanda kehamilan : hasil PP test (+)

b. Umur kehamilan : 34⁺ mgs. HPL : 02-08-2022

c. Pergerakan janin pertama : Normal / (+)

d. Keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya

1) TM I : keluhan pusing

2) TM II : tidak ada keluhan

3) TM III : tidak ada keluhan

4) Penyakit penyerta selama hamil ..

e. Imunisasi TT

TT 1 tanggal : tidak ada data

TT 2 tanggal : tidak ada data

Keterangan lain tentang imunisasi TT

f. Konsumsi Fe, calcium, vitamin / obat

5. Riwayat Obstetri : G₄P₁A₂Ah₁

6 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu :

Hamil ke	Persalinan						Nifas		
	Lahir	Umur Kehamilan	Jenis Perawatan	Persolong	berat lahir	JK	BB lahir	Laktasi	kompleksi
1	Normal	40 msa	Normal	Bidan	3200 g	P	30 cm	Normal	Tidak ada

7 Riwayat Kontrasepsi

No	Jenis Kontrasepsi	Ruang						Lepas	
		Tgl	Alasan	Keputusan	Tgl	Oleh	Tempat	Alasan	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- 8 Riwayat Kesehatan
- Penyakit yang pernah diderita Ibu dan suami : Tidak ada
 - Penyakit yang pernah diderita keluarga : Tidak ada
 - Riwayat keturunan kembar : Tidak ada / tidak tahu
9. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari :
- Pola nutrisi :
 - Makan : 3 kali sehari, porsi banyak, jenis makanan rumah, keluhan tidak ada
 - Minum : 5 kali sehari, 8 gelas, jenis Air putih, keluhan tidak ada
 - Pola Eliminasi :
 - BAK : 8 kali sehari, warna normal, bau normal, keluhan tidak ada
 - BAB : 3 kali sehari, warna normal, konsistensi normal, bau normal, keluhan tidak ada
 - Pola Istirahat : 8 jam per hari, keluhan tidak ada
 - Pola Seksualitas : 1 kali seminggu, keluhan tidak ada
 - Personal Hygiene : Mandi, gosok gigi, mencuci rambut, gosok pakaian (2 kali sehari)
 - Pola aktifitas : Memberikan rumah, olahraga ringan
10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan
- merokok : Ibu mengatakan tidak merokok
 - Minum jamu : Ibu mengatakan tidak minum jamu
 - Minum minuman beralkohol : Ibu mengatakan tidak minum alkohol

11. Riwayat psikososial spiritual : keluarga menerima kehamilan ini, keluarga melakukan perencanaan persalinan, memberikan ASI dan merawat bayi, sosial dengan masyarakat baik, tidak bersahibab keluarga, mendapat pengasuhan ibu-ibu, dan persiapan keuangan

12. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan : keadaan lingkungan baik, tidak punya hewan peliharaan.

OBYEKTIF

- Pemeriksaan Umum
 - Keadaan Umum : baik kesadaran : Compos mentis
 - Vital sign
 - suhu : 36,5°C

- TD : 80 kali/menit
- TD : 100/80 mmHg
- Pespirasi : 24 kali/menit

3. Antropometri
- BB : 59 kg BB sebelum hamil : tidak ada data
 - TB : 142 cm
 - LILA : 30 cm

11 Pemeriksaan Fisik (Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi) :

- Kepala : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Muka : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Mata : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Telinga : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Hidung : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Mulut : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Leher : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Payudara : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Abdomen : Normal → Inspeksi dalam keadaan normal
- Palpasi Leopold :
 - Leopold I : Mengukur TFU
 - Leopold II : Pukul, Menentukan DJJ
 - Leopold III : Paskep
 - Leopold IV : Kepala memasuki panggul
 - TFU : 27 cm
 - DJJ : 135 tak/menit
 - TBJ : 230 cc

- Genitalia : Normal tidak ditakutkan
- Apus : Normal tidak ditakutkan
- Ektremitas atas dan bawah : Normal

14. Pemeriksaan panggul luar
- Distansia Spinarum : 24 cm
 - Distansia Pirarum : 10 cm
 - Distansia Boudaboue : 20 cm
 - Lingkar panggul : 80 cm

111. Data penunjang

- Pemeriksaan Laboratorium
 - Hemoglobin : 11,0 g%
- Pemeriksaan penunjang lain : tidak ada / tidak ditakutkan
- Cerakan media lain : tidak ada / tidak ditakutkan

Date

ANALISA

Ibu hamil dengan UK 34⁺ mss. hamil anak ke-empat dengan Status / Tiwayat obstetri G4P1A3A1. Pasien memeriksakan kehamilannya kepada bidan di puskesmas. Selain itu pasien juga melakukan kunjungan ke dan pemeriksaan laboratorium. berat badan pasien mengalami kenaikan 1 kg dari Berat badan pasien 2 minggu yang lalu. D33 G₆ KU pasien baru dan pasien terkecuali

PENATALAKSANAAN

tanggal : 27-06-2022 Pukul : 11.00 WIB

- 1). Bidan melakukan pemeriksaan data subjektif pasien X
- 2). Bidan melakukan pemeriksaan data objektif pasien X
- 3). Bidan memberikan penatalaksanaan kepada pasien (pemeriksaan pasien)
- 4). Bidan mengajukakan pasien melakukan tes laboratorium
- 5). pasien melakukan tes Hb & laboratorium
- 6). Bidan menyajikan hasil tes laboratorium pasien
- 7). Bidan melaksanakan KIE pada pasien

Pundong, 27 Juni 2022

Pembimbing Akademik,



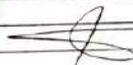
(Nidaw Hefyuh, S.Pd, M.Pd)

Pembimbing Lapangan,



(Summingah, S.Pd, M.Pd)

Mahasiswa,



(Fuji padia Ramliani)

Date

ANALISA :

Ibu hamil Ny. S dengan Ukuran kehamilan 34⁺ mss. G4P. A
usia 29 th.

PENATALAKSANAAN :

- 1). Memberitahu hasil pemeriksaan vital sign pasien dalam keadaan normal
- 2). Memberitahu hasil pemeriksaan antropometri dalam batas normal
- 3). Kelembasan pemeriksaan laboratorium
- 4). Memberitahu KIE pada pasien
- 5). Memberitahukan untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu ke

Paper