

ASUHAM KEBIDANAN PADA IBU NAMIC NY I. UNTUK 24 JAHAR  
GII PO ADI AHO USE 40 MINGGU DIPUSKESMAS GODEAN I. NAMIC NORMAL.

No. Register : 07001008

Pengumpulan Data, oleh : Ifma Rahmatati  
SUBJKTIF

Tanggal, Jam. : 27/04/2022  
10.00

Biodata	Istri	Suami
1. Nama	Widya Istiarin	Widi Handoko
2. Umur	24 tahun	25 tahun
3. Agama	Islam	Islam
4. Suku/Bangsa	Indonesia	Indonesian
5. Pendidikan	SDAB	SMK
6. Pekerjaan	Karawinan	Karawinan
7. No Telp	0882250XXXXX	081956675XXXXX
8. Alamat	Simpang, Desa Sidomoyo sumber RT 4 RW 2.	

1. Alasan kunjungan saat ini : Penilaian kehamilan (kunjungan ulang)

2. Riwayat kehamilan

Penilaian ulang : Wkt = 23 tahun  
Suam : 24 tahun

Pernikahan ke : 1 kali

Tarikh pernikahan : 1 tahun

3. Riwayat menstruasi :

Awal menstruasi : 16 tahun

Tarikh haid : 7 kali

Banyak penilaian : 3 x / kali

Sifat : 20 hari

Sifat darah : encer

Kewulan : Tidak ada kewulan

4. Riwayat kehamilan ini :

a. Tanda-tanda kehamilan : Terlambat menstruasi, mulas-mulas

b. Tarikh kehamilan : 40 minggu 2 HPL : 29-06-2022

1. HPT : 22-6-2021

c. Kewulan yang diperlihatkan selama hamil

1. TM I : mulai dari mulas

2. TM II : mulai tiba-tiba sekarang

3. TM III : Tidak ada kewulan

d. Komunitas IT

IT I Langgar : Dampak SD Xmas 4

IT II Langgar : (2 - 08 - 2021) (obligatori mencuci)

e. Perilaku Obat-obatan : G-I P-O A-U M-U

f. Perilaku Sekarang, Kesiapan Dalam Wartawar Berdiri sendiri.

g. Perilaku Kontrasepsi : Tidur KR

h. Perilaku Nutrisi

- a. Hidup mengikuti hidup sehari dicuci dan tidak pernah operasi.
- b. Hidup mengikuti dan pihak kerja maupun suami tidak pernah,
- c. atau sedang mengalami penyakit kronik, penyakit menahun.
- d. Hidup mengikuti tidak ada keturunan bagi kelahiran.

i. Pola hidupan kebutuhan sehari-hari

- Pola Makan

Makan : 2 - 3 x / hari, jumlah : banyak, susah, laju makan, Rossi : 1 piring, take away atau minum 8 gelas / hari, jauh dari piring dan jus buah.

- Pola Eliminasi

BAB : 4 - 5 x / hari, warna kencing normal, tidak ada keturhan.  
BAB : 1 x / hari, kembungnya - rasa, tidak ada keturhan.

- Pola istirahat : Tidur > 8 jam / hari, tidak ada keturhan.

- Pola Seksualitas : 2 kali seminggu, tidak ada keturhan.

- Perilaku Hygiene : Mandi dan gosok gigi ≥ 2 kali sehari, keramas ≥ sehari seminggu, ganti baju dan celana ≥ 2x sehari, wafir batas mandi.

j. Perilaku Psikologis spiritual dan ekonomi

merasa menguntungkan sebagian seperti pengalaman finansial baik, bahwa sebagian untuk persediaan keuangan melahirkan suruh berjengkol, keluarga sangat senang tentang kehamilan sekarang.

k. Perilaku perkawinan dan lingkungan

Tidak punya halan perkawinan, lingkungan sejarnih aman (coba dan bersej).

l. Kehilangan yang mempengaruhi kesehatan

- obesitas : Tidak pernah

- Pemeriksaan Janin : Tidak pecah
- Pemeriksaan minuman beralkohol dit : Tidak pecah

## OBJEKTIF :

### I. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik
2. Kondisi : Compositus.
3. Vital Signs

- Suhu :  $36.5^{\circ}\text{C}$
- Nadi :  $80 \times / \text{m}$
- TB :  $121/81 \text{ mmHg}$
- Respirasi :  $20 \times / \text{menit}$

### 4. Antropometri

- TB : 160 cm
- BB : 58,8 kg
- Lita : 25 cm

### II. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala : Rambut lurus berwarna hitam, tidak ada benjolan, tidak ada ketombe
2. Dinding : Tidak ada edema
3. Mata : Konjungtiva normal-warna, selera puas, mata telung.
4. Telinga : Baik
5. Hidung : Baik, tidak ada sejuk-sukuan selain dari cuaca sejuk.
6. Mulut : Gigi tidak putus, tidak ada sariawan, tidak ada lesi di gigi
7. Uluh : Tampak simetris, tidak ada pemeriksaan kelenjar tetapi dulu
8. Punggung - Tampak simetris, tidak ada benjolan yang abnormal
9. Abdomen : Perut menutupi karang hamil
10. Palpas Leopold.

Leopold I : fungsi terhadap buah janin tidak mengganggu, Janin memanjang.

Leopold II : pada bagian bawah uterus seperti papang (fungsi) dan bagian atas terdapat lebar-lebar (ekstremitas)

Leopold III : bagian bawah janin terasa kuat, keras dan mengkilat (kepala)

Leopold IV : menyatu (bagian depan), kepalanya sudah mencapai pangkal

1/4 Janin

TPU : 31 cm

BZ :  $130 \times / \text{m}$

$$\text{TB} = (31 - n) \times 155 = 3.100 \text{ gram}$$

## Revisi

### ANC

Trimester I : Kehilangan : Nutri dan muntah.

Penanganan : Ibu harus tetap mengonsumsi makanan walaupun sedikit tapi sering. Makanan yg dicerna harus rendah lemak, dan menghindari minuman yang beroda, beraromatik.

Trimester II : Kehilangan : Nutri tapi tidak sering.

Penanganan : Vitamin B6 dan doxylamine (pereda mual) dianjurkan makan makanan berizi seimbang, makanan yang protein rendah lemak dan mudah dicerna. Istirahat yg cukup, buka udara segar, sering makan cepat, lalu makan dengan cara sedikit papi sering.

Trimester III : Kehilangan : tidak ada kehilangan

Penanganan : Tingkatkan asupan nutrisi, kontrol AMI berabur sesuai jadwal, istirahat yg cukup dan memberikan motivasi kepada ibu dalam menghadap persalinan nanti.

### Inurasi TT

TT 1 dan 2 : Diwaktu SD

TT 3 : 12 - 05 - 2021 (sebaiknya muntah)

TT 4 :

Leopold I : fundus teraba burat tidak maenting, jalin memanjang (pertengahan antara pulat dan px)

Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba keras seperti pipan (punggung jalin) Bagian kiri perut ibu teraba kecil-kel (extremitas)

Leopold III : Bagian bawah perut ibu / teraba burat, keras dan mulutng (kepala jalin)

Leopold IV : Bagian bawah perut ibu dengan kedua telapak tangan di sertakan (tidak menyatu / konfusen). Kepala jalin sudah masuk panggul 1/4 jari.

ii. Gejala - Gejala

iii. Anam : Tidak ada perubahan pemeriksaan darah

iv. Pemeriksaan fungsi jantung : Tidak dilakukan pemeriksaan

### III. Data Penunjang :

a. Pemeriksaan laboratorium

Tgl. 24 Juni 2022 hasil HB. H.2

b. Pemeriksaan penunjang lain

Tgl. 20 Mei 2022 hasil USG : Bagus, posisi normal, tidak menutup jalan lahir.

### ANALISA

Mrs. I dengan kesehatan trimester 3 Wk 30 minggu, usia 24 tahun

G1 P0 A0 PTO fisiologis normal.

### PENITIAJAKSAM

1. Pengantar hasil pemeriksaan pada pasien dari RB : SB.G kg TB 121/61 HB : H.2, TGU 31, DBI 138 x/m. Ibu menerima hasil pemeriksaan dengan senang hati dan mengerti.
2. Membuat tanda-tanda persalinan yaitu keadaan bercampur darah, mulai yang sering dan lama, rasa nyeri yang meningkat hingga puncaknya, serta rasa nyeriannya, tanda-tanda segera pergi berputar arah sebaliknya ibu mengerti dan mengingat secara teratur.
3. Mengajukan ibu meminum tablet ff secara teratur, diminum minimal hari 1 x/hari ditambah dengan air putih tidak boleh dengan susu.
4. memberikan K16 tanda bahaya trimester 3 yaitu pendarahan berpasir atau melalui jalur luar, keadaan ketidakseimbangan sebesar setengahnya, gerakan janin berkurang.
5. Mengajukan ibu untuk terus mengontrol kebersihan diri seperti mandi dan sikat gigi 2 kali sehari, ganti baju 2 kali sehari, waswas seminggu 2 kali, mengajukan kebersihan vagina dan menanggalkan celana dalam 2-3 x / hari.
6. Persiapan persalinan seperti tempat bersalin, transportasi, antiseptik, suplai suplai air minum, persiapan baju bayi, ibu dan lain-lainnya.
7. Memahami pendekumentasian dibuku hamil, RM dan buku register.
8. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal yang telah ditentukan, pembimbing pendidikan



17.2

Eti Wahyudita, S.ST, M.Kes. Marmuridah, S.ST

Mahasiswaa

JKT

Irina Rahmawati