

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL Ny. F. UK 22<sup>6</sup> Minggu  
GIPRODAHO di PUSKESMAS BANJARDAKI NGADIREJO  
TERANGGUNE

NO. REGISTER :

PENGHAJIAN DATA, oleh: Gani Hekaya

Tanggal / Jam : 30 Juni 2022 / 09.10 WIB

SUBYECTIF

Biodata

Istri

Suami

- |                  |                             |                           |
|------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1. Nama          | : Fifi Napiah               | Aji Atmiko                |
| 2. Umur          | : 30 th                     | 35 th                     |
| 3. Agama         | : Islam                     | Islam                     |
| 4. Suku / Bangsa | : Jawa / Indonesia          | Jawa / Indonesia          |
| 5. Pendidikan    | : SMA                       | SMA                       |
| 6. Pekerjaan     | : IKT                       | Suasta                    |
| 7. No. Telp      | : 081x xxxx xxxx            | 081x xxxx xxxx            |
| 8. Alamat        | : Krajan 07/02 Karanggedong | Krajan 07/02 Karanggedong |

1. Alasan kunjungan saat ini : Ibu ingin memerikatkan kehamilannya.

2. Riwayat menstruasi

- HPHT = 27 Januari 2022

- Menarche = umur 13 tahun

- siklus = 28 hari

- Lama haid = 6 hari

- Ganti pembalut :  
- hari 1 = 1x ganti pembalut  
- hari 2 = 2x ganti pembalut  
- hari 3 = 3x ganti pembalut  
- hari 4 = 3x ganti pembalut  
- hari 5 = 2x ganti pembalut  
- hari 6 = 1x ganti pembalut

- Sipat darah : Darah merah segar dan cair

3. Riwayat perkawinan

Menikah umur 30 tahun, pernikahan ke-1, lama menikah 7 bulan.

4. Riwayat kehamilan ini

a. Umur kehamilan : 22<sup>6</sup> minggu

HPHT = 4 November 2022

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

Ibu periksa Trimester II = 1x periksa di puskesmas

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

c. Keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya

4. TMS = Mual-mual

Penanganan : Makan sedikit tapi sering, pemberian vitamin B6 bermanfaat untuk pembentukan dan perkembangan saraf dan otak janin.

2. TTM II = Awal TTM II masih meredakan mual

Penanganan: Tetap makan sedikit tapi sering, dilanjutkan pemberian tablet Fe secara pelan-pelan agar kadar Hb pada ibu tidak menurun.

3. Adakah penyakit penyerta selama hamil: tidak ada

d. Imunisasi TT:

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

e. Konsumsi Fe, Calcium, vitamin / obat

Tablet Fe: Ibu mengkonsumsi tablet Fe 1x sehari setiap hari pada malam hari

Calcium: Ibu mengkonsumsi calcium lactat 1x sehari setiap hari pada pagi hari

Vitamin: Ibu mengkonsumsi vitamin C 1x sehari setiap hari pada malam hari

5. Riwayat Obstetri: G1 P0 A0 Ak0

6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu.

Hamil ke-	Persalinan							Nifas	
	lahir	unsur kehamilan	jenis persalinan	penolong	komplikasi	JK	Pos. Bayi	Laktasi	Komplikasi
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-

7. Riwayat kontraksi

No	Jenis kontraksi	Parang				Kepar			
		Tgl	oleh	Tempat	keluhan	Tgl	oleh	Tempat	Alasan
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8. Riwayat kesehatan

a. Penyakit yang pernah diderita ibu dan suami: Tidak ada

b. Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga: Tidak ada

c. Riwayat ketahanan kembar: Tidak ada.

9. Pda pemenuhan kebutuhan sehari-hari selama hamil

a. Pola Nutrisi

Makan: pada saat Trimester pertama pada makan ibu sedikit tapi sering dengan porsi sedikit, kemudian pada Trimester Kedua pola makan ibu sudah mulai normal dengan makan 5x sehari dengan porsi sedang

Minum: pada saat Trimester pertama asupan air ibu 5 gelas atau 5 kali minum air putih, susu hamil dan jus buah, pada trimester kedua asupan air ibu masih 5 gelas atau 5 kali minum air putih, susu hamil dan jus buah.

b. Pola Eliminasi

BAB: Pada saat trimester pertama BAB ibu biasanya 1-2x sehari, dan warna feses ibu kuning agak gelap berbau, pada saat trimester kedua BAB ibu biasanya sudah mulai agak keras dan ibu BAB 1x sehari, warna feses coklat kekuningan berbau.

BAK: Pada saat trimester pertama BAK ibu 3x sehari, berwarna bening kekuningan, pada saat trimester kedua BAK ibu masih sama 3x sehari, warna bening kekuningan.

c. Pola istirahat: pada saat trimester pertama ibu tidur siang 1 jam dan 5 jam tidur malam, pada saat trimester kedua pola tidur ibu menjadi  $1\frac{1}{2}$  jam tidur siang dan 7 jam tidur malam.

d. Pola seksualitas: pada saat trimester pertama ibu tidak berani untuk seksual dengan suami karena khawatir dengan kehamilannya. pada trimester kedua seksual ibu 1 x dalam seminggu dan tidak ada keluhan.

e. Personal Hygiene: Ibu selalu mandi 2x sehari selama masa kehamilannya pada saat pagi dan sore hari, ibu menggosok gigi 2x sehari selama masa kehamilannya pada pagi dan malam hari, ibu berkecamat 2 hari sekali selama masa kehamilan dan ganti baju 2x sehari pada saat setelah mandi.

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

10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

a. Merokok: Ibu tidak merokok, suami merokok, suami akan menjauh dari ibu saat ingin merokok.

b. Minum Jamu: Ibu tidak mengonsumsi jamu selama hamil, jika ibu sakit maka ibu mengonsumsi obat dari dokter.

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

11. Riwayat psicososial spiritual dan ekonomi

a. Ibu, suami dan keluarga sangat menerima dan menantikan buah hati.

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 Ngadiraja Kemanggung yang akan dibantu oleh bidan, dan akan menggunakan biaya umum dari penghasilan suami sebagai swasta.

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

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

f. Kegiatan ibadah: Sholat wajib dirumah atau di masjid, dan mengaji kajiin di desa.

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

h. Persiapan keuangan ibu dan keluarga: sudah di siapkan selama kehamilan dengan biaya dari penghasilan suami sebagai swasta.

12. Hewan peliharaan dan keadaan lingkungan: Ibu tidak memelihara hewan terutama yang berbulu dan keadaan Ibu yang bersih dan sehat.

## OBJEKTIF

### I. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan Umum: Baik

keadaran: Compo mentis

### 2. Vital Sign

- a. Suhu :  $36,5^{\circ}\text{C}$
- b. Nadi : 80 x/menit
- c. Tekanan Darah :  $100/70$  mmHg
- d. Respirasi : 22 x/menit

### 3. Antropometri

- a. BB : 50 kg
- b. TB : 150 cm
- c. LHA : 26 cm

### II. Pemeriksaan Fisik

- 1. Kepala : Tidak ada benjolan pada kepala, tidak ada kerontokan rambut, tidak ada trauma sakit atau nyeri tekan pada kepala. bentuk mesosepal.
- 2. Muka : Muka tidak pucat, tidak ada oedema pada muka, tidak ada cloasma gravidarum.
- 3. Mata : Mata jernih, konjungtiva tidak pucat, mata tidak juling / strabismus, sclera putih
- 4. Telinga : Tidak ada benjolan pada telinga, tidak ada nyeri tekan, telinga bersih.
- 5. Hidung : Tidak ada benjolan pada hidung, tidak ada nyeri tekan, hidung bersih
- 6. Mulut : Bibir tidak <sup>anemis</sup> pucat, gigi tidak berlubang, tidak ada karang gigi, tonsil tidak membesar
- 7. Leher : Tidak ada pembesaran pada vena jugularis, tidak ada nyeri tekan pada leher, tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid.
- 8. Payudara : Payudara simetris, puting menonjol, warna areola oklat kehijauan, tidak ada benjolan pada payudara, tidak ada nyeri tekan pada payudara, asi kelostrum belum keluar, puting dan areola bersih.
- 9. Abdomen : Tidak ada bekas luka pada abdomen, tidak ada bekas operasi <sup>!</sup>perut, tidak ada oedema pada perut, perut agak membesar, agak bulat belum memanjang, terdapat striae gravidarum pada perut.

### 10. Palpasi Leopold

Leopold I = Teraba 1 bagian pada fundus kurang bulat tidak melenting (bagian bokong) <sup>lunak</sup>

Leopold II = Teraba 1 bagian pada sisi kanan perut ibu agak keras seperti papan memanjang (bagian punggung)

Teraba bagian-bagian kecil pada sisi kiri perut ibu (bagian ekstremitas)

Leopold III = Teraba 1 bagian diperut bawah atas simpisir bulat melenting (bagian kepala belum masuk)

Leopold IV = Teraba 1 bagian bawah janin belum masuk pintu atas panggul

TFU = 16 cm

DJ = 130 x / menit

TB = 620 gram

11. Genitalia: Genitalia bersih, tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada keputihan
12. Anus: Tidak ada hemoroid pada anus.
13. Ekstremitas atas dan bawah: kuku bersih, tidak ada oedema, tidak ada varises pada kaki, vasculaturasi normal, kuku tidak pucat.
14. Pemeriksaan panggul luar: Tidak dilakukan pemeriksaan.

#### II Pemeriksaan Laboratorium

- a. Trimester I = Pemeriksaan Hb, SE (HBSAG, HIV, Sifatir), Gula darah sewaktu, protein urine
- Trimester II = Pemeriksaan Hb, SE (HBSAG, HIV, Sifatir), Gula darah sewaktu
- b. Pemeriksaan penunjang lain: ure / foto Rontgen. hasil: tidak dilakukan.
- c. Catatan Medis lain: Tidak ada.

#### ANALISA

Ny. F GIPAOAHO Umur 30 tahun usia kehamilan 22 minggu 5 hari dengan kehamilan normal

#### PENATALAKSANAAN

Langgal: 30 Juni 2022 pukul: 10.10 WIB

1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan bahwa Ibu dalam keadaan sehat dengan TD  $100/70$  mmHg, nadi 80 x / menit, BB 50 kg, pernapasan 22 x / menit, suhu  $36,5^{\circ}\text{C}$  dan janin dalam keadaan sehat dengan usia kehamilan 22 minggu 5 hari.

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

2. Memberikan <sup>informasi mengenai</sup> tablet Fe kepada Ibu sebanyak 30 tablet, diminum 1x sehari pada malam hari sebelum tidur, dengan tujuan agar mengurangi efek samping yang berupa mual pada Ibu diminum menggunakan air putih atau vitamin c berupa buah atau jus.

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham mengenai kegunaan dari tablet Fe dan cara mengkonsumsi dengan benar, dan akan mengkonsumsi obat tablet Fe pada saat malam hari.

3. Memperbanyak makan - makanan yang mengandung gizi dan protein seperti sayur-sayuran, buah-buahan, protein hewani seperti ikan, telur, dan daging dan juga kacang-kacangan yang mengandung serat, protein, karbohidrat kompleks.

Evaluasi: Ibu mengerti asupan apa saja asupan yang harus Ibu terima dan Ibu akan mulai sering mengkonsumsinya.

4. Menjelaskan tanda bahaya pada kehamilan trimester II seperti:

- a. Keputihan yang tidak normal (berair, berlimpa atau berdarah)
- b. Rasa sakit pada perut bagian bawah atau panggul

c. Perut kram

d. Kontraksi atau pengencangan rahim yang lemah dan konstan (< lebih dari 9 kontraksi dalam 1 jam)

e. Sakit kepala yang tidak hilang meski sudah minum obat.

f. Pingran

g. Gerakan janin berkurang.

Jika Merasakan salah satunya ibu segera pergi ke puskesmas

Evaluasi: Ibu mengerti dan paham dengan yang dijelaskan oleh bidan dan tau dari beberapa seperti perut kram, pingran, dan kepalihan yang kelat normal dan ibu akan lebih berhati-hati.

5. Istirahat yang cukup untuk ibu hamil trimester II dan tidak terlalu banyak beban pekerjaan. Istirahat untuk ibu tidurnya kurang lebih 8 jam <sup>pada malam hari dan</sup> ~~di~~ <sup>dan</sup> 1 jam siang hari.

Evaluasi: Ibu paham dengan yang dijelaskan bidan dan akan memperbaiki waktu istirahatnya.

6. Menjadwalkan kunjungan ulang berikutnya kepada ibu 1 bulan sekali sebelum bersalin

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

7. Mencatat hasil kunjungan ibu pada buku KIA, Register kehamilan dan Rekam medik.

Evaluasi: Ibu melihat hasil pemeriksaan sudah dicatat pada buku KIA, Register Kehamilan dan rekam medik, buku KIA dibagikan ke ibu.

8. Memberikan resep kepada ibu untuk diambil obatnya di apotek

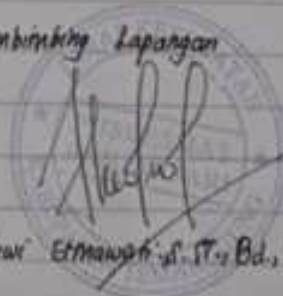
Evaluasi: Ibu mengambil resepnya dan akan menebusnya di apotek

30 Juni 2022

Pembimbing Akademik

(Fitriyaningsih E.C., S.ST., Bd., M.Kes)

Pembimbing Lapangan



(Dewi Estimawati, S.ST., Bd., MM)

Mahasiswa

(Gemi Hutaga)