

ASUNAN KEHAMILAN PADA IBU HAMIL
 NY. WARTIYANINGSIH UMUR 30 TAHUN UK 32⁺
 DIPUSKESMAS SEWON I

No register : 02018738

PENGKAJIAN DATA, Oleh : Apriana Andin

Tanggal : 16 - 06 - 2022

SUBYEKTIF

BIODATA

1. NAMA	: Ny. W	In R
2. Umur	: 30 Tahun	30 Tahun
3. Agama	: Islam	Islam
4. Suku / bangsa	: Jawa	Jawa
5. Pendidikan	: SMK	SMK
6. Pekerjaan	: Wiraswasta	Wiraswasta
7. No. Telp	: 0896 2781 8972	
8. Alamat	: Krapyak witan Rt II Pendowohargo	

1. Alasan kunjungan saat ini : Pemeriksaan rutin kehamilan

2. Riwayat menstruasi

HPM : 3 - 11 - 21, Menarche umur 12 tahun, siklus hard 28 hari, lama 7 hari
 Sifat darah normal keluar nyet hard pertama hari pertama

3. Riwayat perkawinan

Menikah umur 25 tahun, pernikahan ke I, Lama menikah 5 tahun

4. Riwayat kehamilan

a. Tanda-tanda kehamilan : Telat menstruasi, hasil PP Test positif (gans dua)

b. Umur kehamilan : 32⁺ HPL : 10 - 08 - 22

c. Pergerakan janin pertama : pada usia kehamilan 19 minggu

d. Keluhan yang dirasakan selama hamil

1). TM I : Mual muntah, pemberian tablet Fe

2). TM II : Tidak ada keluhan

3). TM III : Tidak ada

e. Konsumsi Fe, Calcium, Vitamin : px mengutamakan mengkonsumsi tablet Fe dan vitamin

5. f. Imunisasi TT

TT I : Sudah

TT II : Sudah

TT III : Catur

TT IV : 1 tahun sekali, TT III

5. Riwayat Obstetri: G1P0A0

6. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu :

kehamilan sebelum	PERSALINAN							NIFAS	
	lahir	umur kehamilan	Jenis persalinan	Perolongan	komplikasi	JK	BB	Laktasi	komplikasi
	-	-	-	-	-	-	-	-	-

7. Riwayat kontrasepsi

tidak menggunakan kontrasepsi

No	jenis Kontrasepsi	Pasang				Lepas			
		tgl	oleh	tempat	kelebihan	tgl	oleh	tempat	kelebihan
	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8. Riwayat Kesehatan

- a). Riwayat yang pernah diderita oleh ibu dan suami : Tidak ada
- b). Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga : Tidak ada
- c). Riwayat Turunan kembang : Tidak ada

9. Pola pemenuhan sehari-hari (khususnya selama hamil)

a. Pola nutrisi

- makan : 3 x sehari, porsi sedang dan seimbang, jenis beragam tidak ada keluhan
- Minum : \pm 8-9 gelas/hari, jenis air putih (kelebihan tidak ada)

b. Pola eliminasi

- BAB : 1 kali sehari, warna kecoklatan, konsistensi padat, bau tidak menyengat tidak ada keluhan
- BAK : lancar dengan frekuensi \pm 2-3 kali sehari warna kekuningan jernih tidak keruh, bau tidak menyengat tidak ada keluhan.

c. Pola istirahat : \pm 7-8 jam/hari tidak ada keluhan

d. Pola seksualitas : 2 x seminggu

e. Personal Hygiene : mandi 2 x sehari, gosok gigi 3 x sehari, mencuci rambut 2 hari sekali ganti pakaian 2-3 x sehari

f. Pola aktifitas : tidak pernah melakukan aktifitas berat selama kehamilan dan melakukan pekerjaan rumah saja

10. Kebiasaan yang mengganggu kesehatan

- a. merokok : Tidak
- b. minum jamu : Tidak
- c. minum-minuman beralkohol : Tidak

11. Riwayat psikososial dan ekonomi :

- Tanggapan Ibu terhadap kehamilan sangat didukung baik oleh Ibu dan keluarga
- Perencanaan persalinan : fayantes I / Bidan
- Persiapan keuangan dan transportasi : Ibu mengatakan siap finansial
- Pengambilan keputusan oleh : Suami dan Ibu mertua
- Kegiatan dan ketepatan ibadah rajin, dan sering ikut pengajian
- Pemberian ASI eksklusif

12. Hewan peliharaan dan lingkungan : Ibu mengatakan tidak mempunyai hewan peliharaan dan keadaan lingkungan bersih

OBJEKTIF

I pemeriksaan umum

1. Keadaan umum : Baik

keadaan : Normal

2. Vital sign

- a. Suhu : 36.1°C
- b. Nadi : $105 \times / \text{menit}$
- c. TD : $110/70$
- d. Respirasi : $23 \times / \text{menit}$

3. Antropometri

- a. BB : 69.5 kg BB sebelum hamil : 52 kg
- b. TB : 153.5 cm IMT : 22.2 kg
- c. Lila : 28.5

II pemeriksaan fisik : (Inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

- 1. Kepala : Normal, kulit kepala dan rambut bersih, tidak rontok tidak berbau
- 2. Mukosa : Simetris, tidak pucat, tidak odem, tidak ada nyeri tekan
- 3. Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda, penglihatan baik
- 4. Hidung : Simetris, normal, tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan
- 5. Mulut : Mukosa bibir lengkap, tidak ada sariawan, tidak ada caries gigi, tidak ada amandel, kebersihan mulut baik
- 6. Leher : Simetris, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan tidak ada pembengkakan kelenjar limfe dan vena jugularis
- 7. Payudara : Simetris puting menonjol, areola baik dan tidak ada nyeri tekan di kedua payudara
- 8. Abdomen : Tidak ada bekas operasi, tidak ada odem dan nyeri tekan.

9. Telinga : simetris tidak ada serumen - infeksi, tidak ada nyeri ataupun benjolan

10. Palpasi Leopold

leopold I : Teraba TFU 3 jari dibawah prosesus xiphoides (px) pada fundus teraba lunak tidak melenting (Bolong)

leopold II : sebelah kanan teraba keras memanjang (Puka) punggung kanan dan sedangkan sebelah kiri ada benjolan teraba bulat-bulat kecil (ektokermias)

leopold III : Bagian bawah teraba keras dan melenting presentasi kepala

leopold IV : palpasi kepala masih bisa digoyangkan, kepala belum masuk panggul PAP, ketika jari tangan disatukan masih bisa berlemu (konvergen) belum masuk panggul

• TFU : diukur dari fundus uteri ketinggi sampai keatas symphysis = 26 cm.

• TBJ : perhitungan TBJ : $(TFU - 12) \times 155$

$$TBJ = (26 - 12) \times 155$$

$$TBJ = 2.170$$

• DJJ : 138 x /menit.

11. Genetalia : Bentuk normal, pubis merata, tidak ada lesi, tidak ada keputihan

12. Anus : Normal tidak ada hemoroid.

13. Ektokermias atas dan bawah : - kedua tangan kanan dan kiri normal tidak ada odem jari-jari lengkap

- kedua kaki tangan dan kiri normal tidak ada odem keadaan kaki simetris, tidak ada odem kuku dan jari lengkap tidak ada varises reflek patela normal

14. Pemeriksaan panggul luar

Distansia spinarum : 26 cm

Normalnya : \pm 24 - 26 cm

Distansia Cristarum : 29 cm

Normalnya : \pm 24 - 29 cm

Distansia Boudelogue : 21 cm.

Normalnya : \pm 18 - 20 cm.

Lingkar panggul : 115 cm.

III DATA PENUNJANG

Pemeriksaan laboratorium : Tanggal 29-03-2022

HB : 12,2 GDS : 130 HbsAg : Neg syphilis : Neg HIV : Neg

promin ungu : Neg

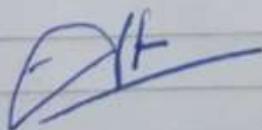
ANALISA

Ny. W Gi Po Ao usia kehamilan 32^{+1} minggu Janin tunggal dengan presentasi kepala punggung sebelah kanan (PUKA) dengan DJJ 144 normal dengan kehamilan normal.

PENATAKSAKSIAN

1. Menjelaskan kepada Ibu hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan sehat dengan pemeriksaan TTU Tekanan darah $110/70$ mmHg, Respirasi 27/menit Nadi 105/menit Suhu 35°C Janin dalam kandungan sehat dengan usia kehamilan 32^{+1} minggu perhitungan belum masuk panggul (PAP) HB = 12,2 GDS = 30 HbA_{1c} = Neg Syphilis = Neg HIV = Neg Proctin lin = Neg.
2. KIE pada Ibu tentang kebutuhan pemenuhan sehari-hari dengan gizi seimbang pada kelompok isi aringku, terkait buah sayur, daging yang mengandung gesehat & sempurna agar memenuhi kebutuhan gizi Ibu dan Janin.
3. KIE Pemenuhan pola istirahat yang cukup dan melakukakan olah raga yang cukup tidak melakukakan pekerjaan berat
4. KIE Tanda bahaya TM 3 seperti pendarahan, kontraksi berlebihan, demam tinggi, gerak Janin kurang, air ketuban pecah sebelum waktunya bengkak dibagian kaki dan tangan, penglihatan kabur, jika terdapat tanda bahaya segera priksa ke layanan kesehatan.
5. KIE pada Ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe, vitamin dan kalsium
6. KIE persiapan persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, perlengkapan yang dibutuhkan Ibu dan Bayi, biaya finansial, biaya transportasi persalinan donor darah, Pendamping Ibu, Pengambil keputusan
7. KIE Pada Ibu mengenai personal hygiene, agar harus tetap menjaga kebersihan diri
8. KIE Tentang perawatan payudara, pemberian ASI eksklusif
9. KIE kunjungan selanjutnya setiap 1 minggu
10. KIE mengenai rekomendasi berat badan BB selama hamil 10M Ibu 22.2 rekomendasi untuk menaikan BB 14.5 - 16 kg selama kehamilan.

Pembimbing Akademik



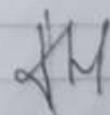
(Sri Muliwati)

Pembimbing Tahap



(Suci Rahayu, S.K.M., S.P.N.)

Mahasiswa



(Aparitana Andri)