

ASUNAN KEBIDANAN IBU HAMIL G3P2A0 Ny. T USA 34 TAHUN  
 DENGAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM HB  
 Di ASKESNAS KANDANGAN TEMANGGUNG

NO RM : 14.00.002090  
 TANGAL PENGKAJIAN : 29 Juni 2022  
 JAM PENGKAJIAN : 9.30  
 PENGKAJI : LULU HUSNIATUL AISY

**IDENTITAS PASIEN**

	IBU	SUAMI
1. Nama :	Toifah	Purwanto
2. Umur :	34 tahun	36 tahun
3. Agama :	Islam	Islam
4. Suku/bangsa :	Jawa	Jawa
5. Pendidikan :	SMA	SMA
6. Pekerjaan :	IRT	Buruh
7. Alamat :	Krayan 1 1/2	Krayan 1 1/2
8. No. HP :	085xxxxxxx	0816xxxxxx

**A. SUBJEKTIF**

**1. Alasan datang**

Ibu mengatakan datang ke Puskesmas untuk memeriksakan kehamilannya

**2. Keluhan**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

**3. Riwayat menstruasi**

Umur menarche : 15 tahun

Lama haid : 5-7 hari

Banyaknya : 5-8 ganti pembalut

HPHT : 17 Oktober 2021

HPL : 29 September 2022

UE : 36<sup>1+</sup> mg

Dysmenorrhea : Tidak ada

Spotting    Mucorrhagia    Metrorrhagia    Premenstrual Syndrome

Keluhan lain : Tidak ada

**4. Riwayat Pernikahan**

Status Pernikahan :  Nikah    Belum menikah    Janda    Dua-duanya

Pernikahan :  < 2x    2x    > 2x

Menikah Pada usia : Ibu 23 tahun Ayah 25 tahun

### 5. Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang Lalu

Hamil ke	Th Partus	Tempat Partus	U & F	Jenis Persalinan	Pertolongan Persalinan	Penyakit / Komplikasi	JK / PBI BBL / Lira	Kondisi saat sekarang
1	2014	Bidan		Normal	Bidan	Tidak ada	3200	H
2	2019	PMB		Normal	Bidan	Tidak ada	3000	H

### 6. Riwayat Penyakit Lalu / Operasi

Pernah dirawat : Ya  Tidak kapan : - Dimana : - jenis Penyakit : -  
Pernah operasi : Ya  Tidak kapan : - Dimana : - jenis Penyakit : -

### 7. Riwayat Penyakit keluarga

Gigitan  Penyakit Hati  Hipertensi  DM  Gigitan  Jima  Bawaan  
 Hamil kembar  TBC  Epilepsi  Alergi  Lain-lainnya : Tidak ada

### 8. Riwayat Ginekologi

Infertilitas  Infeksi virus  PUS  Cervicitis Kronis  Endometriosis  
 Myoma  Polip serviks  Kanker kandung  Perasaan  Lain-lainnya : Tidak ada

### 9. Riwayat KB

Metode KB yang pernah dipakai : Tidak ada, lama : - thn  
Komplikasi :  Perdarahan  PID / Radang Panggul  Lain-lainnya : Tidak ada

### 10. Pola Pemeliharaan Kesehatan Sehari-hari

Pola makan : 4 kali / hari Jenis : nasi, lauk, buah, sayur Porsi : Sedang  
Kelelahan : Tidak ada

Pola minum : 16 gelas / hari  Alkohol  Obat / jamu  Kopi  
 Lain-lainnya : Air Putih, Jus buah, susu Kelelahan : Tidak ada

Pola eliminasi : BAB 6 kali / hari warna : Jernih Kelelahan : Tidak ada  
BAB 2 kali / hari Karakteristik : lembek Kelelahan : Tidak ada

Pola istirahat : Tidur 8 jam / hari Kelelahan : Tidak ada

Persantai Hygiene : Mandi 2-3 kali / hari, gosok gigi 2-3x / hari dan selalu menjaga kebersihan tubuh

Pola seksualitas : 2x / minggu Kelelahan : Tidak ada

### 11. Data Psikososial dan Spiritual

Persetujuan suami mengenai kehamilan saat ini : Baik (sejuku)

Sosial support dari :  Suami  orangtua  Mertua  keluarga

Kegiatan lain klien dan keluarga dalam kehamilan : Baik

Pencara memiliki jumlah anak : Sudah cukup (kehamilan ini terakhir)

Tanggapan di luar rumah : Baik

Hidup sehari-hari :  Merokok

Berat badan kelahiran :  Ada, berupa - , kemponya di : -  
 Tidak ada.

## B. OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

Kondisi Umum : Baik

Kesadaran : CM

BB : 52 kg

TB : 140 cm

Lila : 25 cm

TD : 87/62

Nadi : 90/menit

Suhu : 36°C

Pernafasan : 22/menit

### 2. Pemeriksaan Obstetrik

a. Papr Leopold I : Pergeseran antara pusat dan prosesus xifoides pada tingkat kerangka lumbal, agak bulet dan tidak menegang (boksing)

Leopold II : Teraba bagian memanjang keras seperti papan disebelah kanan, dan teraba bagian-bagian kecil di sebelah kiri (Punggung kanan)

Leopold III : Teraba bulet keras dan menegang (Parsurasi kuno) → JHB melij

Leopold IV : Divergen (bagian kerangka janin sudah masuk panggul)

b. Antri DJJ : 151. /menit

### 3. Pemeriksaan Perunjang

a. Darah :  HB : 10,2 g/dl  HT :  Leukosit :  Trombosit :

Urine :  Protein  Glukosa  Keton

### b. Pemeriksaan Diagnostik

CTG : -

USG : -

Lain-lainnya : -

c. Catatan RM : -

## C. ANALISA

Ny. T umur 34 thn G3P2A0 hamil 36 mg 1 hari, janin terganggu, hidup, <sup>intrauteri</sup>, letak memanjang, Puka pretekr dengan anemia ringan.

## D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, ibu mengatakan memahami.

2. Memberitahukan kepada ibu untuk mengonsumsi makanan atau minuman yang mengandung zat besi tinggi seperti sayuran hijau, kacang-kacangan, daging merah dan protein hewani. Ibu menyatakan memahami.

3. Memberikan kepada ibu tablet Fe<sup>50</sup> dan beritahu ibu untuk mengonsumsi tablet Fe satu hari sekali pada malam hari dan meminumnya hanya dengan air.

Putih atau air jus jeruk agar tidak mengembang panganan oleh di tubuh... ibu  
mengatakan mengerti

4. Memberikan kepada ibu bahwa tablet PC dan mengkonsumsi makanan tinggi zat besi  
dapat meningkatkan jumlah trombosit. Pada orang guna antisipasi bila terjadi Perdarahan  
pada saat persalinan ibu mengatakan memahami.

5. Memberikan ibu bila sudah kekelap-kelap tarat-tarat persalinan untuk segera  
datang kembali ke Puskesmas

Edukasi: Ibu mengatakan sudah mengerti

6. Melakukan Pendokumentasian Edukasi

Edukasi: Telah dilakukan

Terranggun, 4 Juli 2022

Pembimbing Akademik

Pembimbing Lapangan

Mahasiswa

(Fitriyanti EC, S.ST, Bid, M.Fes) (Suzitiani S.Tr. Keb. S.Pd, PdH.) (Lulu Husnatul Aisy)