

6

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I GIPOAO
DENGAN KEHAMILAN NORMAL TM III
DI PUSKESMAS BERBAH

No. Register : 050100426

PENGKAJIAN DATA

Oleh : Bidan

Tanggal : 4 Juli 2022

Jam : 10:00 WIB

Tempat / Ruang : KIA

BIODATA

	IBU	SUAMI
1. Nama	NY. I	Tn. P
2. Umur	27 Tahun	30 Tahun
3. Agama	Islam	Islam
4. Suku / Bangsa	Jawa / Indonesia	Jawa / Indonesia
5. Pendidikan	SMA	SMA
6. Pekerjaan	IRT	Karya Suka Suka
7. No. Telp	08384029 2572	-
8. Alamat	Tegal Sari, Daluwari	Tegal Sari, Daluwari

A. DATA SUBYEKTIF

1. Alasan kunjungan Saat ini : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya dan mengeluhkan nyeri punggung selama beberapa hari ini

2. Riwayat Menstruasi:

Menarche : 12 Tahun
Siklus : 30 hari
Banyak : 2-3x/hari ganti pembalut
Lama : 5-6 hari
Warna : merah
Dismenorhea : Tidak
Flor Albans : Tidak ada
HPUT : 16 Desember 2021

3. Riwayat Pernikahan:

Menikah : 1 kali

usia menikah : 25 Tahun

Lama Pernikahan : 1 Tahun

4. Riwayat obstetric : G1P0A0

5. Riwayat kehamilan III

- Morning Sickness
- Hasil tes HCG pada urine positif
- Mudah lelah
- Perlu merasa kembung / Perut
- Nafsu makan menurun
- Sensitif terhadap bau

b. Umur kehamilan : 30⁺4 minggu

MPL : 25 September 2022

c. Pergerakan Janin Pertama

Ibu mengalami gerakan janin dirasakan pertama kali di usia kehamilan 16⁺4 minggu.

d. keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya

1) TM I

- Mual dan muntah / morning sickness penanganannya makan dengan porsi yang sedikit tetapi sering serta istirahat yang cukup
- Mudah lelah dan suhu tubuh meningkat penanganannya istirahat yang cukup dan pertambah minum air putih 3 liter/hari agar terhindar dari dehidrasi
- Perubahan mood / suasana hati penanganannya ibu hamil disarankan untuk tetap beraktivitas agar terhindar dari depresi.

2) TM II

- Kram pada kaki penanganannya ibu disarankan untuk mengonsumsi makanan yang mengandung kalsium, minum air putih 2,5 liter perhari, dan lakukan peregangan ringan sebelum tidur dan pada pagi hari saat bangun.

3) TM III

- Sesak nafas penanganannya dianjurkan agar tetap rileks dalam menjalani kehamilan dan tahu mengatur Pernafasan serta tidak panik.
- Myel Punggung penanganannya ibu dianjurkan untuk olahraga ringan seperti senam hamil, menggunakan pakaian yang longgar, menghindari pemakaian sepatu dengan hak tinggi, atau melakukan terapi akupuntur namun sebelum melakukan semuanya ibu perlu berkonsultasi terlebih dahulu pada dokter untuk memastikan pilihan tersebut aman atau tidak bagi kehamilan ibu saat ini.

e. Adakah Penyakit Penyerta Selama hamil : Ibu mengalami Selama hamil tidak merasakan tanda dari Penyakit Penyerta Sama Sekarang

E. Imunisasi TT

Ibu mengatakan sudah lupa dengan tanggal diberikan TT 1 dan TT 2 terdahulu.

Ibu mengatakan dengan ASI belum sudah mendapatkan Suruh TT 3 dan SP, cegah Selingga Status TT Ibu saat ini adalah TT 3.

g. Konsumsi Fe, Calcium, Vitamin/obat.

Ibu mengatakan selama hamil mengonsumsi tablet tambah darah, kalsium dan vitamin yaitu asam folat.

6. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun.

7. Riwayat Kesehatan

- Penyakit yang pernah diderita oleh Ibu dan Suami

Ibu mengatakan tidak sedang / pernah menderita Penyakit menular dengan gejala nyeri otot, selulit, karies, kencing pada kulit / anggota badan (hepatitis), demam, keringat malam, pembesaran kelenjar getah bening (HIV/AIDS) (TBC), Penyakit menular infeksi jari kaki dan tangan, Selingga Bak (DM), Sesak nafas, nyeri dada (ASMA), Penyakit merahan berkilat berkilat ditelapak tangan dan jantung berdebar-debar (jantung) dan tekanan darah tinggi (Hipertensi).

- Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga

Ibu mengatakan tidak ada Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga besar Ibu dan Suami seperti hepatitis, HIV/AIDS, DM, ASMA, jantung, dan hipertensi.

- Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang memiliki keturunan kembar.

8. Pola Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Nutrisi

- Makanan

Frekuensi	• 3x/hari
Porsi	• Sedang
Macam	• Nasi, lauk, sayur, buah
Kelebihan	• Tidak ada

- Minuman

Frekuensi	• 8 gelas/hari
Porsi	• 200 cc
Macam	• Air Putih, Jus buah
Kelebihan	• Tidak ada

b. Istirahat

Lamanya	• 7-8 jam
Kelebihan	• Tidak ada

c. Aktivitas

- Mobilisasi : Aktif, ringan dan tidak ada gangguan
- Awejan : Ibu rumah tangga (Menda mengerjakan pekerjaan rumah)
- Keluhan : Tidak ada.

d. Eliminasi

- BAB

- Konsisten : Cair ~~normal~~ Frekuensi : 5-6 kali/hari
- Warna : Kuning Jernih.
- Bau : Bau khas urine
- Keluhan : Tidak ada.

- BAB

- Konsisten : Pekat, lembek, kadang keras Frekuensi : 1-2 x/hari
- Warna : Coklat kekuningan
- Bau : Bau khas feces.
- Keluhan : Tidak ada.

- e. Personal hygiene : mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, keramas 2x/minggu, ganti celana dalam sesuai kebutuhan.

- f. kebutuhan Seksualitas : Frekuensi : 1 kali seminggu
keluhan : Tidak ada.

g. Pola kebiasaan

- Merokok : Tidak.
- Alkohol : Tidak.
- Heroin : Tidak.
- Obat-obatan : Tidak.
- Jamu-jamu : Tidak.

h. Dibuat Psikososial, Spiritual dan Ekonomi orang terdekat

Tinggal Seumah dengan

Penerimaan terhadap kehamilan

Dukungan keluarga

- keluarga sangat mendukung bahkan sebelum hamil hingga saat ini.

Pemikiran Ibu Saat ini

- Ibu sangat senang dengan kehamilannya saat ini

kebiasaan Spiritual

- Ibu dan keluarga muslim dan masih mengikuti pengajian dan Ibu juga kadang masih ikut melawakan Ibu di masjid tetapi akhir-akhir ini Ibu sudah tidak Pernah ikut ibadah bersama di masjid

Pemeriksaan

• Ibu mengatakan pemeriksaan dirangsang dan Siami
Cukup untuk mencapai kesembuhan semuanya.

B. DATA OBYEKTIF

I. Pemeriksaan Umum

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Tanda vital
 - Tekanan Darah : 125/71 mmHg
 - Heart : 86⁺/menit
 - Pernapasan : 20x/menit
 - Suhu : 36^oC
- d) Antropometri
 - BB : 56 kg
 - TB : 152 cm
 - Uia : 26 cm

II. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Bersih rambut hitam, penyebarannya merata, tidak mudah rontok, tidak ada luka, tidak ada benjolan.
- 2) Muka : Tidak ada edema, tidak ada sembelit, tidak ada ruam.
- 3) Mata : Simetris, bersih, tidak ada sekresi, konjungtiva merah muda, sklera pink, tidak ada nyeri tekan pada kelopak mata.
- 4) Telinga : Simetris, tidak ada serumen.
- 5) Hidung : Simetris, tidak ada sekresi, tidak ada pernapasan cuping hidung, tidak ada polip.
- 6) Mulut : Bibir tidak kering, tidak ada ruam, tidak ada sariawan, sedikit caries.
- 7) Leher : Simetris, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar limfe.
- 8) Payudara : Simetris, bersih, sedikit hiperpigmentasi areola, tidak ada benjolan kedua puting menonjol tetapi belum mengeluarkan ASI.
- 9) Abdomen : Pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada bekas operasi, terdapat hiperpigmentasi linea nigra dan stria alba.
- 10) Payudara Leopold :
 - Leopold I : Pada bagian fundus teraba bagian bundar lunak tidak mengembang (bawah) Pada perut ibu bagian atas TTV pertengahan p5 dan p6.

- Leopold II : Pada perut bagian kanan teraba keras memancing 3 jari Papan (Bergung) Pada perut sebelah kiri teraba bagian terkecil janin (Ekstremitas)
- Leopold III : Pada bagian terendah teraba bagian bundar, keras, mementing (kepala) dapat digoyangkan.
- Leopold IV : Bagian terendah rahim belum masuk Pinta atas Panggul (konjugat)

TFU : 28 cm.

RJ : 42x/menit.

TBS : $(28-12) \times 155$
2,480 gram

- 1) Genitalia : Bersih, tidak bau, terdapat. Sedikit kemerahan, tidak keputihan, tidak iritasi, tidak ada tanda-tanda infeksi bakteri.
- 2) Anus : Bersih tidak ada hemoroid
- 3) Ekstremitas : tidak ada gejala anemia pada kuku tangan dan kaki, Ibu tidak ada varises, refleks Patella kanan (+) kiri (+)
- 4) Pemeriksaan Panggul luar : Tidak dilakukakan.

III Data Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

Tidak ada.

b. Pemeriksaan Penunjang lain : USG / Foto rontgen

Tidak

c. Catatan medis lain

Tidak ada.

C. ANALISA

Hy. I GIPAO usia kehamilan 30+4 minggu, Presentasi kepala, Puka, Janin tunggal hidup, intra uterin, kepala belum masuk PAP, keadaan umum Ibu dan janin baik

D. PEMATALAHSANAAN

1. Ibu datang menggunakan masker dan menerapkan protokol kesehatan

Evaluasi : Menyambut klien dengan ramah, mengucapkan Salam, memperkenalkan diri dengan menerapkan protokol kesehatan, lalu membaca Catatan medis dan memastikan identitas Ibu dengan nama Hy. I tanggal lahir 11 maret 1995.

2. Perugas menanyakan tujuan utama kedatangan Pasien

Evaluasi : Ibu mengatakan tujuan utama kedatangannya yaitu untuk Periksa rutin kehamilan

3. Perugas mengatakan akan melakukan Pemeriksaan Iktik (Antropometri) dan Palpasi Leopold pada Ibu.

Evaluasi : Ibu bersedia dilakukan Pemeriksaan Iktik dan Leopold

4. Perugas menjelaskan pada Ibu hasil Pemeriksaan Iktik dari Leopold yang yang dimana ditemukan bahwa Ibu dalam keadaan Sehat dengan :

a. keadaan umum : Baik

b. kesadaran : Compos Mentis

c. Vital Sign

Tekanan Darah : 125/71 mmHg

Suhu : 36,5 °C

Mad : 86/menit

Pernapasan : 20x/menit

d. Antropometri

B/B : 56 kg

TB : 152 cm

Lia : 26 cm

e. Leopold I : Teraba TFU 28 cm.

Leopold II : teraba punggung di sebelah kanan, ekstremitas di sebelah kiri Perut Ibu

Leopold III : Teraba kepala.

Leopold IV : Palpasi masuk Panggul (konvergen)

TFU : 28 cm.

DJJ : 150x/menit

TBJ : 2,525 gram.

5. Memberitahu pada Ibu tanda-tanda bahaya Trimester 3.

a) Perdarahan

a) Kontraksi diawal Trimester 3 yang intens dan semakin kuat.

a) Sakit kepala yang menetap dan tidak beryang hilang

a) Sakit Perut yang hebat.

a) Beresangnya gerakan janin.

6. Menganjurkan Ibu untuk istirahat yang cukup 7-8 jam sehari dan jangan melakukan aktivitas yang berat

Evaluasi : Ibu mengerti dengan hasil Pemeriksaan, tanda-tanda bahaya Trimester 3 dan bersedia untuk istirahat yang cukup

7. Memberitahu Ibu tentang Perhatian Perawatan.

o) Mengajarkan Ibu untuk mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang
Seperti buah-buahan (jambu biji, kiwi, alpukat, apel, pisang, tomat, mangga,
stroberi, apel, melon dan jeruk), sayur-sayuran (brokoli, bayam, jagung, kangkung,
kentang, wortel, lobak dan selada), daging atau seafood yang masih segar, kacang-
kacangan (kedelai, kacang tanah, kacang, kacang almond, kacang dan kacang merah).

o) Mengajarkan Ibu untuk selalu menjaga kebersihan diri seperti mandi, membersihkan
badan, kulit kepala, gigi, mulut, pakaian agar terhindar atau mencegah timbulnya
penyakit

o) Mengajarkan Ibu untuk dari sekarang sudah mempersiapkan tempat
bersalin mau di mana penolongnya bidan atau dokter, transportasi yang akan
digunakan, biaya persalinan, kebutuhan Ibu dan bayi saat di RS, mempersiapkan
pendonor darah mengalami berbagai situasi saat bersalin, menentukan pengambil
keputusan siapa.

o) Menyarankan Ibu tanda-tanda persalinan

1. Adanya kontraksi yang terjadi beberapa kali dalam 20 menit yang kemudian
berlanjut 3 kali dalam 10 menit.
2. keluarnya pecahan.
3. Perut yang awalnya buncit mulai terlihat turun kebawah.
4. keluarnya lendir bercampur darah.
5. Sering buang air kecil dan besar.
6. Sifat punggung dan perut terasa kencang
7. Gerakan janin mulai terasa.

Pada SmaS Berbau, 16 Juli 2022

Pembimbing Academic

Pembimbing Lapangan

Mahasiswa

(Ibu N. HERLIN FITRIANA, K. S. Sit. MKes)

(Sari Rumi SSI)



(Devianita A. Bangga)

REVISI

BIODATA

	IBU	SUNITA
1. Nama	: H. I.	: T. P.
2. Umur	: 27 Tahun	: 30 Tahun
3. Agama	: Islam	: Islam
4.Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
5. Pendidikan	: SMA	: SMA
6. Pekerjaan	: IRT	: Widyaiswita
7. No Telp	: 08384029 25 72	
8. Alamat	: Tegayon, Dawuwan	: Tegayon, Dawuwan

A. DATA SUBJEKTIF

1. Alasan kunjungan saat ini
 - : Ibu mengalami rasa memek saat kesetanan kandungannya.
 - : Ibu mengalami rasa Pungung selama beberapa hari ini

2. Riwayat Obstetric

GIPASO

8. Pola Pemenuhan Kebutuhan Subjektif

a. Sebelum Hamil

- Makan

- Frekuensi : 3x/hari
- Porsi : Sedang
- Macam : Nasi, Sayur, Lauk Pauk.
- Keluhan : Tidak Ada.

- Minum

- Frekuensi : 4 - 5 gelas/hari
- Porsi : 200 cc
- Macam : Teh, Kopi, Air
- Keluhan : Tidak ada.

- Istirahat

- lamanya : 6-7 jam
- Keluhan : Tidak Ada.

- Aktivitas

- kebiasaan : Aktif, ringan, dan tidak ada gangguan.
- Pekerjaan : IRT (Melakukan semua pekerjaan rumah secara mandiri)

keuhan : Tidak Ada.

- Eliminasi

BAK

Konsisten : Cair Frekuensi : 4-5 x / hari

Warna : kuning jernih

Bau : Bau khas urine

keuhan : Tidak Ada.

BAB

Konsisten : Padat, lembek Frekuensi : 1-2 x / hari

Warna : Coklat kekuningan

Bau : Bau khas feses

keuhan : Tidak Ada.

- Personal hygiene : Mandi 2x / hari, gosok gigi 2x / hari, keramas 2x / minggu, ganti celana dalam sesuai kebutuhan

- Kebutuhan Seksual : Frekuensi : 2-3 x / minggu
keuhan : Tidak Ada.

b. Selama Hamil

- Makan

Frekuensi : 3x / hari

Port : 1 piring

Macam : Nasi, lauk pauk sayur, buah-buahan

keuhan : Tidak Ada.

- Minum

Frekuensi : 8 gelas / hari

Port : 200 cc

Macam : Air, Susu, jus buah

keuhan : Tidak Ada.

- Istirahat

lamanya : 7-8 jam / hari

keuhan : Tidak Ada.

- Aktivitas

Mobilisasi : Aktif ringan dan tidak ada gangguan

Persewaan : IRI (melakukan Persewaan rumah secara mandiri kadang dengan suami)

keuhan : Mudah lelah dan kadang nyeri pada punggung

- Eliminasi

BAK

Konsisten : Cair Frekuensi : 5-6 x / hari

Warna : Kuning jernih

Bau : Bau khas urine

keuhari : Tidak ada

BAB

konistensi : Padat, lembek, kadang keras Frekuensi : 1-2 x/hari

Warna : Coklat kehijauan

Bau : Bau khas Feses

keuhari : Tidak ada

- Perilaku Hygiene : Mandi 2x/hari, gosok gigi 2x/hari, keramas

2x/minggu, ganti celana dalam sesuai kebutuhan.

- kebutuhan Sosial : Frekuensi : 1 kali Seminggu

keuhari : Tidak ada.

B. DATA OBYEKTIF

d. Antropometri

BB : 56 kg

IMT : $\frac{56}{1,52 \times 1,52} = 24,25$

TB : 152 cm

Lila : 26 cm.

D. PENATALAKSANAAN

TG4 : 28 cm

D₃₅ : 150 x/menit

TG₅ : $(28 - 12) \times 150$

2.480 gram.

8. Petugas mengaur kunjungan beritanya bagi ibu USA kehamilan di 34 minggu.

Ibu mengac dan bersedia untuk melakukan kunjungan ulang.

9. Petugas melakukan dokumentasi

Semua hal di Ramiison tentu didokumentasikan.