

# BAB III

## TINJAUAN PUSTAKA

### 3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil

#### Kunjungan 1

No. Reg : -  
Hari/Tanggal : Selasa, 29 April 2025  
Wkt. Pengkajian : 10.00 WIB  
Nama Pengkaji : Najwa Afifah Hulwa  
Tempat Pengkajian : TPMB. Bd Iis Mina Hendrawati S,Keb

#### I. SUBYEKTIF

##### A. ANAMNESA

###### Identitas

	Istri	Suami
Nama	Ny. A	Tn. A
Umur	33 th	37 th
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	Smp	Smp
Pekerjaan	Ibu Rumah Tangga	Wiraswasta
Suku Bangsa	Sunda	Sunda
Golongan Darah	AB+	-
Alamat	Kp. Cicangkudu	
No.Telp/HP	083195470783	

Keluhan Utama : Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya

## B. RIWAYAT OBSTETRI

### 1. Riwayat Kehamilan Sekarang

G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub>

HPHT 12-6-2024

TP 20 Mei 2025 Gravida 37 mg

Kapan merasakan Gerakan janin : > 16 mg

Pergerakan dirasakan dalam 24jam terakhir : Ya, Aktif >10 jam

Tanda-tanda bahaya/penyulit : Tidak ada

Obat yang dikonsumsi (termasuk jamu) : Vitamin, tablet fe, kalsium

Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : Tidak ada

### 2. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu :

No	Hamil	Partus oleh	Hidup/Mati	BB/PB	Penyulit	Normal/Operasi
1.	2011	Bidan	Hidup	2.800gr	T. A	Normal
2.	2017	Bidan	Hidup	2.800gr	T. A	Normal
3.	Hamil ini					

### 3. Imunisasi

TT 1 : Bidan, kehamilan sebelumnya

TT 2 : Bidan, kehamilan sebelumnya

TT 3 : Bidan, 6 februari 2025

## C. RIWAYAT KESEHATAN/PENYAKIT YANG DIDERITA SEKARANG DAN DULU

1. Penyakit yang pernah diderita : Tidak Ada
2. Penyakit keturunan : Tidak Ada
3. Tindakan operasi yang pernah dilakukan : Tidak Ada
4. Alergi terhadap obat-obatan : Tidak Ada
5. Lain-lain : Tidak Ada

#### D. DATA PSIKOSOSIAL DAN SPIRITUAL

1. Respon ibu terhadap kehamilannya : Baik
2. Dukungan suami/keluarga : Mendukung dalam hal material dan Suport, Perhatian, keluarga mendukung ibu dan selalu mengantarkan ibu kontrol.
3. Pengambil Keputusan dalam keluarga : Suami
4. Rencana tempat dan penolong melahirkan : Bidan
5. Status perkawinan : Menikah  
Usia pada waktu menikah : 17 tahun  
Berapa kali menikah : 1x
6. Status gizi, kebiasaan/pola makan : Baik, Ibu mengonsumsi makanan protein, serat dan karbohidrat.
7. Pola hidup sehat : Ya, Olahraga Jalan Jalan 15 menit 4x Sehari
8. Riwayat KB : Suntik Kb 3 Bulan
9. Beban kerja dan kegiatan sehari-hari : Ringan, Ibu mengerjakan pekerjaan rumah dibantu oleh keluarga.

## E. POLA AKTIFITAS SEHARI-HARI

No.	Pola Aktifitas	Sebelum Hamil	Sesudah Hamil	Ket.
1.	<b>Nutrisi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Makan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Jenis</li> <li>- Porsi</li> </ul> </li> <li>• Minum <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis</li> <li>- Jumlah</li> </ul> </li> </ul>	3 x / hari Nasi, Sayur, daging 1 Porsi	3 x / hari Nasi, Sayur, daging, buah. 1 Porsi	Dalam 1 porsi makanan terdapat nasi, tempe, sayur bayam, dan buah pepaya.  Ibu terkadang minum susu dan teh dan air putih dingin.
2.	<b>Eliminasi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BAB <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Konsistensi</li> <li>- Warna</li> </ul> </li> <li>• BAK <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Warna</li> </ul> </li> </ul>	2 x / hari Lembek Coklat  3-4 x / hari Jernih	2x / hari Lembek Coklat  3-4 x / hari Jernih kekuningan	Tidak menentu.
3.	<b>Pola Istirahat &amp; Tidur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidur Siang</li> <li>- Tidur Malem</li> </ul>	Jarang $\pm$ 8-9 Jam	$\pm$ 1-2 Jam $\pm$ 7-8 Jam	Ibu mengatakan kadang pola istirahat tidak menentu.
4.	<b>Pola Hidup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perokok</li> <li>- Alkohol</li> <li>- NAPZA</li> </ul>	-	-	Ibu mengatakan tidak pernah berperilaku hidup tidak sehat.
5.	<b>Olahraga</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis</li> <li>- Lama</li> <li>- Frekuensi</li> </ul>	-	Jalan Kaki 15 menit 4x 1 Hari	Ibu mengatakan terkadang giat.
6.	<b>Personal Hygiene</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mandi</li> <li>- Gosok Gigi</li> <li>- Vulva</li> <li>- Hygiene</li> </ul>	2 x / hari 3 x / hari 2x / hari	2x / hari 3 x / hari 2 x / hari	Ibu selalu membersihkan vayina memakai sabun dengan mencuci dari depan ke belakang.
7.	<b>Hub Seksual</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Keluhan</li> </ul>	1 x Seminggu Tidak ada	Jarang	-

## II. OBYEKTIF

### A. Keadaan Umum

- Kesadaran : Baik
- Keadaan Emosi : Composmentis
- Tanda-tanda Vital :
  - Tekanan Darah : 120 mmHg
  - Nadi : 84 x / mnt
  - Suhu : 36 °C
  - Respirasi : 21 x / mnt

### B. Antropometri

- TB : 159 cm
- BB Sebelum Hamil : 61 kg
- BB Sekarang : 69,9 kg

### C. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala : Bersih
  - a. Muka : Cloasma : Tidak Ada Oedema : Tidak Ada  
Bersih, tidak ada kotoran, tidak ada iritasi dan sakit.
  - b. Mata : Bersih, Simetris dan tidak ada kotoran  
Konjungtiva : Tidak Anemis  
Sklera : Putih  
Kelainan : Tidak Ada Kelainan
  - c. Mulut :  
Bibir : Bersih, simetris, tidak ada stomatitis,  
Tidak berjamur.  
Warna : Kemerahan  
Kelainan : Tidak Ada Kelainan
  - d. Gusi : Bersih dan tidak ada pembengkakan.  
Warna : Merah Muda  
Perdarahan : Tidak ada  
Stomatitis : Tidak ada
  - e. Gigi : Bersih tidak ada kotoran  
Caries : Tidak Ada

Berlubang : Tidak ada

2. Leher : Simetris, bersih dan tidak ada kotoran
  - KGB : Tidak ada pembesaran
  - Vena Jugularis : Tidak ada peningkatan
  - Kelenjar Tiroid : Tidak ada pembengkakan
3. Dada : Simetris, bersih dan tidak ada kotoran daki
  - a. Payudara : Bersih tidak ada kotoran
    - Bentuk : Simetris
    - Papilla mammae : Menonjol Kanan dan Kiri
    - Areola mammae : Menghitam Kanan dan kiri
    - Colostrum : Ada
    - Retraksi/Dimpling : Tidak ada
    - Benjolan : Tidak ada
4. Abdomen : Bersih
  - Striae/Linea : Ada
  - Luka Operasi/ SC : Tidak ada
  - TFU menurut Mc. Donald : 29 cm
  - TBJ :  $(Tfu - N) \times 155 = (29-11) \times 155$   
 $= 18 \times 155$   
 $= 2.790 \text{ gram}$
  - Leopold I : Dibagian fundus teraba kurang bundar, lunak, tidak melenting. ( bokong )
  - Leopold II : Dibagian kanan teraba bagian bagian kecil (ekstremitas)  
Dibagian kiri teraba Panjang, keras, datar ( punggung )
  - Leopold III : Diatas Sympisis teraba keras, bulat melenting  
( Kepala ) Sudah masuk PAP.
  - Leopold IV : 1/5 Divergen
  - BJA : 144 x/mnt, Reguler
  - Punctum Max : Puki

5. Extremitas : Bersih Tidak ada kotoran
- a. Atas
- Oedema : Tidak ada
  - Ujung Kuku : Kemerahan dan tidak pucat
- b. Bawah
- Oedema : Tidak ada
  - Ujung Kuku : Kemerahan dan tidak pucat
  - Reflek Patella : +/-
6. Genitalia : bersih, tidak ada kotoran, tidak ada keputihan, dan tidak kecium bau.
- Labia Mayora : Normal
  - v/v : Tidak ada kelainan
  - Labia Minora : Normal
  - Uretra : Berlubang
  - Pembuluh Skene mengeluarkan darah/nanah : Tidak ada, Preskep, penurunan : ada.

#### **Vulva/Vagina**

- Luka/Tukak : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Cairan/secret : Tidak ada
- Oedema : Tidak ada
- Kondiloma : Tidak ada
- Pembesaran kelenjar Bartolini : Tidak ada pembesaran
- Anus : Haemoroid : Tidak ada

#### **D. Data Penunjang**

- a. LAB : 29 April 2025
- Hb : 12g/dl
  - Sifilis : Non Reaktif
  - Hiv : Non Reaktif
  - HbsAg : Non Reaktif
- b. USG: Ya, 6 Februari 2025 dan 4 Mei 2025 di Dokter Spog.
- c. Urine
- Protein : Negatif ( tgl brp )

- Glukosa : 90 mg/dL

### III. ASSESMENT/ANALISIS

Diagnosa : G3P2A0 Gravida 37 minggu janin Tunggal hidup Intrauterine.

Masalah : Tidak ada

Kebutuhan : Konseling

Masalah Potensial : Tidak ada

Tindakan Segera : Pemeriksaan fisik ibu hamil dan konseling.

### IV. PLANNING/PERENCANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

Evaluasi : Ibu mengetahui kondisinya beserta kondisi janinnya saat ini.

Ttv : 110 / 80 mmhg, Dj : 138 x / menit, TFU : 31 cm, BB : 69,9 kg

Suhu : 36 °C.

2. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup setidaknya 8 jam setiap malam dan boleh ditambah tidur siang selama 1-2 jam, serta menganjurkan ibu untuk tidur berbaring ke kiri agar aliran oksigen ke janin melalui plasenta berjalan optimal.

Evaluasi : Ibu paham dan bersedia untuk memperbaiki pola istirahat malam.

3. Menganjurkan ibu untuk jalan ringan 2 jam setiap hari.

Evaluasi : Ibu paham dan bersedia untuk melakukannya.

4. Menganjurkan ibu untuk berhubungan seksual agar merangsang kontraksi

Evaluasi : Ibu mengerti

5. Memberitahu kepada ibu mengenai persiapan persalinan, baju bayi dan persyaratan persalinan.

Evaluasi : Ibu paham dan akan segera persiapkannya

6. Mengapresiasi ibu terhadap asupan nutrisi dan hidrasinya.

Evaluasi : Ibu paham dan akan mempertahankan pemenuhan nutrisi dan hidrasinya.

7. Memberikan kalsium 1x1 pada ibu dan menganjurkan ibu untuk meminum dengan rutin.

Evaluasi : Ibu Bersedia dan akan meminumnya setiap hari.

8. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang minggu depan, jika terdapat tanda tanda persalinan untuk segera datang.

Evaluasi : Ibu bersedia datang kembali.